



Des jeunes de Bor, au Sud-Soudan, rentrent chez eux après une longue journée passée à réparer et à construire des digues pour se protéger des fortes inondations causées par les pluies. OIM 2020

LA MOBILITÉ HUMAINE ET LA SANTÉ DANS LE CONTEXTE DU CHANGEMENT CLIMATIQUE, DE LA DÉGRADATION DE L'ENVIRONNEMENT ET DES CATASTROPHES

Le changement climatique se produit plus rapidement et a des effets plus complexes et croisés que ce à quoi nous sommes préparés. Il s'agit de la crise déterminante de notre époque. C'est pourquoi le monde doit agir maintenant - individuellement et collectivement - pour mettre fin à la hausse des températures et assurer un développement durable pour tous. Aujourd'hui, le nombre de personnes qui migrent en raison des effets néfastes du changement climatique, de la dégradation de l'environnement et des catastrophes sur leurs moyens de subsistance, leur vie quotidienne et leur santé, augmente et continuera d'augmenter à l'avenir, si les mesures d'adaptation et d'atténuation ne parviennent pas à répondre à l'ampleur de la crise¹. Parallèlement, la mobilité est un déterminant social de la santé et peut contribuer à la transmission de maladies.

Le changement climatique menace de compromettre les progrès en matière de santé mondiale, y compris la réalisation de la couverture sanitaire universelle (CSU), ainsi que la réduction de la pauvreté et le développement de manière plus générale. Les changements climatiques affecteront de manière significative la production agricole et alimentaire, les infrastructures sanitaires essentielles et autres, les moyens de subsistance, la disponibilité de la main d'œuvre, les comportements et le bien-être physique, mental et social - avec des variations qui intensifient les inégalités au sein des pays et entre eux². En effet, le changement climatique devrait exacerber les risques sanitaires liés au climat, notamment les épidémies de maladies transmissibles, les obstacles à l'accès aux services de santé et les décès prématurés dus à la malnutrition, au stress thermique, à la propagation accrue des maladies d'origine

hydrique (par exemple le choléra), des maladies à transmission vectorielle (par exemple le paludisme et la dengue) et des zoonoses (par exemple la maladie à virus Ebola (MVE) et la COVID-19). De même, cela entraînerait une perturbation des systèmes alimentaires et hydriques et des événements extrêmes tels que les inondations, les tempêtes, les incendies de forêt et les sécheresses, entre autres. Entre 2030 et 2050, le changement climatique devrait provoquer 250 000 décès supplémentaires par an, les coûts des dommages directs pour la santé étant estimés à 2-4 milliards de dollars par an d'ici à 2030³.

En outre, rien qu'en 2022, 32,6 millions de nouveaux déplacements internes ont été relevés. Il s'agit du nombre le plus élevé jamais enregistré. Ces déplacements ont été déclenchés principalement par des risques météorologiques, notamment des inondations, des tempêtes et des sécheresses - plus nombreux que ceux liés aux conflits et à la violence. Ceci comprend, par exemple, la sécheresse dans la Corne de l'Afrique, les inondations au Pakistan et les cyclones intenses au Bangladesh et aux Philippines, qui ont un impact majeur sur la santé et la mobilité des personnes. En plus de contribuer aux déplacements, le changement climatique accroît l'insécurité alimentaire en raison des effets négatifs des vagues de chaleur, des sécheresses et des fortes précipitations sur l'agriculture, l'élevage et la pêche, entre autres facteurs. Les trois quarts des pays en proie à l'insécurité alimentaire comptent également des populations déplacées à l'intérieur de leur pays ; une insécurité alimentaire grave exacerbe les vulnérabilités des populations déplacées, ce qui entraîne des répercussions importantes sur la santé, en particulier chez les enfants et les femmes enceintes et allaitantes⁴.

¹OIM (2023). *Climate Change and Human Mobility: Quantitative evidence on global historical trends and future projections*. OIM, Berlin.

²OIM (2023). *Climate Change and Human Mobility: Quantitative evidence on global historical trends and future projections*. OIM, Berlin.

³GIEC (2022). *Climate Change 2022: Impacts, Adaptation and Vulnerability*. Contribution du groupe de travail II au sixième rapport d'évaluation du Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat [H.-O. Pörtner, D.C. Roberts, M. Tignor, E.S. Poloczanska, K. Mintenbeck, A. Alegría, M. Craig, S. Langsdorf, S. Löschke, V. Möller, A. Okem, B. Rama (eds.)]. Cambridge University Press, Cambridge, UK et New York, NY. | OMS (2021). Fiche d'information sur le changement climatique et la santé. OMS, Genève.

⁴Observatoire des déplacements internes - IDMC (2023). *Rapport mondial sur les déplacements internes 2023 : Déplacement interne et sécurité alimentaire*. IDMC, Genève.

Les exemples ci-dessus illustrent l'impact considérable du changement climatique et de la mobilité induite par les catastrophes sur la santé publique et les économies. Pourtant, l'impact individuel et collectif sur les migrants n'est souvent pas pris en compte : les migrants et les populations déplacées ont des besoins spécifiques en matière de santé physique et mentale liés à leur exposition aux impacts environnementaux et climatiques. Par exemple, ils se heurtent souvent à des obstacles importants pour accéder aux programmes essentiels de santé et de protection sociale ou pour recevoir des informations dans une langue qu'ils comprennent. Ces obstacles sont liés aux conditions de migration, à la discrimination, à l'exploitation, aux barrières linguistiques et culturelles, à l'absence de documents et à d'autres circonstances.

L'augmentation de la raréfaction des opportunités et des ressources, telles que l'eau et les rendements agricoles, résultant des impacts climatiques et environnementaux a des effets aggravés sur les populations migrantes dans les zones exposées aux conflits et aux catastrophes, les rendant encore plus vulnérables, et façonne les conditions de relocalisation. Des systèmes et des infrastructures de santé résilients sont nécessaires pour absorber une éventuelle augmentation de la demande de services de santé et une diminution de l'offre de personnel de santé. En même temps, les systèmes de santé eux-mêmes ont un impact sur l'environnement, représentant 1 à 5 % de l'impact total de l'homme sur l'environnement⁵. La réduction des émissions et l'optimisation de l'efficacité et de la performance environnementale de la fourniture de services de santé sont essentielles pour réduire les effets négatifs de la fourniture de soins de santé sur le changement climatique.

<p>D'ores et déjà, les changements climatiques facilitent la propagation du chikungunya, du zika, de l'encéphalite japonaise et de la fièvre de la vallée du Rift. De même, les hausses de température, les fortes précipitations, les inondations et les sécheresses ont été associées à une augmentation des maladies diarrhéiques⁶.</p>	<p>Selon les scénarios projetés, les pertes de rendement agricole dues au changement climatique mettront 8 à 80 millions de personnes supplémentaires en danger de famine d'ici 2050. La majorité d'entre elles vivant en Afrique et en Asie⁷.</p>	<p>Plus de 216 millions de personnes pourraient être amenées à se déplacer d'ici 2050 en l'absence d'une action climatique décisive. Jusqu'à 80 % de ces déplacements pourraient être évités ou plus sûrs⁸.</p>	<p>Les populations touchées par les inondations fluviales augmenteront de 120 à 400 % avec un réchauffement de 2°C et de 4°C, et le nombre de décès liés aux inondations devrait doubler au cours des prochaines décennies⁹.</p>
---	---	--	---



Les communautés qui vivent dans les atolls tropicaux font partie des populations les plus défavorisées économiquement, socialement et physiquement de la région autonome de Bougainville, qui est confrontée à l'érosion côtière en raison des impacts combinés de l'élévation du niveau de la mer et de la dégradation de l'environnement. OIM 2016/Muse Mohammed

⁵Hensher, M., & McGain, F. (2020). Health Care Sustainability Metrics: Building A Safer, Low-Carbon Health System: Commentary Examines How to Build a Safer, Low-Carbon Health System. *Health Affairs*, 39(12), 2080-2087.

⁶IPCC (2022). *Climate Change 2022: Impacts, Adaptation and Vulnerability*. Contribution du groupe de travail II au sixième rapport d'évaluation du Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat [H.-O. Pörtner, D.C. Roberts, M. Tignor, E.S. Poloczanska, K. Mintenbeck, A. Alegría, M. Craig, S. Langsdorf, S. Löschke, V. Möller, A. Okem, B. Rama (eds.)]. Cambridge University Press, Cambridge, UK et New York, NY.

⁷OIM (2023). *Climate Change and Human Mobility: Quantitative evidence on global historical trends and future projections*. OIM, Berlin.

⁸Clement, Viviane; Rigaud, Kanta Kumari; de Sherbinin, Alex; Jones, Bryan; Adamo, Susana; Schewe, Jacob; Sadiq, Nian; Shabahat, Elham (2021). *Groundswell Part 2: Acting on Internal Climate Migration*. Banque mondiale, Washington, DC.

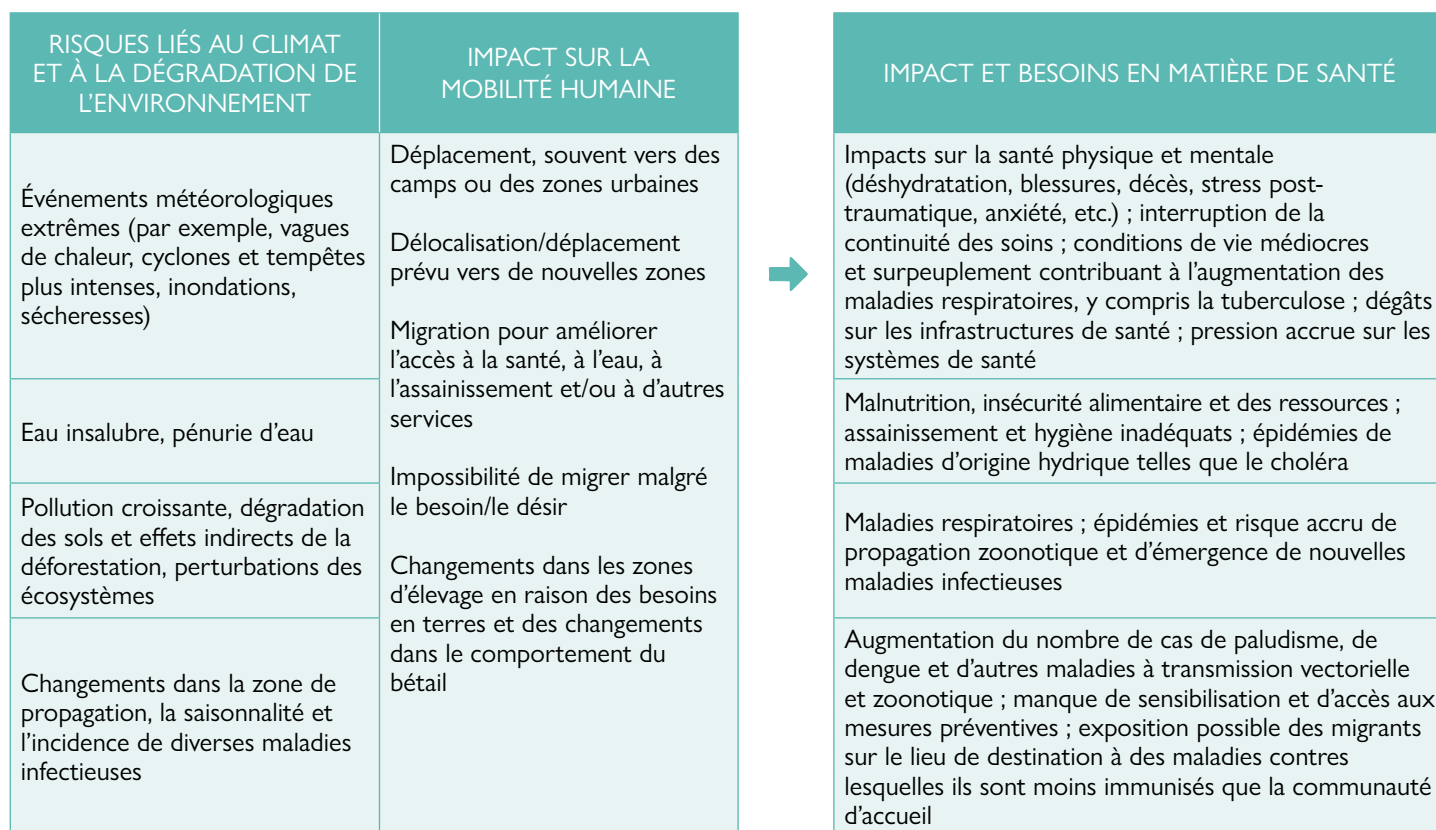
⁹OIM (2023). *Climate Change and Human Mobility: Quantitative evidence on global historical trends and future projections*. OIM, Berlin.

LA VISION DE L'OIM

En tant qu'Agence des Nations Unies pour les migrations, l'OIM a l'obligation d'agir sur ce triple lien entre la santé, le changement climatique et la mobilité : Sa [stratégie institutionnelle relative à la migration, à l'environnement et au changement climatique 2021-2030](#) décrit une approche globale, fondée sur les faits et les droits de la migration dans le contexte de la dégradation de l'environnement, du changement climatique et des catastrophes, dans l'intérêt des migrants et des sociétés. Avec l'engagement de l'OIM dans le domaine de la santé des migrants, qui met également l'accent sur la résilience, le développement durable et l'autonomisation, elle fournit les raisons d'agir, tant au niveau politique qu'au niveau du pays.

L'OIM apporte des solutions :

- >> **Pour que les personnes se déplacent** : L'OIM gère les migrations dans le contexte du changement climatique, de la dégradation de l'environnement et des catastrophes dues aux risques naturels. Il s'agit notamment de répondre aux besoins de santé physique et mentale des personnes qui doivent se déplacer, en veillant à ce qu'elles soient aptes à le faire, par exemple par le biais d'évaluations de santé, de vaccinations et de tests COVID-19, avant les voyages internationaux.
- >> **Pour les personnes en déplacement** : Afin d'assister et de protéger les migrants et les personnes déplacées dans le contexte du changement climatique, de la dégradation environnementale et des catastrophes naturelles, il est nécessaire de soutenir un accès équitable à des services de soins de santé de qualité. Il s'agit également, par exemple, d'atténuer les crises de santé publique découlant des risques naturels et de protéger les migrants contre les maladies, y compris les zoonoses telles que la COVID-19 et la maladie à virus Ebola (MVE). L'OIM s'engage dans des activités de préparation et de réponse aux épidémies et aux bouleversements dans les endroits à haut risque le long du continuum de mobilité et aux points d'entrée, y compris dans les services intégrés en matière de santé et d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH), dans la surveillance des maladies, dans l'engagement communautaire et dans la cartographie de la mobilité des populations (PMM)¹⁰.
- >> **Pour que les personnes restent** : Faire de la migration un choix en renforçant la résilience et en s'attaquant aux facteurs climatiques et environnementaux défavorables qui obligent les personnes à se déplacer permet de s'assurer qu'elles sont en mesure d'accéder à des soins de santé et à un soutien à plus long terme. L'OIM s'emploie à renforcer les capacités des systèmes de santé et la résistance au climat en étroite collaboration avec les parties prenantes nationales et locales, en atténuant les voies d'exposition et les facteurs de vulnérabilité, afin de mieux soutenir la fourniture ininterrompue de services de santé dans le contexte des bouleversements et de permettre la continuité des soins. Les initiatives comprennent, par exemple, la formation des travailleurs de la santé et l'amélioration des infrastructures sanitaires, y compris la création d'établissements de santé résilients au climat, qui intègrent des innovations énergétiques et en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène.



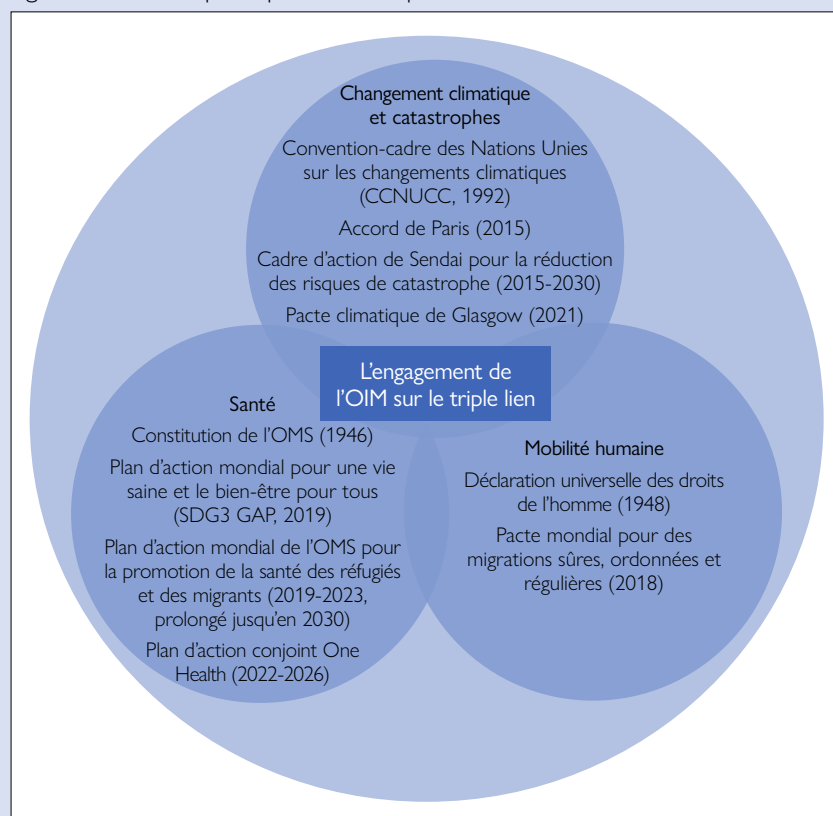
¹⁰ OIM (2021). Fiche d'information sur la cartographie de la mobilité de la population. OIM, Genève.

Aborder le triple Nexus : Changement climatique - Mobilité humaine - Santé

Le développement durable est au cœur du triple lien entre le changement climatique, la dégradation de l'environnement et les catastrophes, la mobilité humaine et la santé. La réalisation des Objectifs de développement durable (ODD) nécessite une réponse intégrée recoupant les 17 objectifs de l'Agenda 2030 pour le développement durable afin de s'attaquer à ce nexus interdépendant.

Au niveau mondial, les pays se sont engagés à agir sur le changement climatique et les catastrophes, la mobilité humaine et la santé par le biais de plusieurs instruments politiques, comme l'illustre la figure 1. L'intersection de ces domaines politiques reste cependant un défi, et les gouvernements doivent redoubler d'efforts pour mettre en œuvre des actions portant non seulement sur deux de ces domaines, mais aussi sur le triple lien.

Figure 1. Accords politiques sur le triple Nexus



Le Pacte mondial pour des migrations sûres, ordonnées et régulières, dans son objectif 2, vise à «réduire au minimum les facteurs négatifs et structurels qui obligent les personnes à quitter leur pays d'origine». Les signataires du Pacte mondial qui ont accepté d'investir dans cet objectif ont également inclus des mesures d'atténuation et d'adaptation au changement climatique¹¹. Les stratégies d'adaptation et de résilience visant à lutter contre les catastrophes liées au changement climatique contribueront à promouvoir des migrations sûres, ordonnées et régulières ainsi que le développement durable, qui comprend la mise en place de systèmes de santé résistants au climat, la garantie de l'accès aux services de santé et la promotion du bien-être physique, mental et social de l'ensemble de la population.

Lorsque des politiques sont formulées et engagées aux niveaux national, régional et mondial, elles doivent être suivies et mises en œuvre. Au niveau national, le triple lien a un impact sur les populations en déplacement et les communautés d'accueil. Lorsqu'il est abordé de manière cohérente et coordonnée, il peut changer des vies. L'OIM a travaillé dans toutes les régions et dans différents contextes pour créer un changement et un impact.

BANGLADESH – Infrastructures de soins de santé et énergie durable

Cox's Bazar, au Bangladesh, a du mal à fournir une énergie fiable à ses habitants et plus de 900 000 réfugiés rohingyas sont hébergés dans des camps officiels formés d'installations spontanées. Pour améliorer les conditions de vie des populations touchées, l'OIM a exploré des sources d'énergie alternatives. Les équipes de terrain ont exploité l'énergie solaire pour alimenter les installations à l'intérieur et à l'extérieur des camps, afin de répondre aux besoins urgents des réfugiés et des communautés d'accueil en matière de santé et d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH). A ce jour, 27 installations de l'OIM à Cox's Bazar sont équipées de systèmes solaires photovoltaïques, dont quatre centres de santé et plusieurs espaces sécurisés pour les femmes et les filles, ainsi que des réseaux d'approvisionnement en eau. Cela facilite la fourniture fiable de services de santé primaire, sexuelle et reproductive, ainsi que de services visant à répondre aux besoins en matière de violence sexiste, de COVID-19 ainsi que de santé mentale et de soutien psychosocial (MHPSS). L'OIM a également construit 100 cliniques communautaires résistantes au climat à Cox's Bazar, afin d'améliorer les services de santé pour plus de 1,5 million de personnes, en utilisant de l'énergie verte et des systèmes de gestion des déchets à la pointe de la technologie.



Panneaux solaires derrière le poste de santé de l'OIM dans le camp de réfugiés rohingyas de Balukhali. OIM 2018/Olivia Headon

¹¹ OIM (ND). 10 Key Takeaways from the GCM on Environmental Migration. OIM, Genève.

RÉPUBLIQUE DE KYRGYZ – Qualité de l'air et effets sur la santé dans les campements de migrants

La pollution de l'air est un problème de santé publique urgent dans les grandes villes de la République kirghize, qui est exacerbé par les effets du changement climatique. La capitale, Bichkek, qui est la plus grande plaque tournante pour les migrants internes et internationaux, a été classée à plusieurs reprises comme la plus polluée du monde. L'OIM a lancé un projet en République kirghize pour contribuer à l'effort de lutte contre la pollution de l'air et à l'adoption de l'approche Vision d'une ville saine de l'OMS à Bichkek. Le projet a permis de sensibiliser les migrants et les parties prenantes gouvernementales et non gouvernementales aux effets de la pollution de l'air sur la santé, afin de réduire les vulnérabilités des migrants et des communautés et de soutenir l'élaboration d'un programme «Healthy City Vision» incluant les migrants. Le projet a soutenu une évaluation de l'impact de la qualité de l'air sur la santé des résidents ; a fourni des informations en utilisant diverses plateformes éducatives et canaux de communication, y compris les médias sociaux et les événements communautaires ; a fourni une formation dans 30 localités traitant de la pollution de l'air, des initiatives vertes et des projets communautaires, y compris des différents effets de la contamination atmosphérique sur la santé des migrants et des migrants, des enfants migrants et autres groupes de personnes. Ceci a inspiré un activisme environnemental entre les migrants et les autres membres des communautés qui assistèrent à ces formations, tout en justifiant des petits projets communautaires dans le domaine de la santé. Les résidents ont entamé des campagnes et travaillent pour que ces projets locaux puissent englober des villes entières.



Smog sur la ville de Bishkek, Kirghizistan. OIM 2022/Mikhail Dudin

BRÉSIL – Renforcement des capacités par le biais de l'approche «Une seule santé» dans les régions frontalières connaissant des niveaux élevés de migration liés au changement climatique

Dans l'Amazonie brésilienne, le changement climatique et la déforestation ont entraîné une augmentation de la migration des groupes indigènes. La région est souvent un point de transit pour les migrants qui arrivent d'autres pays d'Amérique latine. L'OIM aide à établir des partenariats entre les gouvernements locaux, étatiques et fédéraux, ainsi que les organisations de la société civile, et à renforcer les capacités des municipalités frontalières. Elle contribue à relever les défis combinés posés par la migration, le changement climatique et les questions de santé, et améliore l'accès des migrants aux services de santé essentiels dans les municipalités frontalières. L'OIM utilise une approche «Une seule santé»¹² pour renforcer la cohérence politique entre les domaines de la migration, de l'environnement, du changement climatique et de la santé ; renforcer la capacité du système national de santé publique à faire face aux défis liés au changement climatique et à la migration internationale ; et renforcer la résilience des communautés dans les municipalités frontalières, y compris les peuples indigènes transfrontaliers et les autres communautés traditionnelles. Le projet génère, entre autres, de nouvelles données sur les besoins en matière de santé et les facteurs défavorables à la mobilité liés au changement climatique à travers sept postes frontières officiels, aide le système national de santé brésilien dans les municipalités frontalières à se préparer aux défis liés aux migrations et au changement climatique, y compris aux événements extrêmes et aux zoonoses émergentes, par le biais d'un soutien technique ; et contribue à renforcer la résilience des communautés transfrontalières, en les sensibilisant à la prévention et au traitement des risques sanitaires liés au changement climatique et à l'accès aux droits, et en leur donnant des formations, du matériel et des fournitures pour l'identification et le traitement des maladies.



Le personnel de l'OIM distribue des médicaments aux patients de l'unité mobile de santé. OIM 2023/Gema Cortés

Pour plus d'informations sur les activités susmentionnées, veuillez contacter la division Migration et santé à l'adresse mhddpt@iom.int et la division Migration, environnement, changement climatique et réduction des risques à l'adresse mecchq@iom.int.



¹² OMS (2022). Fiche d'information sur l'initiative «Une seule santé». OMS, Genève.