

Sommaire

page 1	Edito:	Le Sud au Nord: une boussole en folie
page 2	Analyse:	Virus Zika: Une urgence de santé publique
page 3	Projets:	Nos partenaires face à Zika
page 4	En bref:	Hommage à Bernard Henry La CSSR s'agrandit!
	A lire:	«Avenir de la planète et urgence climatique» et «Fabrique du mensonge»
	Événement:	1er Mai: Fête du Travail

Engagée pour la santé!

Qui sommes-nous ?

Histoire - La CSS naît en 1937 lorsque des médecins suisses s'engagent aux côtés des républicains espagnols en lutte contre les fascistes. Elle organise des missions médicales en Yougoslavie pendant la seconde guerre mondiale, puis se montre très active auprès des civils victimes de la guerre du Vietnam.

Objectifs - Réduire les injustices sociales, politiques et économiques qui empêchent l'accès équitable, pour les populations pauvres et dominées, aux conditions nécessaires à une vie en santé.

Valeurs - La CSSR considère que le manque d'équité en termes de ressources pour lutter contre la maladie n'est pas une fatalité. Il est possible et nécessaire de résister aux pratiques prédatrices et dominatrices de certains pouvoirs politiques et économiques qui causent l'injustice.

Moyens - La CSSR se montre solidaire d'organisations locales qui travaillent pour un meilleur accès aux soins; elle soutient des projets sanitaires sur le terrain et dénonce en Suisse les injustices dont sont victimes les populations dominées.

Edito

Le Sud au Nord : une boussole en folie

Spectacle désolant que celui des migrantEs à la dérive et des ministres européens qui paniquent. Mais les médias pourraient aussi attarder leur objectif sur «l'autre Europe»: celle des habitants de Lesbos, de Lampedusa ou même de Lausanne ou Genève qui sont émus et solidaires avec les réfugiéEs .

Lorsqu'on détourne son regard des statistiques pour regarder et écouter les personnes, les haines catégoriques font place à des attitudes humaines: on aide à marcher, on donne à boire, on réchauffe celui ou celle qui en a besoin, c'est tout simple. Même si la Suisse adhère pour le moment à la procédure Dublin, peut-être que celle-ci pourrait s'effondrer, si les citoyenNEs voulaient bien entrer en matière... avec les «Non Entrée en Matière, NEM».

Car telle est la procédure qui concerne plusieurs centaines de requérantEs d'asile en Suisse: parfois, leur dossier n'est pas même ouvert, leur parcours pour arriver jusqu'à nous est tout bonnement ignoré. UnE «NEM Dublin» n'a qu'à retourner dans le premier pays européen dont il/elle a foulé le sol et où il/elle a fait une demande d'asile, souvent à son insu. Peu importe que ce pays soit l'Italie ou la Grèce, pays déjà surchargés par les requérantEs et dans l'impossibilité de les recevoir décemment. Un seul exemple, sanitaire: Amanuel, expulsé au courant du mois de mars de Genève vers l'Italie, erre dans Rome, dort par terre dans un squat et se lave aux fontaines.

Désormais, le Sud est chez nous. Il n'y a plus besoin d'aller le chercher à l'autre bout du monde. Ça ne date pas d'aujourd'hui, mais ce qui a changé, c'est le volume du cri. Le nombre de personnes qui sont arrivées en Europe ou qui tentent de le faire a suffisamment augmenté pour que des associations telles que la nôtre ne puissent continuer de gérer des projets «au Sud» sans entrer en matière sur la situation «au Nord», en Europe, en Suisse.



En Grèce, les habitants se montrent solidaires des migrant-e-s. © www.lifo.gr

Nous continuons à chercher à favoriser toutes les initiatives de groupes, pays ou régions organisés pour accéder plus justement à la santé. Toutefois, sans changer notre orientation ni nos objectifs, nous pensons qu'il faut aussi rencontrer le Sud chez nous. Où aura lieu notre prochain projet au Sud: à Lesbos, Lampedusa, Lausanne ou Genève?

Viviane Luisier, présidente

Virus Zika: une urgence de santé publique

Depuis plusieurs mois, le virus Zika apparaît comme une nouvelle menace épidémiologique. Une experte nous explique les caractéristiques et conséquences de ce problème sanitaire. **par Dr Sylvie C. Briand, OMS**

Les années 2015-2016 ont marqué un tournant majeur dans l'épidémiologie du virus Zika (ZIKV). Pour la première fois, une transmission autochtone du virus a été signalée en Amérique continentale et dans les Caraïbes. Cette évolution inquiète les autorités sanitaires nationales et internationales, qui craignent une propagation mondiale de la maladie, avec un impact important sur la santé publique de pays déjà confrontés à d'autres maladies à transmission vectorielle du même type, telles que la dengue, le chikungunya ou la fièvre jaune. Le ZIKV est transmis par les moustiques *Aedes* spp., en particulier *Aedes aegypti*. Depuis 2013, le ZIKV, souche asiatique, a été signalé en Polynésie française puis dans l'île de Pâques (Chili). Il s'est propagé au Brésil au début 2015; en février 2016, il avait atteint 25 autres pays du continent américain.

La maladie se caractérise par une fièvre, des douleurs articulaires, une éruption cutanée («rash») et est bénigne dans la plupart des cas. En revanche, il semblerait qu'une infection en particulier durant les deux premiers trimestres de grossesse comporte des risques pour le fœtus et engendrerait des malformations comme la microcéphalie. De nombreuses investigations sont en cours pour évaluer la responsabilité de ZIKV dans la très nette augmentation de malformations neurologiques congénitales au Brésil, car il existe d'autres causes de microcéphalie comme des infections virales (rubéole, syphilis, cytomégalovirus), des anomalies génétiques ou des toxiques chimiques ou environnementaux.

Le 1er février 2016, l'OMS a annoncé que les groupes de cas de microcéphalie et d'autres anomalies neuro-

logiques récemment signalés dans la Région des Amériques constituaient une urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC en anglais). En conséquence, l'OMS a recommandé aux femmes enceintes ou ayant l'intention de le devenir d'éviter de voyager dans les zones où sévissent actuellement des épidémies et de se protéger contre les piqûres de moustiques dans toutes les zones tropicales à risque.

Le diagnostic de l'infection par ZIKV peut être fait par un examen de sang ou d'urine (PCR) durant la première semaine de la maladie. Après cette date, la recherche d'anticorps par sérologie permet de savoir si la personne a été infectée. Cependant, les tests sérologiques sont parfois d'interprétation difficile en raison de réactions croisées avec des virus de la même famille. Des échographies au premier trimestre de la grossesse, pour définir l'âge gestationnel, et entre la 18e et 20e semaine pour la recherche d'anomalies sont recommandées pour les femmes enceintes exposées au ZIKV.

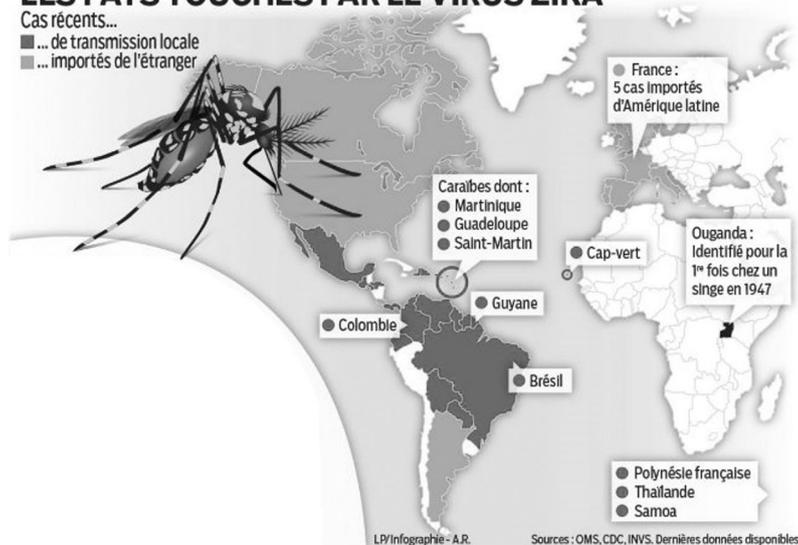
Des études sont en cours dans les quelques pays qui connaissent des épidémies patentes en ce moment pour mieux comprendre la maladie et ses complications et trouver des solutions thérapeutiques.

Plus d'information: <http://www.who.int/csr/disease/zika/en/>

LES PAYS TOUCHÉS PAR LE VIRUS ZIKA

Cas récents...

- ... de transmission locale
- ... importés de l'étranger



LP/Infographie - A.R.

Sources : OMS, CDC, INVS. Dernières données disponibles.

Le Parlement souhaite tailler massivement dans le budget fédéral destiné à la coopération au développement.

Disons NON aux coupes budgétaires sur la coopération au développement! La Suisse doit rester SOLIDAIRE des pays du Sud!

Signez l'appel : <http://www.appel-pauvrete.ch/>

Nos partenaires face à Zika

Au Guatemala, depuis l'année 1993, la CSSR soutient la CODECOT (Coordination Départementale des Sages-femmes Traditionnelles de Quetzaltenango) dans ses efforts pour améliorer les prestations des sages-femmes empiriques dans la région de Quetzaltenango. Maria Cecilia Escobar, sage-femme empirique, directrice, a répondu à nos questions.

Le 4 décembre 2015, le Ministère de la santé publique a envoyé à tous les directeurs d'hôpitaux et de centres de santé un document urgent: selon l'Organisation Panaméricaine de la Santé (OPS), le pays fait partie des 9 états touchés par Zika et membres de cette organisation. Les conseils sont simples: se protéger des moustiques, prendre du paracétamol si on est malade et s'annoncer à un service de santé quand on a des symptômes tels que grippe ou éruption cutanée. Idem pour les femmes enceintes et les nouveau-nés: prévention et déclaration de la maladie (ou de malformations ou de symptômes neurologiques), avec éventuellement une prise en charge thérapeutique. L'appel à la déclaration épidémiologique est insistant: il permet de participer au recueil de données de l'OPS.

Quant à elles, nos partenaires nous déclarent qu'elles n'ont pas rencontré de femmes infectées par Zika. Elles pensent que c'est pendant les 3 premiers mois de gestation qu'un fœtus peut être gravement affecté dans sa formation. Mais aucune femme de la zone de Quetzaltenango n'a les moyens d'effectuer une échographie pendant la grossesse. De toute façon, au Guatemala, l'avortement volontaire ou thérapeutique est interdit par la loi et réprouvé par la population. Donc une échographie clairement pathologique n'entraînerait aucune décision particulière pour la grossesse. D'ailleurs, depuis le début de l'épidémie et jusqu'à présent, les femmes n'ont pas demandé davantage de contraceptifs. Et il est difficile de faire respecter le conseil qui incite à éviter la grossesse en cette période d'épidémie.

En Uruguay, la CSSR a appuyé un projet de transformation de la Maternité de Rocha (hôpital public) en maison de naissance ouverte



Nicaragua : Quand une mère est en bonne santé, elle prend en charge prioritairement la santé de ses enfants.

à toute la population. Le projet a commencé en février 2014 et il s'est arrêté en mars 2016. Miriam Verges, sage-femme qualifiée, a répondu à nos questions.

L'Uruguay fait frontière avec le Brésil. Mais, ne faisant pas partie des 9 pays latino-américains où l'on a détecté Zika selon l'OPS, le Ministère de la santé publique uruguayen se contente de rappeler les mesures de prévention déjà en vigueur concernant la dengue et le chikungunya. Pour le moment, il n'y a pas eu d'augmentation de l'incidence des cas de microcéphalie dans le pays.

Le Ministère considère que l'association entre l'augmentation de la microcéphalie chez les nouveau-nés et Zika n'est pas encore totalement prouvée. Cette malformation pourrait aussi être liée à des facteurs environnementaux.

On conseille aux femmes enceintes de ne pas voyager pour le moment dans des zones où il y a une épidémie de Zika et de consulter immédiatement si elles ont des symptômes liés à la maladie. L'utilisation d'anti-moustiques et l'hygiène de l'environnement sont nécessaires.

Selon les normes du Ministère, les femmes enceintes doivent faire 3 échographies pendant la grossesse, tant dans le secteur public que privé. Il existe aussi la Loi d'interruption volontaire de grossesse pour les femmes enceintes de moins de 12 semaines, ainsi qu'une loi pour l'avortement thérapeutique. De

telle sorte qu'une échographie anormale pourrait conduire à un avortement.

Commentaire de la CSSR par Viviane Luisier, sage-femme

Alors que, dans certains pays, on sait que rôde Zika, mais on espère que la chance nous épargnera, chez les autres, on arrive à faire une analyse de la situation et à s'informer de manière plus complète, de sorte que la frontière partagée avec le Brésil n'entraîne aucune panique. Chez les uns, l'échographie est un luxe auquel n'ont pas accès les paysannes, alors que chez les autres, elle est obligatoire pour toutes les femmes. Chez les uns, l'avortement est réprouvé par la loi et la population, alors que, chez les autres, il est un moyen à disposition en cas de problème de santé ou même simplement d'indisponibilité psychologique.

Les différences politiques, économiques et culturelles ont des conséquences évidentes d'un pays à l'autre, c'est un poncif de le dire et c'est notamment cela que la CSSR cherche à transformer.

Soutenez la CSSR dans sa lutte en faveur de la santé des femmes et de leurs enfants.

Chaque don compte !

CCP : 17-66791-8

Hommage à Bernard Henry (1934-2016)

Jeune étudiant, Bernard Henry milite dans les milieux de gauche, et s'engage très tôt dans le Comité vaudois d'Aide au Vietnam, dont il deviendra un membre actif pendant de nombreuses années. Il occupera dans les années 90, avec dévouement et compétence, la fonction de caissier de la section vaudoise de la Centrale sanitaire suisse, à côté de son travail d'enseignant au collège de Nyon. Avec l'aide de son épouse Renée, il organisera et participera à l'envoi du Bulletin de la



CSS, accueillant généreusement à son domicile la dizaine de militants responsables de l'encartage. Tous ceux

qui l'ont connu garderont de lui l'image d'un homme à la force tranquille, toujours prêt à philosopher et à parler de ses années étudiantes où lui et ses amis pensaient pouvoir changer le monde. Il présidera la commission sahraouie pendant de nombreuses années, et entretiendra avec nos partenaires de la République sahraouie démocratique des relations chaleureuses. Ses amis garderont de ce camarade chaleureux, intègre, et serein, un souvenir affectueux. Le Comité de la CSSR exprime à Renée, membre toujours fidèle, ses sincères condoléances, sa reconnaissance pour un dévouement sans faille, et ses affectueuses amitiés.

Dr Jean-Pierre Guignard

La CSSR s'agrandit

Un heureux événement rajeunit la CSSR. Notre chargée de projet, Alicia Pary, a donné naissance à un petit garçon, Marek Víctor, le 15 mars dernier. Pour cette nouvelle étape de vie, nous adressons à toute la petite famille tous nos vœux de bonheur et lui souhaitons la même énergie que celle dont Alicia fait preuve à la CSSR. C'est Salomé Baron qui la remplacera jusqu'à son retour en septembre.

Contacts

Centrale Sanitaire Suisse Romande, 15 rue des Savoises, CH – 1205 Genève Tél : +41 22 329 59 37 – info@css-romande.ch - www.css-romande.ch **Versements CCP** 17-66791-8

Bulletin

Edition: Centrale Sanitaire Suisse Romande **Comité de rédaction:** Claude Desimoni, Gianni Hochkofler, Viviane Luisier, Gaspard Nordmann, Alicia Pary **Tirage:** 1700 exemplaires **Parution:** 4 numéros par an **Abonnement de soutien :** 20 CHF par an

A lire

Avenir de la planète et urgence climatique, Claude Calame - Ed. lignes, Lausanne, 2015

Directeur d'études à l'EHESS, C. Calame est historien et anthropologue. Membre de longue date de la CSSR, il a enseigné la culture grecque aux universités de Lausanne, Urbino et Yale. Dans le bref essai présenté ici, il examine les notions de nature et de culture en commençant par ce qu'en disent les Grecs (bien sûr !), pour voir comment elles ont évolué au cours du temps. Il montre comment des disciplines telles que la génétique ou les sciences neuronales nous invitent à repenser les rapports de l'homme et de son environnement, non plus comme séparés l'un de l'autre, mais au contraire interdépendants, «en termes de porosité et de plasticité», comme dit l'auteur. En guise de résumé, ce livre nous invite à repenser au plus vite nos relations avec notre environnement, dont nous faisons partie, car «il en va de la survie des uns et des autres» (les hommes et la planète, la nature et la culture). **Par Viviane Luisier**



La fabrique du mensonge. Comment les industriels manipulent la science et nous mettent en danger, Stéphane Foucart - Folio, Denoël, 2013

«Aujourd'hui, des industriels parviennent à occulter des faits et fabriquer des idées trompeuses en recourant à des arguments puisés dans la science elle-même. Cette instrumentalisation de la science permet de transformer l'outil voué à produire de la connaissance en machine à fabriquer du mensonge et de l'ignorance.» (p. 369) Stéphane Foucart est journaliste scientifique au Monde. Son enquête, très fouillée, part de l'exemple des cigarettiers qui, pendant 4 quatre décennies, ont réussi à entretenir le doute sur la nocivité du tabac, de la nicotine, puis du tabagisme passif. Il montre que les mêmes procédés manipulateurs ont été repris pour tenter d'occulter les méfaits de l'amiante, pour nier le réchauffement climatique et faire du déclin des abeilles un « mystère » sans lien avec les insecticides. Sans oublier les OGM et les perturbateurs endocriniens pour lesquels la puissance des intérêts en jeu est telle que nombre de chercheurs n'osent plus s'exprimer librement. Preuves à l'appui, Stéphane Foucart détaille ces manœuvres et leurs conséquences. Biaiser la science à des fins mercantiles conduit ainsi à des menaces globales sur la santé. **Par Claude Desimoni**



Initiative pour des multinationales responsables

L'objectif de 100'000 signatures a été atteint. Merci pour votre soutien. L'initiative sera votée par le peuple suisse prochainement. Restons mobilisés !

Evénement

1er Mai: Fête du Travail

La CSSR tiendra son traditionnel stand du 1er Mai, au parc des Bastions, dès 12h00.

Nous vous attendons avec de quoi boire et manger pour un moment de discussion convivial.