

VULNÉRABILITÉS SANITAIRES ET SOCIALES DES TRAVAILLEURS DE DÉCHETS DE LA VALLÉE DE KATMANDOU: UNE RECHERCHE-ACTION DE MÉDECINS DU MONDE.

ACTUALITÉS DU PHARO 2023 - MARSEILLE, 4-6 OCTOBRE 2023





LA GESTION DES DÉCHETS DANS LA VALLÉE

Un problème environnemental et de santé publique majeur

Le secteur informel en première ligne

- Expertise forte et contribution sociale +++
- Mais, une population vulnérable.

PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE



PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE



OBJECTIFS

Produire de la connaissance

- Peu d'études existantes ou récentes sur le sujet

Mieux comprendre pour mieux intervenir

- Quels problèmes de santé perçus?
- Quel accès aux soins
- Quel parcours de santé (médecine publique, privée, traditionnelle, ...)



Original Research

Risks and risk mitigation in waste-work: A qualitative study of informal waste workers in Nepal

Sujata Sapkota ^{a,*}, Andrew Lee ^b, Jiban Karki ^{a,b}, Prabina Makai ^a, Saraswati Adhikari ^a, Nita Chaudhuri ^c, Astrid Fossier-Heckmann ^c

^a PHASE Nepal, Dhadhikot, Suryabinayak-4, Bhaktapur, Nepal

^b School of Health and Related Research, The University of Sheffield, Regent Court, 30 Regent Street, Sheffield 4DA, UK

^c Médecins Du Monde, 62 Rue Marcadet, 75018, Paris, France



Original Research

The health risks of informal waste workers in the Kathmandu Valley: a cross-sectional survey

M. Black ^{a,*}, J. Karki ^b, A.C.K. Lee ^a, P. Makai ^b, Y.R. Baral ^b, E.I. Kritsotakis ^a, A. Bernier ^c, A. Fossier Heckmann ^c

^a School of Health and Related Research, The University of Sheffield, Regent Court, 30 Regent Street, Sheffield S1 4DA, UK

^b PHASE Nepal, Dadhikot-9, Bhaktapur, Nepal

^c Médecins Du Monde, 62 Rue Marcadet, 75018 Paris, France



PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE

MÉTHODE

Etude quantitative transversale

- De novembre à décembre 2017
- Questionnaire + outils adaptés (PHQ9)
- Auprès de 1278 travailleurs de déchets

Complétée par des données qualitatives

- 18 entretiens approfondis
- 4 focus groups

Validé par le comité d'éthique du Nepal Health Research Council.

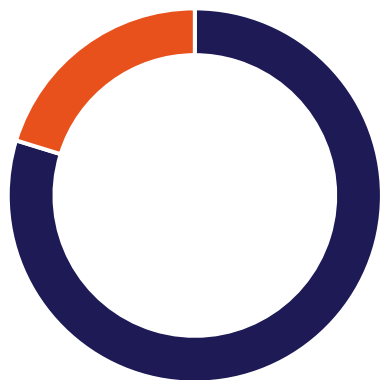


RÉSULTATS



RÉSULTATS

PROFIL DES TRAVAILLEURS DE DÉCHET



■ Hommes ■ Femmes

- Population jeune
 - 78% entre 18 et 39 ans
- Relativement isolée
 - 78% sont mariés mais seul 36,7% vivent avec leur famille
- Fortement illettrée
 - 51,3% n'ont reçu aucune éducation scolaire
 - 50 % illettrés (taux d'alphabétisation de 71% au Népal).



■ Népalais ■ Indiens

RÉSULTATS

PROFIL DES TRAVAILLEURS DE DÉCHET

- 7 ans (médiane) de travail dans la collecte et le recyclage
- Revenu faible 500 NPR/jour (3,5 EUR/jour - médiane)
- Des risques:
 - 38% gèrent des déchets médicaux
 - 72,5% considèrent leur métier comme à risque.

Et pourtant:

86,5% se disent satisfaits de leur travail.



RÉSULTATS

SANTÉ PERÇUE

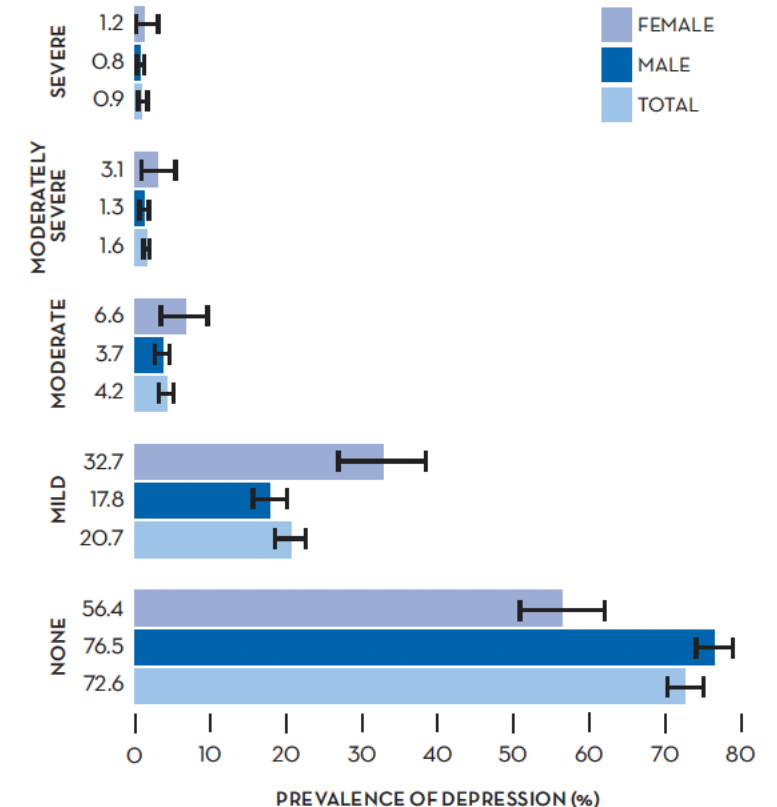
Santé générale et santé au travail

- 33,0% ont indiqué avoir été malade dans les 3 mois ayant précédé l'étude:
 - Fatigue (44,0%)
 - Mal de dos (56%)
 - Douleurs dans les jambes ou les bras (34,0%).
- 66,0% ont subi un accident du travail dans les 12 derniers mois

Santé mentale

- 27,4% rapportent des symptômes de dépression de degré varié, les femmes ayant des symptômes plus prononcés que les hommes.

Prévalence de symptômes dépressifs (PHQ9), CI 95%



RÉSULTATS

ACCÈS AU SYSTÈME DE SANTÉ ET PARCOURS DE SOIN

Un fort recours à la médecine privée

- Zone urbaine: bon accès géographique: 81% des répondants à 30mn d'un "lieu de soin"
- 45.1% déclarent avoir recours aux pharmacies, 56,8% aux cliniques et hôpitaux privés, contre 40% aux centres de santé et hôpitaux publics.
- 82,1% très satisfaits des services de santé utilisés

Difficulté d'accès aux soins pour les travailleurs indiens

- 42% des népalais ont accès aux services de santé publics, contre 29% des indiens.

RÉSULTATS

ACCÈS À LA MÉDECINE PRÉVENTIVE

Vaccination infantile

- 46% des parents vivant avec leurs enfants ont déclaré leurs enfants vaccinés (taux de vaccination national de 78%).

Vaccination adulte et dépistage

- 46,8% vaccinés contre le tétanos
- 7,5% vaccinés contre l'hépatite B
- 5,9% ont déjà fait un test VIH

Soins de la mère et de l'enfant

- Bilan pré-natal: 89,7% (1/3 ont suivi le nombre de consultation recommandé).
- Bilan post-natal: 43,6%

RÉSULTATS

PERCEPTION DU RISQUE ET PROTECTION

Un travail risqué pour 72,5% des répondants

- Risques identifiés: blessures (81,2%), problèmes respiratoires (38,9%), infections (24,9%)
- Connaissance expérientielle

Mais peu de protection utilisées

- 1/4 déclarent ne pas savoir comment se protéger
- Les hommes se protègent moins que les femmes (OR 2,29; $p < 0,001$)
- Les travailleurs indiens se protègent moins que les travailleurs népalais (OR 1,35; $p = 0,018$)

L'utilisation d'équipements de protection est associée à la perception du risque

- Beaucoup plus faible chez ceux qui considèrent leur métier n'"sans risque" (OR 2,41 (1,73 - 3,33) ; $p < 0,001$).

RÉSULTATS

AFFILIATIONS

Couverture santé

- 94% ne sont couverts par aucune assurance ou couverture sociale.

Coopératives / groupes de soutien financier

- Seuls 11,4% sont membres d'une coopérative.
- Caractéristiques associées à l'appartenance à une coopérative: être une femme, plus âgée que la moyenne, avec un niveau d'éducation relativement élevé et d'origine népalaise.

Independent Variable	Dependent Variable		Univariate Analysis		Multivariate Analysis	
	Member of a Coop (%) N=146^	Not a member of a Coop (%) N=1264^	OR (95% CI)	p	Adjusted OR (95% CI)	p
Sex						
Female*	45 (31)	212 (19)				
Male	101 (69)	906 (81)	0.52 (0.36 - 0.77)	0.001	0.48 (0.31 - 0.74)	0.001
Age						
18-24 years*	26 (18)	319 (28)				
25-39 years	75 (51)	538 (48)	1.71 (1.07 - 2.73)	0.024	1.94 (1.18 - 3.17)	0.008
40-54	34 (23)	227 (20)	1.84 (1.07 - 3.15)	0.027	2.26 (1.26 - 4.04)	0.006
55+ years	11 (7)	45 (4)	2.99 (1.39 - 6.48)	0.005	3.92 (1.70 - 9.05)	0.001
Country of Origin						
Nepali*	111 (76)	551 (49)				
Indian	35 (24)	579 (51)	0.30 (0.20 - 0.45)	<0.001	0.34 (0.23 - 0.51)	<0.001
Education						
No education*		50 (35)	593(53)			
Informal class	19 (13)	68 (6)	3.31 (1.85 - 5.95)	<0.001	3.51 (1.89 - 6.52)	<0.001
Primary	23 (16)	236 (21)	1.16 (0.69 - 1.94)	0.582	1.62 (0.94 - 2.80)	0.086
Secondary and Higher	51 (36)	223 (20)	2.71 (1.78 - 4.13)	<0.001	4.36 (2.70 - 7.05)	<0.001

DISCUSSION



DISCUSSION

VULNÉRABILITÉ

L'étude démontre une vulnérabilité accrue des travailleurs de déchets au Népal par rapport à la population générale.

Vulnérabilité renforcée au Népal:

- Stratification sociale au Népal: 97% de castes ou groupes considérés « inférieurs » socialement
- Pour les travailleurs indiens

Invisibilisation:

- Travailleurs informels, sans contrats.
- Population éloignée de tout un ensemble de structures (eg. coopératives, tontines, clubs, etc.)
- Majorité sans leur famille, beaucoup vivent sur leur lieu de travail (*junk shop*)

DISCUSSION

DISCRIMINATION

Etude qualitative: **discrimination comme l'un des risques majeurs de leur profession.**

Plusieurs niveaux de stigmatisation et de discrimination des travailleurs de déchet:

- Pratique professionnelle (déchets « sales », « impurs »).
- Castes / nationalité
- Travailleurs étrangers (indiens)

Discrimination également de la part de la famille et des proches

Mécanismes d'adaptation:

- Silence face aux abus.
- Ne révèlent pas leur travail à leurs proches
- Travailleurs indiens: une des raisons de la migration

=> Discrimination qui renforce l'invisibilisation et donc la vulnérabilité

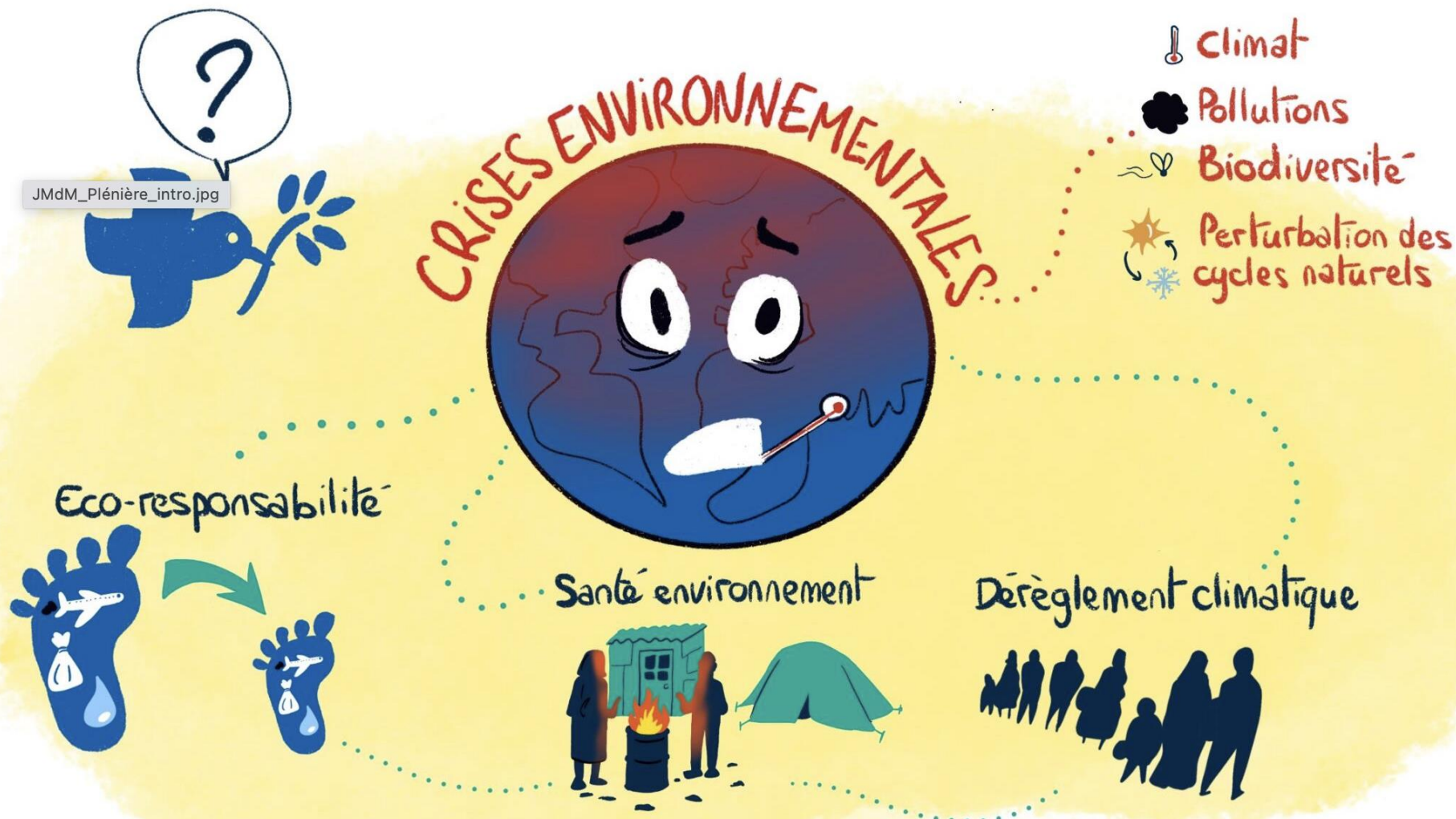
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

=> Difficulté politique et culturelle à faire entrer les travailleurs de déchet dans le droit commun.

Des actions possibles:

- Reconnaissance et inclusion progressive dans le système formel:
 - Coopératives
 - Valorisation du recyclage, petite mécanisation
- Renforcement de la santé au travail:
 - Recueil du statut professionnel dans les données de santé
 - Renforcement de la médecine du travail
- Meilleure connaissance de cette population:
 - Mieux comprendre ce que signifie pour ce groupe l'inclusion sociale et l'équité
 - Mieux comprendre l'usage offre de soins car très diversifié en zone urbaine
 - Besoin d'enquêtes sur les façons de se soigner et d'être soigné
 - Creuser les questions de genre, la santé des femmes (vulnérabilité particulière?)

ACTIONS DE MDM EN SANTÉ-ENVIRONNEMENT





ACTIONS DE MDM AU NÉPAL

Deux sujets....

- Travailleurs de déchets
- Fermiers exposés aux pesticides et autres intrants chimiques

.... une approche:

- Renforcement des capacités individuelles et collectives
- Renforcement des systèmes de santé
- Plaidoyer auprès des autorités locales

SOIGNE AUSSI L'INJUSTICE



MÉDECINS DU MONDE

Merci!