

UDENRIGSMINISTERIET
Sydgruppen

Den 15. december 2008

Udenrigsudvalgets spørgsmål
nr. 35 (URU alm. del) af 19.
november 2008.

Spørgsmål 35

”Vil ministeren redegøre for den samlede danske støtte til de nationale sundhedssystemer i 3. verdens lande?”

Svar

Danmarks støtte til de nationale sundhedssystemer i udviklingslandene gives dels som bidrag til internationale organisationers arbejde på sundhedsområdet, dels som bilateral programstøtte til følgende seks lande: Tanzania, Uganda, Kenya, Mozambique, Ghana og Bhutan.

Den bilaterale sundhedssektorstøtte baserer sig på flerårige aftaler, som støtter landene i gennemførelsen af deres egne sundhedsprogrammer i overensstemmelse med de nationale strategier. Fra dansk side lægger vi vægt på, at indsatserne styrker de nationale sundhedssystemer og dermed forbedrer sundhedsfaciliteter (sygehuse, sundhedsklinikker og udstyr), informationssystemer, medicinleverancer, samt styrker personale, uddannelse og ledelse.

Nedenstående tabel giver en oversigt over den bilaterale sundhedssektorstøtte:

Danida sundhed sektorprogramstøtte	Periode	Tilsagn i DKK	Sektorbudgetstøtte (ca. andel)
Ghana HSPS IV	2008 – 2012	425 mio.	70%
Mozambique HSPS IV	2007 – 2011	380 mio.	46%
Tanzania HSPS IV	2009 – 2014	920 mio.	59%
Kenya HSPS II	2007 – 2011	250 mio.	54%
Uganda HSPS III	2005 – 2010	416 mio.	24%
Bhutan	2007 – 2012	140 mio.	77%

Sundhedssektorstøtten indebærer, at en stor del af midlerne gives som sektorbudgetstøtte, hvor Danmark i fællesskab med andre donorer finansierer gennemførelsen af de nationale planer for udvikling af sundhedssektoren. Danmark har i de pågældende lande bidraget til gennemførelsen af 2015 Målene på sundhedsområdet, hvilket har medvirket til at skabe resultater. F.eks. i Bhutan er børnedødeligheden mere end halveret i perioden 1990-2006, og i Mozambique er den nedbragt med over en tredjedel i samme periode.

Under sektorprogrammerne indgår også støtte til øremærkede indsatser. Som eksempler herpå kan nævnes Danmarks bidrag til kampen mod HIV/AIDS i Kenya, der samtidig er en støtte til Kenyas sundhedssystem. Gennem denne indsats er der ansat 1.100 ekstra sygeplejersker og andet sundhedspersonale på regeringens sundhedsfaciliteter i distrikter, som dels lider under personalemangel, og dels har en høj HIV-prævalens. Dette ekstra personale har betydet et stort løft for sundhedsarbejdet i de distrikter, hvor de arbejder.

Af andre øremærkede aktiviteter kan nævnes støtte til medicinforsyningsprogrammer i Uganda, Kenya og Tanzania, støtte til sundhedsinformationssystemet i Kenya, udvikling af vedligeholdelsesprogrammer, bygning af sundhedscentre i Bhutan samt generel kapacitetsopbygning i modtagerlandenes sundhedsministerier.

En række internationale organisationer yder et centralt arbejde med at forbedre sundhedssystemerne i udviklingslandene. Gennem den multilaterale bistand yder Danmark et væsentligt bidrag hertil. I 2008 drejer det sig om de generelle tilsagn til UNICEF (180 mio. kr.), WHO (40 mio. kr.), UNFPA (230 mio. kr.), UNAIDS (40 mio. kr.), Den Globale Fond for Bekæmpelse af AIDS, Tuberkulose og Malaria (175 mio. kr.) samt Det Globale Vaccinationsinitiativ (25 mio. kr.). Styrkelse af sundhedssystemerne er en væsentlig del af de pågældende organisationers arbejde.

I 2007 blev der i alt udbetalt 1,27 mia. kr. i dansk støtte til sundhed i udviklingslandene, hvilket svarede til ca. 9,1 pct. af den samlede udviklingsbistand i 2007. Lidt over halvdelen af denne støtte blev givet til multilaterale organisationers arbejde med sundhed (650 mio. kr.), mens den resterende del finansierede de bilaterale programmer (616 mio. kr.).