



WHO / Yoshi Shimizu 2019

2025年世卫组织健康与 气候变化全球调查

支持性文件



世界卫生组织

2025 年世卫组织健康与 气候变化全球调查

支持性文件

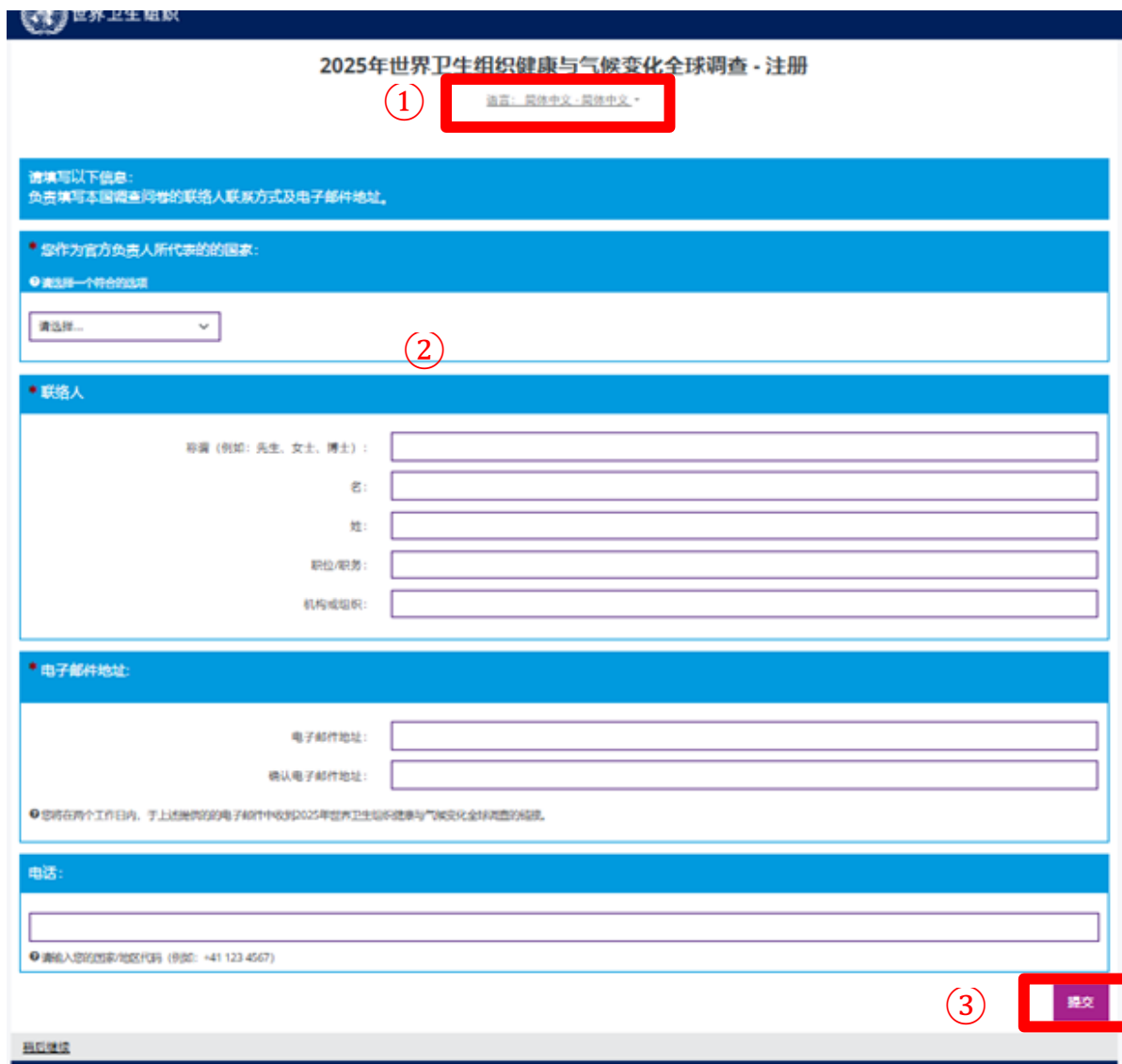
目录

1.	如何注册参加调查	1
2.	如何填写调查问卷	2
3.	背景	3
4.	重要产出	3
5.	词汇表	4
6.	联系方式	7
7.	附录 1：世卫组织数据政策	8

1. 如何注册参加调查

1) 作为卫生部联络人注册，使用世卫组织提供的下方链接填写问卷：

- 英语：<https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=en>
- 阿拉伯语：<https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=ar>
- 中文：<https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=zh-Hans>
- 法语：<https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=fr>
- 俄语：<https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=ru>
- 西班牙语：<https://extranet.who.int/dataformv6/index.php/119153?lang=es>



世界卫生组织

2025年世界卫生组织健康与气候变化全球调查 - 注册

① 语言：简体中文、繁体中文 *

请填写以下信息：
负责填写本调查问卷的联络人联系方式及电子邮件地址。

您作为官方负责人所代表的国家：

请选择一个符合的选项

请选择...

②

联络人

称谓（例如：先生、女士、博士）：

名：

姓：

职位/职务：

机构或组织：

电子邮件地址：

电子邮件地址：

确认电子邮件地址：

您将在两个工作日内，于上述提供的电子邮件中收到2025年世界卫生组织健康与气候变化全球调查的链接。

电话：

请输入您的国家/地区代码（例如：+41 123 4567）

③ 提交

返回

图 1：注册页面示例

- ① 选择世界卫生组织六种官方语言中的任何一种
- ② 填写所需信息：确保提交卫生部负责填写调查问卷的主要官员的电子邮件地址。
- ③ 点击“提交”

2. 如何填写调查问卷

- 1) 在联络人注册后的两个工作日内，将从 climatehealthmonitoring@who.int 向注册的电子邮件地址发送一个实际调查问卷的个性化链接。请保存该电子邮件，因为在调查完成之前，访问调查问卷需要邮件内的链接。
- 2) 打开电子邮件并单击个性化链接，开始填写全球调查问卷。
- 3) 如果您想查看其他页面先而不回答必答题，请点击屏幕底部中心的“问题索引”。
- 4) 在离开之前，请确保单击屏幕左下方的“稍后继续”以保存您的回复。这样，您就可以随时使用相同的链接关闭并返回以继续填写调查问卷。请使用笔记本电脑或台式机填写问卷，避免使用移动设备或平板电脑。



图 2 离开前，请务必点击屏幕左下方的“稍后继续”保存您的回复，点击屏幕底部中心的“问题索引”跳转到其他页面

重要提示：如有必要，您可以与同事共享个性化链接。但是，我们建议由一个人填写调查问卷。如果您与其他人共享链接，为避免数据意外丢失，请确保不要多人同时打开和编辑调查问卷。在网上提交答复之前，可以使用离线的 Microsoft Word 版本的调查表与同事进行协商。

3. 背景

全球卫生部门应对气候变化的进展情况通过世卫组织健康与气候变化国家调查进行监测。本调查问卷发送给各国卫生主管部门，由其与其他相关部委和利益攸关方合作，提供关键领域的最新信息，包括：

- 治理和多部门合作（体制结构、国家规划、脆弱性和适应评估、研究和证据，以及社会、性别和公平考虑）
- 综合风险监测和预警
- 具有气候适应能力和可持续的低碳卫生系统（卫生人力、低碳卫生系统和具有气候适应能力的低碳卫生设施）
- 供资（政府/部委资金和国际/外部/私人资金）

定期更新这些关键的健康和气候变化指标有助于深入了解：卫生和气候变化政策和计划的实施情况；对卫生脆弱性和应对气候变化能力的评估状况；以及实现卫生领域适应和缓解工作重点的障碍。通过对国家卫生部门应对气候变化进行全球监测，可以对世界各国政府取得的总体进展进行重要的概括。此外，这一进程有助于确定还需要做哪些工作，以更好地保护人口免受气候变化的健康影响。

世卫组织健康与气候变化全球调查每三年进行一次。

有关世卫组织健康与气候变化全球调查的更多信息，请访问：

<https://www.who.int/teams/environment-climate-change-and-health/climate-change-and-health/evidence-monitoring/global-survey>

4. 重要产出

2025 年世卫组织健康与气候变化调查的答复将用于一系列产出，包括：

- 2025 年世卫组织健康与气候变化全球调查报告
- 关于世卫组织《第十四个工作总规划》所载能够应对卫生风险和影响的更具气候适应能力的卫生系统（成果 1.1）指标和其他相关产出指标的基线报告
- 关于气候变化与健康全球行动计划相关方面的基线报告
- 跟踪主要区域卫生和气候变化框架和承诺的进展并支持其实施，例如：
 - 泛美卫生组织关于加强卫生部门在气候变化和健康方面以公平为导向的行動的政策；
 - 共建西太平洋区域家庭、社区和社会的健康（2025–2029）；
 - 第七届欧洲环境和卫生问题部长级会议（布达佩斯，2023 年）宣言：加快行动，促进人民健康、地球繁荣、未来可持续；

- 2024-2033 年世卫组织非洲区域建设具有气候适应能力和可持续的卫生系统框架；
 - 关于建立卫生系统适应气候变化能力的马累宣言；2020-2030 年卫生、环境与气候变化全球战略东南亚区域行动计划：建设健康环境，促进人民健康；以及
 - 气候变化、健康与环境：2023–2029 年东地中海区域行动框架
- 世卫组织《联合国气候变化框架公约》卫生与气候国家概况

5. 词汇表

评估卫生保健机构的气候适应能力

评估卫生保健机构的气候适应能力是指卫生规划人员和/或卫生保健机构管理人员评估卫生保健机构能否应对、适应与气候相关的冲击和压力以及从中恢复，并同时利用机会增强功能和服务的过程。

气候变化和卫生脆弱性及适应情况评估

气候变化和卫生脆弱性和适应情况评估既是一个过程，也是一个工具，使各国能够评估哪些人群最容易受到气候变化对健康的各种影响，确定理应为其提供保护的各个系统的弱点，并具体说明予以防范和应对的干预措施。这项工作还可以在评估领域内改善关于气候与健康之间联系的证据和理解，作为可据以监测疾病风险和保护措施变化的基线分析，为能力建设提供机会，并加强为保护健康进行投资的理由。

气候信息卫生预警系统

气候信息卫生预警系统旨在尽早预测风险，启动预警反应，以避免或减少影响，并为有效应对做好准备。在环境和风险形势迅速变化的背景下，预警系统是建设卫生系统适应能力和气候韧性的宝贵工具。气候信息卫生预警系统包括以下核心要素（[世卫组织，2021 年](#)）：

- 监测环境条件；
- 预测高风险状况，启动主动监测；
- 发送警报和传播信息；以及
- 包含现成的早期反应机制。

极端天气事件预警系统

极端天气事件预警系统是一个综合系统，它向人们发出危险天气警报，为政府、社区和个人采取行动提供信息，以尽量减少影响（[世界气象组织，2022 年](#)）。

政府/部委供资来源

政府/部委供资来源包括来自国家和国家以下各级公共预算的所有资金。

温室气体

大气中吸收和发射地球表面、大气本身和云层发射的辐射光谱内特定波长辐射的气体成分，包括自然和人为成分。这种吸收导致温室效应。水蒸气、二氧化碳、一氧化二氮、甲烷和臭氧是地球大气中的主要温室气体。人为温室气体包括六氟化硫、氢氟碳化物、氯氟烃和全氟化碳；其中几种也是臭氧消耗物质（并受《蒙特利尔议定书》规制）。

减缓气候变化产生的健康协同效益

减缓气候变化产生的健康协同效益是指通过实施减少温室气体排放和/或短期气候污染物以及促进低碳、可持续社会的政策可能获得的潜在人类健康效益。例如，减少交通部门温室气体排放的努力可以减少空气污染，增加骑自行车或步行等身体活动，从而降低呼吸系统疾病、心血管疾病、糖尿病和肥胖风险。不过，有一些缓解气候变化的政策可能会对人类健康造成损害，或者可能不会最大限度地增加潜在健康效益。

卫生领域国家适应计划

卫生领域国家适应计划是由卫生部制定的国家计划，旨在通过卫生领域适应和韧性来应对气候变化的健康风险。卫生领域国家适应计划纳入国家适应计划制定过程。

卫生监测系统

卫生监测系统持续、系统地收集、分析和解释卫生相关数据，以便规划、实施和评估公共卫生做法（[世卫组织，2017 年](#)）。

国际/外部/私人供资来源

国际/外部/私人供资来源是指并非来自国家政府的资金，包括开发银行（如世界银行）、多边捐助方（如适应基金、绿色气候基金、全球基金）、双边捐助方（如发展援助）、慈善基金和私营部门基金等。

长期低排放发展战略

长期低排放发展战略是各国为在较长时期内（通常跨越数十年）向低碳经济过渡而制定的综合计划。这些战略概述在促进可持续经济增长和发展的同时减少温室气体排放的途径。长期低排放发展战略旨在指导国家政策和投资，以实现长期气候目标，例如《巴黎协定》设定的目标，重点是恢复力和环境可持续性。

谅解备忘录

谅解备忘录是两方或多方之间达成的正式协议，其中概述相互谅解或协议的条款和细节，并指出所有相关方的意图。

气象信息

气象信息包括短期天气信息、季节性气候信息或长期气候信息。

多利益攸关方机制

多利益攸关方机制可以是内部的（仅卫生部），也可以是外部的（卫生部与其他对卫生工作具有决定作用的部门、组织和专家之间）。

国家适应计划

国家适应计划进程是在《联合国气候变化框架公约》/《巴黎协定》议程下建立的，旨在协助最不发达国家解决中长期适应需求。国家适应计划进程的主要目标是，通过建设适应能力和抵御能力，减少对气候变化影响的脆弱性，并促进将气候变化适应纳入发展规划。

国家信息通报

国家信息通报是《联合国气候变化框架公约》缔约方按照缔约方会议制定和通过的准则定期编写的报告。

国家卫生和气候变化战略

国家卫生和气候变化战略提供为政府在气候变化和卫生工作提供信息的全面框架和/或指南，通常会概述为制定卫生和气候变化计划（如卫生领域国家适应计划和国家适应计划）和规划提供信息的关键目的、目标、具体目标和原则。

国家自主贡献

国家自主贡献是各国做出的减少本国温室气体排放和适应气候变化影响的承诺。这些贡献是《巴黎协定》的重要组成部分，代表每个国家要为实现全球气候目标做出的努力。国家自主贡献需提交《联合国气候变化框架公约》，并定期更新，通常每五年更新一次，以体现各国确定的更宏伟目标和取得的更多进展。

突发卫生事件和减少灾害风险规划的业务领域

突发卫生事件和减少灾害风险规划的业务领域包括基础设施、后勤、采购、供应链、差旅、运输。这些业务领域减少温室气体排放的行动实例包括：高效的设备和药品采购和储存；可持续粮食采购和运输；为患者和卫生人员提供低碳交通；可持续的低碳供应链；可持续和高能效的消费和保护（例如在建筑物中，使用数字技术等）。

低碳卫生系统中的范围一、范围二和范围三排放

低碳卫生系统的范围一排放是卫生系统活动或其控制下活动的直接排放；范围二排放是卫生系统购买和使用的电力、供暖和制冷的间接排放；范围三排放是所有其他间接排放（例如，供应链的排放）。

联合国气候变化框架公约缔约方会议

缔约方会议是《联合国气候变化框架公约》的决策机构，每年举行会议，评估缔约方所采取措施的影响和取得的进展。所有《公约》缔约方都派代表出席缔约方会议。

6. 联系方式

如果您对 2025 年世卫组织健康与气候变化全球调查有任何疑问或需要更多信息，请联系：
climatehealthmonitoring@who.int

7. 附录 1：世卫组织数据政策

[世卫组织数据政策网页](#)。政策全文可在[此处](#)查阅。

以下世卫组织数据政策声明的译文：[AR](#)、[EN](#)、[FR](#)、[SP](#)、[RU](#)、[ZH](#)

世卫组织数据政策声明

数据是所有健全的公共卫生行动的基础，数据共享的好处，包括科学和公共卫生方面的好处，得到广泛认可。世卫组织希望尽可能促进共享卫生数据，包括但不限于监测和流行病学数据。

在本数据收集工具中，“数据提供者”系指有权向世卫组织发布卫生数据的政府机构（即卫生部或其它负责的政府机构）的正式授权代表。这个数据收集工具的接收者负责确保自己是数据提供者，或者负责向数据提供者提供这一数据收集工具。

鉴此，在不妨碍根据具有法律约束力的文书共享和公布信息的情况下，数据提供者向世卫组织提供数据即表示：

- 确认据此向世卫组织提供的所有数据（包括但不限于表 1 所列类型）的收集工作都遵循了适用的国家法律，其中包括旨在对可识别人员身份予以保密的数据保护法；
- 同意如果世卫组织始终采取措施确保按照道德规范安全使用数据，并始终保证获得国家的适当许可，则有权：
 - i. 公布已删除任何个人身份识别信息的数据（下面将这种不含个人身份识别信息的数据简称为“数据”），并可应请求（在数据没有或尚未被世卫组织发表的情况下）提供给任何有关方面，同时允许以非商业和非营利性方式将数据用于公共卫生目的（但数据的发表必须始终由世卫组织掌控）；
 - ii. 使用、编纂、汇总、评估和分析数据，并根据世卫组织的政策和做法，结合本组织的工作，公布和传播有关结果。

除了具有法律约束力的文书（《国际卫生条例（2005）》、1967年《世卫组织命名规则》等）所要求的共享和公布数据的情况外，数据提供者可以按下面地址书面通知世卫组织，就某些数据选择退出上述（任何部分）规定，但任何此类通知必须清楚指明所涉及的数据，并明确说明退出的范围（参照上文），同时须提供退出规定的具体理由。

Director Strategy, Policy and information (SPI)

World Health Organization

20, Avenue Appia

1211 Geneva

Switzerland

表1. 向世卫组织提供的数据类型列表（非详尽）

数据类型	实例
世卫组织支持进行的家庭调查	世卫组织免疫战略咨询专家组、世卫组织阶梯式监测方法、世界卫生调查
单位记录死亡率数据	（目前世卫组织总部不收集，但美洲区域办事处/泛美卫生组织收集）
累计死亡率数据	世卫组织死亡率数据库
汇总的卫生机构数据	DHIS 2.0数据（目前世卫组织总部不收集，但欧洲区域办事处收集的医院数据）
基于病例的卫生机构数据	世卫组织全球烧伤登记数据 ^a
卫生支出数据	世卫组织全球卫生支出数据库（国家卫生账户指标）
卫生机构调查	药物和诊断的可得性
卫生研究数据（不同于临床试验数据） ^{b,c}	病例对照调查，前瞻性队列研究
重要知情人调查	国家道路交通法的存在
国家调查报告	高血压或烟草使用的流行情况
疾病监测数据	孕妇艾滋病病毒感染率或结核病治疗结果
须通报疾病的监测	所有鼠疫病例

^a 注意：基于病例的卫生机构数据收集（如世卫组织全球烧伤登记簿）不需要世卫组织会员国的批准。

^b

《2013 年世界卫生报告：全民健康覆盖研究》。日内瓦：世界卫生组织；2013 年。（http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85761/2/9789240690837_eng.pdf）。

^c 世卫组织《关于公开披露临床试验结果的声明》。日内瓦：世界卫生组织；2015 年（<http://www.who.int/ictrp/results/en/>）。