

Para la salud de las personas y el planeta

Prioridades para una COP28 saludable

Nosotros, las organizaciones abajo firmantes, hacemos un llamado a las Partes en la COP28 para que adopten resultados ambiciosos que protejan y promuevan la salud de las personas y el planeta. Subrayamos el carácter esencial de la acción climática que protege el derecho humano a la salud y el derecho humano a un medio ambiente limpio, saludable y sostenible.

Como lo describe el IPCC, el cambio climático tiene profundos impactos directos e indirectos en la salud y el bienestar, provocando lesiones y muertes por olas de calor y otros fenómenos meteorológicos extremos, incendios forestales, transmisión de enfermedades transmitidas por vectores y por el agua, inseguridad alimentaria e hídrica, pobreza, malos resultados en salud de enfermedades no transmisibles, resultados adversos para la salud maternoinfantil y amenazas para salud sexual y derechos reproductivos como también impactos negativos en la salud mental¹. La degradación de los ecosistemas también está asociada con la transmisión de enfermedades zoonóticas y el riesgo de pandemias. La carga recae más pesadamente sobre las poblaciones vulnerables con menor capacidad para abordarlas. Mientras tanto, las medidas para abordar el cambio climático generan beneficios y oportunidades para la salud a través del aire limpio, dietas nutritivas y actividad física², agua potable y entornos de vida saludables.

Dado que el primer Día de la Salud tendrá lugar en la COP28 el 3 de diciembre, incluida la adopción de una Declaración Ministerial sobre Clima y Salud, también instamos a una toma de decisiones y acciones ambiciosas en todas las negociaciones para proteger y promover la salud. Esto requiere un enfoque de Salud en Todas las Políticas (STP) para la acción climática³. La protección de la salud humana requiere un progreso acelerado en todos los ámbitos de dimensiones de la formulación de políticas de la CMNUCC, y con coordinación y acción entre sectores.

Para evitar mayores pérdidas y daños costosos a la salud, la adaptación y la mitigación deben verse de la mano, respaldadas por la financiación necesaria. Sin una mitigación urgente, los límites de la adaptación, que ya es vital en muchos entornos, se superarán rápidamente, con impactos catastróficos para la salud física y mental. Los sistemas de salud enfrentan el desafío de brindar cobertura sanitaria universal incluso con los niveles actuales de calentamiento, y la mayoría de los países (108/194) han experimentado un empeoramiento o ningún cambio significativo en la cobertura de los servicios desde el lanzamiento de los ODS en 2015.⁴ El cambio climático está a punto de socavar décadas de progreso en la salud mundial⁵.

Para proteger y promover la salud, la acción sobre el clima y la salud debe incluir y extenderse mucho más allá de los sistemas de salud: la mayoría de los determinantes de la salud y el clima se encuentran fuera del propio sector de la

¹ [IPCC, 2022](#). Informe del Grupo de Trabajo II sobre Impactos, Adaptación y Vulnerabilidad: Capítulo 7: Salud, Bienestar y Estructura Cambiante de las Comunidades.

² [Hamilton 2021](#). Las implicaciones para la salud pública del Acuerdo de París: un estudio de modelado.

³ Salud en Todas las Políticas (STP) se refiere a “[gobernanza integrada](#) que promueve objetivos de salud y equidad y al mismo tiempo logra beneficios mutuos para los sectores socios”. Debido a estos beneficios mutuos, la frase [Salud en todas las políticas](#) también se ha acuñado recientemente.

⁴ [OMS y Banco Mundial, 2023](#). Seguimiento de la cobertura sanitaria universal: Informe de seguimiento mundial 2023.

⁵ [Vatios, 2018](#). Salud y cambio climático: respuestas políticas para proteger la salud pública.

salud.^{6,7} Los resultados sanitarios de la acción climática en todos los sectores deben considerarse y evaluarse junto con las prioridades económicas.

Como tal, la COP28 debe ofrecer:

1. **Una eliminación total de los combustibles fósiles y el compromiso de no crear nuevas infraestructuras de combustibles fósiles para reducir las emisiones de acuerdo con el Acuerdo de París, evitando la aceleración de las amenazas a los seres humanos inducidas por el clima a la salud y el bienestar. El reemplazo de la energía de combustibles fósiles por una transición justa a la energía renovable, que sea justa, rápida, completa y financiada, es un imperativo de salud pública.**
 - En noviembre de 2023, líderes de organizaciones que representan a 46,3 millones de profesionales de la salud firmaron una carta pidiendo a la Presidencia de la COP28 y a las Partes en la COP28 que se comprometan con una eliminación acelerada, justa y equitativa de los combustibles fósiles e inviertan en una transición a las energías renovables como camino decisivo a la salud para todos⁸. Esto va en línea con llamamientos recientes coordinados por la Organización Mundial de la Salud⁹, la Organización Mundial de Médicos de Familia y el Fondo para el Aire Limpio¹⁰.
 - Es necesario poner fin a la dependencia de los combustibles fósiles para lograr reducciones de emisiones del 43% para 2030 y del 60% para 2050 en comparación con los niveles de 1990, a fin de alcanzar el objetivo de 1,5°C y mantener el cambio climático dentro de los límites de la adaptación para proteger a las personas.
 - Además de prevenir las amenazas para la salud derivadas del cambio climático, la eliminación gradual de los combustibles fósiles brinda la oportunidad de salvar 3,6 millones de vidas al año, con el consiguiente ahorro de costos.¹¹ En algunos entornos, los ahorros para la salud gracias al aire limpio son iguales al costo de implementar la intervención para reducir las emisiones.¹²
 - La dependencia de distracciones peligrosas como la captura y el almacenamiento de carbono, la geoingeniería o la combustión conjunta de carbón con amoníaco, incluso si se demuestra que funciona a escala, no generará los mismos beneficios para la salud que una transición justa a la energía renovable en términos de reducción de los daños a la salud de la contaminación del aire por la extracción y combustión de combustibles fósiles, ni los daños a la salud de las comunidades locales por la contaminación del aire, el agua y el suelo por la extracción y el procesamiento de combustibles fósiles, ni los riesgos ocupacionales para los trabajadores de combustibles fósiles¹³.
 - El metano, el componente principal del gas fósil (comúnmente conocido como gas natural), que también se emite en la extracción de carbón y petróleo, es un precursor del ozono a nivel del suelo, así como de varios co-contaminantes tóxicos.¹⁴ El gas fósil no puede considerarse un combustible de transición debido a sus impactos sobre la salud y el clima más amplios.

⁶ [OMS, 2016](#). Prevención de enfermedades a través de entornos saludables: una evaluación global de la carga de enfermedades derivadas de los riesgos ambientales.

⁷ [Braveman, 2014](#). Los determinantes sociales de la salud: es hora de considerar las causas de las causas.

⁸ [Atención sanitaria sin daño y Alianza Mundial por el Clima y la Salud, 2023](#). Carta abierta de la COP28 sobre combustibles fósiles de la comunidad médica y sanitaria mundial.

⁹ [OMS 2023](#). Unidos por la salud y la acción climática.

¹⁰ [Fondo de Aire Limpio, 2023](#). A 100 días de la COP28: carta abierta insta a incluir la contaminación del aire en la agenda

¹¹ [Lelieveld, 2019](#). Efectos de los combustibles fósiles y la eliminación total de emisiones antropogénicas en la salud pública y el clima.

¹² [Markandya, 2018](#). Beneficios colaterales para la salud de la contaminación del aire y los costos de mitigación del Acuerdo de París: un estudio de modelado.

¹³ [Alianza Mundial sobre Clima y Salud, 2022](#). De la cuna a la tumba: los daños a la salud causados por la dependencia de los combustibles fósiles.

¹⁴ [Alianza Mundial sobre Clima y Salud, 2023](#). Metano y Salud.

- Acceso confiable y asequible a electricidad segura y acceso a trabajo decente¹⁵ (incluido un entorno de trabajo seguro), son determinantes sociales clave de la salud física y mental, y debería lograrse mediante una transición justa hacia las energías renovables.
- Histórica y actualmente, los grandes y ricos contaminadores deben actuar lo antes posible para realizar esta transición a nivel nacional, apoyando al mismo tiempo las reducciones en el consumo y, fundamentalmente, brindando apoyo para permitir transiciones justas en los países en desarrollo.
- Los impactos de la extracción de combustibles fósiles sobre la salud de las comunidades locales no deben repetirse al extraer minerales críticos para sustentar la infraestructura de energía renovable.

2. Planificación y seguimiento de la adaptación centrados en los resultados de salud y bienestar.

- Las poblaciones saludables son un pilar de la resiliencia y una señal de adaptación efectiva en todos los sectores.
- Los resultados saludables requieren adaptación en todo el sector de la salud y en los sectores determinantes de la salud, como el agua y el saneamiento, la agricultura y la vivienda. Estas consideraciones deben abordarse en Planes Nacionales de Adaptación o Planes Nacionales de Adaptación de Salud específicos.
- El Objetivo Mundial de Adaptación debería incluirse como un tema permanente del orden del día en futuras reuniones.
- Las Partes deberían adoptar objetivos y métricas como parte del Objetivo Global sobre el Marco de Adaptación en la COP28. En particular, deberían incluirse objetivos y métricas de salud basados en resultados.

3. Un Fondo de Pérdidas y Daños adecuado a su propósito y asistencia técnica de la Red de Santiago para cuantificar mejor las pérdidas y daños a la salud.

- La operacionalización y capitalización del Fondo de Pérdidas y Daños, y un acuerdo sobre un anfitrión para la Red de Santiago, son esenciales para proteger la salud y el bienestar y responder a las necesidades de las comunidades.
- La financiación para pérdidas y daños debe ser rápidamente accesible, flexible y responder a la salud y a las necesidades más amplias de las comunidades afectadas, incluida la salud pública. Los seguros y los préstamos no son suficientes para cumplir este propósito.
- Cuantificar las pérdidas y daños de salud presentes y futuras es necesario para comprender el alcance total de las pérdidas y daños relacionados con la salud, incluidas las pérdidas no económicas y las pérdidas y daños de evolución lenta, y cómo mejorar la respuesta necesaria. Sin embargo, disponer de datos optimizados no es un requisito previo para actuar.

4. Financiamiento climático de rápida ampliación, asignado estratégicamente para resultados de salud.

- El objetivo de financiación climática de 100.000 millones de dólares está retrasado. Los países desarrollados deben cubrir este déficit, incluida la duplicación del financiamiento para la adaptación para 2025. Una acción climática saludable es imposible sin un financiamiento adecuado.
- Deben acordarse objetivos ambiciosos para el Nuevo Objetivo Colectivo Cuantificado posterior a 2025, que abarquen la mitigación, la adaptación y las pérdidas y daños.
- La financiación climática debe optimizarse para la salud, con asignación estratégica de financiación a proyectos que ofrecen altos rendimientos de la inversión debido a mejores resultados de salud

¹⁵ [OIT, s.f.](#). Dieznt indicadores de trabajo.

física y mental y ahorros económicos asociados. Recíprocamente, también se debe maximizar la financiación sanitaria para la acción climática.

- Los nuevos anuncios sobre financiación para el clima y la salud no deben desviar fondos de otras acciones para la salud y el cambio climático, sino que deben consistir en financiación nueva y adicional y también considerar cómo se pueden optimizar las finanzas para la salud y el clima existentes para aprovechar acciones sinérgicas para la salud y el clima.
- La financiación para el clima y la salud debe responder a las necesidades de las poblaciones más vulnerables y debe basarse en subvenciones, no en préstamos, para evitar que se refuercen los ciclos de deuda, pobreza y mala salud.
- En particular, la cobertura sanitaria universal podría lograrse con aproximadamente un séptimo de los fondos que actualmente se gastan en subsidios a los combustibles fósiles en todo el mundo^{16,17}, mientras que los subsidios a los combustibles fósiles por parte de los países del G20 causan impactos en la salud seis veces mayor que el coste de los subsidios¹⁸.

5. Una decisión de Balance Mundial que protege y promueve la salud y el bienestar

- La decisión del GST debería instar a las Partes a presentar NDC mejoradas con objetivos alineados con 1,5°C para toda la economía para 2030/2035 antes de la COP30.
- Se debe brindar orientación a los países sobre cómo integrar más profundamente las consideraciones de salud física y mental en las NDC y LT-LEDS, incluido el desarrollo de planes nacionales para sistemas de salud sostenibles, resilientes y con bajas emisiones de carbono, y acciones de mitigación y adaptación en todos los sectores que determinan la salud, y medios para cuantificar los beneficios colaterales para la salud y la economía de tales acciones, todo ello respaldado por una coordinación intersectorial.
- La salud debe considerarse como un tema en la sección de adaptación de la decisión del GST y no como un sector, ya que los vínculos entre la salud y la acción climática se extienden más allá del sector de la salud por sí solo.

6. Alimentación y agricultura sistemas que promuevan la seguridad nutricional, incluidas dietas saludables y sostenibles

- Para proteger la salud humana y el clima, los sistemas agrícolas deben promover la agroecología y las costumbres alimentarias indígenas, y una transición para alejarse de la ganadería industrial, al tiempo que se protege a los pequeños agricultores. Esto tendría importantes beneficios colaterales para la salud física y mental.
- Se deben implementar políticas para reducir las emisiones, incluida la promoción del consumo de dietas saludables sostenibles y ricas en plantas, y la reducción de la pérdida y el desperdicio de alimentos, como lo identifica el IPCC¹⁹. Una transición hacia dietas saludables y sostenibles podría evitar 11 millones de muertes prematuras de adultos anualmente por desnutrición y enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación, mientras que una mejor distribución podría reducir simultáneamente el desperdicio y promover la seguridad nutricional.

¹⁶ [Moses, 2018](#). Financiamiento y servicios necesarios para lograr la cobertura sanitaria universal: aplicaciones de estimaciones globales, regionales y nacionales de utilización de visitas ambulatorias y admisiones de pacientes hospitalizados de 1990 a 2016, y costos unitarios de 1995 a 2016.

¹⁷ [FMI, 2023](#). Datos del FMI sobre subsidios a los combustibles fósiles: actualización de 2023.

¹⁸ [Alianza Salud y Medio Ambiente, 2018](#). Etiquetas de precios ocultas: cómo beneficiaría nuestra salud poner fin a los subsidios a los combustibles fósiles.

¹⁹ [IPCC, 2019](#). Informe Especial sobre cambio climático y tierra, capítulo 5.

7. Acción climática para proteger a los grupos de población y comunidades más afectados y vulnerables, guiada por su compromiso y empoderamiento significativos.

- La acción climática a nivel global, regional y local debe tener en cuenta los impactos y la experiencia de los grupos de población y comunidades más afectados.
- Los más afectados por el cambio climático, incluidos los pueblos indígenas, las mujeres, los niños, los adolescentes y los jóvenes, las personas mayores, las personas con discapacidades y otros grupos marginados también están a la vanguardia de la implementación de las soluciones necesarias, y deben participar y empoderarse en todos los niveles del desarrollo e implementación de políticas para proteger los derechos humanos y la equidad y garantizar la justicia intergeneracional.

Finalmente, felicitamos a la Secretaría de la CMNUCC por fortalecer su política de conflicto de intereses como se anunció en la SB58 en junio de 2023, y solicitamos a la Secretaría de la CMNUCC que continúe su progreso limitando la influencia de las empresas de combustibles fósiles y otras industrias de productos básicos nocivos para que no influyan o socaven. Elaboración de políticas de la CMNUCC, comparable a la exclusión de la industria tabacalera de la formulación de políticas en el marco del Convenio Marco para el Control del Tabaco de la Organización Mundial de la Salud²⁰.

Respaldado por:

Organizaciones de salud:

1. [Global Climate and Health Alliance](#)
2. [Advocacy Working Group G4 Alliance](#)
3. [Alliance of Nurses for Healthy Environments](#)
4. [Boston University Center for Climate and Health](#) (USA)
5. [Canadian Association of Physicians for the Environment](#) (Canada)
6. [Center for People & Environ](#) (Bangladesh)
7. [Climate and Health Alliance](#) (Australia)
8. [Deutsche Gesellschaft für Epidemiologie](#) (Germany)
9. [EuroHealthNet](#)
10. [Fundacion Plenitud](#) (Dominican Republic)
11. [George Institute for Global Health](#)
12. [German Alliance on Climate Change and Health](#) (Germany)
13. [Harvard Center for Climate and Health and the Global environment](#) (USA)
14. [Health Care Without Harm](#)
15. [Health for Future Austria](#) (Austria)
16. [Healthy Planet - Healthy People Foundation](#) (Germany)
17. [Hope for Future Generations](#) (Ghana)
18. [Irish Doctors for Environment](#)
19. [Médecins du Monde International Network](#)
20. [MMBSHS Trust](#) (India)
21. [National Institute of Environmental Health Sciences, National Health Research Institutes](#) (Taiwan)

²⁰ [OMS, 2023](#). Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco (Artículo 5.3)

22. [NCD Alliance](#)
23. [Pathfinder Initiative, London School of Hygiene and Tropical Medicine](#)
24. [Physicians for Social Responsibility Pennsylvania](#) (USA)
25. [Shine Africa Foundation](#)
26. [S-Viva Human & Environmental Health](#)
27. [United for Global Mental Health](#)



Organizaciones de clima, ambiente y desarrollo:

28. [Fundación Ética Climática y Desarrollo](#) (Argentina)
29. [George Mason University Center for Climate Change Communication](#) (USA)
30. [National Advanced School of Engineering Yaoundé](#) (Cameroon)
31. [Rwanda Youth Voice for Change](#) (Rwanda)
32. [The Youth Cafe](#)
33. [Tree Adoption Uganda](#) (Uganda)
34. [UK Youth Climate Coalition](#) (UK)
35. [UN Sustainable Development Solutions Network \(SDSN\) Youth Black Sea](#)
36. [UNISC International](#)
37. [University of Sydney](#) (Australia)
38. [World Animal Protection](#)



—

No known website:

Hala24

Good Health Community Programmes