

REVUE TIERS MONDE

Revue Tiers Monde, n° 215,
Juillet-septembre 2013

Revue trimestrielle publiée par
L'Institut d'Étude du Développement Économique et Social
Université de Paris I

LA SANTÉ GLOBALE, NOUVEAU LABORATOIRE DE L'AIDE INTERNATIONALE ?

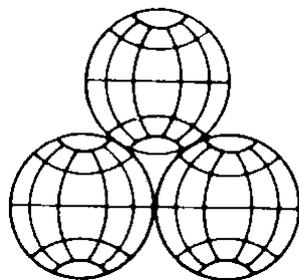
Sous la direction de Laëtitia Atlani-Duault et Laurent Vidal

Présentation :

Depuis quelques années, la référence à la « santé globale » tend de plus en plus à dominer les politiques, discours et pratiques de l'aide au développement dans le champ de la santé. Mais qu'entend-on par là ? Quelles en sont les implications pour les politiques et les pratiques de l'aide au développement en santé et, *in fine*, pour les populations du Sud ? Y a-t-il véritablement, dans ce qui se présente comme un nouveau paradigme global, un tournant conceptuel dans les façons d'appréhender les politiques et les pratiques de développement en santé au Sud et, au-delà, l'aide au développement dans son ensemble ?

À l'heure actuelle, les multiples définitions de la « santé globale » en compétition sont principalement dominées par l'épidémiologie, d'une part, et par le souci de la gestion des risques sanitaires face aux épidémies dites émergentes et aux questions de biosécurité, d'autre part. Nous avons là un enjeu ancien mais qui connaît un renouveau très net, qu'il s'agira d'éclairer. Tout comme il conviendra de saisir les différentes approches en cours, leurs soubassements scientifiques et politiques, et leurs conséquences pratiques sur les terrains du Sud lorsque les acteurs du développement s'en saisissent.

De plus, par une réflexion collective et critique sur la « santé globale » dans les politiques et les pratiques de l'aide au développement au Sud, mais en la dépassant, nous souhaitons illustrer le fait que les recherches en sciences sociales dans l'espace de la santé sont une entrée idéale pour questionner les façons de penser le développement, voire pour les renouveler. Le propos est de montrer, exemples et études de cas à l'appui, comment l'aide au développement dans l'espace de la santé prend aujourd'hui de nouveaux visages, modifie ses « régimes » et, simultanément, comment par ses innovations, ses nouvelles façons d'exprimer le rapport aux normes, aux objets, aux savoirs et aux pouvoirs, elle est une forme d'incarnation de l'aide internationale (dans ses réussites comme ses faillites) au point – ce sera l'enjeu des débats proposés dans ce volume – d'en annoncer peut-être les évolutions.



REVUE TIERS MONDE

Revue Tiers Monde, n° 215,
juillet-septembre 2013

Revue trimestrielle publiée par
L'Institut d'Étude du Développement Économique et Social
Université de Paris I

LA SANTÉ GLOBALE, NOUVEAU LABORATOIRE DE L'AIDE INTERNATIONALE ?

Sous la direction de Laëtitia Atlani-Duault et Laurent Vidal

Laëtitia ATLANI-DUAULT Laurent VIDAL	Le moment de la santé globale - <i>Formes, figures et agendas d'un miroir de l'aide internationale</i>
Fanny CHABROL	Les antirétroviraux au Botswana - <i>Observatoire des mutations de l'intervention internationale sur la santé en Afrique</i>
Frédéric KECK	Santé animale et santé globale : la grippe aviaire en Asie
Guillaume LACHENAL	Le stade Dubaï de la santé publique - <i>La santé globale en Afrique entre passé et futur</i>
Oumar Mallaé SAMB Valéry RIDDE Ludovic QUEUILLE	Quelle pérennité pour les interventions pilotes de gratuité des soins au Burkina Faso ?
Bruno VENTELOU Muhammad ASIM AFRIDI Jean-Paul MOATTI	Flux internationaux d'aide à la santé, taux de mortalité adulte et PIB - <i>Le « triangle d'or » du développement ?</i>
Dominique KEROUEDAN	Globaliser n'est pas sans risques pour les populations les plus pauvres du monde - <i>Émergence de la « Global Health » en Afrique subsaharienne</i>
Margot NAULEAU Blandine DESTREMAU Bruno LAUTIER	« En chemin vers la couverture sanitaire universelle » - <i>Les enjeux de l'intégration des pauvres aux systèmes de santé</i>
Nils GRABER	Les activités d'un réseau d'ONG à Cuba : internationalisme médical et santé globale
varia	
Éric SABOURIN	Réciprocité et organisation rurales
Soumaila DOUMBIA	Ciblage du taux de change versus ciblage de l'inflation - <i>Quelle cohérence globale pour la politique monétaire de la BCEAO ?</i>

Rédaction et administration : Institut d'Étude du Développement Économique et Social

45 bis, av. de la Belle Gabrielle 94736 Nogent sur Marne Cedex

Tél : 01 43 94 72 26 – fax : 01 43 94 72 44 - tiermond@univ-paris1.fr

Abonnements et ventes : Armand Colin – www.armand-colin.com - infos@armand-colin.fr

5 rue Laromiguière, 75240 Paris Cedex 05 - Tel : 0 820 065 095 - fax 01 40 64 89 51

Publié avec le concours du Centre national du livre – Prix du numéro : 20 €

Abonnements pour l'année 2010 : Particuliers : France 62 € - Étranger 72 € - Institutions : France 115€ -Étranger 125€

**Armand
Colin**

Laëtitia ATLANI-DUAULT, Laurent VIDAL : Le moment de la santé globale - *Formes, figures et agendas d'un miroir de l'aide internationale*

Fanny CHABROL : Les antirétroviraux au Botswana - *Observatoire des mutations de l'intervention internationale sur la santé en Afrique*

La mise en place, à partir de 2002, d'un accès gratuit et quasi universel aux thérapies antirétrovirales pour les personnes vivant avec le VIH/sida au Botswana offre un observatoire privilégié des transformations des politiques internationales de santé au Sud. Le partenariat entre le gouvernement du Botswana, la compagnie pharmaceutique Merck & Co. et la Fondation Bill et Melinda Gates qui s'est noué grâce à une collaboration de recherche biomédicale entre l'école de santé publique de Harvard et le gouvernement botswanais révèle l'imbrication des enjeux philanthropiques, scientifiques et de santé publique. En étant déterminée par son accessibilité, sa faisabilité et ses chances de réussite, la santé globale tend à reproduire différentes matrices d'inégalités au sein des systèmes de santé et au niveau global.

Mots clés : Sida, santé globale, Botswana, antirétroviraux, philanthropie pharmaceutique, recherche biomédicale.

Frédéric KECK : Santé animale et santé globale : la grippe aviaire en Asie

Cet article présente les mesures de lutte contre la grippe aviaire en Asie depuis 1997 en interrogeant l'élargissement des dispositifs de biosécurité à des préoccupations de biodiversité et de développement. En montrant comment la grippe aviaire a intégré la santé animale à la santé globale, il apporte un éclairage sur la genèse de dispositifs du type « Un monde, une santé », qui anticipent l'émergence des agents infectieux à l'interface entre les hommes, les animaux et l'environnement. Examinant les techniques de l'abattage, de la vaccination et de la surveillance, et leurs combinaisons dans les différents pays asiatiques, il conclut sur la mise en place d'une forme normative nouvelle : la sentinelle qui alerte sur les menaces environnementales à venir.

Mots clés : Grippe aviaire, santé globale, « Un monde, une santé », biosécurité, surveillance, sentinelle.

Guillaume LACHENAL : Le stade Dubaï de la santé publique - *La santé globale en Afrique entre passé et futur*

Je propose une réflexion sur le rapport de la santé globale au temps : son lien au passé et au futur, sous la forme de traces, de souvenirs, de projections et de spéculations. À travers trois vignettes ethnographiques, je montre comment la spécificité de l'ère de la santé globale, en Afrique, est qu'elle intervienne après plus d'un siècle d'interventions pour la santé, et que ce passé soit présent, inscrit dans les corps et l'environnement. J'examine comment les promesses, les succès et les échecs passés sont manipulés dans le présent de la santé globale, sur le mode de l'anticipation ou de la nostalgie, et comment celle-ci produit en même temps ses propres ruines et sa propre péremption.

Mots clés : Santé globale, Afrique, mémoire, ruines, histoire, nostalgie.

Oumar Mallé SAMB, Valéry RIDDE, Ludovic QUEUILLE : Quelle pérennité pour les interventions pilotes de gratuité des soins au Burkina Faso ?

Cette étude qualitative apprécie la pérennité de deux interventions de suppression du paiement des soins au profit des femmes enceintes, des enfants de moins de cinq ans et des indigents au Burkina Faso. Les résultats montrent l'importance du processus de pérennisation, notamment de la prise de risques dans la gestion de l'intervention, ainsi que de la disponibilité des ressources nécessaires à sa continuité. Ces deux éléments ont été centraux dans la différence de pérennité entre les deux interventions. L'étude montre également que la pérennité d'une intervention n'est pas réductible à la démonstration de son efficacité. D'autres facteurs, qui n'ont cependant pas bénéficié de suffisamment d'attention jusqu'à présent, exercent une réelle influence, telles que l'approche adoptée pour la mise en oeuvre des interventions et la perception des leaders de l'organisation cible envers les groupes bénéficiaires des interventions.

Mots clés : Exemption, paiement, pérennité, Burkina Faso, communautés, projets pilotes.

Bruno VENTELOU, Muhammad ASIM AFRIDI, Jean-Paul MOATTI : Flux internationaux d'aide à la santé, taux de mortalité adulte et PIB - Le « triangle d'or » du développement ?

Nous cherchons à documenter le jeu de relations triangulaires entre les flux d'aide au développement ciblés sur la santé, la mortalité adulte agrégée et le PIB des pays considérés. Nous utilisons une base de données en provenance de l'Institute for Health Metrics and Evaluation, incluant, sur 12 ans, 37 pays à très faibles revenus, 39 pays dits intermédiaires et 20 pays relativement avancés. D'après les tests de causalité à la Granger effectués, l'aide internationale s'avère effectivement avoir un impact général négatif sur la mortalité (pour 70 % des coefficients valides estimés), avec un impact qui paraît moins élevé pour les pays relativement avancés. Selon nous, ceci tend à tempérer le pessimisme en vigueur quant à l'évaluation économétrique des impacts de l'aide internationale, au moins en ce qui concerne l'aide à la santé.

Mots clés : Aide à la santé, mortalité adulte, santé globale, panel, tests de causalité à la Granger.

Dominique KEROUEDAN : Globaliser n'est pas sans risques pour les populations les plus pauvres du monde - Émergence de la « Global Health » en Afrique subsaharienne

La notion de « Global health » est la résultante de trois mouvements : (i) historique, à partir de la publication aux États-Unis en 1997 du rapport de l'Institute of Medicine sur « America's Vital Interest in Global Health », (ii) institutionnelle, avec l'émergence dans les années 2000 des initiatives mondiales (partenariats publics mondiaux) comme nouvelle modalité de financement de l'aide au développement, (iii) académique, dans le prolongement de la santé publique, puis de la santé internationale. En étant choisie par l'OCDE comme secteur marqueur de la réalisation des principes de la Déclaration de Paris, la santé devient un terrain d'expérimentation de nouvelles formes de financement de la réduction de la pauvreté. Comme toute notion globalisante, le risque est de ne pas tenir compte des priorités spécifiques des populations pauvres et des situations de pays en conflits armés.

Mots clés : Santé mondiale, Global Health, risques, pauvreté, conflits.

Margot NAULEAU, Blandine DESTREMAU, Bruno LAUTIER : « En chemin vers la couverture sanitaire universelle » - Les enjeux de l'intégration des pauvres aux systèmes de santé

Dans la définition qu'en donne l'OMS, « la couverture sanitaire universelle (CSU) consiste à veiller à ce que l'ensemble de la population ait accès aux services préventifs, curatifs, de réadaptation et de promotion de la santé dont elle a besoin et à ce que ces services soient de qualité suffisante pour être efficaces, sans que leur coût n'entraîne des difficultés financières pour les usagers ». Dans une perspective de sociologie de l'action publique, la CSU se définit alors comme un référentiel de politique publique, un référentiel d'objectif. La première partie de cet article retrace la trajectoire institutionnelle de ce référentiel, produit d'une évolution dans la manière de penser les problèmes de santé publique au niveau international. La seconde partie présente les parcours « vers la CSU » de trois pays, sélectionnés à partir de nos expériences de recherche, et met en lumière trois types d'articulations entre acteurs impliqués : « étatiste », « de marché négocié » et « subsidiariste ». Enfin, nous discutons certains enjeux de la mise en oeuvre du référentiel de CSU, et tout particulièrement les modes de contrôle et de régulation par les politiques publiques nationales du niveau de marchandisation de la santé, et le caractère politique de la mutualisation des coûts et des risques.

Mots clés : Couverture sanitaire universelle, OMS, référentiel, financement de la santé, marchandisation, action publique.

Nils GRABER : Les activités d'un réseau d'ONG à Cuba : internationalisme médical et santé globale

À partir d'une monographie d'un réseau d'ONG européen s'attachant à développer le système de santé cubain, cet article analyse un dispositif d'aide réinterrogeant les soubassements politiques de l'aide internationale et de la « santé globale ». Militant contre l'embargo étasunien, ce réseau vise à le contourner pour acheminer des technologies médicales bloquées. Récemment, les activités se sont réorientées vers le renforcement du modèle sanitaire cubain, fondé sur les principes de la « santé pour tous » et rattaché à des politiques internationalistes. La portée de l'aide est globale : en aidant Cuba, il participe au développement sanitaire dans les pays du Sud. En outre, il s'inscrit dans un mouvement de résistance à l'endroit de la globalisation capitaliste.

Mots clés : Cuba, santé globale, aide au développement, socialisme, internationalisme, brevets pharmaceutiques.

VARIA

Éric SABOURIN : Réciprocité et organisation rurales

L'article traite de la contribution du principe de réciprocité à la socio-anthropologie des organisations rurales à partir de trois approches mobilisant ce concept : la gouvernance des communs, l'économie solidaire et la théorie de la réciprocité. La première partie présente la mobilisation de la réciprocité dans ces trois approches. La seconde partie développe le dialogue entre ces trois propositions théoriques à partir d'exemples contemporains d'application du principe de réciprocité aux organisations rurales. La conclusion aborde les limites de ces approches.

Mots clés : Réciprocité, échange, développement, organisations rurales, politiques publiques.

Soumaila DOUMBIA : Ciblage du taux de change versus ciblage de l'inflation - *Quelle cohérence globale pour la politique monétaire de la BCEAO ?*

Le présent article examine la portée de la politique monétaire de la BCEAO après l'entrée en vigueur de la nouvelle réforme institutionnelle. L'analyse des différents textes de cette réforme, du discours du Président en exercice de l'UEMOA et de l'interview accordée par l'ancien Gouverneur de la BCEAO montre qu'elle intègre, à bien des égards, la stratégie de ciblage de l'inflation. L'adoption d'une telle stratégie appelle à s'interroger sur le maintien de l'autre point d'ancrage de la politique monétaire, le ciblage du taux de change. Il en découle de nombreuses implications en ce qui concerne la faisabilité du double ancrage de la politique monétaire, voire sa cohérence d'ensemble.

Mots clés : Politique monétaire, ciblage de l'inflation, ciblage du taux de change, BCEAO, UEMOA.