

HAÏTI

SANTÉ ET CHANGEMENTS CLIMATIQUES

PROFIL DE PAYS 2025

OPS



Organisation
panaméricaine
de la Santé



Organisation
mondiale de la Santé
Région des Amériques



Organisation
mondiale de la Santé



United Nations
Framework Convention
on Climate Change

Santé et changements climatiques. Profil de pays 2025 : Haïti

OPS/DHE/CE/25-0010

© Organisation panaméricaine de la Santé, 2026

Certains droits réservés. La présente publication est disponible sous la licence Creative Commons Attribution – Pas d'utilisation commerciale – Partage dans les mêmes conditions 3.0 IGO (CC BY NC-SA 3.0 IGO).

Aux termes de cette licence, cette œuvre peut être copiée, distribuée et adaptée à des fins non commerciales, pour autant que la nouvelle œuvre soit rendue disponible sous la même licence Creative Commons ou sous une licence équivalente et qu'elle soit citée de manière appropriée. Quelle que soit l'utilisation qui sera faite de l'œuvre, il ne devra pas être suggéré que l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) approuve une organisation, un produit ou un service particulier. L'utilisation de l'emblème de l'OPS est interdite.

L'OPS a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'OPS ne saurait être tenue responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

Photographie de couverture : © OPS/OMS

TABLE DES MATIÈRES

Résumé d'orientation	v
Recommandations clés	vi
Introduction	1
Risques climatiques agissant sur la santé	2
Répercussions sanitaires des changements climatiques	3
Vulnérabilité sanitaire et capacité d'adaptation aux changements climatiques	13
Mesure des progrès dans le secteur de la santé	15
Références	20

Remerciements

Le présent document a été élaboré en collaboration avec le ministère de la Santé publique et de la Population, l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS), la Convention-cadre des Nations Unies sur les changements climatiques (CCNUCC) et l'Organisation mondiale de la Santé (OMS).

Les contributions techniques de Daniel Buss, Paul Byron, Jimmy Fenelon, Anwar Mendez, Kim Newton-James, Francisco Noel, Samuel Osorio, Zuhelen Padilla et Karen Polson-Edwards sont chaleureusement reconnues.

Un appui financier à ce projet a été fourni par le Fonds vert pour le climat dans le cadre du projet de préparation intitulé « Renforcement de la résilience des systèmes de santé face aux changements climatiques dans sept États de la CARICOM ».



© OPS/OMS

RÉSUMÉ D'ORIENTATION

Les petits États insulaires en développement des Caraïbes demeurent en première ligne de la crise climatique, car ils sont confrontés à une série de risques aigus sur le long terme, notamment à des phénomènes météorologiques plus fréquents et plus violents tels que les inondations, les sécheresses et les cyclones, l'augmentation des températures moyennes et l'élévation du niveau de la mer. Nombre de ces pays sont déjà fortement touchés par des maladies sensibles au climat, dont le fardeau risque de s'alourdir sous l'effet des changements climatiques. Le manque de ressources, la vulnérabilité géographique et les inégalités sociales aggravent ces risques, et font que certains des pays les plus exposés se retrouvent sans ressources suffisantes et sans protection contre l'escalade des menaces liées au climat et à la pollution. Face à ce constat, les dirigeants des Caraïbes continuent d'appeler avec force à une action mondiale urgente pour protéger les populations partout dans le monde, en particulier celles dont l'existence même est menacée.

Depuis 2019, le Plan d'action des Caraïbes pour la santé et le changement climatique oriente les efforts nationaux et régionaux visant à mettre en place des systèmes de santé résilients face aux changements climatiques. Un nouveau plan d'action pour 2026-2031 est en cours d'élaboration dans la lignée du Plan d'action mondial sur les changements climatiques et la santé 2023-2030 de l'Organisation mondiale de la Santé, afin de renforcer les efforts de responsabilisation et de mesure. Ce plan aidera les pays à suivre les avancées des initiatives visant à créer des systèmes de santé résilients, capables d'anticiper les menaces climatiques, d'y résister et de s'y adapter tout en protégeant les personnes les plus vulnérables.

À la 61^e réunion du Conseil directeur de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) en 2024, les États Membres ont approuvé la Politique visant à renforcer l'action du secteur de la santé guidée par l'équité concernant le changement climatique et la santé. Cette politique, qui s'articule autour de cinq axes d'intervention clés (adaptation, atténuation, gouvernance, surveillance et financement) appelle à l'intégration des priorités sanitaires dans les contributions déterminées au niveau national, à l'élargissement des systèmes de surveillance du climat et de la santé et à la mobilisation d'un financement pérenne axé sur l'équité en santé.

La précédente série de profils de pays de l'OPS date de 2021. Depuis, de nouvelles projections climatiques, de nouvelles données sur les résultats sanitaires et de nouveaux accords politiques (dont la politique de 2024 axée sur l'équité) ont vu le jour. Afin d'étayer la base de données factuelles sur le climat et la santé, l'OPS aide les pays à actualiser ou à élaborer leurs profils sur la santé et les changements climatiques à la lumière des informations les plus récentes concernant les effets du climat et les résultats en matière de santé. Ces profils donnent un aperçu de l'impact du climat sur la santé publique dans les pays des Caraïbes. Ils constituent également des outils dynamiques pour les décideurs politiques, les professionnels de santé et les partenaires du développement, qui peuvent ainsi définir les priorités, combler les lacunes en matière d'information et accélérer le déploiement d'interventions ciblées.

Le profil de pays de l'OPS sur la santé et les changements climatiques concernant Haïti présente une synthèse des données disponibles concernant les risques climatiques, les vulnérabilités sanitaires, les impacts sur la santé et les progrès réalisés à ce jour dans le secteur de la santé pour parvenir à un système de santé résilient face aux aléas climatiques.

RECOMMANDATIONS CLÉS

1

ÉLABORER UN PLAN D'ACTION STRATÉGIQUE DE LUTTE CONTRE LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES ET DE PROTECTION DE LA SANTÉ POUR HAÏTI

Haïti a besoin d'un plan d'action stratégique global intégrant les considérations climatiques et sanitaires dans tous les secteurs concernés. Ce plan doit définir des objectifs, des stratégies et des actions spécifiques pour renforcer la résilience du secteur de la santé. Les rôles et les responsabilités doivent être clairement établis, sans chevauchement entre le ministère de l'Environnement et le ministère de la Santé publique et de la Population. L'élaboration de ce plan nécessite une collaboration entre les ministères, les communautés locales, les organisations non gouvernementales et les partenaires internationaux. Des mises à jour régulières et des mécanismes de suivi doivent garantir l'efficacité du plan et son alignement sur les politiques nationales et les engagements internationaux.

2

RENFORCER LA COLLABORATION POUR MENER DES RECHERCHES SUR LA SANTÉ ET LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES EN HAÏTI

Il est absolument essentiel de renforcer la collaboration en matière de recherche pour comprendre et atténuer les effets des changements climatiques sur la santé en Haïti. Cela suppose de cultiver des partenariats entre les institutions haïtiennes et les entités de recherche internationales. Il est aussi crucial de mobiliser un financement pérenne pour la recherche interdisciplinaire sur les changements climatiques et la santé, en collaboration avec des institutions internationales, et de tirer parti de l'expertise et des ressources disponibles. Les activités de recherche doivent étudier en priorité les effets des changements climatiques sur les maladies à transmission vectorielle, sur les maladies liées à la chaleur et sur la sécurité alimentaire et hydrique. Dans le même temps, il est primordial de renforcer les capacités de recherche d'Haïti à travers des programmes de formation, le renforcement des infrastructures et des initiatives de partage de données, ainsi que de mettre l'accent sur la traduction des résultats en interventions pratiques et en recommandations de politiques.

3

AMÉLIORER L'EFFICACITÉ ET LES PERFORMANCES PAR LE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS

De solides initiatives de renforcement des capacités doivent être mises en place pour accroître l'efficacité du système de santé haïtien en matière de lutte contre les effets des changements climatiques. Il est essentiel d'intégrer les questions relatives aux changements climatiques et à la santé dans les programmes d'enseignement en matière de santé publique et de médecine. Il faut impérativement renforcer les cadres institutionnels, améliorer les systèmes de gestion des données et favoriser l'accès à l'information climatique, ainsi que son utilisation. L'engagement de spécialistes internationaux pour le transfert de connaissances, l'organisation d'ateliers et de séminaires, tout comme le développement de plateformes d'apprentissage en ligne pour la formation continue, garantiront la mise en œuvre durable de stratégies sanitaires résilientes face aux aléas climatiques.

4

AMÉLIORER L'ACCÈS AU FINANCEMENT INTERNATIONAL POUR S'ADAPTER AUX CHANGEMENTS CLIMATIQUES DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ

Pour mener des initiatives efficaces d'adaptation aux changements climatiques dans le secteur de la santé en Haïti, il est impératif de mobiliser un financement international. Cet objectif peut être atteint par un renforcement de la coopération internationale et une mobilisation active des fonds mondiaux pour le climat. Il est essentiel de renforcer la capacité à préparer des propositions de projet solides, à maîtriser des processus de candidature complexes et à répondre aux divers critères d'admissibilité pour recevoir des sources de financement. En outre, le renforcement des partenariats avec les organisations internationales peut permettre d'obtenir des ressources et une expertise supplémentaires.

5

METTRE EN PLACE DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ RÉSILIENTS FACE AUX ALÉAS CLIMATIQUES ET DURABLES SUR LE PLAN ENVIRONNEMENTAL

Une approche globale doit être adoptée pour préserver les infrastructures de santé, contribuer aux efforts d'atténuation des effets des changements climatiques et garantir la continuité des services de santé essentiels pendant les situations d'urgence liées au climat. Les infrastructures existantes en Haïti doivent être réaménagées afin de résister aux phénomènes météorologiques extrêmes et la conception des nouvelles constructions doit être pensée en termes de résilience climatique. L'intégration de sources d'énergie renouvelables telles que des panneaux solaires assurera une alimentation électrique continue en cas de catastrophe. Il faut également prévoir des systèmes de ventilation et de refroidissement adéquats pour faire face à la hausse des températures.

6

INCLURE LE FACTEUR DE VARIABILITÉ CLIMATIQUE DANS LES SYSTÈMES DE GESTION INTÉGRÉE DES RISQUES ET D'ALERTE PRÉCOCE

La variabilité climatique doit impérativement être intégrée dans les systèmes de gestion des risques et d'alerte précoce en Haïti pour que le pays soit mieux préparé. Il faut mettre en place et maintenir des systèmes d'alerte précoce pour les phénomènes météorologiques extrêmes, et garantir des alertes précises et accessibles en temps opportun à tous les segments de la population, en particulier dans les départements côtiers vulnérables. De même, les capacités de prévision météorologique doivent être renforcées et des systèmes de surveillance des maladies, établis, qui tiennent compte des enjeux climatiques. La collaboration entre les services météorologiques, les autorités sanitaires et les agences de gestion des catastrophes est indispensable pour l'élaboration de stratégies globales adaptées aux défis climatiques propres à Haïti.



© OPS/OMS

INTRODUCTION

Haïti, un petit État insulaire en développement (PEID), est stratégiquement situé au cœur des Caraïbes. Il partage l'île d'Hispaniola avec la République dominicaine, et occupe le tiers occidental de l'île. Avec une superficie terrestre de 27 750 km² et un territoire marin d'environ 30 000 km², Haïti présente des caractéristiques géographiques uniques. Les trois quarts du pays sont en effet composés de terrains montagneux et de paysages accidentés, avec des pentes abruptes souvent supérieures à 40 % (1).

Haïti est situé dans une région sujette aux cyclones et est fréquemment le théâtre de catastrophes naturelles, notamment des inondations de plus en plus dévastatrices. Cette vulnérabilité est amplifiée par des facteurs géomorphologiques spécifiques, tels qu'un terrain accidenté, la déforestation et des pratiques agricoles et d'utilisation des sols inappropriées qui exacerbent les catastrophes climatiques. Parmi tous les PEID et les pays de la Région des Amériques, Haïti est particulièrement sensible aux changements climatiques. Ceux-ci accroissent et aggravent considérablement les risques climatiques, tels que les inondations, les sécheresses et les ouragans. Il est anticipé que les changements climatiques entraîneront une élévation du niveau de la mer, une hausse des températures et des sécheresses (dans les départements du nord) et des ouragans (dans les départements du sud)

plus fréquents et plus violents en Haïti. Avec un littoral qui s'étend sur 1771 kilomètres et une population très dense de près de 12 millions d'habitants qui vivent en grande majorité le long de la côte, et dont ils tirent leurs moyens de subsistance, l'élévation du niveau de la mer réduira la disponibilité et la qualité de l'eau potable. Cela aura des effets dévastateurs sur les communautés côtières, qui seront déplacées en raison des inondations et du ralentissement de la recharge des nappes d'eau souterraine ou de leur contamination par de l'eau salée (2).

En outre, des phénomènes climatiques récurrents, tels qu'El Niño et La Niña, qui ont pour effets des déficits pluviométriques, un climat plus sec et des conditions météorologiques plus froides et plus humides dans les Caraïbes, contribuent à ces défis (1).

Le gouvernement de Haïti a présenté sa contribution déterminée au niveau national actualisée en 2022. Le pays s'engage à réduire d'ici à 2030 ses émissions de 32 % par rapport au scénario de référence, dont 26 % sous réserve d'un soutien international. La contribution déterminée au niveau national actualisée met l'accent sur l'adaptation et couvre également les mesures d'atténuation axées sur l'énergie, les déchets, ainsi que l'agriculture, la sylviculture et autres utilisations des sols (3).

Risques sanitaires liés au climat de priorité absolue pour Haïti

Risque pour la santé	Priorité absolue
Répercussions sanitaires des catastrophes et urgences liées au climat	✓
Maladies liées à la chaleur	
Maladies transmises par l'eau	✓
Sécurité alimentaire et sécurité sanitaire des aliments	
Maladies à transmission vectorielle	✓
Pollution de l'air	
Allergies	
Santé mentale/psychosociale	
Maladies non transmissibles	✓
Mesures d'atténuation visant à réduire les émissions par des pratiques d'achat durables	
Mesures d'atténuation visant à réduire les émissions des établissements de santé	✓
Mesures d'atténuation par la coordination avec d'autres secteurs	✓

Source : ministère de la Santé publique et de la Population, 2024.

RISQUES CLIMATIQUES AGISSANT SUR LA SANTÉ

Les risques liés au climat affectent déjà la santé et le bien-être des populations des Caraïbes et il est prévu qu'ils s'intensifient au cours des prochaines décennies. Parmi les menaces les plus importantes figurent les cyclones tropicaux et l'élévation du niveau de la mer,

deux phénomènes pouvant avoir des conséquences profondes et durables sur la santé publique, les infrastructures, les systèmes d'approvisionnement en eau et en nourriture, ainsi que la santé mentale.

Cyclones tropicaux

Les cyclones tropicaux, notamment les ouragans et les typhons, devraient gagner en intensité et en pouvoir de destruction, et présenter des risques accrus pour la santé et la sécurité. Même si une diminution du nombre total de cyclones tropicaux est attendue vers la fin du siècle, le réchauffement dû aux activités humaines accentuera probablement leur intensité, et la vitesse des vents devrait augmenter de 2 à 11 % selon un scénario médian (profil représentatif d'évolution de concentration de 4,5 [RCP4,5]) ou d'environ 5 % avec un réchauffement planétaire de 2 °C. Les projections suggèrent également que les tempêtes de catégories 4 et 5 deviendront plus fréquentes, même si ces projections varient selon la résolution du modèle.

En outre, les taux de précipitations moyens dans un rayon de 100 km autour de l'œil du cyclone peuvent augmenter de 10 % par degré de réchauffement, ce qui

aggrave les risques d'inondation. Ces augmentations de précipitations seront encore plus intenses si les vitesses de déplacement des cyclones tropicaux continuent à ralentir, ce qui prolongerait l'impact des tempêtes sur les zones touchées (6-13). Ces changements devraient accroître les risques de traumatismes, de maladies vectorielles ou transmises par l'eau, de déplacements et de dommages aux infrastructures sanitaires.

S'il est vrai que les données d'observation, les études théoriques et la modélisation climatique ont sensiblement amélioré notre compréhension des cyclones tropicaux, les projections à l'échelle régionale restent complexes. C'est pourquoi la figure ci-dessous présente une synthèse des tendances mondiales afin d'orienter les stratégies de préparation et de riposte dans les régions vulnérables.

Changements potentiels futurs des cyclones tropicaux : une perspective mondiale

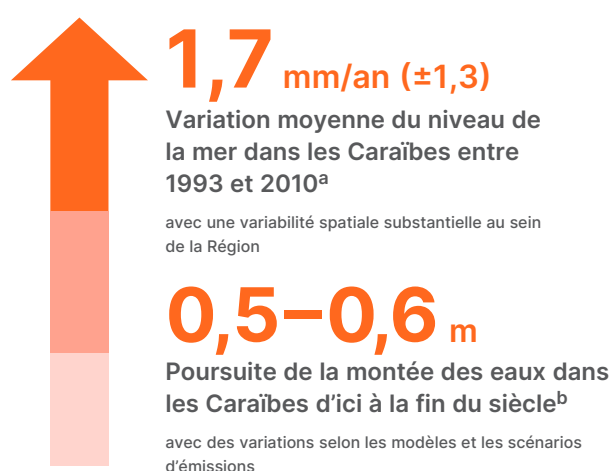


Sources : Bender MA, Knutson TR, Tuleya RE, Sirutis JJ, Vecchi GA, Garner ST, Knutson TR, Tuleya RE, Sirutis JJ, Vecchi GA, Garner ST, et al. Modeled impact of anthropogenic warming on the frequency of intense Atlantic hurricanes. *Science*. 2010 ; 327(5971):454-458. Christensen JH, Krishna Kumar K, Aldrian E, An S-I, Cavalcanti IFA, de Castro M, et al. Climate phenomena and their relevance for future regional climate change. In : Stocker TF, Qin D, Plattner G-K, Tignor M, Allen SK, Boschung J, et al., éditeurs. *Climate change 2013: the physical science basis. Contribution of Working Group I to the Fifth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change*. Cambridge : Cambridge University Press ; 2013. Knutson TR, Sirutis JJ, Zhao M, Tuleya RE, Bender M, Vecchi GA, et al. Global projections of intense tropical cyclone activity for the late twenty-first century from dynamical downscaling of CMIP5/RCP4.5 scenarios. *J Clim*. 2015 ; 28:7203-7224. Kossin JP, Emanuel KA, Vecchi GA. The poleward migration of the location of tropical cyclone maximum intensity. *Nature*. 2014 ; 509:349-352. Disponible sur : <https://doi.org/10.1038/nature13278>. Kossin JP. A global slowdown of tropical-cyclone translation speed. *Nature*. 2018 ; 558:104-108. Sobel AH, Camargo SJ, Hall TM, Lee CY, Tippett MK, Wing AA. Human influence on tropical cyclone intensity. *Science*. 2016 ; 353:2422-2426. Disponible sur : <https://doi.org/10.1126/science.aaf6574>. Walsh KJE, McBride JL, Klotzbach PJ, Balachandran S, Camargo SJ, Holland G, et al. Tropical cyclones and climate change. *Wiley Interdiscip Rev Clim Change*. 2016 ; 7:65-89. Yoshida K, Sugi M, Mizuta R, Murakami H, Ishii M. Future changes in tropical cyclone activity in high-resolution large-ensemble simulations. *Geophys Res Lett*. 2017 ; 44:9910-9917.

RÉPERCUSSIONS SANITAIRES DES CHANGEMENTS CLIMATIQUES

Élévation du niveau de la mer

L'élévation du niveau de la mer est l'une des menaces les plus importantes pour les zones de faible altitude des petites îles et des atolls. Les recherches indiquent que le taux d'élévation du niveau moyen de la mer s'accéléralera avec une quasi-certitude sous l'effet des changements climatiques. Le temps de réponse relativement long au réchauffement climatique signifie que le niveau de la mer continuera de s'élever longtemps après une réduction des émissions.



Conséquences de l'élévation du niveau de la mer :



Notes :

- a Les informations et les connaissances sur les cyclones tropicaux (notamment les ouragans et les typhons) issues des observations, de la théorie et des modèles climatiques se sont améliorées au cours des dernières années. Néanmoins, il est difficile d'établir des projections solides pour des bassins océaniques spécifiques ou pour la modification de la trajectoire des tempêtes. C'est pourquoi une synthèse des changements attendus à l'échelle mondiale est présentée ici.
- b Les estimations de l'élévation nette moyenne du niveau de la mer au niveau régional ont été établies à partir de 21 modèles de la 5^e phase du projet de comparaison de modèles couplés et comprennent des composantes régionales non liées à des scénarios. La fourchette donnée correspond au changement annuel anticipé par le RCP4,5 pour 2081-2100 comparé à la période 1986-2005.

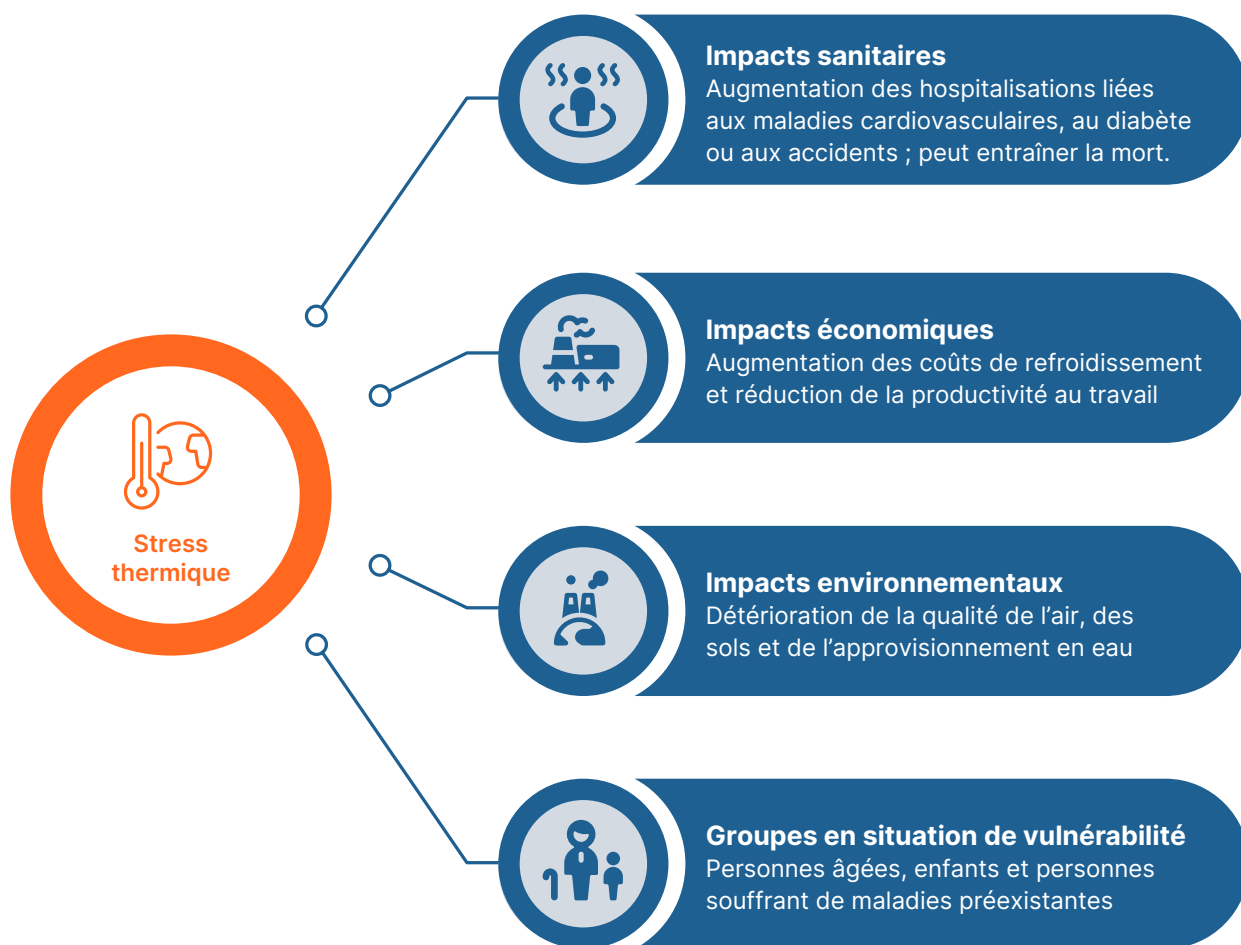
Sources : Nurse LA, McLean RF, Agard J, Briguglio L, Duvat-Magnan V, Pelesikoti N, et al. 2014 : Petites îles. In : Barros et al., éditeurs. *Changements climatiques 2014 : Incidences, adaptation et vulnérabilité. Partie B : Aspects régionaux. Contribution du Groupe de travail II au cinquième Rapport d'évaluation du Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat*. Cambridge : Cambridge University Press ; 2014. Torres R, Tsimplis MN. Sea-level trends and interannual variability in the Caribbean Sea. *Journal of Geophysical Research: Oceans*. 118:2934–2947.

Stress thermique

Les changements climatiques entraîneront probablement une hausse des températures annuelles (moyennes, maximales et minimales), une multiplication des îlots de chaleur urbains et des vagues de chaleur plus fréquentes et plus intenses, ce qui se traduira par une augmentation du nombre de personnes exposées à des problèmes de santé liés à la chaleur. Les vagues de chaleur, c'est-à-dire les périodes prolongées de chaleur excessive, peuvent présenter une menace particulière

pour la santé humaine, animale et même végétale, avec pour conséquences la perte de vies humaines et de moyens de subsistance, un recul socio-économique, la baisse de la productivité au travail et l'augmentation de la demande et du coût des équipements de refroidissement. Les vagues de chaleur contribuent également à la détérioration des déterminants environnementaux de la santé (qualité de l'air et des sols, approvisionnement en eau) (figure 1).

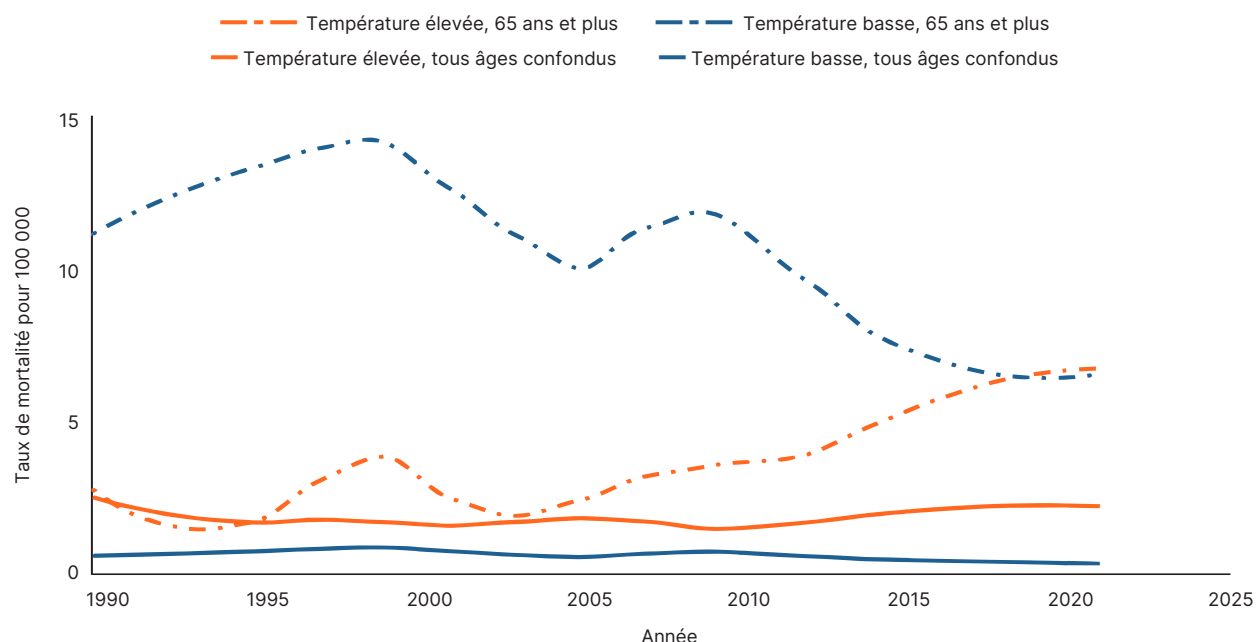
FIGURE 1 : Impacts du stress thermique



Lorsque l'on observe les effets des températures sur la charge de morbidité, on constate que l'exposition à des températures élevées présente systématiquement un risque de mortalité plus important que l'exposition à des températures basses, et que les taux de mortalité sont nettement plus élevés pour l'ensemble des catégories démographiques. La tendance la plus marquée concerne les personnes âgées (65 ans et plus), dont le taux de décès liés à des températures élevées augmente de façon constante depuis 2003. En revanche, le taux de décès liés à des températures basses pour le même groupe d'âge

affiche une tendance à la baisse et, fait remarquable, est inférieur depuis 2018 au taux de décès associé à des températures élevées. Toutefois, la mortalité liée à des températures élevées, tous âges confondus, est demeurée relativement stable tout au long de la période, avec 2 à 3 décès pour 100 000 habitants, tandis que les taux de mortalité liés à des températures basses pour les deux groupes d'âge (65 ans et plus, et tous âges confondus) sont restés faibles, avec moins de 1,5 décès pour 100 000 habitants. Les données montrent que la mortalité liée à la chaleur touche les personnes âgées de façon disproportionnée (figure 2).

FIGURE 2 : Taux de mortalité lissés attribués à des températures élevées et basses, par groupe d'âge, Haïti, 1990-2021



Source : Figure élaborée à partir des données de l'Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). *Global Burden of Disease 2021*. Seattle : IHME, 2024.

En 2021, la mortalité liée à la chaleur en Haïti a révélé des tendances contrastées selon le genre dans les différents groupes d'âge, cette disparité de genre s'inversant entre les populations jeunes et âgées. Chez les enfants de moins de 5 ans, le taux de mortalité est environ 28 % plus élevé chez les garçons que chez les filles, ce qui suggère une plus grande vulnérabilité des jeunes garçons aux effets de la chaleur sur la santé. Toutefois, cette tendance s'inverse totalement chez les personnes âgées, dont le taux de mortalité est environ 26 % plus élevé chez les femmes de 65 ans et plus que chez leurs homologues masculins. Cette inversion de

la vulnérabilité à la chaleur en fonction de l'âge entre les sexes souligne les interactions complexes entre les facteurs biologiques, sociaux et comportementaux qui influent sur la mortalité due au stress thermique à différents stades de la vie en Haïti. En outre, la mortalité liée à la chaleur est extraordinairement élevée chez les adultes âgés de 65 ans et plus, avec des taux plus de dix fois supérieurs à ceux des enfants. Cette tendance suggère que, si la chaleur représente un risque modéré pour les jeunes enfants, quel que soit leur sexe, les femmes âgées constituent le groupe démographique le plus vulnérable à la mortalité liée à la chaleur en Haïti.

La figure 3, qui montre les tendances de la mortalité liée à la chaleur en Haïti, ventilées par sexe, de 1990 à 2021, fournit une image plus claire de l'évolution de l'impact des chaleurs extrêmes sur la santé publique. Afin d'éviter toute erreur d'interprétation, les données de 2010, qui présentaient une valeur de mortalité anormalement élevée, ont été exclues de l'analyse. Il est important de noter qu'Haïti a été frappé par un séisme dévastateur en janvier 2010, ce qui a pu compromettre la qualité et la cohérence des données sur la mortalité et, indirectement, affecter les systèmes de santé et les capacités de surveillance.

Les résultats montrent que, contrairement aux prévisions liées aux changements climatiques, la mortalité due à la chaleur a diminué pour les deux sexes. Entre 1990 et 2021, la réduction s'est établie à 28,7 % chez les hommes et à 5,4 % chez les femmes. Même si les taux de mortalité sont invariablement plus élevés

chez les hommes que chez les femmes tout au long de la période, la baisse relative est plus marquée chez les hommes. Cette réduction peut être liée à un manque de surveillance systématique, à des changements des modes d'exposition ou à des modifications des facteurs de risque, plutôt qu'à une diminution réelle des effets de la chaleur sur la santé.

Ces résultats soulignent la nécessité, de renforcer les systèmes de surveillance des problèmes de santé liés à la chaleur et les mécanismes d'intervention d'urgence, mais aussi de garantir la collecte de données ventilées afin de déterminer avec plus de précision quelles sont les populations en situation de vulnérabilité. L'interprétation minutieuse des données de séries chronologiques est essentielle pour concevoir des interventions efficaces, fondées sur des éléments factuels, qui protègent la santé publique dans le contexte du réchauffement climatique.

FIGURE 3 : Taux de mortalité liée à la chaleur par sexe en Haïti, 1990-2021 (hors 2010)



Note : Les tendances montrent des taux systématiquement plus élevés chez les hommes que chez les femmes et un déclin progressif pour les deux sexes au fil du temps. Les données de 2010 ont été exclues en raison d'incohérences potentielles liées au séisme cette année-là.

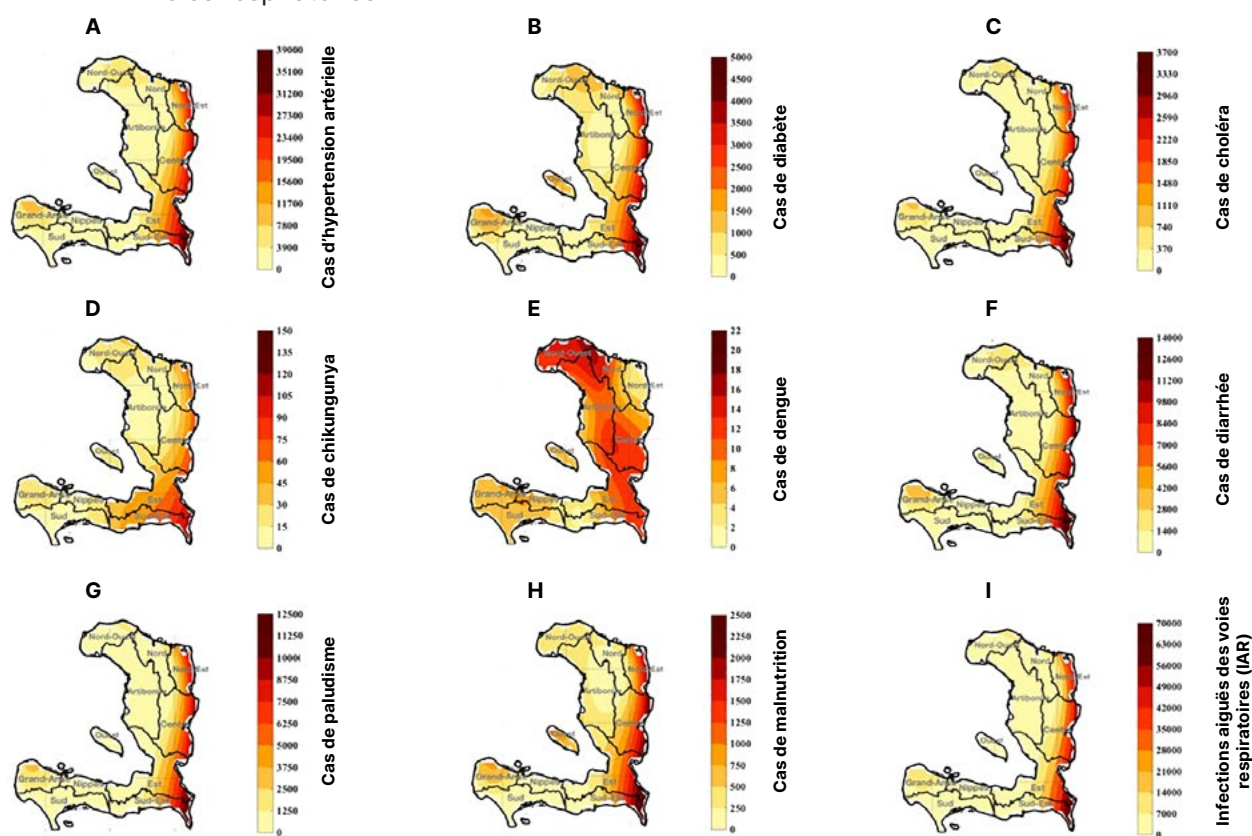
Source : Figure élaborée à partir des données de l'Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). *Global Burden of Disease 2021*. Seattle : IHME, 2024.

Maladies infectieuses et à transmission vectorielle

Plusieurs maladies à transmission vectorielle, en particulier le paludisme et la dengue, représentent aujourd'hui une urgence de santé publique en Haïti. Il existe une relation complexe entre ces maladies et les schémas climatiques dans le pays (figure 4). Par exemple, le paludisme est très présent dans la région occidentale, où il atteint un pic en fin d'année. Paradoxalement, les changements climatiques qui menacent Haïti pourraient entraîner une réduction de la prévalence du paludisme dans certaines régions, car la hausse des températures pourrait avoir un effet

négatif sur la survie des moustiques. Les maladies transmises par l'eau assombrissent elles aussi considérablement le paysage de la santé publique en Haïti. Le choléra, la typhoïde et diverses maladies diarrhéiques constituent des menaces substantielles, car leur prévalence est étroitement liée à la pluviométrie et aux fluctuations de température. À l'avenir, les scénarios climatiques pourraient modifier la dynamique de transmission de ces maladies, ce qui nécessiterait la mise en place d'infrastructures d'approvisionnement en eau et d'assainissement plus résilientes (5).

FIGURE 4 : Distribution spatio-temporelle des maladies sensibles au climat en Haïti entre 2011 et 2021 : (A) hypertension artérielle, (B) diabète, (C) choléra, (D) chikungunya, (E) dengue, (F) diarrhée, (G) paludisme, (H) malnutrition et (I) infections aiguës des voies respiratoires

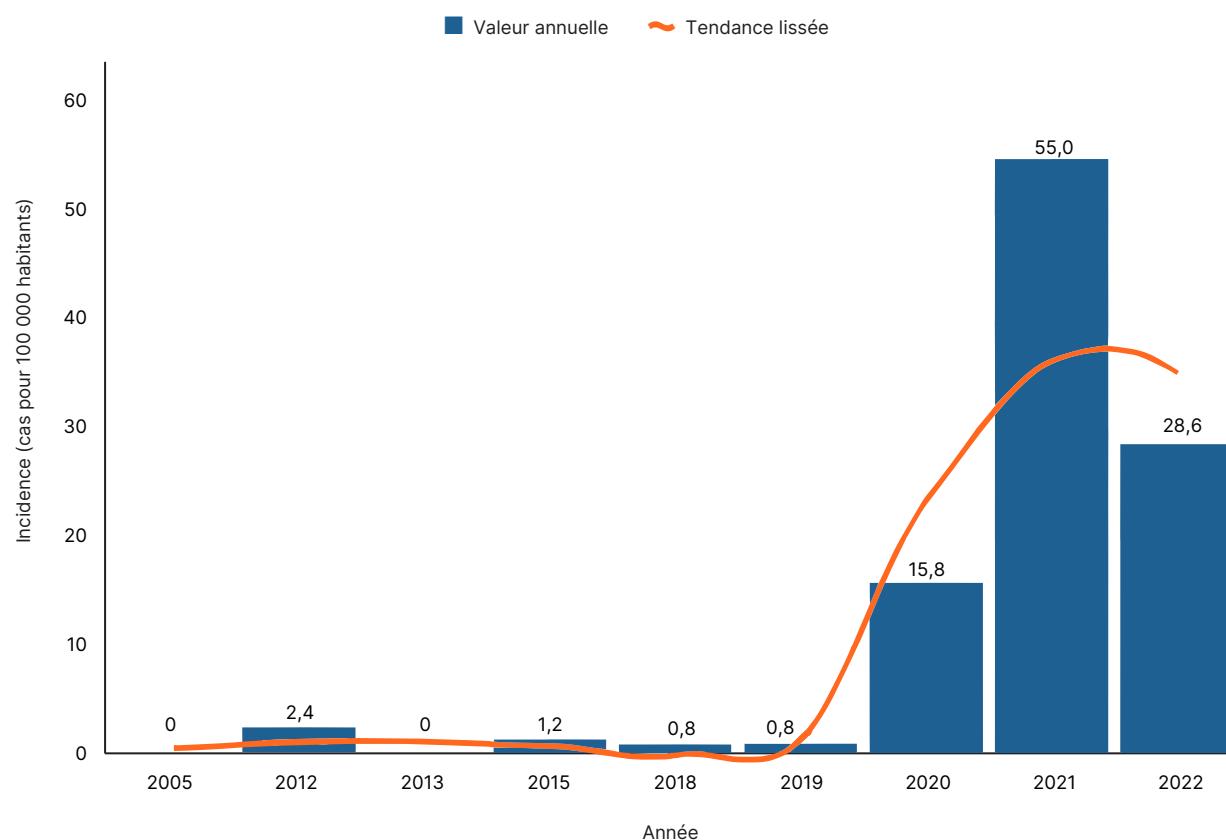


Source : D Diouf I, Sy I, Diakhate M. Assessing climate change impacts on public health in Haiti: a comprehensive study of disease distribution, modeling, and adaptation strategies. *Front Trop Dis.* 2024 ; 4:1287499. Disponible sur : <https://doi.org/10.3389/fitd.2023.1287499>.

L'incidence de la dengue est restée très faible sur la période 2005-2019. On observe néanmoins un changement épidémiologique spectaculaire à partir de 2020, avec une augmentation exponentielle atteignant 55,02 cas pour 100 000 habitants en 2021, ce qui représente une augmentation de plus de 6000 % sur l'année précédente. Même si le nombre de cas

pour 100 000 habitants est tombé à 28,6, en 2022, les niveaux restent 35 fois plus élevés que la moyenne historique d'avant 2020. Il est essentiel de renforcer la surveillance épidémiologique et entomologique et d'étudier les déterminants de l'épidémie de 2020-2021 afin de prévenir de futures épidémies d'ampleur similaire (figure 5).

FIGURE 5 : Incidence de la dengue par année, Haïti, 2005-2022

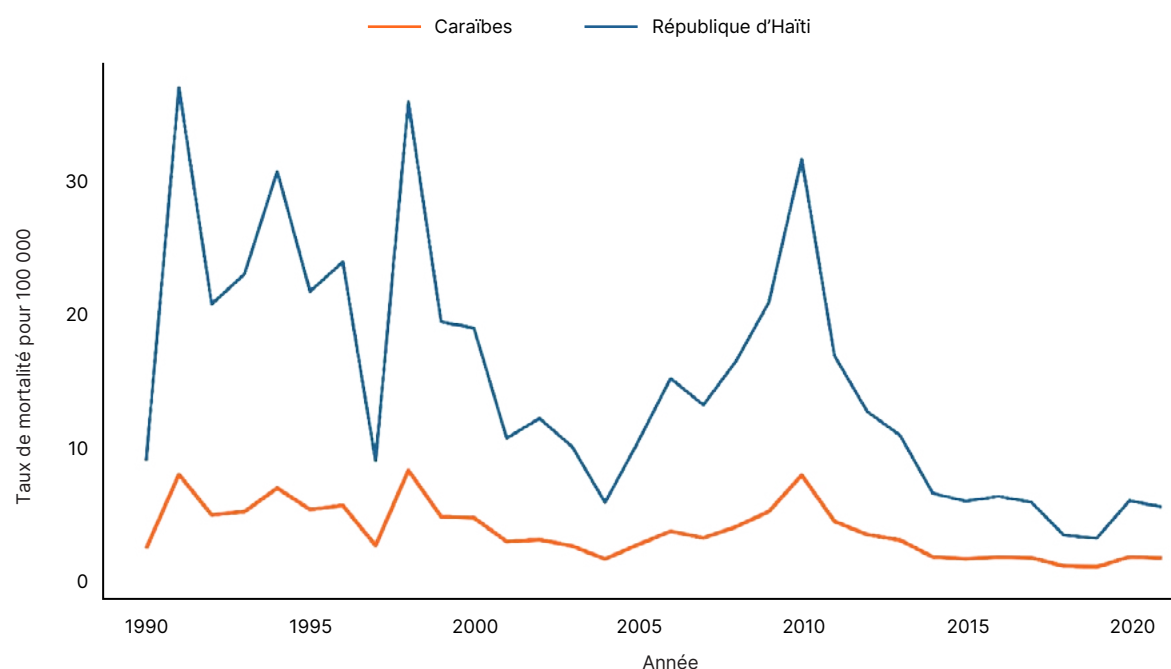


Source : Organisation panaméricaine de la Santé. PLISA : incidence de la dengue par année, Haïti [Internet]. Washington, D.C. : Organisation panaméricaine de la Santé ; 2025 [consulté le 21 octobre 2025]. Disponible sur : <https://plisa.paho.org>.

Le taux de mortalité dû au paludisme en Haïti est extrêmement variable, avec des pics spectaculaires entre 1990 et 2021 atteignant plus de 30 décès pour 100 000 habitants, notamment en 1991, 1994, 1999 et 2010, alors que dans le reste de la région des Caraïbes, ce taux est resté relativement stable, généralement inférieur à 10 décès pour 100 000 sur l'ensemble de la période. Le pic le plus notable en Haïti s'est produit autour de 2010 et était très probablement lié au séisme dévastateur qui a frappé le pays (figure 6). En 2021, les taux de mortalité dus au paludisme ont révélé d'importantes disparités en fonction de l'âge et du sexe : chez les enfants de moins de 5 ans, le taux est

relativement modeste, avec des différences minimes entre les sexes (5,26 décès pour 100 000 chez les filles contre 4,36 chez les garçons). Toutefois, chez les adultes âgés de 70 ans ou plus, le taux de mortalité est nettement plus élevé et près de deux fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes (17,5 décès pour 100 000 chez les hommes contre 8,98 chez les femmes). Dans l'ensemble, les taux de mortalité dus au paludisme chez les personnes âgées sont trois ou quatre fois plus élevés que chez les jeunes enfants, et les hommes âgés représentent le groupe démographique le plus à risque en Haïti.

FIGURE 6 : Taux de mortalité dus au paludisme, Haïti et les Caraïbes, 1990-2021



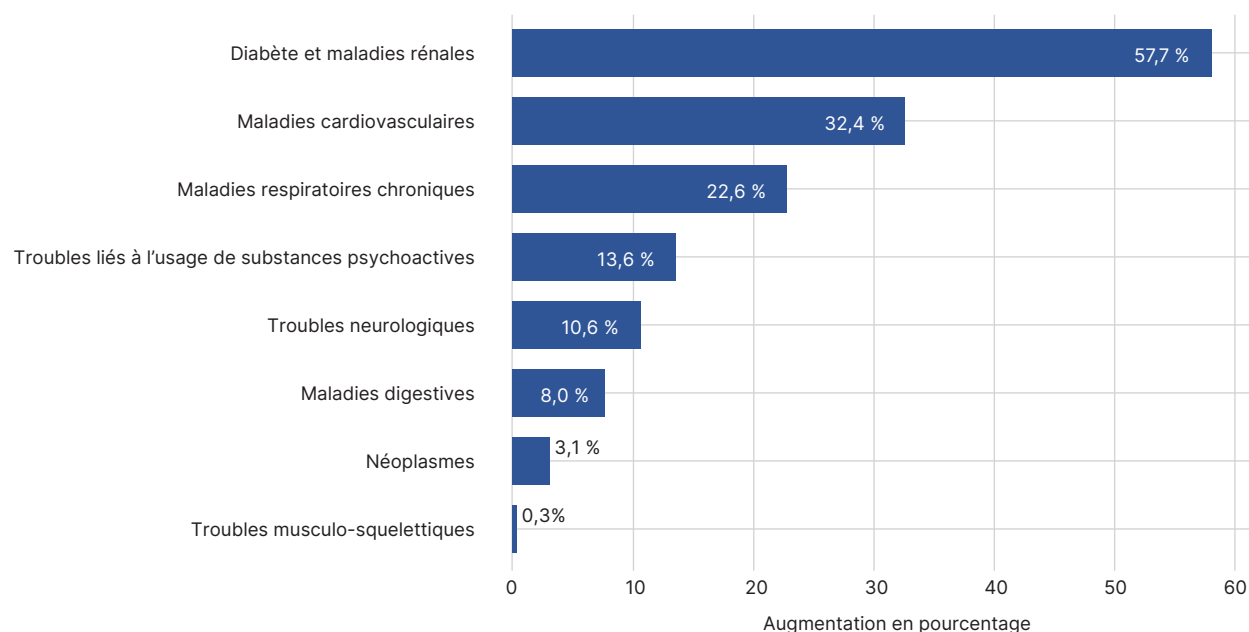
Source : Figure élaborée à partir des données de l'Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). *Global Burden of Disease 2021*. Seattle : IHME, 2024.

Maladies non transmissibles et sécurité alimentaire et nutritionnelle

Les PEID sont confrontés à des défis spécifiques qui les rendent particulièrement vulnérables aux effets des changements climatiques sur la sécurité alimentaire et nutritionnelle, notamment en raison de la taille restreinte des masses terrestres et des populations et de leur dispersion, de populations rurales importantes, de la fragilité des environnements naturels et du manque de terres arables, de leur grande vulnérabilité aux changements climatiques, aux chocs économiques externes et aux catastrophes naturelles, de leur forte dépendance à l'égard des importations de denrées alimentaires, de leur dépendance à l'égard d'un nombre limité de secteurs économiques et de leur éloignement des marchés mondiaux. La majorité des PEID sont également confrontés à un « triple fardeau » de malnutrition, à savoir la dénutrition, les carences en micronutriments, le surpoids et l'obésité, qui existent simultanément au sein d'une même population, ainsi qu'à des taux croissants de maladies non transmissibles (MNT) liées à l'alimentation.

La figure 7 illustre l'augmentation en pourcentage des taux de mortalité par cause en Haïti entre 2010 et 2021. Les données font état d'une augmentation des taux de mortalité associés à plusieurs MNT, ce qui met en évidence les défis croissants en matière de santé publique pour le pays. Le diabète et les maladies rénales enregistrent la plus forte augmentation (57,7 %), ce qui peut être le reflet d'un changement de régime alimentaire, d'un accès limité aux soins préventifs et d'une augmentation de facteurs de risque tels que l'obésité et la sédentarité. Les maladies cardiovasculaires arrivent en deuxième position avec une augmentation de 32,4 %, qui peut être associée à une hypertension non contrôlée, à la consommation de tabac et à d'autres facteurs liés au mode de vie. Le taux de décès associé aux maladies respiratoires chroniques (augmentation de 22,6 %) et aux troubles liés à l'usage de substances psychoactives (augmentation de 13,6 %) est également en hausse.

FIGURE 7 : Augmentation en pourcentage des taux de mortalité par cause en Haïti entre 2010 et 2021



Source : Figure élaborée à partir des données de l'Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). *Global Burden of Disease 2021*. Seattle : IHME, 2024.

Ces résultats traduisent une augmentation du fardeau des MNT en Haïti, probablement due à des obstacles structurels à l'accès aux soins de santé, aux déterminants environnementaux et sociaux et à des changements de comportements en matière de santé parmi la population. Si l'amélioration de la communication des données sanitaires peut expliquer en partie ces tendances, l'augmentation constante des causes multiples justifie une attention immédiate de la part des pouvoirs publics.

Les changements climatiques exacerberont probablement le triple fardeau de la malnutrition, ainsi que les facteurs de risque liés au métabolisme et au mode de vie favorisant les MNT liées à l'alimentation. On s'attend à ce que ces changements réduisent la sécurité alimentaire et nutritionnelle à court et à long terme, à la fois directement, par ses effets sur l'agriculture et la pêche, et, indirectement, en contribuant à des facteurs de risque sous-jacents tels que l'insécurité hydrique, la dépendance à l'égard des aliments importés, l'urbanisation et les migrations, ainsi que la perturbation des services

de santé. Ces impacts représentent un risque sanitaire considérable pour les PEID, qui sont particulièrement sensibles aux effets des changements climatiques et dont les systèmes de santé sont déjà surchargés. De plus, ce risque est réparti de manière inégale, certains groupes de population étant plus vulnérables que d'autres.

La malnutrition est un problème persistant en Haïti, auquel les changements climatiques ajouteront de nouvelles dimensions. La modification du régime pluviométrique et la hausse des températures pourraient avoir un impact sur la sécurité alimentaire et, indirectement, aggraver la malnutrition. Il est nécessaire d'adopter une approche intégrée de l'adaptation au climat, qui fasse le lien entre les préoccupations sanitaires et agricoles. Les MNT, telles que l'hypertension et le diabète, sont des problèmes de santé récurrents. Or, les effets indirects des changements climatiques peuvent influencer sur ces affections de différentes façons, notamment par l'altération de la sécurité alimentaire et l'augmentation du stress thermique (5).

MALADIES NON TRANSMISSIBLES EN HAÏTI

53,9 ans

Espérance de vie en bonne santé
à la naissance (2021)¹

10,2 %

Population adulte considérée
comme obèse (2022)²

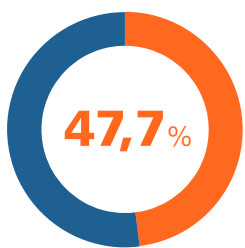
50,4 %

Population adulte considérée
comme sous-alimentée (2019-2023,
moyenne sur 3 ans)³

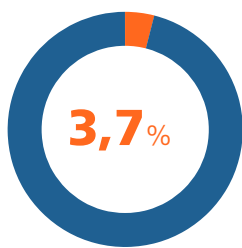
8,9 %

Prévalence du diabète dans
la population adulte (2021)⁴

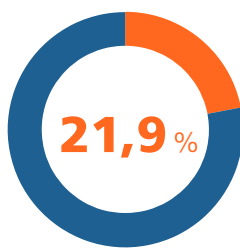
SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT



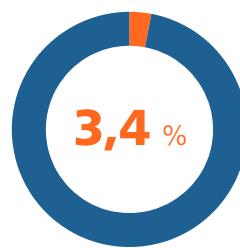
Anémie ferriprive
chez les femmes
en âge de
procréer (2019)⁵



Émaciation chez
les enfants de
moins de 5 ans
(2017)⁶



Retard de
croissance chez
les enfants
de moins de
5 ans (2017)⁶



Taux de surpoids
chez les enfants
de moins de
5 ans (2017)⁶

1 Organisation mondiale de la Santé. Healthy life expectancy (HALE) at birth. Genève : OMS ; 2021 [consulté le 6 août 2024]. Disponible sur : <https://data.who.int/countries/332>.

2 Organisation mondiale de la Santé. Prevalence of obesity among adults, BMI ≥ 30 , crude estimates by country. Genève : OMS ; 2022 [consulté le 6 août 2024]. Disponible sur : [https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-obesity-among-adults-bmi-30-\(age-standardized-estimate\)-\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-obesity-among-adults-bmi-30-(age-standardized-estimate)-(-)).

3 Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture. FAO Data Explorer: prevalence of undernourishment. Rome : FAO ; 2023 [consulté le 6 août 2024]. Disponible sur : [https://dataexplorer.fao.org/vis?fs\[0\]=Domaine%2C1%7CSDG%20Indicateurs%23SDG_T%23%7CGoal](https://dataexplorer.fao.org/vis?fs[0]=Domaine%2C1%7CSDG%20Indicateurs%23SDG_T%23%7CGoal).

4 Organisation mondiale de la Santé. Rapport mondial sur le diabète. Genève : OMS ; 2021. Disponible sur : <https://iris.who.int/items/97e41c42-bdc1-4b4f-9ab2-924a062d21e7>.

5 Organisation mondiale de la Santé. Prevalence of anaemia in women. Genève : OMS ; 2021 [consulté le 6 août 2024]. Disponible sur : https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-anaemia-in-women-of-reproductive-age-https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/anaemia_in_women_and_children.

6 Fonds des Nations Unies pour l'enfance, Organisation mondiale de la Santé, Groupe de la Banque mondiale. Joint child malnutrition estimates, levels and trends. Genève : OMS ; 2023 [consulté le 6 août 2024]. Disponible sur : <https://www.who.int/publications/i/item/9789240073791>.

VULNÉRABILITÉ SANITAIRE ET CAPACITÉ D'ADAPTATION AUX CHANGEMENTS CLIMATIQUES

Indicateurs des objectifs de développement durable relatifs à la santé et aux changements climatiques

Bon nombre des progrès réalisés en matière de santé publique au cours des dernières décennies sont menacés par les effets directs et indirects de la variabilité du climat et des changements climatiques. Le développement durable dans tous les secteurs peut renforcer la résilience de la santé face aux changements climatiques.

1. PAS DE PAUVRETÉ



58,5 %

Part de la population vivant dans la pauvreté au regard du seuil de pauvreté national¹

6. EAU PROPRE ET ASSAINISSEMENT



^b Proportion de la population totale utilisant au moins les services de base d'approvisionnement en eau potable⁵

67 %

^b Proportion de la population totale utilisant au moins les services d'assainissement de bases⁶

37 %

3. BONNE SANTÉ ET BIEN-ÊTRE



^a Indice de couverture des services entrant dans la couverture sanitaire universelle²

54 %

3,48 %

Dépenses de santé courantes en pourcentage du produit intérieur brut³

56,5

Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans (pour 1000 naissances vivantes)⁴

13. RENFORCER LA RÉSILIENCE ET LA CAPACITÉ D'ADAPTATION AUX CHANGEMENTS CLIMATIQUES ET AUX CATASTROPHES NATURELLES



82

^c Nombre total de catastrophes météorologiques enregistrées entre 2000 et 2024⁷

3,6 MILLION

^c Nombre total le plus élevé de personnes touchées par une même catastrophe météorologique entre 2000 et 2018⁷

^a L'indice est basé sur une grande disponibilité des données. Les valeurs supérieures ou égales à 80 sont désignées par le signe ≥ 80 , car l'indice n'offre pas de résolution fine pour les valeurs élevées ; le chiffre de 80 ne doit pas être considéré comme une cible.

^b Les données relatives aux services d'eau potable et d'assainissement gérés en toute sécurité ne sont pas systématiquement disponibles pour tous les PEID à l'heure actuelle. Par conséquent, les données relatives à « au moins les services de base » sont fournies à des fins de comparaison.

^c Les données relatives à l'objectif de développement durable 13.1 ne sont pas disponibles actuellement. D'autres indicateurs et sources de données sont présentés en lieu et place.

1 Groupe de la Banque mondiale. Ratio de la population pauvre en fonction du seuil de pauvreté national (% de la population). Washington, D.C. : Banque mondiale ; 2012 [consulté le 6 août 2024]. Disponible sur : <https://data.worldbank.org/indicator/SI.POV.NAHC>.

2 Organisation mondiale de la Santé. UHC service coverage index (SDG 3.8.1). Genève : OMS ; 2021 [consulté le 7 août 2024]. Disponible sur : <https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/uhc-index-of-service-coverage>.

3 Organisation mondiale de la Santé. Current health expenditure (CHE) as percentage of gross domestic product (GDP) (%). Genève : OMS ; 2021 [consulté le 7 août 2024]. Disponible sur : [https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/current-health-expenditure-\(che\)-as-percentage-of-gross-domestic-product-\(gdp\)-\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/current-health-expenditure-(che)-as-percentage-of-gross-domestic-product-(gdp)-(-)).

4 Fonds des Nations Unies pour l'enfance. Haïti - Indicateurs démographiques clés. New York : UNICEF ; 2022 [consulté le 7 août 2024]. Disponible sur : <https://data.unicef.org/country/hti/>.

5 Organisation mondiale de la Santé. WASH basic drinking-water services, population using at least (%). Genève : OMS ; 2022 [consulté le 7 août 2024]. Disponible sur : [https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/population-using-at-least-basic-drinking-water-services-\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/population-using-at-least-basic-drinking-water-services-(-)).

6 Organisation mondiale de la Santé. WASH basic sanitation services, population using at least (%). Genève : OMS ; 2022 [consulté le 7 août 2024]. Disponible sur : [https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/population-using-at-least-basic-sanitation-services-\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/population-using-at-least-basic-sanitation-services-(-)).

7 Public EM-DAT. The international disasters database. Brussels: CRED/UC Louvain ; 2024. Disponible sur : <https://public.emdat.be/data>.

Personnels de santé

Les professionnels de santé publique et les agents de santé doivent avoir accès à des opportunités de formation et de renforcement des capacités, afin de disposer des connaissances et des outils requis pour mettre en place des systèmes de santé résilients face au climat. Par exemple, ils doivent comprendre les risques climatiques auxquels sont exposés les individus, les communautés et les établissements de santé, ainsi que les approches qui peuvent être adoptées pour protéger et promouvoir la santé compte tenu des répercussions actuelles et anticipées des changements climatiques.



2,37
médecins

4

personnels
infirmiers et
sages-femmes

*Donnée
manquante*

professionnels de santé et
de l'hygiène environnementale
et professionnelle

Source : Organisation mondiale de la Santé. Indice de couverture des services de la CSU. Genève : OMS ; 2024 [consulté le 6 août 2024]. Disponible sur : <https://data.who.int/indicators/ii/3805B1E/9A706FD>.

Établissements de santé

Les changements climatiques représentent une grave menace pour le fonctionnement des établissements de santé. Les phénomènes météorologiques extrêmes augmentent la demande de services de santé d'urgence, mais peuvent également endommager les infrastructures des établissements de santé et perturber la prestation de services. L'augmentation des risques de maladies sensibles au climat exigera également des capacités accrues de la part de services de santé souvent déjà mis à rude épreuve. Dans les PEID, les établissements de santé se trouvent souvent dans des zones de basse altitude sujettes aux inondations et aux tempêtes, ce qui les rend particulièrement vulnérables.



1007
centres de santé
à travers le pays^a

6,4
lits d'hôpitaux^a

^a Densité totale pour 10 000 habitants (2022).

MESURE DES PROGRÈS DANS LE SECTEUR DE LA SANTÉ

La présente section dresse le bilan des progrès réalisés dans le secteur de la santé pour faire face aux menaces climatiques, sur la base des données communiquées par le pays dans le cadre de l'enquête nationale 2023 de l'OPS sur le climat et la santé (16). Les indicateurs clés reprennent ceux qui sont définis dans le Plan d'action des Caraïbes pour la santé et le changement climatique.

Autonomisation : progrès en matière de leadership et de gouvernance

✓ = OUI ✗ = NON ○ = INCONNU N/A = SANS OBJET

Planification nationale pour la santé et la lutte contre les changements climatiques

Une stratégie ou un plan nationaux en matière de santé et de lutte contre les changements climatiques ont-ils été élaborés ?^a



^a Dans ce contexte, « stratégie ou plan nationaux » est une expression générique désignant les stratégies nationales en matière de santé et de climat, ainsi que la composante santé des plans nationaux d'adaptation.

Collaboration intersectorielle visant à lutter contre les changements climatiques

Le pays a-t-il mis en place une structure multi-institutionnelle pour travailler sur les changements climatiques (par exemple, un comité interministériel national ou un organe de coordination national) ?



Un représentant du ministère de la Santé participe-t-il à cette structure multi-institutionnelle chargée de la question des changements climatiques ?



Collaboration intersectorielle visant à lutter contre les changements climatiques

✓ = OUI ✗ = NON ○ = INCONNU N/A = SANS OBJET

Existe-t-il un accord entre le ministère de la Santé et ce secteur qui définit les rôles et les responsabilités spécifiques en ce qui concerne les liens entre la santé et les politiques relatives aux changements climatiques ?	
Secteur	Accord établi
Agriculture	✗
Éducation	✗
Énergie	✗
Environnement	✗
Services météorologiques et hydrologiques nationaux	✗
Services sociaux	✗
Transport	✗
Développement urbain et logement	✗
Eau, assainissement et hygiène	✗

Données factuelles : élaboration du dossier d'investissement

✓ = OUI ✗ = NON ○ = INCONNU N/A = SANS OBJET

Évaluations de la vulnérabilité et de l'adaptation pour la santé	
Une évaluation de la vulnérabilité en matière de santé et des répercussions des changements climatiques a-t-elle été réalisée au niveau national ?	✓

En 2023, Haïti a entrepris une évaluation de la vulnérabilité et de l'adaptation de son système de santé avec le soutien de l'OPS. Le rapport qui en résulte, intitulé *Évaluation de la vulnérabilité et de l'adaptation du système de santé et des communautés aux changements climatiques en Haïti*, est actuellement examiné par le ministère de la Santé et est en attente de validation.

Mise en œuvre : préparation aux risques climatiques

✓ = OUI ✗ = NON ○ = INCONNU N/A = SANS OBJET

Surveillance intégrée des risques et alerte précoce				
Maladies sensibles au climat et résultats sanitaires	Existe-t-il un système de surveillance de la santé ?	Le système de surveillance de la santé comprend-il les informations météorologiques ?	Existe-t-il un système d'alerte précoce tenant compte du climat ?	Existe-t-il un plan d'intervention pour le secteur de la santé ?
Maladies transmises par voie aérienne et maladies respiratoires	✓	✗	✗	✗
Maladies liées à la chaleur	✗	✗	✗	✗
Traumatismes et mortalité dus à des phénomènes météorologiques extrêmes	✓	✗	✗	✗
Malnutrition et maladies d'origine alimentaire	✓	✗	✗	✗
Santé mentale et psychosociale	✗	✗	✗	✗
Maladies non transmissibles	✓	✗	✗	✗
Maladies à transmission vectorielle	✓	✗	✗	✗
Maladies transmises par l'eau et autres problèmes de santé liés à l'eau	○	✗	✗	✗
Zoonoses	✓	✗	✗	✗
Impacts sur les établissements de santé	✓	✗	✗	✗

Cobénéfices pour la santé de l'action climatique

LE PAYS A-T-IL UTILISÉ DES OUTILS POUR ÉVALUER LES COBÉNÉFICES POUR LA SANTÉ DE L'ACTION CONTRE LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES ?

Aucune évaluation des cobénéfices pour la santé n'a été réalisée.

Les cobénéfices pour la santé de l'atténuation des changements climatiques désignent les bénéfices pour la santé humaine qui peuvent être obtenus par la mise en œuvre de politiques visant à réduire les émissions de gaz à effet de serre et les émissions de polluants climatiques à courte durée de vie et qui promeuvent des sociétés durables et à faible émission de carbone. Par exemple, les efforts visant à réduire les émissions de gaz à effet de serre dans le secteur des transports peuvent réduire la pollution de l'air et conduire à des niveaux accrus d'activité physique, comme le vélo ou la marche, ce qui réduit par conséquent les risques de maladies respiratoires, de maladies cardiovasculaires, de diabète et d'obésité. Inversement, certaines politiques d'atténuation des changements climatiques peuvent nuire à la santé humaine ou ne pas maximiser les gains potentiels pour la santé.

Ressources : faciliter l'accès au financement de la santé et du climat

Financement international de la lutte contre les changements climatiques

✓ = OUI ✗ = NON ○ = INCONNU N/A = SANS OBJET

Des fonds internationaux sont-ils actuellement attribués au pays pour soutenir les travaux relatifs aux changements climatiques et à la santé ?	✓
Si oui, d'où proviennent-ils ?	
Fonds vert pour le climat	✓
Fonds pour l'environnement mondial	✗
Autres donateurs multilatéraux	✗
Donateur bilatéral	✗
Autre ?	✗

Difficultés de financement

✓ = OUI ✗ = NON ○ = INCONNU N/A = SANS OBJET

Principaux obstacles à l'accès aux fonds internationaux	
Manque d'information sur les opportunités	✓
Déconnexion des acteurs de la santé avec les processus de lutte contre les changements climatiques	✓
Rejet des demandes présentées	✗
Non-admissibilité du pays	✗
Manque de capacité à préparer des propositions nationales	✗
Aucun (pas d'obstacle ou obstacles minimes)	✗

Références

1. Ministère de l'Environnement d'Haïti. Actualisation de la contribution déterminée au niveau national d'Haïti. Port-au-Prince : Ministère de l'Environnement d'Haïti ; 2022. Disponible sur : <https://unfccc.int/sites/default/files/NDC/2022-06/CDN%20Revisee%20Haïti%202022.pdf>.
2. Agence des États-Unis pour le développement international. High-priority country plan, Haiti 2022. Washington, D.C. : USAID ; 2022. Disponible sur : <https://www.globalwaters.org/wherewework/latinamericacaribbean/haiti>.
3. NDC Partnership. Country action, Haiti 2024. Washington, D.C. : NDC Partnership ; 2024. Disponible sur : <https://ndcpartnership.org/country/hti>.
4. Organisation mondiale de la Santé. WHO health and climate change survey report. Genève : OMS ; 2021. Disponible sur : <https://www.who.int/publications/i/item/9789240038509>.
5. Bender MS, et al. Modeled impact of anthropogenic warming on the frequency of intense Atlantic hurricanes. *Science*. 2010 ; 327(5971):454–458.
6. Christensen JH, Krishna Kumar K, Aldrian E, An S-I, Cavalcanti IFA, de Castro M, et al. Climate phenomena and their relevance for future regional climate change. In : Stocker TF, Qin D, Plattner G-K, Tignor M, Allen SK, Boschung J, et al., éditeurs. *Climate change 2013: the physical science basis. Contribution of Working Group I to the Fifth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change*. Cambridge : Cambridge University Press ; 2013.
7. Knutson TR, Sirutis JJ, Zhao M, Tuleya RE, Bender M, Vecchi GA, et al. Global projections of intense tropical cyclone activity for the late twenty-first century from dynamical downscaling of CMIP5/RCP4.5 scenarios. *J Clim*. 2015 ; 28:7203–7224.
8. Kossin JP, Emanuel KA, Vecchi GA. The poleward migration of the location of tropical cyclone maximum intensity. *Nat*. 2014 ; 509:349–352. Disponible sur : <https://doi.org/10.1038/nature13278>.
9. Kossin JP. A global slowdown of tropical-cyclone translation speed. *Nat*. 2018 ; 558:104–108.
10. Sobel AH, Camargo SJ, Hall TM, Lee CY, Tippett MK, Wing AA. Human influence on tropical cyclone intensity. *Sci*. 2016 ; 353:242–246. Disponible sur : <https://doi.org/10.1126/science.aaf6574>.
11. Walsh KJE, McBride JL, Klotzbach PJ, et al. Tropical cyclones and climate change. *WIREs Clim Change*. 2016 ; 7:65–89.
12. Yoshida K, Sugi M, Mizuta R, Murakami H, Ishii M. Future changes in tropical cyclone activity in high-resolution large-ensemble simulations. *Geophys Res Lett*. 2017 ; 44:9910–9917.
13. Torres R, Tsimplis MN. Sea-level trends and interannual variability in the Caribbean Sea. *J Geophys Res Oceans*. 2013 ; 118:2934–2947.
14. Nurse LA, McLean RF, Agard J, Briguglio L, Duvat-Magnan V, Pelesikoti N, et al., éditeurs. *Small islands*. In : *Climate Change 2014: Impacts, Adaptation, and Vulnerability. Part B: Regional Aspects. Contribution of Working Group II to the Fifth Assessment Report of the Intergovernmental Panel on Climate Change*. Cambridge : Cambridge University Press ; 2014. p. 1613–1654.
15. Diouf I, Sy I, Diakhate M. Assessing climate change impacts on public health in Haiti: a comprehensive study of disease distribution, modeling, and adaptation strategies. *Front Trop Dis*. 2024 ; 4:1287499. Disponible sur : <https://doi.org/10.3389/fitd.2023.1287499>.
16. Organisation panaméricaine de la Santé. Enquête de l'OPS sur les changements climatiques et la santé 2023. Washington, D.C. : OPS ; 2023.

Le Profil de pays 2025 sur la santé et les changements climatiques en Haïti est une ressource récemment développée qui offre, pour la première fois, un aperçu clair et accessible de l'intersection entre les tendances climatiques et la santé publique dans le pays. Il synthétise les meilleures données disponibles ainsi que les connaissances issues du terrain afin de montrer où les aléas climatiques affectent la santé, qui sont les populations les plus à risque, et quelles actions peuvent renforcer efficacement les services et sauver des vies.

Ce profil met en lumière les efforts émergents d'Haïti pour évaluer les risques climatiques, surveiller les vulnérabilités sanitaires et établir les bases d'un système de santé résilient face au climat. Il identifie des points d'entrée pratiques – renforcement de la surveillance et de la communication des risques, préparation face à la chaleur et aux maladies à transmission vectorielle, établissements de santé « intelligents face au climat », et meilleure coordination avec les secteurs de l'eau, de la gestion des catastrophes et de l'aménagement urbain – afin de protéger les populations en situation de vulnérabilité, y compris les personnes âgées et celles vivant avec des maladies chroniques.

Développé en alignement avec les orientations de l'OPS/OMS et le Plan d'action des Caraïbes pour la santé et le changement climatique, ce profil est conçu comme un outil opérationnel pour les décideurs. Il soutient la planification, le financement et la mise en œuvre en décrivant les actions prioritaires, les besoins en renforcement des capacités, ainsi que les opportunités de cobénéfices qui améliorent la santé tout en contribuant à un développement résilient et à faibles émissions de carbone.

OPS



Organisation
panaméricaine
de la Santé



Organisation
mondiale de la Santé
Région des Amériques



Organisation
mondiale de la Santé



United Nations
Framework Convention
on Climate Change

www.paho.org