

Atelier National RSI-PVS

17-19 Juillet 2018

Conakry, Guinée



Organisé par l'OMS, l'OIE, le Ministère de la Santé, le Ministère de l'Elevage et des Productions Animales et le Ministère de l'Environnement des Eaux et Forêts de la République de Guinée

Remerciements

Les organisateurs expriment leur gratitude aux donateurs de fonds à savoir la Banque Mondiale à travers l'OOAS dans le cadre du partenariat signé avec l'OMS AFRO et l'OIE pour la mise en œuvre du projet REDISSE.

TABLE DES MATIERES

TABLE DES MATIERES	1
ABREVIATIONS & ACRONYMES.....	2
INTRODUCTION.....	3
Contexte.....	3
Objectifs de l’atelier et résultats attendus	4
DETAILS DES SESSIONS	6
Session d’ouverture	6
Session 1 : Le concept ‘One Health’ et perspectives nationales.....	6
Session 2 : Cas d’étude – Forces et faiblesses dans la collaboration.....	7
Session 3 : Les ponts le long de la route ‘One Health’	9
Session 4 : Intersections – Processus PVS et outils RSI	10
Session 5 : Développement de la feuille de route One Health	11
Session 6 : Affinage de la feuille de route.....	12
Session 7 : Perspectives.....	14
Session de fermeture	14
PRODUITS DE L’ATELIER	15
Produit 1 : Forces et faiblesses dans la collaboration intersectorielle	15
Produit 2 : Feuille de route pour l’amélioration de la collaboration	16
Produit 3 : Priorisation des objectifs	22
EVALUATION DE L’ATELIER	23
ANNEXES.....	24
Annexe 1 : Agenda de l’atelier	24
Annexe 2 : Liste des participants.....	26

ABREVIATIONS & ACRONYMES

ANSS	Agence Nationale de Sécurité Sanitaire
CDC	Center for Disease Control and Prevention
DPS	Direction Préfectorale de la Santé
DNSA	Direction Nationale de la Santé des Armées
DNSV	Direction Nationale des Services Vétérinaires
DRE	Direction Régionale de l'Élevage
FAO	Organisation des Nations Unies pour l'Alimentation et l'Agriculture
HQ	Headquarters (Siège)
IA	Influenza Aviaire
JEE	Joint External Evaluation (Evaluation Externe Conjointe)
MEF	Monitoring and Evaluation Framework (Cadre de suivi et d'évaluation du RSI)
MEEF	Ministère de l'Environnement, des Eaux et Forêts
MEPA	Ministère de l'Elevage et des Productions Animales
MS	Ministère de la Santé
NAPHS	National Action Plan for Health Security (Plan d'Action National pour la Sécurité Sanitaire)
OIE	Organisation Mondiale de la Santé Animale (ex Office International des Epizooties)
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
PAO	Plan d'Action Opérationnel
PF	Point Focal
PVS	Performance of Veterinary Services (Performance des Services Vétérinaires)
POS	Procédures Opératoires Standard
REDISSE	Regional Disease Surveillance Systems Enhancement
RROA	Représentation Régionale de l'OIE pour l'Afrique
RSI	Règlement Sanitaire International (2005)
TDR	Termes de Référence
UMSA	Unité Mobile de Santé Animale

INTRODUCTION

CONTEXTE

L'OMS et l'OIE sont les deux organisations internationales responsables du développement de normes et de références pour la santé humaine et animale respectivement. Elles ont développé des processus, des outils et du matériel d'orientation afin de renforcer les capacités de lutte contre les zoonoses aux niveaux national, régional et mondial.

- Les pays membres de l'OMS ont adopté le Règlement Sanitaire International (ou International Health Regulations 2005) pour les événements de santé publique à potentiel d'extension internationale. A travers ce règlement, les pays se sont engagés à développer, renforcer et maintenir des capacités de base pour la détection, l'évaluation des risques, la notification et la réponse à de tels événements, et en conséquence doivent mettre en œuvre des plans d'action permettant de développer ces capacités et s'assurer de leur mise en application sur l'ensemble du territoire. L'OMS supporte les pays dans la revue de leurs capacités et le développement de ces plans à travers le processus de suivi et d'évaluation du RSI (IHR Monitoring and Evaluation Framework (IHRMEF)) qui comprend, entre autres, un outil d'auto-évaluation des capacités nationales pour le rapport annuel à l'Assemblée Mondiale de la Santé, et un outil d'évaluation externe (Joint External Evaluation JEE ou Evaluation Externe Conjointe), avec des indicateurs de performance pour un ensemble de domaines techniques prédéfinis.
- L'OIE est l'organisation internationale en charge du développement des normes internationales en santé animale, compilées dans les *Codes sanitaires pour les animaux terrestres et aquatiques*. Afin d'améliorer le respect de ces normes, en particulier en ce qui concerne la qualité des Services Vétérinaires, l'OIE a développé le Processus PVS (Performance of Veterinary Services (PVS) Pathway), qui comprend différents outils et missions, dont l'Évaluation PVS initiale (évaluation qualitative du niveau de conformité avec les normes de qualité des Services vétérinaires), l'Évaluation des écarts PVS (PVS Gap Analysis, évaluation qualitative et quantitative des priorités et investissements nécessaires), l'Évaluation PVS de suivi (PVS Evaluation Follow-up) et des outils spécifiques à certains domaines techniques (par exemple l'outil d'évaluation des systèmes de laboratoires ou de la législation vétérinaire).

Les deux approches permettent aux pays de déterminer leurs forces et leurs faiblesses dans leurs domaines respectifs et peuvent être utilisées conjointement pour définir des actions coordonnées entre secteurs, leur permettant d'améliorer leur performance.



L'OMS et l'OIE considèrent qu'au niveau des pays, l'utilisation conjointe des outils du RSI et du Processus PVS permet un meilleur alignement des approches de renforcement des capacités et des stratégies entre les secteurs de la santé humaine et animale. Les Ateliers Nationaux RSI-PVS (IHR-PVS National Bridging Workshops (IHR-PVS NBW)) permettent aux pays d'explorer plus précisément les recouvrements entre les outils PVS et RSI et de développer, lorsque cela est pertinent, les passerelles facilitant la coordination. Une méthodologie structurée et une approche ludique incluant des cas d'étude et des exercices en groupe permettent d'identifier les synergies, les manquements et les stratégies opérationnelles pour y pallier et à les insérer à terme dans les plans nationaux de renforcement de la sécurité sanitaire.

En Guinée,

- Une mission d'Evaluation PVS de suivi a été conduite en Novembre 2016 ;
- Une mission JEE a été conduite en Décembre 2016.

OBJECTIFS DE L'ATELIER ET RESULTATS ATTENDUS

L'objectif principal des ateliers RSI-PVS est de créer une opportunité pour les services de santé humaine et de santé animale des pays hôtes pour identifier les points forts, sur la base des évaluations de leur performance et des faiblesses identifiées dans leurs secteurs respectifs, des actions coordonnées afin d'améliorer leurs performances pour lutter contre les zoonoses.

L'atelier se focalise sur les objectifs spécifiques suivants :

- **Renforcement de la collaboration** : Contribuer au renforcement de la collaboration intersectorielle à travers une meilleure connaissance des mandats et responsabilités ;
- **Promotion de l'approche « One Health » ou « Une seule Santé »** : améliorer le dialogue et la coordination entre les secteurs de la santé humaine et de la santé animale afin de planifier des actions communes et des approches synergiques ;

- **Partage d'information** : Discuter des résultats du JEE et du Processus PVS et de leur utilisation ;
- **Planification stratégique** : informer la planification et les investissements (y compris le Plan d'Action National pour la Sécurité Sanitaire) sur la base d'une identification structurée et validée des besoins et des options d'amélioration.

Les résultats attendus incluent :

1. Une meilleure compréhension du RSI (2005) et du rôle de l'OMS, du mandat de l'OIE, du cadre de suivi et d'évaluation du RSI et du Processus PVS de l'OIE, leurs différences et leurs connections ;
2. La compréhension de la contribution des Services Vétérinaires dans la mise en œuvre du RSI (2005) et de la façon dont les résultats du Processus PVS et du cadre de suivi et d'évaluation du RSI peuvent être exploités pour explorer des planifications stratégiques conjointes et le renforcement des capacités nationales ;
3. L'identification des forces et faiblesses de la collaboration intersectorielle actuelle ;
4. L'identification des prochaines étapes et des activités opérationnelles pour le développement et la mise en œuvre d'un plan d'action conjoint et l'inclusion d'activités opérationnelles dans les plans existants ou en développement.

L'agenda de l'atelier est disponible en [Annexe 1](#). Un total de 70 participants ([Annexe 2](#)), appartenant principalement au MS, au ME et au MEEF avec des représentants du niveau central, régional et des districts, ont participé aux discussions de trois jours. Des représentants des partenaires du développement (USAID, FAO) étaient également présents.

DETAILS DES SESSIONS

L'atelier a utilisé une méthodologie interactive et une approche structurée avec du matériel interactif, des études de cas, des vidéos et des outils de facilitation. Tous les participants ont reçu un manuel du participant comprenant toutes les informations nécessaires telles que les objectifs de l'atelier, les instructions pour les groupes de travail, les résultats attendus de chaque session, etc. Les sessions ont été structurées pas à pas comme suit :

SESSION D'OUVERTURE

La cérémonie d'ouverture a réuni des représentants nationaux de haut niveau, à savoir Dr Sakoba KEITA, Directeur Général de l'ANSS et Président de la plateforme One Health, Monsieur le Ministre de l'Elevage Dr Roger Patrick MILIMONO. Après des discours de la part de Dr Maud CARRON (OIE Bureau du Siège à Paris) et de Dr Georges Alfred KI-ZERBO Représentant de l'OMS Guinée, l'atelier a été officiellement ouvert par son Excellence, Monsieur le Ministre de l'Elevage Mr Roger Patrick MIKIMONO.

SESSION 1 : LE CONCEPT 'ONE HEALTH' ET PERSPECTIVES NATIONALES

Une première vidéo documentaire a présenté le concept « One Health » (Une Seule Santé), son histoire, sa raison d'être et son but, et comment il est devenu un paradigme international. La vidéo a également présenté l'atelier dans le contexte mondial et national en fournissant des informations générales de haut niveau sur la collaboration tripartite entre l'OMS, l'OIE et la FAO.

L'approche et la méthodologie de l'atelier ont été détaillées et le manuel du participant a été présenté.

Les Services Vétérinaires ainsi que le concept One Health, les Performances des Services Vétérinaires (PVS) et le niveau de mise en œuvre en Guinée ont été présentés par Dr Mamadou Lamarana SOUARÉ (Directeur National Adjoint des Services Vétérinaires). L'accent a été mis sur les recommandations clés pour le renforcement de la collaboration intersectorielle et interdisciplinaire dans le cadre de l'approche «One Health» aussi bien au niveau central qu'au niveau du terrain.

Les Services de Santé Publique et la plateforme One Health ont été présentés par Dr Sakoba KEITA, Directeur Général de l'ANSS et Président de la plateforme One Health. Le niveau central, le niveau intermédiaire tactique présent dans les sept Régions Administratives, le niveau périphérique (Préfectures et Sous-Préfectures) qui est l'échelon opérationnel du système de santé ont été détaillés. Un aperçu des ressources humaines disponibles dans le pays a été donné et certains défis rencontrés et les besoins ont été abordés.

La Guinée à l'instar des autres pays de la sous-région, est très ouverte au commerce international et accueille de nombreux rassemblements de masse (événements religieux). L'existence de forêts galeries, d'une faune sauvage importante, et d'une importation conséquente d'animaux domestiques lors d'événements religieux font qu'elle est particulièrement exposée aux menaces pour la santé humaine et animale.

Une deuxième vidéo documentaire a fourni aux participants des exemples concrets et mondiaux de collaboration intersectorielle pour aborder les problèmes de santé à l'interface homme-animal.

Résultats de la Session 1 :

A la fin de la session 1, les participants ont convenu des faits suivants :

- La collaboration intersectorielle entre les secteurs de la santé animale et humaine se produit de façon ad hoc, principalement pendant les épidémies. Avec une meilleure préparation, beaucoup plus pourrait être accompli à l'interface homme-animal.
- Les deux secteurs ont des préoccupations et des défis communs et mènent des activités similaires. Les compétences existent et peuvent être mises en commun. Cela doit être organisé par une approche collaborative.
- L'OMS, l'OIE et la FAO sont des promoteurs actifs de « One Health » et peuvent fournir une assistance technique aux pays pour aider à renforcer la collaboration intersectorielle aux niveaux central, local et technique.

SESSION 2 : CAS D'ETUDE – FORCES ET FAIBLESSES DANS LA COLLABORATION

Les participants ont été divisés en cinq groupes de travail composés de participants mixtes des trois secteurs (Santé, Elevage et Environnement) et de différents niveaux (Central, Préfecture, Sous-Préfecture). Les groupes ont reçu l'un des cinq scénarios d'étude de cas (Tableau 1) basés sur des maladies pertinentes au contexte guinéen (Rage, Anthrax, IA H5N1, Brucellose, Ebola) développés en collaboration avec des représentants des trois ministères.

Tableau 1 : Scenarios utilisés pour les cas d'étude

Rage – Un cas de rage, qui a été confirmé chez une brebis crée la panique dans la population locale de Dabola, région de Faranah.

Un chien errant qui avait mordu deux brebis et se comportait de manière agressive, aurait également mordu 2 personnes de la même localité. Le chien a été abattu par la population de Dabola deux jours après l'agression. La carcasse du chien a été détruite avant que les autorités vétérinaires ne puissent prélever la tête pour confirmer le diagnostic.

Influenza aviaire H5N1 – Deux personnes ont été admises à l'hôpital de la préfecture de Boké et présentent une pneumonie. L'un des patients est un producteur d'œufs qui vend ses poulets de réforme trois fois par semaine sur le marché local Iles Tristao. L'autre patient a déclaré avoir visité le même marché 7 jours avant l'apparition de la maladie et avoir acheté des poulets. Les tests de laboratoire effectués par RT-PCR par l'institut Pasteur de Guinée ont donné des résultats négatifs pour la grippe aviaire.

Anthrax – Une cinquantaine de personnes qui auraient mangé de la viande de petit ruminants non inspectée lors d'une cérémonie familiale à Linguere Katia dans la préfecture de Koubia sont tous tombés malades. Les victimes, parmi lesquelles des écoliers, ont été transportées à l'hôpital préfectoral de Koubia après avoir développé des symptômes associés au charbon bactérien et à des lésions cutanées. Plus de 12 morts ont été enregistrés parmi les cas. L'homme qui a distribué la viande a disparu après avoir appris que ses voisins étaient tombés malades.

Ebola – Des enfants de Meliandou ont été admis à l'hôpital préfectoral de Guéckédou, avec des symptômes hémorragiques. Ces enfants auraient capturé des chauves-souris dans le creux d'un arbre tombé dans une forêt proche du village. Suite à l'apparition des premiers signes de la maladie, une dizaine de personnes furent contaminées et en moururent par la suite, dans le village. Les échantillons prélevés chez les patients ont été envoyés à Conakry puis dans un laboratoire de référence qui a confirmé la présence de la Maladie à Virus Ebola

Brucellose -Trois chèvres appartenant toutes à un petit producteur laitier de la zone de Kindia ont avorté. Au moment des deux premiers avortements, le fermier n'a pas pris la peine de signaler le problème à son vétérinaire local, car sa ferme était trop éloignée du bureau vétérinaire du district. En parallèle, sept personnes du même village ont développé des signes cliniques tels que des maux de tête, de la fièvre et des crampes musculaires. Deux d'entre eux ont été hospitalisés et des tests de laboratoire ont confirmé qu'ils étaient infectés par *Brucella melitensis*.

Utilisant l'expérience de précédentes épidémies de zoonoses, les groupes ont discuté de la façon dont ils

auraient géré ces événements de manière réaliste et ont évalué le niveau de collaboration entre les trois secteurs pour 15 domaines techniques clés : Coordination niveau central, Coordination niveau local, Coordination niveau technique, Législation/Régulation, Finances, Communication (media), Communication (parties prenantes), Enquêtes de terrain, Analyse de risque, Surveillance conjointe, Laboratoire, Réponse, Education et formation, Fonds d'urgence, Ressources humaines. Ces activités / domaines de collaboration étaient représentés par des cartes techniques de couleur: vert pour «bonne collaboration», jaune pour «collaboration moyenne» et rouge pour «collaboration à améliorer de façon prioritaire» (Figures 1 et 2).



Figure 1 : Participants travaillant sur un cas d'étude pour évaluer la collaboration entre les secteurs dans 15 domaines techniques clés.

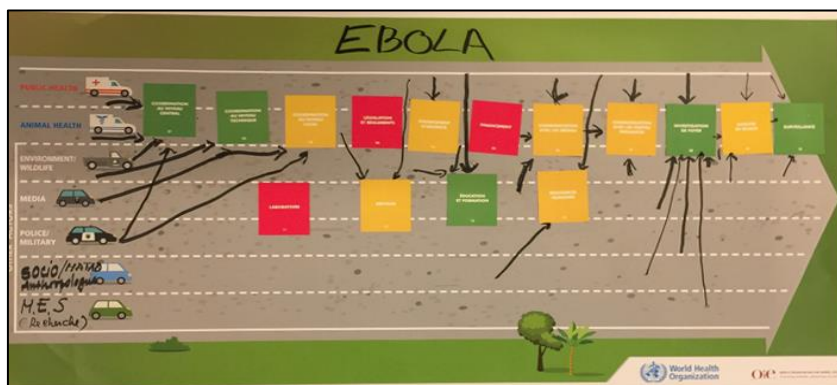


Figure 2 : Résultats obtenus par le groupe travaillant sur le scénario lié à l'Ebola

Lors d'une séance plénière qui a suivi, chaque groupe a présenté et justifié les résultats de son travail. Les résultats obtenus par les cinq groupes sont disponibles dans le Produit 1.

Résultats de la Session 2 :

- Les domaines de collaboration sont identifiés et les activités conjointes discutées.
- Le niveau de collaboration entre les secteurs est évalué pour 15 domaines techniques clés.
- Les principales lacunes dans la collaboration intersectorielle sont identifiées.

SESSION 3 : LES PONTS LE LONG DE LA ROUTE 'ONE HEALTH'

Des vidéos documentaires ont présenté les cadres internationaux suivis par la santé humaine (RSI 2005) et la santé animale (normes OIE) ainsi que les outils disponibles pour évaluer les capacités du pays : auto-évaluation annuelle et outils JEE de l'OMS et Processus PVS de l'OIE. Les différences et les connexions entre ces outils ont été expliquées. Une grande matrice (matrice RSI-PVS), reliant les indicateurs du RSI (en rangées) et les indicateurs de l'Evaluation PVS (en colonnes) a été mise en place et présentée aux participants (Figure 3).

Grâce à une approche interactive, les groupes de travail ont été invités à placer les fiches techniques sélectionnées dans la session précédente sur la matrice en les associant aux indicateurs correspondants. Une analyse collective des résultats en plénière a montré que la plupart des écarts n'étaient pas spécifiques à une maladie mais systémiques.



Figure 3 : Cartographie sur la matrice RSI-PVS des forces et des faiblesses de la collaboration intersectorielle actuelle.

Les principales lacunes identifiées ont été discutées et il a été convenu que le reste de l'atelier se concentrerait sur les aires techniques suivantes :

- Coordination locale
- Surveillance et analyse de risque
- Réponse
- Communication (media, parties prenantes)
- Laboratoire

Note : 'Finance' et 'Législation/régulations' sont également apparues comme des domaines techniques nécessitant d'importantes améliorations. Cependant, les participants ont convenu que l'auditoire de cet atelier ne serait pas en mesure de fournir des améliorations substantielles dans ce domaine par défaut de participants spécialisés (experts nationaux) pour ces domaines (finances et législation). Ils restent néanmoins deux des principales lacunes nuisant à l'efficacité de la collaboration intersectorielle en Guinée.

Résultats de la Session 3 :

- Compréhension que des outils sont disponibles pour explorer les capacités opérationnelles dans chacun des secteurs.
- Compréhension de la contribution du secteur vétérinaire au RSI.
- Compréhension des ponts entre les outils RSI et le processus PVS. Revoir ensemble les résultats de l'évaluation des capacités peut aider à identifier les synergies et optimiser la collaboration.

- Compréhension que la plupart des lacunes identifiées ne sont pas spécifiques à une maladie mais propre au système actuellement en place.
- Identification des domaines techniques prioritaires sur lesquels se concentrer lors des prochaines sessions.

SESSION 4 : INTERSECTIONS – PROCESSUS PVS ET OUTILS RSI

De nouveaux groupes de travail (contenant chacun des représentants de tous les groupes précédents) ont été organisés pour chacun des cinq domaines techniques jugés prioritaires (Figure 4).

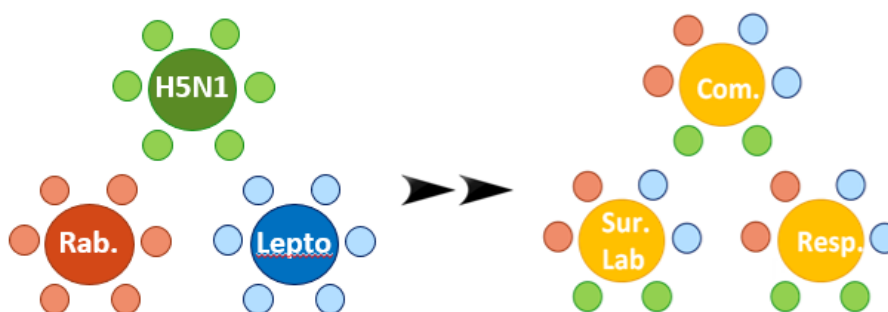


Figure 4 : Graphique générique illustrant l'organisation des groupes de travail par maladie durant les Sessions 2-3 (à gauche) et par domaine technique prioritaire durant les Sessions 4-5 (à droite).

La matrice a été utilisée pour relier les lacunes identifiées à leurs indicateurs pertinents dans le cadre du RSI et dans le Processus PVS. Chaque groupe de travail a ensuite ouvert les rapports d'évaluation (JEE et Evaluation de Suivi PVS) et extrait les principales observations et recommandations (en termes de coordination intersectorielle) relatives à leur domaine technique (Figure 5).



Figure 5 : Les participants du groupe 'Laboratoire' utilisent les rapports JEE et PVS pour extraire les informations pertinentes pour leur domaine technique. Le panneau est divisé en deux colonnes (JEE et PVS), les cartes orange et vertes représentent, les manquements et les recommandations extraites des rapports.

Résultats de la Session 4 :

- Bonne compréhension des rapports d'évaluation, leur but et leur structure.
- Les principales lacunes relatives à chaque domaine technique ont été extraites.

- Les principales recommandations des rapports existants ont été extraites.
- Une compréhension commune de l'effort nécessaire commence à émerger.

SESSION 5 : DEVELOPPEMENT DE LA FEUILLE DE ROUTE « ONE HEALTH »

En utilisant les mêmes groupes de travail que pour la session précédente, les participants ont été invités à identifier, pour chaque domaine technique, trois objectifs communs pour améliorer leur collaboration. Pour chaque objectif, ils ont rempli des fiches d'activités à mettre en œuvre, en précisant les dates d'échéance, les points focaux responsables ainsi que le processus de mise en œuvre détaillé (Figure 6).

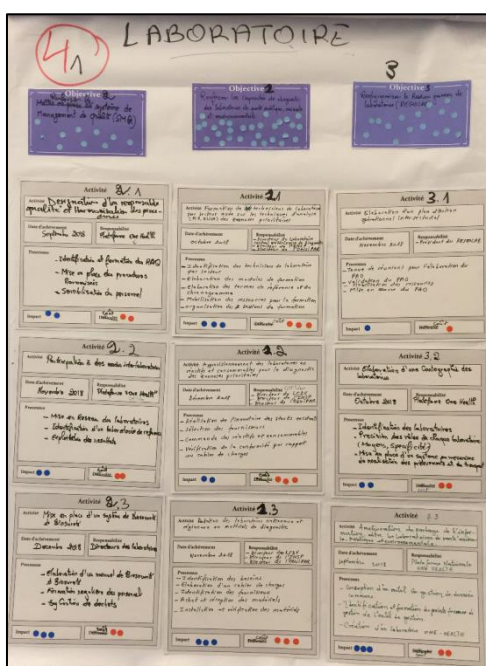


Figure 6 : Le groupe 'Laboratoire' a identifié trois objectifs et neuf activités pour améliorer la collaboration intersectorielle dans ce domaine.

Les coûts de mise en œuvre et l'impact attendu de chaque activité ont été évalués à l'aide d'autocollants rouges et bleus respectivement et d'une échelle semi-quantitative (1 à 3).

Résultats de la Session 5 :

- Des objectifs et des activités claires et réalisables sont identifiés pour améliorer la collaboration intersectorielle dans les domaines techniques jugés prioritaires.
- Pour chaque activité, une date d'échéance souhaitée, des points focaux et un processus détaillé de mise en œuvre ont été identifiés.
- L'impact et les coûts de la mise en œuvre de toutes les activités proposées ont été estimés.

SESSION 6 : AFFINAGE DE LA FEUILLE DE ROUTE

Un exercice de type 'World Café' a été organisé pour permettre aux participants de contribuer aux points d'action de tous les domaines techniques. Chaque groupe a désigné un rapporteur chargé de résumer les résultats de leurs travaux aux autres groupes. Chaque groupe a effectué une rotation entre les différents groupes techniques (12 minutes par panneau) ; les participants écrivaient leurs commentaires, suggestions et modifications sur des post-its qu'ils plaçaient sur les fiches activités visées. À la fin du dernier cycle, chaque groupe est retourné à son tableau d'origine pour traiter les changements ou ajouts proposés par les autres participants (Figure 7). Les objectifs et les activités ont été affinés en conséquence.



Figure 7 : Exercice de world café : Le groupe 'Surveillance et analyse de risque' révisé et commente les résultats obtenus par le groupe 'Coordination local'.

La feuille de route finale contient 14 objectifs et 41 activités, et est disponible en [Produit 2](#).

Priorisation des objectifs

Quinze objectifs ont été identifiés au total. Pour les prioriser, les participants ont été invités à voter pour identifier les cinq objectifs qu'ils considéraient comme prioritaires. Un total de 70 participants a voté, les résultats peuvent être trouvés dans le [Produit 3](#).

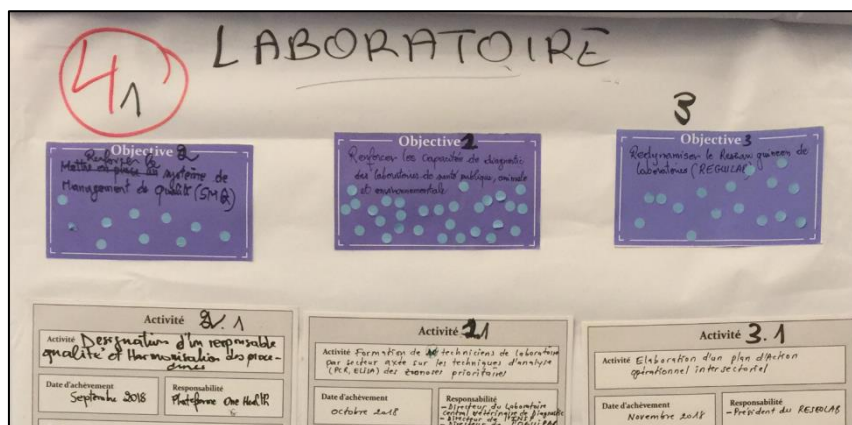


Figure 8 : Résultats du vote de priorisation (utilisant des vignettes bleues) pour les objectifs liés au laboratoire.

Résultats de la Session 6 :

- Participation et appropriation par tous les participants ayant contribué à tous les domaines de la feuille de route.
- Feuille de route harmonisée, concrète et réalisable pour améliorer la collaboration intersectorielle dans la prévention, la détection et la réponse aux épidémies de zoonoses.
- Priorisation des activités.

SESSION 7 : PERSPECTIVES

Les résultats du vote de priorisation ont été présentés et discutés.

Une discussion finale s'est tenue sur la feuille de route afin que celle-ci soit validée par tous les participants.

Un récapitulatif du processus suivi lors des trois jours de l'atelier ainsi qu'un aperçu des produits obtenus ont été présentés par Dr Mamadou Lamarana SQUARÉ (DNSV, Conseiller auprès de son Ministre et Vice président de la plateforme One Health).

Résultats de la Session 7 :

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Feuille de route validée par tous les participants. |
|---|

SESSION DE FERMETURE

Dans ses remarques de clôture Dr Sakoba KEITA, Directeur Général de l'ANSS et Président de la plateforme One Health a remercié les différentes organisations et institutions ainsi que les facilitateurs pour la qualité innovatrice, dynamique et participative de la méthodologie utilisée pendant l'atelier. Il a aussi félicité les participants de la haute qualité des résultats des groupes de travail et des discussions. Il a indiqué que les résultats de cet atelier seront présentés et pris en compte lors de l'atelier de planification des activités pour améliorer la collaboration entre les différents secteurs. L'OMS, l'OIE et la FAO ont réitéré leur engagement total à soutenir le pays dans l'amélioration de cette collaboration.

Tout le matériel utilisé pendant l'atelier, y compris les films, les présentations, les documents de référence, et les résultats des groupes de travail ont été copiés sur une clé USB distribuée à tous les participants.

PRODUITS DE L'ATELIER

PRODUIT 1 : FORCES ET FAIBLESSES DANS LA COLLABORATION INTERSECTORIELLE

Domaine technique (cartes)	Rage	Anthrax	IA H5N1	Brucellose	Ebola	Score*
Coordination niveau central						5
Coordination niveau local						8
Coordination niveau technique						5
Législation/Régulation						7
Finances						10
Communication (media)						8
Communication (parties prenantes)						8
Enquêtes de terrain						2
Analyse de risque						6
Surveillance conjointe						5
Laboratoire						8
Réponse						6
Education et formation						4
Fonds d'urgence						8
Ressources humaines						6

Pour chaque maladie, la performance de la collaboration entre les secteurs est codée en couleur : vert pour «bonne collaboration», jaune pour «collaboration moyenne» et rouge pour «collaboration à améliorer d'urgence». Le score utilise une échelle semi-quantitative (2 points pour une carte rouge, 1 pour une carte jaune et 0 pour une carte verte). Les thématiques surlignées en couleur sont celles qui ont été sélectionnées pour la suite de l'atelier.

PRODUIT 2 : FEUILLE DE ROUTE POUR L'AMELIORATION DE LA COLLABORATION

Difficulté de mise en œuvre : Facile +, Modérée ++, Très difficile +++

Impact : Impact faible +, Impact moyen ++, Impact conséquent +++

Abréviations : EMI (Equipe Mobile d'Intervention) ; Env. (Environnement) ; GTT (Groupe Technique de Travail) ; OH (One Health) ; PF (Point Focal) ; POS (Procédures Opérationnelles Standards) ; RH (Ressources Humaines) ; SA (Santé Animale) ; SH (Santé Humaine) ; TDR (Termes de Référence).

Activités	Date	Coût	Impact	Responsable	Processus
COORDINATION					
Objectif 1 : Formaliser la plateforme One Health au niveau national					
Mettre en place un secrétariat permanent pour la plateforme One Health	Août 2018	++	++	Vice-Président-Environnement	-Elaborer les TDRs -Lancer l'appel de candidature et sélectionner les candidats
Renforcer la capacité fonctionnelle de la plateforme One Health (ressources humaines, matériel, financier)	Août 2018	++	++	Vice-Président OH Elevage	-Doter en ressources humaines, en matériel et logistique
Finaliser l'élaboration du plan stratégique One Health	Septembre 2018	++	++	Comité de la plateforme	-Organiser l'atelier pour le développement du plan stratégique (fin juillet) -Organiser un atelier pour la validation du plan (fin août) -Adopter le plan (fin septembre)
Objectif 2 : Faire le plaidoyer pour le financement des activités de la plateforme RSI 2005/PVS auprès de l'Etat					
Elaborer un document de plaidoyer	Septembre 2018	+	+	Président et deux vice-présidents	-Elaborer le plan d'action et les TDRs -Organiser l'atelier de validation, suivi et évaluation des activités
Organiser un atelier national multisectoriel de plaidoyer avec les décideurs	Octobre 2018	++	++	Président et deux vice-présidents	-Elaborer le plan d'action et les TDRs -Organiser l'atelier de validation, suivi et évaluation des activités
Soumettre le document de plaidoyer à l'Assemblée Nationale	Novembre 2018	+	+	Président et deux vice-présidents de OH	-Elaborer le plan d'action et les TDRs -Organiser l'atelier de validation, suivi et évaluation des activités
Objectif 3 : Décentraliser la plateforme OH au niveau régional, préfectoral et sous-préfectoral					
Définir les missions des antennes de la plateforme RSI/PVS/Environnement	Novembre 2018	+	++	Président et deux vice-présidents de OH	-Elaborer le plan d'action et les TDRs -Organiser l'atelier de validation, suivi et évaluation des activités

Créer les antennes de la plateforme One Health au niveau régional, préfectoral et sous-préfectoral	Novembre 2018	++	+++	Président OH	-Elaborer le plan d'action et les TDRs -Organiser l'atelier de validation, suivi et évaluation des activités
Opérationnaliser les antennes de la plateforme One Health	Novembre 2018	++	++	Président et deux vice-présidents de OH	-Elaborer le plan d'action et les TDRs -Organiser l'atelier de validation, suivi et évaluation des activités

SURVEILLANCE & ANALYSE DE RISQUE

Objectif 4 : Elaborer une stratégie conjointe de surveillance pour les zoonoses prioritaires et les maladies émergentes

Elaborer des plans de surveillance conjoints pour les zoonoses et autres maladies prioritaires	Janvier 2019	++	+++	Plateforme OH	-Mettre en place un groupe de travail technique conjointe -Organiser des réunions trimestrielles techniques conjoints -Renforcer les équipes mobiles d'intervention
Mettre en place les points focaux dans les 3 secteurs pour la coordination des activités à tous les niveaux	Décembre 2019	+	+++		-Mettre en place les points focaux de coordination des activités à tous les niveaux -Former les points focaux de coordination à tous les niveaux -Rendre opérationnel les points focaux
Partager les données de surveillance hebdomadairement	Octobre 2018	++	+++	GTTC	-Développer des termes de références et des procédures standards pour le partage d'information entre les points focaux des 3 secteurs -Elaborer des bulletins conjoints de surveillance hebdomadairement -Organiser une revue mensuelle des données dans les 3 secteurs

Objectif 5 : Elaborer des textes législatifs et juridiques et réglementaires dans le cadre du OH pour la surveillance des maladies

Elaborer un texte juridique législatif et réglementaire relatif à la surveillance	Février 2019	+	+++	Plateforme OH	-Recruter un consultant pour l'élaboration du texte OH -Soumettre le projet de texte aux différents secteurs pour sa valorisation -Diffuser le texte à tous les niveaux
Suivre l'application de ces textes conjoints	Juin 2019	++	+++	Coordination OH	-Sensibiliser les agents sur le contenu des textes

Objectifs 6 : Institutionnaliser l'analyse conjointe des risques

Former les GTTC pour l'analyse des risques	Janvier 2019	++	++	Plateforme	-Organiser et élaborer la formation des formateurs -Elaborer les modules de formation -Assurer la supervision formative conjointe dans les 3 mois
Procéder à l'analyse conjointe du risque des zoonoses et maladies émergentes tous les 3 mois	Tous les 3 mois	++	+++	GTTC Surveillance	-Elaborer le TdR et un plan de travail pour l'analyse de risque -Former le groupe technique conjoint pour l'analyse de risque -Procéder à l'analyse du risque et rendre disponible des données

					-Elaborer les rapports d'activités -Développer les outils de travail et de formation
Elaborer et planifier les modules de formation à tous les niveaux	Janvier 2019	++	+++	Coordination OH	-Identifier et organiser la formation des formateurs -Assurer la formation des agents OH dans la surveillance et l'analyse des risques -Assurer la supervision formation et post formative

REPONSE

Objectif 7 : Renforcer le cadre opérationnel conjoint de gestion des zoonoses prioritaires

Mettre en place un Centre d'Opérations d'Urgences Multisectoriel (COUM)	Juillet 2019	+++	+++	Plateforme One Health	-Concertations interministérielles sur la faisabilité de la mise en place du COUM -Elaboration des documents afférents à la mise en place du COUM -Adoption et validation des documents -Mise en œuvre (ressources humaines, équipement)
Elaboration d'un plan d'urgence multisectoriel pour les zoonoses prioritaires	Juillet 2019	+	+++	Plateforme One Health	-Concertation de toutes les parties prenantes -Recrutement d'un consultant -Rédaction du plan par le consultant -Organisation d'un atelier national de validation -Vulgarisation du plan
Opérationnalisation du COUM	Septembre 2019	+	+++	Plateforme One Health	-Elaboration des POS et TdR -Adapter les dispositifs existants au niveau régional et local selon le COUM

Objectif 8 : Renforcement des capacités des ressources humaines pour la réponse conjointe aux zoonoses prioritaires

Réaliser la cartographie des ressources pour la gestion des zoonoses prioritaires	Juillet 2019	+	+++	Plateforme One Health	-Recruter un consultant -Cartographie des ressources -Atelier de validation du rapport
Constituer des équipes d'intervention rapide conjointe au niveau central (1), régional, et préfectoral (38)	Juillet 2019	+	+++	Plateforme One Health	-Formation des équipes -Equiper des sites -Suivi et évaluation
Organiser régulièrement des exercices de simulation One Health	Juillet 2019	+	+++	Plateforme One Health	-Elaboration d'un guide technique d'exercices de simulation -Dissémination du guide -Formation des encadreurs de la simulation -Réalisation régulière des exercices

COMMUNICATION

Objectif 9 : Elaborer et diffuser un plan de communication conjoint de lutte contre les maladies à potentiel épidémique et les zoonoses prioritaires					
Elaboration d'un plan de communication conjoint	Septembre 2018	+++	+++	Président NPOH	-Elaboration des TdR -Recrutement d'un consultant national ou international -Rédaction du plan de communication conjoint
Valider et diffuser et mettre en œuvre le plan de communication	Décembre 2018	++	+++	Président NPOH	-Reprographie du document -Lecture et amendement du document -Prise en compte des amendements -Organisation d'une journée de validation -Diffusion du plan de communication
Evaluer la mise en œuvre du plan de communication	Décembre 2019	+++	+++	Président NPOH	-Elaboration des TdR -Recrutement du consultant et signature de contrat
Objectif 10 : Renforcer les capacités et les compétences des communicateurs sur la prévention, l'alerte et la riposte sur les zoonoses					
Identifier et catégoriser les communicateurs	Octobre 2018	+	+++	Responsable Démembrement plateforme	-Elaborer le profil des communicateurs -Faire des Communiqués radio -Envoyer des missions d'identification -Finaliser la liste -Formaliser une association
Réaliser la formation des formateurs en techniques de communication	Décembre 2019	++	+++	Président NPOH	-Identifier les formateurs (consultants) -Identifier les formateurs -Elaborer les modules -Rechercher le financement -Réaliser la formation
Mettre en œuvre les activités de communication multisectorielle	Mai 2020	+++	+++	Membres du démembrement plateforme à tous les niveaux	-Elaborer un plan d'action par catégorie d'acteur -Réaliser le plan de communication -Formuler les messages -Message prévention conjoints -Message conjoints en cas de foyer
Objectif 11 : Développer un cadre de concertation avec toutes les parties prenantes à tous les niveaux					
Faire la cartographie des parties prenantes	Août 2018	+	++	Responsable Démembrement plateforme	-Identifier les parties prenantes et documentations -Réunion des parties prenantes régulières et multisectorielles
Mettre en place un cadre de concertation à tous les niveaux (Préfecture/ sous-préfecture/ régions)	Novembre 2018	+	+++	Président NPOH	-Organisation d'une réunion des différents acteurs -Définition des tâches et rôles de chaque acteur -Définition de la périodicité des rencontres

Rendre opérationnel le cadre de concertation	Janvier 2019	+	+++	Responsable de la plateforme par niveau	-Budgétisation des activités du cadre -Mise en œuvre des activités de concertation -Production des rapports -Suivi des activités
---	--------------	---	-----	---	---

LABORATOIRE

Objectif 12 : Renforcer les capacités de diagnostic des laboratoires de santé publique, animale et environnementale

Formation des techniciens de laboratoire par secteur axée sur les techniques d'analyses (PCR, ELISA) des zoonoses prioritaires à l'échelle nationale et internationale	Octobre 2018	+++	+++	Directeurs de laboratoires/Directeur de l'OGUIPAR /Directeur de l'INSP	-Identification des techniciens de laboratoires par secteur -Elaboration des modules de formation -Elaboration des termes de référence et du chronogramme -Mobilisation des ressources pour la formation -Organisation des sessions de formation
Approvisionnement des laboratoires en réactifs et consommables pour le diagnostic des zoonoses prioritaires	Décembre 2018	+++	++	Directeur du LCVD Directeur INSP Directeur OGUIPAR	-Réalisation de l'inventaire des stocks existants -Sélection des fournisseurs -Commande des réactifs et consommables -Vérification de la conformité par rapport aux spécifications
Dotation des laboratoires nationaux et régionaux en matériel et équipement de diagnostic	Novembre 2018	+++	+++	Directeur du LCVD Directeur INSP Directeur OGUIPAR	-Identification des besoins -Elaboration d'un cahier des charges -Identification des fournisseurs -Réception des matériels -Installation et vérification des matériels

Objectif 13 : Renforcer le système de gestion de la qualité dans les laboratoires

Désignation d'un responsable qualité et harmonisation des procédures	Septembre 2018	++	++	Plateforme One Health	-Identification et formation des responsables assurance qualité -Mise en place des procédures harmonisées -Sensibilisation du personnel
Participation à des essais inter laboratoires	Novembre 2018	++	++	Plateforme One Health	-Mise en réseau des laboratoires -Identification de laboratoires de référence -Exploitation des résultats
Mise en place d'un système de biosécurité/biosûreté	Décembre 2018	++	+++	Directeur du LCVD Directeur INSP Directeur OGUIPAR	-Elaboration d'un manuel de biosécurité/biosûreté -Formation régulière du personnel -Gestion des déchets

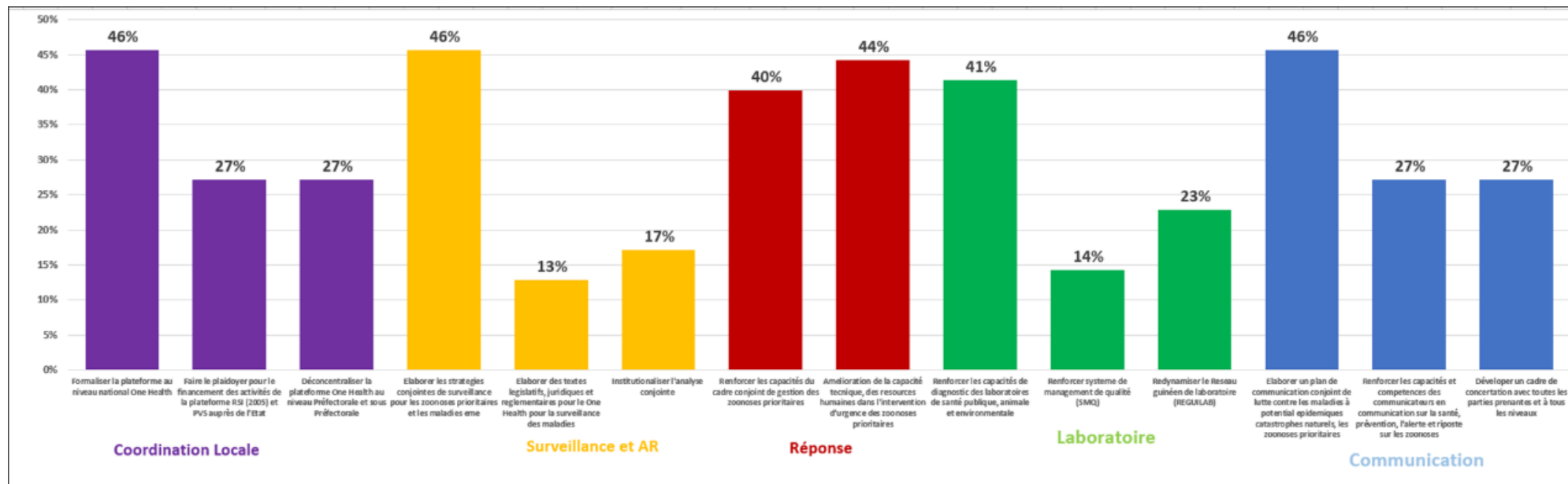
Objectif 14 : Redynamiser le réseau guinéen de laboratoires (REGUILAB)

Elaboration d'une cartographie des laboratoires	Octobre 2018	++	++	Plateforme One Health	-Identification des laboratoires -Précision des rôles de chaque laboratoire (moyens et spécificités, ...)
--	--------------	----	----	-----------------------	--

Elaboration d'un plan d'action intersectoriel	Novembre 2018	+	+	Président du REGUILAB	<ul style="list-style-type: none"> -Mise en place d'un système ou mécanisme de réalisation des prélèvements et leur transport (Animaux sauvages) (entre autre en concertation avec l'objectif 4 : Surveillance des zoonoses prioritaires) -Tenue des réunions pour l'élaboration des Plan d'Action Opérationnels (PAO) -Validation des PAO -Mobilisation des ressources -Mise en œuvre des PAO
Amélioration du partage de l'information entre les laboratoires de santé animale, publique et environnementale	Septembre 2018	++	+++	Plateforme One Health	<ul style="list-style-type: none"> -Conception d'un outil de gestion des données commun -Identification et formation des points focaux responsables de l'outil de gestion -Création d'un laboratoire « One Health »

PRODUIT 3 : PRIORISATION DES OBJECTIFS

Tous les participants ont été invités à voter individuellement pour choisir cinq des 14 objectifs qu'ils considéraient comme hautement prioritaires. Au total, 70 participants ont participé au vote.



EVALUATION DE L'ATELIER

Un questionnaire d'évaluation a été rempli par 52 participants (Figure 9) afin de recueillir des commentaires sur leur satisfaction et sur l'utilité de l'atelier. 100% des participants ont déclaré être 'satisfait' ou 'pleinement satisfait' de l'atelier. En outre, interrogés sur le niveau d'impact de l'atelier, 94% et 96% des participants ont répondu « impact élevé » ou « impact très élevé » sur le travail de leur unité et/ou sur leurs connaissances techniques respectivement (Tableau 3).

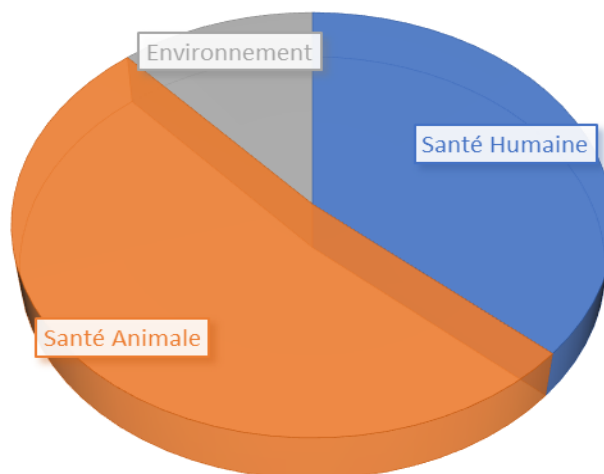


Figure 9 : Réponse à la question "quel secteur représentez-vous ?" (52 répondants)

EVALUATION DE L'ATELIER	Satisfait' ou 'Pleinement satisfait'	Moyenne (/4)
Appréciation globale	100%	3.2
Contenu	96%	3.3
Format	94%	3.4
Facilitateurs	100%	3.5
Organisation (logistique, hôtel, assistance)	96%	3.6

1=Vraiment pas satisfait – 2=Pas vraiment satisfait – 3=Satisfait – 4=Pleinement satisfait

Impact	Significatif' ou 'Grand' impact	En moyenne (/4)
Vos connaissances sur le sujet	96%	3.2
Le travail de votre département/unité	94%	3.2
Collaboration entre SP et SA en Guinée	73%	2.9

1=Aucun impact – 2=Impact faible – 3=Impact élevé – 4=Impact très élevé

	Moyenne SA	Moyenne SP
Session 1	3.2	3.2
Session 2	3.2	3.3
Session 3	3.3	3.5
Session 4	3.0	3.3
Session 5	3.3	3.4
Session 6	3.2	3.4
Session 7	3.2	3.0

ANNEXE 1 : AGENDA DE L'ATELIER

JOUR 17 – 19 Juillet 2018	
08.30 – 09.00	Enregistrement des participants
09.00 – 10.00	<p><u>Cérémonie d'ouverture</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Représentants de l'OMS et de l'OIE • Représentant du Ministère de la Santé • Représentant du Ministère de l'Environnement • Monsieur le Ministre de l'Elevage et des Productions Animales • Présentation des participants • Photo de groupe + Pause-café (20')
10.30 – 12.00	<p><u>Session 1 : Objectifs de l'Atelier et Perspectives Nationales</u></p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Film 1 : « One Health » et la collaboration Tripartite • Services Vétérinaires et « One Health » – PPT • Services de la Santé Publique et « One Health » – PPT • Présentation de l'approche de l'atelier – PPT • Film 2 : Mettre en place des interactions efficaces
Déjeuner (12.00-13.30)	
13.30 – 17.00	<p><u>Session 2 : S'engager sur la route vers « One Health »</u></p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation et organisation de l'exercice en groupes de travail – PPT (15') • Etudes de cas – Groupes de travail par maladies (120') • Restitution en plénière (75')

JOUR 2 – 18 Juillet 2018	
08.30 – 8.40	Restitution du jour 1
08.40 – 11.30	<u>Session 3 : Des ponts le long de la route vers « One Health »</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • Film 3 : Le RSI et son processus de suivi • Film 4 : le processus PVS • Film 5 : le lien entre RSI et PVS • Cartographie des forces et faiblesses sur la matrice RSI/PVS + Pause-café • Discussion – plénière
11.30 – 13.00	<u>Session 4 : Croisements – Rapports JEE et Processus PVS</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation et organisation de l'exercice • Extraction des principales faiblesses et recommandations des rapports PVS et RSI (y compris le JEE si disponible), pour les aires identifiées sur la matrice
Déjeuner (13.00-14.00)	
14.00 – 14.45	<u>Session 4 (suite)</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • Extraction des principales faiblesses et recommandations des rapports PVS et RSI (Suite)
14.45 – 17.00	<u>Session 5 : Développement de la feuille de route</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation et organisation du travail en groupes • Elaboration des objectifs et activités (groupes par domaine technique)

JOUR 3 – 19 Juillet 2018	
09.00 – 9.10	Restitution du jour 2
9.10 – 12.15	<u>Session 6 : Finalisation du plan d'action</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • Affinage de la feuille de route • Exercice World Café Pause-Café • Finalisation de la feuille de route • Présentation de l'exercice de priorisation • Vote de priorisation
Déjeuner (12:15-13:30)	
13.30 – 15.30	<u>Session 7 : Perspectives</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • Résultats du vote de priorisation • Discussion des résultats du vote • Discussion finale et validation de la feuille de route • Prochaines étapes
15.30 – 16.30	<u>Session de clôture</u> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluation de l'atelier • Cérémonie de clôture

ANNEXE 2 : LISTE DES PARTICIPANTS

Prénom et Nom	Structure et Fonction	Affiliation	Téléphone	E-mail
Dr Oumou BARRY	MCM Kaloum	MS	622931360	barryabane@yahoo.fr
Dr Fanta Bintou KABA	MCM Ratoma	MS	622931363	fantabkaba@gmail.com
Dr Sory CONDE	ANSS, Chargé d'études RM	MS	628075556	soryconde25@gmail.com ; sory.conde@anss-guinee.org
Dr Karamo KEITA	MCM Régionale	DSVCO	622269558	mokokeyta70@gmail.com
Dr Abdoulaye TRAORE	MCM Matam	MS	622931361	tabdoulaye613@yahoo.fr
Dr Fodé Sory KOUROUMA	Chef d'Unité	ANSS/Conakry	628408882	odiafskourouma@gmail.com
Dr Amara BALDE	DRS Kindia	MS	628447530	amaragnonko79@gmail.com
Dr Moussa KONE	ANSS, Dept Surveillance	MS	622597028	moisek@gmail.com
Dr Timothé GUILAVOGUI	DNELCM, Directeur National	MS	621 08 35 46	gui_timothee@yahoo.fr
Dr Koly BILIVOGUI	Epidémiologiste	MS	627416843	kbilivogui@yahoo.fr
Dr Saki Alfred SOROPOGUI	DNSV/MIN-ELEVAGE	ME	621385763	sakialfredsoropogui@yahoo.fr
Dr Abassy BALDE	SVIA/D/DNSV	ME	622577408	
Dr Alpha Oumar BALDE	DNSV (SPV)	ME	620264411	telivikankalabe@gmail.com
Dr Molou DORE	DNSV (DNQ)	ME	620001419	alaingogota@gmail.com
Dr Idrissa CAMARA	DNSV	ME	655784158	idrissaboffa@gmail.com
Pr Aissatou Taran DIALLO	Faculté de Médecine	Université	622848927	aissatoutaran@gmail.com
Dr Moustapha TOURE	Doyen Recherche Pharmacie Odonto	Université	626224566	touremohamedm@gmail.com
Dr Marguérite GBILIMOU	Kindia, DPS	MS	622453764	margueritegbilimou53@gmail.com
Dr Clarisse BANGOURA	DNSV, CSVCF	ME	628888748	clarisbang@yahoo.fr
Alpha Madiou DRAME	Chef Section	OGUIPAR	622292726	madioudra@gmail.com
Fatoumata Binta KANTE	Chef Section	OGUIPAR	628561743	bintakante86@gmail.com
Dr Karim CONTE	Chef UMSA Kindia	ME/DNSV	623893790	abdoukarim57@gmail.com

Prénom et Nom	Structure et Fonction	Affiliation	Téléphone	E-mail
Dr Momo Bangoura	DCE/Ratoma	ME	620097549	momobang56@gmail.com
Dr Mamadouba CONTE	DCE/Matoto	ME	624360693	
Dr Jacques SOUMAH	DCE/Dixinn	ME	628407542	soumahjacques@gmail.com
Hadja Assa CAMARA	DCE/Matam	ME	628295128	assacamara16@gmail.com
Mamadou Cellou Popodara DIALLO	CHEF UMSA/Labé	ME	628601560	celloupopodara54@gmail.com
Dr Sock GOURESSY	DPS	MS	625082744	sgouressy@yahoo.fr
Kerfalla KEITA	Chef Section	OGUIPAR	622695810	kkkeita@yahoo.com
Bakary DOUKOURE	Tech. Biologiste	IP Guinée	628642496	bakarydoukoure1990@yahoo.com
Dr Tata GAKOU	Directrice DSCVO	MS	622421999	gakoutata@yahoo.fr
Dr Abdoulaye Tounkan DIALLO	Chef Section A/Q	DNSV	628349312	tounkan@yahoo.fr
Dr Mamadou Diouhé BARRY	DRS Kindia Boké	MS	622350765	diouheyaye2000@gmail.com
Dr Balla TRAORE	DPS Boffa	MS	628312099	traoreballa49@gmail.com
Kessery GOUMOU	Gestionnaire des Données DCS/Matoto	MS	623765009	goumoukessery@gmail.com
Dr Dougo Foster GOEPOGUI	MCM Matoto	MS	622931362	fostergoepogui@gmail.com
Kadé Dabas KEITA	DR Elevage Boké	ME	622790364	kadedabas@gmail.com
Mamadou BALDE	DR Elevage Mamou	ME	622329966	dremamou@gmail.com
Mayenaba H. CONDE	DR Elevage Conakry	ME	628505181	drepacouabry@gmail.com
Alexis Zeze GUILAVOGUI	DRE/ Kindia	ME	628508696	alexiszezeguilavogui@gmail.com
Dr Mamadou Malal BALDE	DREPA/ Labé	ME	622343012	malalsoumpoura10@gmail.com
Aly CAMARA	DRE/Faranah	ME	622166162	alycamara06@gmail.com
Ce Wilson MAOMY	DRE/N'Zérékoré	ME	628576302	maomycewilson75@gmail.com
Tamba TOURE	DRE/Kankan	ME	622431616	tambatoure70@gmail.com
Dr Georges TOUPOU	CHEF UMSA N'Zérékoré		664389782	geo6566172305@gmail.com

Prénom et Nom	Structure et Fonction	Affiliation	Téléphone	E-mail
Dr Serges AGBO	ROHTA	P&R/USAID	225 06 34 11 79	serges_agbo@dai.com
Michel BEAVOGUI	Chef Cell. Epidémiologie-Surveillance Faune sauvage	Environnement OGUIPAR	623818130	beamichel68@gmail.com
Lansana CONTE	Conseiller MEEF	MEEF	622593969	contelansana@gmail.com
Dr Chérif M. Lamine DIALLO	Chef Section A/Qualité	ME/DNSV	628238114	cheriflamar.diallo3@gmail.com
Mamadou Alimou BARRY	Gestionnaire de données	MEEF	624486441	barrylim91@gmail.com
Dr Abdoulaye DIALLO	Chef Section Epidémio/Surveillance DNSV	ME/DNSV	622545381	abdoulayeveto@gmail.com
Dr Lamine CAMARA	Chef de Division NQ	DNSV	628781157	lamine3856@gmail.com
Dr Daouda BANGOURA	DNSV/DELEGUE OIE	ME/DNSV	628226533	daoudab@hotmail.com
Dr M. Lamarana SOUARE	DNSV/Adjoint ME/DNSV	ME/DNSV	622047138	ml.souare@hotmail.com
Mr Ousmane THIAM	DCE/Kaloum	MS	628348064	
Dr Edouard WILLIAMS	CCOM/ME	ME	624630069	edouardwilliams16@gmail.com
Col Mamadou Boye SOW	DGA/MEEF	MEEF	629399333	Aowboye@gmail.com
Dr Seny MANE	Conseiller	MEEF	628100428	seny.mane@gmail.com
Dr Sakoba Kéïta	DG/ANSS	MS	622931390	sakoba@gmail.com
Dr Kankou KOUROUMA	MCM Dixinn	MS	622931359	kankoukourouma@gmail.com
Dr Moussa KABA	Chef Section Conakry		622695647	moussaekd@gmail.com
Dr Mamadou Hondy BAH	DRS Kindia Labé	MS	622425149	wossou@gmail.com
Appolinaire Lamah	Assistant Technique	OIM	625258840	alamah@oim.int

Organisateurs et Facilitateurs				
Prénom et Nom	Structure et Fonction	Affiliation	Téléphone	E-mail
Brice Kora LAFIA	OIE, Coordonnateur de Projet	RROA, Bamako	+223 79798789	b.lafia@oie.int
Ismaila KANE	OIE, Coordonnateur de Projet	RROA, Bamako	+223 75611392	i.kane@oie.int
Maud CARRON	Attachée de liaison au Service des actions régionales	OIE/HQ	+447538237635	m.carro@oie.int
Hichem BOUZGHAIA	OIE Expert PVS	OIE	+4652268295	bouzghaiahichem@yahoo.fr
Dr Mamadou Oury BALDE	NPO	OMS Guinée	624828104	mbalde@who.int
Dr Ahmadou BARRY	DPC	OMS Guinée	622724221	abarry@who.int
Issiaga KONATE	ADM. Promotion Santé	OMS Guinée	622597042	konatei@who.int
Dr Raymond PALLAWO	Consultant OMS	OMS Guinée	624618032	raymondpalla@gmail.com
Thierno Yero TRAORE	ITM	OMS Guinée	622597033	traorey@who.int
Abdel Aziz B. SOUMAH	LSA	OMS Guinée	628542969	
Thérèse Sia KAMANO	Assistante	OMS	622021017	kamanos@who.int
Guillaume BELOT	Coordonnateur Une Seule Santé	OMS/HQ Genève	+33679346380	belotg@who.int
Tieble TRAORE	Coordonnateur Une Seule Santé	OMS/AFRO-Dakar	+221774503312	traoret@who.int

