



SDC Network **Climate, DRR & Environment**

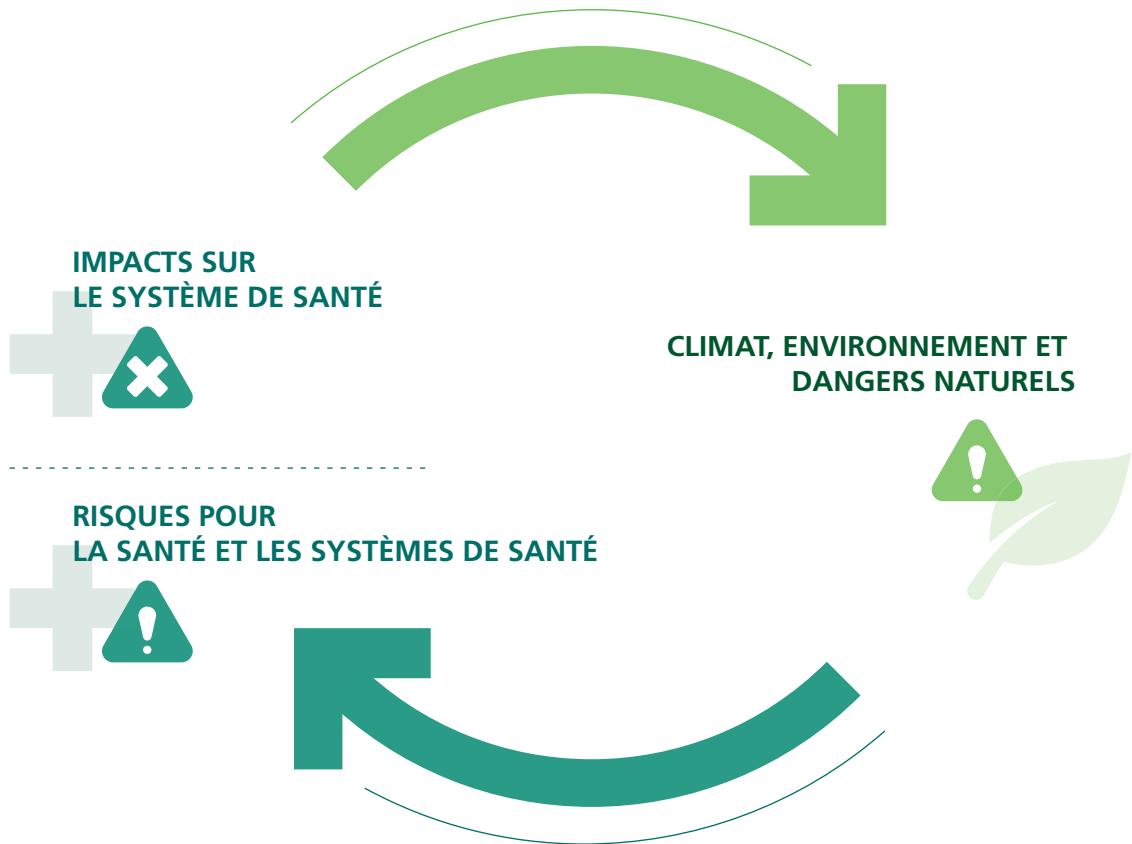


**SDC Health Network**

Note thématique d'intégration

# Climat, réduction des risques de catastrophes & environnement ...et le secteur de la santé





Le changement climatique, les conditions environnementales et les risques naturels ont un impact énorme sur la santé et le bien-être humains.<sup>1</sup> En retour, les services de santé et les systèmes de soins de santé peuvent influencer le climat et l'environnement. Une planification judicieuse des activités de développement intégrant l'approche unique de la santé peut permettre d'obtenir des bénéfices connexes sur les plans de la santé, du climat et de l'environnement.

La présente note fournit une compilation (non exhaustive) des corrélations entre la santé humaine, les systèmes de santé et le changement climatique (C), l'environnement (E) et les risques de catastrophes (D, pour « disaster » en anglais).

Les sections Climat, réduction des risques de catastrophes, environnement (CDE) et Santé de la DDC se réjouissent de vos retours afin d'améliorer en permanence cette note thématique d'intégration.

#### La note

- aide à comprendre les risques potentiels pour la santé et les systèmes de soins de santé,
- met en évidence les éventuelles incidences négatives des systèmes de santé sur le climat et l'environnement
- et fournit des conseils pratiques sur la manière d'intégrer le C/D/E dans le secteur de la santé, de créer une valeur ajoutée, de devenir plus écologique et de protéger le secteur contre les risques.

1 L'OMS définit le concept de l'approche unique de la santé comme une approche intégrée et unificatrice, qui vise à équilibrer et à optimiser de manière durable la santé des personnes, des animaux et des écosystèmes. Davantage d'informations sur cette approche hautement pertinente sont disponibles sur le [site de l'OMS consacré au concept de l'approche 'Une seule santé'](#) ainsi que dans le [rapport du DFAE sur les mesures visant à endiguer les zoonoses et à lutter contre leurs causes](#) (2023).

# Les interconnexions en un coup d'œil

Adapté de : 'Health and Climate Network (HCN) 2021 : Sustainable and Climate Resilient Health Systems' (ici, consulté en juillet 2023) et 'Integration of environment, climate change and the green economy - health (DRAFT), 2012, Capacity4dev, EU (ici, consulté en juin 2023)

## Risques pour la santé et le système de santé liés au climat, à l'environnement et aux dangers naturels

- Des environnements plus sains permettraient d'éviter près d'un quart de la charge mondiale de morbidité.<sup>2</sup> Un air pur, un climat stable, une eau, un assainissement et une hygiène adéquats, une utilisation sûre des produits chimiques, une protection contre les radiations, des lieux de travail sains et sûrs, des pratiques agricoles saines, des villes et des environnements bâtis favorables à la santé, ainsi qu'une nature préservée sont autant de conditions préalables à une bonne santé.
- La santé humaine et les systèmes de soins de santé sont affectés par des catastrophes dues à des dangers naturels, tels que les tremblements de terre, les inondations, la chaleur, la pollution, l'appauvrissement de la biodiversité, etc. Les systèmes de santé non résilients sont également coûteux : les inondations de 2018 au Kerala, en Inde, ont provoqué des coupures de courant et endommagé des fournitures et équipements médicaux pour un coût dépassant les 15 millions de dollars.
- Le changement climatique constitue une menace directe et indirecte pour la santé. Une estimation très prudente de 250 000 décès supplémentaires par an dus au changement climatique a été projetée entre 2030 et 2050. Parmi ces décès, 38 000 seront dus aux effets de la chaleur sur les personnes âgées, 48 000 à la diarrhée, 60 000 au paludisme et 95 000 à la malnutrition infantile. Les groupes sous-représentés tels que les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les groupes sociaux pauvres ou marginalisés en raison de discriminations fondées sur le genre ou sur des caractéristiques socio-culturelles, sont disproportionnellement touchés par cette augmentation des décès.
- Les problèmes liés au climat et aux catastrophes, tels que la malnutrition et les déplacements de population, creusent encore les inégalités existantes en matière de santé, affectant de manière disproportionnée les groupes ou communautés vulnérables et la population des pays à faible revenu, et menacent de réduire à néant des années de développement et de progrès en matière de santé, tout en mettant la couverture sanitaire universelle (CSU) encore plus hors de portée.
- Le changement climatique modifiera également les schémas des maladies à transmission vectorielle, y compris les zoonoses. L'augmentation des températures et la variabilité des précipitations accroîtront le risque de maladies d'origine alimentaire et hydrique, modifiant la répartition saisonnière et géographique de maladies comme le choléra, mais aussi de maladies transmises par les moustiques comme le paludisme, la dengue ou le chikungunya, etc.

- Des menaces significatives découlent des causes du changement climatique et sont disproportionnellement élevées pour ceux qui manquent de moyens d'adaptation. La pollution de l'air intérieur et extérieur due à la combustion de substances fossiles ou de poêles à bois, ainsi qu'à la circulation ou à l'industrie, cause des millions de décès chaque année. Des régimes alimentaires non durables et malsains entraînent à la fois des problèmes de santé et, en partie, de fortes émissions de gaz à effet de serre.
- Le changement climatique est un multiplicateur de menaces, en raison de son influence sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé, tels que l'air pur, l'eau potable, une alimentation et un logement suffisants, les migrations forcées et bien d'autres. La crise climatique est déjà ressentie de la manière la plus radicale par les peuples autochtones, les personnes âgées, les femmes, les hommes et les enfants en situation de handicap, les personnes pauvres et d'autres groupes exclus, en raison de la discrimination de genre ou sociale et culturelle et les habitants des pays à faible revenu dont les infrastructures et les systèmes de santé sont insuffisants et qui ne sont pas en mesure de s'adapter.
- Les effets du changement climatique, de la dégradation de l'environnement et des catastrophes entraînent une augmentation du nombre de personnes en situation de handicap et, par conséquent, un fardeau de maladies plus élevé pour l'individu et de la société.
- La pression exercée sur les ressources en eau et leur pollution entraînent une augmentation de la morbidité et de la mortalité dues à des maladies évitables telles que la diarrhée.
- La dégradation de l'environnement, la perte de biodiversité due à la déforestation ou à la pollution de l'eau et le changement d'affectation des sols entraînent une raréfaction des plantes médicinales traditionnelles susceptible d'induire une réduction des sources de protéines pour les populations locales en raison de la raréfaction des poissons ou du gibier.

## Impacts négatifs du système de santé sur le climat et l'environnement

- Le secteur de la santé (y compris la prestation de soins de santé, les installations, les opérations et les chaînes d'approvisionnement<sup>3</sup>) représente 4,4 % des émissions mondiales de gaz à effet de serre dont la grande majorité provient de l'utilisation de l'énergie et de la chaîne d'approvisionnement. Les produits pharmaceutiques, les déchets médicaux, les emballages, mais aussi la production alimentaire pèsent lourdement sur l'environnement.

2 OMS, [Santé environnementale](#), 2024.

3 HCWH Europe, [Designing a net zero roadmap for healthcare: Technical methodology and guidance](#), 2022.

# 1. Interactions entre le secteur de la santé et le climat, la RRC et l'environnement

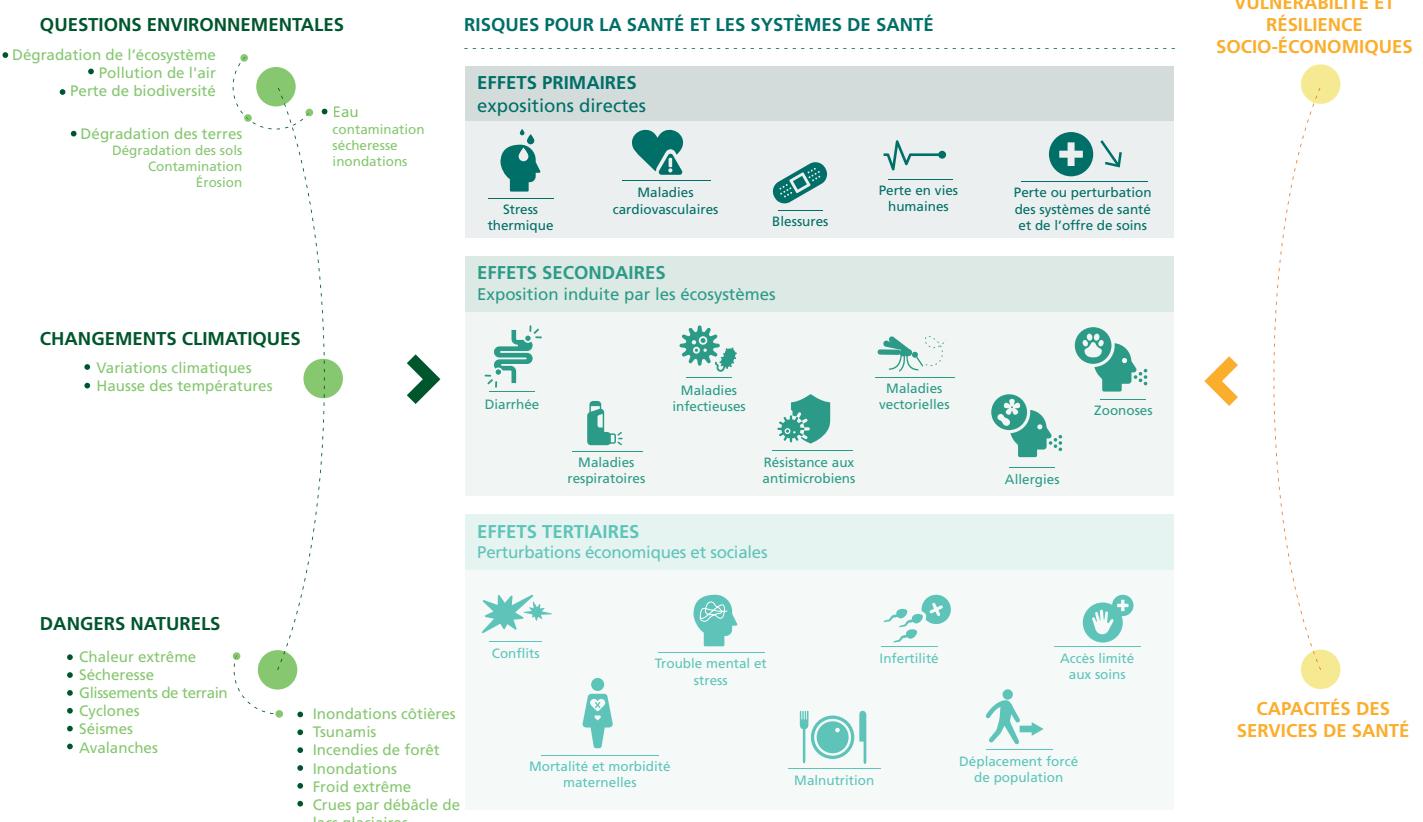
Les risques liés au climat, à l'environnement et aux dangers naturels ont, à bien des égards, une influence sur les déterminants de la santé<sup>4</sup>, sur la résilience des systèmes de santé et, par conséquent, sur la santé des sociétés. L'OMS définit un « système de santé résistant au climat » comme suit : « un système capable d'anticiper les chocs et les tensions liés au climat, d'y répondre, d'y faire face, de s'en remettre et de s'y adapter, de manière à améliorer durablement la santé de la population, malgré un climat instable »<sup>5</sup>. Pour que ces systèmes soient durables, le secteur des soins de santé, y compris sa chaîne d'approvisionnement, doit fournir des soins sans contribuer au changement climatique ou à la dégradation de l'environnement.

Dans ce chapitre, nous décrivons les interactions possibles entre le secteur de la santé et le climat, la RRC et l'environnement – et vice versa.

Le présent document s'intéresse au climat ainsi qu'aux dangers naturels et autres dangers environnementaux, en soulignant l'importance d'éviter l'exposition moyennant une approche holistique.



## Risques liés au changement climatique, à la dégradation de l'environnement et aux dangers naturels pour la santé ou les soins de santé



4 OMS, [Déterminants de la santé](#), 2024.

5 OMS, [Cadre opérationnel pour la mise en place de systèmes de santé résilients au climat](#), 2015.

## **Les effets primaires se produisent lorsque l'exposition à des événements dangereux entraîne des blessures ou la perte de vies et d'infrastructures :**

- Pertes en vies humaines ou blessures dues à des inondations, à la chaleur, à des tremblements de terre, à des tempêtes, à des tsunamis, à des coulées de boue, à des incendies de forêt, à des problèmes environnementaux et à des accidents, etc.
- Pertes en vies humaines, stress thermique et maladies cardiovasculaires dus à des températures extrêmes ou à la pollution (de l'air)<sup>6</sup>. Les personnes âgées, les enfants et les malades chroniques sont particulièrement vulnérables aux conditions liées à la chaleur et à la pollution.
- Perte d'infrastructures et perturbation des systèmes de santé, de l'approvisionnement en électricité et en soins de santé et de l'accès aux soins causées par des dangers naturels. Ces effets primaires touchent de manière disproportionnée les groupes vulnérables tels que les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les groupes sociaux pauvres ou marginalisés en raison de discriminations fondées sur le genre ou sur des caractéristiques socio-culturelles.

## **Les effets secondaires se produisent lorsque les modifications de l'écosystème induites par le changement climatique, les dangers naturels ou la dégradation de l'environnement génèrent de nouveaux risques pour la santé ou ont des effets indirects sur la santé :**

- Augmentation des maladies d'origine hydrique (diarrhée, hépatite A, fièvre typhoïde et choléra) en raison de la baisse des niveaux d'eau et de la perturbation des infrastructures d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) due à des sécheresses, à des inondations ou à tout événement ayant pour effet de réduire les services des infrastructures WASH.
- Augmentation des maladies à transmission vectorielle telles que le paludisme et la dengue en raison des températures plus élevées enregistrées à des altitudes ou latitudes plus élevées, jusque-là trop froides pour que les moustiques survivent et se reproduisent.
- Le changement climatique est un facteur de risque majeur pour les zoonoses<sup>7</sup> : la survie, la reproduction, l'abondance et la propagation des agents pathogènes, des vecteurs et des hôtes peuvent être affectées par des paramètres climatiques tels que

la hausse des températures, les vagues de chaleur extrême et la sécheresse, les incendies de forêt, l'augmentation des précipitations saisonnières et le risque d'inondation, ainsi que le dégel du pergélisol dans les régions arctiques et subarctiques.

- L'interruption de l'approvisionnement en eau douce, en particulier dans les régions déjà arides, peut entraîner des pénuries d'eau potable et des problèmes d'assainissement.
- L'augmentation de la pollution de l'eau entraîne des perturbations dans la disponibilité de l'eau potable et des problèmes de santé.
- Plus de chaleur peut se traduire par des saisons d'allergie plus longues, augmenter les cas de maladies respiratoires et favoriser l'apparition de nouvelles maladies ou épidémies. de pluie augmente les moisissures, les champignons et les polluants de l'air intérieur.

## **Les effets tertiaires tels que la malnutrition ou le stress mental peuvent être des conséquences du changement climatique, des dangers naturels ou de la dégradation de l'environnement :**

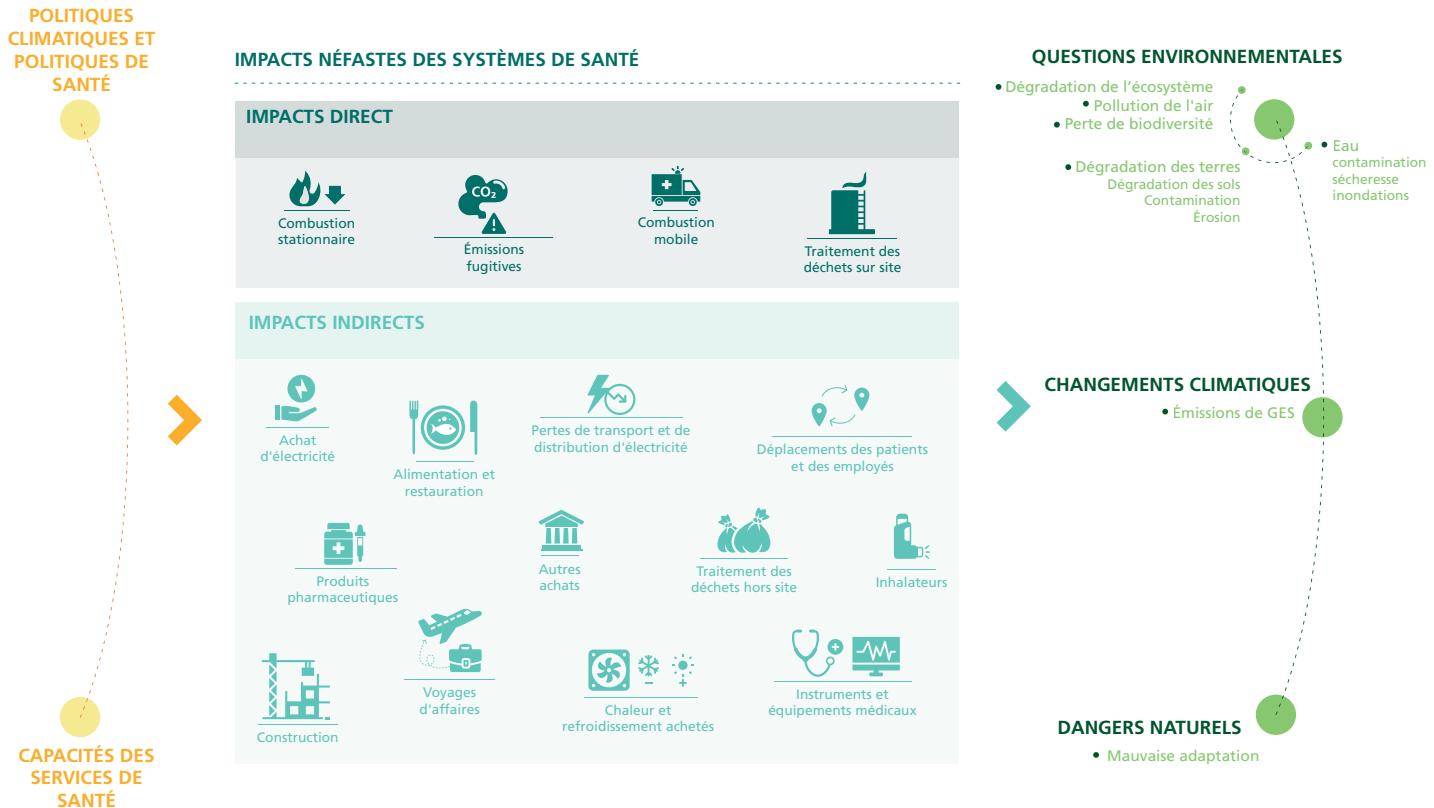
- La malnutrition – en particulier chez les enfants – augmentera en raison des sécheresses, de la hausse des températures, du changement des saisons, de la dégradation (des terres, des sols, des écosystèmes, de la biodiversité), de la salinisation, des parasites, des invasions de criquets et de l'intrusion d'eau salée, autant de facteurs qui entraînent une baisse des rendements agricoles et une hausse des prix des denrées alimentaires. La malnutrition touche plus fortement les groupes de population vulnérables, comme les enfants ou les femmes (en particulier celles qui allaitent ou sont enceintes).
- Le changement climatique et les catastrophes dues à des dangers naturels peuvent provoquer des réactions anxieuses, des angoisses existentielles et exacerber les troubles de la santé mentale (liés par exemple aux inondations et aux sécheresses prolongées, en particulier lors de situations de conflit ou de migrations liées à des catastrophes). Les événements climatiques extrêmes débouchent souvent sur une multiplication des comportements agressifs et des cas de violence domestique. Les communautés souffrent de l'augmentation des conflits interpersonnels et de l'instabilité sociale.
- La déforestation et les incendies de forêt entraînent une détérioration des conditions environnementales, notamment la pollution de l'air lors des épisodes d'incendies de forêt, ce qui a pour effet d'accentuer les effets primaires, seconds et tertiaires).

6 DDC, [L'engagement de la DDC en faveur d'un air pur pour tous](#), 2022.

7 Les zoonoses sont des maladies ou des infections qui peuvent être transmises naturellement des vertébrés à l'homme et vice versa. Elles comprennent le SRAS (syndrome respiratoire aigu sévère) ainsi que la grippe aviaire (H1N1), Ebola et COVID-19. La résistance des bactéries aux antibiotiques est également considérée comme une zoonose et traitée comme telle. Pour plus d'informations, consultez le [site de l'OMS consacré aux zoonoses](#) ainsi que le [rapport du DFAE sur les mesures visant à endiguer les zoonoses et à lutter contre leurs causes](#) (2023).



## Incidence négative des soins de santé sur le climat, la dégradation de l'environnement et les dangers naturels



- Les dommages causés aux infrastructures publiques (santé, transport, eau, électricité) notamment par les tempêtes, les inondations, les glissements de terrain, les mouvements de masse, l'élévation du niveau de la mer, les tremblements de terre ou les tsunamis empêchent la mise en œuvre des services de santé et des chaînes d'approvisionnement. Cela affecte de manière disproportionnée les personnes à mobilité réduite et entraîne des coûts d'opportunité élevés pour le transport et les déplacements.
- Les pannes d'électricité (dues à des événements extrêmes, à la pénurie d'eau, etc.) peuvent perturber le stockage des médicaments (refroidissement), les hôpitaux et les systèmes de transport au moment où ils sont le plus nécessaires.
- Le secteur de la santé (y compris la fourniture de soins de santé, les installations, les opérations et les chaînes d'approvisionnement) représente 4,4 % des émissions mondiales de gaz à effet de serre, dont 70 % sont imputables aux chaînes d'approvisionnement.
- Les soins de santé affectent l'environnement à travers diverses interactions, contribuant directement au changement climatique et à la dégradation de l'environnement par la consommation de combustibles et la génération de déchets médicaux mal gérés et d'emballages polluants.
- Les systèmes de santé entraînent également la dégradation de l'environnement de manière indirecte par la production et l'élimination des produits pharmaceutiques, le transport des patients, du personnel et des visiteurs, ainsi que par la consommation d'énergie

## 2. Principaux domaines d'action : intégrer les domaines C, D, E dans les soins de santé

Les points d'entrée pour intégrer C, D, E dans les initiatives de santé ou systèmes de santé (et vice versa) peuvent être trouvés à différents niveaux opérationnels, stratégiques ou de renforcement des capacités et devraient être pris en compte dès le début d'un processus de planification. Les chapitres suivants ont pour but d'esquisser des points d'entrée possibles, qu'il convient, en tout état de cause, d'élaborer en s'appuyant sur l'expertise liée au contexte concerné. D'autres liens bibliographiques sont donnés à la fin de la présente note thématique d'intégration.

### Réduire les risques pour apporter une valeur ajoutée aux systèmes de santé<sup>8</sup>

#### Connaître les risques

- Effectuer une évaluation du climat, de l'environnement et des risques de catastrophe en coopération avec la communauté locale et les décideurs. Assurer la participation significative des groupes vulnérables tels que les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les groupes sociaux pauvres ou marginalisés en raison de discriminations fondées sur le genre ou sur des caractéristiques socio-culturelles, afin d'éviter de mettre en péril les infrastructures de santé et l'accès aux services de santé. Par exemple, éviter d'installer des points de santé dans les plaines inondables, construire des infrastructures sanitaires résistantes aux tremblements de terre, garantir l'accès aux fournitures médicales pendant les périodes de pluie ou d'inondation, etc.
- Réaliser des évaluations du système de santé avec la participation directe de la communauté locale et des décideurs. Assurer la participation significative des groupes vulnérables tels que les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les groupes sociaux pauvres ou marginalisés en raison de discriminations fondées sur le genre ou sur des caractéristiques socio-culturelles, afin de comprendre les défis auxquels ils sont confrontés pendant les périodes de chaleur, d'inondation, d'infestation d'insectes, de pandémie, etc. et de comprendre les besoins des personnes les plus vulnérables, notamment en procédant à une évaluation en fonction du sexe et de l'intersectionnalité.
- Renforcer les systèmes existants et institutionnaliser la capacité de gestion des risques dans les institutions publiques et privées et les structures communautaires.
- Les soins de santé primaires jouent un rôle essentiel dans toute réponse à une crise sanitaire et constituent le premier point d'accès aux soins. L'augmentation de l'incidence des diarrhées, de la dengue, des maladies infectieuses ou des blessures due à l'évolution de la situation (eau contaminée, vague de chaleur, tremblement de terre, coulées de boue, etc.) nécessite des plans d'intervention préétablis fondés sur une sensibilisation et des capacités solides.

- Intégrer les notions de soins de santé durables et de santé mondiale dans la formation médicale et sanitaire.
- Sensibiliser à l'impact des soins de santé sur le climat et l'environnement, en utilisant différents formats de communication tels qu'un langage simple et local, des audios (radio) et des visuels (images et pictogrammes).

### Améliorer l'information pour une meilleure planification, préparation et réponse

- Mettre en place des capacités et effectuer une surveillance intégrée des risques, notamment en combinant la surveillance épidémiologique et environnementale : les capacités du personnel de santé et la sensibilisation de la population doivent être renforcées pour permettre l'utilisation des informations climatiques et météorologiques en vue d'améliorer la prise de décisions en matière de santé.
- Intégrer des évaluations du climat, de l'environnement et des risques de catastrophes dans celle du système de santé du pays bénéficiaire permettra de choisir les approches les plus appropriées pour mettre en place des systèmes de santé réactifs et résilients.<sup>9</sup>
- Mettre en place un système d'alerte précoce afin d'améliorer les mesures préventives et d'anticiper la réponse aux chocs liés au climat et aux conditions météorologiques, tels que les chaleurs extrêmes, les épidémies, etc.
- Donner au personnel de santé et aux décideurs les moyens de comprendre les liens entre les décisions prises en matière de développement et la pollution, la nutrition, le climat et les aspects liés à la santé. Veiller à ce que ces systèmes d'alerte précoce soient accessibles à tous (p. ex. aux personnes aveugles et sourdes, aux personnes analphabètes et aux personnes âgées).
- Informier les gestionnaires et les planificateurs, y compris les urbanistes, les communautés et les donateurs, des vulnérabilités potentielles et de l'exposition aux dangers naturels, ainsi que des effets des questions environnementales et climatiques sur la santé et les soins de santé.

8 DDC, [Nexus Brief on Climate Change & Environment and Health](#), 2017.

9 OMS, [Outil conjoint d'évaluation externe](#), 2022 (troisième édition).

## **Renforcer les investissements dans des systèmes de santé durables et résilients<sup>10</sup>**

- Favoriser l'engagement multisectoriel et communautaire, et identifier des actions et des investissements à court et à long terme qui augmentent la résilience des systèmes de santé, tout en tenant compte des informations sur le climat, l'environnement et les risques de catastrophe.
- Les systèmes de santé devraient prendre des mesures pour comprendre comment les questions liées au climat, à l'environnement et aux dangers naturels affecteront leur capacité à financer, à gérer et à protéger la santé de la population et des individus dans diverses conditions.
- Il s'agit d'encourager les décideurs politiques et les praticiens
  - à identifier les possibilités d'opérationnaliser leurs plans climat et santé jusqu'aux niveaux les plus bas ;
  - à exploiter les informations de routine, les services climatiques et les données de surveillance pour soutenir une prise de décision éclairée et, partant, optimiser l'utilisation des ressources ;
  - à veiller à ce que les plans de réponse des soins de santé primaires et des systèmes de santé soient adaptés au contexte et aux besoins locaux, ce qui permettra une plus grande adaptabilité pour faire face aux défis émergents.

## **Soutenir une approche multisystémique, en assurant également la défense des intérêts d'autres secteurs**

- Cibler des mesures qui améliorent les déterminants de la santé au moyen de mécanismes de retour d'information participatifs et accessibles ; renforcer la santé et la résilience des communautés vulnérables par l'accès à la santé publique, une alimentation durable et nutritive, de l'eau propre, de l'énergie propre et des transports durables.
- Fournir des aliments sains, issus d'une agriculture durable, et soutenir les systèmes alimentaires durables.
- Soutenir le développement vert, réduire la pollution de l'air et d'autres pollutions environnementales, réduire les espaces de travail pollués et polluants.
- Accroître les bénéfices pour la santé des investissements et des décisions en matière de développement durable, concevoir des stratégies de développement qui tiennent compte de la santé, puisque des environnements sains pourraient réduire d'un quart les décès annuels dans le monde entier<sup>11</sup>.

- Atténuer le changement climatique pour avoir un impact bénéfique sur la santé, par exemple en réduisant les émissions de gaz à effet de serre, en améliorant la gestion des déchets hospitaliers, en utilisant des cuisinières plus efficaces sur le plan énergétique et en améliorant la ventilation des logements.
- Améliorer les systèmes d'alerte précoce liés aux activités de préparation et de prévention, afin de réduire les blessures et les pertes en vies humaines et en infrastructures en cas d'événement dangereux. Ces améliorations ne peuvent être réalisées que par des processus de consultation participatifs significatifs et accessibles, impliquant les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les groupes sociaux pauvres ou marginalisés en raison de discriminations fondées sur le genre ou sur des caractéristiques socio-culturelles.
- S'engager aux côtés d'acteurs du secteur de la santé, mais aussi d'autres secteurs, pour contribuer à réduire la charge pesant sur l'environnement et le climat.

## **Possibilités de réduire l'impact environnemental des systèmes de santé**

### **Rendre les soins de santé plus écologiques<sup>12,13</sup>**

La décarbonisation du secteur de la santé nécessitera une feuille de route pour mettre en œuvre un certain nombre d'éléments, notamment :

- Alimenter les soins de santé en énergie propre et renouvelable ; passer à des réfrigérants à faible impact pour les chaînes du froid ; investir dans des bâtiments et des infrastructures à zéro émission.
- Assurer l'accessibilité des systèmes de santé (y compris des ambulances, du personnel et des visiteurs) par des moyens de transport durables et peu polluants.
- Proposer des consultations à distance, lorsqu'il est démontré que cela ne porte pas préjudice à la santé des patients. Les consultations à distance pourraient être judicieuses pour améliorer l'accès aux services de santé des personnes à mobilité réduite et des patients qui doivent assumer des coûts de transport et de déplacement élevés.
- Encourager et produire des médicaments et des fournitures médicales à faible émission de carbone (emballage inclus) ; utiliser des anesthésies à faible émission de polluants.
- Dispenser des soins de santé circulaires, promouvoir dans la mesure du possible des produits réutilisables.
- Mettre en œuvre une gestion des déchets respectueuse de l'environnement ; éviter les rejets de déchets médicaux dans les eaux usées.

10 Lugten E. et Hariharan N., [Renforcer les systèmes de santé pour l'adaptation au climat et la sécurité sanitaire : Key Considerations for Policy and programming](#), 2022.

11 Capacity4dev, UE, [Intégration de l'environnement, du changement climatique et de l'économie verte – santé \(DRAFT\)](#), 2012.

12 Adapté de : Health and Climate Network HCN (2021), [Systèmes de santé durables et résilients au changement climatique](#), 2021.

13 Soins de santé sans risques, [Conception d'une feuille de route pour des soins de santé nets zéro : méthodologie technique et orientations](#), 2022.

- Garantir une meilleure efficacité globale du système de santé grâce à des stratégies de sensibilisation et de prévention propres à réduire le besoin de services de santé.
- Réglementer les émissions provenant de la production de médicaments et de fournitures médicales, y compris l'industrie pharmaceutique, par exemple par l'adoption des mesures suivantes :
  - o rendre obligatoire la déclaration de l'intensité en carbone des produits ;
  - o faire pression sur les principaux fournisseurs pour qu'ils établissent leurs propres plans ambitieux de zéro émission nette ;
  - o établir des règles et des réglementations en matière d'approvisionnement.

- Élaborer des feuilles de route nationales et infranationales pour la décarbonisation du système de santé, y compris des chaînes d'approvisionnement, par exemple sur la base de la feuille de route de Health Care Without Harm.<sup>14</sup>
- Soutenir l'ambition des ministères de la santé et des gouvernements de réduire l'empreinte écologique et d'améliorer la résilience de leurs systèmes de soins de santé ; encourager leur suivi (et acquérir un poids politique pour influencer d'autres secteurs).
- Intégrer la décarbonisation des soins de santé dans les contributions déterminées au niveau national (CDN) et les cadres de surveillance des émissions existants, et rejoindre la « course vers le zéro » de la CCNUCC (la « santé » comme point d'entrée pour le plaidoyer en faveur de l'air pur).

## Autres lectures

Health Care Without Harm, [Feuille de route mondiale pour la décarbonisation des soins de santé](#), 2023.

Lugten, Elizabeth et Neetu Hariharan, [Renforcer les systèmes de santé pour l'adaptation au climat et la sécurité sanitaire : Key Considerations for Policy and Planning](#), 2022.

Gouvernement des Pays-Bas, [Soins de santé durables](#), 2024.

OMS, [Déchets de soins de santé](#), 2024.

Académies suisses des arts et des sciences, [Système de santé durable](#), 2024.

The Lancet, [L'élan se renforce pour l'action climatique dans le secteur de la santé](#), 2023.

[Alliance pour une action transformatrice sur le climat et la santé \(ATACH\)](#)

Singh, Keshav et al., [Soigner avec soin : une feuille de route pour des soins de santé durables](#), 2024.

14 Soins de santé sans risques, [Feuille de route mondiale pour la décarbonisation des soins de santé](#), 2023.

## **Impressum**

Éditeur :

Département fédéral des affaires étrangères (DFAE)

**Direction du développement et de la coopération (DDC)**

Section Climat, RRC et environnement

En consultation avec la DDC, Section Santé

Améliorée par les utilisateurs

Conception :

Zoï Environment Network

2024 / © DDC