



Forum de Développement de Leadership

Accélérer la mise en œuvre du Cadre d'Action de Sendai dans les pays touchés par le virus Ebola à travers des systèmes de santé informés sur les risques

(Guinée, Libéria et Sierra Leone)

Note conceptuelle

18-21 Juillet 2017, Dakar, Sénégal

INTRODUCTION

Le Bureau des Nations Unies pour la réduction des risques de catastrophe (UNISDR), en partenariat avec l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), organisera un Forum de Développement de Leadership (FDL) pour l'intégration de l'adaptation et la réduction des risques de catastrophe dans le développement avec un accent sur l'intégration de la réduction des risques de catastrophe dans le secteur de la santé.

Le FDL tiendra lieu entre le 18 et le 21 Juillet à Dakar, Sénégal. Ce forum rassemblera des personnes de mi- et haut-niveau ainsi que des experts techniques et points focaux ministériels en réduction des risques de catastrophe (RRC) et adaptation aux changements climatiques (ACC) et des experts des ministères de Santé, Planification et d'autres spécialistes et partenaires des pays les plus affectés par le virus d'Ebola, notamment Guinée, Libéria and Sierra Leone.

Le FDL vise à :

- 1) Renforcer la compréhension de la nature et le focus du risque de catastrophes en Afrique de l'Ouest et les approches disponibles pour intégrer la RRC et l'ACC dans la planification nationale au développement ainsi que les processus budgétaires dans le contexte du Cadre de Sendai et son volet sur la santé ;
- 2) Renforcer la capacité de leadership des autorités nationales désignées pour inclure les concepts de RRC et d'ACC dans la planification du développement, avec un accent sur la gestion des risques dans les systèmes de santé nationaux, ainsi que de renforcer la collaboration avec d'autres agences sectorielles clés travaillant sur l'intégration de la RRC et l'ACC.

- 3) Renforcer la compréhension de la RRC comme une responsabilité multisectorielle, y compris le secteur de la santé, ainsi que le rôle que les Plateformes nationales et les autres mécanismes de coordination ont dans sa facilitation.
- 4) Fournir des opportunités de dialogue structuré, solution conjointe des problèmes, et le partage d'expériences dans la région en termes d'intégration de la RRC dans la planification du développement.

CONTEXTE

Le *Cadre de Sendai pour la réduction des risques de catastrophe (2015-2030)*¹, adopté dans la 3ème Conférence Mondiale pour la Réduction des Risques de Catastrophe en Mars 2015 à Sendai (Japon) a mis l'accent sur la prévention des nouveaux et la réduction des risques existants dans le contexte du développement. Le « Développement informé sur le risque » est clé, vu que le développement qui ne tient pas en compte le risque ne peut pas être durable. Quatre des sept objectifs du Cadre de Sendai ont des liens directs avec la santé, se focalisant sur la réduction de la mortalité et le nombre de personnes affectés, et l'augmentation, à son tour, de l'accès aux systèmes d'alerte précoce et la promotion de la protection de l'infrastructure critique, y compris les centres de santé.

Le Cadre de Sendai met un accent particulier sur la résilience des systèmes de santé à travers l'intégration de la RRC et l'ACC dans la prestation des services de santé à tous les niveaux et le développement des capacités du personnel de santé dans la compréhension des risques climatiques et des catastrophes et son implémentation. Les systèmes nationaux de santé peuvent être renforcés à travers la formation dans le domaine de la médecine des catastrophes ; et par le support et la capacitation de groupes de santé pour la RRC dans les programmes de santé.

L'Afrique a une des économies les plus croissantes du monde. Cependant, les catastrophes continuent à impacter les vies et les moyens de subsistance et représentent actuellement une importante barrière pour le développement du continent. Le changement climatique global affecte l'Afrique, un des continents les plus vulnérables qui verra les risques augmenter. De plus, l'Afrique est une des pays les plus affectés par différents types d'urgences y compris les urgences sanitaires, desquelles plus de 87% proviennent des épidémies. Les tendances attendues montrent que la fréquence et l'échelle des catastrophes augmentera encore plus dans les années qui viennent. L'impact du changement climatique affectera aussi les pays en voies de développement qui ont des mécanismes d'adaptation précaires, et l'Afrique compte comme une des régions les plus vulnérables à cet égard.

Durant les urgences ou les catastrophes induites par des activités humaines ou d'origine naturel, les aléas affectent les systèmes de santé doublement (« double risque » des systèmes de santé dans les catastrophes). Premièrement, comme tout autre secteur, le secteur de la santé sera impacté par les effets directs de l'aléa dans tous ses composantes et services. En l'occurrence, durant la crise du virus d'Ebola, les ressources humaines pour la santé se sont vus directement affectés par la crise. Pareil que la gouvernance (tant par les effets directs que les indirects), le financement, et la prestation de services. Deuxièmement,

¹ <http://www.unisdr.org/we/coordinate/sendai-framework>

la croissante demande de services de santé et le niveau d'effectivité dans des contextes de catastrophe souvent compromettent la capacité des systèmes de santé et aggravent les effets des catastrophes.

Le virus d'Ebola qui a affecté la Guinée, le Libéria et le Sierra Leone a eu des conséquences socioéconomiques sévères. Les pays touchés ont entrepris un effort remarquable pour lutter contre les effets dévastateurs de l'épidémie avec le soutien de la communauté internationale. Dans la phase de récupération, l'accent a été transféré d'une opération d'urgence vers une reconstruction multi-facétée à long terme.

Avec le support financier du Gouvernement du Japon, UNISDR est en train d'implémenter le projet « *Accélérer la mise en oeuvre du Cadre d'Action de Sendai dans les pays touchés par le virus Ebola (Guinée, Libéria et Sierra Leone) à travers des systèmes de santé informés sur les risques* », en se focalisant sur les priorités 1 et 2 du Cadre de Sendai, notamment *Comprendre les risques de catastrophe* et *Renforcer la gouvernance des risques de catastrophe pour mieux les gérer*, ainsi que la priorité 4 *améliorer la préparation pour une intervention efficace et pour « Faire et reconstruire mieux »*. Le projet cherche à renforcer la connaissance et la gouvernance des risques climatique et des catastrophes dans les pays à travers une série d'activités, telles que l'introduction de lignes directrices et d'outils (tels que la base de données sur catastrophes et les profils du risque), la formation et renforcement des capacités et la facilitation de partenariats selon les besoins des gouvernements.

Les activités liées à la priorité 1 *Comprendre les risques de catastrophe*, ont été implémentées dans les trois pays à travers l'établissement et l'actualisation des bases de données nationales sur les impacts des catastrophes avec des indicateurs sur la santé en utilisant l'outil DesInventar.² Il a également inclus la réalisation d'exercices de profil de risque à Serra Leone et au Libéria, tandis qu'un autre est prévu pour la Guinée avant ce Forum de développement du leadership. Plus important encore, l'analyse des risques, qui englobe l'analyse de la vulnérabilité et l'analyse de la capacité, doit être menée dans ces pays.

Additionnel au projet de UNISDR mentionné ci-dessus, l'OMS a aussi développé des outils pour aider les pays à faire des évaluations de vulnérabilité et des capacités pour la gestion des risques de catastrophes dans la santé (GRR-S) et la RRC communautaire. La vulnérabilité et l'évaluation et la cartographie des risques est un outil essentiel qui permet d'identifier les individus, les communautés ou les régions à risque, pour des interventions de préparation et de réduction des risques bien ciblées.

RESULTATS ATTENDUS

A la fin de ce FLD, les participants auront :

1. Une meilleure compréhension de l'interrelation entre la réduction des risques de catastrophe, l'adaptation au changement climatique, les urgences sanitaires et le contexte de développement plus large, comme indiqué dans le cadre de Sendai, le

² <http://desinventar.net>

Programme d'action pour le développement durable de 2030 et l'Accord de Paris sur les changements climatiques.

2. Une connaissance accrue des ressources techniques pour promouvoir la réduction des risques de catastrophe dans la planification du développement, avec des occasions particulières de familiariser les participants avec les concepts de gestion des risques de catastrophe dans le secteur de la santé et de les mettre à jour sur les principaux outils et directives pour la mise en œuvre de la gestion des risques de catastrophe Santé (DRM-H) et les relier à des outils et des conseils en RRC et créer des partenariats avec des organismes de soutien technique;
3. Examiner les opportunités et les défis pour intégrer la réduction des risques de catastrophe et l'adaptation aux changements climatiques dans la planification du développement, y compris dans le secteur de la santé. De ce fait, ils élaboreront des plans d'action pour l'intégration de la réduction des risques de catastrophe et l'adaptation dans les plans de développement, en mettant l'accent sur le secteur de la santé et en intégrant les DRM dans leurs plans de développement sanitaire.

LIVRABLES

Les résultats concrets du FDL sont:

1. Développer les éléments ou mettre à jour les termes de référence existants pour les plates-formes nationales pour la réduction des risques de catastrophe avec l'inclusion du secteur de la santé ; et,
2. Élaborer des actions de suivi spécifiques (plan d'action du FDL) pour créer ou mettre à jour des plans nationaux de RRC alignés sur le Cadre Sendai et assurer l'inclusion des urgences sanitaires et des risques biologiques dans ces plans ; y compris des mesures claires pour s'assurer que la réduction des risques de catastrophe est intégrée dans les plans de développement de la santé.

PARTICIPANTS

Les participants (environ 40) seront des décideurs stratégiques, des responsables gouvernementaux de mi- et haut-niveau de Guinée, du Libéria et de Sierra Leone, tels que les points focaux sur la RRC, les spécialistes de RRC et les changements climatiques les experts en matière d'environnement et de santé (planification de la santé et renforcement des systèmes, gestion des urgences, santé et environnement). Il s'agit notamment des secrétaires permanents et des leaders sectoriels, ainsi que des ministères de la santé, des finances, de la planification, du budget et de l'environnement. Plusieurs experts, chercheurs, décideurs et partenaires de haut niveau seront invités à servir de facilitateurs concernant les thèmes et les sessions du FDL.

SPONSORING ET SUPPORT

Le soutien technique et logistique du FDL, y compris la facilitation des ateliers, sera fourni par l'UNISDR, et l'OMS. Le gouvernement du pays hôte soutiendra l'organisation du FDL. Un soutien financier pour cet événement est fourni par le gouvernement du Japon, par lequel

l'UNISDR couvrira le coût de l'atelier du FDL, y compris le soutien au voyage pour les participants.

METHODOLOGIE

La méthodologie pour la tenue de ce briefing comprendra de courtes présentations pour donner le ton aux discussions de groupe, au brainstorming, à l'expérience et au partage des meilleures pratiques, au travail en groupe et aux séances plénières où les résultats des séances de travail en groupe seront présentés et évalués de manière critique.

Annex 1 : Les Principes de Bangkok pour l'implémentation des aspects de la santé dans le Cadre de Sendai pour la réduction des risques de catastrophe 2015-2030

La santé est un élément clé du Cadre de Sendai pour la RRC. Le Cadre de Sendai met un accent fort dans la construction de systèmes de santé résilients à tous types de catastrophes, y compris les biologiques, à travers l'intégration de la gestion des risques de catastrophe à tous les niveaux et le développement des capacités du personnel de santé pour comprendre et appliquer les approches de réduction des risques dans leur travail.

La conférence internationale sur *l'Implémentation des aspects de la santé dans le Cadre de Sendai pour la réduction des risques de catastrophe 2015-2030* qui a tenu lieu le 10-11 Mars 2016 et coorganisée par l'UNISDR, l'OMS et le Gouvernement thaïlandais a recommandé les mesures suivantes qui pourraient assister les pays dans l'implémentation :

1. Promouvoir l'intégration systématique de la santé dans les politiques et les plans de réduction des risques de catastrophe ainsi que l'inclusion des programmes de gestion des risques de catastrophe dans les stratégies de santé à niveau national et sous-national.
2. Renforcer la coopération entre les autorités et autres parties prenantes pour renforcer la capacité des pays pour la gestion des risques de catastrophes pour la santé, l'implémentation du Règlement sanitaire international (2005) et la construction de systèmes sanitaires résilients.
3. Promouvoir les investissements publics et privés centrés sur les personnes dans les urgences et la RRC, y compris les infrastructures de santé.
4. Intégrer la RRC dans l'éducation et la formation sanitaire pour renforcer la capacitation du personnel de santé en termes de RRC.
5. Incorporer les données sur la mortalité, la morbidité et l'invalidité dans les systèmes d'alerte précoce multi-aléa, les indicateurs clés de santé et les évaluations nationales des risques.
6. Plaider et soutenir la collaboration trans-sectorielle et transfrontalière, y compris le partage de l'information, et la science et la technologie pour tous les aléas, y compris les aléas biologiques.
7. Promouvoir la cohérence et le développement de politiques et stratégies locales, des cadres légaux, régulations et arrangements institutionnels à futur.