

1980 : La crise sanitaire 1990 : La rupture

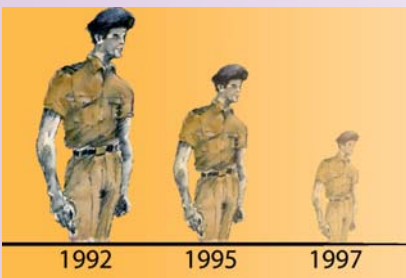


1708 Service de Santé des Armées

Le savez-vous ?



«Il faut mettre un terme à la satellisation de fonctionnaires dont les compétences s'amenuisent d'une émollence tropicale à l'autre?»
(Ministère de la Coopération)



Déflation des personnels du Service de Santé des Armées Outre Mer

1980



Les systèmes de santé s'effondrent en Afrique subsaharienne dans un contexte de poussée démographique et d'urbanisation anarchique.

L'assistance technique française accélère sa déflation et le SSA voit son effectif outre mer diminuer rapidement (déflation de 38% entre 82 et 92, environ 600 officiers en 82, moins de 200 en 95)

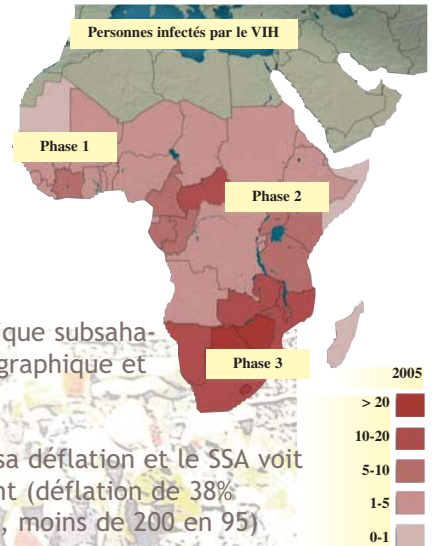
1990

La professionnalisation des armées et la disparition des médecins du contingent vont réduire très sensiblement les effectifs du SSA auprès du Ministère des Affaires Etrangères /Coopération.

La présence grandissante d'Organisations non gouvernementales relaie les coopérations sanitaires «traditionnelles».



Avec la fin de la guerre froide, de nouveaux équilibres politiques mondiaux se dessinent. L'Afrique subsaharienne va être déchirée par les conflits locaux. A la crise économique mondiale, s'ajoute une crise sanitaire : l'épidémie de sida va générer des modifications profondes dans l'approche de notre coopération sanitaire et hâter son internationalisation.



Les années 90 marquent véritablement une rupture dans nos actions de développement sanitaire. La coopération de « substitution » fait place à une coopération par « projets » où santé publique et analyse économique sont prioritaires. 1998 voit la disparition du ministère de la coopération rattaché aux MAE et une baisse drastique des coopérants outre mer (de 23000 en 80, ils sont 1300 en 2004).

