



WHO / Yoshi Shimizu 2019

# Глобальный опрос ВОЗ на тему «Здоровье и изменение климата», 2025 г.

Вспомогательный  
документ



Всемирная организация  
здравоохранения

# Глобальный опрос ВОЗ на тему «Здоровье и изменение климата», 2025 г.

## Вспомогательный документ

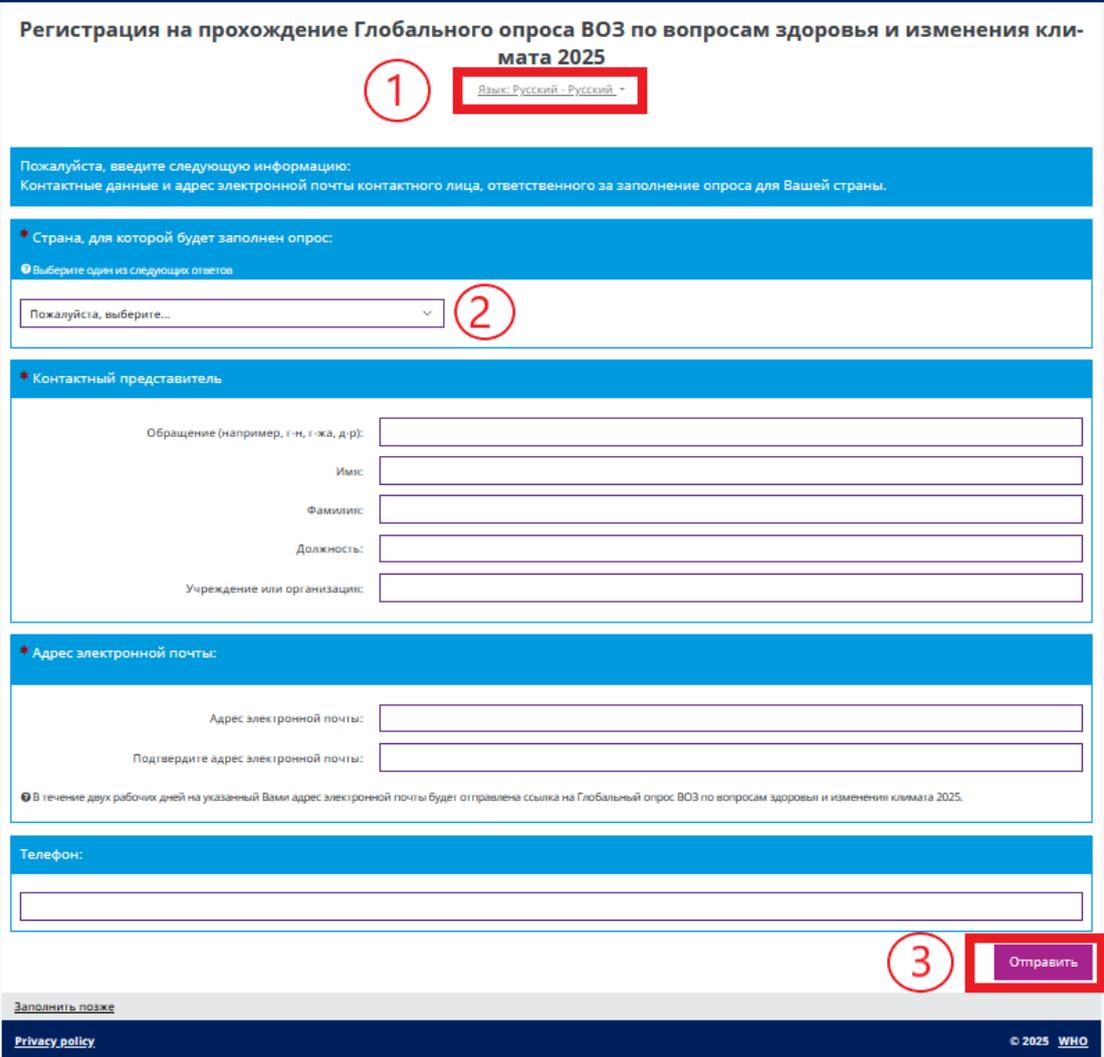
### Содержание

1. Порядок регистрации для прохождения опроса .....	1
2. Порядок заполнения вопросника.....	2
3. Справочная информация.....	4
4. Основные результаты.....	4
5. Глоссарий .....	5
6. Контактная информация .....	9

## 1. Порядок регистрации для прохождения опроса

1) Для заполнения вопросника зарегистрируйтесь в качестве координатора от министерства здравоохранения, используя ссылку, предоставленную ВОЗ (см. ниже):

- английский язык: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=en>
- арабский язык: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=ar>
- китайский язык: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=zh-Hans>
- французский язык: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=fr>
- русский язык: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=ru>
- испанский язык: <https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=es>



Регистрация на прохождение Глобального опроса ВОЗ по вопросам здоровья и изменения климата 2025

1 Язык: Русский - Русский -

Пожалуйста, введите следующую информацию:  
Контактные данные и адрес электронной почты контактного лица, ответственного за заполнение опроса для Вашей страны.

\* Страна, для которой будет заполнен опрос:  
Выберите один из следующих ответов

Пожалуйста, выберите... 2

\* Контактный представитель

Обращение (например, г-н, г-жа, д-р):

Имя:

Фамилия:

Должность:

Учреждение или организация:

\* Адрес электронной почты:

Адрес электронной почты:

Подтвердите адрес электронной почты:

В течение двух рабочих дней на указанный Вами адрес электронной почты будет отправлена ссылка на Глобальный опрос ВОЗ по вопросам здоровья и изменении климата 2025.

Телефон:

3 Отправить

Заполнить позже

Privacy policy © 2025 WHO

Рис. 1: Пример страницы регистрации

- 1) Выберите один из шести официальных языков ВОЗ
- 2) Введите требуемую информацию: обязательно укажите адрес электронной почты главного сотрудника министерства здравоохранения, ответственного за заполнение вопросника.

- ③ Нажмите на кнопку «Отправить»

## 2. Порядок заполнения вопросника

- 1) В течение двух рабочих дней после регистрации координатора с адреса [climatehealthmonitoring@who.int](mailto:climatehealthmonitoring@who.int) на зарегистрированный адрес электронной почты будет выслана персональная гиперссылка на опрос. Просьба сохранить полученное сообщение, так как указанная ссылка будет необходима для доступа к опросу до его завершения.
- 2) Откройте сообщение и перейдите по персональной гиперссылке, чтобы начать прохождение глобального опроса.
- 3) Для просмотра других страниц до ответа на обязательный вопрос (вопросы) просьба нажать на кнопку «Индекс вопроса» в центре нижней части экрана.
- 4) Прежде чем прервать работу, не забудьте нажать кнопку «Заполнить позже» слева внизу экрана, чтобы сохранить свои ответы. Это даст вам возможность закрыть вопросник и вернуться к нему в любое время по той же гиперссылке. Для прохождения опроса используйте ноутбук или компьютер; применять мобильные устройства или планшеты не рекомендуется.

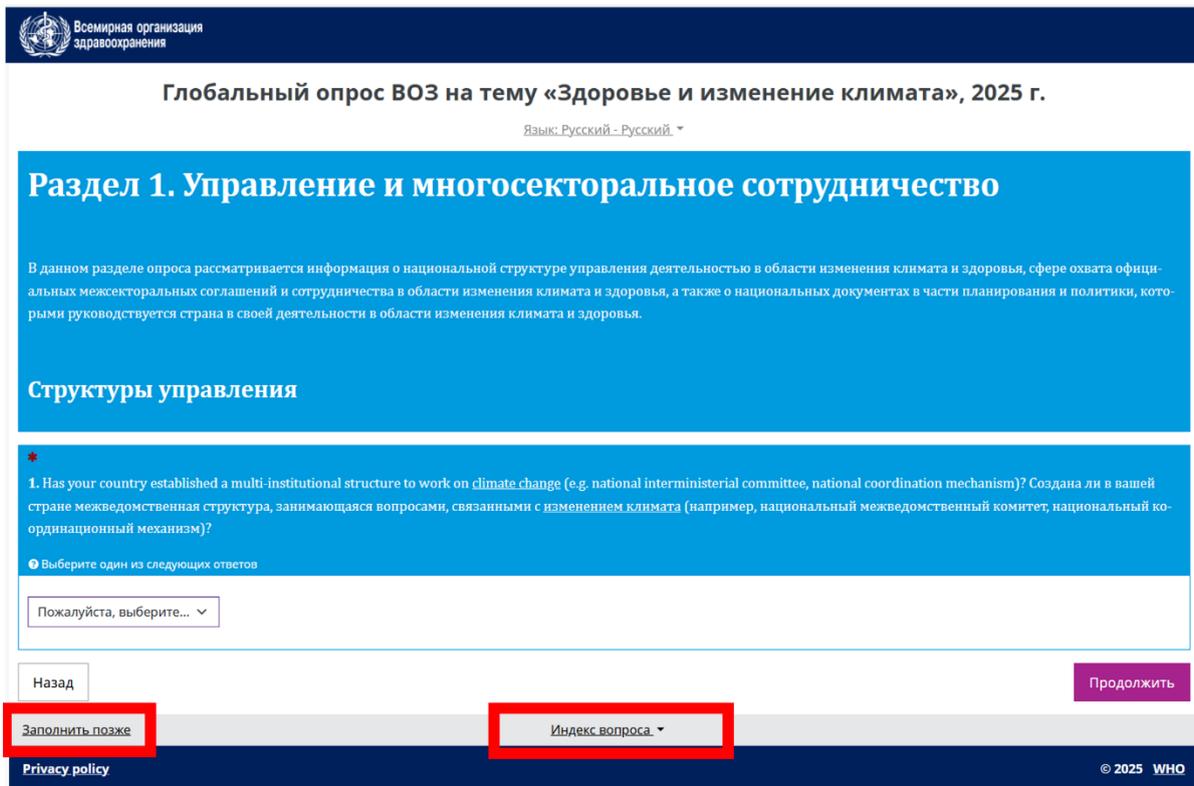


Рис. 2. Прежде чем прервать работу, не забудьте нажать кнопку «Заполнить позже» слева внизу экрана, чтобы сохранить свои ответы; а для перехода на другие страницы нажмите на кнопку «Индекс вопроса» в центре нижней части экрана

**Важное примечание:** при необходимости вы можете переслать персональную ссылку

коллегам. Вместе с тем рекомендуется, чтобы вопросник заполнял только один человек. В случае предоставления ссылки другим людям и во избежание непреднамеренной потери данных, просьба следить за тем, чтобы несколько человек не открывали вопросник и не редактировали его одновременно. Консультации с коллегами можно проводить с помощью офлайн-версии опросника в формате Microsoft Word, прежде чем представлять ответы в режиме онлайн.

### 3. Справочная информация

Отслеживание глобального прогресса в области реагирования сектора здравоохранения на изменение климата осуществляется с помощью странового опросного исследования ВОЗ «Здоровье и изменение климата». Этот опрос направляется национальным органам здравоохранения, которые в сотрудничестве с другими соответствующими министерствами и заинтересованными сторонами представляют обновленную информацию по таким ключевым областям, как:

- управление и межсекторальное сотрудничество (институциональные структуры, национальное планирование, оценки уязвимости и адаптации, исследования и фактические данные, социальные и гендерные аспекты и вопросы равенства)
- комплексная система оценки рисков и раннего предупреждения;
- климатоустойчивые и экологически устойчивые низкоуглеродные системы здравоохранения (кадровые ресурсы здравоохранения, низкоуглеродные системы здравоохранения, климатоустойчивые низкоуглеродные медицинские учреждения);
- финансирование (государственные источники финансирования/бюджеты министерств и международные/внешние/частные финансовые средства).

Регулярное обновление этих ключевых показателей в области здравоохранения и изменения климата дает более полное отражение хода осуществления стратегий и планов в области здравоохранения и изменения климата; статуса оценок уязвимости здравоохранения и возможностей реагирования на изменение климата; а также лучшее понимание препятствий на пути реализации приоритетных задач по адаптации сектора здравоохранения к изменению климата и смягчению его последствий для здоровья. Благодаря осуществлению глобального мониторинга национальных мер реагирования сектора здравоохранения на изменение климата можно получить крайне необходимую общую картину прогресса, достигнутого правительствами разных стран мира. Кроме того, этот процесс помогает определить дальнейшие действия по защите здоровья населения от последствий изменения климата.

Глобальный опрос ВОЗ на тему «Здоровье и изменение климата» проводится раз в три года.

Более подробную информацию о глобальном опросе ВОЗ на тему «Здоровье и изменение климата» см. по ссылке <https://www.who.int/teams/environment-climate-change-and-health/climate-change-and-health/evidence-monitoring/global-survey>.

### 4. Основные результаты

Ответы, полученные в ходе опроса «Здоровье и изменение климата» ВОЗ в 2025 г., будут использованы для осуществления ряда мероприятий, в том числе следующих:

- выпуск доклада о проведении глобального опроса ВОЗ на тему «Здоровье и изменение климата» 2025 г.;
- составление отчетности об исходной ситуации по показателю Четырнадцатой общей

программы работы ВОЗ (ОПР-14), касающемуся более устойчивых к изменению климата систем здравоохранения, которые способствуют преодолению рисков и последствий для здоровья (конечный результат 1.1), и другим соответствующим показателям достижения промежуточных результатов ОПР-14;

- составление отчетности об исходной ситуации по соответствующим аспектам глобального плана действий по вопросам изменения климата и здоровья;
- отслеживание прогресса и оказание поддержки в реализации ключевых региональных рамочных программ и обязательств в области здравоохранения и изменения климата, таких как:
  - Политика ПАОЗ по укреплению ориентированных на соблюдение принципа равенства действий сектора здравоохранения по вопросам изменения климата и здоровья;
  - Обеспечение здоровья семей, общин и обществ в Регионе Западной части Тихого океана (2025–2029 гг.);
  - Декларация седьмой Европейской конференции на уровне министров по окружающей среде и охране здоровья (Будапешт, 2023 г.) «Ускорение действий для здоровья людей, процветающей планеты и устойчивого будущего»
  - Основа для формирования стойких к изменению климата и устойчивых систем здравоохранения в Африканском регионе ВОЗ на период 2024–2033 гг.;
  - Малейская декларация о повышении устойчивости систем здравоохранения к изменению климата; План действий региона Юго-Восточной Азии по реализации глобальной стратегии ВОЗ в области здоровья, окружающей среды и изменения климата на период 2020–2030 гг.: укрепление здоровья населения путем оздоровления окружающей среды; и
  - Изменение климата, здоровье и окружающая среда: Региональная рамочная программа действий для Восточного Средиземноморья, 2023–2029 гг.
- обновление ВОЗ информации о странах по вопросам здоровья и изменения климата в контексте РККООН.

## 5. Глоссарий

### **Оценка медицинских учреждений на предмет устойчивости к изменению климата**

Оценка медицинских учреждений на предмет устойчивости к изменению климата — это процесс, в рамках которого те, кто планирует деятельность в области здравоохранения, и/или руководители медицинских учреждений определяют, способно ли медицинское учреждение реагировать на связанные с климатом потрясения и стрессовые ситуации, восстанавливаться после них и адаптироваться к ним, при этом пользуясь возможностями для повышения эффективности выполняемых функций и оказываемых услуг.

### **Оценка уязвимости здоровья от последствий изменения климата и эффективности адаптации здравоохранения к изменению климата (ОУА)**

Оценка уязвимости здоровья от последствий изменения климата и эффективности адаптации

здравоохранения к изменению климата (ОУА) — это процесс и инструмент, который позволяет странам определять, какие группы населения наиболее уязвимы от различных последствий изменения климата для здоровья, выявлять слабые места в системах, призванных защищать население, и намечать меры по обеспечению готовности и реагирования. Оценка также позволяет повысить качество фактических данных и улучшить понимание взаимосвязей между климатом и здоровьем в оцениваемой области деятельности, служит базовым аналитическим инструментом, при помощи которого можно отслеживать динамику риска заболеваний и эффективность защитных мер, дает возможность наращивать потенциал и делает более обоснованными аргументы в пользу инвестиций в здравоохранение.

### **Системы раннего предупреждения (СРП) в сфере здравоохранения, основанные на информации о климате**

Системы раннего предупреждения (СРП) в сфере здравоохранения, основанные на информации о климате, ориентированы на максимально раннее прогнозирование рисков и инициирование ранних ответных мер с целью предотвращения или снижения воздействия и подготовки к эффективному реагированию. В условиях быстро меняющейся экологической обстановки и спектра рисков, системы раннего предупреждения являются ценным инструментом для укрепления адаптационного потенциала систем здравоохранения и их устойчивости к изменению климата. СРП в сфере здравоохранения, основанная на информации о климате, включает следующие основные компоненты ([ВОЗ, 2021 г.](#)):

- мониторинг условий окружающей среды;
- прогнозирование условий повышенного риска, инициирование активного эпиднадзора;
- направление оповещений и сообщений; и
- наличие отлаженного механизма раннего реагирования.

### **Система раннего предупреждения об экстремальных погодных явлениях**

Система раннего предупреждения об экстремальных погодных явлениях — это комплексная система, которая оповещает людей об опасных погодных условиях и позволяет правительствам, местным сообществам и отдельным лицам получать информацию для обоснования мер по минимизации их последствий ([ВМО, 2022 г.](#))

### **Государственные источники финансирования/бюджеты министерств**

Государственные источники финансирования/бюджеты министерств включают все финансирование, поступающее из национального и субнациональных государственных бюджетов.

### **Парниковые газы (ПГ)**

К парниковым газам относятся те газовые составляющие атмосферы, как естественного, так и антропогенного происхождения, которые поглощают и излучают волны определенной длины в диапазоне инфракрасного излучения, испускаемого поверхностью Земли, атмосферой и облаками. Это свойство порождает парниковый эффект. Водные пары (H<sub>2</sub>O), диоксид углерода (CO<sub>2</sub>), закись азота (N<sub>2</sub>O), метан (CH<sub>4</sub>) и озон (O<sub>3</sub>) относятся к категории основных парниковых газов, содержащихся в атмосфере Земли. К парниковым газам антропогенного происхождения

относятся гексафторид серы (SF<sub>6</sub>), гидрофторуглероды (ГФУ), хлорфторуглероды (ХФУ) и перфторуглероды (ПФУ); некоторые из них являются озоноразрушающими (и регулируются Монреальским протоколом).

### **Сопутствующая польза смягчения последствий изменения климата для здоровья**

Сопутствующая польза смягчения последствий изменения климата для здоровья — это потенциальная польза мер, направленных на сокращение выбросов парниковых газов и/или короткоживущих климатических загрязнителей и содействие построению низкоуглеродного и экологически устойчивого общества, для здоровья людей. Например, усилия, прилагаемые к сокращению выбросов парниковых газов в транспортном секторе, могут привести к уменьшению объема загрязняющих веществ в воздухе, а более физически активный образ жизни, например езда на велосипеде или ходьба пешком, снижают риск респираторных, сердечно-сосудистых заболеваний, диабета и ожирения. И наоборот — некоторые меры политики, направленные на смягчение последствий изменения климата, могут причинить вред людям или оказаться неоптимальными с точки зрения извлечения максимальной пользы для здоровья.

### **Национальный план адаптации здравоохранения (НПАЗ)**

Национальный план адаптации здравоохранения (НПАЗ) — это план, разрабатываемый министерством здравоохранения в целях устранения рисков, связанных с изменением климата, посредством адаптации и повышения устойчивости системы здравоохранения. Разработка НПАЗ является неотъемлемой частью процесса подготовки национального плана адаптации к изменению климата.

### **Система санитарно-эпидемиологического надзора**

Система санитарно-эпидемиологического надзора обеспечивает непрерывный и систематический сбор, анализ и интерпретацию данных о здоровье в целях планирования, реализации и оценки практических мероприятий в сфере общественного здравоохранения ([ВОЗ, 2017 г.](#)).

### **Международное, внешнее и частное финансирование**

Международное, внешнее и частное финансирование осуществляется не из бюджета центрального правительства, а из других источников. Примерами таких источников финансирования могут служить банки развития (например, Всемирный банк), многосторонние доноры (например, Адаптационный фонд, Зеленый климатический фонд, Глобальный фонд), двусторонние доноры (например, помощь в целях развития), благотворительные фонды и средства частного сектора.

### **Долгосрочные стратегии низкоэмиссионного развития (ДСНЭР)**

Долгосрочные стратегии низкоэмиссионного развития (ДСНЭР) — это комплексные планы, разработанные странами для перехода к низкоуглеродной экономике и рассчитанные на длительный период, обычно составляющий несколько десятилетий. Эти стратегии определяют пути сокращения выбросов парниковых газов при одновременном содействии устойчивому

экономическому росту и развитию. ДСНЭР призваны ориентировать меры национальной политики и инвестиции на достижение долгосрочных климатических целей, таких как цели Парижского соглашения, с уделением особого внимания вопросам повышения стойкости к изменению климата и экологической устойчивости.

### **Меморандум о взаимопонимании (МОВ)**

Меморандум о взаимопонимании (МОВ) — официальное соглашение между двумя или более сторонами, в котором излагаются условия и детали достигнутой взаимной договоренности или соглашения и отмечаются намерения всех участвующих сторон.

### **Метеорологическая информация**

Под метеорологической информацией имеется в виду текущая информация о погоде, информация о сезонных климатических изменениях или информация о погоде за продолжительные периоды времени.

### **Многосторонний механизм**

Многосторонний механизм может быть внутренним (только в составе министерства здравоохранения) или внешним (с участием министерства здравоохранения и других отраслевых ведомств, организаций и экспертов, занимающихся вопросами здравоохранения).

### **Национальный план в области адаптации (НПА)**

Процесс формулирования и осуществления национальных планов в области адаптации (НПА) был учрежден в рамках повестки дня РКККООН/Парижского соглашения для оказания поддержки наименее развитым странам (НРС) в обеспечении средне- и долгосрочных потребностей в области адаптации. Главные цели процесса НПА состоят в снижении уязвимости к воздействию изменения климата путем наращивания адаптационного потенциала и повышения устойчивости, а также в содействии интеграции мер по адаптации к изменению климата в планы в сфере развития.

### **Национальное сообщение (НС)**

Национальное сообщение (НС) — это доклад, периодически представляемый каждой Стороной Конвенции в соответствии с руководящими принципами, разработанными и принятыми Конференцией Сторон (КС).

### **Национальная стратегия в области здравоохранения и изменения климата**

Национальная стратегия в области здравоохранения и изменения климата представляет собой комплексную концепцию и/или руководство, на основе которого правительство осуществляет свою деятельность по вопросам изменения климата и здоровья. В стратегии часто излагаются ключевые цели и задачи, целевые показатели и принципы, на базе которых разрабатываются планы и программы в области здравоохранения и изменения климата (например, национальные планы адаптации здравоохранения [НПАЗ]).

### **Определяемый на национальном уровне вклад (ОНУВ)**

Определяемые на национальном уровне вклады (ОНУВ) — это обязательства стран по сокращению выбросов парниковых газов и адаптации к последствиям изменения климата на национальном уровне. Эти вклады являются ключевым компонентом Парижского соглашения и отражают планируемые усилия каждой страны по достижению глобальных климатических целей. ОНУВ представляются в рамках осуществления РКИКООН и подлежат периодическому обновлению, как правило, каждые пять лет, с тем чтобы отразить растущие масштабы обязательств и достигнутый прогресс.

### **Области оперативной деятельности в рамках программ по защите от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и снижению риска бедствий**

Примерами областей оперативной деятельности в рамках программ по защите от чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения и снижению риска бедствий являются инфраструктура, логистика, закупки, цепочки поставок, пассажироперевозки, транспорт. Примеры мероприятий по сокращению выбросов ПГ в этих областях оперативной деятельности включают: применение эффективных методов закупки и хранения оборудования и лекарственных средств; использование устойчивых методов закупки и транспортировки продовольствия; организация низкоуглеродного транспорта для пациентов и медицинского персонала; создание устойчивой низкоуглеродной цепи поставок; рациональное и экономичное потребление энергии и энергосбережение (например, в зданиях, использование цифровых технологий и т. д.).

### **Выбросы со сферой охвата 1, 2 и 3 в низкоуглеродных системах здравоохранения**

Выбросы со сферой охвата 1 в низкоуглеродных системах здравоохранения — это прямые выбросы ПГ из источников, принадлежащих системам здравоохранения или контролируемых ими; выбросы со сферой охвата 2 — косвенные выбросы ПГ, связанные с производством электроэнергии, тепла или холода, закупаемых и используемых системами здравоохранения; а выбросы со сферой охвата 3 — все другие косвенные выбросы (например, связанные с цепочкой поставок)

### **Конференция Сторон (КС) Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (РКИКООН)**

КС является органом принятия решений РКИКООН, который проводит ежегодные заседания для оценки воздействия мер, принятых Сторонами, и достигнутого прогресса. На КС представлены все государства, являющиеся Сторонами РКИКООН.

## **6. Контактная информация**

При возникновении вопросов или для получения дополнительной информации о Глобальном опрос ВОЗ на тему «Здоровье и изменение климата», 2025 г. просьба обращаться по адресу: [climatehealthmonitoring@who.int](mailto:climatehealthmonitoring@who.int)

## 7. Приложение 1: Политика ВОЗ в отношении данных

[Веб-страница ВОЗ с информацией о Политике в области использования данных](#). Полный текст Политики можно найти [ЗДЕСЬ](#).

**Заявление о Политике ВОЗ в области использования данных в переводе: [AR](#), [EN](#), [FR](#), [SP](#), [RU](#), [ZH](#)**

### **Заявление о Политике в области использования данных**

Данные служат основой для любых обоснованных мероприятий в области общественного здравоохранения, и преимущества обмена данными, в том числе для науки и общественного здравоохранения, широко признаются во всем мире. Всегда, когда это возможно, Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) стремится способствовать обмену данными в области здравоохранения, в том числе данными эпиднадзора и эпидемиологическими данными, но не ограничиваясь ими.

В контексте данного документа о сборе данных термин «поставщик данных» означает представителя государственного органа, имеющего надлежащие полномочия передавать ВОЗ данные в области здравоохранения страны (например, министерство здравоохранения или другая ответственная государственная структура). Получатель такого документа о сборе данных отвечает за обеспечение того, что является поставщиком данных, или за предоставление настоящего документа поставщику данных.

В связи с этим и без ущерба для обмена информацией и ее публикации в соответствии с юридически обязывающими документами, предоставляя данные ВОЗ, поставщик данных:

- подтверждает, что все данные, которые будут предоставлены ВОЗ (включая типы данных, перечисленные в Таблице 1, но не ограничиваясь ими) в силу настоящего соглашения, были собраны в соответствии с применимыми национальными законами, включая законы о защите данных, направленные на защиту конфиденциальности людей, чья личность может быть идентифицирована;
- соглашается предоставить ВОЗ следующие права, всегда при условии соблюдения мер, обеспечивающих этичное и безопасное использование данных, и всегда при условии надлежащего указания страны:
  - i. публиковать данные, из которых удалены любые личные идентификаторы (такие данные без личных идентификаторов далее именуются «Данными»), предоставлять эти Данные по запросу любым заинтересованным сторонам (если они не были или еще не были опубликованы ВОЗ) на условиях, допускающих некоммерческое, не предназначенное для извлечения прибыли использование Данных в целях общественного здравоохранения (всегда при условии, что публикация Данных останется под контролем ВОЗ);
  - ii. использовать, компилировать, агрегировать, оценивать и анализировать Данные, а также публиковать и распространять результаты этих действий в рамках деятельности ВОЗ в соответствии с политикой и практикой, принятыми в Организации.

За исключением случаев, когда обмен данными и их публикация являются обязательными в соответствии с юридически обязывающими документами (Международные медико-санитарные правила (2005 г.), Номенклатурные положения ВОЗ 1967 г., и т.п.), поставщик данных может в отношении определенных данных отказаться от (любой части) приведенных выше положений, письменно уведомив об этом ВОЗ по следующему адресу, при условии, что в любом таком уведомлении будут четко идентифицированы соответствующие данные и ясно обозначено, от каких из вышеизложенных положений сторона желает отказаться, а также при условии, что будут разъяснены конкретные причины такого отказа.

1211 Geneva  
Switzerland

**Таблица 1. Перечень типов данных, предоставляемых ВОЗ (неисчерпывающий)**

Типы данных	Примеры
Обследования домохозяйств, проводимые при поддержке ВОЗ	Стратегическая консультативная группа экспертов (СКГЭ) ВОЗ по иммунизации, Поэтапный подход ВОЗ к эпиднадзору (STEPS), Обследование состояния здоровья в мире
Данные о смертности на основе единичных записей	(В настоящее время сбор этих данных ведется не штаб-квартирой, а Региональным бюро ВОЗ для стран Америки/Панамериканской организацией здравоохранения)
Агрегированные данные о смертности	База данных ВОЗ о смертности
Агрегированные данные учреждений здравоохранения	Данные DHIS 2.0 (в настоящее время сбор этих данных ведется не штаб-квартирой. Сбор данных из больниц осуществляется Европейским региональным бюро ВОЗ)
Данные учреждений здравоохранения по конкретным случаям	Данные Глобального реестра ожогов ВОЗ <sup>a</sup>
Данные о расходах на здравоохранение	Глобальная база данных о расходах в области здравоохранения (показатели национальных счетов здравоохранения)
Обследования учреждений здравоохранения	Наличие лекарственных и диагностических средств
Данные научных исследований в области здравоохранения (за исключением клинических испытаний) <sup>b,c</sup>	Исследования методом случай-контроль, проспективные когортные исследования
Опросы ключевых информантов	Наличие национальных законов в области дорожного движения
Доклады по результатам национальных обследований	Распространенность повышенного кровяного давления или употребления табака
Данные эпиднадзора за болезнями	Распространенность ВИЧ-инфекции среди беременных женщин или результаты лечения туберкулеза
Эпиднадзор за болезнями, подлежащими регистрации	Общее число случаев заболевания чумой

<sup>a</sup> *Примечание:* сбор данных учреждений здравоохранения по конкретным случаям, подобный приводимому в рамках Глобального реестра ожогов ВОЗ, не требует разрешения со стороны государств-членов ВОЗ.

<sup>b</sup> Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2013 г.: научные исследования в целях достижения всеобщего охвата населения медицинскими услугами. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 г. ([http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85761/2/9789240690837\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85761/2/9789240690837_eng.pdf)).

<sup>c</sup> Заявление ВОЗ о раскрытии сведений о результатах клинических испытаний: Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2015 г. (<http://www.who.int/ictrp/results/en/>).