



COMITÉ RÉGIONAL DE L'AFRIQUE

ORIGINAL : ANGLAIS

Soixante-deuxième session
Luanda, République d'Angola, 19–23 novembre 2012

Point 19 de l'ordre du jour

**OPTIMISER LES INITIATIVES MONDIALES EN FAVEUR DE LA SANTÉ POUR
RENFORCER LES SYSTÈMES NATIONAUX DE SANTÉ**

Rapport du Secrétariat

SOMMAIRE

	Paragraphes
CONTEXTE	1–7
DÉFIS	8–11
OPPORTUNITÉS	12–16
ACTIONS PROPOSÉES	17–24

CONTEXTE

1. Les systèmes de santé cherchent à assurer l'amélioration générale de la santé par la fourniture de services¹ liés à la promotion de la santé, à la prévention, au traitement et à la réadaptation. Ils couvrent la population qu'ils desservent et comprennent six fonctions, à savoir : la prestation de services, notamment des interventions dans le cadre de programmes² de lutte contre des maladies spécifiques; les personnels de santé; l'information; les produits médicaux, vaccins et technologies; le financement; et le leadership/la gouvernance. Les systèmes de santé opèrent aux niveaux du pays, du district de santé, de la communauté et de l'individu³, et aussi d'un niveau à l'autre. Les gouvernements ont la responsabilité de renforcer leurs propres systèmes de santé.

2. Le renforcement des systèmes de santé est défini comme le renforcement des capacités dans des composantes essentielles des systèmes de santé, afin d'obtenir des améliorations plus équitables et pérennes dans l'ensemble des services de santé et les résultats sanitaires⁴. Ces composantes comprennent : la définition de politiques et de stratégies sectorielles; la clarification des rôles et la gestion de demandes concurrentes; la garantie d'un financement juste et viable; la dotation d'un nombre suffisant de personnels de santé qualifiés; la garantie des approvisionnements, de l'entretien et de l'utilisation appropriée des médicaments et équipements; l'amélioration de l'organisation, de la gestion et de la qualité des services; la garantie de la disponibilité et de l'utilisation efficace d'informations fondées sur les structures de santé ou sur la population et des systèmes de suivi. Le renforcement des capacités peut impliquer des mesures à prendre à un seul ou plusieurs niveaux, depuis les ménages jusqu'aux niveaux national et mondial.

3. Les initiatives mondiales en faveur de la santé sont essentiellement des programmes qui ciblent des maladies spécifiques et visent à fournir des ressources additionnelles aux pays⁵ pour soutenir leurs efforts dans le domaine de la santé. Depuis 2000, le nombre d'initiatives mondiales en faveur de la santé a augmenté de manière exponentielle⁶, dépassant le cap de 140 initiatives. Trois des principales initiatives mondiales en faveur de la santé sont : l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI), qui est un effort mondial visant à renforcer les programmes de vaccination des enfants et à promouvoir l'utilisation d'une nouvelle génération de vaccins récemment homologués dans les pays en développement; le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, qui contribue directement à l'atteinte des objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) 4, 5, 6 et 8; et l'initiative mondiale en faveur de la santé mise en place par les États-Unis, qui cherche à obtenir des améliorations sanitaires importantes et encourage la mise en œuvre de programmes de prestation de services de soins de santé publique efficaces, efficaces et

¹ Gilson L, ed. (2012). *Health Policy and Systems Research: A Methodology Reader*. Alliance for Health Policy and Systems Research. Organisation mondiale de la Santé, Genève, Suisse, 2012.

² Van Damme W et al. (2010). *How can disease control programmes contribute to health systems strengthening in sub-Saharan Africa?* Studies in Health Services Organization and Policy. Working Paper Series. Working Paper no1. Antwerp, Institute of Tropical Medicine, 2010.

³ Fulop et al., 2001; Fulop N, et al. eds. (2001). *Issues in studying the organisation and delivery of health services*. In: Fulop N, et al., eds. *Studying the organisation and delivery of health services: research methods*. London, Routledge:1-23.

⁴ Organisation mondiale de la Santé. *Document de travail n° 4, intitulé «Renforcement des systèmes de santé : Quelles perspectives pour les initiatives mondiales pour la santé ?»*. Genève, Suisse, 2006.

⁵ *Trade, foreign policy, diplomacy and health. Glossary of globalization, trade and health terms*. Disponible sur le lien suivant : <http://www.who.int/trade/glossary/story040/en/>. Consulté le 5 mars 2012.

⁶ Organisation des Nations Unies. *The Millennium Development Goals report 2009*. New York, Nations Unies, 2009.

dirigés par les pays, dont le premier principe est d'être axés sur les femmes, les filles et l'égalité entre hommes et femmes⁷.

4. GAVI et le Fonds mondial ont identifié les systèmes de santé fonctionnels comme étant indispensables à l'atteinte de leurs objectifs, et introduit des fenêtres de financement du renforcement des systèmes de santé afin de porter à l'échelle des interventions à haut impact, d'efficacité avérée, et de contribuer à l'amélioration de la pérennité des résultats. Depuis 2007, GAVI a décaissé US \$500 millions au titre du renforcement des systèmes de santé dans 54 pays, pour la plupart de la Région africaine. Dans le même ordre d'idée, le Fonds mondial a consacré US \$1,6 milliard au renforcement des systèmes de santé dans 27 pays de la Région depuis 2005⁸. Dans un passé récent, GAVI, le Fonds mondial et la Banque mondiale ont exploré la possibilité de créer une plateforme de financement des systèmes de santé afin de fournir un appui efficace aux pays, conformément aux principes de la Déclaration de Paris sur l'efficacité de l'aide.

5. L'investissement dans les systèmes de santé, de manière intégrée, des ressources des initiatives mondiales en faveur de la santé produit des résultats positifs, comme en attestent les exemples ci-après :

- a) En 2005, le Fonds mondial s'est joint au DfID et à d'autres partenaires au Malawi dans le cadre du programme de renforcement des ressources humaines pour la santé de ce pays, qui visait à optimiser la mise en œuvre des interventions relatives aux OMD 4, 5 et 6. Entre 2005 et 2009, la densité des personnels de santé s'est améliorée de 66 % (de 0,87 à 1,44). En outre, en utilisant l'Outil «Vies sauvées» (*Lives Saved Tool*), une évaluation des quatre indicateurs de couverture (soins prénatals, accouchements assistés par des personnels qualifiés, administration de névirapine pour la prévention de la transmission mère-enfant; nombre d'enfants ayant subi tous leurs vaccins) a montré que 13 187 «vies supplémentaires» ont été sauvées grâce à l'élargissement de la couverture⁹.
- b) En Éthiopie, trois initiatives mondiales en faveur de la santé et d'autres partenaires ont soutenu le recrutement et la formation de 30 000 agents de vulgarisation sanitaire, pour lancer rapidement quatre ensembles de services de promotion, de prévention et de prise en charge de maladies au niveau communautaire. La couverture par l'administration de trois doses du vaccin antidiphthérique-antitétanique-anticoquelucheux (DTC3) est passée de 69 % en 2005 à 86 % en 2010.
- c) De la même manière, le gouvernement du Rwanda a mis au point une approche intégrée de prestation de services de soins de santé, et intégré les composantes du renforcement des systèmes de santé dans les subventions fournies par les initiatives mondiales en faveur de la santé. Cela a permis d'éviter la création de systèmes parallèles et de construire ou réhabiliter au moins 100 établissements de santé¹⁰. La rémunération des médecins et des personnels infirmiers a également été revalorisée, pour accroître leur fidélisation, même en zone rurale. Sur la base de l'enquête démographique et de santé 2010 du Rwanda, la mortalité des moins de cinq ans a sensiblement diminué, passant de 152 décès d'enfants

⁷ *The United States Government Global Health Initiative Strategy Document*. Disponible sur le lien suivant : <http://www.pepfar.gov/documents/organization/136504.pdf>. Consulté le 10 juin 2012.

⁸ Fonds mondial. *Making a difference, Regional result report for sub-Saharan Africa*. Genève, Suisse, 2011.

⁹ *Management sciences for Health: Evaluation of Malawi's Emergency Human Resources Program*. Rapport final de l'EHRP, 2 juillet 2010.

¹⁰ Mukherjee JS, et al. *Rwanda: the impact of global Health Initiatives on the Health System: A mix methods analysis*. Juin 2009.

pour 1000 naissances vivantes à 76 décès d'enfants pour 1000 naissances vivantes entre 2005 et 2010.

6. En dépit de ces efforts, les progrès réalisés vers l'atteinte des OMD de santé ont été plutôt lents dans de nombreux pays de la Région africaine¹¹. Seules la Guinée équatoriale et l'Érythrée sont en bonne voie pour atteindre l'OMD 5, et seulement huit pays sur les 46 que compte la Région sont susceptibles d'atteindre l'OMD 4 d'ici 2015¹². Cette incapacité à accélérer le rythme vers l'atteinte des OMD se justifie dans une large mesure par les faiblesses des systèmes de santé nationaux. Optimiser les ressources des initiatives mondiales en faveur de la santé pour renforcer les systèmes nationaux de santé dans la Région devrait permettre de réduire les principaux goulots d'étranglement à l'atteinte des cibles et objectifs nationaux et internationaux de lutte contre des maladies spécifiques. Ces goulots d'étranglement se retrouvent tous dans les six blocs constitutifs du système de santé et dans leurs interactions, d'où la nécessité d'une approche intégrée dans laquelle les gouvernements doivent jouer le rôle de chef de file.

7. Le présent document a pour but d'identifier les possibilités qui existent pour optimiser les ressources des initiatives mondiales en faveur de la santé en vue de renforcer les systèmes nationaux de santé. Il propose également des actions qui permettent d'exploiter de telles possibilités pour relever certains défis inhérents à l'optimisation de ces ressources.

DÉFIS

8. Le rôle d'encadrement des gouvernements dans le renforcement des systèmes de santé est parfois entravé par une multitude d'approches parallèles qui entraînent la dispersion des ressources au point de mettre à mal l'application des plans stratégiques nationaux de santé¹³. L'accent n'est pas suffisamment mis sur l'identification des goulots d'étranglement à l'échelle du système, ni sur l'estimation des ressources nécessaires pour optimiser la mise en œuvre des interventions bénéficiant de l'appui des initiatives mondiales en faveur de la santé. En outre, la participation des principaux partenaires nationaux et internationaux à l'élaboration de politiques et plans stratégiques nationaux de santé n'est pas optimale et ne permet pas de refléter fidèlement les priorités sanitaires majeures, de clarifier les rôles et responsabilités des différents acteurs et de maximiser les avantages que les plans et stratégies techniques spécifiques peuvent tirer de leur intégration dans les plans stratégiques nationaux de santé.

9. Toutes les initiatives mondiales en faveur de la santé mettent leurs ressources à la disposition de pays éligibles, sous réserve d'élaboration de propositions et de leur approbation. Les différentes demandes de propositions posent des difficultés en ce qui concerne l'harmonisation des interventions visant le renforcement d'un système de santé. En outre, l'intensité et la cohérence du dialogue sur le meilleur moyen de surmonter les goulots d'étranglement systémiques pour porter à l'échelle des interventions à haut impact varient d'un pays à l'autre. Il s'ensuit que les volets «renforcement des systèmes de santé» des propositions peuvent ne pas refléter exactement les priorités du renforcement des systèmes de santé fixées dans les plans stratégiques nationaux de santé. En conséquence, la

¹¹ Mukherjee JS, et al. *Rwanda: the impact of global Health Initiatives on the Health System: A mix methods analysis*. Juin 2009.

¹² OMD 4 (Algérie, Cap-Vert, Érythrée, Liberia, Madagascar, Malawi, Maurice et Seychelles); OMD 5 (Guinée équatoriale et Érythrée).

¹³ de Savigny D, Adam T, eds. (2009). *Systems thinking for health systems strengthening Alliance for Health Policy and Systems Research*. Organisation mondiale de la Santé, Genève, Suisse, 2009.

compatibilité avec les politiques et les plans stratégiques nationaux pour la santé est souvent compromise.

10. L'augmentation massive du nombre d'initiatives mondiales en faveur de la santé a fait ressortir la nécessité de renforcer la capacité des pays à superviser et coordonner un grand nombre d'acteurs dans le secteur de la santé. Au niveau mondial, la lenteur des progrès vers la mise en place d'une plateforme de financement des systèmes de santé pose le défi de la coordination des initiatives mondiales en faveur de la santé en l'absence d'un dispositif bien défini à cet effet. Le rapport 2011 sur l'évaluation des cinq principes de la Déclaration de Paris¹⁴ a montré que seule une cible (renforcer la capacité à coordonner l'appui) sur les 13 fixées a été atteinte en 2010. Par exemple, seules 19 % des missions de terrain des donateurs ont été menées conjointement, ce qui est largement en deçà des 40 % requis. Cependant, les progrès ont été importants pour les indicateurs restants, où la responsabilité d'impulser le changement incombe principalement aux gouvernements¹⁵ des pays en développement.

11. De nombreux pays de la Région restent confrontés à l'éternelle difficulté d'assurer un financement suffisant du renforcement des systèmes de santé à partir de ressources nationales. D'une manière générale, les pays n'ont pas réussi à utiliser comme il se doit les possibilités offertes par les initiatives mondiales en faveur de la santé, telles GAVI et le Fonds mondial, pour renforcer leurs systèmes de santé, alors que la plupart des autres initiatives mondiales en faveur de la santé n'offrent pas de telles opportunités. Il peut s'avérer nécessaire de faire un meilleur usage des fenêtres de financement des systèmes de santé existantes et d'accroître leur nombre dans les programmes bénéficiant de l'appui d'une initiative mondiale en faveur de la santé.

OPPORTUNITÉS

12. Malgré ces défis, l'appui des initiatives mondiales en faveur de la santé offre de nombreuses possibilités. Outre la dotation de ressources considérables, les initiatives mondiales en faveur de la santé jouent des rôles efficaces en matière de plaidoyer, de coordination et d'appui technique. Grâce au concours de telles initiatives, certains pays ont réussi à mettre en œuvre des interventions sur des programmes spécifiques, qui ont permis de réduire l'incidence de certaines maladies ou de les éradiquer. La majorité des pays de la Région ont présenté une documentation mettant en évidence les succès obtenus dans le cadre du programme d'éradication de la poliomyélite, et un seul pays reste endémique de cette maladie dans la Région africaine. En Érythrée, au Rwanda et au Swaziland, il n'a fallu que quatre années pour éliminer le paludisme de la liste des 10 principales causes de morbidité. Ces pays ont réussi à contrôler le paludisme au point où cette maladie n'a plus une quelconque importance sur le plan de la santé publique. L'Initiative contre la rougeole a contribué à la réduction de la mortalité rougeoleuse¹⁶ de 85 % entre 2000 et 2010. Par ailleurs, l'adoption d'approches de financement basé sur la performance a permis d'instaurer une responsabilisation accrue au niveau des pays.

13. Toutes les initiatives mondiales en faveur de la santé soutiennent et mettent en application les cinq principes de la Déclaration de Paris sur l'efficacité de l'aide. Le quatrième Forum de haut

¹⁴ OECD (2011), *Aid Effectiveness 2005–2010: Progress in implementing the Paris Declaration*, OECD Publishing. Disponible sur le lien suivant : <http://www.oecd.org/dataoecd/25/30/48742718.pdf>. Consulté le 8 juin 2012.

¹⁵ Ibid.

¹⁶ Emily Simons, et al. *Assessment of the 2010 global measles mortality reduction goal: results from a model of surveillance data*. The Lancet, publié en ligne, le 24 avril 2012.

niveau a abouti à l'adoption du Partenariat de Busan pour une coopération efficace au service du développement¹⁷. En outre, en décembre 2005, GAVI et l'OMS ont élaboré le Document de travail n° 4, intitulé «Renforcement des systèmes de santé : Quelles perspectives pour les initiatives mondiales pour la santé ?»¹⁸. Ce document de travail n° 4, présenté comme document de base au conseil d'administration de GAVI, décrit la manière dont les initiatives mondiales en faveur de la santé peuvent soutenir le renforcement des systèmes de santé et présente les domaines d'intervention spécifiques. Compte tenu de sa pertinence pour toutes les initiatives mondiales en faveur de la santé, ce document fournit une occasion d'améliorer la capacité des initiatives mondiales en faveur de la santé à travailler en synergie.

14. En mai 2008, l'Organisation mondiale de la Santé a lancé un processus pour générer des orientations fondées sur des bases factuelles, dans le cadre du projet «Maximiser les synergies positives» (MPS)¹⁹, et a fait participer les parties prenantes à un effort de collaboration pour acquérir de nouvelles connaissances sur l'effet des programmes soutenus par des initiatives mondiales en faveur de la santé sur les systèmes de santé nationaux, et aussi pour exploiter ces bases factuelles dans la formulation de politiques et leur mise en œuvre. Le premier projet de document rédigé en 2009 a présenté une compilation initiale des résultats produits par les partenaires à la recherche du projet MPS, qui ont analysé les interactions entre les initiatives mondiales en faveur de la santé et les systèmes de santé dans plus de 20 pays. En outre, au cours de la même année, par l'intermédiaire du consortium de la société civile²⁰, des bases factuelles sur les interactions entre les initiatives mondiales en faveur de la santé et les systèmes de santé et sur le rôle de la société civile ont été documentées pour le Kenya, le Malawi, l'Ouganda et la Zambie.

15. *Grand Challenges in Global Health*²¹ (Grands défis en matière de santé dans le monde) est une initiative de la Fondation Bill et Melinda Gates, qui vise à surmonter le déséquilibre dans lequel une infime fraction des ressources allouées à la recherche est destinée à la découverte et à la mise au point de nouveaux outils de lutte contre les maladies qui provoquent des millions de décès dans les pays en développement chaque année. L'initiative *Grand Challenges in Global Health* est axée sur seize principaux défis sanitaires mondiaux, et son but est d'amener les esprits créateurs de toutes les disciplines scientifiques à travailler à la recherche de solutions susceptibles d'induire des progrès et des avancées pour les systèmes de santé dans les pays en développement. Les grands défis 1 à 3 comprennent : i) l'administration d'une dose unique de vaccination à la naissance; ii) la non-réfrigération des vaccins dont on a besoin; et iii) l'utilisation de vaccins sans aiguille. Ces trois grands défis offrent des possibilités de subvention pour la recherche.

¹⁷ *Partenariat de Busan pour une coopération efficace au service du développement – Quatrième Forum de haut niveau sur l'efficacité de l'aide*. Busan, République de Corée, 29 novembre – 1^{er} décembre 2011; disponible sur le site : www.busanhlf4.org. Consulté le 6 juin 2012.

¹⁸ Organisation mondiale de la Santé. *Document de travail n° 4, intitulé «Renforcement des systèmes de santé : Quelles perspectives pour les initiatives mondiales pour la santé ?»*. Genève, Suisse, 2006.

¹⁹ Organisation mondiale de la Santé. *Interactions between Global Health Initiatives and Health Systems: Evidence from Countries*. The Maximizing Positive Synergies Academic Consortium. Juin 2009. Disponible sur le lien suivant : http://www.who.int/healthsystems/publications/MPS_academic_case_studies_Book_01.pdf. Consulté le 26 avril 2012.

²⁰ Organisation mondiale de la Santé. *Interactions between Global Health Initiatives and Health Systems: Evidence from Countries*. The Maximizing Positive Synergies Civil Society Consortium. Juin 2009. Disponible sur le lien suivant : http://www.who.int/healthsystems/publications/MPS_civil_society_case_studies.pdf. Consulté le 19 juin 2012.

²¹ Grand Challenges in Health. *Grand Challenges Initiative*. Disponible sur le lien suivant : <http://www.grandchallenges.org/about/Pages/Overview.aspx>. Consulté le 2 juin 2012.

16. Les initiatives mondiales en faveur de la santé soutiennent les orientations politiques au niveau national, notamment la fourniture de services gratuits sur le lieu de la prestation. Elles favorisent ainsi l'adoption de mécanismes de prépaiement et contribuent aux progrès vers la couverture universelle. De plus, ces initiatives œuvrent pour la responsabilisation des bénéficiaires.

ACTIONS PROPOSÉES

17. Il faut renforcer le rôle d'encadrement des pays, les capacités de gestion et le plaidoyer pour l'estimation de toutes les ressources requises en vue de la mise en œuvre des interventions, de sorte que tous les besoins au niveau du système soient pris en considération dans tous les six blocs constitutifs pour renforcer l'efficacité des allocations. L'implication des partenaires à l'élaboration de plans stratégiques nationaux de santé, dans le cadre des lignes directrices définies par les gouvernements, est très importante pour garantir un accord et une adhésion commune en ce qui concerne les priorités, les mécanismes de financement et d'établissement de rapports, et pour faire en sorte que les rôles spécifiques dans la mise en œuvre des plans stratégiques soient clarifiés et que les interventions des initiatives mondiales en faveur de la santé soient intégrées dans les plans stratégiques nationaux de santé.

18. Pendant l'élaboration des propositions nationales adressées aux initiatives mondiales en faveur de la santé, il faut promouvoir une approche intégrée définissant la meilleure manière de surmonter les goulots d'étranglement systémiques, pour porter à l'échelle des interventions à haut impact. L'intégration des interventions proposées dans les plans stratégiques nationaux de santé doit être une condition préalable à une mise en œuvre réussie des interventions.

19. Pour financer efficacement les plans stratégiques nationaux de santé, les recettes prélevées auprès de diverses sources (impôt sur le revenu; aide étrangère, dont celle provenant d'initiatives mondiales en faveur de la santé; assurance-maladie; et certaines innovations ayant fait l'objet de plaidoyer) devraient être mises en commun dans le cadre d'un dispositif de financement intégré de la santé qui permette une allocation et une utilisation transparentes, rationnelles et efficaces des ressources²². Cela renforcera les efforts des pays visant à atteindre la couverture universelle, en faisant en sorte que toute la population ait accès à des services de santé de qualité, sans les difficultés financières qui résultent du paiement direct des soins de santé.

20. Les pays doivent optimiser l'utilisation des fenêtres de financement des systèmes de santé qui existent en veillant à obtenir des résultats en temps voulu, de manière responsable et transparente. Il faut investir à long terme dans le renforcement des systèmes de santé pour pérenniser ces résultats.

21. Le plus important est de renforcer la coordination et la communication entre les initiatives mondiales en faveur de la santé et les autres acteurs essentiels, et de travailler en collaboration pour améliorer l'efficacité et l'harmonisation entre les initiatives et les autres partenaires, ainsi que l'alignement sur les priorités des pays. Cela peut nécessiter la mise en place d'un «mécanisme de collaboration» ou d'une «plateforme» de coordination des contributions de chaque partenaire pour satisfaire les besoins spécifiques des pays, notamment en ce qui concerne le renforcement des systèmes de santé. De surcroît, il faut explorer les meilleurs moyens d'accroître le nombre de fenêtres

²² Organisation mondiale de la Santé. *Rapport sur la santé dans le monde 2010 – Financement des systèmes de santé : le chemin vers une couverture universelle*. Genève, Suisse, 2010.

d'opportunité dans les autres programmes bénéficiant de l'appui des initiatives mondiales en faveur de la santé.

22. L'OMS et les autres institutions du système des Nations Unies doivent encourager la recherche sur les systèmes de santé, en tirant parti de l'initiative *Grand Challenges in Global Health* et du projet «Maximiser les synergies positives». En utilisant son rôle de mobilisation, l'OMS doit faciliter l'examen des mesures proposées dans le cadre des initiatives mondiales en faveur de la santé et rester un acteur dynamique dans le processus d'harmonisation, par le biais du mécanisme Harmonisation pour la santé en Afrique (HHA), qui est déjà en place, et par le biais des partenariats internationaux pour la santé et initiatives apparentées (IHP+).

23. Le renforcement des systèmes de santé est primordial pour améliorer les résultats sanitaires et accélérer les progrès vers l'atteinte des OMD de santé²³. La capacité des initiatives mondiales en faveur de la santé à collecter et à fournir des financements supplémentaires pour soutenir la lutte contre la maladie et renforcer les systèmes de santé constitue, pour de nombreux pays, une excellente occasion de combler leurs déficits de financement importants et de résoudre leurs priorités en matière de développement sanitaire. En relevant les défis et en faisant bon usage des opportunités mentionnées dans le présent document, les pays peuvent réaliser des progrès remarquables non seulement vers l'atteinte des cibles sur des maladies spécifiques, mais également dans l'obtention de résultats sanitaires probants à long terme.

24. Le Comité régional a examiné le présent document et adopté les actions proposées.

²³ de Savigny D, Adam T, eds. (2009). *Systems thinking for health systems strengthening Alliance for Health Policy and Systems Research*. Organisation mondiale de la Santé, Genève, Suisse, 2009.