

Courtney Glassburn

Clemson Engineers for Developing Communities

L'équipe d'Aquaculture

16 Décembre 2022

Haïti : Le contexte sociohistorique

Occupant le tiers occidental de l'Île d'Hispaniola, Haïti reste le pays le plus pauvre des Caraïbes ; un contraste avec son pays voisin de la République dominicaine, qui occupe les deux tiers orientaux de l'île (World Bank, 2022). Le Haïtien moyen est près de 10 fois plus pauvre que le Dominicain moyen (Harris, 2017). Le contraste entre les pays sont dû en grande partie à l'histoire, des problèmes économiques, politiques et sociaux d'Haïti, ainsi qu'à plusieurs catastrophes naturelles. Haïti connaît un manque de développement qui ne fera que s'améliorer avec une compréhension du contexte sociohistorique du pays et avec des solutions durables.

Les colonisateurs français sont arrivés en Haïti au 18^{ème} siècle et par conséquent, la population indigène a été en grande partie exterminée (The University of Kansas, 2022). Le pays était une colonie rentable avec des plantations de sucre et de café, et les Français importaient des esclaves d'Afrique pour produire des produits bruts pour le commerce international. Aujourd'hui, la population haïtienne descend presque entièrement d'esclaves africains. Pendant cette période de colonisation, une grande partie de la végétation naturelle a été détruite par le défrichement pour l'agriculture et l'exploitation forestière (Girault et al., 2022). Malgré sa longue colonisation par les Français, Haïti a été la première nation indépendante des Caraïbes et la première république noire. Résistant à leur exploitation, les Haïtiens se sont révoltés contre les Français de 1791 à 1804, et en 1804, Haïti est devenue la première nation à obtenir son indépendance par la révolte des esclaves. Après avoir obtenu son indépendance, Haïti a essayé de se reconstruire. Malheureusement, sa croissance a été entravé par les réparations que la France a imposées au pays.

En outre, Haïti se situe sur une zone de fracture et elle connaît de violentes tempêtes, donc le pays souffre plus de catastrophes naturelles que la plupart des pays des Caraïbes. Un

violent tremblement de terre en 2010 a tué environ 220 000 Haïtiens et déplacé 1,5 million d'autres (Labrador & Roy, 2022). Ensuite, en 2021, deux catastrophes consécutives ont frappé Haïti, un tremblement de terre de magnitude 7, 2 et la tempête tropicale Grace (Labrador & Roy, 2022). En conséquence, Haïti a connu des siècles d'instabilité politique, économique et environnementale.

À force de ces problèmes persistants ont laissé Haïti manque les capacités nécessaires pour la construction et de maintenance des systèmes publics solides, particulièrement un système de santé publique. Le pays connaît une double charge de morbidité. Les maladies infectieuses, comme le paludisme et le choléra, persistent, tandis que les maladies non-transmissibles, comme l'hypertension et la maladie cardiovasculaire, sont devenues une charge de morbidité importante aussi (Fene et al., 2017). En plus, 1 enfant sur 5 souffre de malnutrition chronique en Haïti et 40 pour cent souffrent d'un retard de croissance en raison d'un manque de nourriture quotidiennement (Partners in Health, n.d.). Haïti a l'un des niveaux d'insécurité alimentaire les plus élevés au monde. Près de la moitié de la population n'a pas assez à manger (World Food Programme, 2022). Le gouvernement du pays a eu du mal à améliorer la situation de santé publique, donc de nombreuses organisations non gouvernementales (ONG) ont essayé de réduire la charge. Depuis longtemps, Haïti dépend des ONG et de la communauté internationale pour le développement, la sécurité et le soutien gouvernemental.

Aperçu du stage

La plupart des projets humanitaires en Haïti n'ont pas eu d'impact durable dans le pays. Cependant, le programme, Clemson Engineers for Developing Communities (CEDC), veut collaborer avec les communautés haïtiennes pour créer un changement durable. Au cours des deux derniers semestres, j'ai eu l'occasion de faire partie dans CEDC. La mission de

l'organisation CEDC est de travailler avec les communautés pour développer des solutions durables qui améliorer la qualité de vie grâce à des initiatives dirigées par des étudiantes (CEDC, 2022). L'objectif du programme est de servir le monde en développement et de développer ceux qui servent (CEDC, 2022).

Clemson Engineers for Developing Communities comprend plusieurs équipes s'occuper des différents projets. J'ai eu l'occasion d'effectuer un stage avec l'équipe d'Aquaculture. Nous avons un but de faciliter le développement d'un aliment pour poissons à bas prix en utilisant les ressources locales pour stimuler la production d'aquaculture. L'intention globale est double : de réduire la malnutrition tout en contribuant à la croissance économique par la création des emplois dans les communautés du Plateau central.

La pisciculture à petite échelle dans de nombreux pays à faible revenu s'est avérée améliorer considérablement les taux de pauvreté, de la sécurité alimentaire, de la santé et du bien-être social. Cependant, ces avantages n'ont pas encore vu le jour en Haïti, où les fermes de tilapia ne fonctionnent qu'à une fraction de leur capacité de production. Cela est dû en grande partie au coût élevé des aliments pour poissons dont plus de 50 pour cent peut être attribué à l'expédition des États-Unis. Sa production locale permettrait à nos partenaires haïtiens de fonder une entreprise, qui fournira des emplois à de nombreux Haïtiens, améliorera la production du tilapia et tout en stimulera l'économie. Sans mentionner, il existe un potentiel pour atténuer de nombreux problèmes de santé dans le pays.

Un aquaculteur haïtien nommé Jean Robert Sejour a initialement apporté le problème d'un manque d'aliments pour poissons à bas coût à l'attention de CEDC. Sejour est aussi le directeur de l'organisation, Community Action for Education and Development of Lake Peligre ou ACEDLP (acronyme haïtien), qui développe et soutient l'aquaculture dans le Plateau central,

et avec qui nous avons déjà établi un partenariat. Un leader important au sien de notre projet, Sejour nous renseigne et nous tient au courant des informations sur l'aquaculture, les tilapias, et les aquaculteurs. Zanmi Agrikol et son école d'agriculture associée, Centre de Formation Fritz Lafontant (CFFL), ont aidé mon équipe à créer une recette d'aliments pour poissons végétarienne en utilisant les cultures cultivées au CFFL. CFFL fournit les ressources et les ingrédients, et ils s'occuperont de la production du premier lot d'aliments pour poissons.

Au cours des semestres précédents, l'équipe d'Aquaculture a eu du mal à progresser à cause de la barrière linguistique. Il était difficile de travailler avec ACEDLP et CFFL quand aucun membre du groupe ne comprenait le français. Ainsi, quand j'ai commencé mon stage mon rôle principal était d'améliorer la communication avec nos partenaires. Mes responsabilités consistaient à la planification et l'animation des réunions virtuelles, la création et la réponse aux messages, et la traduction de tout matériel à destination à et en provenance de nos partenaires. En tant que stagiaire, je devais traduire plusieurs genres de documents, y compris des recettes, des consignes de préparation, des conseils de substitution et une étude de marché pour les aquaculteurs. J'ai également aidé à créer, puis à traduire, un aperçu de notre projet qui montrerait les rôles et les responsabilités de chaque partie de l'équipe. Enfin, un autre aspect de mon rôle en Aquaculture était de créer un guide de communication pour les membres futurs de l'équipe. Une bonne compréhension de la langue français, de la culture haïtienne et de l'étiquette de communication, est essentielle pour la communication. Une relation solide avec nos partenaires, fondée sur le respect des cultures de chacun, est cruciale pour la réussite.

Jusqu'à présent dans mon stage, mon équipe a réussi à établir une communication continue et efficace avec nos partenaires haïtiens et a terminé une recette d'aliments pour poissons qui comprend des ingrédients du CFFL. Puisque la recette est terminée, nous travaillons

maintenant avec nos partenaires haïtiens pour établir un plan d'affaires et les prochaines étapes de notre projet. Nous nous réunissons toutes les deux semaines pour discuter de la préparation de la recette, de sa réception par les tilapias et de son intérêt pour des aquaculteurs voisins. Nous espérons que notre première production d'aliments pour poissons sera vendue et attirera plus de demande pour que nous puissions augmenter progressivement notre production. Nous avons décidé avec nos partenaires qu'il est important de développer l'entreprise lentement pour s'assurer qu'elle est réussie et durable.

Liens de stage avec la santé

Comme mentionné précédemment, l'objectif de mon stage au sein de CEDC était de contribuer à la réduction de la malnutrition et de l'insécurité alimentaire en augmentant la production d'aquaculture dans le Plateau central. La population de cette région souffre de la malnutrition, des difficultés économiques et d'un niveau extrême d'insécurité alimentaire (Klyver et al., 2022). En général, Haïti compte plus de 11 millions d'habitants, dont la moitié de la population se trouve dans une situation d'insécurité alimentaire (USAID, 2021). En outre, la principale cause de décès chez les enfants de moins de 5 ans est la malnutrition (Partners in Health, 2013). Le Plateau central est l'une des régions le plus gravement touchées. En raison du manque d'aliments nutritifs, de nombreux Haïtiens consomment des régimes alimentaires de mauvaise qualité avec une faible diversité alimentaire. Selon une évaluation nationale, de nombreux régimes alimentaires haïtiens manquent d'aliments riches en fer et présentent des déficits dans la consommation d'aliments riches en protéines et en vitamine A (GHI, 2019).

Ces problèmes sont dus à la pauvreté courante et sont exacerbés par les limites de l'agriculture locale. La région ne cultive pas assez de nourriture ni de bétail pour nourrir la population. Aussi, la déforestation a causé beaucoup d'érosion des sols (Girault et al., 2022). En

conséquence, plus de 60 pour cent de tous les aliments sont importés. Comme pour les autres aliments, le poisson doit être importé pour répondre à la demande nationale (Browdy et al., 2012). Le poisson est une ressource importante qui peut fournir aux gens des nutriments essentiels à la prévention de la malnutrition, de l'insécurité alimentaire et des maladies. Les bienfaits pour la santé du poisson dérivent d'une formidable combinaison de protéines, d'acides aminés, de vitamines et de minéraux essentiels (Fiorella et al., 2021). Ainsi, l'augmentation de la production aquaculture est nécessaire pour atténuer ces disparités de santé.

En plus de soulager la malnutrition et l'insécurité alimentaire, l'aquaculture a le potentiel de réduire l'hypertension et les maladies cardiaques en Haïti. Le régime alimentaire haïtien n'est pas très diversifié et se compose principalement d'amidons, d'aliments à base d'huile et d'aliments contenant de grandes quantités de sel. De nombreux Haïtiens consomment très peu de protéines, de fruits et de légumes. Le manque de régime alimentaire nutritif a prédisposé de nombreux Haïtiens à des problèmes de santé, comme l'hypertension, les taux de laquelle sont très élevés chez les adultes et contribuent à une prévalence élevée de décès d'un accident vasculaire cérébral et d'une insuffisance rénale ou cardiaque. L'hypertension est également un facteur de risque de maladie cardiovasculaire, la cause principale de décès chez les adultes en Haïti (Center for Global Health, n.d.). Le poisson est une excellente source de protéines, d'acide gras oméga-3 et de vitamines, et a un effet protecteur contre une large variété de problèmes de santé, y compris l'hypertension. Ainsi, l'augmentation de la production d'aquaculture pourrait réduire la charge de la maladie en Haïti.

Le système de santé en Haïti comparé aux États-Unis

Haïti connaît de nombreux défis sanitaires, en partie à cause de la faiblesse de son système de santé. Haïti souffre de catastrophes naturelles récurrentes et de graves difficultés

financières, ce qui a exacerbé le manque d'infrastructure adéquate (Cavagnero, 2017). De plus, au cours des dernières années, le gouvernement haïtien a diminué ses investissements dans les soins de santé (Nelson, 2020). Les dépenses dans ce domaine ne représentent que 7,10 pour cent des dépenses publiques totales (PAHO, 2003).

Le système de santé haïtien est divisé en quatre secteurs : public, privé à but non lucratif, mixte et privé à but lucratif. Environ 36 pour cent des établissements sanitaires appartiennent au secteur public (PAHO, 2003). Dans ce secteur, le Ministère de la santé publique et de la population est chargé de garantir la santé de la population, la distribution des services, l'élaboration des politiques et le budget de la santé. Le secteur privé à but non lucratif comprend les ONG et les institutions affiliées aux églises qui dépendent principalement de financements internationaux. Ces organisations sont responsables d'environ un tiers des soins médicaux dispensés à la population (PAHO, 2003). Le secteur mixte a du personnel qui est payé par le gouvernement mais a une gestion privée. Le secteur privé à but lucratif est composé de médecins, de dentistes, d'infirmières et d'autre spécialistes qui travaillent dans des bureaux médicaux ou dans des cliniques dans les grandes villes (PAHO, 2003).

Les services de santé représentent une grande charge financière pour près de la moitié de la population haïtienne (Hashimoto et al., 2020). En raison du manque d'établissements de santé et des travailleurs de santé en Haïti, il est trop cher pour de nombreux Haïtiens de recevoir des soins. En outre, sur 907 établissements de santé étudiés en Haïti, seulement 6 pour cent des établissements étaient capable de donner un minimum de services essentiels (Hashimoto et al., 2020). L'accès aux soins de santé est particulièrement limité pour personnes vivant dans les zones rurales. Les Haïtiens dans les régions isolées ont tendance à chercher un guérisseur communautaire pour les problèmes sanitaires. Les guérisseurs communautaires peuvent coûter

plus cher que les services de santé publiques, mais ils sont physiquement plus accessibles pour la population rurale. Cependant, la distribution des services par ces guérisseurs n'est pas contrôlée, donc la qualité et l'efficacité des soins sont indéterminées (Hashimoto et al., 2020).

En 2018, le gouvernement haïtien a annoncé qu'il avait un objectif de parvenir à des soins de santé universels dans le pays. Les soins de santé universels sont un intérêt dans la plupart des pays du monde et une composante des Objectifs de développement durables des Nations Unies (Gera et al., 2018). Pour qu'Haïti puisse accomplir cet objectif, une augmentation du budget gouvernemental pour la santé, un meilleur accès aux établissements de santé et de meilleurs services sont essentiels.

Comme en Haïti, les États-Unis n'ont pas encore réalisé les soins de santé universels. Le système de santé aux États-Unis est un système mixte (ISPOR, 2022). Medicaid et Medicare sont financés par le gouvernement et coexistent avec une couverture santé privée. Seulement 30 pour cent de la population est couverte par les programmes d'assurance financés par le gouvernement. Medicare est un programme national d'assurance sociale administré par le gouvernement fédéral. Medicare est destiné aux personnes âgées de 65 ans et plus, et à certaines personnes handicapées. Medicaid est un programme d'assurance basé sur l'État pour les personnes à faible revenu (ISPOR, 2022). L'assurance privée est principalement fournie par les employeurs, mais de nombreux Américains paient pour leurs propres soins ou ne sont pas assurés. Près de 92 pour cent de la population des États-Unis a une assurance maladie, soit près du double de ceux qui vivent en Haïti (Keisler-Starkey & Bunch, 2022 ; WHO, 2021). De la même manière en Haïti, de nombreuses personnes aux États-Unis n'ont pas accès aux soins de santé en raison de l'absence de soins de santé universels dans le pays, mais les Américains ont toujours deux fois plus accès

aux soins que les Haïtiens (Osborn et al., 2016 ; Guly, 2004). Globalement, les États-Unis ont des résultats de santé considérablement meilleurs que ceux d'Haïti.

Conclusion

Grâce à mon stage et à mes recherches, j'ai beaucoup appris sur Haïti et la santé du pays. Comprendre l'histoire et le contexte du pays m'a aidé à se rendre compte certaines des causes profondes des problèmes de développement d'Haïti. Haïti a eu du mal avec le développement en raison de ses interventions étrangères constantes. Le pays est souvent appelé la « République des ONG » parce que les ONG ont joué un rôle important dans le pays. Cela a contribué à la faiblesse de son infrastructure et aux capacités limitées de son gouvernement (Center for Global Development, 2012). En conséquence, Haïti a souffert d'instabilité politique et économique, ainsi que de problèmes de santé. Beaucoup d'initiatives en Haïti n'ont apporté que des solutions à court terme. L'équipe d'Aquaculture espère atténuer certaines des problèmes économiques et sanitaires en Haïti en aidant les Haïtiens à créer une entreprise durable d'aliments pour poissons. Nous voulons travailler aux côtés de nos partenaires haïtiens pour développer l'entreprise. En plus, nous voulons que les Haïtiens contrôlent et gèrent l'entreprise pour qu'elle devienne une solution à long terme.

J'ai appris trois points de ce stage au sein du CEDC. Tout d'abord, le respect de la culture du partenaire est essentiel, parce que les Haïtiens avec qui nous travaillons sont très polis et aiment parler de leur journée et de leur vie avant chaque réunion. Ensuite, l'organisation et la gestion de l'équipe sont importantes parce qu'il y a beaucoup de tâches différentes et de personnes avec qui nous travaillons. Enfin, une communication suivie contribue au développement d'une bonne relation, et d'un projet réussi.

Je me sens tellement chanceuse d'avoir eu l'occasion de contribuer à l'équipe d'Aquaculture et de rencontrer les Haïtiens avec qui nous travaillons. Ayant appris plus de l'histoire de leur pays, je me souviens de la fierté que j'ai vue dans les yeux des Haïtiens quand nous nous sommes rencontrés pour la première fois. Ils veulent faire tout ce qu'ils peuvent pour aider Haïti et sont fiers d'être ceux qui relèveront le défi. Je suis heureuse de faire partie de cette équipe et de travailler avec ce groupe de personnes.

Références

- Azra, M. N., Okomoda, V. T., Tabatabaei, M., Hassan, M., & Ikhwanuddin, M. (2021). The contributions of shellfish aquaculture to global food security: Assessing its characteristics from a future food perspective. *Frontiers in Marine Science*, 8 doi:10.3389/fmars.2021.654897
- Browdy, C., Mebane, B., Conley, D., & Abe, V. (2012, November 13). *Developing tilapia aquaculture in Haiti*. Novus International. Retrieved November 18, 2022, from <https://www.novusint.com/portals/0/documents/Developing%20Tilapia%20Aquaculture%20in%20Haiti.pdf>
- Cardiovascular disease in Haiti: Establishing Hypertension Primary Care Guidelines and initiating a longitudinal cohort study*. Center for Global Health. (n.d.). Retrieved November 18, 2022, from <https://globalhealth.weill.cornell.edu/cardiovascular-disease-haiti-establishing-hypertension-primary-care-guidelines-and-initiating>
- Cavagnero, E. D. V. (2017). *Better spending, Better Care : A look at Haiti's health financing : Summary report*. World Bank. Retrieved November 24, 2022, from <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/393291498246075986/summary-report>
- CEDC. Clemson Engineers for Developing Communities. (2022, May 1). Retrieved November 18, 2022, from <https://cecas.clemson.edu/cedc/>
- Center for Global Development. (2012, January 9). *Is Haiti Doomed to be the Republic of NGOs?* Center for Global Development | Ideas to Action. Retrieved November 24, 2022, from <https://www.cgdev.org/blog/haiti-doomed-be-republic->

ngos#:~:text=Haiti%20is%20often%20called%20the,quasi%2Dprivatization%20of%20the%20state.

Fene, F., Ríos-Blancas, M. J., Lachaud, J., Razo, C., Lamadrid-Figueroa, H., Liu, M., Michel, J., Thermidor, R., & Lozano, R. (2020). Life expectancy, death, and disability in Haiti, 1990-2017: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2017. *Revista panamericana de salud publica = Pan American journal of public health*, 44, e136.
<https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.136>

Fiorella, K. J., Okronipa, H., Baker, K., & Heilpern, S. (2021). Contemporary aquaculture: Implications for human nutrition. *Current Opinion in Biotechnology*, 70, 83-90. doi: 10.1016/j.copbio.2020.11.014

Gera, R., Narwal, R., Jain, M., Taneja, G., & Gupta, S. (2018). Sustainable Development Goals: Leveraging the Global Agenda for Driving Health Policy Reforms and Achieving Universal Health Coverage in India. *Indian journal of community medicine: official publication of Indian Association of Preventive & Social Medicine*, 43(4), 255–259.
https://doi.org/10.4103/ijcm.IJCM_41_18

Girault, C. A., Lawless, R., Ferguson, J. A., & MacLeod, M. J. (2022, August 24). Haiti. Encyclopedia Britannica. <https://www.britannica.com/place/Haiti>

Global Hunger Index. (2019, October). *A closer look at hunger and undernutrition in Haiti*. Global Hunger Index- peer-reviewed annual publication designed to comprehensively measure and track hunger at the global, regional, and country levels. Retrieved November 18, 2022, from <https://www.globalhungerindex.org/case-studies/2019-haiti.html>

Gordon, Aaron & Plumblee, Jeffery & Higdon, Guy & Davis, Ian & Vaughn, David. (2017). *Engineering Sustainable Aquaculture in Rural Haiti: A Case Study*. International Journal

for Service Learning in Engineering, Humanitarian Engineering and Social Entrepreneurship. 12. 15. 10.24908/ijlsle.v12i2.6631.

Guly C. (2004). Haiti emerging from chaos to face health care crisis. *CMAJ : Canadian Medical Association journal = journal de l'Association medicale canadienne*, 170(9), 1379.

<https://doi.org/10.1503/cmaj.1040541>

Haiti. (n.d.). Partners In Health. Retrieved November 14, 2022, from

<https://www.pih.org/country/haiti>

Haiti: World Food Programme. UN World Food Programme. (2022). Retrieved November 14, 2022, from <https://www.wfp.org/countries/haiti>

Harris, J. (2017, December 5). *Divided island: How Haiti and the Dominican Republic became*

Two worlds: Borders. Vox.com. Retrieved December 15, 2022, from

<https://www.vox.com/a/borders/haiti-dominican-republic>

Hashimoto, K., Adrien, L., Rajkumar, S. Moving Towards Universal Health Coverage in Haiti.

Health Syst Reform. 2020;6(1):e1719339. doi: 10.1080/23288604.2020.1719339. PMID: 32101069.

Keisler-Starkey, K., & Bunch, L. N. (2022, November 15). *Health insurance coverage in the*

United States: 2021. Census.gov. Retrieved November 27, 2022, from

[https://www.census.gov/library/publications/2022/demo/p60-](https://www.census.gov/library/publications/2022/demo/p60-278.html#:~:text=In%202021%2C%207.9%20percent%20of,22.6%20percent%20during%20this%20period.)

[278.html#:~:text=In%202021%2C%207.9%20percent%20of,22.6%20percent%20during%20this%20period.](https://www.census.gov/library/publications/2022/demo/p60-278.html#:~:text=In%202021%2C%207.9%20percent%20of,22.6%20percent%20during%20this%20period.)

Klyver, J. M., Haugen, I., Schulz, L., LaPais, W., Saint-Fleur, C., Starke, S. J., . . . Missionaries,

M. (2022). Addressing malnutrition and food insecurity with breadfruit in a rural,

- developing country: A case study and lessons learned in Thomassique, Haiti. *Journal of Global Health Reports*, 6 doi:10.29392/001c.34233
- Labrador, R. C., & Roy, D. (2022, September 9). *Haiti's troubled path to development*. Council on Foreign Relations. https://www.cfr.org/backgrounder/haitis-troubled-path-development?gclid=Cj0KCQiA1NebBhDDARIsAANiDD1urnjV0yAc-mAOlpCYwl5h0yhpXTuNQALC0y7qSKPil-JDpqmdg-EaAr0gEALw_wcB
- Nelson, H. (2020, July 1). *Healthcare in Haiti: 5 things to know*. The Borgen Project. Retrieved November 28, 2022, from <https://borgenproject.org/healthcare-in-haiti/>
- Nourimanba: Fighting Malnutrition, fighting poverty in Haiti*. Partners In Health. (2013, October 2). Retrieved November 16, 2022, from <https://www.pih.org/article/nourimanba-malnutrition-haiti-poverty>
- NPR. (2010, February 4). *History, environment, politics make Haiti poor*. NPR. Retrieved November 14, 2022, from <https://www.npr.org/templates/story/story.php?storyId=123374267>.
- Osborn, R. et al., "In New Survey of 11 Countries, U.S. Adults Still Struggle with Access to and Affordability of Health Care," *Health Affairs*, published online Nov. 16, 2016. <https://doi.org/10.26099/g7s0-3h12>
- Pan American Health Organization. (2003, July). *Haiti profile of the Health Services System*. PAHO. Retrieved November 24, 2022, from https://paho.org/hq/dmdocuments/2010/Health_System_Profile-Haiti_2003.pdf
- The Professional Society for Health Economics and Outcomes Research. (2022). *US Healthcare System Overview-background*. ISPOR. Retrieved November 24, 2022, from

<https://www.ispor.org/heor-resources/more-heor-resources/us-healthcare-system-overview/us-healthcare-system-overview-background-page-1>

The University of Kansas. (2022). *Haiti: A brief history of a complex nation*. Institute of Haitian Studies. Retrieved November 14, 2022, from <https://haitianstudies.ku.edu/haiti-brief-history-complex-nation>

United States Agency for International Development. (2020, January). *Health - United States Agency for International Development*. USAID.
https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/1862/USAID_Haiti_Health_Fact_Sheet_-_January_2020.pdf

United States Agency for International Development. (2021, May). *Haiti: Nutrition Profile*. USAID. Retrieved November 16, 2022, from
https://www.usaid.gov/sites/default/files/documents/Copy_of_tagged_Haiti-Nutrition-Profile.pdf

The World Bank in Haiti: Overview. (2022, November 8). World Bank. Retrieved November 15 from
<https://www.worldbank.org/en/country/haiti/overview#:~:text=Haiti's%20economic%20and%20social%20development,poorest%20countries%20in%20the%20world>.

World Health Organization. (2021). *Universal Health Coverage Partnership: Haiti*. WHO. Retrieved November 27, 2022, from <https://extranet.who.int/uhcpartnership/country-profile/haiti#:~:text=The%20Haitian%20health%20system%20provides,remains%20first%20resort%20to%20disease>.