



**REGIONAL OFFICE FOR THE WESTERN PACIFIC
西太平洋区域办事处**

区域委员会

WPR/RC75/4

**第七十五届会议
菲律宾马尼拉
2024年10月21-25日
临时议程项目9**

2024年8月27日

原文：英文

医疗机构的气候适应能力

气候变化对实现 2030 年可持续发展议程及其卫生目标造成威胁。气候变化和环境危害可能会削弱卫生体系提供健康保护和卫生服务的能力。医疗机构（HCF）是提供服务的运营核心和卫生体系的关键部分，保护人口健康并为患者提供治疗，包括应对天气和气候事件以及其他环境健康风险。环境挑战可能会削弱医疗服务的提供能力，尤其是对缺医少药的群体。

气候变化和环境危害还对医疗机构的基础设施、辅助系统和供应链造成挑战，导致患者数量增加、医疗服务需求增长、突发传染病和非传染病疫情以及威胁医务人员和患者健康风险加大。2019 冠状病毒病大流行凸显了医疗机构中环境服务的重要性。

同时，医疗机构的运营也对全球温室气体排放产生重大影响，对环境产生了不利的影响，危害医务工作者及其所服务社区人口的健康。卫生部门的温室气体排放量约占全球总量的 4.6%。

适应气候、环境可持续的医疗机构（CRESHCF）是指能够预见、应对、适应气候相关的影响和压力，具有韧性的医疗机构，旨在持续为服务人群提供医疗卫生服务。

1. 现状

西太平洋区域针对 CRESHCF 开展的工作在三个方面取得了进展：制定指南与评估；实施气候适应措施；基于气候信息的早期预警系统。

在世卫组织的支持下，本区域正在制定相关指南并开展评估工作。

本区域采取了更多适应气候的措施。斐济、老挝、蒙古、巴布亚新几内亚、菲律宾和越南在试点 CRESHCF 工作，包括抗旱措施和安装可再生能源（太阳能电池板）的举措。针对不同情况推出了基于气候信息的早期预警系统，包括中国（用于高温健康预警）和老挝（用于登革热预警）。

“气候与卫生变革行动联盟”致力于实现在第 26 届联合国气候变化框架公约缔约方大会上设定的愿景，即建立适应气候、可持续的卫生体系。利用世卫组织各会员国和其他利益相关方共同的力量，加快这一议程，并在国家、区域和全球层面促进气候变化与卫生的融合。截至本文撰写时，西太平洋区域已有 8 个会员国作出相关承诺，包括澳大利亚、文莱达鲁萨兰国、斐济、日本、老挝人民民主共和国、新西兰、菲律宾和越南。

2. 问题

根据当地情况，可对指南和检查清单进行修改，但财务和其他实施方面存在一定的局限性，比如目前的检查清单不易于调整规划行动，也缺少直观显示挑战的方法。虽然有分享经验教训的机制和实践，但知识鸿沟仍然存在。

大多数情况下，医疗机构和体系抵御未来风险的能力尚不可知。关键缺口包括：排水系统能否应对可能发生的洪水，提供足够的保护；水井不够深，含水不够多，足以抵御持续干旱，而干旱的持续时间很可能会延长，强度也可能增加；屋顶的抗风能力是否足以抵抗未来极端的风速，太阳能板安装后风速是否会发生变化；以及采取的措施是否足够在不增加电力供应和财务负担的前提下，应对高温和极端天气等情况。

应对突发情况及评估规划方面的人力资源水平需要提高。此外，目前资助此类提案的实体机构需要资金和专业知识和专业知识才能量身定制提案。

3. 行动建议

请区域委员会从治理和领导力的角度分享各国各地区在实施 CRESHCF 方面的经验教训，包括调动资源、建立网络和加强沟通等在提升成果方面的作用。