# Article académique

## Soumis dans le cadre de ma candidature au Master

(Document académique personnel)

Sous le thème : L'impact des politiques publiques sur le système de santé en Haïti (2014-2024) : Analyse critique et perspectives d'amélioration



"Un regard analytique sur une décennie de réformes sanitaires dans un contexte de crise persistante."

### Auteur:

## **Shnide Wesberline JOSEPH**

Etudiante en troisième année de Licence en Economie, parcours Economie de l'Entreprise Université de Tours

### Introduction

Au cours des dernières décennies, la situation sanitaire en Haïti a posé un certain nombre de défis à ce pays. Faible financement et manque d'infrastructures, migration massive des professionnels de la santé et instabilité politique ont été au centre de ces problèmes<sup>1</sup>.

À partir de 2014, un certain nombre de réformes ont été introduites dans ce pays mettant en scène une tentative d'améliorer l'accès aux soins et d'augmenter la capacité du système de santé. Et pourtant, comme le soulignent Frenk et Moon (2013), "un système de santé efficace ne repose pas uniquement sur des financements adéquats, mais aussi sur une gouvernance solide et une répartition équitable des ressources"<sup>2</sup>. Haïti illustre bien ce défi : le manque de gouvernance et d'investissement entrave la modernisation du secteur de la santé<sup>6</sup>.

Malgré ces réformes, les résultats restent contrastés. Les indicateurs de santé montrent une lente amélioration, mais Haïti demeure en retard par rapport aux pays voisins en matière d'accès aux soins et d'investissements en santé (Banque mondiale, 2024)<sup>3</sup>.

**Problématique :** Les politiques publiques de santé mises en œuvre entre 2014 et 2024 ont-elles permis une amélioration significative du système de santé haïtien ? Quels sont les facteurs structurels qui freinent encore le progrès et quelles réformes seraient nécessaires pour garantir un accès équitable aux soins ?

Cet article propose d'analyser l'évolution du système de santé haïtien entre 2014 et 2024 en s'appuyant sur des données statistiques, des rapports institutionnels et une approche comparative avec d'autres pays de la région.

# I. Évolution du système de santé haïtien entre 2014 et 2024

## 1. Réformes mises en place et leurs limites

Face aux multiples défis du système de santé, l'État haïtien a entrepris plusieurs réformes pour améliorer l'offre de soins.

Depuis 2014, plusieurs réformes ont été adoptées pour tenter d'améliorer le système de santé en Haïti, d'après le Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP, 2021)<sup>4</sup> et l'Organisation mondiale de la santé (OMS, 2018)<sup>7</sup> parmi elles, on peut citer :

**2014** : Lancement de la Couverture Sanitaire Universelle → Objectif : assurer un accès minimal aux soins pour les plus vulnérables<sup>4</sup>.

**2017** : **Développement du programme des cliniques mobiles** → Permettre aux zones rurales d'avoir accès à des soins de base<sup>7</sup>.

**2021**: Adoption du Plan Directeur de Santé 2021-2031  $\rightarrow$  Moderniser les infrastructures hospitalières et renforcer la formation des professionnels de santé<sup>4</sup>.

Cependant, ces réformes ont rencontré plusieurs obstacles. D'après un rapport du Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP, 2023), seuls 35 % des objectifs fixés initialement ont été atteints, principalement en raison d'un manque de financement, d'une mauvaise gestion et de la crise sécuritaire<sup>5</sup>.

## 2. Un système de santé en crise : faibles investissements et inégalités croissantes

### a) Un secteur médical affaibli par des crises successives

D'après l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS, 2020), le tremblement de terre de 2010 a causé la destruction de 61 % des infrastructures hospitalières en Haïti, ralentissant durablement le développement du système de santé<sup>12</sup>.

L'insécurité grandissante a aussi aggravé la situation. Selon un rapport de l'ONU (2023), les violences des groupes armés ont forcé de nombreux médecins et infirmiers à quitter le pays, aggravant le déficit de personnel médical<sup>11</sup>.

## b) Indicateurs de santé : une amélioration trop lente

**Tableau 1** – Évolution des indicateurs de santé en Haïti (2014-2024)

Année	Mortalité infantile (pour 1 000)	Mortalité maternelle (pour 100 000)	Espérance de vie (années)	Dépenses de santé par habitant (\$)
2014	57	350	63	50
2015	56,5	345	63,5	51
2016	55	340	64	52
2017	54,2	335	64,5	53
2018	53	330	65	55
2019	52,5	325	65,5	57
2020	51	320	66	58
2021	50,7	315	66,5	59
2022	50	310	67	60
2023	49,5	305	67,5	61
2024	49	300	68	62

Sources: Elaboration personnelle à partir de données issues de : OMS<sup>8</sup>, Banque mondiale<sup>3</sup>, MSPP<sup>5</sup>, traitement réalisé avec Excel

**Interprétation :** Globalement, les données suggèrent une amélioration progressive de la situation sanitaire en Haïti sur la période observée. La baisse régulière des taux de mortalité infantile et maternelle traduit probablement une meilleure couverture des soins de base. L'espérance de vie suit une tendance haussière modérée, ce qui confirme une amélioration des conditions de santé publique. Malgré cela, les dépenses de santé par habitant, bien qu'en légère hausse, restent faibles, révélant des investissements encore limités face aux besoins croissants. Mais la faiblesse des investissements reste un frein au changement à grande échelle<sup>15</sup>.

# II. Comparaison internationale : Haïti face à ses voisins (2014-2024)

1. Comparaison des dépenses de santé - un retard persistant

**Tableau 2** – Comparaison des dépenses de santé en Haïti et pays voisins (2014-2024)

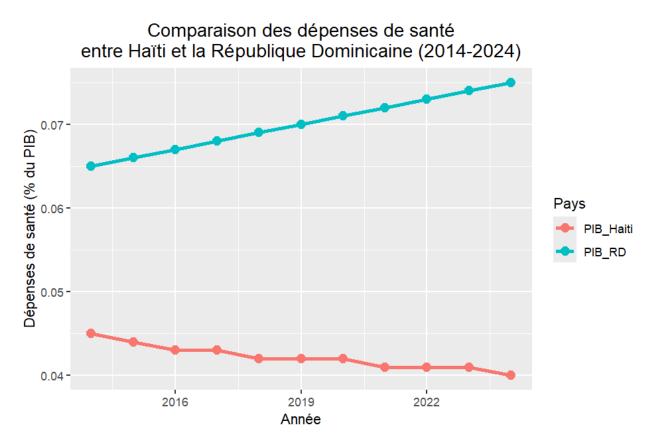
Année	Haïti (% PIB)	République dominicaine (% PIB)	Cuba (% PIB)	États-Unis (% PIB)
2014	4,5 %	6,5 %	10,8 %	16,9 %
2015	4,4 %	6,6 %	10,9 %	17,0 %
2016	4,3 %	6,7 %	11,0 %	17,1 %
2017	4,3 %	6,8 %	11,1 %	17,1 %
2018	4,2 %	6,9 %	11,2 %	17,2 %
2019	4,2 %	7,0 %	11,3 %	17,3 %
2020	4,2 %	7,1 %	11,4 %	17,4 %

2021	4,1 %	7,2 %	11,5 %	17,4 %
2022	4,1 %	7,3 %	11,6 %	17,5 %
2023	4,1 %	7,4 %	11,7 %	17,6 %
2024	4,0 %	7,5 %	11,8 %	17,7 %

**Sources :** Elaboration personnelle à partir de données issues de : MSPP<sup>6</sup>, Banque mondiale<sup>3</sup>, OPS13, CMS<sup>10</sup>, traitement réalisé avec Excel

**NB**: Bien que le tableau présente les données de plusieurs pays, notre analyse se concentre sur Haïti et la République Dominicaine afin de mieux mettre en évidence leurs évolutions respectives. Car ces deux pays, partagent la même île, mais présentent des trajectoires sanitaires différentes, ce qui rend leur comparaison particulièrement significative <sup>14</sup>.

## **Graphique**



Source : Graphique réalisé par l'auteur à partir du tableau 2, traitement des données avec le logiciel R<sup>14</sup>.

**Interprétation :** Le graphique montre un écart clair entre Haïti et la République Dominicaine en matière de dépenses de santé. Haïti investit moins, ce qui limite la qualité et l'accessibilité des soins. À l'inverse, la République Dominicaine augmente progressivement son budget, traduisant une volonté d'amélioration du système de santé. À terme, cet écart risque d'accentuer les inégalités sanitaires et de freiner les progrès en matière de santé publique en Haïti<sup>15</sup>.

# III. Recommandations pour un système de santé plus efficace

Pour permettre une véritable transformation du système de santé haïtien, plusieurs actions sont essentielles :

1. Augmenter le budget santé → Haïti doit investir au moins 8 % de son PIB, conformément aux recommandations de l'OMS<sup>9</sup>.

- 2. **Renforcer la mise en œuvre des réformes** → Assurer un suivi rigoureux pour éviter que les projets restent inachevés<sup>5</sup>.
- 3. Créer des incitations pour retenir les médecins → Améliorer leurs conditions de travail et renforcer la sécurité dans le pays spécialement dans les hôpitaux<sup>11</sup>.
- 4. **Moderniser les infrastructures médicales** → Développer des hôpitaux et centres de soins mieux équipés, notamment en zone rurale<sup>6</sup>.

### Conclusion

Après dix ans de réformes, le système de santé haïtien présente des signes d'amélioration, notamment une baisse progressive de la mortalité et une légère hausse de l'espérance de vie. Toutefois, le sous-financement persistant et l'insécurité entravent de manière significative la modernisation du secteur. Et la situation reste préoccupante. Le manque de financement, le départ massif des professionnels de santé et les difficultés à appliquer efficacement les politiques publiques empêchent d'avancer vers un véritable changement.

Si Haïti veut offrir à sa population un accès équitable aux soins, il faudra des réformes en profondeur, mais aussi un engagement politique et financier bien plus fort. Il est impératif que Haïti intensifie ses investissements et renforce sa gouvernance. La stabilisation du pays et une meilleure gestion des ressources seront des étapes clés pour construire un système plus efficace.

Peut-on imaginer qu'Haïti s'inspire du modèle de la République Dominicaine pour transformer durablement son système de santé ?

# **Bibliographie**

#### Livres et articles académiques

- 1. Almeida, C. (2002). Health sector reform in Latin America: Lessons learned and future challenges. Revista Panamericana de Salud Pública, 12(6), 347–356.
- 2. Frenk, J., & Moon, S. (2013). Governance challenges in global health. New England Journal of Medicine, 368(10), 936–942.

### Rapports institutionnels

- 3. Banque mondiale. (2024). World Development Indicators. https://data.worldbank.org
- 4. Ministère de la Santé Publique et de la Population. (2021). Stratégie nationale pour la couverture sanitaire universelle. Port-au-Prince : MSPP.
- 5. Ministère de la Santé Publique et de la Population. (2023). Rapport de suivi sur les objectifs de santé publique. Port-au-Prince : MSPP.
- 6. Ministère de la Santé Publique et de la Population. (2024). État du système de santé en Haïti. Port-au-Prince : MSPP.
- 7. Organisation mondiale de la santé. (2018). Programme d'accès aux soins de santé primaires en milieu rural. Genève : OMS.
- 8. Organisation mondiale de la santé. (2024). Rapport annuel sur la santé en Haïti. Genève : OMS.
- 9. Organisation mondiale de la santé. (2024). Recommandations budgétaires pour les pays à faibles revenus. Genève : OMS.

### Organisations internationales et régionales

- 10. Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS). (2024). National Health Expenditure Data United States. https://www.cms.gov
- 11. Organisation des Nations Unies. (2023). Rapport sur la situation sécuritaire et l'exode des professionnels de santé en Haïti. New York : ONU.
- 12. Organisation panaméricaine de la santé. (2010). Bilan des pertes d'infrastructures hospitalières après le séisme de 2010. Washington, D.C.: OPS.
- 13. Organisation panaméricaine de la santé. (2024). Cuban Healthcare System Review. Washington, D.C.: OPS.

#### Source personnelle

- 14. Source personnelle. (2024). Élaboration du graphique comparatif et du tableau 2 à partir des données collectées, traitement avec le logiciel R.
- 15. Source personnelle. (2024). Commentaires et interprétations analytiques issus de l'auteur sur les tableaux et graphiques.