

CEMOTEV

Centre d'études sur la
mondialisation, les conflits,
les territoires et les vulnérabilités



université
PARIS-SACLAY



COLLOQUE
13-15 NOVEMBRE 2019

**VULNÉRABILITÉ
& RÉSILIENCE**

DANS LE RENOUVELLEMENT DES APPROCHES
DU DÉVELOPPEMENT ET DE L'ENVIRONNEMENT

UNIVERSITÉ DE VERSAILLES-SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES (UVSQ)

Facteurs de vulnérabilité et stratégies de résilience des communautés du nord du Sénégal face à la canicule de 2013

CISSE B., SY I., NDIONE J. A., , BA D., BARRY A., DIALLO S., DIENE A. N.,
DIOUF A. A., SARR M. A., NDIAYE O., RASOLOFO P., JANICOT S., QUENSIERE J.



Centre de Suivi Ecologique



CONTEXTE DES CANICULES



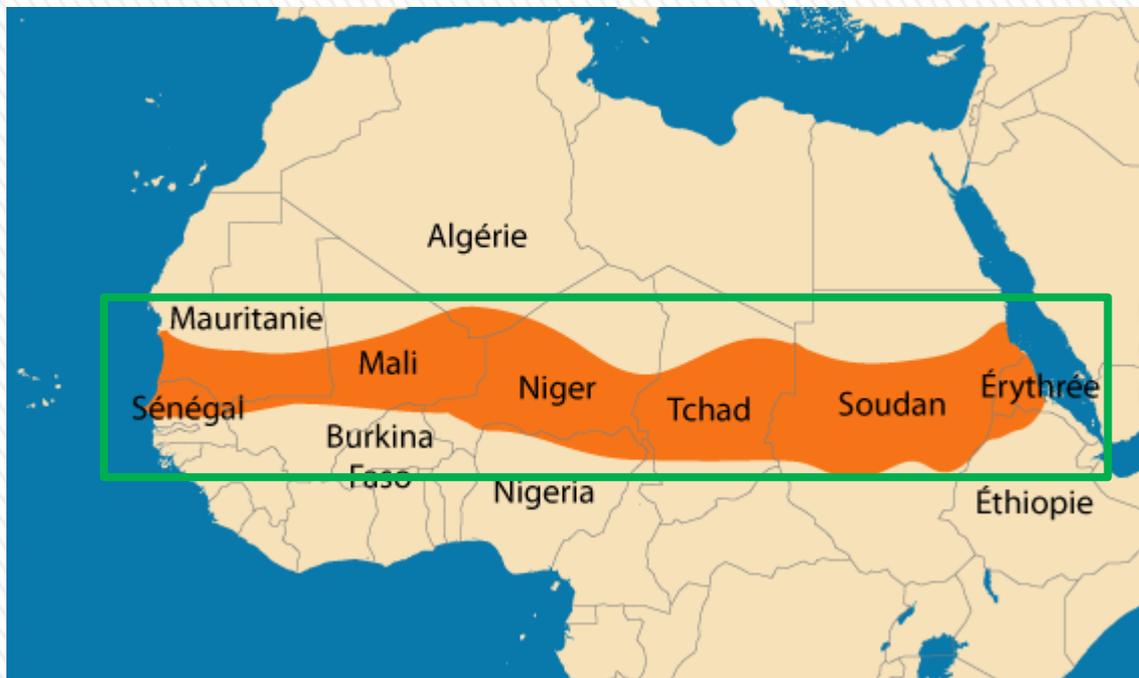
CATASTROPHE SANITAIRE. L'estimation du nombre de personnes directement victimes de la canicule est effrayante: selon nos informations, il y a eu près de deux mille décès enregistrés en Ile-de-France au cours des huit derniers jours, et non la centaine officiellement admise. Pour la France entière, le bilan définitif sera donc beaucoup plus lourd. Les pouvoirs publics semblent avoir véritablement pris hier soir la mesure d'un drame que vit

France 1947
Chicago 1995
France 2003
Inde 2003
France 2019

- ❖ Problèmes de santé
- ❖ Surmortalité



CONTEXTE DES CANICULES



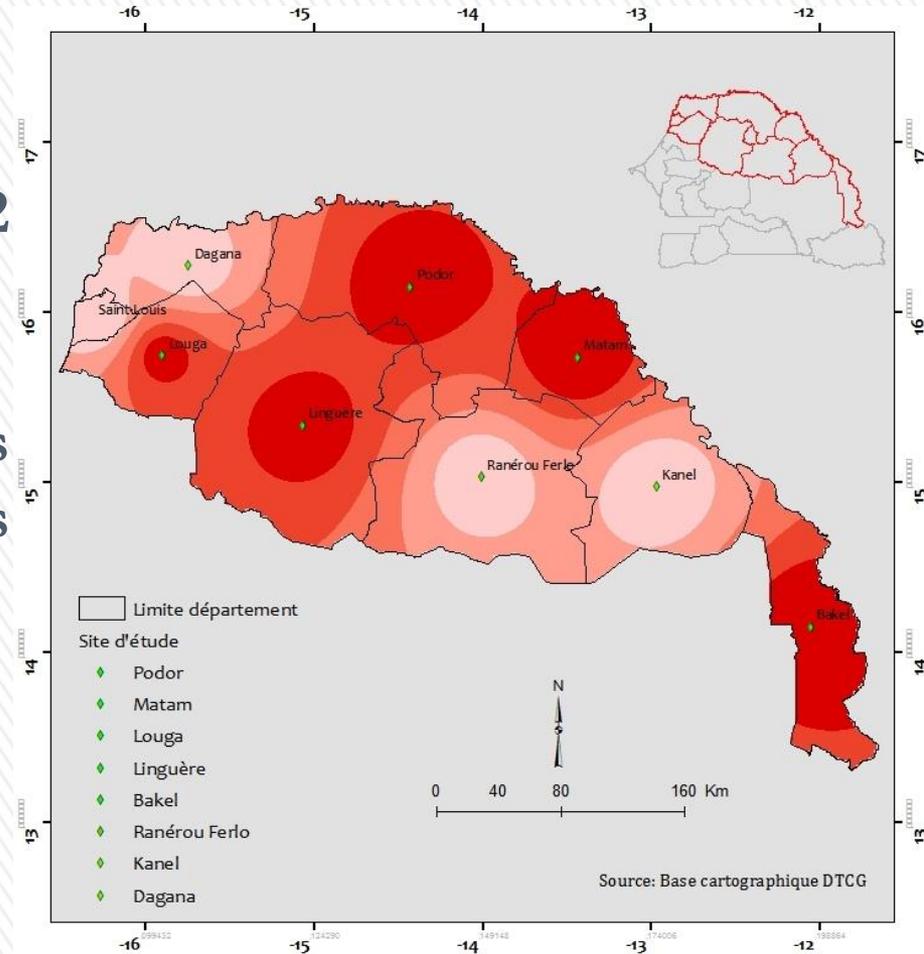
2010 et 2013 hausse des T°C

- Mai 2013, des températures anormalement élevées
- 27 cas de décès notifiés par les structures sanitaires



CONTEXTE DES CANICULES

- ❑ Population estimée à 1 928 962 habitants
- ❑ Températures les plus élevées du Sénégal avec des maximales dépassant les 47°C
- ❑ Pluie 300 à 500 mm/an



Connaissances sur l'impacts des facteurs sociaux et environnementaux sur la survenue et l'aggravation des incidences sanitaires

ELÉMENTS DE LA MÉTHODOLOGIE

La démarche méthodologique s'est appuyée sur les points suivants :

Collecte de données
climatiques : T°C,
Hygrométrie,
Insolation,
Stations ANACIM

Collecte de données
sanitaires
2012, 2013 et 2014
Centres de santé de
référence

Enquêtes socio-
démographique et
sanitaire auprès des
ménages

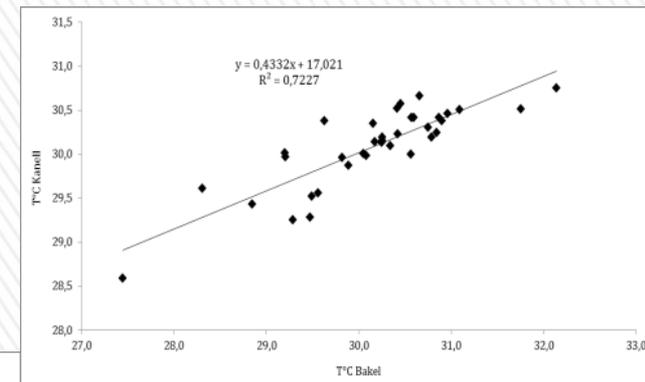
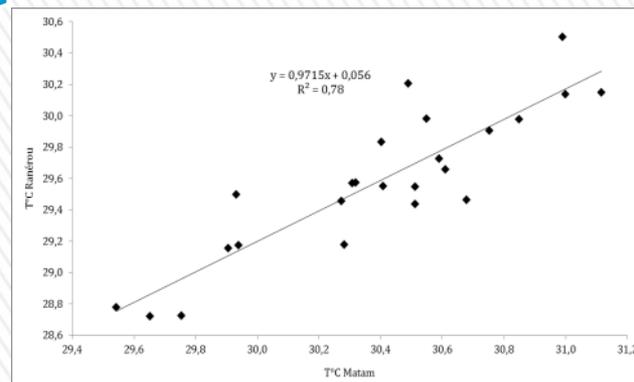


ELÉMENTS DE LA MÉTHODOLOGIE

Collecte de données
climatiques : T°C,
Hygrométrie,
Insolation,
Stations ANACIM

Analyse des données climatiques:

- Etude des anomalies de températures selon les définitions proposées par l'ANACIM
- Tests statistiques pour l'identification des tendances sur la période 1979-2014 / 1971-2000



ELÉMENTS DE LA MÉTHODOLOGIE

Collecte de données
sanitaires

2012, 2013 et 2014

Centre de santé de
référence

Exploitation des registres : statistiques de morbidité, fréquence des épisodes de morbidité, les pathologies fréquentes.

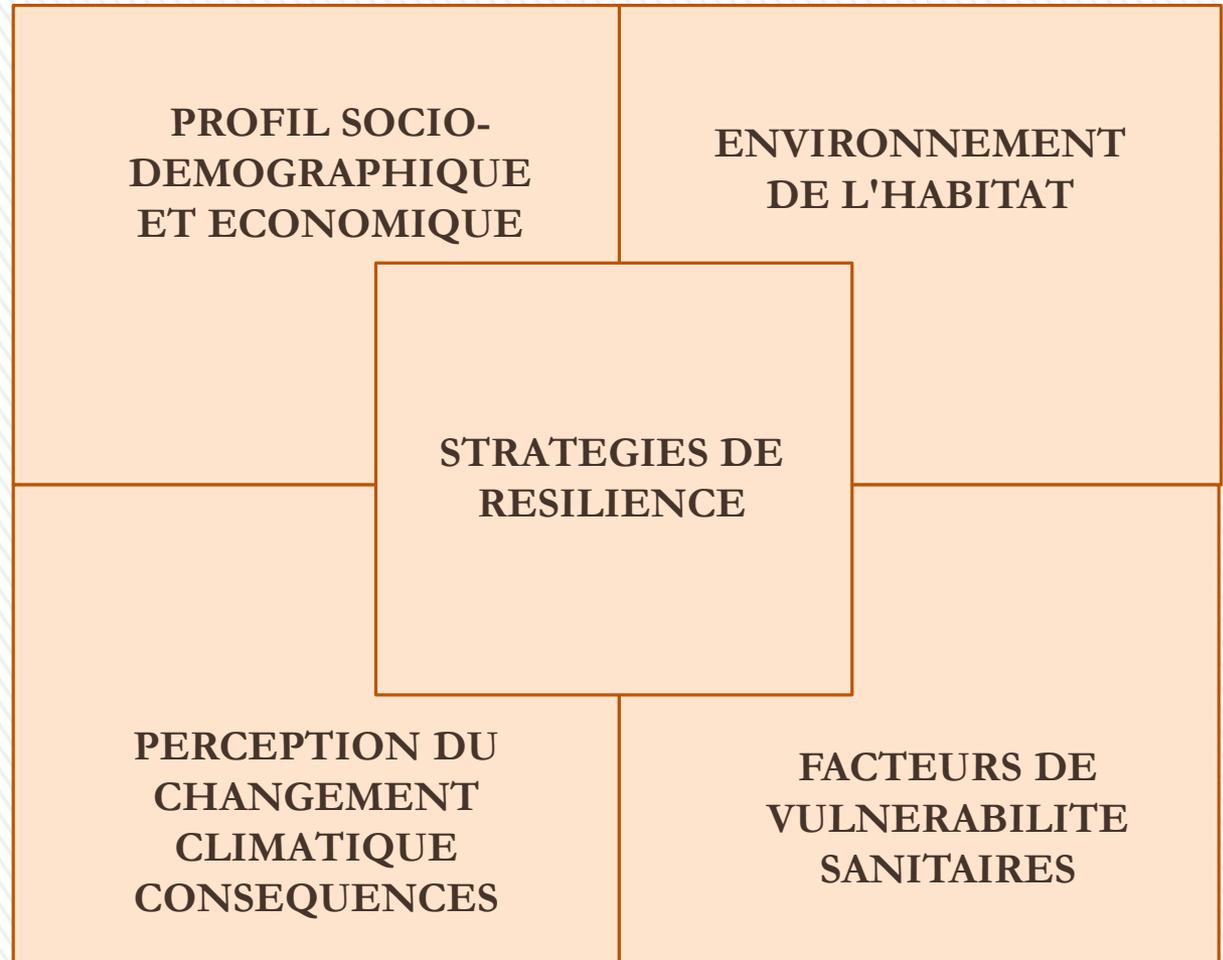
Analyse de l'évolution de la morbidité et de la mortalité: avec un accent particulier sur les mois Avril/Mai/Juin afin de mettre en évidence les tendances dans la fréquentation des centres de santé.



ÉLÉMENTS DE LA MÉTHODOLOGIE

Analyse des facteurs de vulnérabilité et stratégie de résilience

Enquêtes socio-
démographique et
sanitaire auprès des
ménages

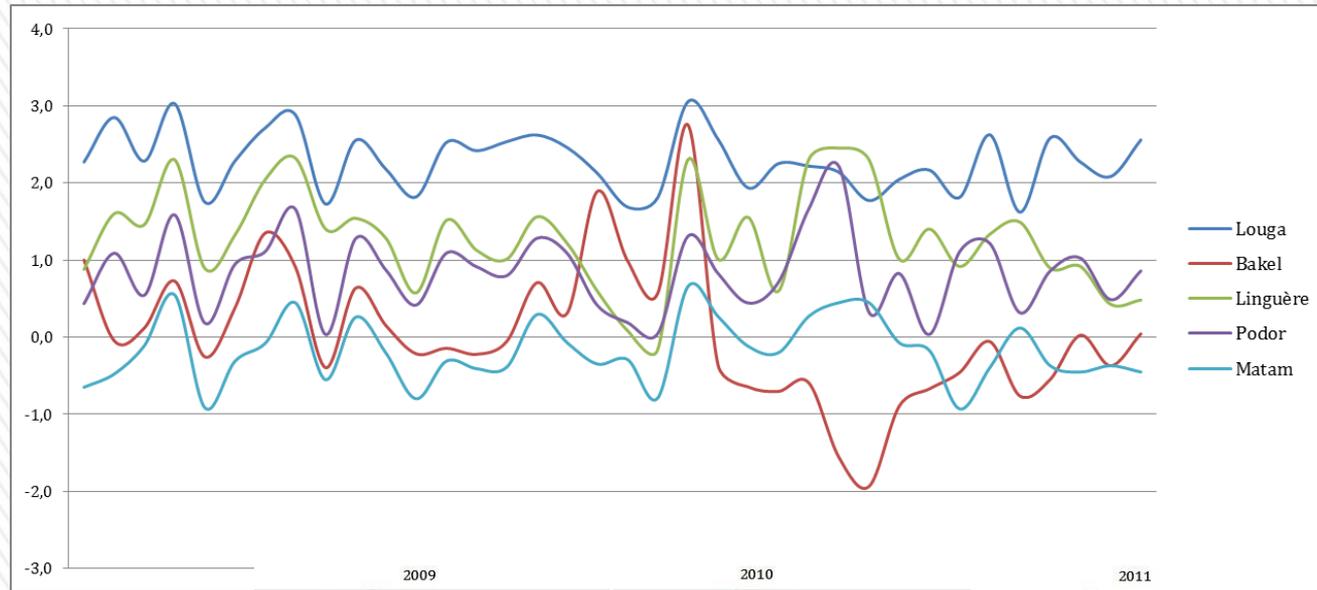


10% Ménages / 1119 chefs de ménages

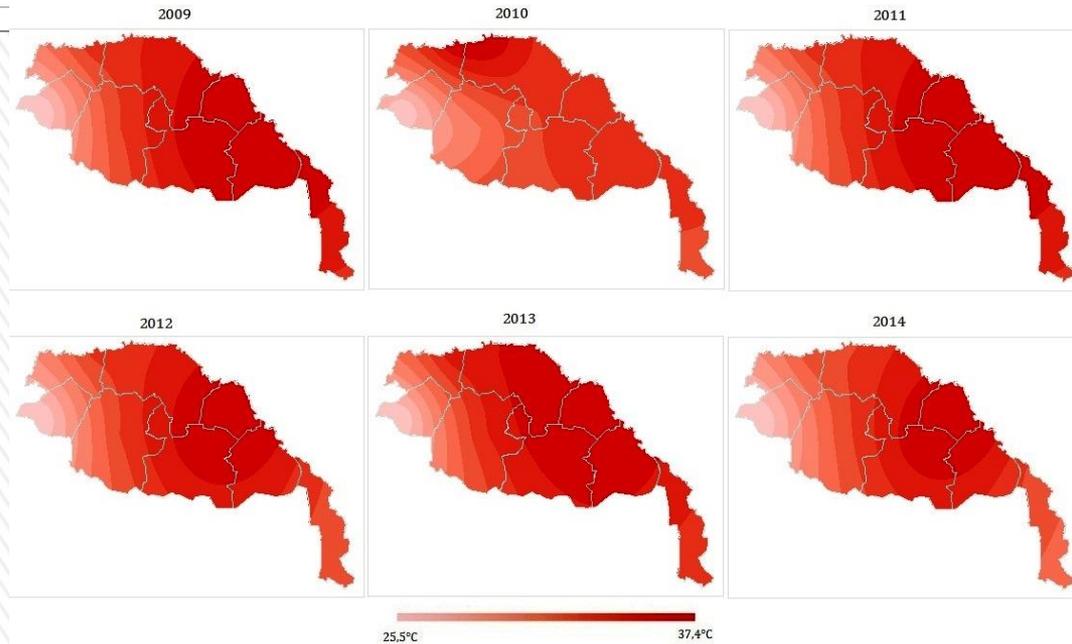
PRINCIPAUX RESULTATS

○ Augmentation des températures:

Selon la normale 1971-2000, les températures moyennes annuelles ont augmenté entre 1950 et 2014 se traduisant par des écarts importants.

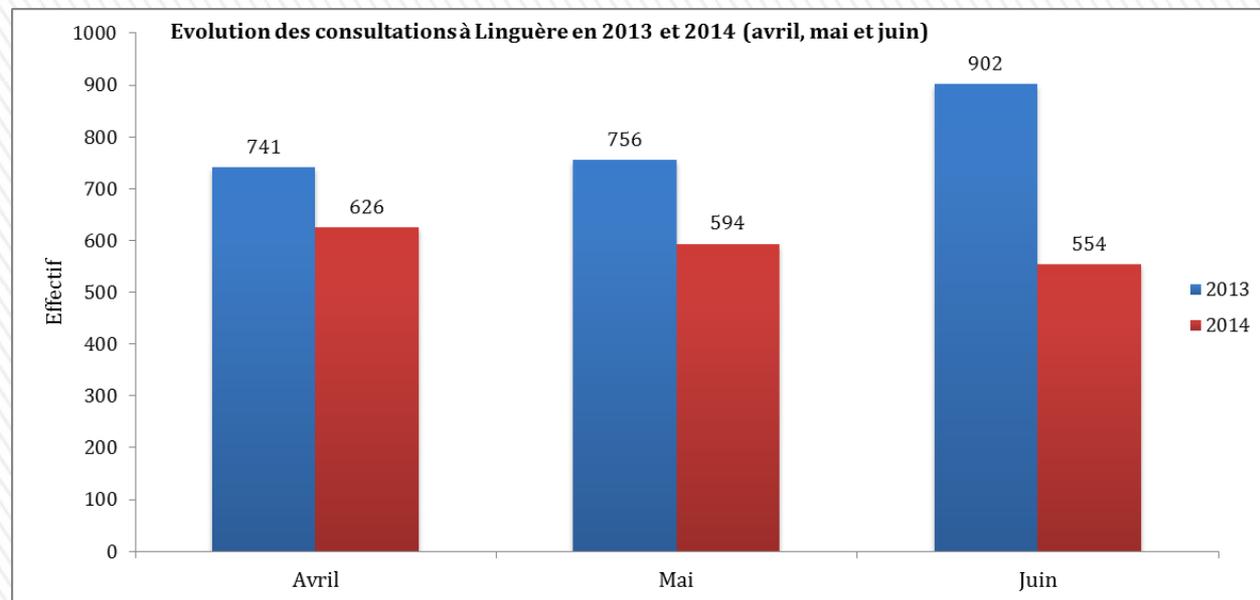


Mois de Mai 2013 le plus chaud avec des écarts considérables de +6,7 °C à Matam-Bakel, +7,2°C à Ranérou-Kanel et +7,0°C à Podor-Dagana par rapport à la période 1971-2000.

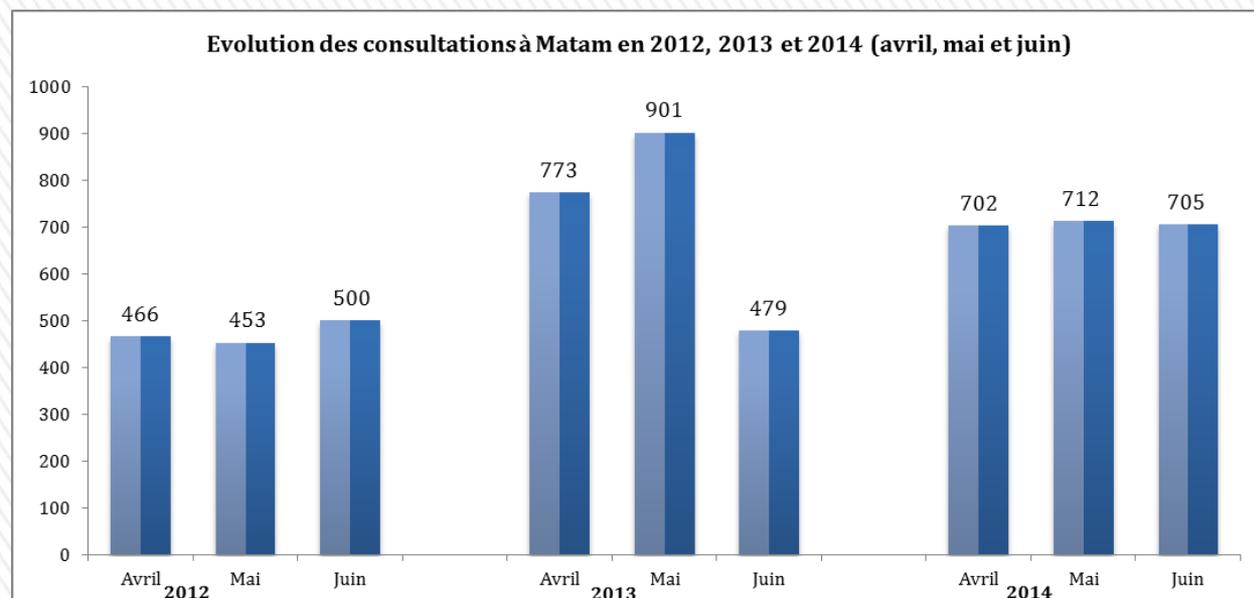


○ Élévation des températures et morbidité diagnostiquée:

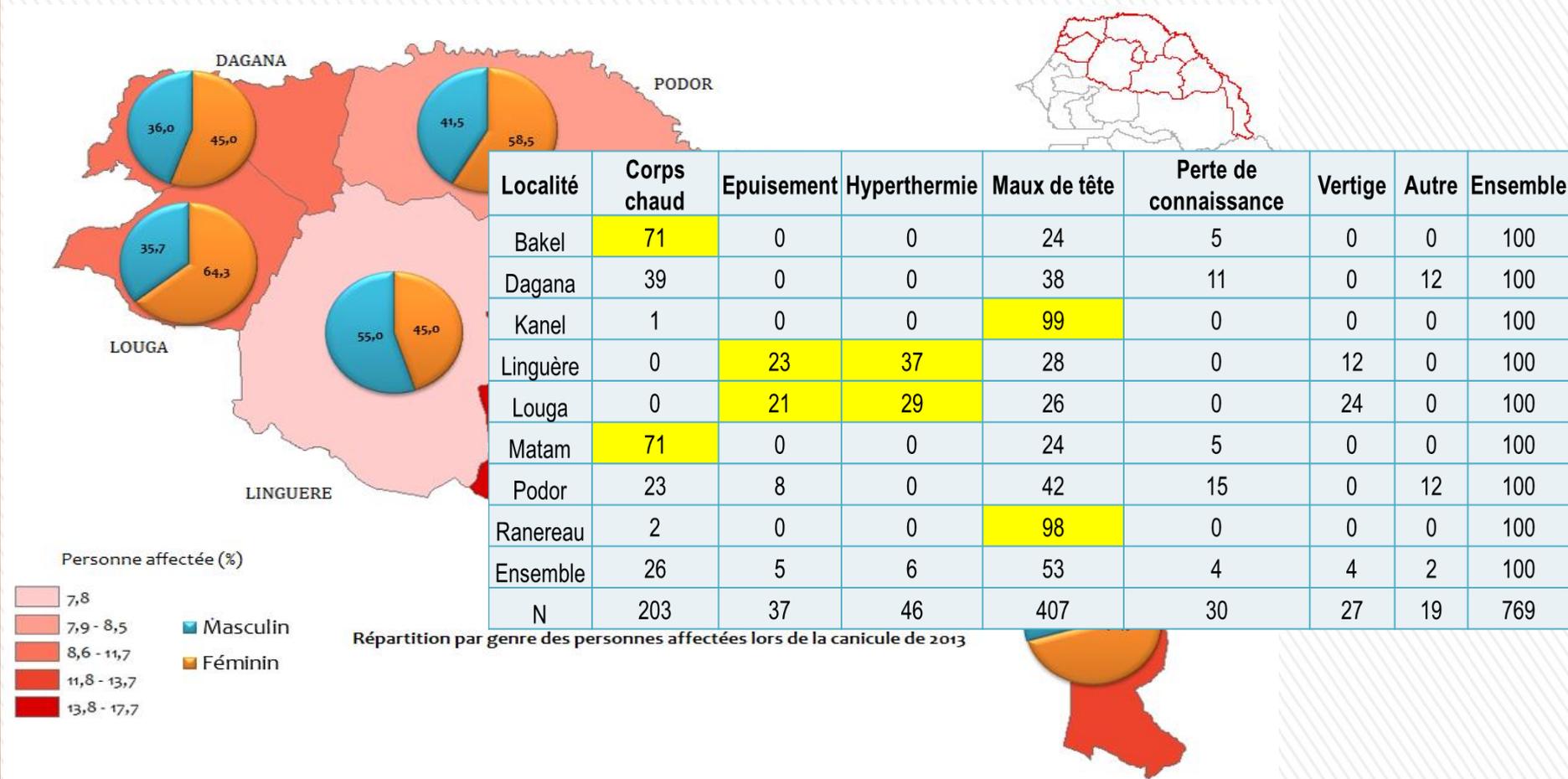
- Affluence plus importante pendant ces mois expliquant les excès de morbidité;



- Réalisme de l'impact de la température sur l'augmentation du recours aux soins dans les centres de santé pour les mois considérés comme étant chauds.

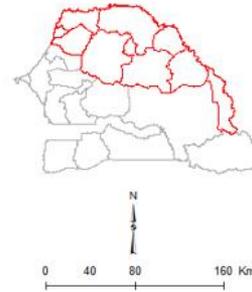
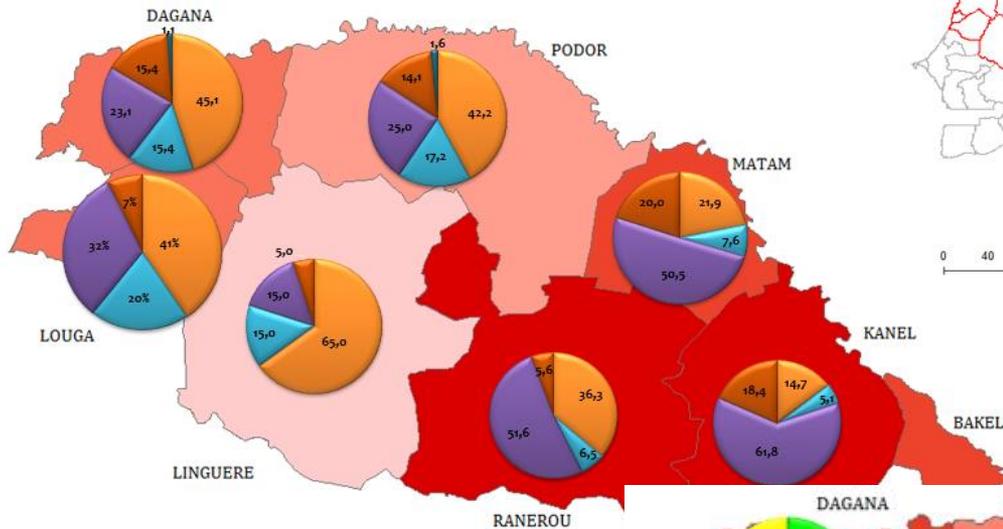


○ Morbidité ressentie selon les personnes affectées par la canicule:

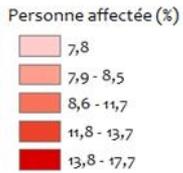


- Concentration des personnes affectées dans les départements les plus vulnérables à la hausse des températures (Matam, Kanel, Ranérou et Bakel).
- Selon le genre, les femmes sont les plus exposées à la canicule.

○ Morbidité et décès selon les personnes affectées par la canicule:



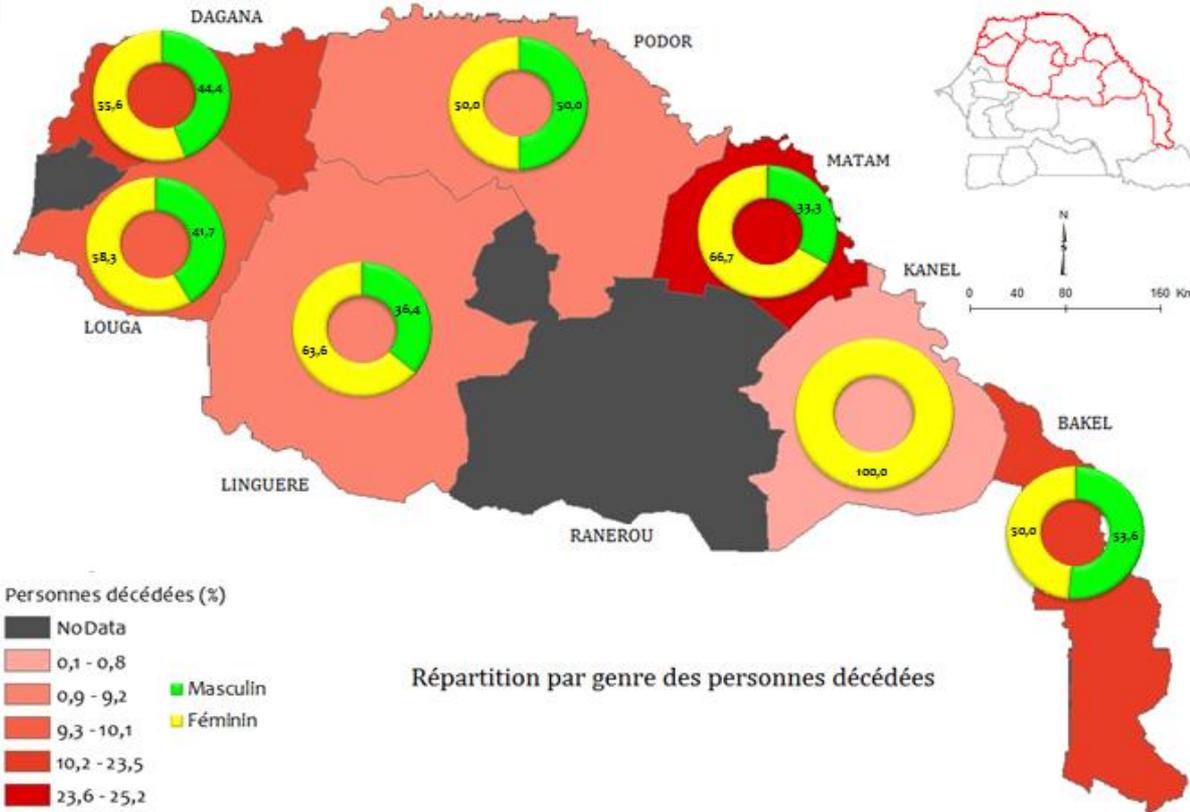
■ Les catégories d'âge les plus vulnérables sont les 0-25ans et 50-75ans.



Tranche d'âge des personnes affectées lors de la canicule de 2



Répartition par tranche d'âge des personnes affectées



Personnes décédées (%)



Répartition par genre des personnes décédées

■ Le genre féminin comme la plus exposé aux décès avec de fortes proportions à Matam, Linguère, Louga et Podor.

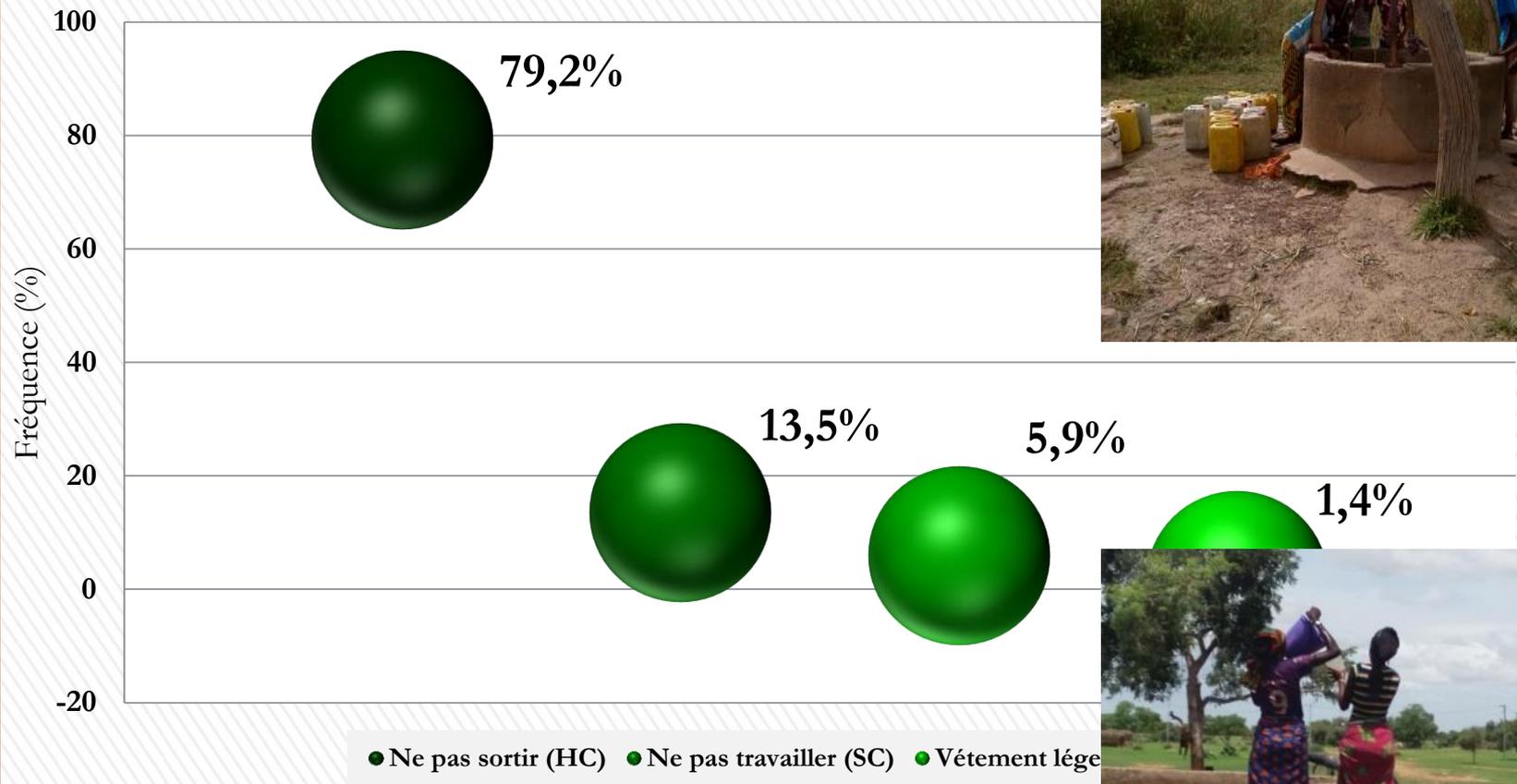
Facteurs de vulnérabilité sanitaire liés à la canicule:



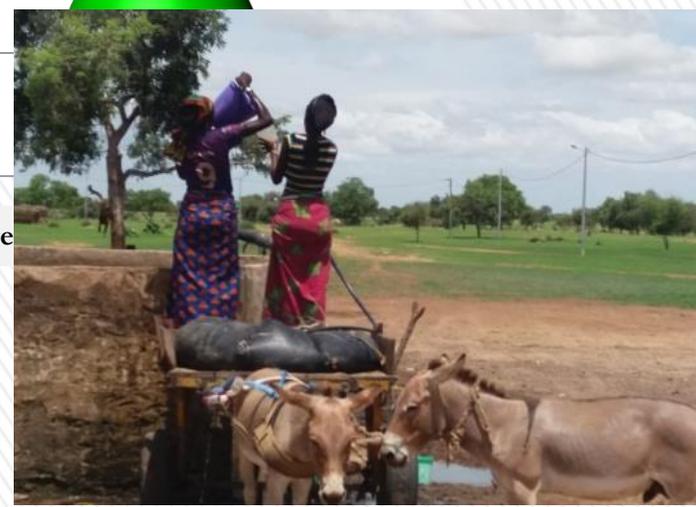
CATEGORIE	P(value<0,05)
Age	0.040
Genre	0.000
Niveau de vie des ménages	❖ 0.000 (ventilo/clim) ❖ 0.018 (énergie)
Caractéristiques du lieu de vie	❖ 0.003 (matériau) ❖ 0.001 (type de maison)



Initiatives d'adaptation des populations face aux les canicules:



● Ne pas sortir (HC) ● Ne pas travailler (SC) ● Vêtement léger



CONCLUSION

- Les statistiques des services de santé et de l'enquête ménage montrent que la canicule de mai 2013 a été à l'origine de nombreux problèmes de santé dans les départements du nord du Sénégal.
- Plus d'une centaine de décès sont imputées à une chaleur excessive révélée par des maux de tête, pertes de connaissance, déshydratations, etc.
- L'impact réel de la canicule a été beaucoup plus important du fait que peu de malades vont se faire soigner dans les centres de soins. Il en résulte une fiabilité incertaine des données officielles.
- Une révision des modes d'acquisitions des statistiques de santé de telle sorte qu'une évaluation simple et vérifiable des taux de morbidité et de mortalité puisse être effectuée.

CONCLUSION

- L'augmentation de la température est une réalité mondiale, pour laquelle le continent africain n'a pas grand chose à voir.
- Les phénomènes de canicule vont très certainement se produire encore à l'échelle mondiale avec des impacts importants au niveau des pays en développement.
- D'où la nécessité de trouver des SOLUTIONS en faisant en sorte que les décisions politiques se traduisent par des solutions concrètes...
- L'accord de Paris doit être mis en œuvre et les grands pays émetteurs de GES doivent prendre leurs responsabilités par des réductions plus drastiques.

Merci

L'UMI RESILIENCE

CEMOTEV

