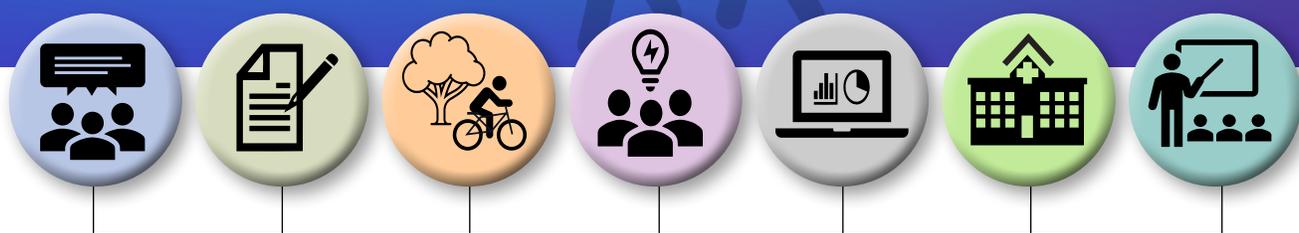


AMPLIAR LOS COMPROMISOS DE SALUD Y CAMBIO CLIMÁTICO EN LA ACTUALIZACIÓN DE LAS CONTRIBUCIONES DETERMINADAS A NIVEL NACIONAL



OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

**AMPLIAR LOS COMPROMISOS DE SALUD Y
CAMBIO CLIMÁTICO EN LA ACTUALIZACIÓN
DE LAS CONTRIBUCIONES DETERMINADAS
A NIVEL NACIONAL**

Ampliar los compromisos de salud y cambio climático en la actualización de las contribuciones determinadas a nivel nacional

OPS/CDE/CE/21-0001

© **Organización Panamericana de la Salud, 2021**

Algunos derechos reservados. Esta obra está disponible en virtud de la licencia Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 3.0 Organizaciones intergubernamentales de Creative Commons (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/deed.es>).

Con arreglo a las condiciones de la licencia, se permite copiar, redistribuir y adaptar la obra con fines no comerciales, siempre que se utilice la misma licencia o una licencia equivalente de Creative Commons y se cite correctamente, como se indica a continuación. En ningún uso que se haga de esta obra debe darse a entender que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) respalda una organización, producto o servicio específicos. No está permitido utilizar el logotipo de la OPS.

La OPS ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la OPS podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

Índice

| | |
|---|----|
| Agradecimientos | 5 |
| Introducción | 6 |
| Ronda actualizada de contribuciones determinadas a nivel nacional..... | 6 |
| Objetivos y estructura de esta nota técnica | 7 |
| Temas de salud en la primera presentación de las NDC | 7 |
| Ampliación de los compromisos en materia de salud en la ronda actualizada de NDC | 7 |
| Fortalecer las estructuras políticas y las capacidades técnicas para que el sector de la salud participe en la planificación y ejecución nacionales para afrontar el cambio climático..... | 9 |
| Preparar evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación del sistema de salud e incluir capítulos sobre la salud en los planes nacionales de adaptación como un paso en el cumplimiento de los compromisos en materia de salud en las NDC..... | 10 |
| Medir los cobeneficios para la salud de las políticas y medidas de mitigación y adaptación, y priorizar los que benefician a la salud..... | 11 |
| Asegurarse de que el sector de la salud cuente con los medios financieros para emprender medidas frente al cambio climático, así como estructuras institucionales y capacidades técnicas adecuadas para preparar y ejecutar proyectos..... | 12 |
| Fortalecer la vigilancia y el análisis integrado de datos socioeconómicos y sobre el clima y la salud para comprender los efectos del cambio climático y crear sistemas de alerta temprana para múltiples peligros, así como planes de preparación, respuesta y recuperación..... | 13 |
| Asegurarse de que toda la infraestructura y los servicios sean resilientes al clima y respetuosos del medioambiente, incluso dentro del sector de la salud..... | 14 |
| Capacitar al personal de salud y a las comunidades sobre las medidas para proteger la salud de las repercusiones del clima, y promover modos de vida saludables y respetuosos del medioambiente..... | 15 |
| Resumen de los compromisos en materia de salud en las NDC | 16 |
| Referencias | 18 |

Agradecimientos

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) agradece a todas las personas que participaron en la elaboración de esta nota técnica: Daniel Buss, Anwar Mendez y Elida Vaught. Además agradecemos a los revisores técnicos: Cayetano Casado (NDC Partnership), Juan Castillo (OPS), Jonathan Drewry (OPS), Carlos Ruiz Garvia (Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático), Marcelo Korc (OPS), Vintura Silva (Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático) y Randall Waechter (Universidad de St. George).

Introducción

El Acuerdo de París del 2015 (1) entró en vigor después de su ratificación o aceptación por 189 países que eran partes de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático (CMNUCC) (2). En el acuerdo se establece una meta a largo plazo de limitar el calentamiento del planeta a 1,5 °C 2 °C por encima de los niveles preindustriales.

Mediante este acuerdo, se solicita a cada uno de los países que prepare, comunique y mantenga contribuciones sucesivas determinadas a nivel nacional en las que describan los objetivos que se proponen y los adelantos obtenidos en cuanto a las medidas para hacer frente al cambio climático. Las contribuciones determinadas a nivel nacional (NDC, por su sigla en inglés) constituyen el núcleo del Acuerdo de París e incorporan los esfuerzos de cada país para reducir las emisiones de gases de efecto invernadero y adaptarse a las repercusiones del cambio climático.

En septiembre del 2019, en la Cumbre sobre la Acción Climática de las Naciones Unidas se instó a los países a que se fijaran objetivos más ambiciosos, intensificaran las medidas de mitigación y adaptación y presentaran NDC actualizadas o nuevas al CMNUCC.¹

A principios del 2020, la pandemia de COVID-19 llegó a la Región de las Américas. La pérdida resultante de vidas y las repercusiones socioeconómicas destacaron la importancia de fortalecer los servicios de atención de salud y los sistemas de vigilancia sanitaria, así como la necesidad de mantenerlos informados por medio de sistemas de alerta temprana a fin de que puedan adoptar medidas adecuadas de prevención, respuesta y recuperación rápida. La crisis del clima exige una participación igualmente vigorosa de la comunidad de salud, integrada con otros sectores.

Los países, las Naciones Unidas y las Organización Mundial de la Salud (OMS) hicieron un llamado a una “recuperación saludable y respetuosa con el medio ambiente” (3). La Organización Panamericana de la Salud (OPS) cree firmemente que esta visión debe expresarse en el proceso de revisión de las NDC, como un mecanismo de recuperación de la pandemia de COVID-19 y para replantear los sistemas de la sociedad para combatir y adaptarse al cambio climático y sus efectos.

Ronda actualizada de contribuciones determinadas a nivel nacional

Es esencial que los planes para el período posterior a la pandemia de COVID-19 estén en consonancia con las disposiciones del Acuerdo de París. En concreto, en estos planes se debe: hacer hincapié en la protección y preservación de los ecosistemas naturales; garantizar el acceso a servicios de agua limpia y saneamiento; asegurar una transición a fuentes de energía renovables; promover un sistema alimentario más saludable y sostenible; construir ciudades saludables y eficientes, y dejar de financiar la explotación de combustibles fósiles (4). Tal como declaró Carolina Schmidt, Ministra de Medio Ambiente de Chile y presidenta de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático del 2019 (COP 25), las NDC mejoradas pueden proporcionar un “plan para diseñar estrategias de recuperación que estén alineadas con las altas reducciones de emisiones” (5).

Si son ambiciosas, las NDC son poderosas herramientas que pueden influir en la movilización de fondos y generar beneficios considerables para la salud, como la medición y mitigación de las emisiones de gases de efecto invernadero de los servicios de salud, la mejora de los establecimientos de salud para que sean resilientes al clima, la mejora de la calidad del aire y la gestión de residuos, la modernización e integración de la recopilación de datos para los sistemas de alerta temprana, el desarrollo de mayores conocimientos sobre el cambio climático y la salud así como de las capacidades técnicas, y la priorización de políticas y programas relativos al clima que promueven la salud. En las NDC actualizadas se debe establecer el compromiso de fortalecer las capacidades institucionales y técnicas para proteger y promover la salud, y asegurar la incorporación de manera coherente de las medidas de mitigación y adaptación en todas las estrategias, programas y compromisos nacionales, como las evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación de los sistemas de salud,² los capítulos sobre la salud en los planes nacionales de adaptación al cambio climático,³ y las medidas de mitigación apropiadas a nivel nacional,⁴ entre otras.

En las NDC actualizadas se debe indicar la voluntad de los países de adoptar un enfoque estructurado que incluya un análisis nacional, la actualización y el fortalecimiento de los marcos y mecanismos de coordinación institucionales, la armonización de las políticas y los planes nacionales, y las medidas de seguimiento y evaluación para integrar plenamente los aspectos de salud en la agenda nacional sobre el clima. Las NDC actualizadas también deben sentar las bases para traducir los planes nacionales sobre el clima y la salud en medidas concretas.

¹ El CMNUCC se refiere a esta ronda de contribuciones determinadas a nivel nacional como “actualizadas o nuevas”. En aras de la brevedad, en el resto de este documento se hará referencia a la “ronda actualizada de NDC”.

² Las evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación son herramientas de diagnóstico y enfoques para determinar las vulnerabilidades de un país a los efectos adversos del cambio climático, y para evaluar las medidas de adaptación que se están tomando para satisfacer las necesidades específicas del país y abordar las inquietudes que surgen de estos efectos adversos.

³ Los planes nacionales de adaptación son planes detallados y fijarse como objetivo la reducción de las vulnerabilidades al cambio climático mediante la integración de la adaptación en las políticas, los programas y las medidas nacionales en todos los sectores, incluido el de la salud.

⁴ Las medidas de mitigación apropiadas a nivel nacional se refieren a las acciones que procuran reducir las emisiones en los países en desarrollo. Pueden ser políticas dirigidas al cambio transformacional dentro de un sector económico o acciones nacionales en distintos sectores. Son apoyadas y facilitadas por la tecnología, el financiamiento y la formación de capacidad, y tienen como finalidad lograr una reducción de emisiones en comparación con las emisiones generadas “haciendo lo mismo que siempre” en el 2020.

Objetivos y estructura de esta nota técnica

Esta nota técnica tiene como finalidad ayudar los países a ampliar sus compromisos y medidas en materia de salud en la ronda actualizada de NDC. Se proporcionan siete mensajes clave formulados a partir de un análisis de las NDC presentadas por países de la Región de las Américas antes de marzo del 2020.⁵ Cada uno de los mensajes principales está acompañado por algunas observaciones importantes sobre la situación, su justificación, algunas medidas sugeridas, algunos ejemplos inspiradores y los recursos adicionales que la OPS/OMS, el CMNUCC y la NDC Partnership [alianza para las NDC] pueden ofrecer para apoyar a los países a ampliar sus compromisos en materia de salud en la ronda actualizada de contribuciones determinadas a nivel nacional.

Esta nota técnica representa una oportunidad que va más allá del proceso para establecer las NDC, puesto que permitirá asegurarse de que los planes de recuperación relacionados con la pandemia de COVID-19 contemplen medidas de reducción de emisiones de carbono y de aumento de la resiliencia frente al clima, a la vez que se determinan y maximizan los cobeneficios para la salud.

Temas de salud en la primera presentación de las NDC

Los 35 países de la Región de las Américas⁶ presentaron sus primeras NDC en el período comprendido entre septiembre del 2015 y marzo del 2019 (6). En la mayoría de ellas (31 NDC), se incluyeron consideraciones sobre el impacto del cambio climático en los sectores determinantes de la salud —como el agua, el saneamiento o la actividad agropecuaria— y la mayoría de los países también determinaron que la salud era un sector prioritario (29 NDC) e incluyeron por lo menos una medida dirigida a la salud (27 NDC). Por otro lado, la mayoría de los países (26 NDC) incluyeron consideraciones sobre género, equidad, grupos indígenas o grupos vulnerables.

Si bien se ha hecho un avance, persisten algunos retos y oportunidades. Ocho NDC contenían medidas para educar a las comunidades y al personal de salud sobre las formas de atenuar las repercusiones del cambio climático en la salud. Se considera que más países podrían adoptar medidas similares para concientizar y obtener apoyo para que muchos interesados directos emprendan medidas con respecto al clima. Pocas NDC contenían compromisos para formular planes nacionales de adaptación (10 NDC), evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación (3 NDC) y medidas de mitigación apropiadas a nivel nacional (2 NDC) para el sector de la salud. Nueve NDC reconocieron los cobeneficios para la salud cuantificables de las medidas a las que se comprometieron, pero ninguna NDC incluía estimaciones de esos beneficios. Si bien en 32 NDC se describió la necesidad de recibir apoyo externo financiero, pocas (11 NDC) se comprometieron a llevar a cabo medidas específicas para fortalecer el acceso al financiamiento. Casi la mitad de todas las NDC incluían planes para mejorar la investigación (16 NDC) y los sistemas de alerta temprana (17 NDC), pero muchas carecían de descripciones del alcance. Veinticuatro NDC incluían planes para construir infraestructura resiliente del clima, pero pocas (4 NDC) incluían a los establecimientos de salud en los planes.

Ampliación de los compromisos en materia de salud en la ronda actualizada de NDC

En esta nota técnica se explican en mayor detalle siete mensajes clave producidos para ayudar a los países a afrontar los desafíos y aprovechar las oportunidades observadas en el análisis de la primera ronda de NDC. Cada uno de estos mensajes clave se presenta con un breve análisis de la situación, justificación, medidas sugeridas, ejemplos inspiradores y recursos adicionales de la OPS/OMS, el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente—Universidad Técnica de la Asociación Danesa (PNUMA - DTU), la NDC Partnership y otros asociados.

Los dos primeros mensajes clave se refieren a las condiciones propicias que deben lograrse antes de preparar las NDC actualizadas o en forma paralela. Estas condiciones propicias son importantes para ampliar la participación del sector de la salud en el proceso general de preparación de las NDC. **Los otros cinco mensajes cruciales se refieren a las medidas que deben incorporarse en las NDC actualizadas.** Estas medidas pueden ayudar a los países a prevenir enfermedades causadas o aceleradas por el cambio climático, así como promover la salud y el bienestar, y ayudar a las sociedades a fortalecer su resiliencia al cambio climático (figura 1).

Estos mensajes clave, de carácter transversal, corresponden a uno o varios temas generales: medidas de mitigación en el sector de la salud, cobeneficios de la mitigación para la salud, y salud y medidas de adaptación. Por lo tanto, cada país puede adaptar estos mensajes a su propias estructuras y necesidades e incorporarlos según sea pertinente.

⁵ Para mantener la uniformidad entre los países, no se incluyó en este análisis la NDC actualizada de Suriname (que fue publicada posteriormente, en diciembre del 2019).

⁶ Los países de la Región de las Américas que forman parte de las Naciones Unidas son: Antigua y Barbuda, Argentina, Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia (Estado Plurinacional de), Brasil, Canadá, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Dominica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos de América, Granada, Guatemala, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Saint Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Suriname, Trinidad y Tabago, Uruguay y Venezuela (República Bolivariana de).

Figura 1. Medidas para ampliar los compromisos en materia de salud en las NDC actualizadas





Fortalecer las estructuras políticas y las capacidades técnicas para que el sector de la salud participe en la planificación y ejecución nacionales para afrontar el cambio climático

Análisis de la situación: En veintinueve NDC se señaló la salud como un sector vulnerable, y en 27 se mencionó por lo menos una medida de adaptación del sistema de salud. Sin embargo, hay oportunidades de fortalecer aún más la capacidad y la participación del sector de la salud en comités interministeriales sobre el cambio climático y de garantizar que los compromisos contenidos en las NDC aborden adecuadamente los efectos del clima en la salud, actuales y proyectados.

Justificación y medidas sugeridas: El cambio climático afectará a todos los países, y los efectos consiguientes en la salud darán lugar a un considerable aumento de la mortalidad, la morbilidad y los costos de salud asociados. Para reducir estas consecuencias será necesario armonizar las prioridades de salud en las agendas nacionales sobre el clima. Además, el sector de la salud requerirá un firme liderazgo y una sólida colaboración entre todos los sectores para abordar eficazmente la amplia gama de riesgos para la salud sensibles a los efectos del clima. Los países pueden lograr estos objetivos adoptando las medidas que se indican a continuación en las secciones de las NDC sobre medidas de mitigación en el sector de la salud y salud y medidas de adaptación:

- Designar un punto focal sobre el cambio climático en el ministerio de salud.
- Establecer grupos de trabajo activos, integrados por muchos interesados directos dentro del ministerio de salud para que se ocupen de preparar, revisar y consolidar políticas y programas sobre el cambio climático y la salud.
- Garantizar la participación del sector de la salud en los comités interministeriales y de alto nivel sobre el cambio climático, inclusive en el proceso de preparación de documentos, planes y estrategias nacionales, como las NDC.
- Mantener la coherencia e implementar propuestas relacionadas con la salud en los documentos, planes y estrategias nacionales.

Recursos adicionales:

- Bakhtiari F, Hinojosa M, Puig, D. Institutional capacities for NDC implementation: a guidance document [Internet]. Copenhagen: UNEP DTU Partnership; 2018 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.transparency-partnership.net/system/files/document/UNEP%20DTUP%202018_%20Institutional%20Capacities%20For%20NDC%20Implementation.pdf
- NDC Partnership. Climate toolbox [Internet]. NDC Partnership; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://ndcpartnership.org/ndc-toolbox>
- Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción del Caribe sobre la salud y el cambio climático [Internet]. Washington, OPS: OMS; 2019 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/38566/OPSCDE19007_spa.pdf?sequence=17#:~:text=El%20prop%C3%B3sito%20del%20plan%20de,concientizaci%C3%B3n%20y%20las%20oportunidades%20de
- Organización Mundial de la Salud. Marco operacional para el desarrollo de sistemas de salud resilientes al clima [Internet]. Ginebra: OMS; 2015 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/globalchange/publications/building-climate-resilient-health-systems/es/>



Preparar evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación del sistema de salud e incluir capítulos sobre la salud en los planes nacionales de adaptación como un paso en el cumplimiento de los compromisos en materia de salud en las NDC

Análisis de la situación: En diecinueve NDC se manifestó el compromiso de preparar planes nacionales de adaptación y en diez se especificó que la salud es un sector prioritario al que se debe prestar atención en los planes de adaptación. En siete NDC se manifestó el compromiso de preparar evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación, y en tres se especificó que se llevaría a cabo una evaluación de vulnerabilidad y adaptación del sector de la salud. En diez NDC se manifestó el compromiso de elaborar o aplicar medidas de mitigación apropiadas a nivel nacional, cinco de las cuales pueden mejorar la calidad del aire. Por lo tanto, la consonancia y la vinculación entre las NDC, las evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación, los planes nacionales de adaptación y las medidas de mitigación apropiadas a nivel nacional tienen por objeto acelerar algunas medidas importantes en los ámbitos del cambio climático y la salud.

Justificación y medidas sugeridas: Las repercusiones del cambio climático en la salud varían de un país a otro y dentro de un mismo país, lo que requiere evaluaciones y planes de respuesta específicos. La preparación de documentos nacionales sobre el cambio climático y la salud –como las evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación, y los planes nacionales de adaptación en materia de salud (H-NAP, por su sigla en inglés) – es esencial para ayudar a los países a diagnosticar sus necesidades de salud más apremiantes y aplicar opciones de adaptación prioritarias en un período especificado, según los recursos disponibles. Por otra parte, tener estos documentos preparados puede ayudar enormemente para obtener financiamiento en relación con el cambio climático y la salud de fuentes como el Green Climate Fund (GCF), y para asegurarse de que haya respaldo a las medidas establecidas en la NDC. Los países pueden lograr estos objetivos adoptando las medidas que se indican a continuación en la sección de la NDC sobre salud y medidas de adaptación:

- ✓ Realizar consultas amplias con los comités nacionales sobre el cambio climático y los interesados directos clave para determinar las prioridades de salud y las opciones de adaptación del país.
- ✓ Lograr un acuerdo entre el sector financiero y los órganos ejecutivos de alto nivel para asegurar que las medidas y los planes que figuran en los documentos nacionales estén seguidos de medios concretos de ejecución.
- ✓ Preparar evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación del sector de la salud, medidas de mitigación apropiadas a nivel nacional, planes nacionales de adaptación, H-NAP y otras estrategias, planes y programas que aborden las prioridades en materia de salud establecidas a nivel nacional y se apoyen mutuamente de manera coherente.

Algunos ejemplos inspiradores de las primeras NDC:

- En la NDC de Ecuador se mencionaron planes para realizar evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación del sector de la salud, medidas de mitigación apropiadas a nivel nacional y un H-NAP, sistematizados y coherentes (7).

Recursos adicionales:

- NDC Partnership. Climate toolbox [Internet]. NDC Partnership; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://ndcpartnership.org/ndc-toolbox>
- Organización Panamericana de la Salud. Proteger la salud frente al cambio climático: Evaluación de la vulnerabilidad y la adaptación [Internet]. Washington, DC: OPS; 2011 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/Proteger-la-salud-frente-al-cambio-climatico.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. Marco operacional para el desarrollo de sistemas de salud resilientes al clima [Internet]. Ginebra: OMS; 2015 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/globalchange/publications/building-climate-resilient-health-systems/es/>



Medir los cobeneficios para la salud de las políticas y medidas de mitigación y adaptación, y priorizar los que benefician a la salud

Análisis de la situación: En las 35 NDC de la Región de las Américas se incluyó información sobre los inventarios nacionales de gases de efecto invernadero, aunque con diferentes niveles de detalle e información sectorial. Todas las NDC incluyeron planes para reducir las emisiones de gases de efecto invernadero, que pueden beneficiar directamente a la salud porque mejoran la calidad del aire y reducen la morbilidad por enfermedades respiratorias, entre otros beneficios. En 31 NDC se incluyeron planes para modificar el uso del suelo, la silvicultura y medidas de otros sectores determinantes de la salud (por ejemplo, agricultura y ganadería, agua y saneamiento). Estas medidas intersectoriales pueden beneficiar la salud porque reducen las enfermedades y los brotes, disminuyen la contaminación del aire y el agua, fortalecen la inocuidad del agua y la seguridad alimentaria, y prestan otros servicios a los ecosistemas. A pesar de ello, en solo nueve NDC se reconoció que se habían obtenido beneficios para la salud como resultado de esas medidas y en ninguna se incluyó alguna estimación de esos beneficios.

Justificación y medidas sugeridas: Si se logran las metas climáticas del Acuerdo de París, los cobeneficios para la salud superarían con creces los costos de la ejecución de las medidas de mitigación en todos los escenarios (8). Además, las medidas de adaptación de casi todos los sectores aportan amplios cobeneficios para la salud. Los países deberían aprovechar las metas más ambiciosas de sus NDC actualizadas e incluir planes para cuantificar los enormes ahorros de costos en el ámbito de la salud como resultado de actividades más enérgicas de mitigación y adaptación empleando herramientas innovadoras, como la herramienta para calcular los beneficios de la reducción de carbono para la salud (CaRBonH, por su sigla en inglés) y la herramienta de evaluación económica de la salud (HEAT, por su sigla en inglés). Al tener en cuenta la salud, los países estarán mejor informados sobre las políticas y medidas que ofrecen el mejor rendimiento de la inversión en lo que respecta a la salud y la economía. Estas mediciones también pueden proporcionar valiosa información para las políticas existentes que involuntariamente causan o agravan los efectos nocivos para la salud. Los países pueden lograr estos objetivos adoptando las medidas que se indican a continuación en las secciones de las NDC sobre medidas de mitigación en el sector de la salud, salud y medidas de adaptación y cobeneficios de la mitigación para la salud:

- ✓ Incluir evaluaciones y herramientas para medir las repercusiones en la salud, como CaRBonH, al planificar políticas y medidas de mitigación y adaptación.
- ✓ Priorizar políticas y medidas climáticas que beneficien a la salud (por ejemplo, promover el hábito de caminar o circular en bicicleta en las ciudades puede mejorar la calidad del aire y la salud cardiovascular).
- ✓ Evitar políticas y medidas climáticas que tengan efectos negativos no intencionales en la salud (por ejemplo, el geosequestro del dióxido de carbono subterráneo puede contaminar las fuentes de agua potable).

Algunos ejemplos inspiradores de las primeras NDC:

- En la NDC de México se indicó que se asignaría prioridad a las medidas de mitigación menos costosas con cobeneficios conocidos para la salud en lugar de medidas que no cuentan con esta información, como parte de su legislación sobre el cambio climático (9).
- En la NDC de Ecuador se mencionó un avance en la determinación y estimación de diversos cobeneficios de la mitigación en la salud (7).
- En las NDC de Belice, Santa Lucía, y Trinidad y Tabago se reconoció que las medidas para reducir la vulnerabilidad y las emisiones de gases de efecto invernadero en sectores como el transporte, la energía y la eliminación de desechos podrían promover cobeneficios para la salud (por ejemplo, mejor calidad del aire y del agua, entre otros) (10, 11, 12).
- En la NDC de El Salvador se reconoció la importancia de los cobeneficios para la salud mediante su plan para integrar la adaptación sanitaria, ocupacional y de la inocuidad de los alimentos con metas para reducir la contaminación y aumentar la resiliencia climática en algunas zonas urbanas y grupos vulnerables clave (13).

Recursos adicionales:

- NDC Partnership. Climate toolbox [Internet]. NDC Partnership; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://ndcpartnership.org/ndc-toolbox>
- Organización Mundial de la Salud. Achieving health benefits from carbon reductions manual for CaRBonH calculation tool [Internet]. Copenhagen: OMS; 2018 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 25 p. Disponible en: https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/386923/health-carbon-reductions-eng.pdf
- Organización Mundial de la Salud. GreenUr: the green urban spaces and health tool [Internet]. OMS; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.euro.who.int/en/health-topics/environment-and-health/urban-health/activities/greenur-the-green-urban-spaces-and-health-tool>
- Organización Mundial de la Salud. Health economic assessment tool (HEAT) for cycling and walking [Internet]. OMS; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.euro.who.int/en/health-topics/environment-and-health/Transport-and-health/activities/guidance-and-tools/health-economic-assessment-tool-heat-for-cycling-and-walking>
- Organización Mundial de la Salud. iSThAT: the integrated sustainable transport and health assessment tool [Internet]. OMS; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.euro.who.int/en/health-topics/environment-and-health/urban-health/activities/isthat-the-integrated-sustainable-transport-and-health-assessment-tool>



Asegurarse de que el sector de la salud cuente con los medios financieros para emprender medidas frente al cambio climático, así como estructuras institucionales y capacidades técnicas adecuadas para preparar y ejecutar proyectos

Análisis de la situación: En treinta y dos NDC se indicaron medidas de mitigación y adaptación que estaban condicionadas a la provisión de apoyo financiero y tecnología. De esas, 13 incluyeron estimaciones de costos generales de las medidas de mitigación condicionales y 11 mencionaron estimaciones de costos para ciertas medidas de adaptación condicionales. Catorce NDC mencionaron el GCF como una posible fuente de apoyo financiero. Aunque 29 países reconocieron que la salud es un tema prioritario en sus NDC, solo ocho países presentaron al GCF notas conceptuales sobre salud y cambio climático. Por otra parte, en únicamente cinco NDC se mencionaron medidas para fortalecer el acceso de los países al GCF.

Justificación y medidas sugeridas: Se necesita invertir más en el sector de la salud para protegerlo frente al cambio climático de forma eficaz. Los países de la Región tienen acceso al GCF y a varias otras fuentes de financiamiento.⁷ El GCF es un fondo mundial establecido en el marco del CMNUCC para ayudar a los países en desarrollo con procedimientos de adaptación y mitigación para contrarrestar el cambio climático, y es la fuente de financiamiento más grande del mundo para hacer frente al cambio climático. Todos los países en desarrollo de la Región cuentan actualmente con autoridades nacionales designadas en funcionamiento que sirven de puntos focales para el GCF. Pese a su disponibilidad, el GCF y otras fuentes de financiamiento están subutilizados por el sector de la salud: apenas el 0,5% del financiamiento multilateral relacionado con el clima se destinó a proyectos de salud a nivel mundial en el año 2018 (14). Una mayor participación del sector de la salud en el Programa de Apoyo Preparatorio de los países del GCF⁸ facilitará el acceso a los recursos de dicho fondo, y esto puede redundar en grandes beneficios para la salud al invertir en una ampliación de la cobertura de la población contra enfermedades sensibles a los efectos del clima, modernizar los establecimientos de salud para resistir desastres e incrementar la capacidad de los sistemas de salud, entre otros ejemplos. Los países pueden lograr estos objetivos adoptando las medidas que se indican a continuación en las secciones de las NDC sobre medidas de mitigación en el sector de la salud y salud y medidas de adaptación:

- Asignar fondos nacionales para la formación de capacidad del personal del ministerio de salud a fin de que pueda elaborar propuestas sobre la mitigación del cambio climático y administrar fondos y proyectos.
- Reforzar las relaciones entre el sector de la salud y las autoridades nacionales designadas, para que trabajen en colaboración con instituciones técnicas que actúen como socios de implementación de programas de Apoyo Preparatorio y se coordinen con las entidades de ejecución acreditadas.
- Estimular y brindar apoyo a los organismos técnicos nacionales o regionales para que puedan ser acreditados por el GCF.
- Crear un inventario de proyectos prioritarios sobre temas de salud y cambio climático.
- Preparar estimaciones de costos de las medidas de adaptación y mitigación en el ámbito de la salud.

Algunos ejemplos inspiradores de las primeras NDC:

- ➔ En la NDC de Antigua y Barbuda se mencionó la acreditación de su departamento de medioambiente como organismo ejecutor nacional acreditado ante el GCF (15).
- ➔ En la NDC de Chile se mencionó una estrategia nacional de financiamiento para hacer frente al cambio climático, que incluyó la creación de instituciones para optimizar su coordinación y relación con el GCF (16).

Recursos adicionales:

La OPS presta apoyo técnico a la formación de capacidad para acceder al financiamiento del GCF, facilita la preparación de propuestas de proyectos en beneficio de la salud y es asociada en la ejecución de proyectos.

– Green Climate Fund. Financing [Internet]. GCF; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.greenclimate.fund/sectors>

– Green Climate Fund. Overview of the Readiness Programme [Internet]. GCF; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.greenclimate.fund/readiness>

– Green Climate Fund. What are NDAs? [Internet]. GCF; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.greenclimate.fund/about/partners/nda>

–NDC Partnership. Climate Finance Explorer [Internet]. NDC Partnership; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://ndcpartnership.org/climate-finance-explorer>

⁷ Las otras fuentes de financiamiento son, entre muchas otras, el Fondo de Adaptación, el Banco de Desarrollo del Caribe, el Fondo de Inversión en el Clima, la Unión Europea, el Fondo para el Medio Ambiente Mundial y el Banco Interamericano de Desarrollo.

⁸ El Programa de Apoyo Preparatorio de los países del GCF ofrece recursos no reembolsables y asistencia técnica a las autoridades nacionales designadas o a puntos focales con el objetivo de fortalecer la capacidad de las instituciones nacionales, como el sector de la salud, para asegurar una participación eficiente en el GCF.



Fortalecer la vigilancia y el análisis integrado de datos socioeconómicos y sobre el clima y la salud para comprender los efectos del cambio climático y crear sistemas de alerta temprana para múltiples peligros, así como planes de preparación, respuesta y recuperación

Análisis de la situación: En dieciséis NDC se incluyeron planes para mejorar la investigación sobre el cambio climático, la mayoría de las cuales (12 NDC) describieron amplias mejoras sin especificar temas concretos sobre el cambio climático. En cuatro NDC se especificaron mejoras a la investigación en resiliencia agropecuaria, y en dos NDC se mencionaron mejoras a la investigación de fenómenos climáticos extremos; ambos son importantes para la salud. Ecuador y Uruguay fueron los únicos países que mencionaron en sus NDC que las mejoras de la investigación deben enfocarse en los efectos del cambio climático en la salud. En diecisiete NDC se incluyeron planes para mejorar los sistemas de alerta temprana. En doce NDC se especificó que deben mejorarse los sistemas de alerta temprana de fenómenos climáticos extremos, algo que es importante para la salud. En tres NDC se hizo referencia mejores sistemas de alerta temprana para las actividades agropecuarias, que también son pertinentes para la salud. Cuba fue el único país que incluyó indicadores de salud en sus sistemas de alerta temprana de enfermedades infecciosas, según su NDC. En tres NDC no se especificó ningún tema en sus planes para mejorar los sistemas de alerta temprana. Los temas de salud más prominentes mencionados en las NDC, como la seguridad del agua (28 NDC), los fenómenos climáticos extremos (26 NDC), la seguridad alimentaria (19 NDC) y las enfermedades transmitidas por vectores (15 NDC), no siempre estuvieron acompañados de planes para desarrollar o mejorar sistemas de alerta temprana para esos aspectos.

Justificación y medidas sugeridas: Las consecuencias para la salud del cambio climático varían inmensamente y se basan en la interacción entre el clima, la salud de la población, el inventario de gases de efecto invernadero, la economía y los factores sociales del lugar. Un seguimiento y un análisis más intensos de estos factores permite a los países prever los brotes y las emergencias relacionadas con las condiciones climáticas, reunir evidencia, fortalecer la toma de decisiones, y acelerar el desarrollo de nuevas tecnologías, estrategias, herramientas e instrumentos. Los países pueden lograr estos objetivos adoptando las medidas que se indican a continuación en la sección de las NDC sobre salud y medidas de adaptación:

- Crear una plataforma integrada de datos para consolidar la recopilación y el análisis de datos climáticos, sociales, económicos y de salud.
- Utilizar la plataforma integrada para mejorar los preparativos, la respuesta y los planes de recuperación.
- Utilizar la plataforma integrada para evaluar la eficacia de las políticas sobre el cambio climático.
- Incluir indicadores sociales, económicos y de salud en la investigación, el desarrollo de sistemas de alerta temprana y la planificación.
- Ampliar la investigación y el desarrollo de sistemas de alerta temprana para incluir otros temas relacionados con la salud y el cambio climático, como la seguridad del agua, los fenómenos climáticos extremos, la seguridad alimentaria y las enfermedades transmitidas por vectores.
- Continuar llevando inventarios sectoriales y nacionales de gases de efecto invernadero.

Algunos ejemplos inspiradores de las primeras NDC:

- En la NDC de Costa Rica se mencionó la consolidación de datos de su sistema nacional de información con su centro de información geoambiental para mejorar los sistemas de alerta temprana (17).
- En las NDC de San Vicente y las Granadinas y de Venezuela (República Bolivariana de) se incluyeron planes para aumentar el número y la densidad de las estaciones de recopilación de datos meteorológicos (18, 19).
- En la NDC de Ecuador se incluyó un plan para crear una base de datos de las repercusiones del cambio climático para vincularlos con los indicadores de salud humana y para desarrollar los sistemas de alerta temprana y la gestión de riesgos (7).
- En la NDC de Colombia se describió la creación de conglomerados de innovaciones relacionadas con el cambio climático para promover la investigación y la transferencia de tecnologías con el objeto de intercambiar conocimientos con otros países de la Región (20).
- En la NDC de Uruguay se mencionó la elaboración de indicadores de salud ambiental asociados con el cambio climático y el estado de salud de la población, a efectos de estimar la carga de enfermedad vinculada al cambio climático; así como el desarrollo de sistemas de alerta temprana de desastres naturales, olas de calor, heladas e inundaciones (21).

Recursos adicionales:

- NDC Partnership. Climate toolbox [Internet]. NDC Partnership; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://ndcpartnership.org/ndc-toolbox>
- Organización Mundial de la Salud. Marco operacional para el desarrollo de sistemas de salud resilientes al clima [Internet]. Ginebra: OMS; 2015 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/globalchange/publications/building-climate-resilient-health-systems/es/>
- Organización Mundial de la Salud. WHO-CMNUCC Health and Climate Change Country Profile Project [Internet]. Ginebra: OMS; 2015 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/globalchange/resources/countries/en/>



Asegurarse de que toda la infraestructura y los servicios sean resilientes al clima y respetuosos del medioambiente, incluso dentro del sector de la salud

Análisis de la situación: En veinticuatro NDC se incluyeron planes para fortalecer la infraestructura resiliente al clima por medios como mejor gestión de residuos, técnicas de cultivos resilientes, planificación urbana y estructuras de drenaje para evitar inundaciones. Estas medidas redundan en cobeneficios para la salud, como la reducción de enfermedades transmitidas por alimentos, agua y vectores, la desnutrición y el estrés por calor. Sin embargo, en solo cuatro NDC se incluyeron planes de infraestructura de establecimientos de salud.

Justificación y medidas sugeridas: El cambio de las condiciones climáticas puede comprometer gravemente la capacidad de los establecimientos de salud para prestar atención médica con seguridad y regularidad, sobre todo durante o después de una emergencia. Cerca del 77% de los establecimientos de salud de América Latina y el Caribe se encuentran en zonas propensas a desastres (22). Por otro lado, el sistema de atención de salud mundial representa cerca del 10% del producto interno bruto mundial y el 4,4% de las emisiones netas de gases de efecto invernadero del planeta (23). Los países pueden abordar estas condiciones adoptando las medidas que se indican a continuación en las secciones de las NDC sobre medidas de mitigación en el sector de la salud, y salud y medidas de adaptación:

- ✓ Medir y notificar las emisiones estimadas de gases de efecto invernadero atribuibles al sector de la salud.
- ✓ Especificar cómo se incorporan los establecimientos de salud en los planes de infraestructura.
- ✓ Reducir la huella climática de los establecimientos de salud mediante medidas de mitigación, como instalación de fuentes de energía renovables no conectadas a la red de electricidad, sistemas de alumbrado y enfriamiento eficientes, compras “verdes” y aumento de la eficiencia general de los recursos energéticos.
- ✓ Aumentar la resiliencia climática de los establecimientos de salud mediante medidas de adaptación, por ejemplo, actualizando los códigos de edificación, mejorando los sistemas de recolección y almacenamiento de agua potable, e incrementando la eficiencia general del uso del agua.

Algunos ejemplos inspiradores de las primeras NDC:

- En las NDC de Antigua y Barbuda y Dominica se incluyó la instalación de fuentes de energía renovables no conectadas a la red de electricidad en comunidades vulnerables y establecimientos de salud (15, 24).
- En la NDC de El Salvador se incluyó un plan integrado para implementar infraestructura resiliente al clima en los sectores de agua, vivienda, vialidad, electricidad, saneamiento urbano, y salud (13).

Recursos adicionales:

- NDC Partnership. Climate toolbox [Internet]. NDC Partnership; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://ndcpartnership.org/ndc-toolbox>
- Organización Panamericana de la Salud. Herramienta para hospitales inteligentes [Internet]. Washington, DC: OPS; 2013 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_docman&view=download&alias=2692-herramienta-para-hospitales-inteligentes&category_slug=smart-hospitals-toolkit&Itemid=1179&lang=es
- Organización Panamericana de la Salud. Hospitales inteligentes [Internet]. Washington, DC: OPS; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/disasters/index.php?option=com_content&view=article&id=3660:hospitales-inteligentes&Itemid=0&lang=es



Capacitar al personal de salud y a las comunidades sobre las medidas para proteger la salud de las repercusiones del clima, y promover modos de vida saludables y respetuosos del medioambiente

Análisis de la situación: En nueve NDC se incluyeron planes para intensificar la concientización de los trabajadores comunitarios o de salud y la capacitación sobre maneras de responder a las repercusiones del cambio climático. En seis NDC se propuso incluir el tema del impacto del cambio climático en los sistemas de educación formal. En cuatro NDC se incluyeron planes para capacitar o educar a funcionarios de gobierno o a las autoridades que toman decisiones sobre las repercusiones del cambio climático.

Justificación y medidas sugeridas: En las NDC se deben incluir planes para que el público en general y el personal de salud pueda responder a las repercusiones del cambio climático. Una población capacitada está mejor preparada para actuar ante desastres naturales y brotes de enfermedades transmitidas por vectores, y para hacer un uso más responsable de la energía y el agua. Asimismo, el personal de salud capacitado estará preparado para manejar efectos del cambio climático en la salud y para hacer más resilientes a los establecimientos de salud. Por lo tanto, los funcionarios de gobierno capacitados estarán mejor dotados para tomar decisiones fundamentadas sobre el cambio climático y la planificación en materia de salud. Los países pueden lograr estos objetivos adoptando las medidas que se indican a continuación en la sección de las NDC sobre salud y medidas de adaptación:

- Evaluar la capacidad educativa del país y formular recomendaciones para mejorar los programas de estudios.
- Incluir instrucción sobre el cambio climático y la salud en los programas de estudios de las escuelas públicas.
- Organizar campañas focalizadas de capacitación y comunicación para que los ministerios, las comunidades y los trabajadores de la salud puedan hacer frente a los efectos del cambio climático en la salud.

Algunos ejemplos inspiradores de las primeras NDC:

- En las NDC de Argentina, Chile, Haití, San Vicente y las Granadinas, Uruguay y Venezuela (República Bolivariana de) se mencionaron planes para incorporar repercusiones del cambio climático y estrategias de adaptación en los programas de estudios de las escuelas públicas (**16, 18, 19, 21, 25, 26**).
- En la NDC de Bahamas se describieron planes educativos dirigidos al personal de salud y al público en general sobre los efectos del cambio climático en la salud, como las enfermedades transmitidas por vectores y el estrés por calor (**27**).
- En la NDC de Uruguay se describió la elaboración de programas diferenciados de capacitación sobre el cambio climático que incluyen temas de salud y preparativos para casos de desastre, dirigidos a los prestadores de servicios de salud, los encargados de tomar decisiones y el público en general (**21**).

Recursos adicionales:

- NDC Partnership. Climate toolbox [Internet]. NDC Partnership; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://ndcpartnership.org/ndc-toolbox>
- Organización Panamericana de la Salud. Cambio climático y salud [Internet]. Washington, DC: OPS; 2020 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/cambio-climatico-salud#:~:text=La%20OPS%20reconoce%20que%20el,responder%20y%20recuperarse%20o%20C3%A1pidamente%20de>
- Global Consortium on Climate and Health Education. Courses and Resources [Internet]. Nueva York: Universidad de Columbia; 2020. Disponible en: <https://www.publichealth.columbia.edu/research/global-consortium-climate-and-health-education/courses-resources>

Resumen de los compromisos en materia de salud en las NDC



Fortalecer las estructuras políticas y las capacidades técnicas para que el sector de la salud participe en la planificación y ejecución nacionales para afrontar el cambio climático

- Designar un punto focal sobre el cambio climático en el ministerio de salud.
- Establecer grupos de trabajo activos, integrados por muchos interesados directos dentro del ministerio de salud para que se ocupen de preparar, revisar y consolidar políticas y programas sobre el cambio climático y la salud.
- Garantizar la participación del sector de la salud en los comités interministeriales y de alto nivel sobre el cambio climático, inclusive en el proceso de preparación de documentos, planes y estrategias nacionales, como las NDC.
- Mantener la coherencia e implementar propuestas relacionadas con la salud en los documentos, planes y estrategias nacionales.



Preparar evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación del sistema de salud e incluir capítulos sobre la salud en los planes nacionales de adaptación como un paso en el cumplimiento de los compromisos en materia de salud en las NDC

- Realizar consultas amplias con los comités nacionales sobre el cambio climático y los interesados directos clave para determinar las prioridades de salud y las opciones de adaptación del país.
- Lograr un acuerdo entre el sector financiero y los órganos ejecutivos de alto nivel para asegurar que las medidas y los planes que figuran en los documentos nacionales estén seguidos de medios concretos de ejecución.
- Preparar evaluaciones de vulnerabilidad y adaptación del sector de la salud, medidas de mitigación apropiadas a nivel nacional, planes nacionales de adaptación, H-NAP y otras estrategias, planes y programas que aborden las prioridades en materia de salud establecidas a nivel nacional y se apoyen mutuamente de manera coherente.



Medir los cobeneficios para la salud de las políticas y medidas de mitigación y adaptación, y priorizar los que benefician a la salud

- Incluir evaluaciones y herramientas para medir las repercusiones en la salud, como CaRBonH, al planificar políticas y medidas de mitigación y adaptación.
- Priorizar políticas y medidas climáticas que beneficien a la salud (por ejemplo, promover el hábito de caminar o circular en bicicleta en las ciudades puede mejorar la calidad del aire y la salud cardiovascular).
- Evitar políticas y medidas climáticas que tengan efectos negativos no intencionales en la salud (por ejemplo, el geosequestro del dióxido de carbono subterráneo puede contaminar las fuentes de agua potable).



Asegurarse de que el sector de la salud cuente con los medios financieros para emprender medidas frente al cambio climático, así como estructuras institucionales y capacidades técnicas adecuadas para preparar y ejecutar proyectos

- Asignar fondos nacionales para la formación de capacidad del personal del ministerio de salud a fin de que pueda elaborar propuestas sobre la mitigación del cambio climático y administrar fondos y proyectos.
- Reforzar las relaciones entre el sector de la salud y las autoridades nacionales designadas, para que trabajen en colaboración con instituciones técnicas que actúen como socios de implementación de programas de Apoyo Preparatorio y se coordinen con las entidades de ejecución acreditadas.
- Estimular y brindar apoyo a los organismos técnicos nacionales o regionales para que puedan ser acreditados por el GCF.
- Crear un inventario de proyectos prioritarios sobre temas de salud y cambio climático.
- Preparar estimaciones de costos de las medidas de adaptación y mitigación en el ámbito de la salud.



Fortalecer la vigilancia y el análisis integrado de datos socioeconómicos y sobre el clima y la salud para comprender los efectos del cambio climático y crear sistemas de alerta temprana para múltiples peligros, así como planes de preparación, respuesta y recuperación

- Crear una plataforma integrada de datos para consolidar la recopilación y el análisis de datos climáticos, sociales, económicos y de salud.
- Utilizar la plataforma integrada para mejorar los preparativos, la respuesta y los planes de recuperación.
- Utilizar la plataforma integrada para evaluar la eficacia de las políticas sobre el cambio climático.
- Incluir indicadores sociales, económicos y de salud en la investigación, el desarrollo de sistemas de alerta temprana y la planificación.
- Ampliar la investigación y el desarrollo de sistemas de alerta temprana para incluir otros temas relacionados con la salud y el cambio climático, como la seguridad del agua, los fenómenos climáticos extremos, la seguridad alimentaria y las enfermedades transmitidas por vectores.
- Continuar llevando inventarios sectoriales y nacionales de gases de efecto invernadero



Asegurarse de que toda la infraestructura y los servicios sean resilientes al clima y respetuosos del medioambiente, incluso dentro del sector de la salud

- Medir y notificar las emisiones estimadas de gases de efecto invernadero atribuibles al sector de la salud.
- Especificar cómo se incorporan los establecimientos de salud en los planes de infraestructura.
- Reducir la huella climática de los establecimientos de salud mediante medidas de mitigación, como instalación de fuentes de energía renovables no conectadas a la red de electricidad, sistemas de alumbrado y enfriamiento eficientes, compras “verdes” y aumento de la eficiencia general de los recursos energéticos.
- Aumentar la resiliencia climática de los establecimientos de salud mediante medidas de adaptación, por ejemplo, actualizando los códigos de edificación, mejorando los sistemas de recolección y almacenamiento de agua potable, e incrementando la eficiencia general del uso del agua.



Capacitar al personal de salud y a las comunidades sobre las medidas para proteger la salud de las repercusiones del clima, y promover modos de vida saludables y respetuosos del medioambiente

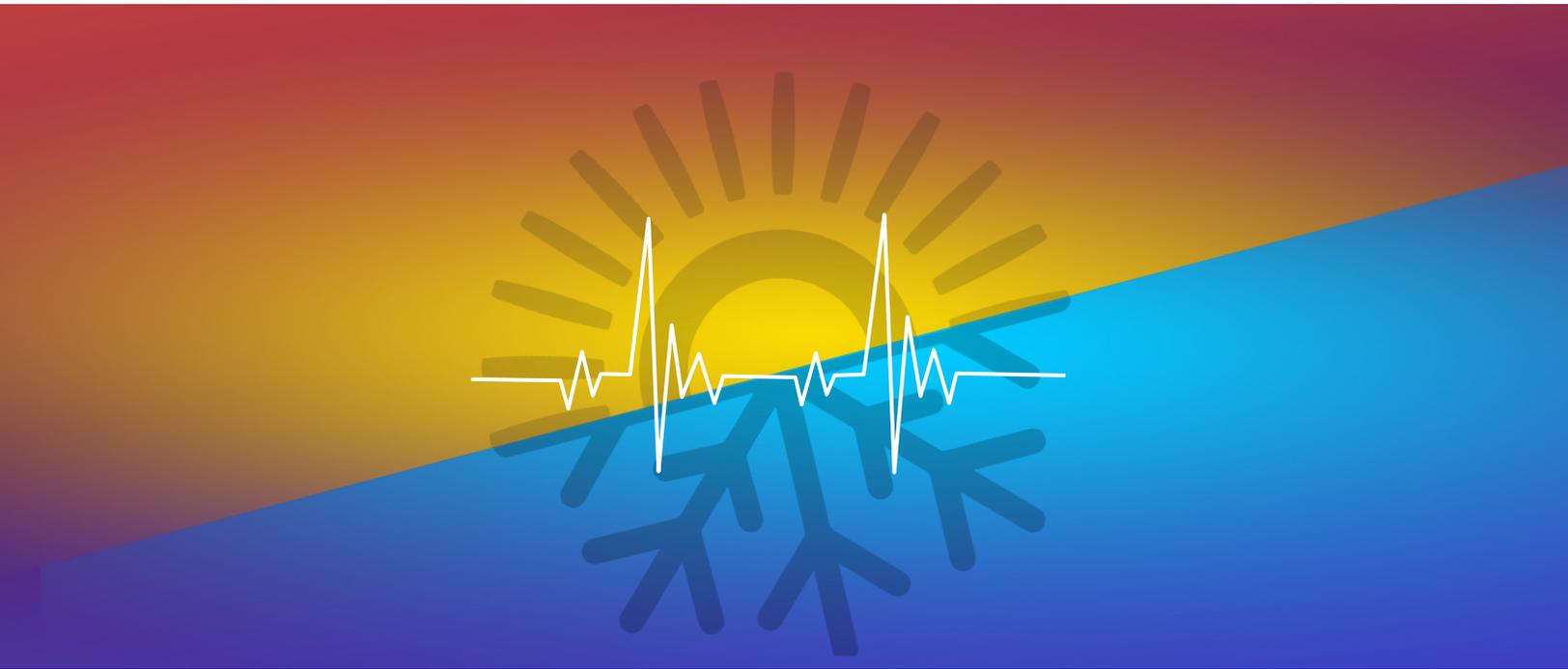
- Evaluar la capacidad educativa del país y formular recomendaciones para mejorar los programas de estudios.
- Incluir instrucción sobre el cambio climático y la salud en los programas de estudios de las escuelas públicas.
- Organizar campañas focalizadas de capacitación y comunicación para que los ministerios, las comunidades y los trabajadores de la salud puedan hacer frente a los efectos del cambio climático en la salud.

Referencias

1. Naciones Unidas. Acuerdo de París [Internet]. Naciones Unidas; 2015 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://unfccc.int/files/meetings/paris_nov_2015/application/pdf/paris_agreement_spanish.pdf
2. Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático. Paris Agreement - Status of Ratification [Internet]. UNFCCC; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://unfccc.int/process/the-paris-agreement/status-of-ratification>
3. Organización Mundial de la Salud. Manifiesto de la OMS a favor de una recuperación saludable de la COVID-19: [Internet]. Ginebra, OMS; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/climate-change/who-manifiesto-for-a-healthy-and-green-post-covid-recovery_4d85f26a-73db-46b7-a2a5-9854ca6faa64.pdf?sfvrsn=f32ecfa7_8
4. Organización Mundial de la Salud. Manifiesto de la OMS a favor de una recuperación saludable de la COVID-19: Recomendaciones para una recuperación de la COVID-19 saludable y respetuosa con el medio ambiente [Internet]. OMS; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/who-manifiesto-for-a-healthy-recovery-from-covid-19>
5. COP 25 Chile. Chile llama a los países a presentar NDC más ambiciosas y estrategias climáticas a largo plazo este 2020 [Internet]. COP 25 Chile; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://cop25.mma.gob.cl/chile-llama-a-los-paises-a-presentar-ndc-mas-ambiciosas-y-estrategias-climaticas-a-largo-plazo-este-2020/>
6. Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático. NDC Registry (interim) [Internet]. UNFCCC; 2020 [consultado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/NDCStaging/Pages/All.aspx>
7. República del Ecuador. Primera contribución determinada a nivel nacional para el Acuerdo de París bajo la Convención Marco de Naciones Unidas sobre Cambio Climático [Internet]. 2019 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Ecuador%20First/Primera%20NDC%20Ecuador.pdf>
8. Markandya A, Sampedro J, Smith SJ, Van Dingenen R, Pizarro-Irizar C, Arto I, et al. Health co-benefits from air pollution and mitigation costs of the Paris Agreement: a modelling study [Internet]. The Lancet Planetary Health. 1 de marzo del 2018;2(3):e126-33. [https://doi.org/10.1016/S2542-5196\(18\)30029-9](https://doi.org/10.1016/S2542-5196(18)30029-9)
9. México, Gobierno de la República. Intended nationally determined contribution [Internet]. Sin fecha. [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 8 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Mexico%20First/MEXICO%20INDC%2003.30.2015.pdf>
10. Belice. Nationally determined contribution under the United Nations Framework Convention on Climate Change [Internet]. Sin fecha [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 20 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Belize%20First/BELIZE%27s%20%20NDC.pdf>
11. Santa Lucía. Intended nationally determined contribution under the United Nations Framework Convention on Climate Change (UNFCCC) [Internet]. 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 20 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Saint%20Lucia%20First/Saint%20Lucia%27s%20INDC%2018th%20November%202015.pdf>
12. Trinidad y Tabago. Intended nationally determined contribution (iNDC) under the United Nations Framework Convention on Climate Change [Internet]. Sin fecha [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 6 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Trinidad%20and%20Tobago%20First/Trinidad%20and%20Tobago%20Final%20INDC.pdf>
13. Ministerio de Medio Ambiente y Recursos Naturales. Contribución prevista y determinada a nivel nacional de El Salvador [Internet]. San Salvador; 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 15 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/El%20Salvador%20First/EL%20SALVADOR-INTENDED%20NATIONALLY%20DETERMINED%20CONTRIBUTION%20B.pdf>
14. Organización Mundial de la Salud. COP24 special report: health and climate change [Internet]. Ginebra: OMS; 2018 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 72 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/hand>

<le/10665/276405/9789241514972-eng.pdf>

15. Antigua y Barbuda. Intended nationally determined contribution (INDC) [Internet]. 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 11 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Antigua%20and%20Barbuda%20First/Antigua%20and%20Barbuda%20First.pdf>
16. Gobierno de Chile. Intended nationally determined contribution of Chile towards the Climate Agreement of Paris 2015 [Internet]. Santiago; 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 32 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Chile%20First/INDC%20Chile%20English%20Version.pdf>
17. Ministerio de Ambiente y Energía. Costa Rica's intended nationally determined contribution [Internet]. San José; 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 18 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Costa%20Rica%20First/INDC%20Costa%20Rica%20Version%20%200%20final%20ENG.pdf>
18. San Vicente y las Granadinas. Intended nationally determined contribution [Internet]. 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 14 p. Disponible en: https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Saint%20Vincent%20and%20Grenadines%20First/Saint%20Vincent%20and%20the%20Grenadines_NDC.pdf
19. Primera contribución nacionalmente determinada de la República Bolivariana de Venezuela para la lucha contra el cambio climático y sus efectos [Internet]. 2017 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 40 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Venezuela%20First/Primera%20%20ONDC%20Venezuela.pdf>
20. Gobierno de Colombia. Intended nationally determined contribution [Internet]. 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 10 p. Disponible en: <https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Colombia%20First/Colombia%20iNDC%20Unofficial%20translation%20Eng.pdf>
21. República Oriental del Uruguay. First nationally determined contribution [Internet]. 2017 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 29 p. Disponible en: https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Uruguay%20First/Uruguay_First%20Nationally%20Determined%20Contribution.pdf
22. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción para la reducción del riesgo de desastre 2016-2021 [Internet]. Washington, DC: OPS; 2016 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 18 p. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/CD55-17-s.pdf>
23. Karliner, J, Slotterback, S. Health care's climate footprint [Internet]. Reston: Health Care Without Harm; 2019 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 43 p. Disponible en: https://noharm-global.org/sites/default/files/documents-files/5961/HealthCaresClimateFootprint_092319.pdf
24. Dominica. Intended nationally determined contribution (INDC) of the Commonwealth of Dominica [Internet]. 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 18 p. Disponible en: [https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Dominica%20First/Commonwealth%20of%20Dominica-%20Intended%20Nationally%20Determined%20Contributions%20\(INDC\).pdf](https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Dominica%20First/Commonwealth%20of%20Dominica-%20Intended%20Nationally%20Determined%20Contributions%20(INDC).pdf)
25. República de Argentina: First Revision of its nationally determined contribution [Internet]. Sin fecha [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 10 p. Disponible en: https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Argentina%20First/Traducci%C3%B3n%20ONDC_Argentina.pdf
26. Ministerio del Medio Ambiente de Haití. Contribution prévue déterminée au niveau national [Internet]. 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 14 p. Disponible en: https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Haiti%20First/CPDN_Republique%20d%27Haiti.pdf
27. Gobierno de Bahamas. Intended nationally determined contribution (iNDC) under the United Nations Framework Convention on Climate Change [Internet]. 2015 [consultado el 17 de diciembre del 2020]. 12 p. Disponible en: https://www4.unfccc.int/sites/ndcstaging/PublishedDocuments/Bahamas%20First/Bahamas_COP-22%20UNFCCC.pdf



OPS



**Organización
Panamericana
de la Salud**



**Organización
Mundial de la Salud**
ORGANIZACIÓN REGIONAL PARA LAS Américas

525 Twenty-third Street, NW
Washington, D.C., 20037
United States of America
www.paho.org