

**APPELLO DEI MEDICI, RICERCATORI E SCIENZIATI ITALIANI
PER IL CONTROLLO DEI CAMBIAMENTI CLIMATICI
Appello alla 15° Conferenza delle Parti – COP15, Copenaghen Dicembre 2009**

Premessa

Nel dicembre 2008 si è tenuta a Poznan la 14a Conferenza delle Parti – COP14, promossa dall'ONU per una convenzione internazionale sul clima. La Conferenza, che ha fatto seguito a quella di Bali del 2007, ha posto le basi per la 15a Conferenza delle Parti – COP15 che si terrà a Copenaghen nel dicembre 2009.

A Poznan si è raggiunto un accordo solo parziale, che dovrà essere rivisto e completato a Copenaghen per l'immediata adozione di un approccio globale e sistematico ai cambiamenti climatici, guidato e reso effettivo dai governi tramite un patto internazionale concordato.

**I medici, ricercatori e scienziati italiani
intendono indirizzare i governi italiano, europei e degli altri Paesi a un accordo:**

- *che assuma i seguenti principi:*

- > il confronto e il dialogo tra scienza, etica e politica;
- > la cooperazione internazionale;
- > la giustizia e l'equità nel determinare le future quote di emissione dei gas climalteranti, le quali tengano conto delle rispettive capacità dei diversi Paesi e del diritto di tutti allo sviluppo e a una soddisfacente qualità della vita;
- > la responsabilità comune, ma differenziata tra i diversi Paesi;

- *che ponga i seguenti obiettivi:*

- > limitare i cambiamenti climatici dovuti alle emissioni carboniche di origine antropica;
- > promuovere la salute, la giustizia sociale e la sopravvivenza delle generazioni attuali e future, dei poveri e dei ricchi, a livello locale e mondiale;
- > avviare una profonda revisione dei modelli economici dominanti;

- *che abbia i seguenti contenuti:*

- > applicare il "Pacchetto clima 20 20 20 al 2020" dell'Unione Europea e allargamento dello stesso a tutti i Paesi industrializzati, trovando adeguati meccanismi di compensazione e di cooperazione per i Paesi in via di sviluppo;
- > stabilizzare le concentrazioni di anidride carbonica entro la soglia critica di 450 ppm, al fine di evitare il rischio di superamento di 2°C, rispetto all'era preindustriale, della temperatura media terrestre, ritenuta la soglia oltre la quale il cambiamento climatico produrrebbe danni irreversibili agli ecosistemi e all'umanità;
- > ridurre le emissioni di anidride carbonica dell'80% entro il 2050 nei Paesi ricchi (50% a dimensione globale) rispetto al 1990;
- > adottare strategie di mitigazione e adattamento degli effetti su ambiente e salute dei cambiamenti climatici in corso;
- > porre un maggiore onere di impegni a carico dei Paesi industrializzati e di quelli in transizione;
- > garantire il trasferimento di risorse ai Paesi in povere condizioni di vita e che fanno uso limitato di combustibili fossili;
- > promuovere uno sviluppo che minimizzi le emissioni carboniche, non solo promuovendo scelte dei cittadini per bassi consumi ma soprattutto favorendo tali scelte da parte dei governi con adeguate politiche per il risparmio dell'energia, l'efficienza energetica e l'incremento delle fonti rinnovabili nei settori dell'edilizia, dei trasporti, dell'agricoltura, dell'industria e del turismo.

Lo stato attuale e le previsioni

A livello mondiale la concentrazione di anidride carbonica è aumentata di 1,6 ppm/anno nel periodo 1980-2008 e di 1,9 ppm/anno dal 1993 al 2008.

Al ritmo attuale la concentrazione di CO₂, ora di 387 ppm, raggiungerà il valore di 410 ppm nel 2020.

Le emissioni globali di gas serra da attività umane sono aumentate del 70% dal 1970, superando di gran lunga i valori pre-industriali.

Con le attuali politiche, le emissioni globali carboniche aumenteranno del 25-90% entro il 2030.

Dal 1850, 11 degli ultimi 12 anni sono tra i 12 anni più caldi come temperatura superficiale media globale. Tale temperatura è aumentata di 0,74°C nel periodo 1906-2005, rispetto all'aumento di 0,6°C del periodo 1901-2000. Nei prossimi due decenni, perdurando le condizioni attuali, si stima un riscaldamento di circa 0,2°C per decennio.

La precipitazione media globale a livello del mare è aumentata da 1,8 mm/anno (1961) a 3,1 mm/anno (1993). L'estensione dei ghiacci artici si è ridotta dal 1978 del 2,7% per decennio e i ghiacciai alpini si sono ritirati in entrambi gli emisferi.

E' stato stimato che se non si ridurranno le emissioni carboniche entro la fine del XXI secolo, il riscaldamento della Terra potrà salire da 1,8° a 4°C.

Il tempo per evitare la catastrofe ambientale fisica e chimica, degli ecosistemi biologici e dei singoli organismi viventi, quindi il collasso della Terra, è stimato in 5-10 anni, nei quali diviene necessario ridurre le emissioni carboniche e stabilizzarne la concentrazione.

Sono iniziati e sono destinati ad aggravarsi i seguenti effetti dei cambiamenti ambientali:

- innalzamento del livello delle acque marine, erosione delle coste, inondazioni interne, ritiro dei ghiacciai e delle calotte polari;
- intense variazioni nelle quantità di precipitazione;
- aumento della salinità degli oceani ed eutrofizzazione delle acque costiere;
- struttura dei venti;
- eventi meteorologici estremi (siccità, precipitazioni eccezionali, inondazioni, cicloni tropicali, ondate di calore);
- estinzione del 20-30% delle specie sinora classificate, non in grado di adattarsi alla rapidità dei cambiamenti in atto, se la temperatura media globale supererà di 1,5-2,5°C quella del 1980-1999.

Inoltre, nei diversi settori sono da temere i seguenti rischi:

- riduzione delle produzioni agricole per siccità e inondazioni;
- riduzione delle foreste e desertificazione;
- riduzione della disponibilità di acque e peggioramento della loro qualità;
- perdita di habitat.

Relativamente agli effetti sulla salute, l'OMS ha stimato la perdita per ogni anno di 5 Milioni di anni di vita in buona salute (DALY) e un incremento del 3% della mortalità per ogni grado di aumento della temperatura terrestre.

Rischi di nocività più specifiche potranno derivare:

- da malnutrizione per crisi agricola ed economica;
- da eventi meteorologici estremi ;
- da inquinamento atmosferico;
- da spostamento dalle zone tropicali al nord e al sud del Pianeta di vettori di malattie infettive e parassitarie (malaria, febbre gialla, dengue, chikungunya, m. da virus del Nilo Occidentale, m. di Lyme, m. di Chagas, leptospirosi, leishmaniosi, schistosomiasi).

I medici, ricercatori e scienziati italiani per il controllo dei cambiamenti climatici

I medici, ricercatori e scienziati, consapevoli delle proprie responsabilità nei riguardi della società per la promozione, la protezione e lo sviluppo della salute e dell'ambiente;

Ritenuto

- che i cambiamenti climatici compromettano le matrici ambientali fondamentali per la vita, quali l'aria, l'acqua, gli alimenti e quindi la salute pubblica di questa e delle future generazioni;
- che le politiche per la riduzione delle emissioni climalteranti, soprattutto nei Paesi responsabili per la maggior parte di tali emissioni, possano portare importanti benefici alla salute dei singoli e delle comunità, non solo riducendo i rischi di specifiche nocività ma anche favorendo una migliore qualità della vita;
- che la ricerca, adeguatamente potenziata, sui rapporti tra salute e ambiente, sulla efficienza energetica e sulle tecnologie per il controllo delle emissioni carboniche, sia fondamentale per la promozione e la protezione della salute;
- che la prevenzione primaria, con la individuazione delle fonti delle emissioni carboniche e il loro controllo, costituisca la strategia efficace per abbattere i fattori di pericolo e di rischio per la salute e l'ambiente da queste indotti;
- che l'efficacia dei provvedimenti per contrastare i cambiamenti climatici richieda azioni integrate su più livelli di governo (internazionale, nazionale, regionale e locale), su più piani (economico, sociale, culturale, ambientale e sanitario) e su diversi attori (cittadini, decisori politici, istituzioni e professionisti della salute);
- che i risultati attesi dipendano essenzialmente dalle azioni dirette di risparmio energetico ed efficienza energetica, oltre che di maggior produzione di energia da fonti rinnovabili, piuttosto che dal mercato finanziario della compra-vendita di quote di emissione;
- che gli impegni assunti unilateralmente dall'Unione Europea siano utili nella misura in cui attivano dinamiche virtuose tra tutti i Paesi, con l'assunzione di vincoli condivisi;
- che sia improrogabile il conseguimento degli obiettivi del Protocollo di Kyoto, ma pure l'adozione di un quadro normativo globale per il periodo successivo al 2012, caratterizzato da condivisione degli oneri orientati alla giustizia e all'equità;
- che i cambiamenti climatici siano una delle principali preoccupazioni dei cittadini in campo ambientale;

Si impegnano, in collaborazione con i professionisti di altre discipline, per:

- promuovere e sostenere l'informazione e l'educazione dei cittadini a stili di vita individuali e collettivi sostenibili sul piano economico, sociale, ambientale e della salute, capaci di ridurre le emissioni carboniche anche attraverso la revisione dei modelli di consumo diffusi nei Paesi sviluppati;
- sensibilizzare i cittadini nei riguardi dei loro diritti per un ambiente salubre, non disgiunti dai doveri per la salvaguardia dell'ambiente naturale, bene comune e patrimonio dell'umanità;
- proporsi quali collaboratori ai decisori politici e alle istituzioni affinché
 - la salute sia obiettivo in tutte le politiche;
 - la salute dei singoli e delle comunità prevalga sulle considerazioni economiche;
 - ogni livello di governo assuma la responsabilità di promuovere la salubrità ambientale e la salute pubblica e prevenire le patologie connesse ai cambiamenti

climatici e alle criticità ambientali in generale, anche dando attuazione al principio di precauzione;

- gli organi di governo locale si impegnino ad agire quale modello nei loro ruoli di consumatori di energia, pianificatori e regolatori, fornitori, promotori e consulenti;
- le autorità sanitarie assicurino alla comunità l'informazione e la comunicazione sullo stato dell'ambiente, sulle cause delle criticità, sui rischi per la salute che queste comportano, sui provvedimenti che intendono adottare per contrastare i cambiamenti climatici e proteggere, migliorare e recuperare la salubrità ambientale;
- le istituzioni rendano partecipi, individuando forme e modalità di partecipazione, i cittadini, le associazioni scientifiche, le organizzazioni sindacali, imprenditoriali, economiche e ambientaliste al controllo dei determinanti ambientali della salute, ai processi di pianificazione del territorio, della mobilità, della produzione energetica e alla formazione delle decisioni;
- sia potenziata la ricerca sui rapporti tra salute, cambiamenti climatici e criticità ambientali in generale;
- sia assicurata la vigilanza ambientale e la sorveglianza epidemiologica delle comunità esposte ai fattori di pericolo di origine ambientale.

I medici, ricercatori e scienziati si impegnano inoltre:

1) a considerare l'ambiente una risorsa per conservare e migliorare la salute;

2) a ricorrere a un approccio basato sulla promozione dell'ambiente e della salute, sulla prevenzione primaria delle patologie di origine ambientale e sul principio di precauzione, in conformità al Programma 2001-2010 dell'UE in materia di ambiente e all'art. 174 del Trattato Europeo;

3) a valutare preventivamente l'impatto sull'ambiente e sulla salute degli effetti di qualsiasi nuovo programma o tecnologia o azione di sviluppo economico;

4) a operare in stretto rapporto di coordinamento e integrazione con le istituzioni preposte alla promozione e protezione dell'ambiente e della salute.

FONTI

CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA 2006 (art. 5)

CLIMATE AND HEALTH COUNCIL.

Tackling climate change, Protecting Health Climate and Health Council.
BMJ 2007; 335 : 1318-1319.

ENVIRONMENTAL EUROPEAN AGENCY (EEA)

Impacts of Europe's changing climate
http://reports.europa.eu/eea_report_2008_4/en/

ENVIRONMENTAL EUROPEAN AGENCY (EEA)

Greenhouse gas emission trends and projections in Europe 2008.
http://reports.eea.europa.eu/eea_report_2008_5/en/

ENVIRONMENTAL EUROPEAN AGENCY (EEA)

Signals
<http://reports.eea.europa.eu/signals-2009/it/>

EUROBAROMETER

Attitudes of European citizens towards the environment. Results for Italy.
http://www.formeducambiente.apat.it/site/_files/con

EUROBAROMETRO

Cambiamenti climatici e atteggiamento degli europei.
ARPAT News, n. 164-2008

FNOMCEO, ISDE ITALIA

Carta di Padova sulla tutela dell'ambiente e della salute
Padova, 9-10 Maggio 2008

GRIFFITHS J. et al.

Ten practical actions for doctors to combat climate change.
BMJ 2008; 336: 1507.

INTERGOVERNMENTAL PANEL ON CLIMATE CHANGE (IPCC)

Fourth Assessment Report 2007

- Prima Parte. Parigi, Febbraio 2007
- Seconda Parte. Bruxelles, Aprile 2007
- Terza Parte. Bangkok, Maggio 2007
- Sintesi per i decisori. Valencia, Novembre 2007

LOMBROSO L.

Clima ed energia: l'impatto sulla salute delle sfide del futuro.
ISDE Italia. Atti Terze Giornate Mediche per l'Ambiente. Genova 11-12 Dicembre 2008.

ONU

Conferenze Internazionali sul Clima tra le Parti.

- Bali, COP13. Dicembre 2007.
- Poznan, COP14. Dicembre 2008

PRINCIPIO DI PRECAUZIONE

- ONU. Ambiente e Sviluppo. Principio 15. Conferenza di Rio de Janeiro, 1992

- CEE. Trattato di Maastricht, 1992 (art, 174, comma 2).
- CE. Risoluzione del Parlamento Europeo del 17 Agosto 2001.
- WHO. Regional Office for Europe. "The Precautionary Principle: protecting public health, the environment and the future of our children". Copenhagen, 2004

PROTOCOLLO DI KYOTO 1997 (operativo dal 16 Febbraio 2005)

STERN N.

"Un piano per salvare il pianeta"
Edizioni Feltrinelli 2009.

UNIONE EUROPEA.

Consiglio Europeo. Occupazione, riforme economiche e coesione sociale. Lisbona, Marzo 2000

UNIONE EUROPEA

Il piano d'azione europeo per l'ambiente 2004-2010. Giugno 2004.

UNIONE EUROPEA

Commissione Europea. Crescita e occupazione. Il rilancio della strategia di Lisbona. Giugno 2005

UNIONE EUROPEA

Azione dell'Unione Europea contro i cambiamenti climatici : " 20 20 20 2020".
http://ec.europa.eu/climateaction/index_it.htm

UNIONE EUROPEA

Parlamento Europeo. Raccomandazione del Parlamento per una futura politica integrata dell'UE sul cambiamento climatico. Strasburgo, Dicembre 2008.

Primi firmatari:

Bai Edoardo, *Medico del Lavoro e Direttore del Servizio di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro di Milano*

Baracca Angelo, *Professore di Fisica dell'Università di Firenze*

Barchielli Alessandro, *Direttore Unità di Epidemiologia della ASL 10 Firenze*

Belpoggi Fiorella, *Direttore Centro di Ricerca sul Cancro Cesare Maltoni Istituto Ramazzini, Bentivoglio (BO)*

Benigni Bruno, *Presidente Centro "Franco Basaglia" di Arezzo*

Bernardini Simonetta, *Medico Pediatra di Firenze*

Bernasconi Sergio, *Direttore Clinica Pediatrica di Parma*

Bianchi Amedeo, *Neurologo, Dirigente Sanitario Ospedale San Donato Arezzo, Consigliere Ordine dei Medici di Arezzo*

Bochicchio Francesco, *Dirigente di ricerca Istituto Superiore di Sanità Dipartimento "Tecnologie e Salute" Reparto "Radioattività e suoi effetti sanitari", Roma*

Bordiga Marcello, *Medico di Medicina Generale e Consigliere Ordine dei Medici di Arezzo*

Bossi Dario, *Medico chirurgo specialista in Odontostomatologia e Protesi Dentaria di Trieste*

Bragheri Romano, *Medico Chirurgo Pediatra di Pavia*

Buiatti Marcello, *Ordinario di Genetica dell'Università di Firenze, Presidente nazionale dell'Associazione Ambiente e Lavoro, Presidente della Fondazione Toscana Sostenibile*

Calà Piergiuseppe, *Funzionario socio-sanitario Regione Toscana*

Cantoni Sonia, *Direttore Generale ARPAT Toscana - Firenze*

Cherubini Mariano, *Professore Università di Trieste*

Collecchia Giampaolo, *Animatore in Medicina Generale della Regione Toscana e Medico di Medicina Generale di Massa*

Crosignani Paolo, *Istituto Tumori Milano e membro Comitato Scientifico ISDE Italia*
 De Virgilio Giovanni, *Senior Researcher Istituto Superiore di Sanità, Roma*
 Degli Esposti Davide, *Ricercatore in Cancerogenesi Ambientale di Bologna*
 Desideri Enrico, *Direttore Generale ASL 8 Arezzo*
 Di Giovannantonio Gennaro, *Medico di Medicina Generale ULSS 13 Veneto, Mirano (VE)*
 Dimonte Mariano, *Dirigente Medico Radiologo Ospedaliero, USL Lecce (Tricase)*
 Fabbri Fabrizio, *ambientalista e membro ISDE Italia di Massa d'Albe (AQ)*
 Faberi Michele, *Consultant Energy & Sustainability di Roma*
 Faggioli Antonio, *Responsabile Aspetti Normativi e Documentazione ISDE Italia (Bologna)*
 Franceschi Paolo, *Dirigente Medico Pneumologo di Quiliano (SV)*
 Frusi Mario, *Medico di Cuneo*
 Garetti Gian Luca, *Medico di Medicina Generale di Firenze*
 Gentilini Patrizia, *Membro Giunta Esecutiva ISDE Italia e medico oncologo, Forlì-Cesena*
 Giacchi Mariano, *Professore Università di Siena*
 Giovannoni Stefano, *Medico di Famiglia di Prato*
 Giustetto Guido, *Vice Presidente Ordine dei Medici di Torino e Medico di Famiglia di Chieri (TO)*
 Grifagni Marcello, *Animatore in Medicina Generale della Regione Toscana e Medico di Medicina Generale di Castel S. Niccolò (AR)*
 Invernizzi Giovanni, *Medico di famiglia, Laboratorio per la Ricerca Ambientale SIMG*
 Laghi Ferdinando, *Direttore U.O. Medicina Interna Castrovillari (CS)*
 Lauriola Paolo, *Medico Epidemiologo di Modena*
 Levis Angelo, *già Ordinario di Mutagenesi Ambientale all'Università di Padova*
 Lombroso Luca, *Metereologo dell'Università di Modena e Reggio Emilia*
 Lucchini Roberto, *Professore Associato Dipartimento Medicina Sperimentale e Applicata Sezione Medicina del Lavoro e Igiene Industriale Università di Brescia*
 Magnavita Nicola, *Medico e Ricercatore dell'Istituto di Medicina del Lavoro dell'Università Cattolica di Roma*
 Mazzi Gustavo, *Dirigente Medico Ospedaliero di Pordenone*
 Migaleddu Vincenzo, *Medico Radiologo di Sassari*
 Missoni Eduardo, *Università L. Bocconi di Milano, Osservatorio Italiano per la Salute Globale*
 Mocchi Mauro, *Medico di Medicina Generale, Responsabile Ambiente FIMMG Lazio, Componente Commissione Ambiente Ordine dei Medici di Roma*
 Porcile Gianfranco, *Medico Oncologo e membro dell'Albo degli Esperti ISDE Italia (Genova)*
 Pucci Giannozzo, *Pubblicista di Fiesole (FI)*
 Recine Claudia, *Medico Anestesista Rianimatore di Arezzo*
 Rognini Paolo, *Professore a contratto Università di Pisa, Livorno*
 Romizi Roberto, *Medico di Medicina Generale e Presidente ISDE Italia (Arezzo)*
 Seniori Costantini Adele, *Esperto ISDE Italia e U.O. Epidemiologia ambientale-occupazionale dell'Istituto Scientifico per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO)*
 Simonini Nadia, *Insegnante in pensione di Galliciano (Lucca)*
 Strinati Flavio, *Direttore Sanitario delle Terme di Tabiano (PR)*
 Tanganelli Guglielmo, *Tecnico ARPAT Arezzo, Membro Comitato Direttivo Centro Francesco Redi*
 Tognoni Giovanni, *Direttore Consorzio Mario Negri Sud – Santa Maria Imbaro (CH)*
 Tullio Francesco, *Medico Psichiatra (Psicoterapia integrata, problem solving, trasformazione costruttiva dei conflitti) di Roma e Perugia*
 Ucci Mauro, *Vice Segretario Nazionale FIMMG, Medico Chirurgo di Firenze*
 Velo Giampaolo, *Professore di Farmacologia all'Università di Verona, Direttore dell'Unità Clinica di Farmacologia all'Università di Verona, Direttore del Reference Centre for Education and Communication within the WHO Programme for International Drug Monitoring*
 Vinci Emanuele, *Presidente Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri di Brindisi*
 Vigotti Maria Angela, *Ricercatore Universitario di Pisa*