



ACADÉMIE
DE RECHERCHE ET
D'ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR



Workshop Projet TraumAyiti Bruxelles - 1 avril au 5 Avril 2019 Compte Rendu

Contexte

Depuis 2016, Humanité et Inclusion (HI) et la Direction d'Epidémiologie, de Laboratoire et de Recherche du Ministère de la Santé Publique d'Haïti (DELR, MSPP) associent leurs efforts pour soutenir la surveillance et la recherche sur les traumatismes liés aux Accidents de la Route (AR). Ce partenariat vise à mobiliser les acteurs nationaux et internationaux sur cet enjeu de santé publique et à appuyer la mise en place de politiques basées sur des données probantes.

En septembre 2017, le projet TraumAyiti (2017-2020) a été lancé - associant HI, le Ministère de la Santé Publique d'Haïti et des universités internationales. Il s'articule autour de 3 axes :

- Axe 1 : Production de données probantes – à travers des travaux de recherche - sur les traumatismes liés aux AR et sur leurs conséquences à court et moyen terme pour les victimes et leur famille
- Axe 2 : Renforcement des capacités des acteurs nationaux en matière de recherche et de transfert des connaissances sur les traumatismes liés aux AR
- Axe 3 : Mise en place d'un système de surveillance pilote des traumatismes liés aux AR en Haïti

Dans le cadre de ce projet, grâce au soutien financier de l'ARES, une collaboration entre la DELR, HI et l'Université Libre de Bruxelles (ULB) a été initiée afin de renforcer les capacités nationales en matière de recherche et de surveillance sur les traumatismes en Haïti.

L'ULB et HI sont également associées dans un projet SYNERGIE ayant des objectifs similaires au Bénin, en partenariat avec l'Institut Régional de Santé Publique Comlan Alfred Quenum (IRSP-CAQ). Il est apparu pertinent aux partenaires de ces deux initiatives d'organiser un séminaire d'échange d'expériences sur la thématique des traumatismes liés aux AR et d'identifier les axes d'une collaboration sud-sud entre la DELR et l'IRSP-CAQ à moyen terme.

Objectifs du séminaire

1. Favoriser les échanges d'expérience entre les deux équipes de recherche à travers les travaux en cours et ceux en perspectives
2. Identifier les besoins d'appui scientifique de l'équipe de la DELR dans le cadre de du projet SYNERGIE en Haïti
3. Identifier les pistes de collaborations et de partenariat entre la DELR et l'IRSP-CAD

Messages clés issus des échanges

1. Problématique des traumatismes aux accidents de la route au Bénin et en Haïti (Jour 1)

Suite aux discussions, nous avons pu observer un certain nombre de points communs entre le contexte Haïtien et Béninois :

- L'insuffisance de données robustes disponibles sur le phénomène. Notamment du fait de systèmes de surveillance peu performant au niveau des services de police, de secours ou des structures sanitaires
- La forte exposition des usagers de deux roues motorisés. Avec la situation des chauffeurs commerciaux (taxi-motos) qui exige une attention particulière sur cette catégorie d'usager
- La faible mobilisation des acteurs nationaux et internationaux en matière de sécurité routière qui se traduit par des cadres stratégiques inexistantes ou inadaptés et peu de financement disponible
- Les nombreux besoins non satisfaits en terme de prise en charge et d'accompagnement des victimes et de leur famille

Face à cette situation, il a été souligné le rôle potentiel de la recherche dans :

- La formulation de stratégies et d'interventions basées sur des évidences
- Une meilleure description de l'ampleur du problème et des facteurs de risques en liens avec l'exposition au risque d'accident, leur gravité et à la survenue de situation de handicap
- Le développement de systèmes de surveillance plus performant et de méthodologie d'évaluation adaptée aux contextes des pays à revenu intermédiaire/faible

2. Défis et perspectives en matière de recherche sur les conséquences des traumatismes dus aux accidents de la route (jour 2, jour 3, jour 4)

Mesure des conséquences

Les études s'intéressant aux conséquences des traumatismes, au devenir des victimes et des familles dans les pays à ressources limitées sont peu nombreuses. La majorité des données disponibles est issue d'études rétrospectives et se limite à la description des conséquences aiguës observées lors de la prise en charge aux urgences.

La nature et la gravité des blessures, les soins hospitaliers reçus et la durée d'hospitalisation des patients sont les indicateurs les plus fréquemment utilisés. Les scores de gravité, faisant référence en médecine d'urgence et en traumatologie au niveau international, sont rarement utilisés, rendant difficile une description fiable de la pyramide des blessures, de leurs sévérité et une comparaison avec les études menées dans d'autres pays.

Les recommandations relatives à l'évaluation des conséquences des traumatismes suggèrent un suivi des patients à 6 mois et à un 1 an. Les études longitudinales sont plus à même de suivre l'évolution des conséquences des traumatismes dans le temps et d'identifier les facteurs associés à la survenue d'incapacité, au processus de guérison et à la qualité de vie des victimes.

Plusieurs questionnements ont été soulevés au regard de l'applicabilité de ces recommandations dans le contexte du Bénin et celui d'Haïti :

- La difficulté de recourir aux échelles internationales existantes pour mesurer la qualité de vie, le handicap, les limitations fonctionnelles, les conséquences économiques, sociales et psychologiques.
- La nécessité de développer des échelles adaptées, à l'image de l'initiative de HI et MSF sur la validation d'une échelle de mesure des limitations fonctionnelles.
- Le coût financier et le temps nécessaire pour développer des études longitudinales avec un suivi à moyen et long terme. Et les stratégies à mettre en oeuvre afin de réduire au maximum le nombre de perdus de vue dans ce type d'étude.
- L'importance de considérer le contexte culturel dans l'adaptation des outils de collecte visant à mesurer les conséquences des traumatismes

Evaluation des interventions de prise en charge

Dans les pays à revenu faible et intermédiaire, les données probantes sur l'efficacité des interventions de prévention et de prise en charge des traumatismes liés aux AR sont peu disponibles. En particulier dans les pays francophones. Les interventions jugées susceptibles d'être efficaces dans ces pays reposent souvent sur les modèles occidentaux, exigeant des moyens financiers non négligeables et hors de portée pour bon nombre de pays à revenu faible.

Au delà de savoir comment agir, se pose aussi la question de comment mesurer l'efficacité. Et déterminer pourquoi et comment les interventions produisent – ou non – les effets attendus. On sait que le seul recours aux approches épidémiologiques, notamment celles issues de la recherche clinique (schémas expérimentaux ou quasi-expérimentaux), n'est pas suffisant pour appréhender correctement les facteurs de réussite ou d'échec des interventions. Il y a donc aussi des connaissances à produire sur les méthodologies d'évaluation des interventions, en particulier pour des actions de prévention visant des déterminants sociaux et environnementaux.

Transfert de Connaissance

Une initiative est en cours en Haïti et au Bénin sur le transfert de connaissances dans le cadre d'une collaboration avec l'équipe RENARD. Il s'agira pour les deux projets de mettre en place des stratégies visant à garantir au mieux l'utilisation des résultats de recherche par les milieux de décisions et de pratiques, à travers deux leviers :

- Favoriser les interactions entre les chercheurs, les décideurs, les professionnels de la prévention et de la prise en charge
- Former les équipes de recherche à communiquer les résultats et formuler des recommandations de manière adaptée et contextualisée

Perspectives de collaborations

Dans la mesure où il existe de fortes convergences dans les ambitions des deux initiatives (UR ReMPART et Projet TraumAyiti), une collaboration sud-sud paraît tout à fait pertinente.

Cette collaboration pourrait s'articuler autour de 3 axes :

1. Le développement conjoint de projet de recherche (multi-pays) en liens avec les priorités communes des deux équipes
2. Le renforcement de capacité des équipes en matière de recherche et de surveillance sur les traumatismes dus aux accidents de la route
3. Le partage d'expérience sur la dimension du transfert de connaissances

L'IRSP-CAQ - ayant une expertise de plus longue date que la DELR en matière de formation et de recherche en santé publique, et disposant aujourd'hui d'une unité de recherche sur les accidents de la route - pourrait apporter un soutien technique et scientifique à la DELR.

A ce stade, il a été évoqué - sous réserve de financement - les points de collaborations suivants:

Dans le cadre du projet Synergie actuel :

1. Appui scientifique de l'IRSP-CAD en liens avec les travaux de recherche prévus en Haïti, sur les aspects suivants :
 - Rédaction des protocoles et conception des outils de collectes
 - Appui dans le traitement et l'analyse des résultats
 - Communication des résultats
2. Appui dans la réflexion sur le design et le test d'un système de surveillance pilote sur les traumatismes

Dans le cadre d'opportunités de nouveaux projets/financements :

1. Le renforcement de capacité des équipes de la DELR à travers :
 - L'accueil de cadre de la DELR au sein d'un programme de Master/Doctorat à l'IRSP-CAD et de l'UR REMPART
 - L'accès à des dispositifs de formation (online ou en Haïti) ouvert aux équipes de la DELR
2. Le développement de projet de recherche multi-pays en liens avec les priorités identifiées comme communes au deux pays, notamment :
 - *L'exposition aux risques d'accident des chauffeurs de taxi-motos et les stratégies visant leur protection*
 - *L'évaluation des conséquences des traumatismes et les besoins d'accompagnement des victimes et de leurs familles*
 - *Le développement de dispositifs de surveillance épidémiologique des accidents de la route*
 - *La mise en place de projet de recherche évaluative/interventionnelle visant à produire des évidences sur les interventions efficaces en matière de prévention et de prise en charge des traumatismes dus aux accidents de la route*

Suite à donner

1. En fonction du budget disponible, il sera envisagé un appui de l'IRSP-CAD à l'équipe de la DELR, dans la cadre du projet SYNERGIE, à travers des appuis à distance et/ou d'une mission en Haïti

2. L'IRSP-CAD, l'ULB, HI et la DELR se tiendront régulièrement des initiatives respectives et des possibilités de collaborations dans la zone francophone Afrique de l'Ouest/Caraïbes :

- *Formations*
- *Projets de recherche multi-pays*
- *Partage de résultats de travaux de recherche*
- *Co-publications*
- *Appel à projet commun*
- *Mobilité des équipes de recherche*

Notes :

1. La DELR a signalé, qu'au delà de la recherche sur les accidents de la route, le pays souffrait de lacunes dans la formation des ressources humaines pour la recherche en santé. Notamment du fait de l'absence de curriculum de formation en santé publique en Haïti. La DELR réalisera une veille sur les possibles instruments de coopération internationale pouvant adresser cette question, dont ceux de l'ARES, dans la perspective de renforcer la formation en recherche et en santé publique en Haïti. Au regard de l'expérience et l'expertise de l'IRSP et de l'ULB dans ce domaine, une collaboration pourra être envisagée afin d'accompagner une université Haïtienne dans le développement d'un cursus en santé publique, en tenant compte du programme FETP porté actuellement par la DELR, et d'autres initiatives de coopération en santé internationale (e.g Partenariat avec l'Unité de Santé Internationale- Université Montréal,...)

2. Les projets SYNERGIE de l'ARES visent un renforcement des liens entre les acteurs de la recherche et la société civile. Les projets de HI sur la SR sont depuis quelques années essentiellement concentrés dans des pays francophones d'Afrique de l'Ouest et Centrale, ainsi qu'en Haïti. Ces pays d'interventions partagent des enjeux similaires et la production d'évidences sur l'ampleur du problème et sur les interventions efficaces sont d'une importance considérable pour l'organisation. Il sera donc important que HI puisse jouer un rôle dans le renforcement des liens et le partage d'expériences entre les équipes de recherche et les équipes opérationnelles dans les pays d'interventions à savoir le Bénin, le Burkina-Faso, la RDC et Haïti. La pertinence d'une communauté de pratiques francophone autour des accidents de la route devrait être envisagée à moyen terme afin de répondre à ce besoin.

Annexe 1 - Programme

Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4	Jour 5
Présentation du contexte et des partenaires en Haïti	Présentation des travaux de recherche en cours et en perspectives en Haïti	Présentation des travaux de recherche en cours et en perspectives au Bénin	Intervention sur la gestion des données manquantes et aberrantes dans les études épidémiologiques	<i>LIBRE</i>
Présentation du contexte et des partenaires au Bénin	Echanges sur les questions méthodologiques sur les recherches en Haïti	Echanges d'expériences sur le Transfert de Connaissance	Echanges sur les pistes de collaborations Bénin-Haïti	<i>LIBRE</i>
Présentation des partenaires NORD : ULB et HI				

Annexe 2 – Liste des participants

DELR	
Adrien Joane	Superviseuse Etude TraumaPAP
Barthelemy Nickolson	Informaticien DELR – Data Manager Etude TraumaPAP
Edwige Michel	Directeur de la recherche à la DELR
Wilnique Pierre	Responsable de la surveillance des traumatismes - DELR Coordinateur de l'étude TraumaPAP
HI	
Berangère Gohy	Référente Technique Réadaptation Urgence
Grégory Noel	Conseiller Technique Sécurité Routière – Programme HI Haïti Coordinateur projet TraumAyiti
Eric Remacle	Référent Technique Sécurité Routière
Maximilien Zimmerman	Référent Technique Santé Mentale
IRSP-CAQ	
Yolaine Glèlè Ahanhanzo	Departement Epidemiologie et Biostatistiques, IRSP Unité de Recherche - REMPART
Alphonse Kpozéhouen	Departement Epidemiologie et Biostatistiques, IRSP Unité de Recherche - REMPART
ESP-ULB	
Alain Leveque	Coordinateur NORD – Projet Synergie Haïti et Bénin
Dramaix Michèle	Professeur de Statistiques