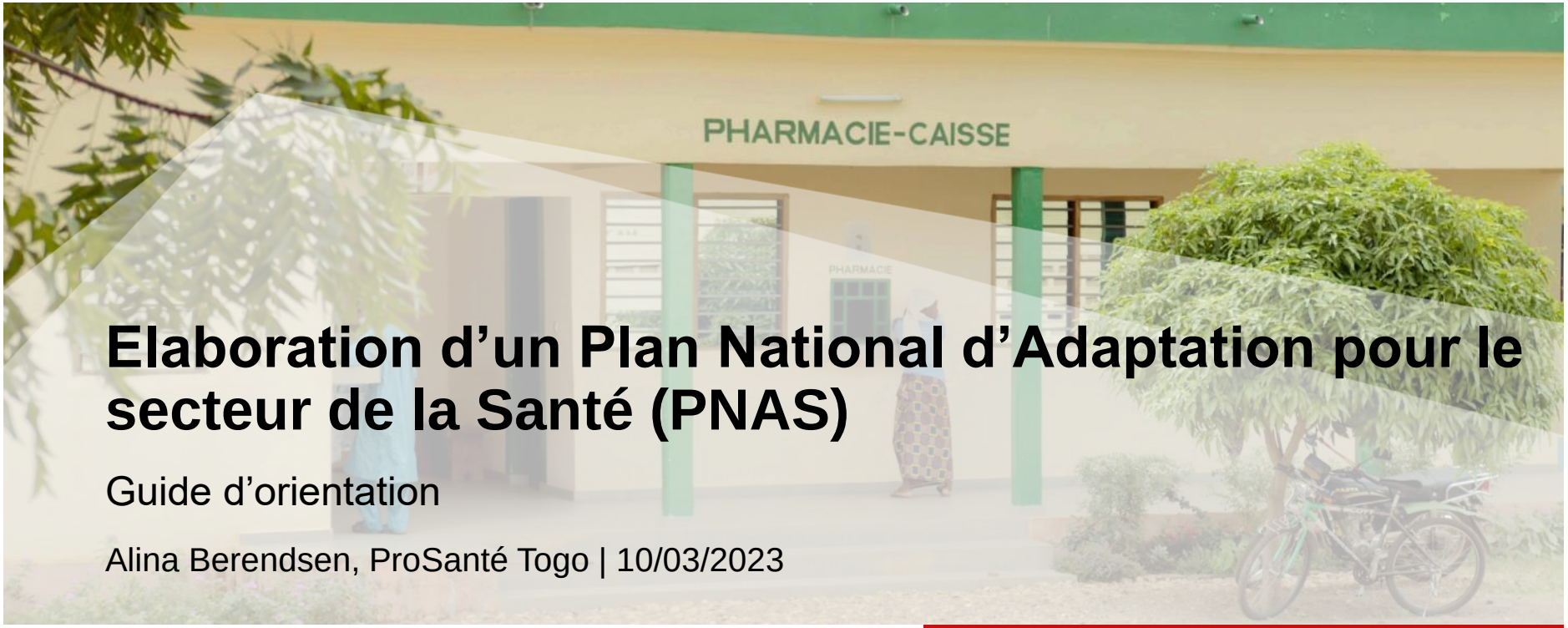


Elaboration d’un Plan National d’Adaptation pour le secteur de la Santé (PNAS)

Guide d’orientation

Alina Berendsen, ProSanté Togo | 10/03/2023

Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH

Plan de présentation

1. **Etape:** Identifier et lire les documents cadres
2. **Etape:** Identifier les structures de gouvernance et financements
3. **Etape**: Comprendre le cadre conceptuel du document
4. **Etape:** Identifier et prioriser les activités
5. **Etape:** Choisir les indicateurs et leurs méthodes de calcul

Identifier les **expertises** requises pour vous soutenir

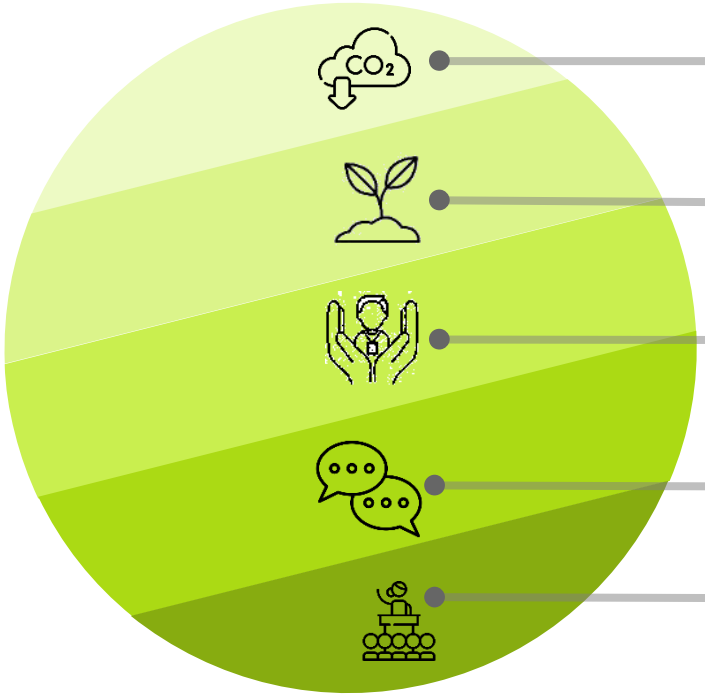
Facteurs de succès

1

Identification des documents cadres

Documents sectoriels

Documents des changements climatiques



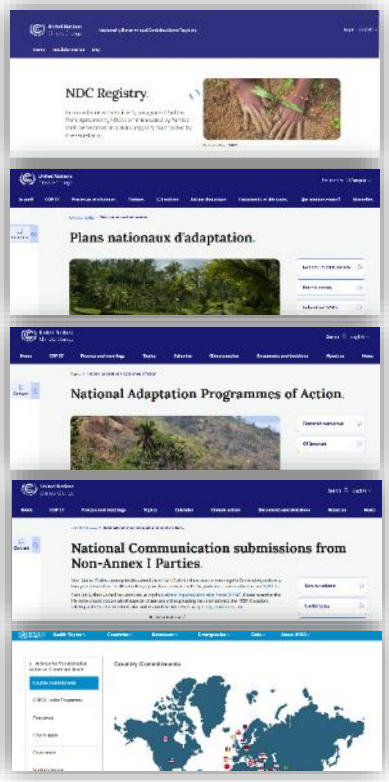
Contributions déterminées au niveau national **(CDN) +** Stratégies pour un développement à faibles Émissions **(LEDS)**
Objectifs pour réduire les émissions (et s'adapter aux effets des CC)

Plans nationaux d'adaptation **(PNA)**
Besoins d'adaptation à moyen et long terme + stratégies et programmes pour répondre à ces besoins

Programmes d'action nationaux d'adaptation **(PANA)**
Besoins d'adaptation à court terme + stratégies et programmes pour répondre à ces besoins

Communication Nationale
Rapportage pour rendre compte des mesures prises pour mettre en œuvre les objectifs des CDN et du PNA

Engagements de la conférence des parties **(COP)**
Objectifs des pays pour rendre leurs systèmes de santé résilients



Donnent des orientations stratégiques + pistes des activités

Documents de la santé

Liens

- Intégration des CC: 1, 2, 3, 4
- Guide CRVA: 1, 2, 3, 4, 5
- Recherche publications OMS

Politique National de Santé (PNS)

Voir processus PNDS

Plan National du Développement de Santé (PNDS)

Si le document a intégré les aspects climatiques, tenez compte des orientations. Sinon, ajoutez l'intégration comme une activité dans le PNAS

Plans des Programmes

Considérez en particulier les documents stratégiques Palu et PEV

Analyse climatique de la Vulnérabilité et des Risques (CRVA)

Evaluation des risques climatiques + probabilité de futurs risques et impacts potentiels pour les communautés

Plans thématiques

Selon les activités envisagées, il fallait revoir d'autres plans pour assurer l'harmonisation

Documents d’autres secteurs

Agriculture
Aspect de la nutrition

Eau
Aspects de l’hygiène, des maladies liées à l’eau et d’assainissement

Environnement
Qualité d’air, de la terre, écosystèmes

Sécurité
Gestion des catastrophes (naturelles, pandémiques)

Développement général
Plans Nationaux de Développement

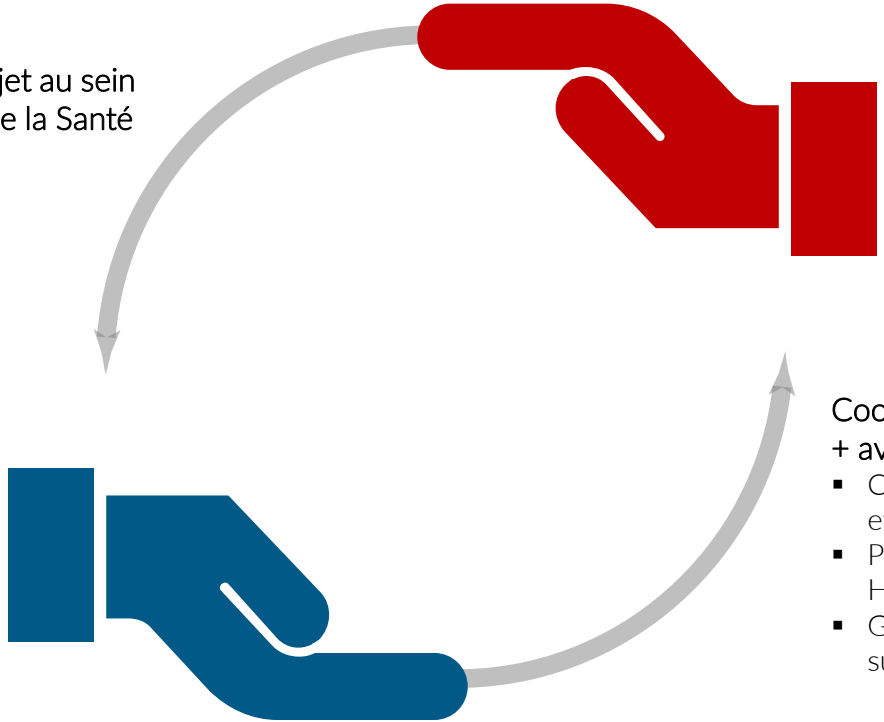
2

Gouvernance et Finances

Gouvernance

Ancrage du sujet au sein du Ministère de la Santé

- Task Force
- Cellule
- Programme



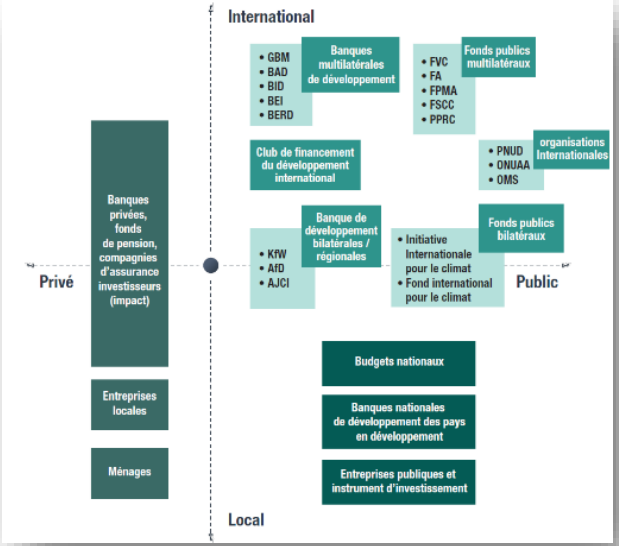
Coordination intra- et interministériel + avec PTF

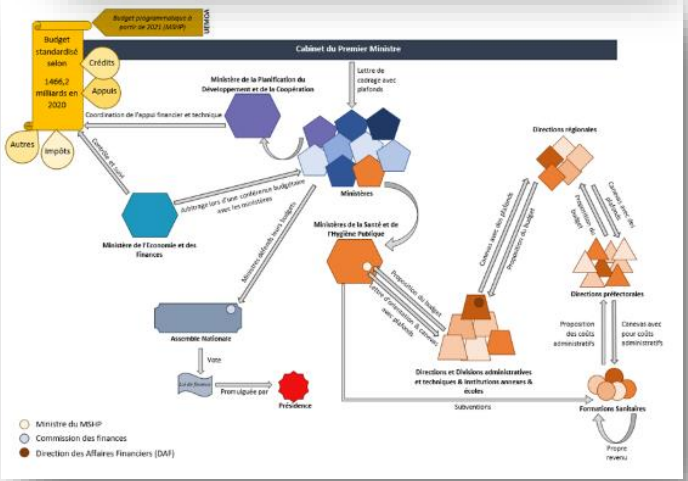
- Comités liés aux CC (PNA, CDN, FVC, etc)
- Plateformes thématiques (CC, One Health, Santé-Environment, etc)
- Groupes de coordination avec PTF sur les CC et/ou la santé

Financements

Estimation du budget (annexe)

Stratégie de mobilisation des ressources



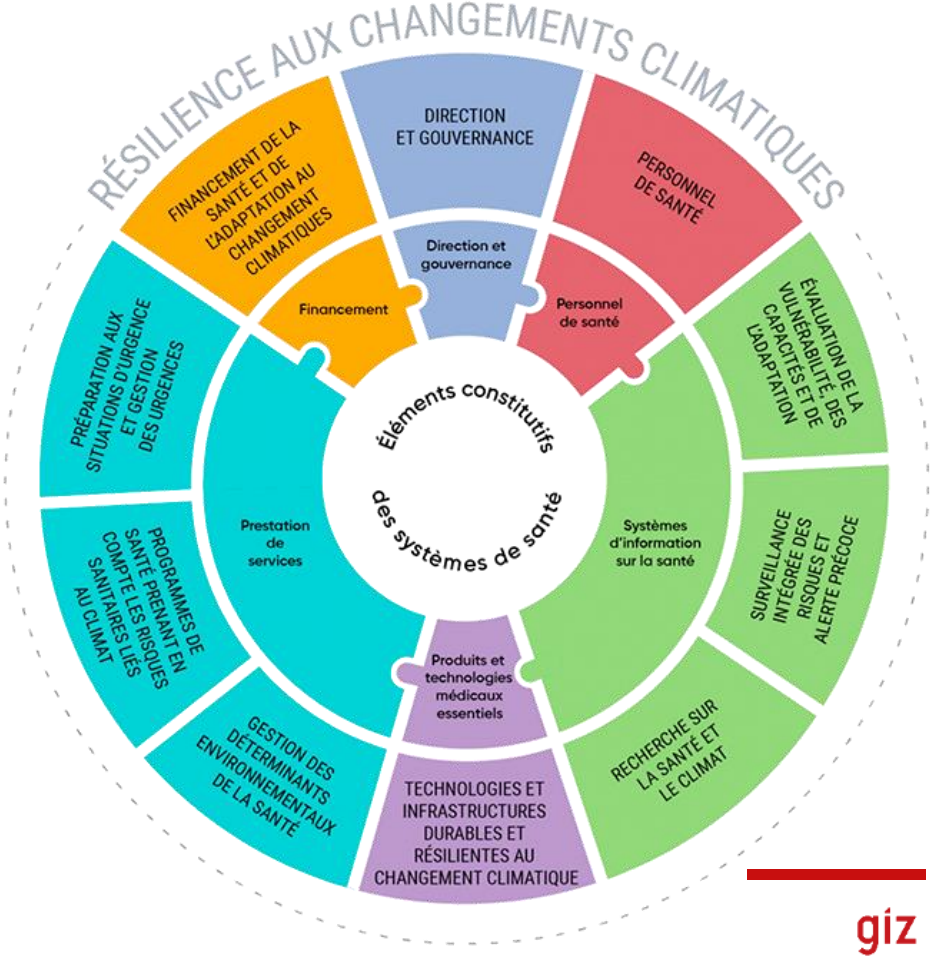


3

Cadre conceptuel de l’OMS

Système de santé résilient

- Basé sur les **6 piliers** d'un système de santé renforcé de l'OMS
  - Les piliers « Finance », « Gouvernance », « Personnel » et « Technologies » restent inchangés
  - Ajout des sous-composantes sur les « Systèmes d'informations sanitaires » et les « Prestations de services »
- Elaboration des activités selon les **10 composantes**



4

Identification & Priorisation des activités

Plan opérationnel

1

Organiser les activités selon les 10 composantes

Identifier des activités en utilisant les thèmes du cadre de l'OMS

2

Ne pas réinventer la roue

- Consultez les plans existants de votre pays ;
- Consultez les PNAS d'autres pays ;
- Consultez les résultats des études comme la CRVA si vous en avez.

3

Limiter les activités à travers une priorisation

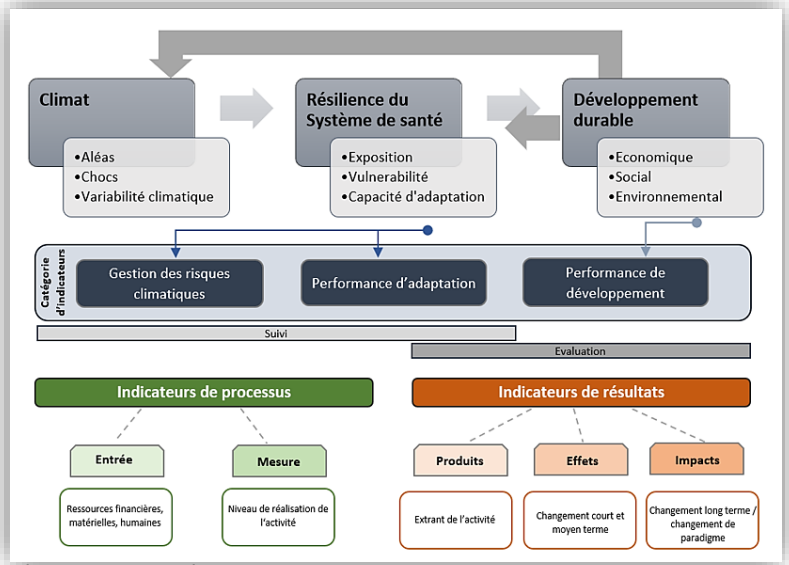
- Il existe plusieurs méthodes pour prioriser *(voir diapo 20 ou annexe technique du PNAS Togo)*
- Impliquez des parties prenantes
- Optez pour un maximum de 04 activités par composante

5

Choix des indicateurs et leurs méthodes de calcul

Indicateurs

- ❖ Il existe une variété des cadres logiques du suivi & évaluation
- ❖ Garder le cadre le plus léger possible: mesures directes des intrants et extrants des activités + indicateurs des effets soit existants (DHIS2) ou à travers des scores



INDICATEUR OUTCOME 4 : NIVEAU DE CONNAISSANCE ET DE FORMATION DU PERSONNEL CLÉ EN MATIÈRE DE CHANGEMENTS CLIMATIQUES ET DE PROCESSUS D'INTÉGRATION

Critères/Questions	NON	PLUTOT NON	PARTIELLEMENT	PLUTOT OUI	OUI
1. Quel niveau de connaissance du PNAS observe-t-on au niveau central, décentralisé ?					
2. Quel nombre de personnel est formé en CC et santé du MSHP au niveau central ?					
3. Quel nombre de personnel est formé en CC et santé au niveau central dans les autres ministères ?					
TOTAL					

Orientations de notation

1. Par enquête, il faudra vérifier que les parties prenantes concernées (en l'occurrence MERF, ANPC, Programme Palu (PNLP), Université de Lomé, WASCAL, DGMN) aient un bon niveau de connaissance du PNAS
2. La mise en œuvre du PNAS implique des personnes ayant une formation spécifique dans les 10 directions au MSHP dans le domaine du changement climatique et de la santé
3. Les formations en CC et santé du personnel au niveau central des autres ministères doivent être évaluées

CONDITIONS NÉCESSAIRES DE RÉPONSE

Questions	NON	PLUTOT NON	PARTIELLEMENT	PLUTOT OUI	OUI
1	Niveau de connaissance du PNAS soit 0-10%	Niveau de connaissance du PNAS soit 10-30%	Niveau de connaissance du PNAS soit 30-60%	Niveau de connaissance du PNAS soit 60-80%	Niveau de connaissance du PNAS soit 80-100%
2	Aucune direction ou programme du MSHP au niveau central n'est formée en CC et santé	Deux (02) directions ou programmes du MSHP au niveau central sont formées en CC et santé	Entre trois (03) et cinq (05) directions ou programme du MSHP au niveau central sont formées en CC et santé	Entre cinq (05) et sept (07) directions ou programmes du MSHP au niveau central sont formées en CC et santé	Entre huit (08) et dix (10) directions ou programmes du MSHP au niveau central sont formées en CC et santé
3.	Aucun personnel au niveau central dans les autres ministères n'est formé en CC et santé	Au moins deux (02) autres ministères sont formés en CC et santé	Au moins quatre (04) autres ministères sont formés en CC et santé	Au moins six (06) autres ministères sont formés en CC et santé	Au moins huit (08) autres ministères sont formés en CC et santé

Identification des experts

Tâches et profiles requis – Recommandation sur expérience

1 Expert.e du système de santé national.e qui connaît les plans, les acteurs et les défis; rôle clé — **Santé**

2 Expert.e en climat national.e qui maîtrise les objectifs climatiques du pays (surtout le PNA) et peut contribuer au contexte; rôle plus petit — **Climat**

3 Expert.e (int)national.e qui maîtrise les chemins interactions entre les CC et la santé; rôle clé — **Climat & Santé**

4 Selon les connaissances et capacités du Ministère: Expert.e pour formuler des indicateurs des activités et des résultats, rôle plus petit — **Suivi & Evaluation**

5 Expert.e en intégration de l'aspect genre (activités, indicateurs, analyse spécifiques des bénéficiaires) — **Genre**

6 Expert.e pour budgétiser les activités et conseiller sur la partie financement national et international — **Bugdetisation**

Facteurs de succès

Critères de Qualité → *Utiliser le PNAS du Togo pour vous orienter*

1

Esprit d'initiative et environnement favorable

- Intégration dans les plans et programme de santé
- Coordination avec Equipe NAP et des secteurs annexes

2

Coordination intersectorielle et cohérence des politiques

- Intégration de la santé dans d'autres secteurs et d'autres dans le PNAS

3

Traitement exhaustif des risques sanitaires sensibles au climat

- Identification des risques avec leurs groupes vulnérables (biologique, géographiques, SES, etc)
- Conduite d'une analyse de vulnérabilité tous les 5 ans pour informer besoins d'un PNAS
- Priorisation des risques

4

Traitement exhaustif des options et des mesures d'adaptation

- Options d'adaptation pour maladies prioritaires et groupes selon leur vulnérabilité et capacité d'adaptation
- Priorisation des mesures adaptatives

5

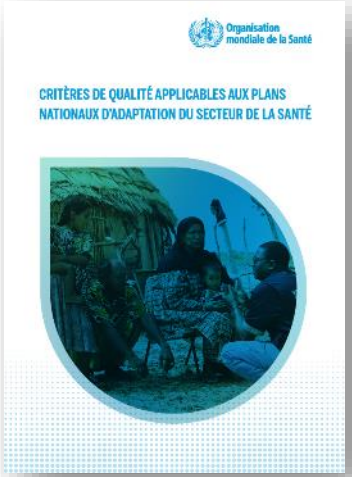
Dotation en ressources

- Estimation du besoin financier et en RH
- Stratégie de mobilisation des ressources

6

S&E et Communication des résultats

- Difficile de mesurer les impacts (réduction de la mortalité, morbidité) → utilisation des V&A



Littérature

1. Guidelines for National Adaptation Plans (NAPs) | UNFCCC
2. Operational framework for building climate resilient health systems (who.int)
3. Plan-national-dadaptation-dusecteur-de-la-sante.pdf (giz.de)
4. Critères de Qualité Applicables aux Plans Nationaux d'Adaptation du Secteur de la Santé (who.int)
5. Lessons learned on health adaptation to climate variability and change (who.int)
6. WHO guidance to protect health from climate change through health adaptation planning
7. napgn-en-2020-costing-methodology-for-Fiji-NAP.pdf (napglobalnetwork.org)
8. Monitoring-Tool-for-Climate-Adaptation-Projects-MACC (adaptation-community)

Contact

Alina BERENDSEN
Technical Advisor

ProSanté
GIZ Togo

alina.berendsen@giz.de

Essoninam PASSIKE
Technical Advisor

ProSanté
GIZ Togo

pokona.passike@giz.de

www.giz.de

https://twitter.com/giz_gmbh

Deutsche Gesellschaft für
Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH

Sièges de la société
Bonn et Eschborn, Allemagne

Friedrich-Ebert-Allee 32 + 36
53113 Bonn, Allemagne
T +49 228 44 60 - 0
F +49 228 44 60 - 17 66

Dag-Hammarskjöld-Weg 1 - 5
65760 Eschborn, Allemagne
T +49 61 96 79 - 0
F +49 61 96 79 - 11 15

E info@giz.de
I www.giz.de

Deutsche Gesellschaft
für Internationale
Zusammenarbeit (GIZ) GmbH