YAOUNDÉ ONE HEALTH FORUM

2-3 November 2023, Hilton Hotel, Cameroun

Approche intégrée de la santé en lien avec la santé publique dans une institution de recherche agronomique

Equipe d'animation du Champ Thématique Stratégique : SantéS - CIRAD

Ludovic TEMPLE (Cirad, Innovation)

Catherine ABADIE (Cirad Phim), Clémentine ALLINNE (Cirad Geco), Leila BAGNY BEILHE (Cirad, Phim), Aurélie Binot (MSH), Murielle FIGUIE (Cirad Moisa), Michel GARINE-WICHATITSKY (Cirad Astre)

Historique de l'approche intégrée de la santé : une polysémie à cultiver..

Depuis **50 ans** prise de conscience des corrélations entre les crises environnementales, sanitaires, économiques.

- Institutionalise « une santé » dans la gouvernance internationale et les politiques publiques nationales
- Polarisée par le rôle central du Nexus (interaction) « santé », « agriculture », « environnement »
- Questionne la recherche agronomique sur comment el mobilise et contribue à la conception méthodologique de l'Approche Intégrée de la Santé ?

Démarche de conception, experimentation, implémentation de NAIS au Cirad

Elaboration - expérimentation

Identification de la communauté de scientifiques au CIRAD intéressés par les approches intégrées de la santé :

- un sondage d'intérêt par questionnaire et analyse des productions scientifiques du CIRAD (en 2019 et 2020)
- une enquête en face à face de 145 chercheurs sur un échantillon raisonné

Fédérer cette communauté par 2 formes d'actions :

- une dynamique de communication (liste de diffusion) au sein de cette communauté de recherche: mutualisation d'informations sur articles, colloques, projets..
- le montage de projets interdisciplinaires et intégratifs mobilisant et contribuant à définir l'approche NAIS :
  - Projet AFD/DESIRA Santé Territoires (2021-2026) - AO
  - Projet AFD Carib-Green (2021-2023)
  - Projet Fondation Agropolis Santé des Plantes (2022-2024)
  - Projet AFD- PREZOD Prévention risques zoonoses (2022-2025).. Déclinaison Africam au Cameroun

Solidification collective de la démarche (implémentation)

Dans la mise débat avec le partenaires recherche et non recherche dans différents contextes sur les conditions de sa mobilisation opérationnelle mais aussi de son évolution conceptuelle

Dans l'organisation de journées thématiques conférences :

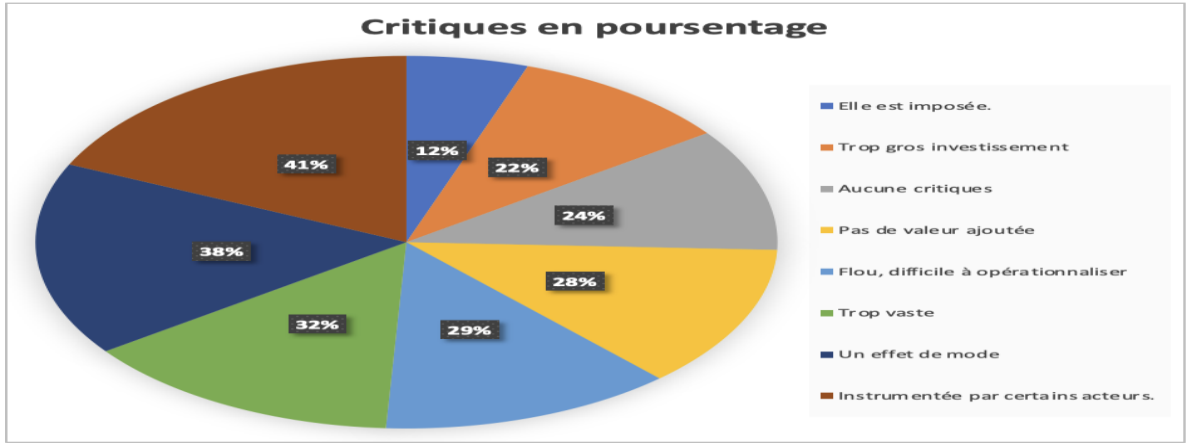
- Santé des plantes et santé animale au prisme des sciences sociales (Oct.21)
- Comprendre l'approche intégrée de la santé dans la vie communautaire sur les Hautes Terres Malgaches » (Dec 22).
  «OHHLEP et nexus Biodiversité-Santé-Agriculture»: 26 Sep. 23.
- Comment mieux traiter la contamination chronique des agro-écosystèmes dans l'approche intégrée des santés au sud ? 13 Oct. 23.
- Pesticides dans les Systèmes Alimentaires et impacts sur la Santé humaine **30 Nov. 2023.**

Résultats sur la caractérisation de la communauté de connaissance de NAIS

Une communauté concentrée par une UMR (Astre) et un Dispositif Prioritaire : One Health Océan Indien

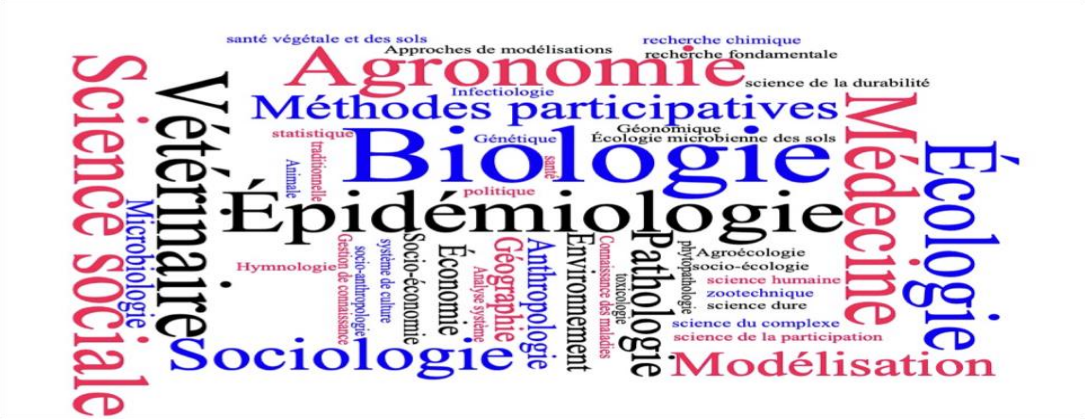
Echantillon	Communauté	Échantillon mère	Échantillon éligible	Échantillon Sélectionner
Intérêt thématique	Liste CTS-Santé	143	115	25
	Santés et territoires	150	46	25
	Astre	105	99	25
Communautés scientifiques du sud	Dispositifs prioritaires océan Indien Océan Indien	130	129	20
Pas d'intérêt manifesté	50% qui ont volontairement exclus le CTS dans l'enquête (tirage aléatoire)	?		25
	50% qui n'ont pas répondus (tirage aléatoire)	1650	850	25
	Total			145

Une vision critique de l'approche exprimée par 95% des chercheurs



Critique en % énumérées lors des entretiens des 145 participants :

Une polarisation disciplinaire : biologie, agronomie, épidémiologie, vétérinaire, écologie et SHS - Sociologie



One Health EJP
GA 773830

https://onehealthejp.eu/

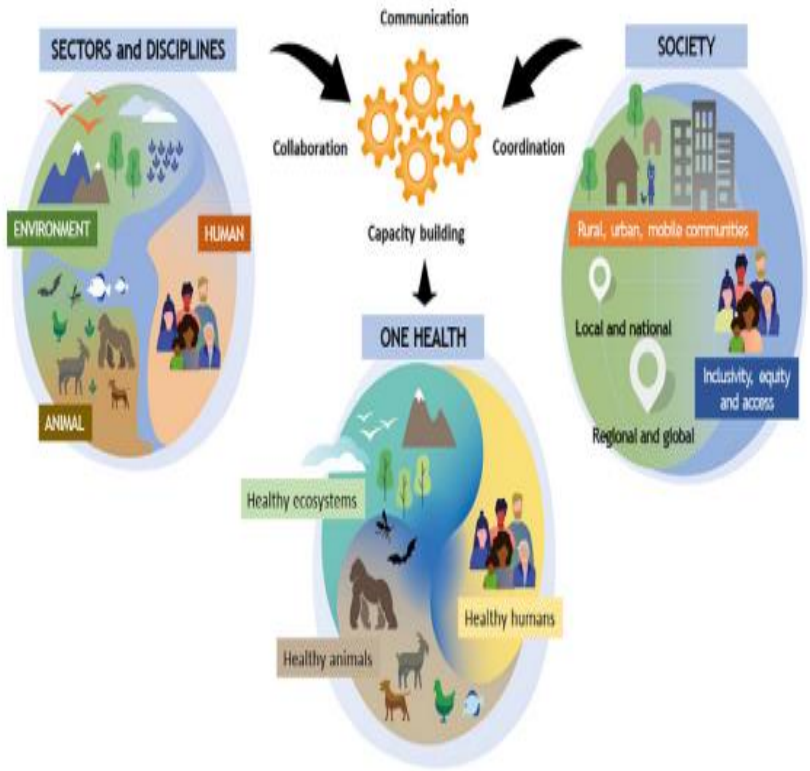
2018-2023

HORIZON 2020
50% CO-FUNDED
€ 90 MILLION

44 PARTNERS
ACROSS EUROPE

Les principes, pratiques que révèlent l'historique de la Notion d'Approche Intégrée de la Santé

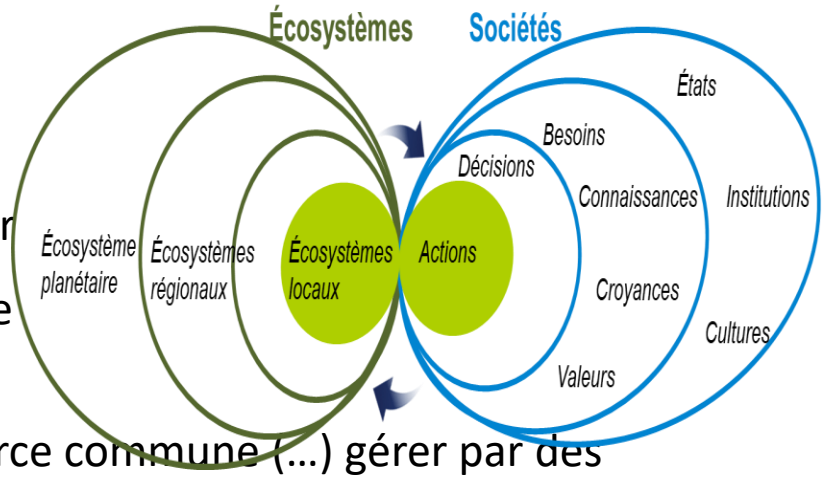
- Démarche Salutogène / Patogène (comprendre la santé/maladie) comprendre ce qui rend bonne santé pour augmenter par la prévention la résilience.
- Démarche Holistique : la santé ne résulte pas que de la présence ou absence de maladie mais résulte de l'interdépendance de facteurs sociaux, économiques, environnementaux, comportements : méthodes pour révéler les interdépendance structurantes.
- Démarche Territoriale inclusive : réduire les inégalités de santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé et sur l'équitabilité d'accès aux services de santé et la prévention.
- Pratique Interdisciplinaire : mobilise une épistémique de recherche systémique qui fait interagir # disciplines (interdisciplinarité) polarisées par la biologie (santé humaine, animale, écosystème, plante) les Sciences Humaines et Sociales (sociologie, sciences politiques, économie...)
- Pratique Transdisciplinaire : la recherche co-produit les connaissances ave la société plutôt que pour, engageant les parties prenantes dans des défis partagés faisant interagir des acteurs chercheurs et non chercheurs : méthode d'interaction participative, forums..
- Pratique de Promotion de la santé : identifier, actionner les moyens (plateforme, information, capacité) qui améliorent la santé : comportements , gestion de l'anthropisation, autonomie des individus, communautés (décentralisation, responsabilisation local) dans la gestion de la santé.
- Pratique de Planification stratégique et pilotage continue : basée sur les besoins de santé des populations qui documente des politiques et stratégie de réponse ou prévention des urgences de crises, méthode de production de connaissances intégratives actionnables par les politiques



One Health: A new definition for a sustainable and healthy future.
PLOS Pathogens June 23, 2022

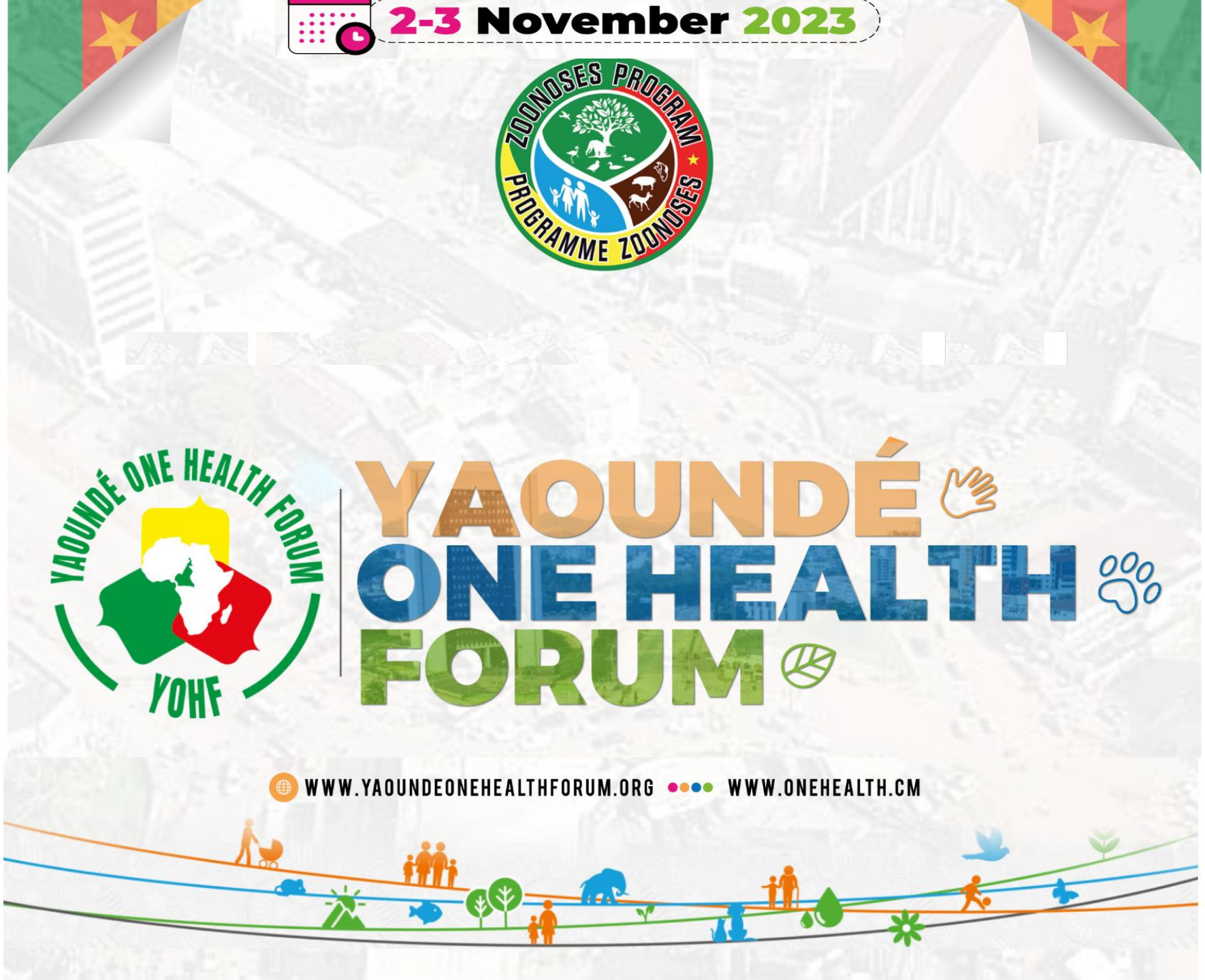
Résultats sur l'opérationnalisation de NAIS dans la recherche agronomique (Cirad) Conclusion

Démarche d'analyse des causalités entre des processus socio-écologiques (croissance démographique, urbanisation, migration, animaux, intensification en pesticides, gestion déchets, eaux, changement climatique) et l'émergence de maladies : humaines – animales – plantes.



Un renouvellement du recours des Sciences Humaines et Sociales pour :

- Intermédier les enjeux de traduction de connaissances: chercheurs & non chercheur
- Analyser comment la connaissance des risques sanitaires organise l'actions collective aux niveaux centralisés et décentralisés des territoires
- Instituer comment la « santé de socio-écosystèmes » (territoire) devient une ressource commune (…) gérer par des mécanismes d'accès collectifs inclusifs
- Documenter comment renouveler les indicateurs de pilotage des politiques par le PIB par des indicateurs de santé : comme par exemple l'Esperance de vie.

Conclusion : NAIS au Cirad s'inscrit dans la définition de One Health High Level Expert Panel : **«une approche intégrée et systémique qui vise à équilibrer et à optimiser durablement la santé des personnes, des animaux et des écosystèmes ».**

Thank you for your kind attention