



REPUBLIQUE DE GUINEE
Travail - Justice - Solidarité

**MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'HYGIENE PUBLIQUE
&
MINISTERE DE L'ENVIRONNEMENT, DES EAUX ET FORETS**

MISE EN ŒUVRE DE LA DECLARATION DE LIBREVILLE SUR LA SANTE ET L'ENVIRONNEMENT EN AFRIQUE

**PLAN D'ACTION NATIONAL
D'ADAPTATION DE LA SANTE PUBLIQUE AU
CHANGEMENT CLIMATIQUE**

GNT Guinée

septembre 2013

SOMMAIRE

SIGLES ET ABREVIATIONS.....	3
EXPOSE DE MOTIF	4
CONTEXTE ET JUSTIFICATION	5
PLAN D’ACTION D’ADAPTATION AU CHANGEMENT CLIMATIQUE DU SECTEUR DE LA SANTE DE LA REPUBLIQUE DE GUINEE	6
COMPOSANTE 1 : ÉVALUATION DES RISQUES ET DES CAPACITES	6
COMPOSANTE 2 : RENFORCEMENT DES CAPACITES.....	7
COMPOSANTE 3 : SURVEILLANCE INTEGREE SANTE ET ENVIRONNEMENT	9
COMPOSANTE 4 : RIPOSTE.....	10
COMPOSANTE 5 : RECHERCHE	13
COMPOSANTE 6 : SUIVI ET EVALUATION	14
COMPOSANTE 7 : GESTION ET COORDINATION	15
ANNEXE : EQUIPE DE TRAVAIL – MEMBRES DU GNT DE LA GUINEE	16

SIGLES ET ABBREVIATIONS

ASEB	Analyse de Situation et Estimation des Besoins
BAD	Banque africaine de Développement
BSD	Bureau stratégique de Développement
CERE	Centre d'Etude et de Recherche en Environnement
CERSCOR	Centre de Recherche Scientifique de Conakry Rogbanè
DNACV	Direction nationale de l'Assainissement et du Cadre de vie
DNE	Direction nationale de l'Environnement
DNESUP	Direction nationale de l'Enseignement supérieur
DNHP	Direction nationale de l'Hygiène publique
DNM	Direction nationale de la Météorologie
DNPIP	Direction nationale des Investissement publique
DNPSC	Direction nationale de la Prévention et de la Santé communautaire
DNSFN	Direction nationale de la Santé familiale et de la Nutrition
GNT	Groupe National de Travail
INSP	Institut National de Santé Publique
MEEF	Ministère de l'Environnement, des Eaux et Forêts
MSHP	Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
OMS	Organisation mondiale de la Santé
PNDS	Plan national de Développement sanitaire
PNUD	Programme des Nations unies pour le Développement
PNUE	Programme des Nations unies pour l'Environnement
UNICEF	Fonds des Nations unies pour l'Enfance

EXPOSE DE MOTIF

-Résumé du Plan d'action-

Composantes	Résultat attendus	Montant en USD
<i>Composante 1 :</i> Évaluation des risques et des capacités	<ul style="list-style-type: none"> - Facteurs de risques environnementaux sensibles au changement climatique pour la santé humaine identifiés et niveaux de risque déterminés - Situation de référence des capacités nationales de bonne gestion des risques identifiés établie - Déficits de capacités essentielles identifiés 	900.000
<i>Composante 2 :</i> Renforcement des capacités	<ul style="list-style-type: none"> - Capacités nationales de base pour la bonne gestion des risques de santé publique liés au changement climatique disponibles 	2.250.000
<i>Composante 3 :</i> Surveillance intégrée santé et Environnement	<ul style="list-style-type: none"> - Décisions rapides et fondées sur des preuves prises pour la bonne gestion des risques de santé publique liés au changement climatique 	2.250.000
<i>Composante 4 :</i> Riposte	<ul style="list-style-type: none"> - Réduction de l'impact sur la santé publique découlant du changement climatique 	1.800.000
<i>Composante 5 :</i> Recherche	<ul style="list-style-type: none"> - Connaissances locales sur les facteurs de risque sanitaire sensibles au climat, leur gestion et les stratégies indigènes d'adaptation documentées et diffusées 	900.000
<i>Composante 6 :</i> Suivi et évaluation	<ul style="list-style-type: none"> - Programme mis en œuvre de façon efficace et en temps opportun - Indicateurs de processus, de résultats et d'impacts du programme évalués, documentés et diffusés - Rapports d'étapes annuels 	450.000
<i>Composante 7 :</i> Gestion et coordination	<ul style="list-style-type: none"> - Les résultats attendus des programmes sont atteints 	450.000
Total	(Coût total du projet pour 5 ans)	9.000.000

CONTEXTE ET JUSTIFICATION

La Guinée est située à cheval entre le Sahel et l'Afrique tropicale humide. Elle est limitée au nord par le Sénégal et le Mali, à l'est par le Mali et la Côte d'Ivoire, au sud par le Libéria et la Sierra Leone, à l'ouest par l'Océan Atlantique et le Guinée Bissau. Elle couvre une superficie de 245.857 km². Elle est composée de 4 régions éco-climatiques à la topographie, au sol, à la végétation et au climat différents. Elle est arrosée par une abondante hydrographie composée de plus de 1400 cours d'eau dont 14 internationaux, d'où son nom de "château d'eau de l'Afrique de l'Ouest". On y rencontre des forêts denses humides au sud-est, des forêts sèches au nord et des forêts de mangrove sur la zone côtière. En général les sols sont fertiles. Plus de 70% de la population guinéenne est agro-pastoralisme. Les cultures pratiquées sont vivrières (riz, maïs, tubercules tels que manioc et igname), industrielles et commerciales (café, ananas, cacao, cajou, caoutchouc, etc.). D'immenses ressources minières (bauxite, diamant, or, fer, etc.) existent dans le sous-sol.

La Guinée jouit d'un climat tropical à deux saisons, la saison sèche et la saison pluvieuse. Depuis les années 1970, ce climat a présenté une tendance aggravée à la baisse de la pluviométrie et à l'élévation des températures, conformément à l'évolution globale du climat mondial. Ce phénomène est aggravé entre autres par des mauvaises pratiques agricoles, une exploitation abusive des ressources naturelles, rendant la Guinée vulnérable au changement climatique.

Malheureusement, les décideurs, les secteurs privé et public ne sont pas suffisamment informés de cette réalité, or les catastrophes naturelles liées au changement climatique deviennent de plus en plus des menaces pour la santé des populations africaines en général et guinéennes en particulier.

Ces dernières années, avec l'appui des partenaires au développement en l'occurrence l'OMS et le PNUE, on assiste à un éveil de conscience des autorités au plus niveau. C'est dans ce soucis qu'en 2008, les Ministres en charge de la Santé et de l'Environnement se sont rencontrés à Libreville au Gabon et ont signé la Déclaration de Libreville sur la Santé et l'Environnement en Afrique. La Déclaration de Libreville établit 11 actions prioritaires sur lesquelles 52 pays africains se sont accordés pour protéger la santé en préservant les écosystèmes. Ensuite, en 2010, la deuxième conférence s'est tenue à Luanda en Angola et a connu la signature, par les Etats africains, de l'Engagement dit de Luanda. Cet engagement vise à traduire la Déclaration de Libreville en actions concrètes avec notamment les 10 questions prioritaires à traiter. Ces questions prioritaires ont en commun le lien entre la santé et l'environnement, notamment : l'approvisionnement en eau potable, l'assainissement du milieu, le changement climatique, la santé en milieu de travail.

En vue d'accélérer la mise en œuvre des activités liées au respect de ces engagements, les Etats bénéficient de l'appui technique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et le Programme des Nations Unies pour l'Environnement (PNUE), en collaboration avec d'autres partenaires, comme la BAD, qui s'est engagée à financer les projets des pays liés au changement climatique.

C'est dans ce cadre que le GNT de la Guinée a préparé un plan d'action national d'adaptation de la Santé publique au Changement climatique inspiré du canevas générique de la région africaine.

PLAN D'ACTION D'ADAPTATION AU CHANGEMENT CLIMATIQUE DU SECTEUR DE LA SANTE DE LA REPUBLIQUE DE GUINEE

Composante 1 : Évaluation des risques et des capacités							
Résultats attendus	Activités en cours	Activités supplémentaires	Délai	Institutions responsables	Étapes importantes suggérées et détails complémentaires à prendre en compte lors de la conception du PNASS	Ressources disponibles	Déficit de ressources
Facteurs de risques environnementaux sensibles au changement climatique pour la santé humaine identifiés et niveaux de risque déterminés	Une étude sur la vulnérabilité du secteur de la santé Évaluation des besoins technologiques pour le changement climatique	Réaliser des études préliminaires sur l'effet du changement climatique sur certains risques/certaines conditions sensibles	An1	DNHP+DNE+DN ACV	<ul style="list-style-type: none"> • Rapport sur l'évaluation de la mise en œuvre de la Déclaration de Libreville1 • Évaluation exhaustive de la vulnérabilité sanitaire et de l'adaptation (V&A) entreprise et documentée <i>Les catégories suivantes de facteurs de risque sont proposées pour analyser la vulnérabilité :</i> <ul style="list-style-type: none"> - Les MTV - Les maladies d'origines nutritionnelle et alimentaire - Les maladies hydriques - Les maladies transmises par l'air et les maladies respiratoires - La santé au travail - Les phénomènes météorologiques extrêmes (par exemple, les températures extrêmes, les sécheresses, les inondations) <i>Problèmes transversaux :</i> <ul style="list-style-type: none"> - Déterminants environnementaux de la santé (par exemple, les milieux géographiques différents (milieu urbain, milieu rural, entre autres)) - Genre (et équité) et autres déterminants sociaux de la santé 		
		Entreprendre des évaluations additionnelles des facteurs de risque sensibles au changement climatique pour la santé humaine	An1-4				
		Évaluer les facteurs de risque, y compris les niveaux de risque	An1				
		Réaliser des évaluations additionnelles multiseCTORIELLES de vulnérabilités	An2-4				
		Elaborer la cartographie des risques environnementaux pour le secteur de la santé	An1				
Situation de référence des capacités nationales de bonne gestion des risques identifiés établie	Une étude de la situation sanitaire du pays pour la révision de la politique de santé et l'élaboration du nouveau PNDS	Valider et soumettre au gouvernement l'Analyse de la situation et de l'évaluation des besoins pour la mise en œuvre de la Déclaration de Libreville	An1	DNHP+DNE+DN ACV	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluation de la vulnérabilité et de l'adaptation mise en place sous forme de processus itératif tout au long du processus de PNASS (révisé et actualisé périodiquement) • Bases de référence mises en place pour les maladies sensibles au changement climatique classées par priorité au niveau national Évaluation des capacités entreprise, y compris les capacités techniques, organisationnelles (ressources humaines et financières) et institutionnelles. S'agissant des ressources humaines, rapport d'évaluation sur l'état de mise en œuvre des plans nationaux pour le développement des ressources humaines destinées à la santé		
Déficits de capacités essentielles identifiés	-	Contribuer à l'organisation des états généraux de la Santé	An1	DNHP+DNE+DN ACV			
		Identifier les capacités requises et déterminer les déficits de capacités	An1				

900.000

Composante 2 : Renforcement des capacités							
Résultats attendus	Activités en cours	Activités supplémentaires	Délai	Institutions responsables	Étapes importantes suggérées et détails complémentaires à prendre en compte lors de la conception du PNASS	Ressources disponibles	Déficit de ressources
Capacités nationales de base pour la bonne gestion des risques de santé publique liés au changement climatique disponibles	Mise en œuvre des plans sectoriels d'action pour le renforcement des capacités nationales : santé, éducation, eau, assainissement, transport, justice, finance, agriculture, logement, énergie, développement rural, environnement, etc.	Préparer les plans de renforcement des capacités spécifiques à l'adaptation au changement climatique pour pallier les faiblesses identifiées suite à l'évaluation des vulnérabilités	An1	DNHP+ DNE+ DNACV	<ul style="list-style-type: none"> Plans de renforcement des capacités conçus, couvrant les capacités techniques, organisationnelles (ressources humaines et financières) et institutionnelles Cours de formation sur l'évaluation de la vulnérabilité et de l'adaptation conçus Cours de formation à la gestion des impacts de santé publique résultant du changement climatique conçus CCP formé à l'évaluation de la vulnérabilité sanitaire et à l'adaptation et la gestion des impacts de santé publique résultant du changement climatique Experts nationaux formés aux différents domaines liés au changement climatique et à la santé Équipements et produits fournis aux laboratoires et institutions de recherche Programmes d'enseignement sur l'environnement et la santé (y compris le changement climatique) élaborés Activités de sensibilisation sur les impacts sanitaires du changement climatique entreprises et ciblant les ministères de la Planification, des Finances et les représentants du processus du PNA au niveau national Activités de sensibilisation sur les impacts sanitaires résultant du changement climatique et sur les options d'adaptation entreprises à l'intention de la population générale Programmes d'enseignement sur le changement climatique et la santé conçus au niveau de l'enseignement post secondaire Orientation relative à l'approche pour accéder aux fonds pour l'adaptation du secteur de la santé au changement climatique élaborée Formations sur le processus global de la CCNUCC relatif au changement aux niveaux mondial et national et sur les points d'entrée existants pour accéder au financement climatique mondial pour l'adaptation du secteur de la santé assurées Élaboration d'options de financement et d'inclusion du PNA de la santé dans les instruments de financement nationaux 		2.250.000
	Elaboration et mise en œuvre des documents de politiques et de stratégies sectorielle s: Environnement, Assainissement, Hygiène publique, Sécurité sanitaire des aliments, Décentralisation, Développement local, etc.	Former le Comité de coordination pays (CCP) à l'évaluation et à la gestion des impacts de santé publique résultant du changement climatique	An1	DNHP			
	Système de surveillance intégrée et de riposte du secteur de la santé	Former les experts nationaux aux différents domaines du changement climatique et de la santé, tels que les sciences environnementales, l'épidémiologie, la santé publique, la santé animale, la lutte contre les vecteurs, la salubrité de l'eau de boisson, la sécurité sanitaire des aliments, la pollution atmosphérique, l'assainissement, la gestion des déchets, la gestion des risques dus aux catastrophes climatiques, à la déforestation, à la dégradation des sols, à l'augmentation du niveau de la mer, etc.	An1-3	DNHP+DNE+DN ACV			
		Fournir aux laboratoires et aux institutions de recherche des équipements et des produits	An2-4	DNHP+DNE+DN ACV+CERE+CER ESCOR+INSP			
		Créer une expertise spécifique en matière de liens entre la santé et l'environnement	An3-5	DNHP+DNE+DN ACV+CERE			

		Faire un plaidoyer au Gouvernement pour créer et alimenter une ligne de crédit pour l'adaptation de la santé publique au changement climatique	An1-5	DNHP+DNE+DNACV+DNPIP	<ul style="list-style-type: none"> Promotion de la représentation et de la participation significatives du secteur de la santé aux processus nationaux liés au changement climatique (par exemple, processus de PNA et d'évaluation des pertes et des dégâts) 			
		Entreprendre la mobilisation sociale et la communication pour le changement de comportement pour soutenir la résilience des communautés locales	An1-5	SNPS+CNEDD				
		Intégrer les liens climatiques, sanitaires et environnementaux dans les programmes d'enseignement des institutions universitaires	An1-5	DNHP+DNE+DNACV+DNESUP+CERE+CERESCOR				
		Renforcer les capacités de la société civile en matière d'adaptation du secteur de la santé au changement climatique	An2-5	DNHP DNE+DNACV				
		Renforcer les capacités nationales d'accès au financement mondial pour les questions climatiques	An1-5	DNHP+PF FEM+BSD				
		Renforcer les capacités des secteurs de la météorologie, de l'environnement, de la santé et de la justice	An2-5	DNHP+DNMétéo+BSD				
		Faciliter les échanges d'expériences en matière d'adaptation au changement climatique	An1-5	DNHP+BSD				
		Intégrer les questions environnementales : changement climatique dans les plans, politiques et stratégies de développement du pays	An1-5	DNHP+BSD				
		Assurer des Formations sur les impacts sanitaires du changement climatique à l'intention des chercheurs	An1-2	DNHP+DNE+DNACV				

Composante 3 : Surveillance intégrée santé et Environnement							
Résultats attendus	Activités en cours	Activités supplémentaires	Délai	Institutions responsables	Étapes importantes suggérées et détails complémentaires à prendre en compte lors de la conception du PNASS	Ressources disponibles	Déficit de ressources
Décisions rapides et fondées sur des preuves prises pour la bonne gestion des risques de santé publique liés au changement climatique	Surveillance intégrée et riposte de certaines maladies sensibles au climat	Réaliser la surveillance intégrée étendue aux autres maladies sensibles au climat	An1-5	DNHP+DNPSC+ DNE+DNACV	<ul style="list-style-type: none"> • Si cela n'est pas encore fait, assurer la définition des systèmes de surveillance pour chacun des facteurs de risque sensibles au changement climatique identifié • Intégration de la surveillance intégrée dans le cadre des programmes nationaux spécifiques de lutte contre les maladies • Surveillance intégrée aux initiatives cliniques communautaires développée • Plateforme pour intégrer, interpréter et diffuser les données résultant de la surveillance de l'environnement et des maladies développée au niveau national • Cartographie des risques et inventaire des systèmes d'alerte précoce existants aux niveaux national et régional • Cartographie des processus existants et des parties prenantes pertinentes impliquées dans les systèmes d'alerte précoce (SAP) existants aux niveaux national et régional (par exemple, Clim-HEALTH Africa, CMSC, FEWS) • Cours de formation à la conception de SAP conçus • Cours de formation à la conception et à la gestion de SAP exécutés • CMSC mis en œuvre et partenaires pertinents impliqués dans les systèmes de surveillance et de riposte • Mise en œuvre de partenariats avec l'OMM et les services météorologiques nationaux pour la mise en œuvre de l'EWRS dans le cadre du CMSC • Systèmes d'alerte précoce pour la gestion des facteurs de risque sensibles au changement climatique mis en place/renforcés • Élaboration de systèmes et de plans de riposte pour chaque facteur de risque sensible au changement climatique et coordination avec le secteur de la RRS assurée • Enquêtes additionnelles menées pour compléter les plans intégrés de surveillance et de riposte aux maladies • Activités visant à renforcer le pilier information du système sanitaire national entreprises en cas de besoin (exemple, résolution des déficits de données, renforcement des méthodes de collecte de données et/ou des mécanismes d'établissement de rapports) 		2.250.000
	Surveillance ad hoc et limitée de certains facteurs de risques environnementaux sensibles au climat: qualité de l'eau, de l'air et des aliments dans certaines zones	Réaliser la surveillance intégrée à l'échelle du pays de tous les facteurs de risque sensibles au climat	An1-5				
		Mener des enquêtes additionnelles pour compléter/renforcer la surveillance intégrée des maladies et la riposte	An1-5				
	Systèmes d'alerte précoce pour la gestion des facteurs de risques environnementaux sensibles au changement climatique dans des zones limitées	Assurer la création, le renforcement et l'utilisation de systèmes d'alerte précoce pour la gestion des facteurs de risque environnementaux sensibles au climat pour la gestion des catastrophes dues au climat.	An2				
		Renforcer le système National d'information sanitaire	An1-5				
		Renforcer le système d'information Environnementale	An1-5				
	Systèmes d'information de gestion sanitaire	Développer une plateforme pour intégrer, interpréter, valider et diffuser les données résultant de la surveillance de l'environnement et des maladies	An1-5				
	Un Système d'information Environnementale	Mettre en œuvre des partenariats avec l'OMM et les services météorologiques nationaux pour la mise en œuvre de l'EWRS dans le cadre du CMSC	An1-5				

Composante 4 : Riposte							
Résultats attendus	Activités en cours	Activités supplémentaires	Délai	Institutions responsables	Étapes importantes suggérées et détails complémentaires à prendre en compte lors de la conception du PNASS	Ressources disponibles	Déficit de ressources
Réduction de l'impact sur la santé publique découlant du changement climatique	Lutte anti vectorielle limitée aux vecteurs du paludisme, l'onchocercose, la Trypanosomiase humaine africaine, fièvre jaune	Etendre la lutte anti vectorielle des principales maladies qui sont en relation avec le changement climatique	An1-5	DNHP+DNE+DN ACV+BSD +CJ MSP + MEEF+ DNSFN+DNSA +DNSFN+ CN des urgences et catastrophes	<p>Les activités additionnelles pour la riposte seront structurées autour des risques sanitaires prioritaires tels que retenus par le pays.</p> <p>Risques sanitaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les maladies à transmission vectorielle - Les maladies transmises par l'air et les maladies respiratoires - Les maladies d'origines nutritionnelle et alimentaire - Les maladies hydriques - La santé au travail - Les phénomènes météorologiques extrêmes (par exemple, les températures extrêmes, les sécheresses, les inondations) <p>Problèmes transversaux</p> <ul style="list-style-type: none"> - Déterminants environnementaux de la santé - Genre, et équité et autres déterminants sociaux de la santé - Résilience des systèmes sanitaires <p>Des activités seront développées pour tous les risques sanitaires sensibles au changement climatique structurés par priorités au niveau national. Quelques exemples sont indiqués ci-dessous :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intensification et préparation des interventions contre le changement climatique en réponse aux impacts sanitaires sensibles au changement climatique : • Identification des activités continues dans les programmes de santé publique pertinents qui peuvent contribuer à l'adaptation au changement climatique • Programmes et activités de santé publique pertinents passés en revue et actualisés pour prendre en compte l'adaptation au changement climatique (comme, par exemple, les maladies transmissibles, les MNT) • Définition de mesures pour s'assurer que les actions intégrées dans le PNA de la santé seront intégrées dans les plans opérationnels spécifiques de santé publique. Ceci requiert l'implication des niveaux opérationnels pertinents. • Plan national actualisé de façon itérative par les informations liées aux évaluations exhaustives de la vulnérabilité et de l'adaptation et activités additionnelles requises 		1.800.000
	Prévention et prise en charge des accidents et maladies professionnels	Réaliser des Pulvérisations intra-domiciliaires (PID) à effet rémanent dans des zones limitées	An1-5				
	Mise en œuvre des programmes des MT et de MNT	Mettre en place un dispositif de riposte face aux maladies sensibles au climat et aux événements extrêmes	An1-5				
	Gestion environnementale ponctuelle avec les objectifs de santé publique (santé ville propre, Education à l'environnement marché- santé Taouyah et KINDIA)	Assurer la Prévention et la gestion des accidents et maladies en milieu de travail	An1-5				
	Distribution de MIILDA aux enfants et femmes enceintes	Renforcer les programmes ville propre, Education environnementale, marché-santé et procéder à leur extension	An1-5				
		Élaborer des législations et des règles nationales sur le changement climatique et la santé	An1-5				
		Actualiser et appliquer les normes nationales relatives à la qualité de l'air	An1-5				
		Promouvoir l'utilisation accrue des foyers améliorés, du gaz domestique, des énergies renouvelables, de l'essence sans plomb, etc.	An2-5				
		Renforcer et passer à l'échelle les activités de sécurité alimentaire	An1-5				

Promotion de bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement	Intégrer la gestion des risques sanitaires sensibles au changement climatique dans les stratégies et plans nationaux de réduction des risques de catastrophe	An1-5				
Mise en œuvre des règles relatives à la qualité de l'air, à la promotion des foyers améliorés, à la promotion des moyens de transport à faible émission de carbone	Assurer la vulgarisation du PNASS aux niveaux déconcentré et décentralisé	An1				
	Renforcer le Comité de coordination intersectoriel de gestion des catastrophes	An1-5				
Supplémentation en vitamine A chez les enfants de moins de 5 ans	Développer la législation sur le changement climatique, la santé et l'environnement	An1-5				
Promotion de l'allaitement maternel	Assurer l'opérationnalisation du Comité intersectoriel de coordination pour la gestion des catastrophes et des urgences	An1-5				
Développement de cantines et déparasitage des enfants en milieu scolaire	Développer des interventions pour l'approvisionnement en eau potable et infrastructures d'assainissement de base dans les établissements publics (Ecoles, Santé, etc.)	An2-5				
Création d'une agence nationale de développement agricole et de sécurité alimentaire	Vulgariser les normes de construction relatives à la résistance des infrastructures au changement climatique	An1				
	Recenser et reconstruire les infrastructures sanitaires affectées par les effets du changement climatique	An1-5				
				<ul style="list-style-type: none"> •Risques sanitaires sensibles au changement climatique intégrés dans la stratégie et les plans nationaux de réduction des catastrophes •Règles relatives au changement climatique et à la santé renforcées et appliquées au niveau national pour tous les risques sanitaires sensibles au changement climatique structurées par priorité •Règles relatives aux principaux déterminants environnementaux de la santé (air, eau, alimentation, logement et environnement) révisées pour refléter le changement climatique et les risques de variabilité climatique et appliquées •Promotion de la santé entreprise pour couvrir le changement climatique •Évaluations d'impacts sanitaires pour les politiques et les décisions dans d'autres secteurs promues et entreprises (par exemple, transport, énergie) •Technologie innovante et appropriée utilisée pour renforcer la participation communautaire à la réduction des risques (radio communautaire) en ce qui concerne certaines maladies sensibles au changement climatique dans les zones côtières ou les zones exposées aux catastrophes •Études pour améliorer l'efficacité énergétique et l'accès du secteur de la santé à l'énergie entreprises •Approvisionnement en énergie pour la chaîne du froid et les services sanitaires essentiels garanti •Approvisionnement en eau potable assuré pour tous les établissements sanitaires à tous les niveaux •Accès à l'eau potable pour l'ensemble de la population promu (plans de sécurisation de l'eau résistants au changement climatique) •Infrastructures résistantes au changement climatique promues pour le secteur de la santé •Élaboration de la réglementation de l'habitat/de la construction et promotion de sa mise en œuvre •Promotion de codes sûrs de gestion des déchets •Programmes de gestion environnementale axés sur la protection et la promotion des services écosystémiques tournés vers la santé promus •Promotion de processus à base communautaire pour la réduction des risques liés à la santé 		

Mise en place des plans de contingence par rapport aux situations d'urgence environnementale, notamment les catastrophes induites par le changement climatique	Mener la promotion de la santé de sorte à couvrir les questions liées au changement climatique	An1-5				
	Examiner et actualiser les programmes de santé publique pertinents pour prendre en compte l'adaptation au changement climatique	An1-5				
	Développer des projets et initiatives complémentaires d'adaptation au changement climatique du secteur de la santé	An1-5				
Gestion multisectorielle des épidémies, des urgences et des catastrophes	Elaborer un Plan National d'Actions Conjointes (PNAC) pour la mise en œuvre de la Déclaration de Libreville et de l'Engagement de Luanda	An1				
Mise en œuvre des politiques nationales d'assainissement, de l'hygiène et de l'Habitat et application des codes de l'environnement, la santé, des mines et de l'eau	Assurer la mise en œuvre du code de déontologie harmonisé des professionnels de la santé environnementale de l'espace CEDEAO	An2-5				
Mise en œuvre du projet d'adaptation au changement climatique à Forécariah et à Boffa						

Composante 5 : Recherche							
Résultats attendus	Activités en cours	Activités supplémentaires	Délai	Institutions responsables	Étapes importantes suggérées et détails complémentaires à prendre en compte lors de la conception du PNA	Ressources disponibles	Déficit de ressources
Connaissances locales sur les facteurs de risque sanitaire sensibles au climat, leur gestion et les stratégies indigènes d'adaptation documentées et diffusées	Recherches entreprises par de multiples institutions : adaptation au changement climatique des maladies liées à l'eau - cas de la schistosomiase en Guinée Forestière, paludisme chez les enfants (Manfréah, INSP), etc. Exploitation des plantes médicinales de Guinée (Centre de Recherche et de Valorisation des plantes médicinales de Dubréka) Etudes sur les plantes alimentaires négligées en Haute Guinée	Mettre en place un mécanisme de coordination des activités de recherche	An1	BSD+CERESCOR +CERE	<ul style="list-style-type: none"> •Agenda national de recherche sur le changement climatique et la santé défini et exécuté •Changement climatique et santé inclus dans la base de données mise en place dans le cadre du processus de PNA •Fichier des experts (aux niveaux national, régional et mondial) sur le changement climatique et la santé créé •Réseaux de gestion des connaissances sur le changement climatique et la santé mis en place •Participation communautaire à l'acquisition des connaissances promue •Formations sur les impacts sanitaires du changement climatique et évaluation de la vulnérabilité et de l'adaptation du secteur de la santé entreprises à l'intention des institutions de recherche sur la santé publique •Coopération Sud-Sud sur le changement climatique et la recherche dans le domaine de la santé promue •Recherche déjà exécutée en matière d'adaptation de la santé publique au changement climatique passée en revue/actualisée •Atelier national pour promouvoir le dialogue entre la recherche et la politique organisé •Résultats de la recherche communiqués de façon idoine aux différentes parties prenantes 		
		Élaborer et mettre en œuvre un agenda de recherche sur le changement climatique et la santé	An1-5				
		Créer des bases de données sur le changement climatique, l'information et l'expertise sanitaire	An1				
		Créer un réseau national de gestion des savoirs liés au changement climatique	An1-5				
		Promouvoir la participation des communautés à l'acquisition et à la diffusion des connaissances	An1-5				
		Renforcer les institutions nationales de recherche	An1-5				
		Diffuser et exploiter les conclusions de la recherche aux fins d'élaboration des politiques	An1-3				

900.000

Composante 6 : Suivi et évaluation

Résultats attendus	Activités en cours	Activités supplémentaires	Délai	Institutions responsables	Étapes importantes suggérées et détails complémentaires à prendre en compte lors de la conception du PNASS	Ressources disponibles	Déficit de ressources
Programme mis en œuvre de façon efficace et en temps opportun	Suivi et évaluation des programmes nationaux de lutte contre les maladies ainsi que des plans d'action nationaux pour la protection de l'environnement	Préparer le Plan de travail annuel pour la mise en œuvre du PNASS Suivre et évaluer le cadre de mise en œuvre du Processus national d'adaptation du secteur de la santé conçu et mis en œuvre	An1-5 An1-5	DNHP+DNE+DNACV	<ul style="list-style-type: none"> • Suivi et évaluation du cadre de mise en œuvre du Processus national d'adaptation du secteur de la santé conçu et mis en œuvre • Définition de mécanismes de rétroaction du niveau opérationnel à l'échelle nationale et vice-versa • Système de suivi de la vulnérabilité sanitaire et de la résilience du système sanitaire à la variabilité et au changement climatiques mis en place/renforcé • Cadre des indicateurs pour la vulnérabilité de la santé au changement climatique et la résilience des systèmes sanitaires conçu et mis en œuvre au niveau national, qui intègre l'affinement des indicateurs environnementaux et sanitaires 		
Indicateurs de processus, de résultats et d'impacts du programme évalués, documentés et diffusés	-	Élaborer des indicateurs de processus, de résultats et d'impacts pour le programme au niveau national Examiner le processus de PNASS pour évaluer les progrès, l'efficacité et les faiblesses	An1 An1-5	DNHP+DNE+DNACV	<ul style="list-style-type: none"> • Promotion de l'inclusion des indicateurs sanitaires dans les systèmes nationaux de suivi des secteurs déterminants pour la santé (par exemple, l'eau, l'alimentation, l'environnement, l'énergie) • Promotion de l'inclusion des indicateurs de vulnérabilité au changement climatique et de résilience du système sanitaire dans les systèmes nationaux de suivi de la santé (maladies transmissibles, maladies non transmises, maladies à transmission vectorielle) 		
Rapports d'étapes annuels	Seconde Communication nationale à la CCNUCC en préparation	Elaborer les rapports périodiques de mise en œuvre du PNASS Intégrer la santé comme secteur inclus dans la Communication nationale à la CCNUCC	An1-5 An2, An4	DNHP+DNE+DNACV DNE	<ul style="list-style-type: none"> • Intégration de maladies sensibles au changement climatique dans le système de suivi du changement climatique avec un mécanisme de rétroaction pour le secteur de la santé • Mise en œuvre du processus de PNASS suivie et rétroaction faite au processus global de PNA au niveau national • Examen du processus de PNASS pour évaluer les progrès, l'efficacité et les faiblesses • PNASS actualisé de façon itérative • Plan de travail annuel pour la mise en œuvre du PNASS préparé • Supervision entreprise sous forme de processus itératif • Capacités institutionnelles à assurer un suivi et à donner des conseils sur les tendances de changement climatique renforcées • Conformément aux directives de la CCNUCC, intégration de la santé comme secteur inclus dans la Communication nationale à la CCNUCC 		450.000

Composante 7 : Gestion et coordination							
Résultats attendus	Activités en cours	Activités supplémentaires	Délai	Institutions responsables	Étapes importantes suggérées et détails complémentaires à prendre en compte lors de la conception du PNA	Ressources disponibles	Déficit de ressources
Les résultats attendus des programmes sont atteints	Fonctionnalité du GNT dans le cadre de l'ASEB pour la mise en œuvre de la déclaration de Libreville	Mettre en place et rendre fonctionnel le Comité de coordination pays (CCP)	An1-5	DNHP+DNE+DN ACV	<ul style="list-style-type: none"> • Réunions périodiques du CCP convoquées • CCP intégré dans les dispositions institutionnelles du processus global de PNA • Membres du personnel et consultants additionnels recrutés et déployés pour garantir la mise en œuvre adéquate du projet • Logistique fournie • Plan de communication en matière de santé et de changement climatique élaboré et mis en œuvre • Ateliers régionaux de partage d'expériences et d'informations organisés • Plan national d'adaptation utilisé pour mobiliser les ressources additionnelles requises • Forum national consultatif organisé, en garantissant la participation d'experts issus des ministères de la Santé et d'autres institutions de santé publique • Mécanismes pour renforcer la coordination entre les parties prenantes dans le cadre des ONG des secteurs public et privé mis en place • Approches multisectorielles pour résorber les principaux risques de santé liés à l'eau, aux déchets, à la salubrité alimentaire et à la pollution atmosphérique. 		
		Organiser un forum consultatif national pour les parties prenantes	An1				
		Recruter et déployer du personnel additionnel auprès des programmes	An1-5				
		Recruter et déployer des consultants (aux niveaux national et international)	An1-5				
		Fournir la logistique et assurer les communications	An1-5				
		Elaboration et mise en œuvre d'un Plan de communication en matière de santé et de changement climatique	An1-5				
		Participation aux rencontres de partage d'expériences et d'échange d'informations entre pays	An1-5				
		Mener des activités systématiques et intégrées de mobilisation des ressources pour soutenir le PNA	An1-5	DNHP+DNE+DN ACV+DGCAE+MEF			

450.000

ANNEXE : EQUIPE DE TRAVAIL – MEMBRES DU GNT DE LA GUINEE

Noms	Département/Structure	Téléphone	Courriel
Coordination			
Mme Hadja Safiatou Diallo	MDE (Environnement)	622 15 38 52	diallo_safiyatou@yahoo.fr
Dr Pépé Bilivogui	MSHP (Santé)	657 40 22 62	ppbilivogui@yahoo.fr
Rapporteurs			
M. Mohamed Lamine Doumbouya	MDE (Environnement)	657 54 54 93	dml54@live.fr
Dr Abdourahamane Shérif	MSHP (Santé)	622 39 64 77	abdourasherif@yahoo.fr
M. Fodé Ousmane Bangoura	OMS	622 59 70 29	bangouraf@gn.afro.who.int
Membres			
Dr Oury Kindy Diallo	MSHP (Santé)	622 26 77 56	ourykindy@yahoo.fr
Dr Bienvenu Houndjo	MSHP (Santé)	622 39 71 71	bienvenuh@hotmail.fr
El. Hadj Mamadou Barry	MDE (Environnement)	628 42 74 85	elha477@yahoo.fr
M. Bangaly Dioumessy	MDE (Environnement)	628 44 02 55	diomesi@yahoo.fr
M. Morifindian Dioubaté	MDE (Environnement)	666 37 17 77	morifindian@hotmail.com
M. Mohamed Said Fofana	SPTD	657 68 64 87	fofsaid10@yahoo.fr
M. Mamadou Kabirou Bah	Enseignement Supérieur et Recherche (CERE)	657 34 79 62	maronaiwel@gmail.com
M. Mohamed Sanoh	Direction Marchés publics	631 82 50 09	mohamedsanoh2000@yahoo.fr
Dr Selly Camara	Conseiller Environnement	622 34 91 56	camara_selly@yahoo.fr
M. Moustapha Kobélé Keita	MATAP (Décentralisation)	664 29 75 09	moukobebe@yahoo.fr
M. Jean Kolié	Coopération	655 49 40 54	jean.kolie@yahoo.fr
M. Mamadi Sangaré	Infrastructures-Habitat (DATU)	664 73 56 78	sangare.mamady@yahoo.fr
M. Sadiga Camara	Hydraulique (SNAPE)	622 44 79 08	camarasadiga@yahoo.fr
M. Thierno Shita Diallo	Mines	622 69 14 69	thiernoshitadiallo@yahoo.fr
M. Aly Sylla	IGNM (Industrie /Commerce)	622 47 52 29	alybagatatema@yahoo.fr
Dr Fanta Mara	Changement Climatique	657 24 46 51	marft2003@yahoo.fr
M. Soumaila Dan Baria	PNUD	628 12 54 24	soumailadanbaria@undp.org
M. Alama Keita	UNICEF	622 29 65 33	akeita@unicef.org
M. Alphonse Ségo	ONG CREPA (EAA)	622 59 96 02	alphonsesego@wsafrica.org
Mme Mamadama Keita	ONG ANA - RTG	664 54 31 87	mamaadamakeita@ymail.com
Dr Youssouf Saran Donzo	OSC	622 59 50 52	youssoufsarandonzo@yahoo.fr
Total experts nationaux du GNT	26		