

3. Santé

Le Mécanisme de la TICAD a servi de base à la conception du « Cadre de Toyako pour l'action en matière de la santé mondiale », que les dirigeants réunis au Sommet du G8 d'Hokkaido-Toyako ont accueilli favorablement. Le PAY souligne qu'il conviendrait de ne pas traiter séparément les OMD 4, 5 et 6. Il serait souhaitable de traiter les mesures relevant de la lutte contre les maladies infectieuses, de la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant et le renforcement des systèmes de santé de manière intégrée en adoptant pour ce faire une approche multisectorielle.

État de l'aide japonaise - Avril 2008 - Mars 2010 (provisoire)

Le PAY, en matière de dons et de coopération technique, atteint progressivement son objectif (56%) : la majeure partie est affectée à la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant. L'aide aux mesures contre les maladies infectieuses est amplement couverte par la contribution du Fonds mondial de lutte contre le VIH/Sida, la tuberculose et le paludisme.

Montant total de l'APD dans les projets du secteur de la santé (avril 2008-mars 2010)

(100 millions de yens)

	Renforcement des systèmes de santé	Santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant	Mesures contre les maladies infectieuses
Dons et coop. tech.	87,39	129,38	24,69

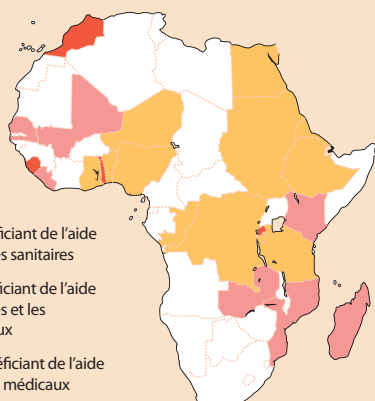
* Les données détaillées sont consultables sur le site Internet suivant : <http://www.mofa.go.jp/region/africa/ticad/ticadfollow-up/report/index.html>

Renforcement des systèmes de santé

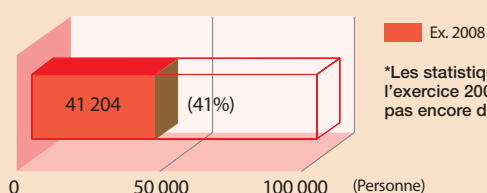
Le Japon a fixé plusieurs objectifs chiffrés afin de mesurer les progrès de l'aide au renforcement des systèmes de santé. L'objectif fixé pour l'amélioration de 1 000 hôpitaux et centres de santé a déjà été atteint, tandis que les autres progressent à un rythme régulier et devraient atteindre leur objectif d'ici à 2012. Le Japon entend promouvoir davantage la responsabilisation des systèmes de santé en liant les mesures d'appui à des objectifs et en renforçant les mécanismes/systèmes de suivi et d'évaluation.

Amélioration de 1 000 hôpitaux et centres de santé

En 2008 et 2009, le Japon a contribué à la construction, la rénovation ou la fourniture de matériel pour un total de 1 862 hôpitaux ou centres de santé dans 23 pays.



Formation de 100 000 professionnels de santé et médicaux

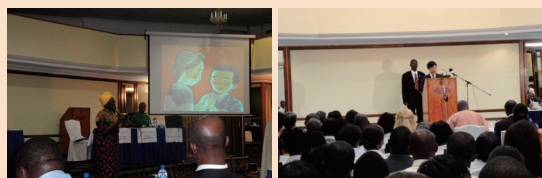


*Les statistiques pour l'exercice 2009 ne sont pas encore disponibles.

Afin de contribuer aux efforts conjoints menés pour réaliser l'objectif de l'OMS, à savoir un minimum de 2,3 professionnels de santé pour 1 000 habitants en Afrique, le Japon a apporté un appui à la formation et à la fidélisation des professionnels de santé et médicaux, y compris de sages-femmes compétentes. À la fin de 2008, un total de 41 204 professionnels de santé et médicaux avait bénéficié de ce type de soutien.



(Photo: JICA)

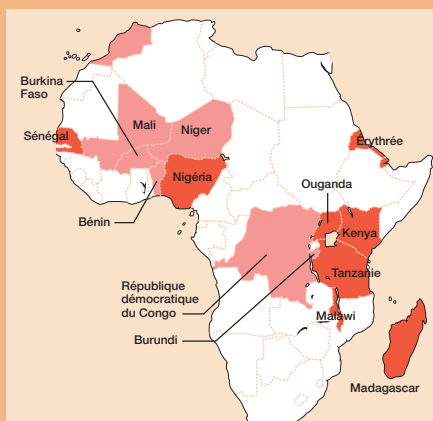


(Photos: MOFA)

Le Prix Hideyo Noguchi Afrique

Le 9 mars 2010, le symposium de l'Hideyo Noguchi Africa Prize Memorial s'est tenu à Accra, Ghana, afin de commémorer les accomplissements réalisés en matière de recherche et d'activités médicales en Afrique. Les lauréats du premier prix Hideyo-Noguchi pour l'Afrique figuraient parmi les conférenciers présents au symposium.

Ce symposium a été inauguré en présence de Son Altesse le Prince héritier du Japon



● Initiative pour de meilleurs services hospitaliers

La gestion intégrée de la qualité (TQM) pour de meilleurs services hospitaliers a démarré en 2007 afin de répondre aux défis tels que la pénurie chronique de ressources financières, logistiques et humaines auxquels la région de l'Afrique était confrontée en matière de gestion hospitalière. Aujourd'hui, quinze pays au total ont réussi à incorporer la TQM dans leur système de gestion hospitalière et on prévoit de former 30 000 professionnels de santé dans le cadre du projet.

Exemple

Introduction du 5S-KAISEN-TQM



(Photos: JICA)

*Il s'agit d'un sous-programme de l'AAKCP (Programme Asie-Afrique de création conjointe de connaissances) qui introduit l'expérience japonaise en matière de gestion hospitalière dans le cadre du Processus 5S-KAISEN-TQM mis au point au Sri Lanka. 5S-KAISEN-TQM signifie « Gestion intégrée de la qualité par l'amélioration continue de la qualité (KAISEN) à travers une série de composantes dite des « 5S : Sort, Set, Shine, Standardize and Sustain » (Classer, Fixer, Affiner, Standardiser et Maintenir).

Amélioration de la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant

La TICAD, notamment en coordination avec l'UNICEF et d'autres organisations relevant de la santé, travaille énergiquement avec pour l'objectif commun de sauver les vies de 400 000 enfants. La mortalité infantile est associée à des causes complexes qui exigent des approches extensives et multisectorielles impliquant non seulement la santé, mais aussi de l'eau potable, l'assainissement, la nutrition, etc.



● Programme de la JICA dans les régions de Tambacounda et Kédougou au Sénégal

Stratégies	Objectifs (Province de Tambacounda)	En 2007 (année de référence)	2011 (indicateurs à satisfaire)
1 Amélioration de l'accès • Installations de maternité d'urgence • Augmenter l'effectif de professionnels de santé • Élargissement de la prévention du VIH/Sida	OMD4 (taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans)	200/1000p.	120 (en baisse de 40%)
	OMD5 (taux de mortalité maternelle)	800/100 000 naissances	À réduire
	OMD5 (accouchement en présence de professionnels de santé)	27%	35% (en hausse de 30%)
	OMD 6 (taux d'infection par le VIH/Sida)	0.4%	À maintenir en deçà de 1%
2 Amélioration de la qualité • Améliorer le soutien à l'accouchement normal • Améliorer les soins continus aux femmes enceintes	3 Traiter les systèmes de santé • Augmenter le nombre de centres de santé/dispensaires • Améliorer la qualité des services sanitaires dans les hôpitaux de province • Formation des professionnels de santé	4 Activités ancrées dans la communauté • Activités de sensibilisation • Autonomisation des communautés	5 Le gouvernement central joue aussi un rôle • Élaboration des politiques • Diffusion des résultats



Activité liée aux 5S



Formation aux 5S



Centre de santé en place (un nouveau est à l'étude)

(Photos: JICA)

Mesures contre les maladies infectieuses

Ci-dessous figurent quelques exemples d'activités conjointes menées en 2009.

● Contribution dans le cadre du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme:

Le Japon contribue à la lutte mondiale contre trois maladies infectieuses dans le cadre du Fonds mondial dont il est l'un des fondateurs. En mai 2008, le Japon a annoncé qu'il y contribuerait à hauteur de 560 millions de dollars dès 2009. En mars 2010, le Japon a décaissé un montant 377 millions de dollars de cette somme dont 55% des fonds vont aux pays de l'Afrique subsaharienne.

● Fourniture de vaccins:

Entre avril 2008 et février 2010, le Japon a, en coordination avec l'UNICEF, fourni des vaccins contre la polio, la tuberculose, la rougeole, le DTP et le BCG à plus de 80 millions d'enfants au Nigéria, au Soudan et en République démocratique du Congo (RDC).

● Centres de recherche sur les maladies infectieuses émergentes et réurgentes

Des travaux de recherche conjoints progressent régulièrement dans les centres ci-après: Centre Hokudaï de lutte contre la zoonose en Zambie (HUCZCZ) ouvert en août 2008, Centre de recherche en collaboration sur les maladies infectieuses émergentes et réurgentes du Ghana ouvert en août 2009. Ces

centres font partie du programme lancé en 2005 par le MECRST afin d'assurer le niveau technique des ressources humaines dans l'éventualité d'une crise de la santé publique et de renforcer le réseau de la recherche internationale.



1. CZC, Hokudaï
2. Laboratoire BSL-3 au Ghana

(Photos: MEXT)

● UNESCO : Programme EDUCAIDS

Le Fonds fiduciaire du Japon pour l'Afrique auprès de l'UNESCO appuie le programme EDUCAIDS qui promeut la sensibilisation au VIH/Sida. En 2009, le Japon a également apporté un soutien aux activités de prévention du VIH/Sida de l'UNESCO au Soudan et dans des pays de la région centrafricaine.

● Banque mondiale

Au cours de l'exercice 2009, les engagements de la Banque mondiale au titre de la lutte contre le VIH/Sida se sont élevés à 293 millions de dollars contre 64 millions de dollars pour l'exercice 2008. La Banque a également apporté une assistance à dix-huit pays africains afin de leur permettre de mettre en œuvre des programmes de vaccination de rappel dans le cadre de la Phase 2 du Programme renforcé de la Banque mondiale concernant le paludisme.