

Conférence scientifique

11, avril 2024, Hôtel Montana, Port-au-Prince, & sur Zoom

Thème : L'instabilité socio-politique en Haïti : barrière à l'accès aux soins de santé et défi à la santé globale.

I. Argumentaire

Depuis le XIXe siècle, Haïti est considérée comme un pays fortement marqué par des instabilités socio-politiques, socio-économiques, des affrontements armés en lien avec les divisions qui structurent la relation entre l'État et la société, entre les citoyens entre eux. Ces instabilités chroniques qui sont des formes de conflictualités sociales et politiques se traduisent souvent par un enchaînement de gouvernements provisoires, d'exil de présidents et de répétition d'assassinat de président au pouvoir. Ces cinq dernières années, elles se sont radicalisées via une tournure particulière de gangstérisation du pays « à des fins de domination [et] de prédation¹ ». En raison de la violence qu'elles génèrent sans produire des effets de liberté et d'institutionnalisation d'un nouveau modèle social, elles ne fondent pas de nouveaux droits performatifs. Elles ont été parfois interprétées comme un moyen de contestation et de défense du modèle en place depuis le XIXe siècle². Si l'État haïtien est analysé comme un modèle d'État failli, d'État faible³ et d'État mineur⁴, ces instabilités peuvent être aussi considérées comme les conséquences de ses mauvaises performances économiques et de sa dynamique institutionnelle.

En effet, Haïti est considérée comme le pays plus pauvre de la Caraïbes (PNUD, 2020, IHSI, 2021, Banque Mondiale, 2023). Mais cette pauvreté est à la fois l'effet d'un modèle social produisant diverses modalités de dislocation sociale, d'appropriation du commun. Les instabilités répétitives deviennent des pathologies sociales⁵ qui affectent les déterminants sociaux de la santé. Si les conséquences de ces instabilités ont été

¹ Serge Sur « Gangstérisation et criminalisation du monde. Une nouvelle scène criminelle internationale », Thierry de Montbrial éd., *Ramses 2024*. Dunod, 2023, pp. 184-189.

² M. Hector, « Mouvements populaires et sortie de crise (XIXe - XXe siècles) », *Pouvoirs dans la Caraïbe* [En ligne], 10|1998, mis en ligne le 05 mai 2011, URL : <http://journals.openedition.org/plc/557> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/plc.557>, p.85.

³ André Corton, *L'État faible, Haïti et la République Dominicaine* [1989] Édition revue et augmentée, Montréal, Mémoire d'Encrier, « Essai », 2011

⁴ Farmer, P. (2004). *Pathologies of Power: Health, Human Rights, and the New War on the Poor*. Volume 4 de California Series in Public Anthropology, University of California Press, 2004. ISBN 0520931475, 9780520931473, 438 pages.

Farmer, P. (2015). *Structural Violence and the Embodiment of Inequality*. DOI: 10.1057/9781137355621_43.

https://www.researchgate.net/publication/304805997_Paul_Farmer_Structural_Violence_and_the_Embodiment_of_Inequality.

Adler Camilus, « Haïti, désobéissance géopolitique, société mineure/minorée et philosophie », *Cahiers critiques de philosophie*, vol. 25, no. 2, 2022, pp. 129-144.

⁵ Adler Camilus, "Écriture postcoloniale du corps et pathologies coloniales ", *REVUE Asylon(s)*, N°15, février 2018 ISBN : 979-10-95908-19-7 9791095908197, Politique du corps (post) colonial, url de référence: <http://www.reseau-terra.eu/article1407.htm>

parfois analysées du point de vue économique, des ressources qualifiées^{6 7 8}, sanitaire et de leurs déterminants institutionnels⁹ dans d'autres contextes de conflit armé, de guerre civile, en Haïti elles peuvent être catastrophiques en raison de la vulnérabilité aigüe qui caractérise la société. Les expériences des dernières années ont sans doute des effets dévastateurs dans un contexte géopolitique déjà instable et défavorable à Haïti.

Ainsi, les instabilités socio-politiques sont l'expression des défaillances institutionnelles structurelles (perte de l'*autorité*), le rétrécissement des espaces de libertés civiles et publiques. Elles se caractérisent par le règne de la violence, du banditisme, du kidnapping¹⁰, du viol, de prise d'otage de la population, des expériences de solitude et de désolation, particulièrement pour les plus vulnérables. Cette expérience de solitude et de désolation (perte du sol) à laquelle sont systématiquement confrontés les 310. 000 de déplacés (OIM, 2023) forcés par les gangs se traduira par le développement de pathologies de santé mentale et physique exacerbées par le contexte de vulnérabilité généralisée. Ainsi, il en découle un affaiblissement des institutions sanitaires en raison de l'insécurité, une plus grande difficulté d'accès aux soins¹¹ et une diminution des investissements. En ce sens, l'instabilité politique pose de réels défis qui vont au-delà de la santé publique et devraient être abordés en terme d'obstacle à la santé globale¹².

C'est dans ce contexte que Zanmi Lasante/Partners in Health, à travers sa direction de l'éducation médicale et son département de recherche, organise sa traditionnelle conférence scientifique annuelle le 11 avril 2024 sur le thème : ***L'instabilité socio-politique en Haïti : barrière à l'accès aux soins de santé et défi à la santé globale***. Elle se tiendra à l'Hôtel Montana et sur Zoom. Il s'agit de maintenir et renforcer les dynamiques de recherche en Haïti comme une priorité en vue de mieux comprendre et d'affronter les problèmes et défis liés à la santé selon une approche pluridisciplinaire. Cela permettra également de définir les stratégies et les interventions pour optimiser l'offre des soins de qualité en situation d'instabilité socio-politique. En vue de mieux discuter de ces défis, cette conférence scientifique sera structurée autour des grands axes suivants :

⁶ Collier, P. (1999). "On the economic consequences of civil war". Oxford Economic Papers, 51(1): 168–83. Disponible sur : <https://www.jstor.org/stable/3488597>. Consulté le 28 janvier 2024.

⁷ Russo G, Pavignani E, Guerreiro CS, Neves C. (2017). Can we halt health workforce deterioration in failed states? Insights from Guinea-Bissau on the nature, persistence and evolution of its HRH crisis. Hum Resour Health. 2017 Feb 7;15(1):12. doi: 10.1186/s12960-017-0189-0. PMID: 28173813; PMCID: PMC5297219. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28173813/>.

⁸ Edris H. Seïd, Haïle Kebret et Ali Issa Abdi. (2021). L'état de l'instabilité politique et son impact sur le commerce au Sud-Soudan : Un regard critique. Disponible sur : <https://aercafrica.org/old-website/wp-content/uploads/2021/07/FWf-004.pdf>. Consulté le 27 janvier 2024.

⁹ Eggoh, J. & Kobbi, H. (2021). L'instabilité politique et ses déterminants : un réexamen empirique. *Revue française d'économie*, XXXVI, 219-263. <https://doi.org/10.3917/rfe.214.0219>.

¹⁰ Morrison, D. G., & Stevenson, H. M. (1971). Political instability in independent black Africa: more dimensions of conflict behavior within nations. *Journal of Conflict Resolution*, 15(3), 347-368. <https://doi.org/10.1177/002200277101500306> ;Adebisi, YA. (2021). Political Instability in the Context of Health Security amid COVID-19 Pandemic. *Epidemiology International Journal (EIJ)*, ISSN :2639-2038. DOI: 10.23880/eij-16000212. Consulté le 26 janvier 2024.

¹¹ Haar RJ, Read R, Fast L, Blanchet K, Rinaldi S, Taithe B, Wille C, Rubenstein LS. (2021). Violence against healthcare in conflict: a systematic review of the literature and agenda for future research. *Confl Health*. doi: 10.1186/s13031-021-00372-7. PMID: 33962623; PMCID: PMC8103060. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8103060/>. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2022). What is Global Health Security? [En ligne] <https://www.cdc.gov/globalhealth/security/what.htm>.

¹² Lakoff, A. (2010). « Two Regimes of Global Health », *Humanity: An International Journal of Human Rights, Humanitarianism, and Development*, vol. 1, n° 1, 2010, p. 59–79 (ISSN 2151-4372, DOI 10.1353/hum.2010.0001, lire en ligne [archive], consulté le 26 février 2023)

- 1) **La planification et l'organisation de l'offre des soins de qualité en situation d'instabilité socio-politique ;**
- 2) **L'impact de l'instabilité socio-politique sur la santé mentale du personnel de santé, les infrastructures sanitaires et sur l'accès aux soins de santé de qualité ;**
- 3) **Le renforcement des programmes des urgences médicales, d'éducation médicale axée sur les innovations et les technologies en réponse aux crises d'instabilité socio-politique**
- 4) **Le rôle et l'impact de la recherche scientifique en contexte de crise et d'instabilité politique.**

II. Objectifs

L'objectif principal de cette journée scientifique est de permettre aux professionnels de la santé et chercheurs (autres domaines connexes à la santé) de présenter leurs travaux face à un public averti et de faciliter des échanges constructifs. Il s'agit aussi de créer un cadre favorable au développement des compétences indispensables chez les professionnels de santé et un dialogue continu entre les chercheurs.

III. Méthodologie

Pour faciliter les échanges, les travaux seront regroupés en session plénière et sessions parallèles. Chaque panel composé de trois présentations durera 60 minutes. Le modérateur conduira les échanges avec l'assistance (30 minutes). La journée débutera par une conférence plénière de 30 minutes d'un expert ou d'une personnalité remarquable par ses travaux ou ses expériences dans son domaine d'expertise.

Le déroulement de la journée se fera en trois catégories de présentations en ligne (zoom) et en présentiel (Port-au-Prince).

1. Présentation des travaux de résidents (issus de ZL ou non) sous forme de posters à hauteur de 40 %. Les plus pertinents seront imprimés et exposés à l'auditorium de l'HUM et publiés sur le site de Zanmi Lasante, après la sélection d'un jury avant une publication dans une revue à comité de lecture. Les mentors et directeurs accompagnant les résidents présentateurs s'assurent de la qualité de leur présentation selon les exigences requises.
2. Afin de mieux créer un espace de discussion plus enrichi avec un regard externe, 50 % des travaux seront présentés par des invités externes (nationaux, internationaux), c'est-à-dire non rattachés institutionnellement à Zanmi Lasante. Leur participation renforcera l'interdisciplinarité des présentations et offrira aux participants de nouvelles perspectives analytiques pertinentes. Les auteurs de propositions de communication seront contactés après évaluation du comité scientifique.
3. 10 % des travaux présentés seront réservés au personnel (formateurs) de Zanmi Lasante, dont particulièrement l'équipe des Départements de Recherche, d'Éducation médicale et institutions partenaires.

IV. Modalité de soumission

a. Les résumés de présentation devront être soumis, en français ou en anglais, via le formulaire en ligne disponible sur le site web de Zanmi Lasante : <https://www.zanmilasante.org/conference-scientifique-2024>

b. Ils comporteront :

- Titre
- Auteur(s) : noms, affiliations institutionnelles, titre académique
- Type de présentation : oral ou poster
- Domaines et disciplines de compétence
- Résumé structuré de 350 mots maximum : contexte, objectifs, méthodologie, principaux résultats, conclusions
- 3 mots-clés

Toutes les présentations se feront selon le même canevas avec support power point.