

# La Préparation aux épidémies

## Propositions d'analyse anthropologique en Afrique

---

Alice Desclaux



## La préparation aux épidémies: un objet de recherche ?

Domaine en pleine expansion

- Anticipation, Dispositif spécifique, Santé globale/locale
- Couvre nombreux aspects: recherche sur l'émergence, vaccination, one health avec volet système de santé

Survol du dispositif et analyses en sciences sociales

Au plan local : questions émergeant du terrain

Champ et questions de recherche en perspective



## Contexte

### Dispositif de « santé globale » de préparation aux épidémies

- Règlement Sanitaire International > Définit rôles des pays et niveau supra-national pour gestion des épidémies (OMS): déclaration « urgence de santé publique de portée mondiale »
- Depuis Epidémie Ebola 2014: Mobilisation internationale pour la *préparation* (GHSA, REDISSE, CDC...), accélération de la mise en place de dispositifs et d'interventions

### Objectifs de la préparation (*preparedness*)

- Identifier évènements épidémiologiques le plus tôt possible et alerter
- Gérer l'information de manière coordonnée (local, global)
- Améliorer la capacité de réponse (*et connexion avec la prévention*)

### Cadre conceptuel

- Menaces: One Health (émergence et zoonoses) et RAM (+ méfiance vaccinale)
- Urgence et sécurité (gestion de crise), situation d'exception
- Promotion de l'anticipation (individus, collectifs, institutions) du risque et de la réponse

# Dispositif déployé en santé humaine

- Plans nationaux de gestion des épidémies
- Renforcement infrastructures, formations et simulations
- Protocoles et dispositifs de surveillance épidémiologique
  - ✓ Active (enquêtes, sentinelle) et passive (cas de maladies ou décès)
  - ✓ Animale, humaine, biologique
- Organisation institutionnelle centralisée
  - ✓ **Niveau régional et sous-régional**
    - CDC (Européen, Africain...)
    - 5 CDC sous-régionaux en Afrique
  - ✓ **Niveau national**
    - Instituts de Santé Publique
    - Centres de gestion des urgences épidémiques
    - Dispositif de surveillance épidémio et de prise en charge

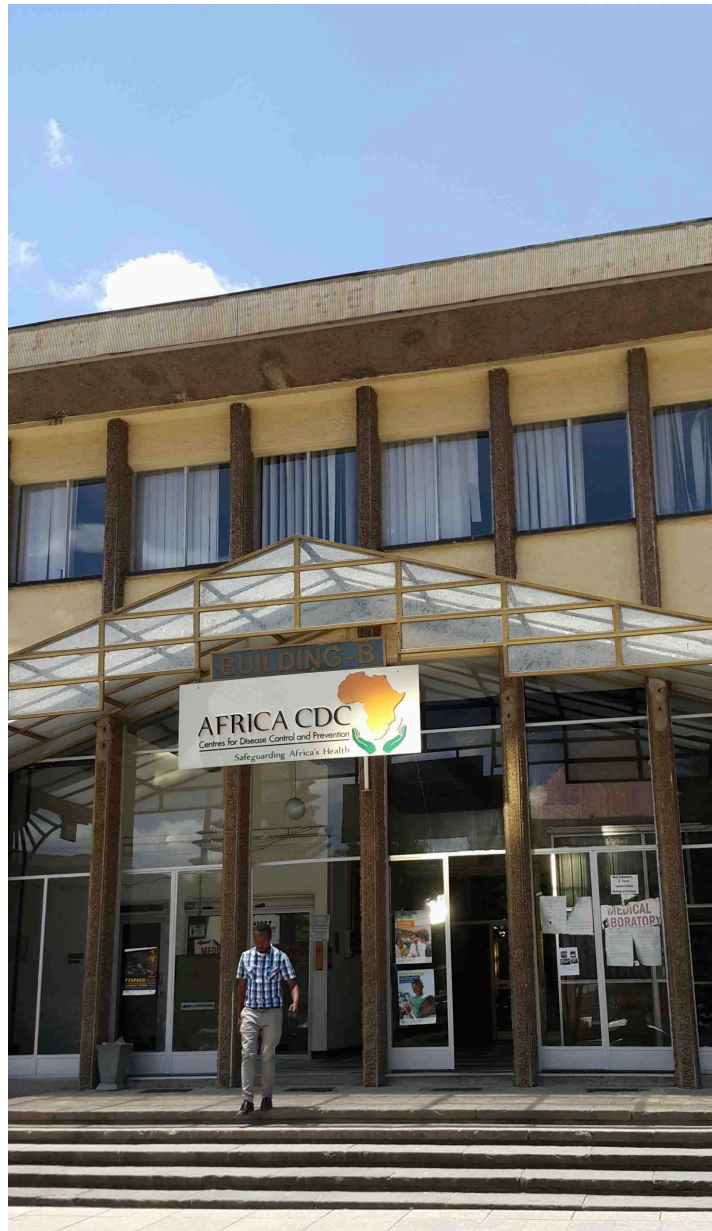
## Organisation verticale top-down

- Normes, dispositifs globaux, modèles
- Flux d'information épidémiologique de bas en haut (puis haut en bas)
- Niveau national: adaptation au contexte, gouvernance (participation?)

## Aperçu du dispositif global (niveau régional)

### Centre for Disease Control Africa

- Addis-Abeba: Branche exécutive de l'Union Africaine créée en 2017
- Chargé de la surveillance épidémiologique, de la gouvernance et l'exécution de la réponse, et de la préparation aux épidémies





Equipe 80 personnes  
Centre de gestion des opérations d'urgence  
Soutiens CDC-US, CDC-China, Japon

### Fonctions

- Appui à la gestion par les pays
- Support entre pays et OMS
- Synthèse et analyse des données épidémiologiques
- Interlocuteur des autres CDC



## Aperçu du dispositif (niveau national)

Dakar, Sénégal: **Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire**  
Créé en 2016 (GHSA, CDC-USA, REDISSE)



- Surveillance épidémiologique et transmission
- Production et diffusion d'informations au niveau national
- Production de normes nationales (SOP)
- Coordination de la réponse aux flambées épidémiques
- Coordination de la préparation

**Le 31/01/16 – SITREP #1- Epidémie de Maladie à virus Zika (ZKV), aux Amériques Janvier 2016**

**Centre des Opérations d'Urgence Sanitaire**

**Etat de la Réponse du COUS:** En alerte

**Date:** 31/01/2016

**Période couverte par le rapport:** 31 Janvier au 07 février

**Activation du système de gestion des incidents:** Non

**Lieu de l'évènement:** les Amériques

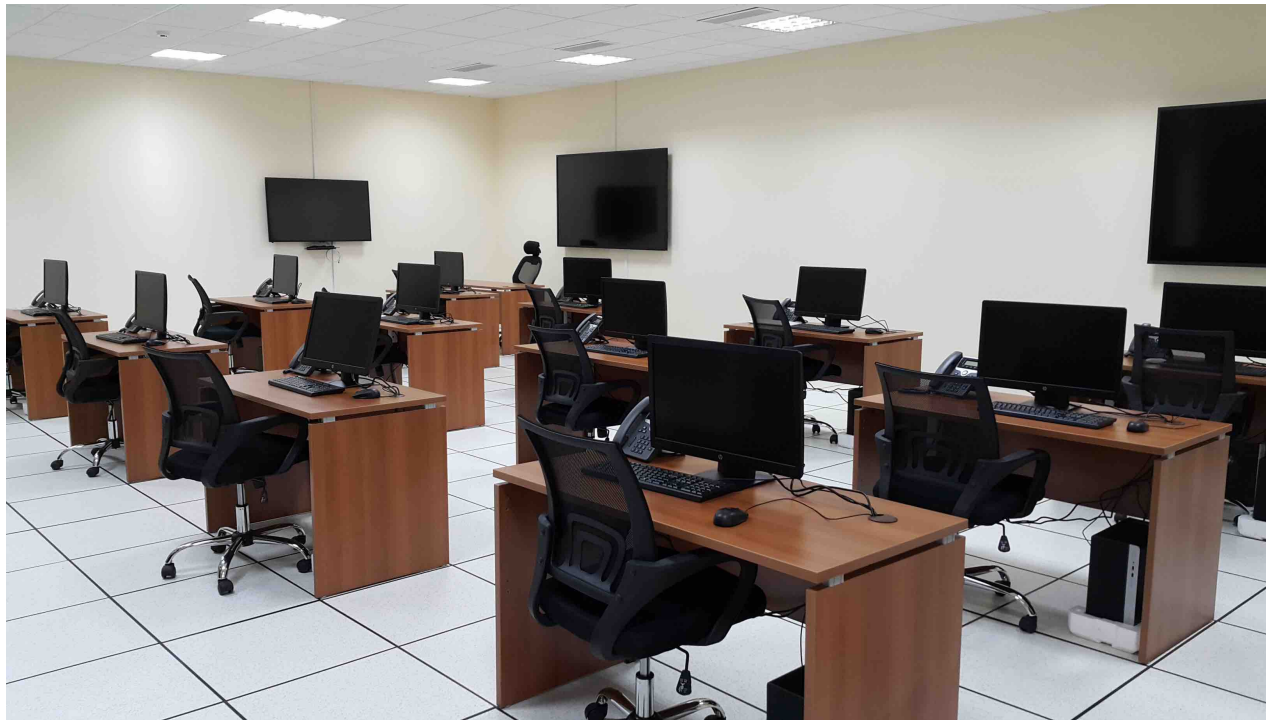
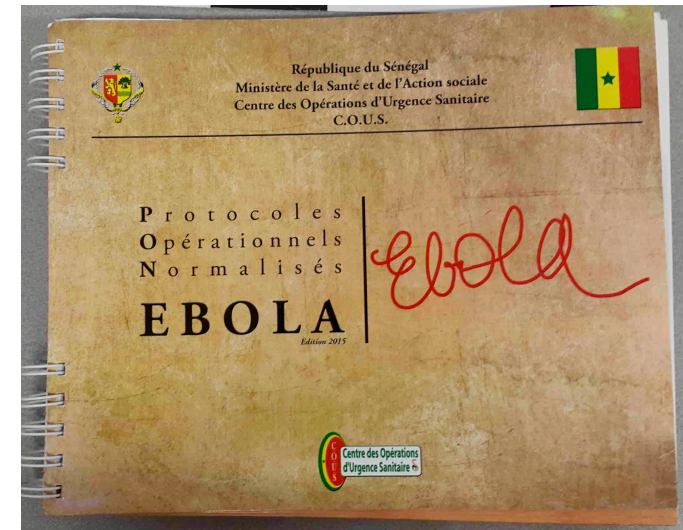
**Agence principale du MSAS concernée:** COUS

**Description:** Epidémie de Maladie à Virus Zika (ZKV) aux Amériques

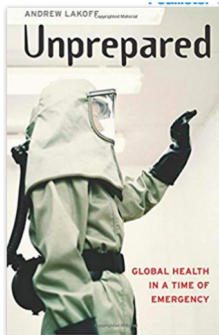
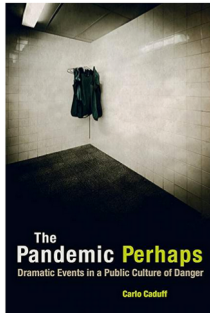
**Source de l'information:** PAHO (OMS)

**Missions du COUS:**

- Evaluer le risque d'épidémie de ZKV pour le pays
- Préparer le pays pour riposter face à une éventuelle épidémie de ZKV
- Riposter en cas d'épidémie de ZKV







## Vu par les sciences sociales

### Les logiques culturelles de la préparation aux épidémies

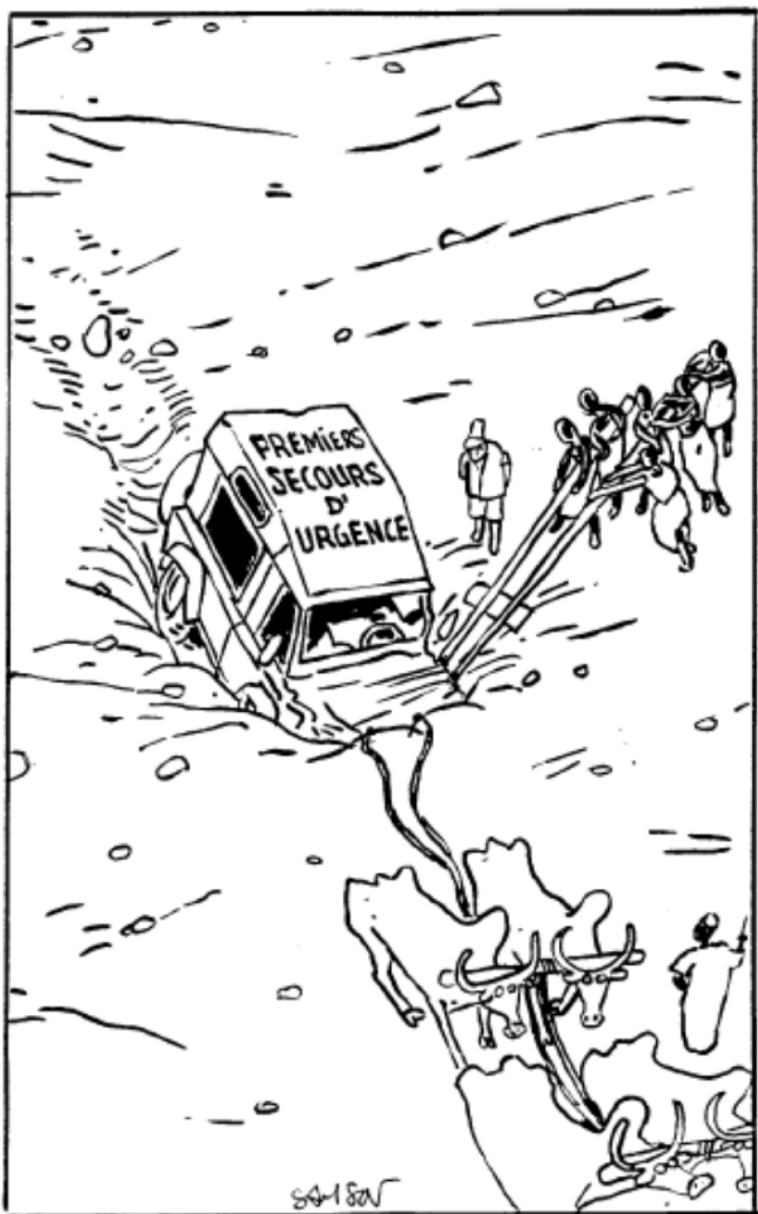
- P Zylbermann: GHSA et construction transatlantique du futur < influencée par représentations US du risque (bioterrorisme, fictions, films)
- C Caduff: Epidémie de grippe en 2005 construite comme une menace nationale aux USA... faire percevoir futur et confiance, perceptions variées
- A Lakoff: Tensions et controverses, motifs de déclaration PHEIC, techniques de gestion de l'anticipation (simulations)
- M Figuié: Gouvernance de la réponse, culture occidentale du risque

### Autres formes d'anticipation dans les politiques de santé

- Culture Nations-Unies: anticipations positives objectifs (OMD, ODD)
- Discours sur la « fin du sida » en 2030 et élimination TME/VIH: valeur performative?
- Effets de « mise en forme » des interventions (temporelle, sélective) et d'interprétation des pratiques (alignées sur les objectifs)
- ✓ Guinée 2014-2015: refus de l'anticipation par autorités religieuses

From a global crisis to the 'end of AIDS': New epidemics of signification

Nora Kenworthy<sup>a</sup>, Matthew Thomann<sup>b</sup> and Richard Parker<sup>c,d</sup>



## La préparation vue d'en bas?

Acteurs de santé et populations

### Anticipation et continuité

- Comment la préparation s'inscrit dans expérience et mémoire locales (acteurs de santé et populations) ?
- Quelles formes d'anticipation et de préparation pour les populations ?
- Quelles adaptations au niveau local et comment prises en compte au niveau global ?

### Dispositif local

- Surveillance épidémiologique: en population, animale et humaine
- **Prise en charge décentralisée:** améliorer la réponse auprès des populations

Illustration Forécariah fin 2017

## L'ancien CTE de Forécariah (CAT)



Vestiges limités de dispositifs éphémères



Les CTE: contexte de crise et d'incertitude, difficulté à prévoir



L'adaptation matérielle des équipements: logique de faisabilité

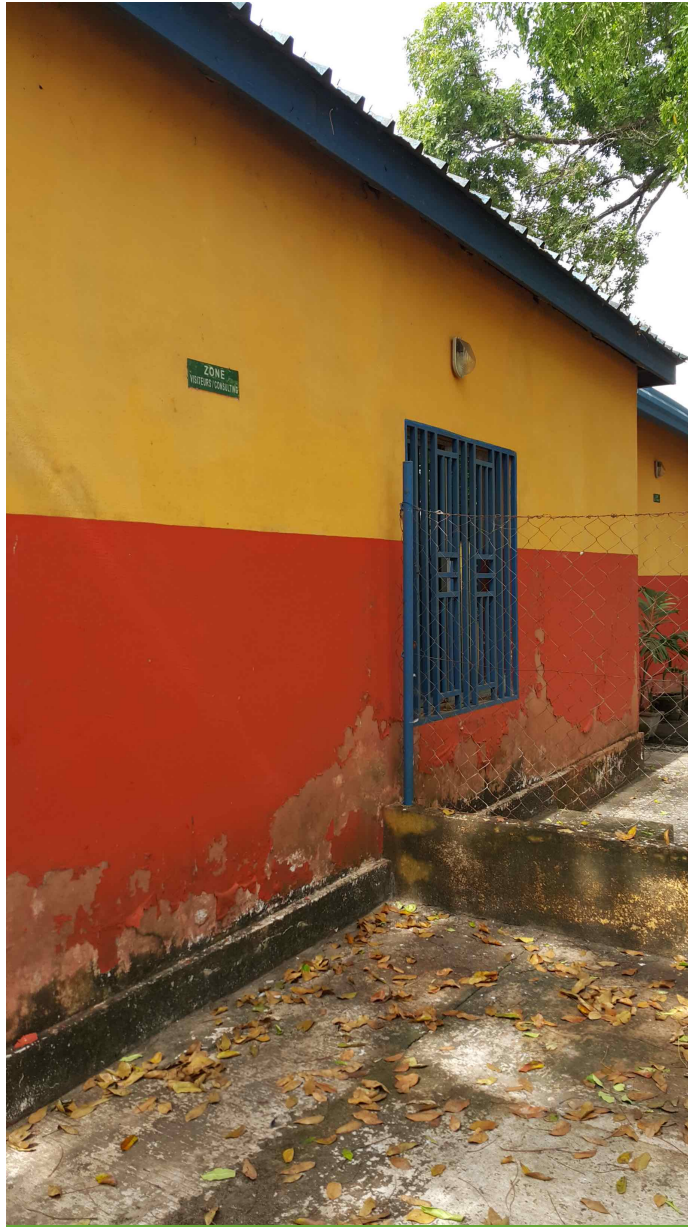


Gestion matérielle du post-crise/projet : « logique projets » du secteur humanitaire



Logique de fonctionnement « par institution » et verticalité des programmes

## Le nouveau CETEPI



Des normes globales « interprétées »





Surabondance de petit matériel, consommables, EPI



Stocks non gérés par des services de santé

## Salles d'hospitalisation et de réunion du CETEPI



Zones « sanctuarisées »? Inégalités de moyens entre ordinaire / exceptionnel

## En résumé, questions de recherche ouvertes

### Tensions à plusieurs niveaux entre

- ✓ Normes et acteurs globaux, participation locale prévue et participation effective

Quelles formes de participation locale ? Adaptation matérielle, prise en compte de l'expérience et mémoire, contribution locale à la définition des interventions ?

- ✓ Interprétations des activités liées à la préparation

Activités de surveillance et de crise vs. quotidiennes (personnels identiques ou différents), activité épidémiologique vue comme production de données vs soins (> pays du Nord)

- ✓ Régime d'exception et fonctionnement « ordinaire »

Comment sont gérées les inégalités et distinctions apparemment arbitraires, mise en latence d'équipements ? (gestion de « l'hypothétique », questions pertinentes en 2017)

- ✓ Temporalité de l'urgence humanitaire / continuité des structures locales

Interprétations divergentes des populations: l'anticipation vue par religieux, interprétations populaires, théories du complot

# Projet Pandemic Preparedness



## La préparation aux épidémies comme objet d'étude

**Problématique:** Anticipation, incertitude (événement et scientifique), tensions local-global, interprétations

### Questions de recherche

Descriptif: Qui se prépare à quoi et comment? Comparaison de concepts et pratiques de la préparation (locale, régionale et globale)

Analytique: *Etudes de cas Ebola, Rougeole, Lassa*

- Quels flux d'information concepts ressources (haut>bas et bas>haut) et négociations ?  
Convergences / divergences de logiques local / global (régional) ?
- Bases de l'anticipation (expérience épidémies précédentes, modélisations épidémiologiques et protocoles SOP, interventions d'autres domaines... ?)
- Spécificité de la préparation vs agent pathogène (objets Ebola, rougeole, Lassa) ?
- Quelles perceptions des populations? Construction d'un imaginaire global (*Disease X*)



**Pandemic Preparedness:  
Local and Global Concepts  
and Practices in Tackling  
Disease Threats in Africa**

Who is being prepared  
for what, and by whom?

[www.ids.ac.uk/programme-and-centre/  
pandemic-preparedness](http://www.ids.ac.uk/programme-and-centre/pandemic-preparedness)



**Pandemic  
Preparedness**

## Projet porté par IDS (Brighton)

- **Equipes**  
Melissa Leach, Hayley Mac Gregor (coord)
- **Niveau local**  
Sierra Leone: Paul Richards et coll (Njala Univ), Melissa Parker (LSHTM)  
Ouganda: Grace Akello et coll (Gulu Univ)
- **Niveau régional**  
Khoudia Sow, Alice Desclaux, Kelley Sams (CRCF/TransVIHMI)
- **Niveau global**  
Annie Wilkinson, Hayley Mac Gregor

Financement Wellcome Trust  
2019-2022

# Pistes pour des approches comparées

## Quelques questions et thèmes de recherche

- Formes locales de pratiques de préparation (surveillance, dispositif de prise en charge décentralisée) et interprétations selon des logiques contextuelles
- Formes locales de participation au dispositif et gouvernance
- Acteurs de santé primaire: confiance et perception des enjeux (inégalités, éthique)
- Agents communautaires: rôles, interprétations, dimensions sociales de la surveillance
- Perceptions locales des populations envers le dispositif > confiance ? Éthique ?

Merci pour votre attention

[alice.desclaux@ird.fr](mailto:alice.desclaux@ird.fr)

<https://transvihmi.ird.fr/membres/les-titulaires/desclaux-alice>