

L'OMS EN AFRIQUE CENTRALE : HISTOIRE D'UN COLONIALISME SANITAIRE INTERNATIONAL (1956- 2000)

Simplicie AYANGMA BONOHO (PhD)

Cet ouvrage porte sur la mise en œuvre par l'OMS, des politiques internationales de développement sanitaire en Afrique centrale entre 1956 et 2000. Il retrace l'histoire de cette organisation internationale en Afrique et surtout, celle de la création de son bureau africain à Brazzaville (AFRO). Ce livre montre aussi comment cette trajectoire institutionnelle croise l'histoire politique de la (dé)colonisation, l'histoire de la santé publique et celle de l'humanitaire.

Située au croisement de ces trois historiographies, cette réflexion tente de faire la lumière sur le rôle essentiel joué par l'OMS dans la situation sanitaire des pays de la sous-région méso africaine, en étudiant les politiques d'hygiène, de formation des personnels de santé et l'organisation des campagnes d'éradication des maladies.

En renouvelant le regard sur les politiques sanitaires internationales mises en œuvre dans le continent africain, depuis au moins la fin de la Première Guerre mondiale, l'auteur met en valeur les ressorts d'une collaboration transnationale, non exempte de présupposés colonialistes.

Cet ouvrage apparaît, dès lors, comme une référence indispensable pour réfléchir aux politiques internationales de développement sanitaire en Afrique dans leur contexte historique et politique.

Simplice Ayangma Bonoho est enseignant d'histoire de l'Université de Yaoundé I (Cameroun) et chercheur postdoctoral Banting au Bishop's University (Canada). Il est, par ailleurs, lauréat 2022 du Prix Lombard Odier du Forum Suisse de Politique Internationale, pour l'excellence de son travail de thèse portant sur les enjeux du multilatéralisme et les nouvelles thématiques de la diplomatie multilatérale.

29 €
ISBN : 978-2-8111-2365-9

CNL



Simplice Ayangma Bonoho

L'OMS en Afrique centrale



Simplice Ayangma Bonoho

L'OMS en Afrique centrale

Histoire d'un colonialisme sanitaire international (1956-2000)

Karthala

UNIVERSITÉ DE YAOUNDÉ I

CENTRE DE RECHERCHE ET DE FORMATION DOCTORALE EN SCIENCES HUMAINES, SOCIALES ET ÉDUCATIVES

UNITÉ DE RECHERCHE ET DE FORMATION DOCTORALE EN SCIENCES HUMAINES ET SOCIALES

THE UNIVERSITY OF YAOUNDE I

POST GRADUATE SCHOOL FOR SOCIAL AND EDUCATIONAL SCIENCES

DOCTORAL RESEARCH UNIT FOR SOCIAL SCIENCES

UNIVERSITÉ DE GENÈVE

Co-tutelle internationale entre
L'Université de Yaoundé I et l'Université de Genève

L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ (OMS), LES POLITIQUES DE DÉVELOPPEMENT SANITAIRE ET LEUR MISE EN ŒUVRE EN AFRIQUE CENTRALE ENTRE 1956 ET 2000

Thèse présentée et soutenue publiquement en vue de l'obtention du
Doctorat/Ph.D en Histoire économique et sociale et du Doctorat ès Lettres, Histoire Générale

Par
Simplice AYANGMA - BONOHO -
Master en Histoire économique et sociale

Membres du jury de thèse

Président : Ludovic TOURNES (Université de Genève)
Directrice : Sandrine KOTT (Université de Genève)
Co-directeurs : Daniel ABWA (Université de Yaoundé I)
 Elie-Claude NDAM NJITOYAP (Université de Yaoundé I)
Membres : Vincent BARRAS (Université de Lausanne)
 Joseph Vincent NTUDA EBODE (Université de Yaoundé II)

Mai 2019

Université
de Montréal



Faculté des arts et des sciences
Centre d'études et de recherches internationales



PLAN :

- Objectifs, intérêts & motivations
- Méthodologie,
- Résultats

I. OBJECTIFS, INTÉRÊTS & MOTIVATIONS



Objectif général :

- Évaluer les actions de l'OMS dans le domaine du développement sanitaire des pays de l'Afrique centrale

Objectifs spécifiques :

- Analyser les politiques d'hygiène, de formation et les campagnes d'éradication des maladies

- Évaluer la réception de ces mesures de l'OMS par les gouvernements et les communautés
- Examiner l'impact de ces mesures sur les communautés
- Et comprendre le lien entre les politiques globales de santé (PGS) et celles mises en œuvre aux niveaux régional, national et local

INTÉRÊTS

Scientifiquement :

- Contribuer aux débats en cours sur les questions de santé et de développement
- Interpréter, expliquer et comprendre la mise en œuvre par l'OMS des politiques de santé (PS) en Afrique centrale

Didactiquement :

- Offrir une vue d'ensemble et une perspective d'avenir sur les interactions en matière de santé entre les experts internat., les élites nationales et les communautés locales

- Examiner le degré d'implication de l'OMS au niveau national et mesurer son impact (écon., pol. et sociocult.)

Politiquement :

- montrer comment un cadre normatif et réglementaire constitutif d'un soft power a pu être mis en place (J. Nye, 1977)
- Évaluer l'importance de ces règles et normes au niveau national

MOTIVATIONS

Relation étroite que j'entretiens avec le sujet de ma recherche :

- Maladie (qui m'est familière) et ses conséquences
- Campagnes de nivaquinisation sauvage des masses
- Décès des enfants en bas âge et de jeunes paralysés par des injections à la quinine

Existe-t-il une impersonnalité en Histoire ? Sa nature précaire peut-elle être garantie (P. Nora, 1987) ?

II. MÉTHODOLOGIE



MÉTHODOLOGIE

- Distance et réflexivité
- 3 historiographies: santé, Ols et développement
- Collecte de données documentaires (sources primaires et secondaires) + entretiens semi-structurés individuels et collectifs

Le tout adossé aux outils méthodologiques et théoriques de l'histoire transnationale (P.-Y. Saunier, 2008 ; 2004)

III. RÉSULTATS



- Les 1^{ères} relations de collaboration → métropoles
- Ces relations → continuité du principe d'assujettissement, inégalités et marginalisation des peuples colonisés

Discrimination et racialisation dans les services de santé

Douala Hospital: "Native Pavilion"

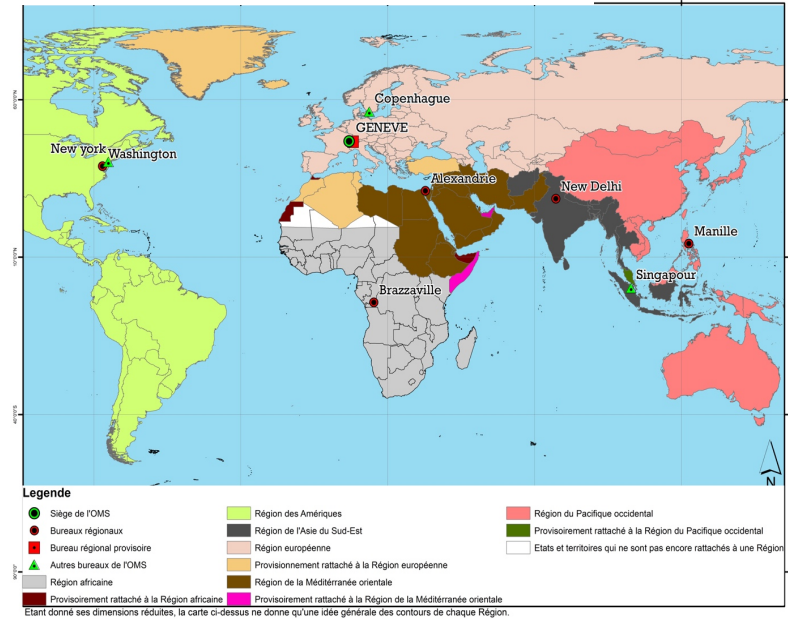
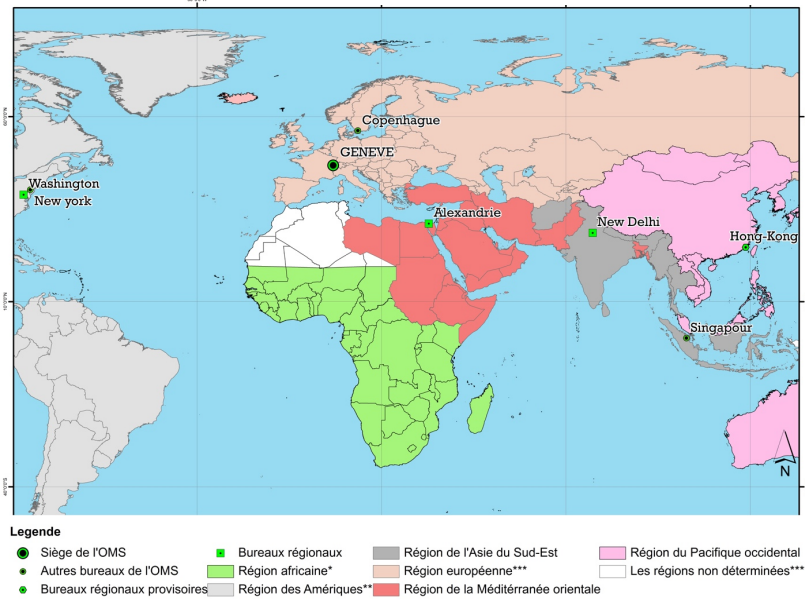


Douala Hospital: "European Pavilion"



Martin Gustav, *L'existence au Cameroun*, 1921

WHO regions and offices, 1950 & 1954 (author : S. Ayangma)



Source : WHO, Official Records of the WHO, n°30 & n° 59

Processus de décentralisation en Afrique sous le haut contrôle des autorités impériales

Siège social d'AFRO à BZV



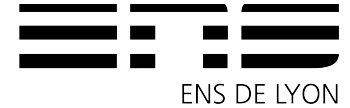
Le Dr J. C.
Cambournac,
RD/AFRO (à gauche),
signe les accords du 22
août 1956 en présence
du gouverneur J.
Cédille, GS/FEA

OMS. Brazzaville-Santé (la)
publique en Afrique, p.1 & 3

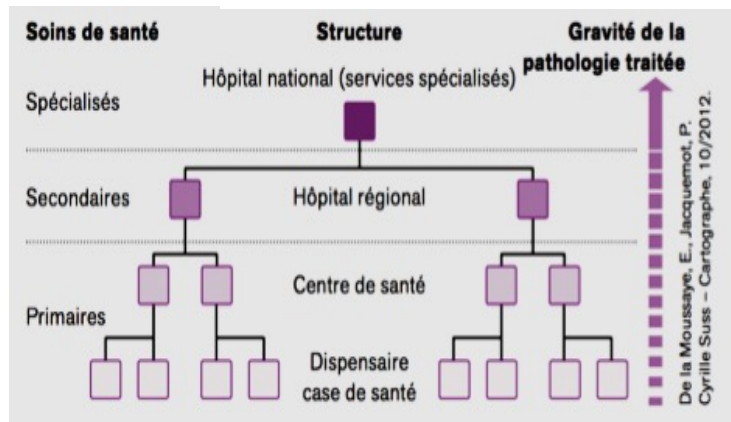
Participation des délégués africains aux débats & à la fabrique des décisions → remet en question les seules thèses du néocolonialisme :

- PS en Afrique → produit d'un « ordre social négocié »
- Les causes de l'échec des PS en Afrique → exogènes & endogènes

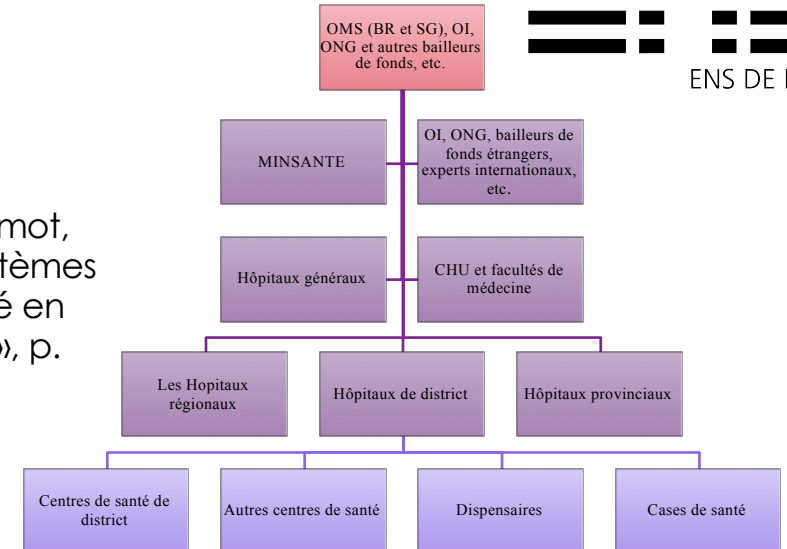
Schéma critique du système de santé type en Afrique



Le système de santé type en Afrique



P. Jacquemot,
« Les systèmes de santé en Afrique », p. 243



- Un système critique intègre à la fois de l'OMS et de toutes les OI, ONG et bailleurs de fonds
- Clés pour comprendre la réticence et la résistance des acteurs locaux

- Histoire longue marquée par survivances vs ruptures (THA et palu.)
- Centralité des médicaments dans la santé pub. justifie la situation désastreuse des marchés pharmaceutiques locaux et modifie les processus de médication et de médicalisation

Vente de médicaments dans la rue à Brazzaville (S. Ayangma, octobre et novembre 2017)



Praticien traditionnel portant des gants médicaux (S. Ayangma, janvier 2018)

KEYNOTE ADDRESS
PHARMACEUTICALS FOR DEVELOPING COUNTRIES

United States Senator Edward M. Kennedy

Financing health in Africa by selling drugs

To treat a child with pneumonia for \$2.50 may seem a bargain, but in Mozambique this might be more than a tenth of a family's monthly income.¹ This is an example of one of the dilemmas facing the United Nations Children's Fund (Unicef) through its proposal to sell drugs at a profit to help fund primary health care in the countries of subSaharan Africa.² The Bamako initiative—so called because it was introduced at a meeting of African health ministers in Bamako, Mali—is poised to start: Unicef will provide free drugs to participating countries for the first few years; the drugs will be sold to patients; and communities will control the finances. The aims are to establish a revolving drug fund to pay for future drug supplies and to use money left over to maintain and improve primary health care services.

It is a special privilege for me to be here today to key-
note the Conference on Pharmaceuticals for Developing Nations. I owe a
debt of gratitude to Dr. David Hamburg, President of the Institute of
Medicine, for responding so magnificently to my request that a
Conference be convened. He and his colleagues, Dr. Leighton
David Tilson, and Dr. Harold Simon, have not assembled the top
from around the world for just a one-shot enterprise, but have
this three-day Conference the first step in a continuing and
effort in this area by the Institute of Medicine.



Whether the initiative can be sustained is also in doubt:
Unicef initially proposed large mark ups on the basic cost of
the drugs; now partial recovery of the cost is proposed,
although how charges will be set is unclear. Revenue will be in
local currency and thus will buy few replacement drugs from
overseas. What will happen when the free drugs stop? The
Bamako initiative could inadvertently result in health service
financing being dependent on a continuous supply of drugs
from donors. In fact many countries could make substantial
savings without charging by introducing an essential drugs
policy along the lines advocated by the World Health

triangle
UMR 5206

*Action, Discours
Pensée politique & économique*

UMR 5206 • CNRS/ENS DE LYON
<http://triangle.ens-lyon.fr>

ENE
ENS DE LYON

CONCLUSION



Université 
de Montréal



Faculté des arts et des sciences
Centre d'**études** et de **recherches internationales**



- Persistance d'un colonialisme sanitaire international
- Voies pour la réappropriation de la santé publique par les ressortissants nationaux
- Décoloniser la santé publique, d'un point de vue médical, sanitaire et technologique

triangle
UMR 5206

*Action, Discours
Pensée politique & économique*

UMR 5206 • CNRS/ENS DE LYON
<http://triangle.ens-lyon.fr>

ENS
ENS DE LYON

MERCI DE VOTRE AIMABLE ATTENTION !



Université 
de Montréal



Faculté des arts et des sciences
Centre d'**études** et de **recherches internationales**

