

Projet de recherche

Session: 2013

Informations générales

Titre: Inventaire, cartographie et analyse spatiale des données de paludisme dans la région transfrontalière de l'Oyapock (Guyane française et Amapá, Brésil)

Porteur: Stefani Aurélia

Type de projet: Projet OHMs

Laboratoire du porteur :
Adresse du laboratoire :

OHM(s) concerné(s):

- Oyapock OHM

Co-porteur(s):

Résumé

Le paludisme reste un problème de santé publique majeur dans la région du plateau des Guyanes. La zone transfrontalière entre la Guyane française et l'Amapá est particulièrement exposée avec des taux d'incidence des plus élevés d'Amérique. Les dynamiques spatiale et temporelle du paludisme dans cette zone sont liées à la présence et aux caractéristiques du vecteur, aux conditions et aux altérations du milieu, mais aussi aux comportements humains et notamment la circulation des personnes de part et d'autre du fleuve et d'amont en aval (et inversement). Un recensement des cas de paludisme existe de chaque côté du fleuve Oyapock depuis plus d'une dizaine d'années, mais à ce jour, aucune information n'a été partagée entre la Guyane et l'Amapá. Un inventaire et une description détaillée de ces données (mode de recueil des données et de confirmation des cas, réponses thérapeutiques du corps médical, etc.), leur intégration dans un Système d'Information Géographique (SIG) et leur analyse spatiale pourraient aider à la compréhension de l'épidémiologie du paludisme dans cette région de l'Oyapock qui ne s'arrête pas à la frontière. En effet, il n'est plus concevable, à l'heure actuelle, de se contenter d'un point de vue unilatéral, non seulement sur l'état de la situation du paludisme mais aussi sur les prises de décisions qui en découlent.

Contenu du projet

Cadrage

Objectifs

Méthodologie

Résultats attendus

Motivations

Participants

Financement

Budget total demandé : €

Notes concernant le financement

Unité gestionnaire des crédits

L'unité est-elle française ?

S'agit-il d'une unité du CNRS ?

Nom:

Référence de l'unité:

Tutelle

Signatures

Je m'engage à respecter la Charte des OHMs et à la faire connaître aux autres participants. **Non renseigné**

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis. **Non renseigné**