

# Les défis de la santé dans les pays du Sud en guerre

Marc-Antoine Pérouse de Montclos

Directeur de recherches, Ceped, UMR 196

Institut de recherche pour le développement, Paris

- ◊ **Notion de crise (permanente) : polysémique, cf intro du livre crises et migrations au Sud**
- ◊ **Cas des conflits armés: problème mesure de la violence pour estimer intensité crise et alerter impact sur la population.**
- ◊ **Imprécisions taux criminalité (Interpol 2006)**
- ◊ **Faute de mieux: bodycount homicides et, plus précisément, morts violentes (battle deaths) résultant directement des affrontements**
- ◊ **Problèmes de définition des morts directes (battle deaths) ou indirectes: grippe espagnole WW1, RDC, RCA 2000s**



- ◆ Définition Guerre: Violence de groupe intentionnelle (et non accidentelle), légitime ou illégitime , avec ou sans armes à feu.
- ◆ Afrique pas en tête de liste historiquement: Pays les + souvent en guerre (en dehors de leur territoire) au 20<sup>ème</sup> siècle: USA, URSS, GB, F
- ◆ PED africains: faible % du budget à la défense, dépenses d'armements sans commune mesure avec US
- ◆ Faible militarisation de la société (soldat/hab) à l'exception de l'Erythrée, la Corée du Nord de l'Afrique
- ◆ Taux d'homicides bien supérieurs en Amérique latine (déficiency stat?)

- ◊ A priori: crises (en particulier conflits armés) effets délétères sur accès santé (obstacles ravitaillement = plus grande vulnérabilité maladie; destruction infrastructures)
- ◊ Mais des exceptions: UK 1914, RDC 2000s, RCA post 2013: réduction mortalité infantile
- ◊ Nécessité analyse au cas par cas
- ◊ Outre les problèmes de suivi de la surmortalité dans les conflits armés, défi des attaques contre les personnels de santé, par ex au Nigeria, pays le plus peuplé d'Afrique. Résultats NigeriaWatch : criminalité quotidienne et non terrorisme



◊ Quelques exs de bases de données avec des informations sur les atteintes à la sécurité des personnels de santé

◊ Réseau Every Casualty Counts

<https://everycasualty.org>

◊ WHO's SSA (Surveillance System for Attacks on Health Care)

<https://extranet.who.int/ssa/Index.aspx>

◊ AWSD (Aid Worker Security Database)

<https://www.aidworkersecurity.org>

◊ NigeriaWatch

<https://www.nigeriawatch.org>





## We monitor lethal violence in Nigeria

*Since 2006*

A precise and exhaustive diagnosis to identify areas of violence and conflicts

## Get access to our full database and get customized reports

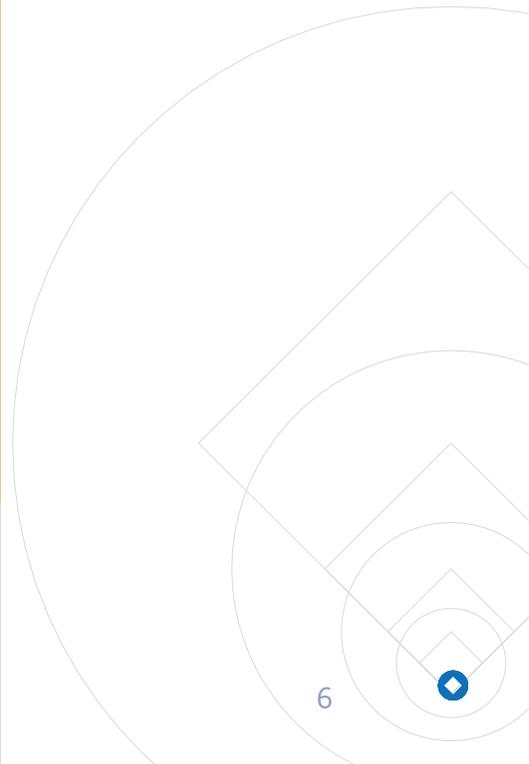
Valuable assistance to help your business get off the ground safely. Let our team of analysts and researchers help you build a solid security policy.

Generate your maps and graphs very easily thanks to our daily updated database.

*We are based at the University of Ibadan and supported by the French Institute of African Studies (IFRA) and the Research Institute for Sustainable Development (IRD).*



-  pablo.menguy@d.fr
-  University of Ibadan, Oyo State, Nigeria
-  [https:// www.nigeriawatch.org](https://www.nigeriawatch.org)



- ◊ **Nigeria Watch est un outil qui fournit un dispositif d'analyse scientifique et d'appui à la décision dans des environnements à risque. Destiné à pallier l'absence de données fiables, il permet de mieux gérer l'incertitude en recoupant les informations disponibles et en objectivant les niveaux de violence dans un pays qui ne dispose pas d'appareil statistique opérationnel. Les indicateurs résultent d'une base de données qui repose sur la quantification et la qualification des homicides et des morts violentes, y compris accidentelles. Démarrée en 2006, réactualisée en permanence, celle-ci s'améliore constamment à mesure qu'elle engrange des données (plus de 40 000 événements et 200 000 morts enregistrés). Elle répond à quatre questions fondamentales :**
  - ◊ - **La violence augmente-t-elle ou décline-t-elle ?**
  - ◊ - **Quelles en sont les principales causes (criminelle, accidentelle, « ethnique », « religieuse », etc.) ?**
  - ◊ - **Quelle est l'exposition au risque telle que mesurée par les taux ?**
  - ◊ - **Où la violence est-elle localisée : quels sont les « points chauds » et les différentiels régionaux ?**

