



FICHE THÉMATIQUE SANTÉ

Septembre 2014

Direction du développement
et de la coopération DDC



Dans le domaine de la santé les activités de coopération de la DDC visent à améliorer l'état de santé des populations, avec une attention spécifique pour les besoins des groupes pauvres et vulnérables.

L'action de la DDC porte sur trois aspects : le renforcement des systèmes de santé ; la lutte contre les maladies transmissibles et non transmissibles ; l'amélioration de la santé maternelle, néonatale et infantile ainsi que de la santé sexuelle et reproductive.

La DDC intervient dans des pays à faible et moyen revenu (PFR et PMR), dans des contextes stables ou fragiles ainsi que des économies en transition.

Défis

- › Les conditions dans lesquelles les personnes naissent, grandissent, vivent et travaillent (**ou déterminants sociaux de la santé**) ont un impact décisif sur l'état de santé des individus et des communautés. Une approche impliquant d'autres secteurs (eau, assainissement, éducation, sécurité alimentaire...) est indispensable pour remédier aux inégalités de santé résultant des conditions de vie.
- › Le fléau des **maladies infectieuses liées** à la pauvreté continue de faire des ravages dans les PFR et les PMR. Parallèlement, les maladies non transmissibles se propagent rapidement. La lutte simultanée contre les deux types de maladie est un défi de santé publique de premier ordre.
- › Dans de nombreux pays, **les systèmes de santé** sont **inefficaces**, et souffrent du manque d'investissement et d'une mauvaise gestion des maigres ressources disponibles. En conséquence, les infrastructures, les technologies et les équipements sont déficients, et la pénurie de personnel qualifié est aigue. Dans des contextes où la protection sociale est limitée voire inexistante, les patients sont

contraints de couvrir une grande partie des frais eux-mêmes, ce qui a pour effet de creuser les inégalités d'accès aux soins.

- › Durant la décennie écoulée, un nombre croissant d'acteurs ayant des intérêts et objectifs spécifiques sont apparus sur la scène de la santé mondiale. Les systèmes de santé des PFR et PMR ont été fortement influencés par les priorités des différents donateurs, au détriment parfois des priorités perçues localement.
- › Malgré les gros progrès réalisés les objectifs du Millénaire en santé ne seront pas atteints. Des efforts additionnels, en termes de volume et de qualité de l'aide (**efficacité et efficience**) seront nécessaires pour atteindre et dépasser ces objectifs.

Thèmes prioritaires

Les interventions de la DDC se concentrent sur les soins de santé primaires et portent sur trois domaines prioritaires:

- › **Renforcer les systèmes de santé pour leur permettre d'offrir des soins de qualité à tous (couverture sanitaire universelle)**
Cela comprend notamment des interventions pour assurer la qualité des infrastructures, des équipements, des médicaments et technologies médicales ; l'accès aux soins et le financement de la santé ; la gouvernance et la gestion du secteur ; la formation et le suivi des professionnels de santé.
- › **Lutter contre les maladies transmissibles et non transmissibles**
Soutien à la prévention, au traitement, à la recherche de nouveaux médicaments et outils diagnostics contre les maladies tropicales négligées, le paludisme, la tuberculose, le sida, les diarrhées et affections respiratoires aiguës (pneumonie).
Mise en place de stratégies de promotion de la santé et de prévention, diagnostic et traitement des maladies non transmissibles (cardiovasculaires et respiratoires, cancers, diabète et troubles mentaux).
- › **Améliorer la santé maternelle, néonatale et infantile, ainsi que la santé sexuelle et reproductive et le respect des droits en la matière**

Le portefeuille de projets menés par la DDC dans le domaine de la santé est défini sur la base d'évaluations contextuelles locales et d'analyse des priorités globales. Les projets sont sélectionnés en fonction

des besoins des pays partenaires ainsi que de l'expérience et de l'expertise de la DDC et de ses partenaires techniques. Le choix se fait dans le respect des intérêts et de la politique étrangère de la Suisse. L'action bilatérale de la DDC et ses contributions multilatérales s'articulent autour des dimensions programmatiques suivantes : la promotion de la santé, la prévention, les soins et la réhabilitation, qui sont systématiquement adaptées aux spécificités des différents contextes nationaux et régionaux.

Research on Global Issues for Development), Institut tropical et de santé publique suisse (SwissTPH), Fondation Medicines for Malaria Venture (MMV), Initiative Médicaments contre les Maladies Négligées (Drugs for Neglected Diseases initiative, (DNDi), Fondation pour l'Innovation en matière de Nouveaux Diagnostics (FIND), le partenariat de lutte antivectorielle « Innovative Vector Control Consortium » (IVCC)

Partenaires

La DDC complète ses activités de coopération bilatérale par un travail avec des organisations multilatérales et globales. Les partenaires multilatéraux ont de longues années d'expérience, une expertise reconnue dans des domaines de santé spécifiques ainsi qu'une légitimité forte auprès des pays.

Dans les contextes de crises humanitaires, la DDC intervient directement avec les corps d'aide en cas de catastrophe ou indirectement en soutenant d'autres acteurs (Comité international de la Croix-Rouge (CICR), Médecins Sans Frontières (MSF)). L'aide humanitaire de la DDC vise à sauver rapidement un maximum de vies et à protéger les populations. Mais toutes les activités encouragées par la DDC dans le domaine de la santé au titre de l'aide humanitaire ont aussi une finalité à long terme de réhabilitation des systèmes de santé.

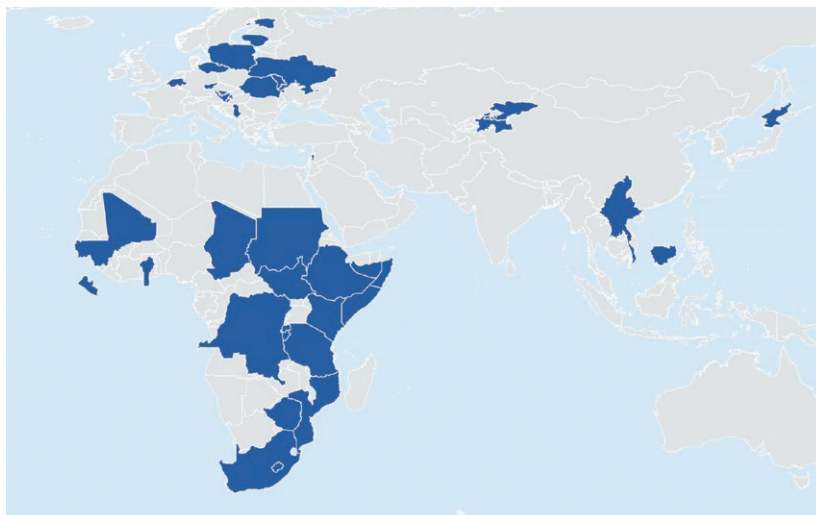
Partenaires bilatéraux

- > Partenaires gouvernementaux : ministères, gouvernements locaux et communautés locales
- > Partenaires non gouvernementaux : ONG et acteurs de la société civile, secteur privé, institutions de recherche, de formation et de développement

Partenaires multilatéraux

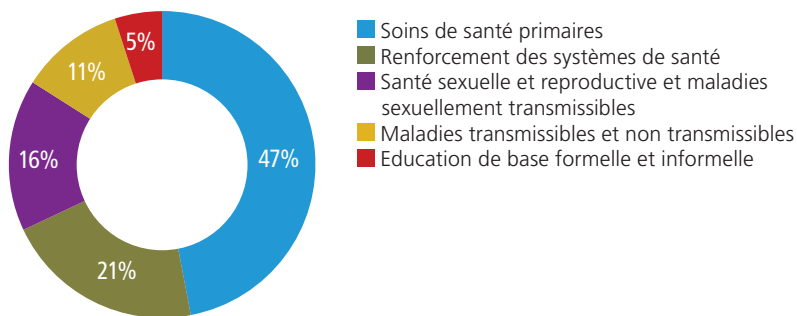
- > Organisations multilatérales : Banque mondiale, banques régionales de développement et des organisations des Nations Unies: organisation mondiale de la santé (OMS), Programme commun sur le VIH / sida (ONUSIDA), Fonds pour l'enfance (UNICEF), Fonds pour la population (FNUAP), Programme alimentaire mondial (PAM), Programme pour le développement (PNUD)
- > Initiatives mondiales de santé : Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (GFATM), Réseau P4H – Protection sociale en santé
- > ONG internationales : Fédération internationale pour la planification familiale (IPPF)
- > Secteur privé et recherche : Programme spécial de recherche, de développement et de formation à la recherche en reproduction humaine (HRP), Programme spécial de recherche et de formation sur les maladies tropicales (TDR), Fonds de recherche DDC-FNS (programme r4d : Swiss Programme for

La coopération au développement bilatérale de la DDC et l'aide humanitaire dans le secteur de la santé*



* Les contributions aux organisations multilatérales et internationales sont exclues.

Dépenses de santé de la DDC en 2013 (149 millions CHF)



Indicateurs-clés en matière de santé¹

	Tanzanie	Albanie	Suisse
Taux de mortalité des moins de cinq ans (pour 1000 naissances)	54	17	4
Taux de mortalité maternelle (pour 100 000 naissances)	410	21	6
Dépenses publiques de santé par habitant (en dollars américains)	41	228	8'980

¹ Banque mondiale 2013

Département fédéral des affaires étrangères DFAE
 Direction du développement et de la coopération DDC
 CH-3003 Berne
www.ddc.admin.ch
 Photo : Swiss Malaria Group / Olivier Lassen