



# Perú

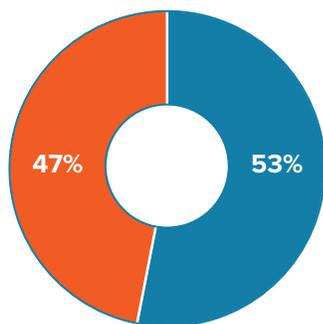
## FICHA INFORMATIVA SOBRE EMISIONES DEL SECTOR DE LA SALUD

### Hoja de ruta global para la descarbonización del sector de la salud

#### Datos clave (2015)

Gasto en salud como % del PIB:	<b>6,2%</b>	Emisiones del sector como % del total nacional:	<b>4,4%</b>
Emisiones brutas del sector (MTm CO <sub>2</sub> eq) <sup>1</sup> :	<b>4,36</b>	Emisiones per cápita del sector (t CO <sub>2</sub> eq) <sup>1</sup> :	<b>0,14</b>
Puesto entre los 68 países del estudio, emisiones brutas:	<b>39</b>	Puesto entre los 68 países del estudio, emisiones per cápita:	<b>59</b>

#### Topografía: huella climática del sector salud de Perú



**Figura 1:** huella del sector de la salud en 2015. Se muestran las emisiones de alcance 1 (*in situ*) y la huella combinada de las emisiones de alcance 2 (energía adquirida) y alcance 3 (cadena de suministro). La fuente de datos no incluye mayor nivel de detalle respecto del desglose de emisiones<sup>1</sup>.

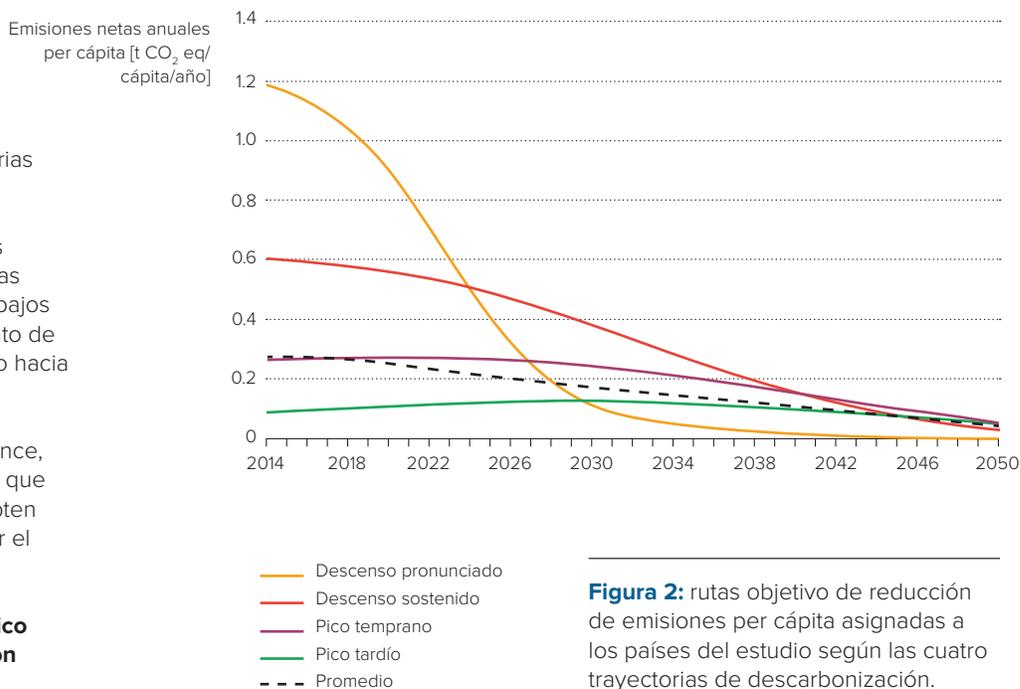
■ Alcance 1 ■ Alcance 2 y 3

#### Trayectorias: responsabilidades comunes pero diferenciadas y capacidades respectivas

La hoja de ruta propone trayectorias que requieren un descenso pronunciado o sostenido en las emisiones del sector salud de los países más desarrollados, mientras que para los países de ingresos bajos y medios contempla un incremento de emisiones que alcanzarán su pico hacia 2030.

Aún con diferentes ritmos de avance, lograr estas trayectorias requiere que todos los sistemas de salud adopten medidas inmediatas para cambiar el rumbo hacia cero emisiones.

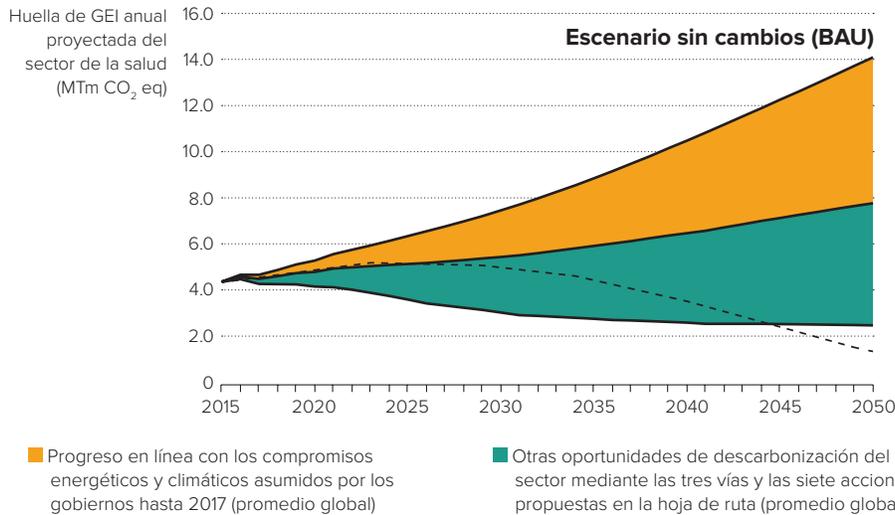
**Perú está en la trayectoria de pico temprano, lo que requiere acción inmediata para implementar estrategias de descarbonización y cobertura sanitaria universal (CSU) verde.**



**Figura 2:** rutas objetivo de reducción de emisiones per cápita asignadas a los países del estudio según las cuatro trayectorias de descarbonización.

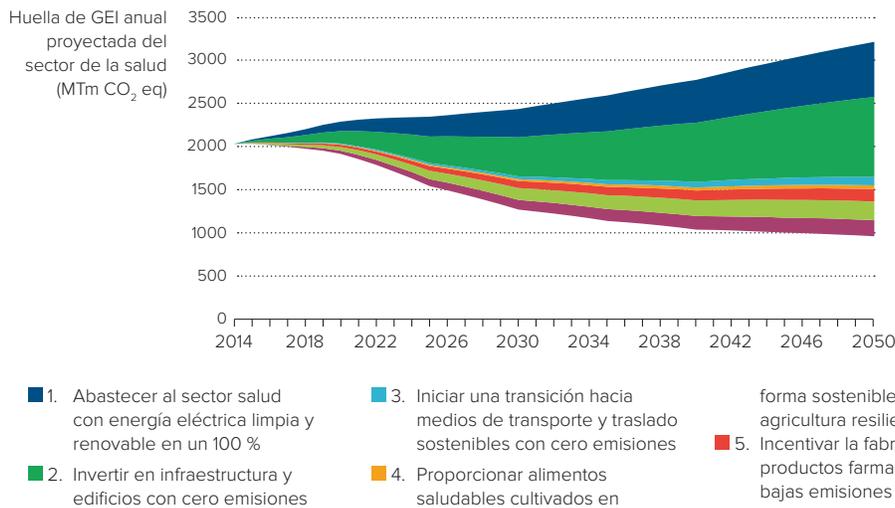
<sup>1</sup> Los datos nacionales de la huella de carbono correspondientes a países no incluidos individualmente en la base de datos WIOD se basan en las tablas previstas como información complementaria en el siguiente estudio: Lenzen M., Malik, A., Li, M., et al. (2020). *The environmental footprint of health care: a global assessment* [La huella ambiental del sector de la salud: una evaluación global]. The Lancet Planetary Health; 4: e271–79. Si desea más información sobre el modelo utilizado para obtener los datos de esta ficha informativa, consulte las guías de las fichas informativas o el informe disponible en <http://www.healthcareclimateaction.org/roadmap>

## Trazar un rumbo: descarbonización del sector salud de Perú



**Figura 3:** hoja de ruta nacional para la mitigación del sector salud. La línea superior muestra el crecimiento proyectado de las emisiones en un escenario sin cambios. Sobre esa línea base se muestran dos estimaciones del potencial de descarbonización del sector, suponiendo que el sistema nacional de salud se descarboniza al ritmo del promedio global estimado, ya que no hay datos disponibles para Perú. También se muestra la ruta objetivo nacional.

## Actuar sobre las emisiones: siete acciones de alto impacto para el sector salud



**Figura 4:** potencial de reducción de las emisiones globales del sector, más allá de los compromisos climáticos asumidos por los gobiernos hasta 2017. Este potencial está desglosado según las siete áreas de acción de alto impacto que se proponen en la hoja de ruta. La figura se basa en resultados globales ya que no hay datos nacionales disponibles para Perú.

## Impulsar el cambio: lograr una atención sanitaria con cero emisiones

**Estas cuatro recomendaciones pueden servir como base para la descarbonización del sector de la salud en todos los países\*. Adicionalmente, cada país deberá desarrollar un enfoque a medida que se ajuste a su situación particular.**

### 1. Comprometerse con la atención sanitaria cero emisiones:

presentar el compromiso de alcanzar atención sanitaria resiliente y cero emisiones a más tardar en 2050. Incluir la descarbonización del sector en la contribución determinada a nivel nacional (NDC). Establecer una línea base, trazar una hoja de ruta nacional con un plan de acción e invertir en implementación.

### 2. Asociar la atención cero emisiones con la equidad en salud y resiliencia climática:

compatibilizar la atención sanitaria climáticamente inteligente y costo-efectiva con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y la recuperación post COVID-19. Implementar estrategias de CSU verde, descarbonización y resiliencia, como abastecer al sector con energía renovable generada *in situ* para fomentar la resiliencia en establecimientos, sistemas y comunidades.

### 3. Promover acciones transversales en clima y salud:

trabajar con la cadena de suministro del sector para lograr cero emisiones en energía, construcción, transporte, productos farmacéuticos, agricultura e industria. Incentivar la innovación y los enfoques de economía circular. Apoyar políticas y compromisos climáticos en el resto de la economía y la sociedad, que reduzcan la contaminación, protejan la salud pública del cambio climático y promuevan la descarbonización del sector.

### 4. Comunicar y activar:

capacitar a las y los profesionales de la salud como líderes en la lucha contra el cambio climático. Movilizar el poder económico, político y ético del sector para acelerar la acción climática en otros sectores.

\* Para ver el conjunto de recomendaciones y acciones específicas, consulte los capítulos 6 y 7 de la hoja de ruta y el Anexo 3.



ARUP