



Scientific Forum
October 30, 2024, University Hospital of Mirebalais & on Zoom

Theme: Socio-political instability in Haiti: A barrier to healthcare access and a challenge to global health (Available in English, French and Spanish)

I. Rationale

Since the 19th century, Haiti has been recognized as a country deeply marked by socio-political and socio-economic instabilities, armed conflicts linked to the divisions that structure the relationship between the state and society, and among citizens themselves. These chronic instabilities, which are forms of social and political conflict, often result in a succession of provisional governments, the exile of presidents, assassinations of sitting presidents, and repeated foreign military interventions. In the past five years, these issues have intensified with a specific turn towards the gangsterization^[ii] of the country for purposes of domination and predation. Due to the violence they generate without producing effects of freedom and institutionalizing a new social model, they do not establish new performative rights. Sometimes, they have been interpreted as a means of contestation and defense of the existing model^[iii]. As the Haitian state is often described a failed state, a weak state^[iii], and a minor state^[iv], these instabilities can also be seen as the consequences of its poor economic performance, institutional dynamics, and power pathologies^[v]. They may also be the effect of a social order that does not integrate society but, on the contrary, excludes it by repeating forms of coloniality in power games and production relations.

Unfortunately, Haiti is all too often described as the poorest country in the Caribbean (UNDP, 2020; IHSI, 2021; World Bank, 2023). However, this impoverishment is the effect of a social model producing a society divided by class, grave inequalities, marginalized communities that suffer, and geopolitical violence. The repetitive instabilities become social pathologies^[vi] that further highlight the social determinants of health. In other contexts of armed conflict and civil war, these kind of grave consequences have been studies from an economic, social and health standpoint^{[vii] [viii] [ix][x]}. In Haiti, the consequences are particularly catastrophic due to the acute vulnerability that characterizes the society. The experiences of recent years undoubtedly have devastating consequences with what was, an already unstable and unfavorable geopolitical context for Haiti.

Thus, socio-political instabilities are often considered as the expression of structural and institutional failures (loss of authority), and the narrowing of spaces for civil and public freedoms. They are characterized by the reign of violence, banditry, kidnapping^[xi], rape, hostage-taking of the population, and experiences of loneliness and desolation, particularly for the most vulnerable.

This experience of loneliness and desolation, systematically faced by thousands of displaced persons (310,000 IOM, 2023 vs. 578,074 in 2024^[xiii]), forced by gangs, will result in the development of mental and physical health pathologies exacerbated by the context of generalized vulnerability. This leads to a weakening of health institutions due to insecurity, greater difficulty in accessing care^[xiii], an increase in rights violations, and a decrease in investments. In this sense, political instability poses real challenges that go beyond public health and should be addressed through a cross-cutting approach as an obstacle to global health^[xiv].

It is within this context, that Zanmi Lasante/Partners in Health, through its medical education directorate and research department, has organized its traditional annual scientific conference on October 31, 2024, on the theme: Socio-political instability in Haiti: A barrier to healthcare access and a challenge to global health. It will be held at the University Hospital of Mirebalais and virtually on Zoom. The aim is to maintain and strengthen research dynamics in Haiti as a priority in order to better understand and confront the problems and challenges related to health from a multidisciplinary approach. This will also define the strategies and interventions to optimize the provision of quality care in situations of socio-political instability. To better discuss these challenges, this scientific conference will be structured around the following major axes, which are not limited to the Haitian context:

1. The planning and organization of the provision of quality care in situations of socio-political instability;
2. The impact of socio-political instability on the mental health of health personnel, health infrastructure, and access to quality healthcare;
3. Strengthening emergency medical programs, and medical education focused on innovations and technologies in response to crises of socio-political instability;
4. The role and impact of scientific research in contexts of crisis and political instability;
5. Global health and instability: theories and approaches in crisis contexts.

II. Objectives

The main objective of this scientific day is to analyze the challenges and issues of socio-political instability that hinder access to healthcare in Haiti, to allow health professionals and researchers (from all health-related fields) to present their work to an informed audience, and to facilitate constructive exchanges. It is also about creating a conducive environment for the development of essential skills among health professionals and a continuous dialogue among researchers to address the issue of preserving and strengthening the functioning of health establishments in times of crisis and instability.

III. Methodology

To facilitate exchanges, the work will be grouped into plenary sessions and parallel sessions. Each panel composed of three presentations will last 60 minutes. A moderator will lead the exchanges with the audience (30 minutes). The day will begin with a 30-minute plenary session by an expert

well-known and recognized in their field of expertise. The day's proceedings will occur in three categories of presentations online (Zoom) and in person (University Hospital of Mirebalais).

1. Presentation of residents' work (from Zanmi Lasante/Partners in Health or not) in the form of posters, accounting for 40%. The most relevant will be printed and displayed in the auditorium of the HUM and published on the Zanmi Lasante website.
2. To create a richer discussion space with an external perspective, 50% of the work will be presented by external guests (other Haitian researchers, international presenters from the Partners in Health network or others), i.e., not institutionally attached to Zanmi Lasante. Their participation will strengthen the interdisciplinarity of the presentations and offer participants new relevant analytical perspectives. Authors of proposals will be contacted after evaluation by the scientific committee.
3. 10% of the work to be presented will be reserved for staff (trainers) of Zanmi Lasante, particularly the teams from the research departments, medical education, and partner institutions.

IV. Submission Modality

- a. Presentation abstracts must be submitted in French, Spanish, or English, via the online form available on the Zanmi Lasante website no later than **october 4, 2024:** <https://www.zanmilasante.org/conference-scientifique-2024>. They will include:

- Title
- Author(s): names, institutional affiliations, academic title
- Type of presentation: oral or poster
- Fields and disciplines of expertise
- Structured abstract of up to 350 words: context, objectives, methodology, main results, conclusions
- 3 keywords

V. Organization and coordination scientific

Coordination Committee

- Ornella Sainterant, MD, Divisional Director of Training and Development. Designated Institutional Officer, Zanmi Lasante
- Fritz Verly Vernet, MD, Program Coordinator, Internal Medicine, Hopital Universitaire de Mirebalais, Zanmi Lasante
- Flawendjee D Jacques, MD Academic Projects Coordinator, Direction of Medical Education, Zanmi Lasante, HUM
- Adler Camillus, PhD, Research Department, Zanmi Lasante
- Mary Clisbee, EdD, Divisional Director of Research and Curriculum

Scientific Committee

- Adler Camillus, PhD, Research Department, Partners in Health/Zanmi Lasante
- Mary Clisbee, EdD, Divisional Director, Research and Curriculum Department, Partners in Health/Zanmi Lasante

- Maurice Junior Chery, MD, Research Department, Partners in Health/Zanmi Lasante
- Roslyn Phillips, MPH, EdDc, intern ZL research department

Logistic Committee

- Guerby Hilaire, Administrative Coordinator for the Training and Development Division
- Kobel Dubique, MD Research Coordinator, Research Department, Zanmi Lasante
- Nadège Belizaire, MD Research Coordinator, Research Department Zanmi Lasante
- Jean Ophane Alouidor, Division Director / Specialty Care Services and Hospitalization
- Jonathan Metellus, Continuing Education Coordinator, Direction of Medical Education, Zanmi Lasante, HUM
- Jaccin Joseph, Research assistant, Direction of Medical Education, Zanmi Lasante, HUM
- J. Kerline Phillippe, Manager of staff training and Development, Zanmi Lasante
- Mickerlange Mondésir, MD, Volunteer, ZL research department

Communications Committee

- Devo teams
- Guerby Hilaire, Administrative Coordinator for the Training and Development Division
- Thamar Monide Julmiste, RN, NICU Nurse Specialist, NCOE Manager ZL/MCH/ J9 Program Coordinator

^[ii] Serge Sur « Gangstérisation et criminalisation du monde. Une nouvelle scène criminelle internationale », Thierry de Montbrial éd., *Ramses* 2024. Dunod, 2023, pp. 184-189.

^[iii] M. Hector, « Mouvements populaires et sortie de crise (XIXe - XXe siècles) », *Pouvoirs dans la Caraïbe* [En ligne], 10|1998, mis en ligne le 05 mai 2011, URL : <http://journals.openedition.org/plc/557> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/plc.557>, p.85.

^[iv] André Corton, *L'État faible, Haïti et la République Dominicaine* [1989] Édition revue et augmentée, Montréal, Mémoire d'Encrier, « Essai », 2011.

^[v] Adler Camilus, « Haïti, désobéissance géopolitique, société mineure/minorée et philosophie », *Cahiers critiques de philosophie*, vol. 25, no. 2, 2022, pp. 129-144. . DOI : 10.3917/ccp.025.0129. URL : <https://www.cairn.info/revue-cahiers-critiques-de-philosophie-2022-2-page-129.htm>

^[vi] Farmer, P. (2004). Pathologies of Power: Health, Human Rights, and the New War on the Poor. Volume 4 de California Series in Public Anthropology, University of California Press, 2004. ISBN 0520931475, 9780520931473, 438 pages.

Farmer, P. (2015). Structural Violence and the Embodiment of Inequality. DOI: 10.1057/9781137355621_43.

https://www.researchgate.net/publication/304805997_Paul_Farmer_Structural_Violence_and_the_Embodiment_of_Inequality. CAMILUS, Adler, « Sédimentation coloniale du pouvoir et l'écriture de l'histoire », pp.13-42 in CAMILUS, Adler et DORISMOND, Edelyn (dir), *Histoire et pouvoir. L'expérience postcoloniale haïtienne. Hommage à Michel-Rolph Trouillot*, Port-au-Prince, Ed. de l'Université d'État d'Haïti, 2020.

^[vii] Adler Camilus, "Écriture postcoloniale du corps et pathologies coloniales ", *REVUE Asylon(s)*, N°15, février 2018 ISBN : 979-10-95908-19-7 9791095908197, Politique du corps (post) colonial, url de référence: <http://www.reseau-terra.eu/article1407.htm>

^[viii] Collier, P. (1999). "On the economic consequences of civil war". *Oxford Economic Papers*, 51(1): 168–83. Disponible sur : <https://www.jstor.org/stable/3488597>. Consulté le 28 janvier 2024.

^[ix] Russo G, Pavignani E, Guerreiro CS, Neves C. (2017). Can we halt health workforce deterioration in failed states? Insights from Guinea-Bissau on the nature, persistence and evolution of its HRH crisis. *Hum Resour Health*. 2017 Feb 7;15(1):12. doi: 10.1186/s12960-017-0189-0. PMID: 28173813; PMCID: PMC5297219. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28173813/>.

^[x] Edris H. Seid, Haile Kebret et Ali Issa Abdi. (2021). L'état de l'instabilité politique et son impact sur le commerce au Sud-Soudan : Un regard critique. Disponible sur : <https://aercafrica.org/old-website/wp-content/uploads/2021/07/FWf-004.pdf>. Consulté le 27 janvier 2024.

- [xi] Eggoh, J. & Kobbi, H. (2021). L'instabilité politique et ses déterminants : un réexamen empirique. *Revue française d'économie*, XXXVI, 219-263. <https://doi.org/10.3917/rfe.214.0219>.
- [xii] Morrison, D. G., & Stevenson, H. M. (1971). Political instability in independent black Africa: more dimensions of conflict behavior within nations. *Journal of Conflict Resolution*, 15(3), 347-368. <https://doi.org/10.1177/002200277101500306>; Adebisi, YA. (2021). Political Instability in the Context of Health Security amid COVID-19 Pandemic. *Epidemiology International Journal (EIJ)*, ISSN :2639-2038. DOI: 10.23880/eij-16000212. Consulté le 26 janvier 2024.
- [xiii] [Haïti — Rapport sur la situation de déplacement interne en Haïti — Round 7 \(Juin 2024\) | Displacement Tracking Matrix \(iom.int\)](#)
- [xiv] Haar RJ, Read R, Fast L, Blanchet K, Rinaldi S, Taithe B, Wille C, Rubenstein LS. (2021). Violence against healthcare in conflict: a systematic review of the literature and agenda for future research. *Confl Health*. doi: 10.1186/s13031-021-00372-7. PMID: 33962623; PMCID: PMC8103060. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8103060/>, Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2022). What is Global Health Security? [En ligne] <https://www.cdc.gov/globalhealth/security/what.htm>.
- [xv] Lakoff, A. (2010). « Two Regimes of Global Health », *Humanity: An International Journal of Human Rights, Humanitarianism, and Development*, vol. 1, n° 1, 2010, p. 59–79 ([ISSN 2151-4372](#), [DOI 10.1353/hum.2010.0001](#), [lire en ligne \[archive\]](#), consulté le 26 février 2023)



Forum scientifique
30 octobre 2024, Hôpital universitaire de Mirebalais & sur Zoom

Thème : L'instabilité socio-politique en Haïti : barrière à l'accès aux soins de santé et défi à la santé globale (Disponible en anglais, français et en espagnol)

I. Argumentaire

Depuis le XIXe siècle, Haïti est considérée comme un pays fortement marqué par des instabilités socio-politiques, socio-économiques, des affrontements armés en lien avec les divisions qui structurent la relation entre l'État et la société, entre les citoyens entre eux. Ces instabilités chroniques qui sont des formes de conflictualités sociales et politiques se traduisent souvent par un enchaînement de gouvernements provisoires, d'exil de présidents, d'assassinat de présidents au pouvoir et une répétition d'interventions armées étrangères. Ces cinq dernières années, elles se sont radicalisées via une tournure particulière de gangstérisation du pays « à des fins de domination [et] de prédatation ^[1] ». En raison de la violence qu'elles génèrent sans produire des effets de liberté et d'institutionnalisation d'un nouveau modèle social, elles ne fondent pas de nouveaux droits performatifs. Elles ont été parfois interprétées comme un moyen de contestation et de défense du modèle en place depuis le XIXe siècle^[2]. Si l'État haïtien est souvent analysé comme un modèle d'État failli, d'État faible^[3] et d'État mineur^[4], ces instabilités peuvent être aussi considérées comme les conséquences de ses mauvaises performances économiques, de sa dynamique institutionnelle et des pathologies du pouvoir^[5]. Elles peuvent être aussi l'effet d'un ordre social qui n'intègre pas la société mais au contraire l'exclut en répétant les formes de colonialité dans les jeux de pouvoir et les rapports de production.

En effet, Haïti est considérée comme le pays plus pauvre de la Caraïbes (PNUD, 2020, IHSI, 2021, Banque Mondiale, 2023). Mais cet *appauvrissement* est à la fois l'effet d'un modèle social produisant diverses modalités de dislocation sociale, des inégalités, d'appropriation du commun et de violences géopolitiques. Les instabilités répétitives deviennent des pathologies sociales^[6] qui affectent les déterminants sociaux de la santé. Les conséquences de ces instabilités ont été parfois analysées du point de vue économique, des ressources qualifiées^{[7] [8] [9]}, sanitaire et de leurs déterminants institutionnels^[10] dans d'autres contextes de conflit armé, de guerre civile. En Haïti elles peuvent être catastrophiques en raison de la vulnérabilité aigüe qui caractérise la société. Les expériences des dernières années ont sans doute des effets dévastateurs dans un contexte géopolitique déjà instable et défavorable à Haïti.

Ainsi, les instabilités socio-politiques sont souvent considérées comme l'expression des défaillances institutionnelles structurelles (perte de l'*autorité*), le rétrécissement des espaces de libertés civiles et publiques. Elles se caractérisent par le règne de la violence, du banditisme, du kidnapping^[11], du viol, de prise d'otage de la population, des expériences de solitude et de désolation, particulièrement pour les plus

vulnérables. Cette expérience de solitude et de désolation à laquelle sont systématiquement confrontés des milliers de déplacés (310. 000 OIM, 2023 contre 578 074 en 2024^[12]) forcés par les gangs se traduira par le développement de pathologies de santé mentale et physique exacerbées par le contexte de vulnérabilité généralisée. Il en découle un affaiblissement des institutions sanitaires en raison de l'insécurité, une plus grande difficulté d'accès aux soins^[13], une augmentation de violation des droits et une diminution des investissements. En ce sens, l'instabilité politique pose de réels défis qui vont au-delà de la santé publique et devraient être abordés selon une approche transversale en terme d'obstacle à la santé globale^[14].

C'est dans ce contexte que Zanmi Lasante/Partners in Health, à travers sa direction de l'éducation médicale et son département de recherche, organise sa traditionnelle conférence scientifique annuelle le 31 octobre 2024 sur le thème : ***L'instabilité socio-politique en Haïti : barrière à l'accès aux soins de santé et défi à la santé globale.*** Elle se tiendra à l'Hôpital universitaire de Mirebalais et sur Zoom. Il s'agit de maintenir et renforcer les dynamiques de recherche en Haïti comme une priorité en vue de mieux comprendre et d'affronter les problèmes et défis liés à la santé selon une approche pluridisciplinaire. Cela permettra également de définir les stratégies et les interventions afin d'optimiser l'offre des soins de qualité en situation d'instabilité socio-politique. En vue de mieux discuter de ces défis, cette conférence scientifique sera structurée autour des grands axes suivants qui ne se limitent pas au contexte haïtien:

1. La planification et l'organisation de l'offre des soins de qualité en situation d'instabilité socio-politique ;
2. L'impact de l'instabilité socio-politique sur la santé mentale du personnel de santé, les infrastructures sanitaires et sur l'accès aux soins de santé de qualité ;
3. Le renforcement des programmes des urgences médicales, d'éducation médicale axée sur les innovations et les technologies en réponse aux crises d'instabilité socio-politique ;
4. Le rôle et l'impact de la recherche scientifique en contexte de crise et d'instabilité politique ;
5. La santé globale et l'instabilité : théories et approches en contexte de crise.

II. Objectifs

L'objectif principal de cette journée scientifique est d'analyser les défis et enjeux de l'instabilité socio-politique qui entravent l'accès aux soins de santé en Haïti, de permettre aux professionnels de la santé et chercheurs (autres domaines connexes à la santé) de présenter leurs travaux face à un public averti et de faciliter des échanges constructifs. Il s'agit aussi de créer un cadre favorable au développement des compétences indispensables chez les professionnels de santé et un dialogue continu entre les chercheurs. Comment préserver et renforcer le fonctionnement des établissements sanitaire en période de crise et d'instabilité ?

III. Méthodologie

Pour faciliter les échanges, les travaux seront regroupés en session plénière et sessions parallèles. Chaque panel composé de trois présentations durera 60 minutes. Le modérateur conduira les échanges avec l'assistance (30 minutes). La journée débutera par une conférence plénière de 30 minutes d'un expert ou d'une personnalité remarquable par ses travaux ou ses expériences dans son domaine d'expertise.

Le déroulement de la journée se fera en trois catégories de présentations en ligne (zoom) et en présentiel (Hôpital universitaire de Mirebalais).

1. Présentation des travaux de résidents (issus de Zanmi Lasante/Partners in Health ou non) sous forme de posters à hauteur de 40 %. Les plus pertinents seront imprimés et exposés à l'auditorium de l'HUM et publiés sur le site de Zanmi Lasante.
2. Afin de créer un espace de discussion plus enrichi avec un regard externe, 50 % des travaux seront présentés par des invités externes (nationaux, internationaux issus du réseau de Partners in Health ou non), c'est-à-dire non rattachés institutionnellement à Zanmi Lasante. Leur participation renforcera l'interdisciplinarité des présentations et offrira aux participants de nouvelles perspectives analytiques pertinentes. Les auteurs de propositions de communication seront contactés après évaluation du comité scientifique.
3. 10 % des travaux à présenter seront réservés au personnel (formateurs) de Zanmi Lasante, dont particulièrement l'équipe des départements de recherche, d'éducation médicale et institutions partenaires.

IV. Modalité de soumission

- a. Les résumés de présentation devront être soumis, en **français, en espagnol ou en anglais**, via le formulaire en ligne disponible sur le site web de Zanmi Lasante au plus tard le **4 Octobre 2024** : <https://www.zanmilasante.org/conference-scientifique-2024>. Ils comporteront :
 - Titre
 - Auteur(es) : noms, affiliations institutionnelles, titre académique
 - Type de présentation : oral ou poster
 - Domaines et disciplines de compétence
 - Résumé structuré de 350 mots maximum : contexte, objectifs, méthodologie, principaux résultats, conclusions
 - 3 mots-clés

Toutes les présentations se feront selon le même canevas avec support power point.

V. Organisation et coordination scientifique

Comité de Coordination

- Ornella Sainterant, MD, Divisional Director of Training and Development. Designated Institutional Officer, Zanmi Lasante
- Fritz Verly Vernet, MD, Program Coordinator, Internal Medicine, Hopital Universitaire de Mirebalais, Zanmi Lasante
- Flawendjee D Jacques, MD Academic Projects Coordinator, Direction of Medical Education, Zanmi Lasante, HUM
- Adler Camilus, PhD, Research Department, Zanmi Lasante
- Mary Clisbee, EdD, Divisional Director of Research and Curriculum

Comité scientifique

- Adler Camilus, PhD, Research Department, Partners in Health/Zanmi Lasante

- Mary Clisbee, EdD, Divisional Director, Research and Curriculum Department, Partners in Health/Zanmi Lasante
- Maurice Junior Chery, MD, Research Department, Partners in Health/Zanmi Lasante
- Roslyn Phillips, MPH, EdDc, intern ZL research department

Comité logistique

- Guerby Hilaire, Administrative Coordinator for the Training and Development Division
- Kobel Dubique, MD Research Coordinator, Research Department, Zanmi Lasante
- Nadège Belizaire, MD Research Coordinator, Research Department Zanmi Lasante
- Jean Ophane Aloudor, Division Director / Specialty Care Services and Hospitalization
- Jonathan Metellus, Continuing Education Coordinator, Direction of Medical Education, Zanmi Lasante, HUM
- Jaccin Joseph, Research assistant, Direction of Medical Education, Zanmi Lasante, HUM
- J. Kerline Phillippe, Manager of staff training and Development, Zanmi Lasante
- Mickerlange Mondésir, MD, Volunteer, ZL research department

Comité de Communications

- Devo teams
- Guerby Hilaire, Administrative Coordinator for the Training and Development
- Thamar Monide Julmiste, RN, NICU Nurse Specialist, NCOE Manager ZL/MCH/ J9 Program Coordinator

^[1] Serge Sur « Gangstérisation et criminalisation du monde. Une nouvelle scène criminelle internationale », Thierry de Montbrial éd., *Ramses* 2024. Dunod, 2023, pp. 184-189.

^[2] M. Hector, « Mouvements populaires et sortie de crise (XIXe - XXe siècles) », *Pouvoirs dans la Caraïbe* [En ligne], 10|1998, mis en ligne le 05 mai 2011, URL : <http://journals.openedition.org/plc/557> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/plc.557>.p.85.

^[3] André Corton, *L'État faible, Haïti et la République Dominicaine* [1989] Édition revue et augmentée, Montréal, Mémoire d'Encrrier, « Essai », 2011.

^[4] Adler Camilus, « Haïti, désobéissance géopolitique, société mineure/minorée et philosophie », *Cahiers critiques de philosophie*, vol. 25, no. 2, 2022, pp. 129-144. . DOI : 10.3917/ccp.025.0129. URL : <https://www.cairn.info/revue-cahiers-critiques-de-philosophie-2022-2-page-129.htm>

^[5] Farmer, P. (2004). Pathologies of Power: Health, Human Rights, and the New War on the Poor. Volume 4 de California Series in Public Anthropology, University of California Press, 2004. ISBN 0520931475, 9780520931473, 438 pages.

Farmer, P. (2015). Structural Violence and the Embodiment of Inequality. DOI: 10.1057/9781137355621_43. <https://www.researchgate.net/publication/304805997> Paul Farmer Structural Violence and the Embodiment of Inequality.

CAMILUS, Adler, « Sédimentation coloniale du pouvoir et l'écriture de l'histoire », pp.13-42 in CAMILUS, Adler et DORISMOND, Edelyn (dir), *Histoire et pouvoir. L'expérience postcoloniale haïtienne. Hommage à Michel-Rolph Trouillot*, Port-au-Prince, Ed. de l'Université d'État d'Haïti, 2020.

^[6] Adler Camilus, "Écriture postcoloniale du corps et pathologies coloniales ", *REVUE Asylon(s)*, N°15, février 2018 ISBN : 979-10-95908-19-7 9791095908197, Politique du corps (post) colonial, url de référence: <http://www.reseau-terra.eu/article1407.htm>

^[7] Collier, P. (1999). "On the economic consequences of civil war". *Oxford Economic Papers*, 51(1): 168–83. Disponible sur : <https://www.jstor.org/stable/3488597>. Consulté le 28 janvier 2024.

^[8] Russo G, Pavignani E, Guerreiro CS, Neves C. (2017). Can we halt health workforce deterioration in failed states? Insights from Guinea-Bissau on the nature, persistence and evolution of its HRH crisis. *Hum Resour Health*. 2017 Feb 7;15(1):12. doi: 10.1186/s12960-017-0189-0. PMID: 28173813; PMCID: PMC5297219. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28173813/>.

- [19] Edris H, Seid, Haile Kebret et Ali Issa Abdi. (2021). L'état de l'instabilité politique et son impact sur le commerce au Sud-Soudan : Un regard critique. Disponible sur : <https://aercafrica.org/old-website/wp-content/uploads/2021/07/FWf-004.pdf>. Consulté le 27 janvier 2024.
- [10] Eggoh, J. & Kobbi, H. (2021). L'instabilité politique et ses déterminants : un réexamen empirique. *Revue française d'économie*, XXXVI, 219-263. <https://doi.org/10.3917/rfe.214.0219>.
- [11] Morrison, D. G., & Stevenson, H. M. (1971). Political instability in independent black Africa: more dimensions of conflict behavior within nations. *Journal of Conflict Resolution*, 15(3), 347-368. <https://doi.org/10.1177/002200277101500306>;Adebisi, YA. (2021). Political Instability in the Context of Health Security amid COVID-19 Pandemic. *Epidemiology International Journal (EIJ)*, ISSN :2639-2038. DOI: 10.23880/eij-16000212. Consulté le 26 janvier 2024.
- [12] [Haïti — Rapport sur la situation de déplacement interne en Haïti — Round 7 \(Juin 2024\) | Displacement Tracking Matrix \(iom.int\)](#)
- [13] Haar RJ, Read R, Fast L, Blanchet K, Rinaldi S, Taithe B, Wille C, Rubenstein LS. (2021). Violence against healthcare in conflict: a systematic review of the literature and agenda for future research. *Confl Health*. doi: 10.1186/s13031-021-00372-7. PMID: 33962623; PMCID: PMC8103060. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8103060/>, Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2022). What is Global Health Security? [En ligne] <https://www.cdc.gov/globalhealth/security/what.htm>.
- [14] Lakoff, A. (2010). « Two Regimes of Global Health », *Humanity: An International Journal of Human Rights, Humanitarianism, and Development*, vol. 1, n° 1, 2010, p. 59–79 ([ISSN 2151-4372](#), [DOI 10.1353/hum.2010.0001](#), [lire en ligne \[archive\]](#)), consulté le 26 février 2023)



Foro Científico

El 30 de Octubre de 2024, Hospital Universitario de Mirebalais y sobre Zoom

Tema : Inestabilidad sociopolítica en Haití : un obstáculo para el acceso a la atención sanitaria y un desafío para la salud mundial (Disponible en inglés, francés y español)

I. Justificación

Desde el siglo XIX, Haití ha sido reconocido como un país profundamente marcado por inestabilidades sociopolíticas y socioeconómicas, conflictos armados vinculados a las divisiones que estructuran la relación entre el Estado y la sociedad, y entre los propios ciudadanos. Estas inestabilidades crónicas, que son formas de conflicto social y político, a menudo resultan en una sucesión de gobiernos provisionales, el exilio de presidentes, asesinatos de presidentes en ejercicio y repetidas intervenciones militares extranjeras. En los últimos cinco años, estos problemas se han intensificado con un giro específico hacia la gangsterización del país con fines de dominación y depredaciónⁱ. Por la violencia que generan sin producir efectos de libertad e institucionalizando un nuevo modelo social, no establecen nuevos derechos performativos. En ocasiones, se han interpretado como un medio de impugnación y defensa del modelo existenteⁱⁱ. Dado que el Estado haitiano es a menudo descrito como un estado de fracasoⁱⁱⁱ, débil y con falta de autodeterminación^{iv}, estas inestabilidades también pueden verse como las consecuencias de su pobre desempeño económico, su dinámica institucional y sus patologías de poder^v. También pueden ser el efecto de un orden social que no integra a la sociedad sino que, por el contrario, la excluye repitiendo formas de colonialización en los juegos de poder y las relaciones de producción.

Desafortunadamente, con demasiada frecuencia se describe a Haití como el país más pobre del Caribe (PNUD, 2020; IHSI, 2021; Banco Mundial, 2023). Sin embargo, este empobrecimiento es el efecto de un modelo social que produce una sociedad dividida por clases, graves desigualdades, comunidades marginadas en sufrimiento y violencia geopolítica. Las inestabilidades repetitivas se convierten en patologías sociales^{vi} que resaltan aún más los determinantes sociales de la salud. En otros contextos de conflicto armado y guerra civil, este tipo de consecuencias graves han sido estudiadas desde el punto de vista económico, social y sanitario^{vii viii ix}. En Haití, las consecuencias son particularmente catastróficas debido a la vulnerabilidad aguda que caracteriza la sociedad. Las experiencias de los últimos años tienen, sin duda, consecuencias devastadoras con lo que fue, un contexto geopolítico ya inestable y desfavorable para Haití.

Así, las inestabilidades sociopolíticas son a menudo consideradas como la expresión de fracasos estructurales y institucionales (pérdida de autoridad) y el estrechamiento de los espacios para la libertad civil y pública. Se caracterizan por el reino de la violencia, el bandidaje, el secuestro^x, la violación, la toma de rehenes de la población y experiencias de soledad y desolación, especialmente para los más vulnerables. Esta experiencia de soledad y desolación, a la que se enfrentan sistemáticamente miles de personas desplazadas (310.000 OIM, 2023 vs. 578.074 en

2024^{xi}), forzadas por las pandillas, se traducirá en el desarrollo de patologías de salud mental y física exacerbadas por el contexto de vulnerabilidad generalizada. Esto lleva a un debilitamiento de las instituciones de salud debido a la inseguridad, mayor dificultad para acceder a la atención de salud^{xii}, aumento de las violaciones de derechos humanos y disminución de las inversiones. En este sentido, la inestabilidad política plantea desafíos reales que van más allá de la salud pública y deben ser abordados a través de un enfoque transversal como un obstáculo para la salud global^{xiii}.

Es en este contexto, que Zanmi Lasante/Partners in Health, a través de su dirección de educación médica y su departamento de investigación, organizara su tradicional conferencia científica anual el 31 de octubre de 2024, sobre el tema: **Inestabilidad sociopolítica en Haití: un obstáculo para el acceso a la atención médica y un desafío para la salud mundial**. Se llevará a cabo en el Hospital Universitario de Mirebalais y virtualmente por vía Zoom. El objetivo es mantener y fortalecer la dinámica de investigación en Haití como una prioridad para comprender y enfrentar mejor los problemas y desafíos relacionados con la salud desde un enfoque multidisciplinario. Esto también definirá las estrategias e intervenciones para optimizar la prestación de salud de calidad en situaciones de inestabilidad sociopolítica. Para discutir mejor estos desafíos, esta conferencia científica se estructurará en torno a los siguientes grandes ejes, que no se limitan al contexto Haitiano:

1. Planificar y organizar de la prestación de salud de calidad a los ciudadanos en situación de inestabilidad sociopolítica ;
2. El impacto de la inestabilidad sociopolítica sobre la salud mental del personal de salud, la infraestructura de salud y el acceso a una atención médica de calidad;
3. Fortalecer los programas médicos de emergencia y la educación médica enfocada sobre innovaciones y tecnologías en respuesta a las crisis de inestabilidad sociopolítica.
4. El papel y el impacto de la investigación científica en contextos de crisis e inestabilidad política;
5. Salud global e inestabilidad: teorías y enfoques en contextos de crisis.

II. Objetivos

El objetivo principal de esta jornada científica es analizar los desafíos y problemas de inestabilidad sociopolítica que dificultan el acceso a la atención médica en Haití, permitir que los profesionales de la salud e investigadores (de todos los campos relacionados con la salud) presenten su trabajo a una audiencia informada y facilitar intercambios constructivos. También se trata de crear un entorno propicio para el desarrollo de habilidades esenciales entre los profesionales de la salud y un diálogo continuo entre los investigadores para abordar el tema de la preservación y el fortalecimiento del funcionamiento de las instituciones de salud en tiempos de crisis e inestabilidad.

III. Metodología

Para facilitar los intercambios, los trabajos se agruparán en sesiones plenarias y sesiones paralelas. Cada panel compuesto por tres presentaciones tendrá una duración de 60 minutos. Un moderador dirigirá los intercambios con el público (30 minutos). La jornada científica comenzará con una sesión plenaria de 30 minutos a cargo de un experto conocido y reconocido en su campo de

especialización. Los procedimientos del día se llevarán a cabo en tres categorías de presentaciones: en línea (Zoom) y en persona (Hospital Universitario de Mirebalais).

1. Presentación de trabajos de médicos residentes (de Zanmi Lasante/Partners in Health o no) en forma de pósters, que representan el 40%. Los más relevantes se imprimirán y exhibirán en el auditorio del HUM y se publicarán en el sitio web de Zanmi Lasante.
2. Para crear un espacio de discusión más rico con una perspectiva externa, el 50% del trabajo será presentado por invitados externos (otros investigadores Haitianos, presentadores internacionales de la red Partners in Health u otros), es decir, no afiliados institucionalmente a Zanmi Lasante. Su participación fortalecerá la interdisciplinariedad de las presentaciones y ofrecerá a los participantes nuevas perspectivas analíticas relevantes. Los autores de las propuestas serán contactados después de la evaluación por parte del comité científico.
3. El 10% de los trabajos a presentar se reservará para el personal (formadores) de Zanmi Lasante, en particular los equipos de los departamentos de investigación, educación médica e instituciones asociadas.

IV. Modalidad de la presentación

Los resúmenes de las presentaciones deben enviarse en francés, español o inglés, a través del formulario en línea disponible en el sitio web de Zanmi Lasante no más tardar del dia **4 de Octubre de 2024:** <https://www.zanmilasante.org/conference-scientifique-2024>. Incluirán:

- Título
- Autor(es): nombres, afiliaciones institucionales, título académico.
- Tipo de presentación: oral o poster
- Campos y disciplinas de especialización
- Resumen estructurado de hasta 350 palabras: contexto, objetivos, metodología, principales resultados, conclusiones
- 3 palabras claves

V. Organización y coordinación científica

Comisión de Coordinación

- Ornella Sainterant, MD Directora Divisional de Capacitación y Desarrollo. Oficial Institucional Designado, Zanmi Lasante
- Fritz Verly Vernet, MD Coordinador del Programa de Medicina Interna, Hospital Universitario de Mirebalais, Zanmi Lasante
- Flawendjee D Jacques, MD Coordinador de Proyectos Académicos, Dirección de Educación Médica, Zanmi Lasante, HUM
- Adler Camilus, PhD, Departamento de Investigación, Zanmi Lasante
- Mary Clisbee, EdD, Directora Divisional de Investigación y Currículo

Comisión Scientifica

- Adler Camilus, PhD, Departamento de Investigación, Partners in Health/Zanmi Lasante

- Mary Clisbee, EdD, Directora Divisional, Departamento de Investigación y Currículo, Partners in Health/Zanmi Lasante
- Maurice Junior Chery, MD, PhDc., Departamento de Investigación, Partners in Health/Zanmi Lasante
- Roslyn Phillips, pasante del departamento de investigación de ZL

Comisión Lojistica

- Guerby Hilaire, Coordinador Administrativo de la División de Capacitación y Desarrollo
- Kobel Dubique, MD Coordinador de Investigación, Departamento de Investigación, Zanmi Lasante
- Nadège Belizaire, MD Coordinadora de Investigación, Departamento de Investigación Zanmi Lasante
- Jean Ophane Alouidor, Director de División / Servicios de Atención Especializada y Hospitalización
- Jonathan Metellus, Coordinador de Educación Continua, Dirección de Educación Médica, Zanmi Lasante, HUM
- Jaccin Joseph, Asistente de investigación, Dirección de Educación Médica, Zanmi Lasante, HUM
- J. Kerline Phillippe, Responsable de formación y desarrollo del personal, Zanmi Lasante
- Mickerlange Mondésir, MD, Volunteer, Departamento de investigación de ZL

Comisión de Communicaciones

- Equipos Devo
- Guerby Hilaire, Coordinador Administrativo de la División de Capacitación y Desarrollo
- Thamar Monide Julmiste, RN, Enfermera Especialista en UCIN, Directora de NCOE ZL/MCH/ Coordinadora del Programa J9

ⁱ Serge Sur « Gangstérisation et criminalisation du monde. Une nouvelle scène criminelle internationale », Thierry de Montbrial éd., *Ramses* 2024. Dunod, 2023, pp. 184-189.

ⁱⁱ Michel Hector, « Mouvements populaires et sortie de crise (XIXe - XXe siècles) », *Pouvoirs dans la Caraïbe* [En ligne], 10|1998, mis en ligne le 05 mai 2011, URL : <http://journals.openedition.org/plc/557> ; DOI : <https://doi.org/10.4000/plc.557>, p.85.

ⁱⁱⁱ André Corton, *L'État faible, Haïti et la République Dominicaine* [1989] Édition revue et augmentée, Montréal, Mémoire d'Encrrier, « Essai », 2011

^{iv} Adler Camilus, « Haïti, désobéissance géopolitique, société mineure/minorée et philosophie », *Cahiers critiques de philosophie*, vol. 25, no. 2, 2022, pp. 129-144. DOI : 10.3917/ccp.025.0129. URL : <https://www.cairn.info/revue-cahiers-critiques-de-philosophie-2022-2-page-129.htm>

^v Farmer, P. (2004). Pathologies of Power: Health, Human Rights, and the New War on the Poor. Volume 4 de California Series in Public Anthropology, University of California Press, 2004. ISBN 0520931475, 9780520931473, 438 pages. Farmer, P. (2015). Structural Violence and the Embodiment of Inequality. DOI: 10.1057/9781137355621_43. https://www.researchgate.net/publication/304805997_Paul_Farmer_Structural_Violence_and_the_Embodiment_of_Inequality. CAMILUS, Adler, « Sédimentation coloniale du pouvoir et l'écriture de l'histoire », pp.13-42 in CAMILUS, Adler et DORISMOND, Edelyn (dir), *Histoire et pouvoir. L'expérience postcoloniale haïtienne. Hommage à Michel-Rolph Trouillot*, Port-au-Prince, Ed. de l'Université d'Etat d'Haïti, 2020.

^{vi} Adler Camilus, "Écriture postcoloniale du corps et pathologies coloniales ", *REVUE Asylon(s)*, N°15, février 2018 ISBN : 979-10-95908-19-7 9791095908197, Politique du corps (post) colonial, url de référence: <http://www.reseau-terra.eu/article1407.htm>

-
- ^{vii} Collier, P. (1999). "On the economic consequences of civil war". *Oxford Economic Papers*, 51(1): 168–83. Disponible sur : <https://www.jstor.org/stable/3488597>. Consulté le 28 janvier 2024.
- ^{viii} Russo G, Pavignani E, Guerreiro CS, Neves C. (2017). Can we halt health workforce deterioration in failed states? Insights from Guinea-Bissau on the nature, persistence and evolution of its HRH crisis. *Hum Resour Health*. 2017 Feb 7;15(1):12. doi: 10.1186/s12960-017-0189-0. PMID: 28173813; PMCID: PMC5297219. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28173813/>.
- ^{ix} Eggoh, J. & Kobbi, H. (2021). L'instabilité politique et ses déterminants : un réexamen empirique. *Revue française d'économie*, XXXVI, 219-263. <https://doi.org/10.3917/rfe.214.0219>.
- ^x Morrison, D. G., & Stevenson, H. M. (1971). Political instability in independent black Africa: more dimensions of conflict behavior within nations. *Journal of Conflict Resolution*, 15(3), 347-368.
- <https://doi.org/10.1177/002200277101500306>; Adebisi, YA. (2021). Political Instability in the Context of Health Security amid COVID-19 Pandemic. *Epidemiology International Journal (EIJ)*, ISSN :2639-2038. DOI: 10.23880/eij-16000212. Consulté le 26 janvier 2024.
- ^{xi} [Haïti — Rapport sur la situation de déplacement interne en Haïti — Round 7 \(Juin 2024\) | Displacement Tracking Matrix \(iom.int\)](#)
- ^{xii} Haar RJ, Read R, Fast L, Blanchet K, Rinaldi S, Taithe B, Wille C, Rubenstein LS. (2021). Violence against healthcare in conflict: a systematic review of the literature and agenda for future research. *Confl Health*. doi: 10.1186/s13031-021-00372-7. PMID: 33962623; PMCID: PMC8103060. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8103060/>, Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2022). What is Global Health Security? [En ligne] <https://www.cdc.gov/globalhealth/security/what.htm>.
- ^{xiii} Lakoff, A. (2010). « Two Regimes of Global Health », *Humanity: An International Journal of Human Rights, Humanitarianism, and Development*, vol. 1, n° 1, 2010, p. 59–79 ([ISSN 2151-4372, DOI 10.1353/hum.2010.0001](https://doi.org/10.1353/hum.2010.0001), lire en ligne [archive]), consulté le 26 février 2023)