PLAN ESTRATÉGICO

de la Alianza Médica contra el Cambio Climático (2025-2027)

OMC ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA | CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA | FUNDACIÓN ESPAÑOLA DEL CORAZÓN

SEDAR SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR

semFYC Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

Sociedad Española de Medicina Preventiva Salud Pública e Higiene

sedisa sociedad española de directivos de la salud

Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica SEPAR

SEOM Sociedad Española de Oncología Médica

SEMI SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA La visión global de la persona enferma

SEPSM sociedad española de psiquiatría y salud mental

AEC

SEOR SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Sociedad Española de Nefrología

Sociedad Española de Reumatología

SEMG Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia

seram Sociedad Española de Radiología Médica

SEMERGEN AP Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE OFTALMOLOGÍA

SOCIEDAD ESPAÑOLA CIRUGÍA PEDIÁTRICA 1962

CREADORES
Pedro Cabrera Navarro
Carlos Cabrera López

ÍNDICE

1. La Asociación Alianza Médica contra el Cambio Climático
- 1.1. Historia
- 1.2. Misión, visión y valores
- 1.3. Organización y estructura

2. Relaciones entre asociados, con la administración pública y la sociedad
- 2.1. Relaciones entre asociados
- 2.2. Relación con la administración pública
- 2.3. Relación con la sociedad

3. Comunicación y relación con los medios
- 3.1. Comunicación interna
- 3.2. Comunicación externa
- 3.3. Comunicación con los medios de difusión

4. Diagnóstico de la situación y análisis DAFO
- 4.1. Situación de los miembros asociados
- 4.2. Debilidades internas de la asociación
- 4.3. Fortalezas internas de la asociación
- 4.4. Amenazas externas para la asociación
- 4.5. Oportunidades externas de la asociación

5. Líneas estratégicas 2025-2026-2027
- 5.1. Líneas estratégicas internas
- 5.2. Líneas estratégicas externas
- 5.3. Indicadores clave de éxito (KPIs)
- 5.4. Indicadores transversales

6. Bibliografía

ACRÓNIMOS

AMCC	Alianza Médica contra el Cambio Climático
ATACH	Alliance for Transformative Action on Climate and Health
CGCOM	Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos
CIS	Centro de Investigaciones Sociológicas
COM	Colegios Oficiales de Médicos
COP	Conferencia de las Partes (Órgano supremo de Naciones Unidas para la acción climática)
DAFO	Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades
ECODES	Fundación Ecología y Desarrollo
ESG	Environmental, Social y Governance
FACME	Federación de Asociaciones Científicas Médicas de España
GTSCC	Grupo de Trabajo de Salud y Cambio Climático
LE	Línea Estratégica
MITERD	Ministerio de Transición Ecológica y el Reto Demográfico
MSAN	Ministerio de Sanidad
OMS	Organización Mundial de la Salud
PESMA	Plan Estratégico de Salud y Medioambiente
PNACC	Plan Nacional de Acción contra el Cambio Climático
SCM	Sociedad Científica Médica
UEMS	Unión Europea de Médicos Especialistas

PRESENTACIÓN

Tanto las Naciones Unidas como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y su agencia para el medioambiente, la Alianza para la Acción frente al Cambio Climático y la Salud, (en inglés, ATACH) han publicado numerosas guías informativas acerca de la relación entre el cambio climático y la salud humana.

Entre esta extensa documentación cabe destacar el documento inicial presentado por la OMS en 2021 durante la COP26 de Glasgow: *The Health Argument for Climate Action* [1]. En el mismo, se comienza a conjugar el binomio salud/cambio climático y sirve de toque de atención para la sensibilización del mundo sanitario.

Según la OMS, como consecuencia del cambio climático, se prevén 250.000 muertes adicionales cada año para el periodo 2030-2050 [2]. Todo ello mediatizado por el incremento de mortalidad secundario a exceso de calor, inundaciones, sequías, enfermedades diarreicas y transmitidas por vectores. Con muchas de estas situaciones llevando a los más desfavorecidos a situaciones de malnutrición, hambrunas y migraciones masivas.

La relevancia que la crisis climática tiene sobre la salud humana obliga a los médicos a implicarse en su mitigación y a arbitrar procesos de resiliencia. Tal es así que la Asociación Médica Mundial [3] y la Comisión Central de Deontología del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España [4] han modificado sus códigos éticos para instar a los médicos una postura proactiva frente al deterioro del medioambiente.

Por otra parte, la credibilidad social del médico le convierte en un agente relevante para contribuir a incrementar la sensibilidad social sobre la conservación del entorno [5,6].

CAPÍTULO I
LA ASOCIACIÓN ALIANZA MÉDICA CONTRA EL CAMBIO CLIMÁTICO

1.1. Historia

A raíz del documento de la OMS de 2021 The Health Argument for Climate Action [1] un grupo de médicos españoles, liderados desde el Colegio Oficial de Médicos de Las Palmas, propusieron al Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) de España articular una respuesta unitaria de la medicina española frente la amenaza que el cambio climático suponía para la salud humana.

El 17 de diciembre de 2021 se presenta la idea ante la asamblea general del CGCOM que, por unanimidad, decide crear el Grupo de Trabajo de Salud y Cambio Climático (GTSCC) para, desde el propio CGCOM, actuar como aglutinador de todas aquellas sensibilidades médicas relacionadas con la crisis climática. De forma que, desde el principio, estuvo presente la idea de representatividad del colectivo médico más amplio y manejable.

Aquel GTSCC se configuró inicialmente con dos miembros de la Comisión Permanente del CGCOM, seis presidentes de Colegios de Médicos (Albacete, Alicante, Bizkaia, Las Palmas, Ourense y Soria) y un médico asesor independiente y externo a la organización.

Desde las primeras reuniones del GTSCC se propuso ampliar la visión, el compromiso y la representatividad del mundo médico con la sostenibilidad planetaria y la salud humana. En este sentido se estimó necesario conjugar la representatividad profesional de los Colegios Oficiales de Médicos (COM), su órgano de representación nacional, el CGCOM, y las estructuras científicas de la profesión, las Sociedades Científicas Médicas (SCM). Con estos tres pilares se crea la plataforma denominada la Alianza Médica contra el Cambio Climático (AMCC) que, a lo largo de 2024, entra en un proceso estatutario para configurase como asociación a inicios de 2025.

A lo largo de sus tres primeros años, la AMCC, desempeñó una densa actividad dirigida a la sensibilización y formación de los médicos con una decena de seminarios acreditados a nivel nacional y europeo, dos grandes simposios con participación de los Ministerios de Sanidad y de Transición Ecológica y múltiples conferencias y encuentros sobre medioambiente y salud. La ATACH ha invitado a la AMCC a unirse como entidad colaboradora. Además, se han desarrollado programas colaborativos dirigidos a la población general con otras profesiones sanitarias y fundaciones medioambientales.

1.2. Misión, visión y valores

La postura de la AMCC se expone con detalle en su documento de posicionamiento, publicado en 2023, bajo la denominación: Salud y Clima [7]. En el mismo se recoge la idea

de la lucha contra el cambio climático como una acción de medicina preventiva y, por tanto, la implicación de los médicos españoles en la sostenibilidad del planeta se establece como un deber ético.

La OMS, en sus recomendaciones a las formaciones políticas, las emplaza a apoyarse en sus profesionales sanitarios como fuerza moralmente creíble e influyente en la sociedad [1]. No obstante, para que ese apoyo tenga suficiente solidez es aconsejable que la voz de los médicos sea lo más unitaria posible y con amplia base dentro de sus estructuras profesionales. En este sentido, como interlocutor cualificado, se alinea la AMCC.

Se estima que en España se dan un millón de consejos médicos cada día. La AMCC aspira a introducir el consejo medioambiental dentro del consejo médico, tal como hace con otros riesgos sanitarios como el tabaco, el alcohol o la dieta. Como ejemplo, concienciar a la población de riesgo frente a las olas de calor.

La AMCC resume su responsabilidad ante las instituciones y ante la sociedad en cuatro grandes líneas:

a. **Entrenar a los profesionales sanitarios para afrontar el cambio climático.**
Para que los trabajadores del sector salud se capaciten ante los retos del cambio climático necesitan una formación adicional, asignarles recursos, promover la investigación y tener programas de soporte. Comenzando por actualizar la formación de los líderes del proceso. Con todo ello, los profesionales han de ser capaces de anticiparse y tratar las vulnerabilidades secundarias al cambio climático. Además, este entrenamiento ha de ser dirigido a disminuir la huella de carbono del propio sector sanitario haciéndolo más resiliente.

b. **Actuar en el sector sanitario hacia un sector salud de bajas emisiones, resiliente y sostenible.**
El sector sanitario es uno de los que más empleo genera con un impacto económico cercano al 10% del PIB. Por tanto, los líderes del mundo sanitario tienen el deber ético de reducir su propia huella de carbono para proteger a la población vulnerable a la que cuida. La propuesta ha de ser alcanzar 2050 libre de emisiones, para lo que ya se debe tener una hoja de ruta.

c. **Abogar por unos profesionales sanitarios sensibilizados en la relación de la salud con el cambio climático.**
Los profesionales sanitarios son comunicadores de alta credibilidad ante la población general. Y su capilaridad social los inviste en los transmisores ideales para sensibilizar a la sociedad y promover políticas que afronten la crisis climática. Los gobiernos y las autoridades sanitarias deben dar todo el soporte posible para sensibilizar a sus profesionales sanitarios y colaborar con ellos para afrontar los retos del cambio climático.

d. **Posicionar al sector sanitario como defensor de las próximas generaciones.**
Los niños son población vulnerable frente al cambio climático. Además, las inequidades sociales se magnifican en la agresión medioambiental al mundo infantil. Cada año, factores medioambientales se cobran la vida de 1,7 millones de niños menores de cinco años. Por todo ello, las autoridades y el mundo sanitario han de esforzarse en la mitigación y resiliencia de futuras generaciones.

1.3. Organización y estructura

La AMCC se constituye como una asociación de entidades jurídicas, independientes y representativas del conjunto de la profesión médica. Por una parte, pertenecientes a la Organización Médica Colegial: el CGCOM y los 52 Colegios Oficiales de Médicos, uno por provincia. Y, por otra parte, las Sociedades Científicas Médicas definidas por especialidades reconocidas por el Ministerio de Sanidad e incluidas en el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud. Todas ellas sin ánimo de lucro y de carácter plenamente democrático. En su conjunto conforman los miembros de la Asamblea General de la AMCC con voz y voto y gobierno regulado por sus estatutos.

Dentro de su estructura, además de los miembros asociados, se reconocen: a) Entidades Colaboradoras, con o sin ánimo de lucro y capacidad de patrocinio, y b) Miembros adheridos a título individual, tanto como personas físicas como personas jurídicas.

Dentro del plazo de este Plan Estratégico (2025-2027) es propósito de la AMCC solicitar el reconocimiento de Asociación de Utilidad Pública.

CAPÍTULO II

RELACIONES ENTRE ASOCIADOS, CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y LA SOCIEDAD

2.1. Relaciones entre asociados

El CGCOM, como representación conjunta de los COM, y las SCM asumen en el documento Salud y Clima, documento de posicionamiento de la AMCC, los siguientes compromisos.

Individualmente, cualquier miembro asociado a la AMCC puede convenir con otro asociado el desarrollo de actividades conjuntas, bajo los estatutos de la propia asociación y los compromisos adquiridos con la AMCC.

Por parte del CGCOM.

- Se ha creado el Grupo de Trabajo de Salud y Cambio Climático (GTSCC) con sede en el CGCOM y, constituido mayoritariamente por presidentes de COM, con presencia de la directiva del CGCOM que actúa como dinamizador y referencia del colectivo formado por los 300.000 médicos que desarrollan su profesión en España.

- Oferta infraestructura básica y sede oficial de la asociación. Por parte de las SCM.

- Son las responsables del desarrollo de políticas concretas de salud y medioambiente en el ámbito de cada especialidad médica y colaboran individualmente con el GTSCC.

- Las SCM, como colectivo, en su mayoría, se agrupan en la Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas (FACME) en la actualidad en proceso de integración en la AMCC.

Así pues, las relaciones entre los dos grandes colectivos que forman la AMCC se podrán facilitar a través del GTSCC y FACME.

2.2. Relaciones con la administración pública

Tanto los COM como las SCM que representan a las diferentes especialidades médicas incluídas en el Consejo Nacional de Especialidades en Ciencias de la Salud, son entidades que actúan de forma regular como interlocutores acreditados ante la administración pública.

Desde su inicio, la AMCC ha mantenido como línea prioritaria su relación con las administraciones públicas del ámbito sanitario. Tanto a nivel autonómico como central.

Las líneas estratégicas de la AMCC siempre se han ceñido a las grandes líneas marcadas por el Ministerio de Transición Ecológica y el Reto Demográfico (MITERD) en su documento Plan Nacional de Adaptación al Cambio Climático (PNACC).

La existencia de la AMCC es conocida dentro del MITERD y de su órgano la Oficina Española del Cambio Climático a cuya presentación a la sociedad y medios han participado al más alto nivel.

Con mayor frecuencia, como es lógico, nos hemos relacionado con las más altas autoridades del Ministerio de Sanidad (MSAN) y su Observatorio de Salud y Cambio Climático. Las líneas de actuación siempre se han alineado con el Plan Estratégico de Salud y Medioambiente (PESMA) del MSAN. Así mismo, la AMCC se ha relacionado con las más altas autoridades del ministerio en sus tres últimas etapas.

Dentro de las líneas estratégicas de la AMCC está la difusión entre los médicos de los mensajes y acciones que en sostenibilidad y medioambiente se promuevan desde el MSAN y desde el MITERD. Así mismo, la AMCC se oferta a ambos ministerios y a las consejerías autonómicas a una valoración estrecha con la intención de actuar como asesores sanitarios y colaborar en protocolos de actuación concertados.

2.3. Relación con la sociedad

Se estima que en España se dan un millón de consejos médicos diarios. Además, el consejo médico se considera que es el que tiene mayor credibilidad y seguimiento [5,6].

La AMCC tiene como línea estratégica introducir el consejo climático dentro del consejo médico creando así una sensibilidad colectiva al modo como se ha hecho con el tabaco, el alcohol o las dietas grasas. Todo ello bajo el concepto de que lo bueno para el planeta es bueno para la salud. Por ejemplo: caminar como alternativa al coche, dieta de proximidad como alternativa a la alimentación fuera de temporada, etc.

La AMCC, en sus estatutos, contempla la existencia de miembros adheridos, tanto encuadrados dentro de diversos grupos sectoriales como de forma individual, con acceso a documentación, jornadas, simposios y cualquier otra acción que se generen desde la organización.

Además, la AMCC tendrá una línea preferencial para la colaboración con diversos tipos de agrupaciones de pacientes.

Por otra parte, la AMCC, plenamente consciente de la transversalidad de la defensa medioambiental, mantendrá de forma muy estrecha su colaboración con otras organizaciones nacionales e internacionales, entre ellas, la Fundación de Ecología y Desarrollo (ECODES), la Asociación One Health, la Federación Temática de prácticas médicas, verdes y sostenibles de la Unión Europea de Médicos Especialistas (UEMS) y la agencia de la OMS Alianza para la Acción Transformadora sobre Clima y Salud (ATACH).

CAPÍTULO III
COMUNICACIÓN Y RELACIÓN CON LOS MEDIOS

3.1. Comunicación interna

La gestión será contratada durante el primer año, renovable en años sucesivos, con la empresa Six4Health, consultora conformada por profesionales de larga trayectoria en el mundo editorial y de la gestión de proyectos sanitarios.

En el primer trimestre de 2025 quedarán configuradas todas las redes sociales de la AMCC, así como los registros de los diferentes vínculos preferenciales de la asociación.

3.2. Comunicación externa

La AMCC, a lo largo del primer año, ofertará, asesoramiento de salud y medioambiente a empresas y corporaciones con la intención de que puedan incorporar cursos y seminarios dentro de sus programas de salud laboral y de sus criterios de ESG (Environmental, Social and Governance) también conocida como Responsabilidad Social Corporativa.

3.3. Comunicación con los medios de difusión

Desde la Secretaría se emitirán notas de prensa de amplia difusión mediática con las noticias generadas por novedades relevantes que impliquen la salud con el medioambiente y su deterioro.

Así mismo, se difundirán todas aquellas noticias relacionadas con la AMCC como son las actividades congresuales, de jornadas o simposios, tanto de la propia asociación como individuales de sus miembros vinculados. Enviando a los miembros un resumen del impacto mediático de cada acción.

CAPÍTULO IV
DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN Y ANÁLISIS DAFO

4.1. Situación de los miembros asociados

La solidez de una Asociación de Entidades Jurídicas, como la AMCC, la acredita el tipo de instituciones que la configuran. En nuestro caso, el CGCOM, los COM y las SCM. Las dos primeras como representantes legítimos de toda la profesión, sujeta a colegiación obligatoria, y las últimas como representantes de su ámbito científico.

Los COM, uno por provincia, muchos de ellos centenarios, son corporaciones de derecho público con el máximo grado histórico de solvencia institucional. Cada uno es el interlocutor sanitario acreditado ante su administración pública municipal y autonómica.

Por su parte, el CGCOM, como representación conjunta de los COM españoles, tiene el mismo perfil que sus representados y es el interlocutor ante la administración central del estado.

En cuanto a las SCM, aunque existe una plétora de ellas, las asociadas a la AMCC, por mandato de sus estatutos, sólo son aquellas que representan al conjunto de una especialidad médica reconocida en el Consejo Nacional de Especialidades Médicas del Ministerio de Sanidad. Esta salvedad garantiza la pertenencia a la AMCC sólo a aquellas sociedades con mayor grado de representatividad numérica, científica y de solidez administrativa y financiera. Representan al mundo científico médico ante la administración pública central del estado.

4.2. Debilidades internas de la asociación

Aunque el conjunto de los asociados de la AMCC tiene acceso directo a los 270.000 médicos que trabajan en España, la fortaleza de su mensaje estará mediada por el compromiso de los asociados, su insistencia y el énfasis que hagan a través de sus vías de comunicación.

Por otra parte, no alcanzar una masa crítica de individuos comprometidos con el mensaje y los objetivos de la AMCC compromete el desarrollo de los mismos. Los miembros adheridos han de formar, en gran medida, la fuerza de choque en la expansión de la AMCC, de su compromiso depende en parte la consecución de objetivos.

No alcanzar una mínima financiación supondrá no poder

contratar un mínimo de personal para la propia estructura administrativa de la AMCC, así como la financiación de algunos proyectos.

4.3. Fortalezas internas de la asociación

La homogeneidad de los miembros asociados hace que la AMCC eluda confrontaciones interprofesionales o sectoriales y grandes discusiones conceptuales. Todos sus miembros asociados tienen muy alta capacitación en el sector médico y son referencia del mismo.

Se ha valorado especialmente la agilidad decisoria de la AMCC. Para ello, cuenta con una junta directiva pequeña, 10 miembros, fácil de convocar. Además, su máximo órgano decisorio, la Asamblea General, tampoco será multitudinaria estimándose alrededor de los 40 miembros.

Otra de sus fortalezas internas radica en la larga trayectoria de las instituciones asociadas, muchas de ellas centenarias, entre las que siempre ha existido una buena sintonía sin confrontaciones mayores. Con este rasgo, viene avalada la capacidad de acuerdo entre asociados.

Dentro del sector médico, la preocupación medioambiental viene de siglos atrás. Tanto por polución del aire (silicosis de los mineros y otras enfermedades), como por graves infecciones por transmitidas por mosquitos y otros vectores (malaria y otras enfermedades) como desforestación (malnutrición y carencias vitamínicas). Siendo todos estos rasgos los que se esperan que se agraven por el cambio climático. Todo esto hace que el actual concepto y la filosofía One Health esté muy arraigada entre los asociados de la AMCC. En definitiva, creen profundamente en su mensaje.

En otro apartado se comenta la alta credibilidad social del consejo médico y la enorme cantidad que se dan a diario. Dos características potencian la relación médico/paciente: a) se trata de las pocas actividades en las que un usuario final se relaciona directamente con el profesional más acreditado y b) no suele haber un interés comercial en esa relación. Todas estas situaciones hacen del médico un portavoz idóneo para expandir en la sociedad la responsabilidad medioambiental.

4.4. Amenazas externas para la asociación

Hasta ahora, la mayoría de las sociedades desarrolladas no se han visto obligadas a cambiar modos de vida por razones medioambientales. La sostenibilidad planetaria ya los está exigiendo y se prevé que la resistencia al cambio será notoria cuando afecte al confort de su modus vivendi.

Desvirtuar la realidad científica del cambio climático hacia el mundo de las creencias u opiniones resulta en la mayor de las amenazas para la labor de la AMCC. El auge que en los últimos años han tenido los movimientos negacionistas, la apropiación que de ellos hacen algunos grupos políticos, el lobby de pocos, pero muy poderosos grupos de presión, y el grado de polarización que alcance dentro de la sociedad suponen las principales amenazas. Amenazas que van desde las posturas de negacionismo puro, al retardismo y al futurismo tecnológico que lo arreglará todo.

Otra amenaza es el entorno político fluctuante que condiciona la continuidad de los proyectos y la financiación de la lucha contra el cambio climático.

4.5. Oportunidades externas de la asociación

Existe una amplia conciencia, sobre todo entre los jóvenes, de la amenaza sanitaria del cambio climático sin que, hasta la creación de la AMCC, un colectivo del sector se haya implicado a fondo. Por otra parte, de cara a entidades externas, la AMCC oferta una voz y un asesoramiento sanitario de forma unitaria y prestigiosa.

La relación de la profesión médica con la sociedad se caracteriza por tres rasgos:

1) máxima autoridad profesional en lo que respeta a la salud humana, y 2) máximo prestigio social (según encuesta del CIS) y 3) portavoz global colectivo en lo que se refiere a salud pública.

Por otro lado, tanto la administración pública como la empresa privada tienen la sostenibilidad del planeta entre sus criterios de ESG.

Estas características hacen que la AMCC pueda llegar a acuerdos de colaboración con una amplia gama de instituciones a través de proyectos concretos de carácter conjunto, o como recogen los estatutos de la AMCC, en calidad de Entidad Colaboradora.

Estos vínculos se potenciarán si, en los próximos años, como pretende la AMCC, se le reconoce como Asociación de Utilidad Pública.

ANÁLISIS DAFO

ANÁLISIS INTERNO

Debilidades

- Incertidumbre sobre el compromiso real de las corporaciones asociadas.
- No alcanzar una masa crítica de individuos adheridos e implicados.
- Baja capacidad financiera para financiar proyectos y estructura orgánica.

Fortalezas

- Miembros asociados de carácter homogéneo y de alta capacitación.
- Escaso número de miembros asociados.
- Órganos decisorios poco numerosos con mucha agilidad.
- Gran solidez institucional de sus asociados.
- Fuerte arraigo de la relación medioambiente/salud dentro del colectivo médico
- Amplia credibilidad social.
- Gran conexión personal con la ciudadanía.
- Asociación dirigida a población general, sin ánimo de lucro.

ANÁLISIS EXTERNO

Amenazas

- Resistencia al cambio.
- Polarización del mensaje climático.
- Entorno político muy fluctuante.
- Minusvaloración del cambio climático ante otras crisis económicas o geoestratégicas.

Oportunidades

- Alto grado de conciencia social sobre el cambio climático y la salud.
- Asesoramiento y colaboración con las administraciones públicas.
- Asesoramiento sobre medioambiente y salud laboral.
- Participación empresarial dentro de su Responsabilidad Social Corporativa.
- Acceso a patrocinio financiero institucional a través de becas, asesorías y proyectos compartidos.

CAPÍTULO V

LÍNEAS ESTRATÉGICAS 2025-2026-2027

A continuación, se describen las líneas estratégicas (LE) para el trienio 2025-2026- 2027 y se catalogan en dos grandes tipos de acciones: acciones internas de la AMCC y acciones externas de la AMCC, sintetizándose ambas en dos cronogramas.

5.1. Líneas estratégicas internas

Se refiere a las LE propias y más urgentes para la consolidación estructural de la propia asociación a partir de su creación y se entienden como prioritarias en el primer año. No obstante, desde hace tres años, la AMCC ya viene desarrollando actividad externa y se mantendrán acciones similares a lo largo de 2025. A continuación, se describen las LE.

LE 1. Estructura administrativa.
Incluye crear, o contratar con tercero, el área de gestión o secretaría técnica y comprende las siguientes tareas:

- Tareas administrativas básicas y obligaciones estatutarias.
- Contabilidad.
- Gestión económica y fiscal.
- Diseño y mantenimiento de bases de datos.
- Captación de recursos.
- Tramitación de subvenciones y ayudas.
- Organización de proyectos.
- Comunicación, diseño y marketing.
- Contenidos web y redes sociales.

LE 2. Financiación.
Se abrirán los canales para el cobro de cuotas de los miembros asociados y se iniciará un sistema de captación de recursos que incluirá: subvenciones públicas, mecenazgo, fondos para proyectos concretos a realizar por la AMCC para o con terceras entidades y colaboraciones dentro de la Responsabilidad Social Corporativa empresarial.

LE 3. Entidades asociadas.
Hasta la actualidad la AMCC ha realizado todas sus actividades con 25 miembros: el CGCOM, 6 COM y 18 SCM. Se trata de que cada una de estas entidades, con personalidad jurídica propia, asuman su pertenencia a la asociación bajo un documento que les acredite como miembro asociado y sujeto a sus estatutos.

Como quiera que el número de asociados se puede ampliar notoriamente con la incorporación de otros COM y SCM, se iniciará una campaña de captación activa hasta conseguir alrededor de 50 asociados.

LE 4. Entidades colaboradoras.
Se creará una red de entidades colaboradoras, entendiendo como tales aquellas entidades con fines lucrativos, o sin ellos, bajo convenio o contrato con la AMCC. Su colaboración po-

drá ser permanente, temporal o puntual para acciones concretas. Dichas entidades no tendrán la condición de Miembro Asociado y tendrán los derechos que le asignan los estatutos. Dependiendo del tipo de acuerdo que adquieran con la AMCC han de contribuir a la financiación de la misma.

LE 5. Difusión a colectivos.
Aunque la AMCC se forma por el colectivo médico, se harán campañas para darla a conocer a otros colectivos. La cifra de médicos en activo en España está alrededor de 270.000, a los que resulta fácil acceder por dos vías: sus COM y sus SCM.

Además, se difundirá su conocimiento entre la administración pública sanitaria y relacionada con el medioambiente, grupos parlamentarios de sanidad y transición ecológica, asociaciones de perfil similar a la AMCC, ONG relacionadas a la sostenibilidad y otros perfiles profesionales relacionados con el mundo sanitario.

LE 6. Miembros adheridos.
Esta figura, contemplada en los estatutos de la AMCC, ha de potenciarse con la intención de conseguir una AMCC con amplia base social vinculando a personas físicas que manifiesten su deseo de información y participación en los fines de la AMCC.

LE 7. Foro anual de la AMCC.
Se trata de una jornada anual de actualización técnica para mantener el progreso de la asociación, así como el sentido de pertenencia de sus miembros.

Se considera el punto de referencia para la creación de grupos de trabajo específicos y la presentación de resultados.

LE 8. Formación de formadores.
Para cumplir con los objetivos de la AMCC se precisa la creación de grupos de trabajo con miembros que desarrollen proyectos específicos. Para ello, se ha de contar con individuos comprometidos capaces de liderar las líneas estratégicas externas de la asociación. Se considera prioritario alcanzar una masa crítica de formadores capaces de asumir estas funciones.

LE 9. Asociación de Utilidad Pública.
Una vez cumplido el plazo previsto en la ley, se solicitará al Ministerio de Sanidad el reconocimiento de la AMCC como Asociación de Utilidad Pública. Actualmente, el sector de la mitigación y resiliencia frente al cambio climático es una línea preferente para el reconocimiento de este tipo de asociación. Este reconocimiento supone una ventaja para acogerse a beneficios fiscales y dota a la AMCC de mayor credibilidad social ante los ciudadanos.

CRONOGRAMA DE ACCIONES INTERNAS

Año	2025				2026				2027			
Trimestre	1er	2°	3er	4°	1er	2°	3er	4°	1er	2°	3er	4°
LE 1. Estructura administrativa												
LE 2. Financiación												
LE 3. Entidades asociadas												
LE 4. Entidades colaboradoras												
LE 5. Difusión a colectivos												
LE 6. Miembros adheridos												
LE 7. Foro anual de la AMCC												
LE 8. Formación de formadores												
LE 9. Asociación de Utilidad Pública												

5.2. Líneas estratégicas externas

Se refiere a las acciones que, una vez consolidada la estructura administrativa y económica de la AMCC, se desarrollarán preferentemente en los años 2026 y 2027 en tres grandes ámbitos: a) acción social, b) ámbito sanitario y c) esfera política.

Primer año (0-1 año)

En el primer año se busca consolidar el presupuesto y la organización de la AMCC. Se podrán iniciar acciones en el último trimestre del año o antes si la estructura y el presupuesto alcanzan la estabilidad deseada.

Corto Plazo (0-2 años)

- Acción Social

- Lanzar campañas informativas para sensibilizar sobre la relación entre cambio climático y salud, priorizando canales digitales y prensa nacional.
- Desarrollar materiales educativos (folletos, videos, guías...) dirigidos a la sociedad en general sobre prácticas sostenibles.
- Realización de guía de Vida Saludable y Sostenible con finalidad de educación social en cambio climático y salud dirigida a sociedad general (proyecto de lanzamiento).
- Colaborar con medios de comunicación para aumentar la visibilidad del impacto del cambio climático en la salud pública.

- Ámbito Sanitario

- Promover el diagnóstico inicial de la huella de carbono en centros sanitarios participantes adheridas a la AMCC.
- Promover buenas prácticas básicas en instituciones sanitarias, como la reducción de plásticos, gestión adecuada de residuos y ahorro energético.
- Diseñar talleres introductorios sobre sostenibilidad y salud para personal médico y sanitario en general.
- Guía para hospitales con estrategias de sostenibilidad y medidas básicas y mínimas para la descarbonización (proyecto lanzamiento).
- Realización de guía para clínicos sobre salud y cambio climático. Guía realizada por especialistas involucrando a las SSCC. Versión corta y versión completa. Medidas a llevar a cabo por los médicos para la reducción de la huella de carbono (proyecto de lanzamiento).
- Consolidar un comité técnico que defina estándares mínimos de sostenibilidad para el sector.

- Esfera Política

- Establecer diálogos con organismos gubernamentales y representantes del sector sanitario para sensibilizarlos sobre la necesidad de medidas legislativas.
- Publicar un documento base con el racional médico y ético para reducir la huella de carbono en el sistema sanitario.
- Participar activamente en foros nacionales sobre sostenibilidad y salud.

Medio Plazo (2-4 años)

- Acción Social

- Establecer alianzas con ONGs y universidades para desarrollar proyectos conjuntos de sensibilización y educación.
- Crear redes comunitarias de acción climática, vinculadas a la salud pública.
- Ampliar el alcance de campañas educativas hacia comunidades vulnerables más afectadas por el cambio climático.

- Ámbito Sanitario

- Implementar programas piloto en hospitales para incorporar energías renovables y gestión avanzada de residuos.
- Expandir la capacitación profesional en sostenibilidad, incorporando módulos obligatorios en programas de formación médica y a todo el personal trabajador de centros sanitarios.
- Participar en el observatorio de Salud y Clima del Ministerio de Sanidad para monitorear y evaluar el progreso en la descarbonización del sector sanitario.

- Esfera Política

- Presentar propuestas de ley o normativa que obliguen a reducir la huella de carbono en instituciones de salud.

- Establecer alianzas con otros sectores (energético, tecnológico...) para fomentar la innovación sostenible en la atención médica.

- Generar informes técnicos con datos sobre el progreso del sector en sostenibilidad como herramienta de concienciación política y participación ciudadana.

Largo Plazo (5-10 años)

- Acción Social

- Consolidar un cambio cultural en la percepción de la relación entre cambio climático y salud mediante la integración del tema en currículos escolares y universitarios.

- Implementar sistemas de evaluación del impacto de las campañas en el comportamiento social.

- Transformar a la asociación en referente internacional para el diseño de estrategias de sensibilización sobre salud y sostenibilidad.

- Ámbito Sanitario

- Promover los estándares de sostenibilidad para los grandes hospitales y clínicas del país. Monitorizar el grado de cumplimiento.

- Intentar involucrar a las comunidades autónomas para Incorporar tecnología avanzada de descarbonización (como sistemas de gestión de energía e insumos reutilizables) en el 80% de los centros sanitarios.

- Convertir al sistema de salud nacional en un ejemplo global de sostenibilidad médica.

- Esfera Política

- Lograr que se implementen políticas de salud pública sostenibles a nivel nacional con compromisos obligatorios y fiscalización independiente.

- Establecer una estructura legislativa que priorice la sostenibilidad en futuros planes de salud nacional.

- Influir en políticas globales desde foros internacionales sobre cambio climático y salud.

5.3. Indicadores clave de éxito (KPIs)

-Acción Social

Nivel de sensibilización de la población:

- Encuestas antes y después de campañas para medir el aumento del conocimiento sobre el impacto del cambio climático en la salud.

Alcance de campañas educativas:

- Número de personas alcanzadas (seguidores en redes sociales, asistencia a eventos, visualizaciones de contenidos...).

- Análisis del engagement en plataformas digitales (clics, compartidos, comentarios...).

Participación ciudadana en iniciativas sostenibles:

- Número de proyectos comunitarios apoyados.

- Cantidad de participantes en actividades de sensibilización (por ejemplo, talleres o jornadas).

- Cambio desde el Ámbito Sanitario

Reducción de la huella de carbono en el sector sanitario:

- Porcentaje de centros sanitarios que implementan medidas de sostenibilidad (uso de energías renovables, reducción de residuos, gestión hídrica...).

- Reducción anual en toneladas de CO_2 emitidas por instalaciones sanitarias participantes.

Cumplimiento de objetivos de sostenibilidad:

- Reducción en el consumo de energía o materiales no renovables (medido en kWh o toneladas anuales).

- Incremento en la proporción de insumos hospitalarios reciclables o reutilizables.

Formación profesional:

- Número de profesionales de la salud capacitados en temas de sostenibilidad y cambio climático.

- Inclusión de módulos de sostenibilidad en programas de formación médica y porcentajes de alumnos que los completan.

- Influencia Política

Impacto en legislación:

- Número de políticas o leyes relacionadas con la sostenibilidad en salud que se proponen.

- Incorporación de medidas de sostenibilidad en planes nacionales de salud pública.

Colaboración con instituciones gubernamentales:

- Número de reuniones o talleres organizados con responsables políticos (Ministerio de Sanidad).

- Cantidad de propuestas presentadas con evidencia científica.

- Reconocimiento como entidad experta:
  - Participación en foros internacionales y nacionales.
  - Inclusión de miembros de la asociación en comités de decisión política.

5.4 Indicadores transversales

Monitoreo de participación:

- Incremento en el número de miembros activos de la asociación.

- Financiamiento sostenible:
  - Recursos obtenidos para proyectos relacionados con el cambio climático y la salud (fondos gubernamentales, donaciones, alianzas con ONGs).

Comunicación efectiva:

- Publicación de informes científicos o material educativo (cantidad y calidad).

- Cobertura mediática lograda (noticias, entrevistas, publicaciones en medios de comunicación...)

Medición de Metas.

Revisión semestral de datos de indicadores clave.

Fuentes de información:

- Encuestas a pacientes, profesionales y sociedad en general.

- Datos proporcionados por hospitales y entidades participantes (emisiones, formación, implementación de medidas...)

- Registros de actividades y documentos políticos (actas de reuniones, resoluciones aprobadas...)

Herramientas:

- Plataformas de monitoreo digital para analizar métricas en tiempo real.

- Informes internos para documentar avances y retroalimentación.

CAPÍTULO VI
BIBLIOGRAFÍA

1. COP26 special report on climate change and health: the health argument for climate action. ISBN 978-92-4-003672-7.

2. Quantitative risk assessment of the effects of climate change on selected causes of death, 2030s and 2050s. World Health Organization. ISBN 978 92 4 150769 1

3. https://www.wma.net/what-we-do/education/medical-ethics-manual/

4. https://www.cgcom.es/sites/main/files/files/2023-09/CCD_informe_etica_doneotlogia_salud_medioambiental_y_cambio_climatico.pdf

5. Climate-sensitive health counselling: a scoping review and conceptual framework. Claudia Quitmann, Silvan Griesel, Patricia Nayna Schwerdtle, Ina Danquah, Alina Herrmann. Lancet Planet Health 2023; 7: e600–10

6. Views of health professionals on climate change and health: a multinational survey study. John Kotcher, Edward Maibach, Jeni Miller, Eryn Campbell, Lujain Alqodmani, Marina Maiero, Arthur Wyns Lancet Planet Health 2021; 5: e316–23. Published Online April 7, 2021. https://doi.org/10.1016/ S2542-5196(21)00053-X

7. https://www.cgcom.es/sites/main/files/files/2024-03/3%C2%BA%20Edicio%CC%81nSalud%20y%20Clima%20ES.pdf

ALIANZA MÉDICA
CONTRA EL CAMBIO CLIMÁTICO