

Health Summary

Gilma C. Mantilla C. MD

Sessions

- **Health sector responses to climate risk**
 - Global
 - Regional
 - National
- **Practical Examples of health responses to climate risk : regional**
- **Identifying health & climate information needs for NAPA**

Connecting Policy

Global Health Policy Agenda

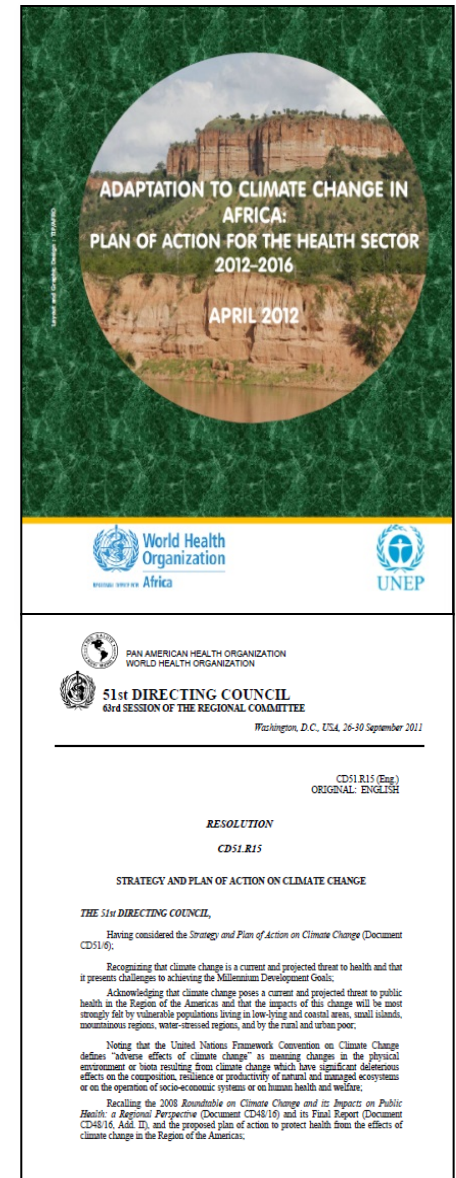
In 2008, World Health Assembly Resolution requests WHO to work with other partners to develop capacity to assess the risks from climate change for health and implement effective response measures.

Regional summits of Ministers of Health

defined programmatic frameworks for health protection from climate change, outlining specific health needs

National

Health Adaption Plans, mainstreaming climate into national disaster, development and health policy



WHO workplan

1. Strengthen partnerships to support health and climate
2. Awareness raising
3. Promote and guide the generation of scientific evidence
4. Provide policy and technical support to the implementation of the public health response to climate change



GFCS Implementation

Improve access to, and use of climate and weather knowledge to catalyze and orient action at global, regional, and national levels



MERCOSUR/RMS/
ACUERDO N° 12/09

CAMBIO CLIMATICO Y
SALUD

Estrategia de Acción
MERCOSUR para proteger la
Salud Humana de los efectos
del Cambio Climático

1.Evidence

2.Capacity Building

3.Partnerships

4.Resources

5.Adaptation



National Climate Strategy: Argentina

1. Incorporar consideraciones de reducción de riesgos de desastre y adaptación al CC a los procesos de planificación territorial.
2. Fortalecer los sistemas agrícola ganadero y la seguridad alimentaria, disminuyendo la vulnerabilidad al CC.
- 3. Fortalecer los procesos de gestión de la salud frente a los cambios en los patrones de distribución y recurrencia de enfermedades transmitidas por agua, alimentos y otros vectores.**
4. Fortalecer la gestión de los recursos naturales bajo los escenarios de CC y variabilidad climática.
5. Fortalecer los sistemas de monitoreo, medición y proyección de variables socioeconómicas y ambientales (especialmente hidrológicas y meteorológicas).

Engaging with users

Formalize through MOUs and other agreements

Implement through continuous engagement, formal & informal communication.

Build trust, relationships, reputation. Face time is critical.

Local champions are key.

Need partners who understand local-national governance structures, regulations, and culture.

Creating an appropriate infrastructure

- Global : Climate and Health Office
- Regional : Environmental Health Commissions
- National: Environmental Health Departments

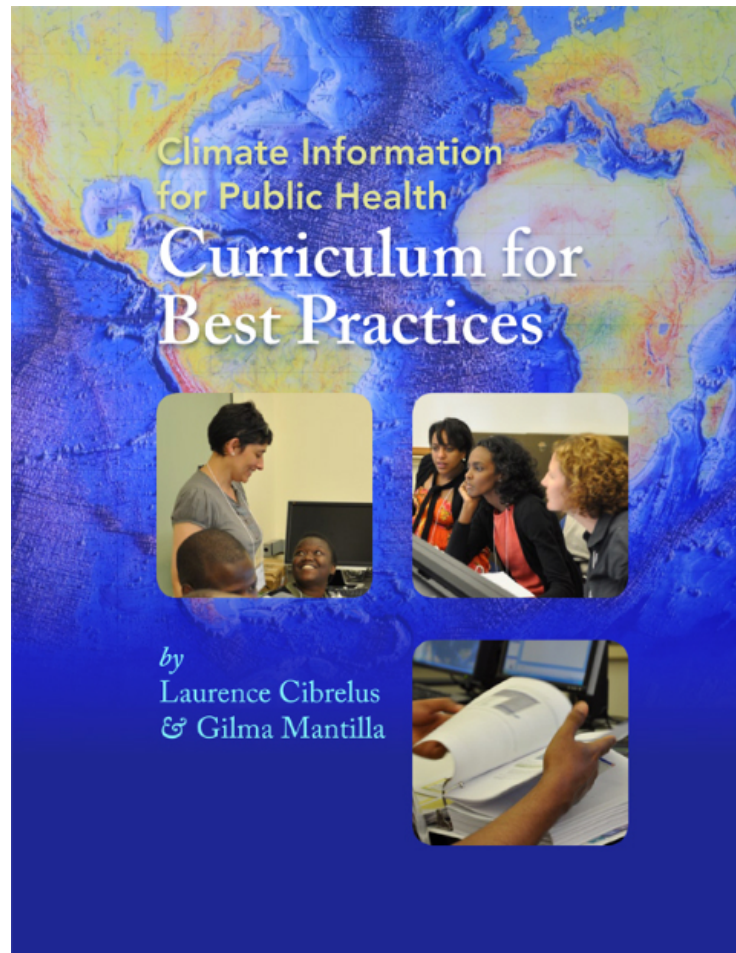
Institutional Arrangements

Capacity Building

Disemmination of evidence

Building Useful Tools

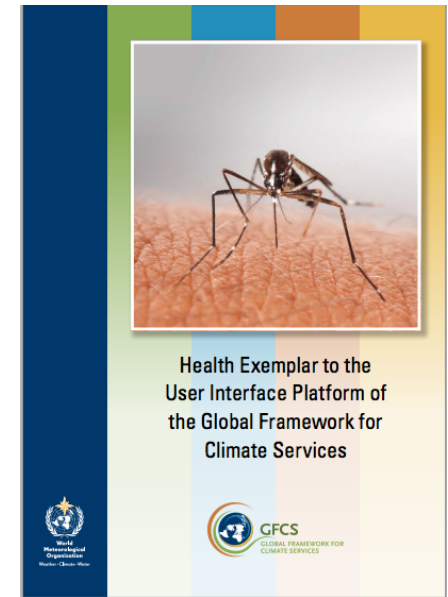
Climate Information for Public Health: A Curriculum for Best Practices “ Putting Principles to work”



Foster efforts aiming to build a community of practice for the use of climate information to enhance public health interventions

Health Exemplar

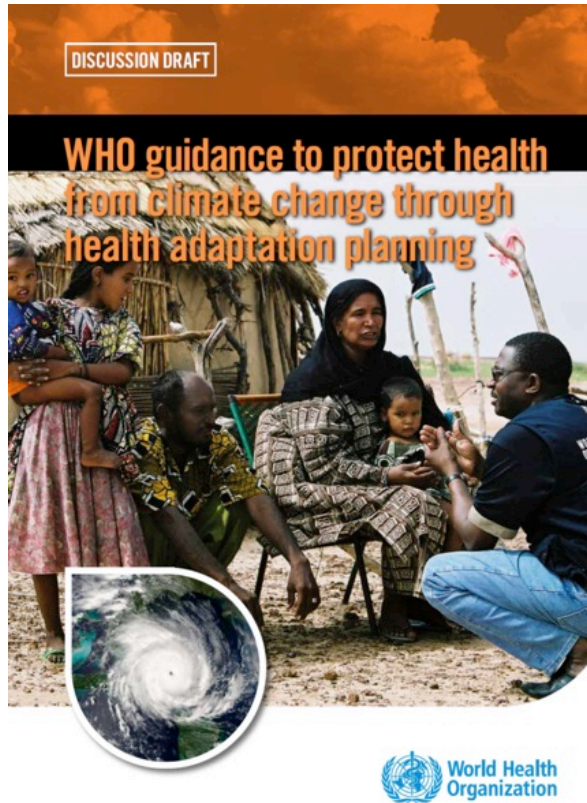
Health Roadmap to GFCS to enhance access to and use of climate and weather information.



Uptake of Climate Services for health require:

1. Strengthened communication and partnerships among climate and health actors at all levels for the promotion of effective utilization of climate information within health policy, research and practice.
2. Improved health and climate research and evidence
3. Increased capacity of health sector to effectively access, understand and use climate and weather information for health decisions.
4. Climate and weather information effectively mainstreamed to health operations

Clearer approach to **health adaptation planning** process and content

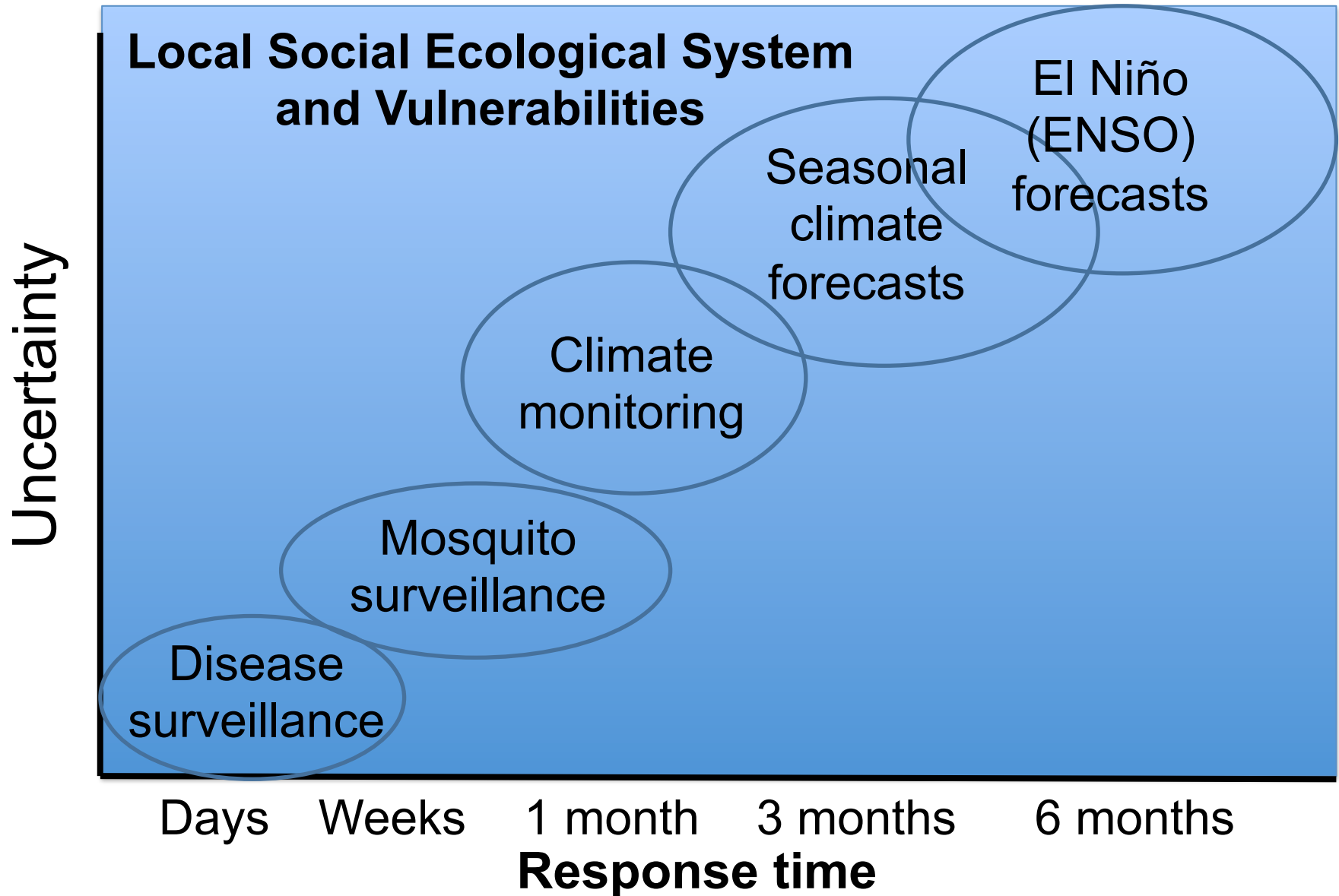


Ebi et al, WHO 2014
Guidance for health in national adaptation plans



Guillemot et al, WHO 2015
Operational framework for climate resilient health systems

Epidemic Early Warning System



INFORME BIOCLIMÁTICO

INSTITUTO CONMEMORATIVO GORGAS DE ESTUDIOS DE LA SALUD (IGGES)
EMPRESA DE TRANSMISIÓN ELÉCTRICA, S.A. (ETESA)
MINISTERIO DE SALUD (MINSAL)



INFORME No.4 – Mes de abril de 2012.

Abril es un mes considerado como "transición", es decir, donde se da el cambio de la temporada seca a la temporada lluviosa. En este mes, los vientos del Sistema Semipermanente de Alta Presión de Las Azores empiezan a debilitarse, se fortalecen los vientos del Anticiclón del Pacífico Sur, mientras que la Zona de Convergencia Intertropical (ITCZ) empieza su movimiento migratorio hacia el Norte, presentando sobre el territorio panameño, más días nublados y lluvias de intensidad moderada en comparación con el mes de marzo.

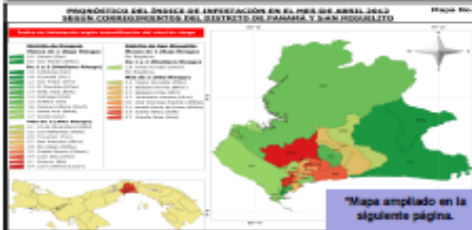
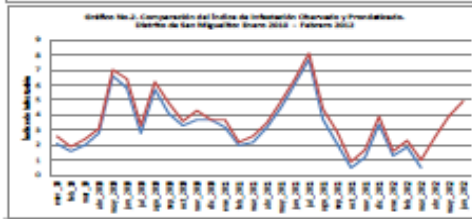
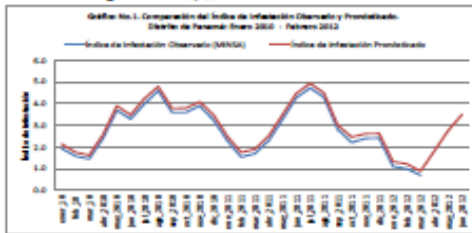
Según el pronóstico de ETESA, para el mes de abril se estima que la lluvia para las estaciones meteorológicas instaladas a lo largo del país resulte en un primer escenario bajo de lo normal con una probabilidad entre 40% a 50% y un posible segundo escenario normal, con un rango de probabilidad entre 30% a 40% (ver tabla de umbrales climatológicos en <http://www.hidromet.com.pa/documentos.php?sec=14>). Las condiciones sinópticas son típicas para este mes, sin embargo el pronóstico con el modelo del Índice Climático para el distrito de Panamá (DP) y San Miguelito (DSM) [IB₁ Abr, Panamá (DP-DSM)], resulta en un mes de abril atípico, con mayor humedad, precipitación y nubosidad respecto al promedio histórico del IB₁ Abr. Cabe señalar que el resultado del modelo es más cercano a las condiciones actuales que a la climatología del IB₁ Abr.

Considerando el comportamiento del IB₁ Abr, Panamá (DP-DSM) que describe la variabilidad del clima local y el Índice Multivariado del evento ENOS (MEI), que se refiere a la interacción océano-atmósfera, el resultado del modelo para el pronóstico del índice de infestación del mosquito *Aedes aegypti* [INDINF₁ Abr, Panamá (DP-DSM)] muestra un aumento en comparación al valor observado en el mes de marzo, clasificándose como mediano riesgo para el DP y alto riesgo para el DSM (tabla No.1, gráficas No.1 y 2), por lo que se sugiere a los tomadores de decisiones del sector salud tomar las medidas de prevención sanitaria para evitar la diseminación del vector en ambos distritos (mapa No.1).

Tabla No. 1

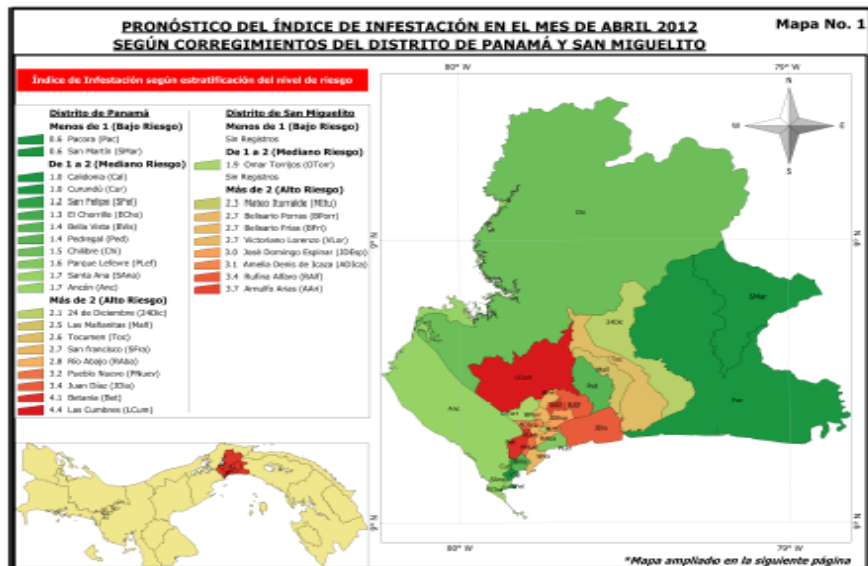
Año 2011-2012	Distrito de Panamá		Distrito de San Miguelito	
	Índice de Infestación Observado (MINSAL)	Índice de Infestación Pronosticado	Índice de Infestación Observado (MINSAL)	Índice de Infestación Pronosticado
Noviembre	2.4	2.6	1.2	1.7
Diciembre	2.4	2.6	3.4	3.9
Enero	1.1	1.3	1.3	1.6
Febrero	1.0	1.2	1.9	2.3
Marzo	0.7	1.8	0.5	2.9
Abril		1.8		2.6
Mayo		2.8		3.9
Junio		3.5		4.9

Fuente: Grupo Clima y salud (IGGES-ETESA)

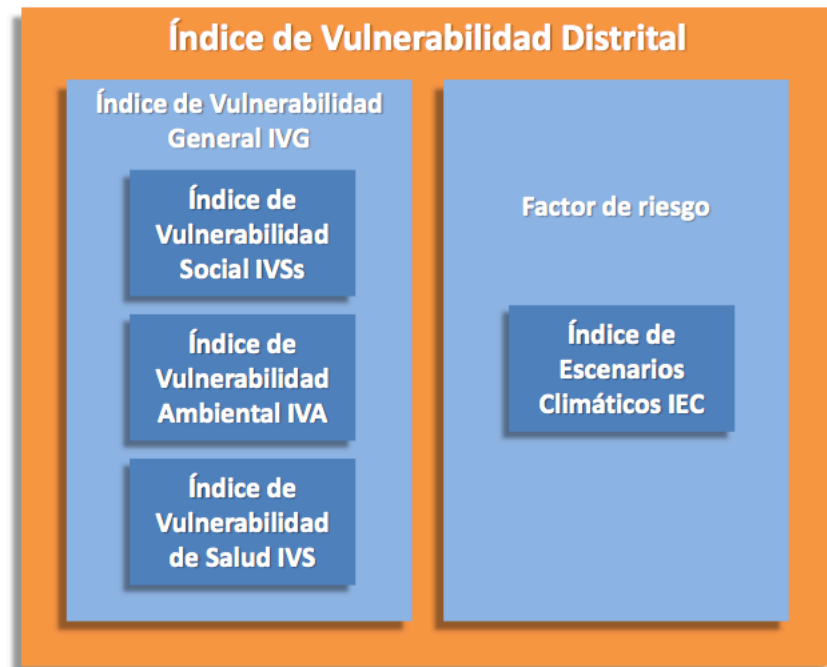


IGGES: Anselmo Mc Donald, Alberto Cumbrena, Aida M. de Rivera.
ETESA: Clara Cruz y Berta Olmedo, con el apoyo de la Unidad de Meteorología.
MINSAL: Departamento de Control de Vectores.

El mapa representa la georeferenciación de los pronósticos del Índice de Infestación para el mes de ABRIL DE 2012, según corregimientos de los distritos de Panamá y San Miguelito.



Fuente: Sistema de Información Geográfica en Salud. Proyecto Variabilidad climática y salud.



Take home lessons

- Climate information is not an end in itself but rather a tool to contribute to sustainable social and economic development..... health
- Decision making requires climate information at different time/space
- Interdisciplinary teams, and building capacity beforehand for them is key to fill the gaps on research and implementation of plans, programs or projects.
This must be a continuous process...

Take home lessons

- Improve the integration and linkages with sectors that influence Health, such as the economic, social and environmental components that increase vulnerability.
- Adaptation plans and research need to be imbedded where national adaptation plans exist to give them more weight.
- Strong institutional partners and a team of people who facilitate this process are needed