# Médecin de santé publique et coopération internationale

# Une expérience...des perspectives

Maryse Simonet Camara

Journée de l'AMISP

30 septembre 2021

## Une expérience: plateforme Covid santé EF Le contexte fin mars 2020

- Expertise France est l'agence publique de conception et de mise en oeuvre de projets internationaux de coopération technique
  - ⇒ Assemblier de l'expertise technique française publique et privée dont santé
  - ⇒Assistance technique/développement des systèmes de santé => long terme
  - ⇒ Sécurité sanitaire surtout depuis la crise Ebola
- Évaluation des projets post-Ebola visés par le protocole d'accord entre le ministère de l'Europe et des Affaires étrangères et Expertise France (16 mars 2021) \*
  - ⇒renforcer l'expertise en santé publique RSS dans la gestion de l'AT
  - ⇒Renforcer la prise en compte des systèmes de santé et besoins des pays en les soutenant AVANT qu'une situation dépassée génère le besoin d'assistance humanitaire en substitution (...RSI, RSS)

<sup>\*</sup> https://www.diplomatie.gouv.fr/fr/photos-videos-publications-infographies/publications/enjeux-planetaires-cooperation-internationale/evaluations/evaluations-2021/article/synthese-evaluation-des-projets-post-ebola-vises-par-le-protocole-d-accord

## Une expérience: plateforme Covid santé EF Le contexte fin mars 2020

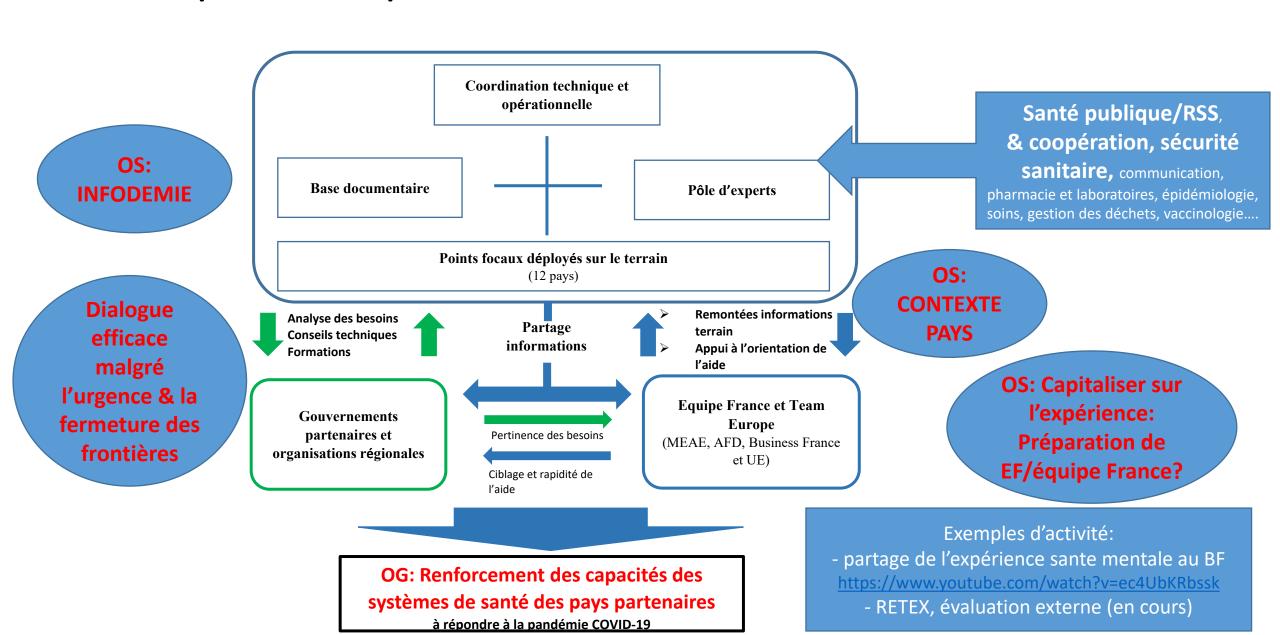
- 1. Fermeture des frontières => appuis numériques
- 2. Des assistants techniques santé EF déjà en poste auprès des autorités nationales de santé des pays partenaires, employés sur des projets long terme temporairement paralysés, non formés à la sécurité sanitaire => réseau de Points Focaux, conseil, formation, documentation
- Equipe France (MEAE, AFD, UE) en quête de solutions d'appuis (multilatérales/ACT-A-COVAX, FM & bilatérales) => réseau conseil, documentation
- 4. Des pays à faible revenus qui se mobilisent au sein d'une infodémie (malgré les appuis OMS, Africa CDC) => conseil, formation, documentation

# Une expérience: plateforme Covid santé EF Le contexte fin printemps 2020

#### Premiers tâtonnements en coopération...

- Chloroquine, ventilation artificielle versus maintien des soins essentiels dans des pays à faibles ressources financières et humaines pour la santé => urgence à soutenir la prise en compte des connaissances validées en santé publique/OMS/Africa CDC
- Une mobilisation hétérogène => urgence à soutenir la prise en compte des contextes nationaux, la réponse régalienne des pays et les connaissances pertinentes
  - Enjeux liés à la circulation du virus pas toujours perçus: Faible mortalité observée (jeunes, peu de comorbidités, surveillance déficiente),
  - Réponses pas toujours adaptées localement: sur-réaction (stigma de Ebola) ou copié-collé des « modèles » Ebola ou de pays industrialisés => Importance des organisations régionales
  - Des procédures de redevabilité trop longues pour une réponse de crise, conçues pour des projets long terme => risque d'envoi prématuré d'ONG internationales en substitution, plutôt que de fournir un appui précoce aux Ministères de la santé (avec des compétences techniques niveau régalien)

#### Une expérience: plateforme Covid santé EF



# Une expérience: plateforme Covid santé EF Médecin de santé publique, rôles tenus

avril 2020-juin 2021

#### Conception et mise en place du projet

- Recrutement d'experts (TDR etc)
- base documentaire numérique pertinente pour l'Afrique sub-saharienne
- Mise en place d'un réseau de points focaux pays
- Appui à la rédaction et négociation du financement du projet (AFD)

#### • En parallèle!!!: Mise en œuvre du projet

- coordination technique:
  - Interdisciplinarité
  - Mobilisation de l'expertise technique en appui:
    - Aux pays (travail sur la demande)
    - Aux bailleurs, dont MEAE/ACT-A, appuis aux régions Africaines (OOAS/CEDEAO, Africa CDC/UA)
- Redevabilité vis-à-vis du financeur
- Retex/Revue pendant l'action (élaboration, conduite, rapport)

#### Une expérience: plateforme Covid santé EF

Quelques constats sur le rôle du médecin de santé publique en coopération

- Courtier en connaissances sur un périmètre qui pourrait aller au-delà des connaissances générées dans la recherche (IRD)?:
  - Les connaissances validées et recommandations internationales
  - Le contexte /les systèmes de santé des pays **L'animation** et l'échange d'informations en vue d'assurer l'interdisciplinarité
    - Les savoirs des experts
    - Les savoirs des pays et régions partenaires
    - Les savoirs des collaborateurs sur le terrain
    - Les savoirs et opportunités au niveau des bailleurs de fonds
- Pour gérer de l'expertise, il faut un minimum d'expertise: l'expertise
  « généraliste » du médecin de santé publique et l'expertise de la coopération au développement\*

<sup>\*:</sup> Circulaire du 15 mai 2018 relative à la mobilisation des départements ministériels et des établissements qui leurs sont rattachés en faveur de l'expertise technique internationale

#### Une expérience: plateforme Covid santé EF

Quelques questionnements d'un médecin de santé publique en coopération

- La question des **DPI sur les biens publiques** (eg: menaces globales à la santé) ⇔ financement et coordination de la recherche au niveau global?
- Comment prendre en compte l'interdépendance globale, dans le respect des souverainetés nationales alors que (i) la tentation est forte d'un repli nationaliste (ii) les acteurs non Etatiques n'ont pas tous les savoirs appropriés pour soutenir des réponses régaliennes, même s'ils disposent de fonds et de capacités de mobilisation rapide.
- Pour des appuis précoces et solidaires aux fonctions régaliennes des pays partenaires le plus en difficulté, en matière de sécurité sanitaire, comment préparer la coopération au développement?

Quelles procédures agiles/coordination de l'équipe France en situation de pandémie? Quelle place pour l'expertise de santé publique en coopération?

Quel vivier d'experts compétents & disponibles à l'international sur le renforcement des fonctions régaliennes?