

出國報告（出國類別：出席國際會議）

參加「聯合國氣候變化綱要公約第 21 次締約國大會暨京都議定書第 11 次締約國會議 (UNFCCC COP21/CMP11)」

出國報告

服務機關：衛生福利部

姓名職稱：衛生福利部國際合作組 賴麗瑩簡任視察

派赴國家：法國

出國期間：104 年 12 月 3 日至 12 月 13 日

報告日期：105 年 3 月 2 日

摘要

2015 年聯合國氣候峰會，即《聯合國氣候變化綱要公約》第 21 次締約方會議以及《京都議定書》第 11 次締約方會議，於 2015 年 11 月 30 日至 12 月 12 日在法國巴黎近郊的勒布爾熱舉行。本次會議由行政院環境保護署組團，團員包括本部、國發會、經濟部、交通部及農委會等行政院相關單位的代表以及專家學者。

這次會議的目標是制定具有約束力的措施，解決氣候變化問題，減少溫室氣體排放，遏制全球氣溫上升。本次會議的主辦國法國，其外交部長在會議前奔走各國斡旋協調，促成關鍵的主要國家在會前取得初步共識，即使在巴黎恐攻的威脅下，仍強力宣示會議如期舉辦，歷經會中各方艱苦的談判，會期展延了一天，總算國際間取得了共識，最終通過了巴黎協議。該協議將於 2020 年後，在京都議定書失效後，取代京都議定書，執行因應氣候變遷之全球調適及溫室氣體減量的措施。

本次大會除了在主要的會場中進行協議條文的協商討論，主辦單位並在會議期間舉辦了多場精采的周邊會議、演講、活動及展覽。會期間學者專家發表多篇氣候變遷的科學數據及研究成果，國際組織則針對氣候協議條文及全球溫室氣體排放管制提出諸多倡議，另有環保科技、節能減碳技術之最新發展應用的展示等，堪稱為頗具規模的國際盛會。

目次

一、	背景	4
二、	出國行程	6
三、	參與紀要	6
四、	心得及建議	7
五、	與會照片	10

一、背景

近年來許多國際組織都相當關切氣候變遷的議題，其中對全球健康政策最有影響力的 WHO 也早已注意到氣候變遷對人類健康的威脅。此外，在 1993 年跨政府氣候變遷小組 (intergovernmental Panel on Climate Change, IPCC) 即已要求 WHO 進行氣候變遷對人類健康影響的評估。

在第 51 屆 WHA 大會中決議，要求會員國將氣候變遷對人類健康的威脅納入國家永續發展計畫中，在第 61 屆 WHA 大會中決議，氣候變遷對健康的影響應視為所有國家的共同責任，並呼籲已開發國家應協助發展中國家共同因應氣候變遷。第 67 屆 WHA 大會的主題即為氣候變遷，各國衛生部長以此為題提出衛生部門的作為，與會的我國衛福部邱部長亦以國內醫療及公衛體系如何因應氣候變遷為主題發表了演說。

在第 68 屆 WHA 大會中，鑒於氣候變遷已是 21 世紀全球最大的健康威脅，WHO 更是強烈表達支持在 COP21 簽訂具有約束力的氣候協議，WHO 強調該協議不僅是環保協議，更將是攸關全球民眾健康、本世紀最重要的健康協議，WHO 並呼籲在氣候協議中納入並促進以下事項：

1. 以強而有效的行動去限制氣候變遷，避免不可承受的健康風險
2. 擴大財源調適氣候變遷，包含利用公共衛生手段降低健康風險
3. 同時減少氣候變遷及改善健康的行動，包含降低空氣汙染造成的癌症、呼吸道及心血管疾病等

參加本次會議即針對氣候變遷有關醫療衛生的議題進行瞭解，特別是上述 WHO 等重要國際組織對氣候變遷議題之倡議及最新國際發展現況，俾利訂定衛生政策時參考納入氣候變遷之因素。

二、出國行程

日期	行程概述
12月3日 ~12月4日	啟程至法國巴黎
12月4日 ~12月12日	參加公約會議活動
12月12日 ~12月13日	返程，回到台北

三、參與紀要

1. 觀察會前各方對巴黎氣候協議的期待，包括希望在協議中納入所有的國家(對照京都協議只要求已開發國家的責任)、籌措每年一千億美元之全球氣候基金、每五年對各國溫室氣體減量承諾的審查等，均在本次大會通過的協議條文中納入，另在協議中也參採納入了先前WHO對氣候變遷與健康影響之呼籲及關切，協議內容為各方普遍可接受。
2. WHO的幹事長Margaret Chan出席了此次的氣候峰會，在12月8日的一場UN high-level 特別邀請的會議中指出，每年有700多萬人死於空氣汙染，氣候變遷造成的糧食短缺引致營養不良，乾淨的飲用水的減少，極端氣候的頻繁、水旱災及熱中暑、登革熱等傳染病的興起，在在對全人類的健康造成極大的影響。在會中特別強調了以建立全面覆蓋的醫療體系，協助對氣候變遷脆弱的貧窮族群之重要性，並提出透過強化醫療體系，以因應更多的氣候變遷挑戰。
3. 觀諸在此次會期中的多場演說中，多位講者提到各部門

在訂定政策時應納入氣候變遷的因素，並加強跨部門的合作，特別是衛生及環境部門的合作。法國等國家已把衛生及環境政策予以整合，訂出2020年的整體目標及執行方式。此外，也提及若能把聯合國永續發展的目標結合因應氣候變遷的措施，可使所訂定的政策更加完備，執行更能落實。

4. 全球的醫衛專家皆主張要維持健康，必須要有健康的環境、乾淨的空氣、足夠且安全的食物及水的供應，而氣候變遷帶來的熱浪、極端氣候事件造成的傳染病包含瘧疾、登革熱及霍亂等，而極端氣候事件的頻仍及降雨型態的改變也將造成糧食歉收，導致營養不良。而氣候變遷對這些人類健康的必要條件造成的威脅，由近年來的異常氣候造成的災害的頻仍及尺度的擴大，全球氣候難民的遽增，促使全球民眾深切體認到需靠全球努力共謀對策。會期間可看出全球的共識已然成形，此國際發展趨勢已形成了巨大的浪潮，很難違逆，而在多年的倡議下，各種經濟工具及新興科技的應用發展，也更加蓬勃發展，有利各國採行各種因應氣候變遷的政策及措施。
5. 在周邊會議中提到諸多低碳經濟的轉型及發展策略，在透過各種政策手段，無論是能源政策、產業結構的調整、運輸規劃等，轉型成低碳經濟，在很多國家提出的案例中顯示低碳經濟同時也兼具了減少污染物排放、促成更清淨環境的效益，不只有益全球民眾健康，亦能減輕醫療公衛的支出。

四、心得及建議

1. 觀察本次會議期間，無論是在大會中或周邊活動，各國領袖在演說中無不強調對達成強而有力的協議之期望及大力支持，先進國家紛紛表示將對氣候變遷資金的挹注增加，

並充分展現其國內外的溫室氣體減量計畫成果，特別是在區域共同減量、協助小島國技術支援或提供資金等方面，同時亦藉機提升其國際形象；至於受氣候變遷危害最大，因海平面上升而瀕臨流失國土、即將流離失所，成為氣候難民的脆弱族群之南太國家，如所羅門群島、馬紹爾群島、諾魯、吐瓦魯及斐濟等國，更是在會期間極力爭取相關資源，包括因應氣候變遷的資金或技術之協助；各國在環境議題上結合外交及政治考量，將氣候政治學發揮到極致，值得我方參考學習；此外，在援外政策中強化全球議題，亦可提升我國之國際形象。

2. 此次會期中可以感受到除了以國家整體來提出各種溫室氣體適應及減量成果，在地方更是充滿活力，蓬勃發展出減量特色，以區域、城市及地方鄉鎮為主體，訂出具體減碳措施，並結合觀光資源，營造健康環保形象，發展出其減量特色。經觀察，地方的減量措施多以綠色交通運輸的規劃為主，其他如綠建築、生態工法、綠地植栽等多納入，將環保措施予以整合包裝成因應氣候變遷的策略，也為城市帶動新的商機，兼具環保及城市行銷的多重效益，值得我國在城鄉發展策略中參考應用。
3. 我國的邦交國，特別是南太平洋的島嶼國家，如吐瓦魯、吉里巴斯等多屬於小島發展國(SIDS)，受到氣候變遷的衝擊影響最大，也受到國際間相當的注意。目前我國已有醫療及公共衛生計畫長期援助這些國家，未來在氣候變遷議題上，我國或可考慮提供因應氣候變遷的技術支援，例如諾魯的教育部長即在此次周邊會議中表示，雖然有些因應氣候變遷的國際計畫願意提供援助給他們，但他們無能力去填寫相關表格；未來可在援外計畫中考慮納入提供相關技術支援協助友邦因應氣候變遷，也可考慮共同合作進行研究計畫，如長期監測降雨量以預測病蟲媒介之疾病、發

展及早預警示系統以減少災害等，透過這些交流與合作，亦可達到敦睦邦誼之效。

4. 去年在非洲爆發的伊波拉疫情，WHO 即被評擊未能迅速有效掌握疫情加以控制，當地的醫療體系在大規模的疫情衝擊下完全喪失功能，造成了嚴重疫情，因而有很大的 WHO 組織改革聲浪，爰在第 68 屆 WHA 大會的主題即訂為建構具彈性應變能力的醫療體系，以因應各種的災難及疫情。未來因應氣候變遷造成的極端氣候事件的頻率及嚴重性的增加，醫療體系必需更有彈性，建立完整的全面覆蓋的醫療體系，以協助對氣候變遷最脆弱的貧窮族群，透過強化醫療體系，以因應更多的氣候變遷挑戰。
5. 日本於 2011 年開始推動「共同減量機制」(Joint Crediting Mechanism, JCM)，在本次大會中展示其推動的成果，迄 2015 年該國已經與 15 個國家(蒙古、越南、肯亞等)簽署了相關合作協議，並與這些國家進行多樣的合作計畫，包括低碳技術、產品、系統及服務等，藉由這些計畫進行跨國溫室氣體減量工作，並擴展外交工作，其做法值得我國參考。

五、與會照片





