

## L'aide extérieure pour la santé reste insuffisante dans les pays à bas revenu

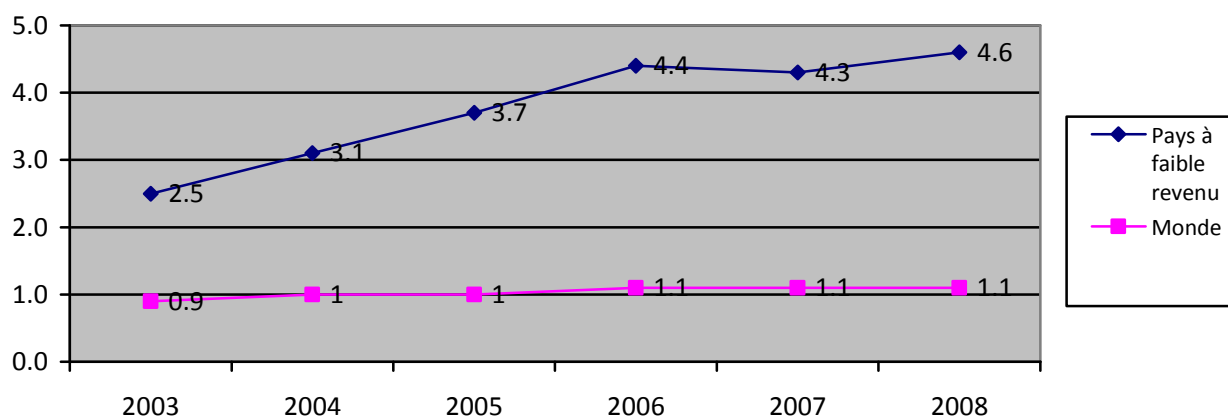
On sait depuis longtemps que beaucoup de pays n'ont pas suffisamment de ressources pour assurer un accès universel aux interventions sanitaires ou aux services de santé de première importance. Pour faire face à cette situation, la communauté internationale a accru l'aide financière aux pays à bas revenu et à revenu intermédiaire, en particulier dans le cadre de la mise en œuvre des objectifs du Millénaire pour le développement (OMD). Ces ressources ont-elles permis d'accroître globalement les dépenses en santé dans les pays pauvres ? Sont-elles suffisantes ?

On constate que, de 2003 à 2008, le montant total des dépenses consacrées à la santé par les pays à faible revenu<sup>1</sup> a sensiblement augmenté. Dans ce groupe de pays, les dépenses totales en santé par habitant s'élevaient en 2003 à US \$13,6 (en dollars de 2005) y compris les dépenses financées par des contributions extérieures provenant par exemple de partenaires ou de fondations bilatérales ou multilatérales. Ce chiffre est passé à US \$14,1 en 2003 puis à US \$17,4 en 2008, dernière année pour laquelle nous disposons de données. L'augmentation enregistrée sur la période considérée est de 28 %.

Parallèlement, les contributions financières destinées à la santé et provenant de l'extérieur ont également augmenté. Dans les pays à faible revenu, l'aide extérieure par habitant destinée à la santé, passée de US \$2,5 en 2003 à US \$4,6 en 2008, en dollars constants de 2005, a donc globalement progressé de 17% par an. Cependant, la contribution relative de ces ressources externes au montant total des dépenses en santé reste relativement peu élevée puisque, pour la période considérée, leur part dans les dépenses totales consacrées à la santé est passée de 18,2 à 25,7 %. Cependant, les contributions sont parfois beaucoup plus importantes dans certains pays, où elles peuvent atteindre 90 % des dépenses totales en santé.

Selon le *Rapport de la Commission Macroéconomie et Santé* de 2001, un ensemble minimal d'interventions curatives et préventives, axées principalement sur les maladies transmissibles, coûterait environ US \$34 par personne. Malgré une aide accrue, les dépenses en santé par habitant du groupe des pays à faible revenu\* n'étaient, en 2008, que de US \$23,6, dont US \$6,1 était financé par l'aide extérieure. Au taux actuel de croissance, corrigé de l'inflation, le montant total des dépenses en santé ne devrait s'élever qu'à US \$ (en \$ de 2005) 21 en 2012, chiffre encore nettement inférieur à celui initialement escompté.

Ressources externes, par habitant et par année  
(en US \$ aux prix de 2005), RPD de Corée, Somalie, Zimbabwe exceptée



Source : Unité Comptes nationaux de la santé, Financement des systèmes de santé, HSS, Organisation mondiale de la Santé [www.who.int/nha](http://www.who.int/nha)

\* Selon la classification de la Banque mondiale par niveau de revenu (page web), les pays à faible revenu sont ceux où le RNB est inférieur à US \$995.