

Стратегия планирования декарбонизации здравоохранения в регионе ЦАРЭС

1. Введение

This document provides a high-level proposed strategy for the development of a suite of decarbonization resources for health systems in Central Asia Regional Economic Cooperation Countries (CAREC) nations and the region as a whole. This approach would lead to the creation of an evidence base that highlights key actions and initiatives to be implemented across the region, and the establishment of a community of practice across health ministries and practitioners who can share best practice and support accelerated action. Данный документ представляет стратегию высокого уровня для разработки набора ресурсов декарбонизации для систем здравоохранения стран Центральноазиатского региона экономического сотрудничества (ЦАРЭС) и всего региона в целом. Такой подход приведет к созданию базы данных, в которой будут определены ключевые действия и инициативы, подлежащие реализации в регионе, а также к созданию сообщества практиков числа представителей министерств здравоохранения и специалистов, которые смогут делиться передовым опытом и поддерживать мер ускоренного действия.

1.1 О данном отчете

Данный отчет структурирован следующим образом:

- **Предпосылки и обоснование:** контекст текущих выбросов в секторе здравоохранения и предыдущая работа АБР в этой области
- **Предлагаемый подход:** обзор предлагаемого подхода к данной стратегии, за которым следует подробное описание этапов анализа, необходимых для создания доказательной базы, на которую будет направлена данная работа.
- **Результаты:** краткое описание ожидаемых результатов, которые предполагается достигнуть в ходе реализации данной стратегии.
- **Выводы и последующие шаги:** краткое резюме основных выводов и соображений, которые должны быть сделаны на основе данной стратегии, а также последующие шаги и предстоящие этапы принятия решений

1.2 Цель

В данном отчете представлена предлагаемая стратегия для стран ЦАРЭС по развитию ресурсов и сообщества практиков, которые могут стать основой для трансформационных действий по декарбонизации в рамках системы здравоохранения в регионе. Этот подход будет представлен на заседании РГЗИК 7-9 апреля 2025 г., а данный документ представляет собой справочную информацию в поддержку презентаций и более широкого обсуждения

2. Предпосылки и обоснование

2.1 Предпосылки технической помощи АБР

АБР возглавляет усилия по тому, чтобы поставить здравоохранение в центр действий по борьбе с изменением климата в Азиатско-Тихоокеанском регионе.¹ В сентябре 2023 года АБР поддержал Нью-Делийскую Декларацию группы двадцати (G20), в которой министры здравоохранения стран G20 обязались приоритетно направлять и мобилизовать ресурсы для создания инклюзивных, адаптивных, устойчивых, низкоуглеродных и устойчивых систем здравоохранения.²

Инициатива **CHI** была инициирована АБР на 28-й Конференции сторон Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (COP 28) в качестве ключевой инициативы в рамках Плана действий по изменению климата АБР на 2023–2030 годы.³ Целью инициативы CHI является создание практических знаний, предоставление консультаций по политике, содействие партнерству и финансированию климатических и здравоохранительных инвестиций в развивающихся странах-членах (DMCs).

TA9950 – Operationalization of Climate and Health Action

Under the Asian Development Bank’s Climate and Health Initiative (CHI) a program on health system decarbonization has worked with 5 countries to support health system decarbonization.

Aims:

- Develop a standardised approach for health care decarbonisation planning in DMC countries
- Trial approach with demonstrator DMCs
- Produce key deliverables providing a foundation for health decarbonisation programmes in demonstrator nations
- Collate findings into toolkit that enables wider adoption of approach across DMC network

Project partners:



ARUP



NUS
National University
of Singapore
Centre for Sustainable Medicine
Yong Loo Lin School of Medicine



Health Care
Without Harm

2.2 Обоснование

Выбросы парниковых газов (ПГ) от сектора здравоохранения составляют значительную часть общих выбросов как на глобальном, так и на национальном уровне. Выбросы этого сектора составляют примерно 5,3% от глобальных выбросов и, как ожидается, к 2050 году утратят если не будут приняты меры.⁴

Сектор здравоохранения должен реагировать на растущую климатическую чрезвычайную ситуацию - не только в ответ на физические и медицинские последствия изменения климата, но и путем сокращения собственных выбросов и соответствия амбициям по достижению 1,5°C, установленным в Парижском соглашении. Для достижения этих целей сектор должен претерпеть трансформационные изменения,

¹ J. Karliner, P. Osewe, M. Neira, D. Arora, L. Galvao, and K.S. Reddy. 2023. Momentum builds for health-care climate action. *The Lancet*. 19 August.

² Government of India, Ministry of External Affairs. 2023. G20 New Delhi Leaders’ Declaration.

³ Asian Development Bank. 2023. Climate Change Action Plan 2023–2030. pp.49. Action A.2.2.

⁴ Health Care Without Harm. 2021. “Road Map for Health Care Decarbonization: Introduction.” <https://accionclimaticaesalud.org/sites/default/files/2021-04/HCVH%20Road%20Map%20for%20Health%20Care%20Decarbonization%20-%20Introduction.pdf>

сохраняя при этом свою важнейшую роль по обеспечению всеобщего охвата населения услугами здравоохранения.

Действия по сокращению секторальных выбросов могут осуществляться на разных уровнях: проектном, объектном, региональном или национальном. Каждый из них будет играть важную роль в процессе перехода, однако, для того чтобы обеспечить выявление возможностей и их масштабное использование, ключевым шагом является стратегическое руководство и поддержка на национальном или государственном уровне. Такое общее видение может обеспечить взаимодействие и согласование с другими участниками, что позволит эффективно определить приоритеты действий по декарбонизации.

Для радикального и эффективного сокращения выбросов в секторе здравоохранения страны ключевое значение имеет понимание текущих выбросов. Получение такого понимания с помощью подхода, основанного на данных, может стать фундаментом для разработки и реализации эффективной политики, программ, распределения ресурсов и мероприятий на национальном уровне.

Услуги здравоохранения и их предоставление могут существенно различаться в разных странах, причем среди причин таких различий - демографические особенности населения, распространенность определенных заболеваний и состояний здоровья, структура сектора здравоохранения (например, государственный или частный, или неформальный), а также отношение к методам лечения. Понимание того, как это связано с отраслевыми выбросами на национальном уровне, является ключевым шагом в понимании подходов, наиболее подходящих для декарбонизации в данном контексте.

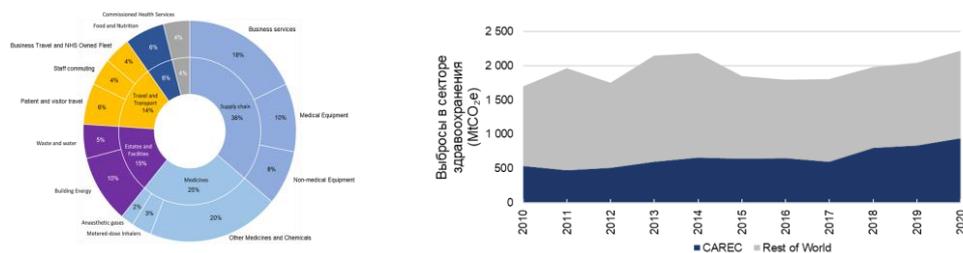
Однако многие страны взяли на себя амбициозные обязательства по сокращению выбросов на национальном уровне. Определение пути достижения этих целей во всех соответствующих секторах является следующим важным шагом на пути к декарбонизации. Разработка индивидуальной дорожной карты выбросов на национальном уровне для сектора здравоохранения внесет значительный вклад в этот шаг. После того как дорожная карта определит приоритетные меры по сокращению выбросов с высокой степенью воздействия, необходимо разработать план действий, чтобы изучить, каким образом можно разработать и осуществить их реализацию.

Несмотря на то, что многие страны начали решать эти вопросы, остаются значительные возможности для координации подходов. Разработка региональных ответов и форумов для сотрудничества может способствовать созданию сообществ практиков для обмена знаниями и возможностями. Точно так же, установление общих метрик и системы отчетности способствует сравнительному анализу и международным сопоставлениям.

3. Предлагаемый подход

3.1 Обзор

Предлагаемая стратегия для создания базы данных и сетей для ускоренной декарбонизации здравоохранения в регионе ЦАРЭС подробно изложена на Рисунок 1 и в последующих разделах.



Результат:	1 – Базовый показатель выбросов	2 – Дорожная карта по декарбонизации			3 – План действий по декарбонизации	
Основные шаги:	1. Инвентаризация исходных выбросов	2. Разработка целевой траектории	3. Сформировать прогноз на основе сценария БКО	4. Меры смягчения последствий «без сожалений»	5. Дорожная карта по декарбонизации	6. План действий
Цели:	Всеобъемлющая оценка выбросов по категориям 1, 2 и 3, связанных с деятельностью сектора здравоохранения и цепочкой поставок.	Траектория выбросов для снижения выбросов, основанная на национальных целях и политике.	Прогноз выбросов в сценарии «бизнес как обычно», учитывая рост сектора здравоохранения и процесс декарбонизации экономики в целом.	Идентификация ключевых мер смягчения последствий и оценка сокращения выбросов, связанных с каждой из них.	Комбинированная визуализация прогноза БКО, целевой траектории и прогнозируемых сокращений выбросов от мер по смягчению последствий, выявленных на этапе 4.	Краткое резюме высокого уровня по предлагаемым действиям и следующих шагов для реализации мер по декарбонизации.
Задачи:	<ul style="list-style-type: none"> Количественная оценка выбросов по сектору Анализ зон повышенных выбросов 	<ul style="list-style-type: none"> Определение цели сокращения выбросов Исследование будущих трендов выбросов в секторе при отсутствии климатических действий Перечень потенциальных мер по декарбонизации и масштабы возможностей, предлагаемых каждой из них Анализ основных возможностей и приоритизация мер по декарбонизации. 			<ul style="list-style-type: none"> Стратегии для реализации действий по декарбонизации 	

Рисунок 1. Общий подход к подготовке подробных планов действий для систем здравоохранения ЦАРЭС

Результаты этой программы будут включать:

1. Экологический след выбросов

Оценка выбросов сектора здравоохранения на национальном уровне и выбросов в секторе для более широкого региона ЦАРЭС, отражающая характер и масштабы основных источников выбросов. Экологический след может быть использован для выявления "горячих точек" выбросов, которые следует приоритетно учитывать при планировании мер по декарбонизации.

2. Дорожная карта декарбонизации

Оценка тенденций выбросов в секторе и потенциальных воздействий идентифицированных мер по декарбонизации. Это моделирование будет демонстрироваться на фоне цели по сокращению выбросов, визуализируя прогресс, который моделируемые меры достигнут в направлении целей сектора. Моделирование будет проводиться как на национальном уровне, так и на более широком региональном уровне.

3. План мероприятий по декарбонизации

Предложенные действия высокого уровня и следующие шаги для реализации вмешательств и использования результатов экологического следа и дорожной карты для разработки стратегии декарбонизации. Разработанный как на национальном, так и на региональном уровне, этот план станет ключевым результатом, способствующим будущим изменениям.

4. Community of practice

В ходе реализации этой стратегии будет мобилизована сеть разработчиков политики здравоохранения и практиков по всему региону. Это сформирует ориентированное на будущее сообщество практиков, которое будет способствовать обмену знаниями и сотрудничеству по мере введения мер по декарбонизации в здравоохранение.

3.2 Основные шаги

3.2.1 Базовая инвентаризация выбросов

Цели ключевых шагов

Этот ключевой шаг направлен на понимание текущих выбросов парниковых газов, связанных с функционированием системы здравоохранения на национальном и региональном уровнях. Определяя существующую систему здравоохранения и моделируя её текущие выбросы, можно выявить "горячие точки" выбросов. Эта базовая информация станет основой для последующих шагов, направленных на изучение рычагов декарбонизации.

Данная задача приведет к созданию первого официального результата данного процесса - Базового экологического следа выбросов.

Процесс

1. Определение границ и сбор данных
2. Расчет базового уровня
3. Обеспечение качества и отчетность

3.2.2 Определение целевой траектории

Цели ключевых шагов

Будет определена ориентировочная целевая траектория декарбонизации на основе рекомендаций экспертов в области здравоохранения и учета национальных и региональных целей по сокращению выбросов и контекста. Существует несколько способов установления целевой траектории сокращения выбросов.

Цель заключается в предоставлении ориентировочной траектории, которая будет служить точкой сравнения для сценария «бизнес как обычно» и моделируемых воздействий действий по сокращению выбросов, разработанных в рамках этого проекта, помогая проиллюстрировать масштаб и ограничения моделируемых усилий по декарбонизации.

(Примечание: хотя предложенные цели могут способствовать созданию и принятию официальных национальных или региональных целей, специфичных для сектора здравоохранения, существует ряд дополнительных политических соображений и необходимости вовлечения заинтересованных сторон, которые потребуются учесть до официального закрепления этих или подобных обязательств.)

Процесс

1. Обсуждение для выявления соображений и приоритетов при установлении национальных целей
2. Моделирование целевой траектории
3. Обеспечение качества и валидация

3.2.3 Создание проекции сценария «бизнес как обычно»

Цели ключевых шагов

Основное внимание в этом ключевом шаге уделяется исследованию того, как уровни выбросов в национальных и региональных секторах здравоохранения, как ожидается, изменятся в ближайшие десятилетия при отсутствии скоординированных действий по сокращению выбросов в секторе. Понимание потенциальных уровней выбросов в будущем позволит национальной команде лучше оценить уровень сокращения выбросов, необходимый для достижения целей декарбонизации.

Проекция «бизнес как обычно» (БКО) будет включена в дорожную карту декарбонизации и послужит основой для моделирования воздействия действий по декарбонизации. Базовые экологические следы выбросов, определенные на первом этапе, станут отправной точкой для этих проекций.

Процесс

1. Выявление ожидаемых данных о росте и/или изменении деятельности, информации и/или предположений
2. Выявление тенденций декарбонизации и/или предположений ключевых секторов цепочки поставок
3. Моделирование сценариев
4. Обеспечение качества и валидация

3.2.4 Варианты смягчения последствий «без сожалений»

Цели ключевых шагов

Определение ключевых действий по декарбонизации и оценка сокращений выбросов, связанных с каждым из этих действий, являются ключевыми для понимания того, как сектор здравоохранения может продвигаться к своим целям, определенным в шаге 2.

Каждое из определенных действий по смягчению последствий будет смоделировано с учетом сценария БКО, разработанного на этапе 2, чтобы проиллюстрировать, как каждое действие повлияет на общий след и траекторию декарбонизации.

Процесс

1. Выявление действий по декарбонизации и предполагаемого или рассматриваемого воздействия
2. Определение действий по декарбонизации для моделирования
3. Оценка уровня принятия и связанных с этим сокращений выбросов выбранных действий
4. Моделирование сценариев
5. Обеспечение качества и валидация

3.2.5 Дорожная карта декарбонизации

Цели ключевых шагов

Этот шаг основывается на результатах предыдущих этапов для разработки национальных дорожных карт декарбонизации для сектора здравоохранения, а также региональной дорожной карты, суммирующей результаты. Эти дорожные карты представляют собой публичные сводки результатов программы; они обобщают текущие выбросы, представляют целевую траекторию сокращения выбросов и прогнозируют будущие сценарии выбросов для здравоохранения в рамках сценария «бизнес как обычно» и низкоуглеродной системы, в которой приняты меры по смягчению последствий.

Результаты дорожной карты, полученные на этом этапе, могут быть опубликованы и распространены среди ключевых заинтересованных сторон. Поэтому важно обеспечить поддержку со стороны ключевых руководителей и заинтересованных сторон в стране в процессе разработки и рассмотрения дорожной карты.

Процесс

1. Синтез данных из предыдущих ключевых этапов
2. Разработка дорожных карт декарбонизации
3. Обновление и публикация результатов

3.2.6 План мероприятий

Цели ключевых шагов

Этот результат будет основываться на выводах предыдущих этапов для подготовки национальных и региональных планов действий, ориентированных на внедрение вмешательств, выделенных в процессе разработки дорожной карты декарбонизации.

Он будет иметь форму плана действий, предназначенного для политиков и лиц, принимающих решения, с указанием краткосрочных, среднесрочных и долгосрочных приоритетов в области декарбонизации здравоохранения. Также будут включены рекомендации по постоянному сбору данных и КПЭ, по которым можно отслеживать прогресс, и краткое описание ключевых заинтересованных сторон, которые должны быть включены в процесс развертывания мероприятий по декарбонизации. Там, где это возможно, должны быть включены анализ затрат и выгод и другой контекст, имеющий ключевое значение для подготовки проекта.

Эта работа дополнит Базовый след выбросов и Дорожную карту по декарбонизации, определив краткосрочные и среднесрочные действия, которые можно предпринять для устранения «горячих точек» выбросов и проложить путь к глубокой отраслевой декарбонизации

Процесс

1. Анализ действий, барьеров, возможностей, соответствующей политики и ключевых заинтересованных сторон.

2. Разработка приоритетов действий на основе аналитического обзора и результатов «дорожной карты».
3. Завершение подготовки отчета и выпуск плана действий.

4. Результаты

Предполагается, что данная стратегия приведет к разработке набора результатов для каждой страны-члена и региона ЦАРЭС в целом. Форма этих результатов описана ниже.

В дополнение к этим результатам, создание сильного практического сообщества в более широком регионе ЦАРЭС для обмена знаниями и наращивания потенциала должно быть приоритетным в качестве ключевого стратегического результата.

4.1 Базовые показатели выбросов

- Обеспечивает комплексную оценку выбросов масштаба 1, 2 и 3, связанных с деятельностью сектора здравоохранения и цепочкой поставок.
- Выделяет «горячие точки» выбросов в каждой системе здравоохранения для целенаправленного вмешательства.
- Позволяет сравнивать профили выбросов стран ЦАРЭС с другими международными базовыми показателями выбросов

4.2 Дорожная карта декарбонизации

- Исследует **будущие тенденции выбросов в секторе здравоохранения** на национальном и региональном уровнях.
- Разрабатывает **проекцию «бизнес как обычно» (БКО)** для выбросов в секторе вместе с **целевой траекторией сокращения выбросов**
- Моделирует **ряд мер по декарбонизации** для оценки их потенциального вклада в путь декарбонизации

4.3 Планы мероприятий по декарбонизации

- Представляет рекомендации для национальных или региональных систем здравоохранения в соответствии с выводами Дорожной Карты декарбонизации.
- Выделяет **краткосрочные и среднесрочные действия** для устранения «горячих точек» выбросов и создания условий для глубокой декарбонизации сектора.
- Рекомендует **ключевые показатели эффективности (КПЭ) и метрики** для отслеживания прогресса.
- Исследует **барьеры и возможности**, связанные с областями действия
- При возможности **определяет финансовые потребности**, необходимые для реализации действий

5. Обсуждение и следующие шаги

Данный документ представляет предлагаемую стратегию для разработки основополагающего набора ресурсов, сетей и механизмов вовлечения, которые могут способствовать трансформационным изменениям в секторе. Если члены Рабочей группы ЦАРЭС по вопросам здравоохранения и изменения климата (РГЗИК) согласятся с тем, что такой подход будет ценным, может быть разработан более детализированный подход, который будет представлен для обсуждения.

Представленная в этом документе стратегия фокусируется на четырех основных результатах;

1. Разработка **базовых показателей выбросов** для систем здравоохранения **всех стран-членов ЦАРЭС и региона в целом**. Предоставление обзора текущих «горячих точек» выбросов и **ключевых показателей эффективности** для измерения будущего прогресса.
2. Исследование **будущих тенденций выбросов и возможностей для декарбонизации**, что приведет к созданию национальных **дорожных карт декарбонизации** здравоохранения для стран-членов ЦАРЭС и региона в целом
3. Приоритизация реализации через создание **национальных планов действий и скоординированный региональный ответ** на достижение декарбонизированных систем здравоохранения и цепочек поставок.
4. Координация согласованных действий среди стран-членов ЦАРЭС через создание **сообщества практиков** среди разработчиков здравоохранительной политики и специалистов в регионе. Это будет **способствовать обучению и обмену лучшими практиками** для достижения сокращения выбросов.
5. Develop **emissions baselines** for the health systems of **all CAREC members and the region as a whole**. Providing an overview of current emissions hotspots, and a **key performance indicator** for measuring future progress.
6. Explore **future emissions** trends and **decarbonization opportunities**, leading to the creation of national health **decarbonization roadmaps** for CAREC member nations and the wider region.
7. Prioritise implementation through the creation of **national action plans** and a **coordinated regional response** to achieving decarbonised health systems and supply chains.
8. Coordinate joined up action across CAREC members through establishing a **community of practice** amongst health system policy makers and practitioners in the region. This will **support learning and sharing of best practice** approaches to achieving emissions reductions.

Это предложение будет представлено и обсуждено на встречах с 7 по 9 апреля 2025 года, где решение о дальнейших шагах в этой области станет частью повестки дня.