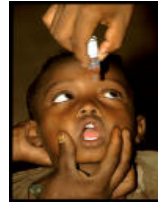


DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

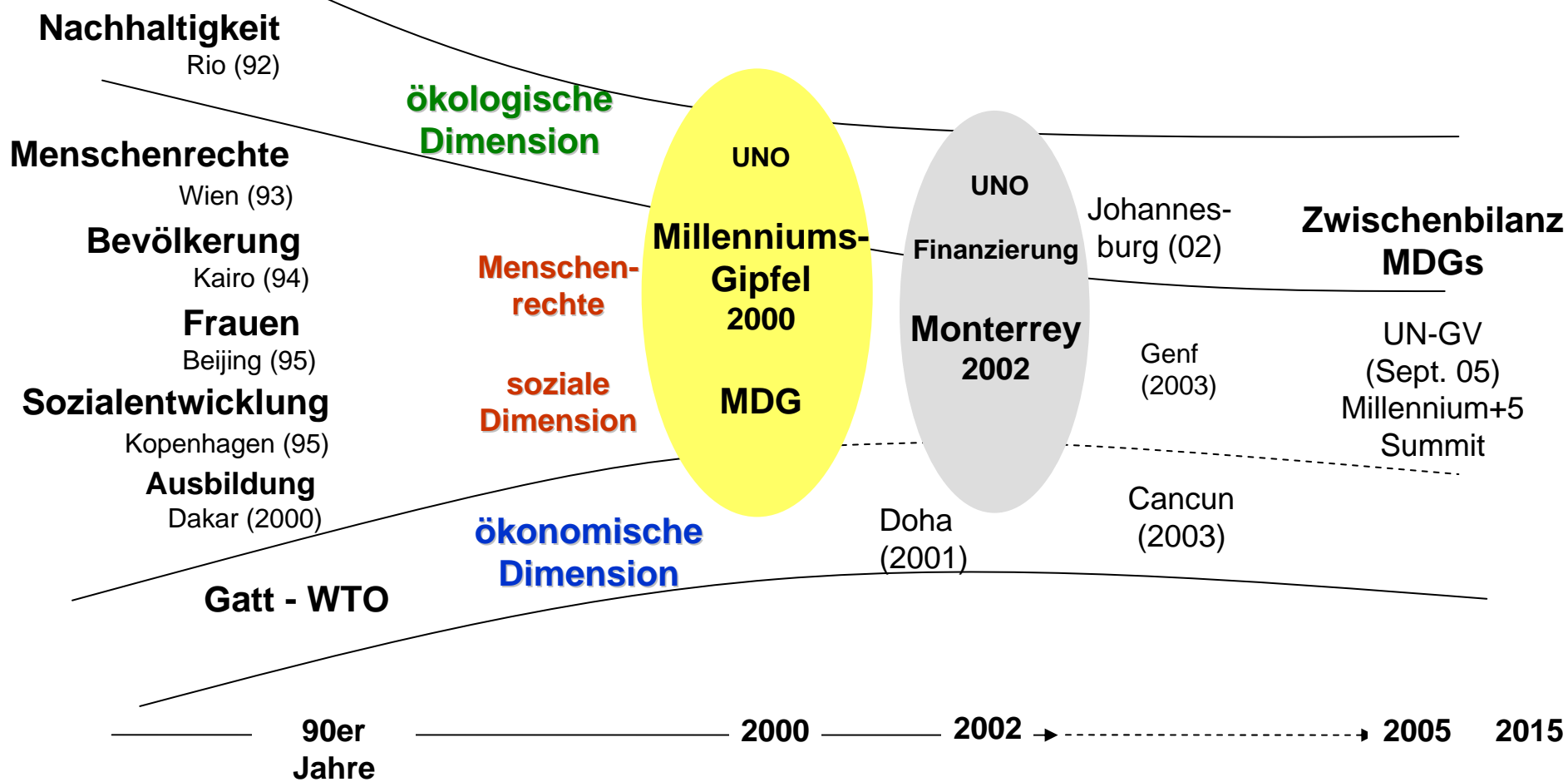
# Millenniums-Entwicklungsziele "Gesundheit" Sicht der Schweiz

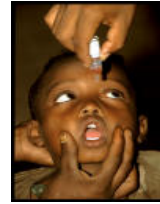
*Walter Fust, Direktor DEZA*

*Novartis Stiftung für Nachhaltige Entwicklung: Symposium 2004  
"Das Recht auf Gesundheit: Wer steht in der Pflicht?"  
Basel, 2. Dezember 2004*



# Internationale Zusammenarbeit / gemeinsame Orientierungen





## Monterrey Konsens, 2002: Entwicklungsfinanzierung

**Geber- und Entwicklungsländer: gemeinsame & gegenseitige Verantwortlichkeiten für Entwicklungsergebnisse!**

### Politik

#### Entwicklungsländer (EL)

- steigern eigene Anstrengungen: Strategie; Mittel
- stärken Rechte der Armen, "investieren in Arme"

#### Industrieländer (IL)

- korrigieren unfaire Handelspolitiken
- erhöhen Entwicklungshilfe
- verbessern deren Qualität

#### Entwicklungsagenturen und Internationale Finanzinstitutionen

- gleichen Unterstützungen für Entwicklungsergebnisse besser an

### mittelfristige Ergebnisse in Entwicklungsländern

Stärkeres und nachhaltiges Wirtschaftswachstum

Verstärkte Dienstleistungen für Arme

M  
D  
G

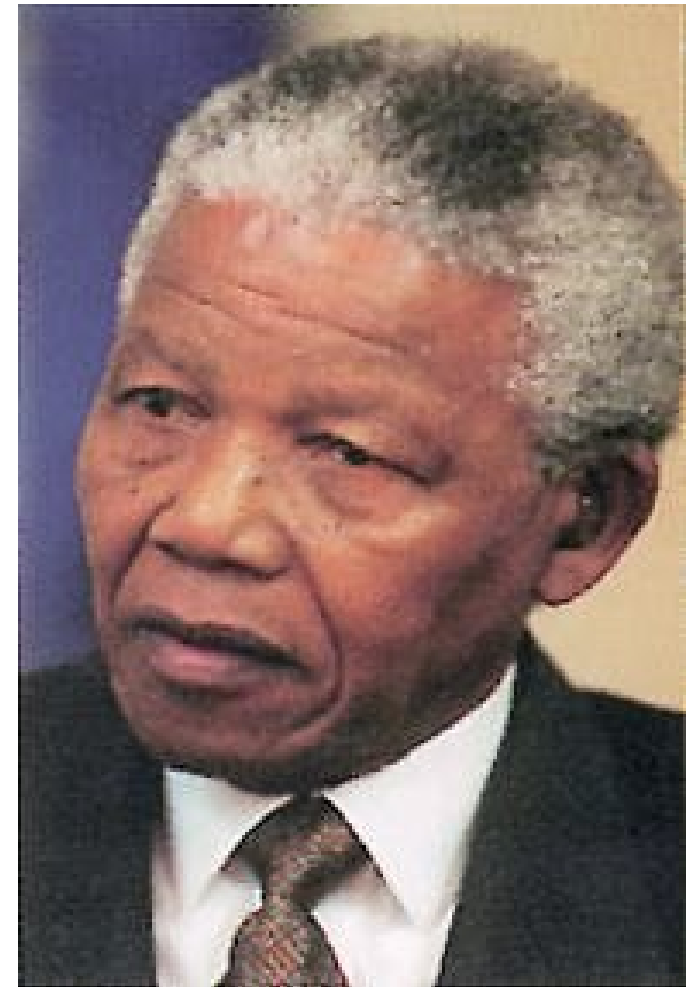
DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



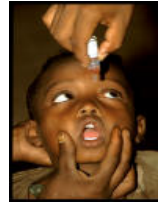
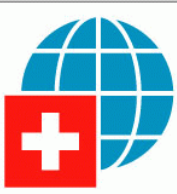
Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

"Will the legacy of our generation be more than a series of broken promises?"

*Nelson Mandela, 2001*



DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

# UN Millennium Development Goals (MDG)



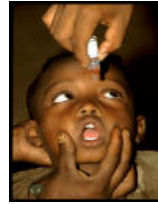
The Goals

Implementation

<p><b>1</b> Eradicate extreme poverty and hunger</p>	<p><b>2</b> Achieve universal primary education</p>	<p><b>3</b> Promote gender equality and empower women</p>	<p><b>4</b> Reduce child mortality</p>
<p><b>5</b> Improve maternal health</p>	<p><b>6</b> Combat HIV/AIDS, malaria and other diseases</p>	<p><b>7</b> Ensure environmental sustainability</p>	<p><b>8</b> Develop a global partnership for development</p>

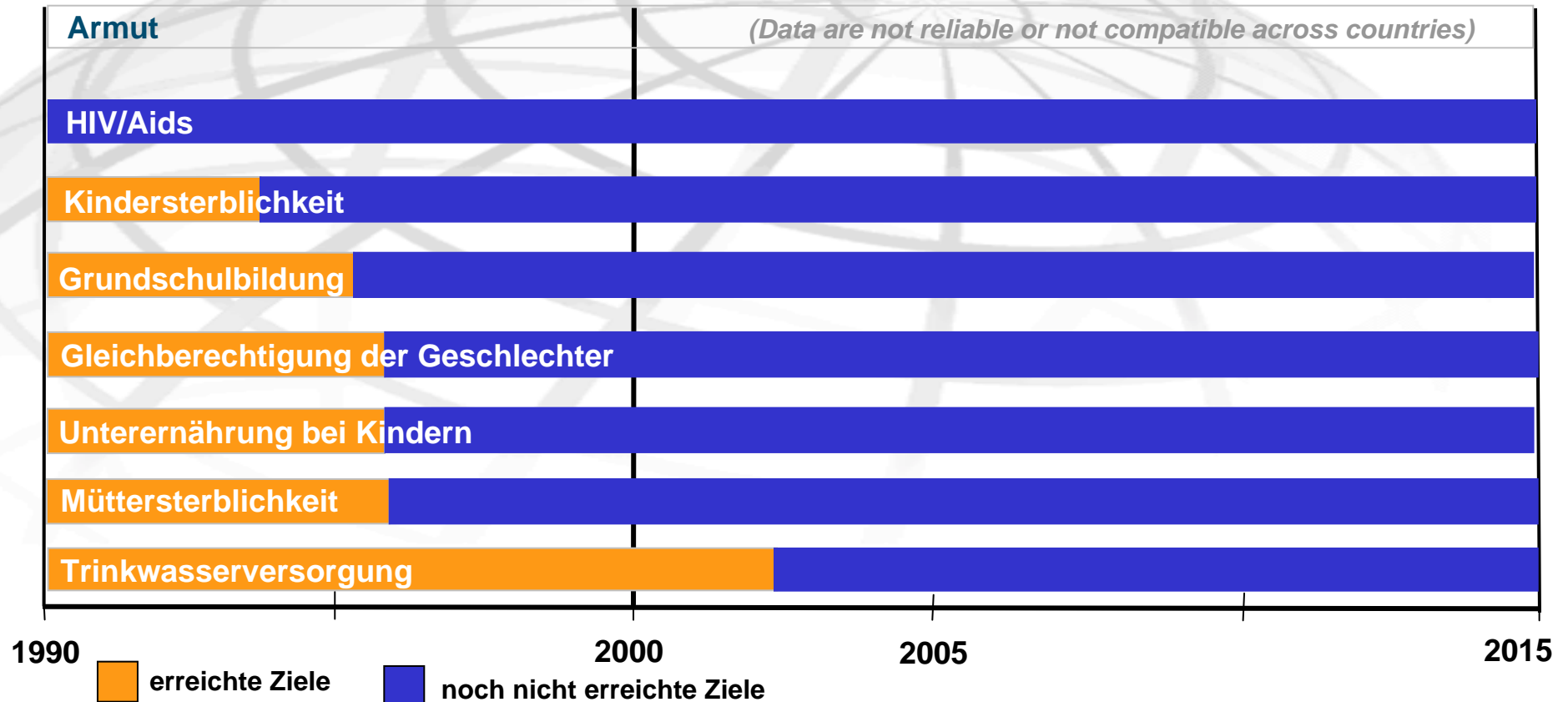
All 191 United Nations Member States have pledged to meet the above goals.

DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



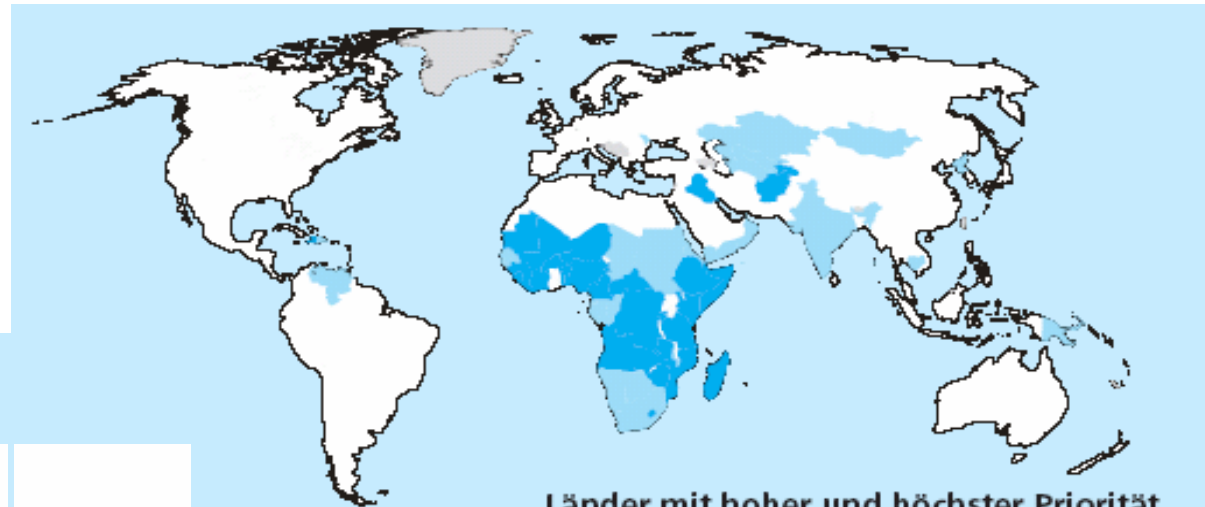
Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

## MDG-Bilanz – Globale Trends

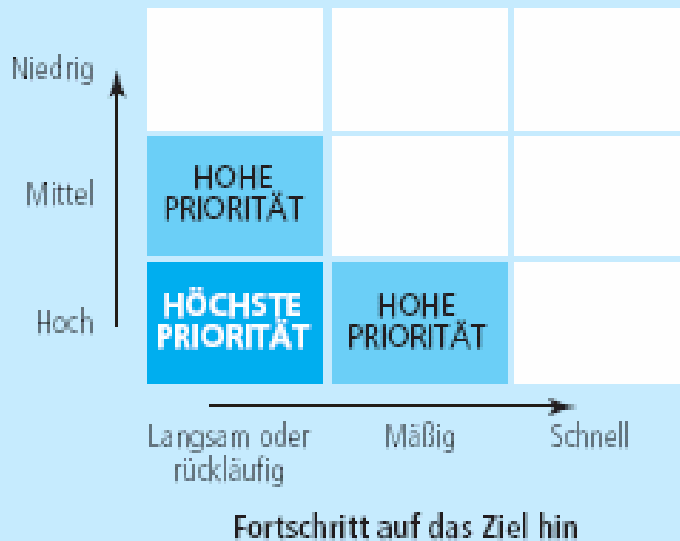




## MDG-Bilanz – Regionale Trends



Stand der menschlichen Armut  
(in Bezug auf das Ziel)

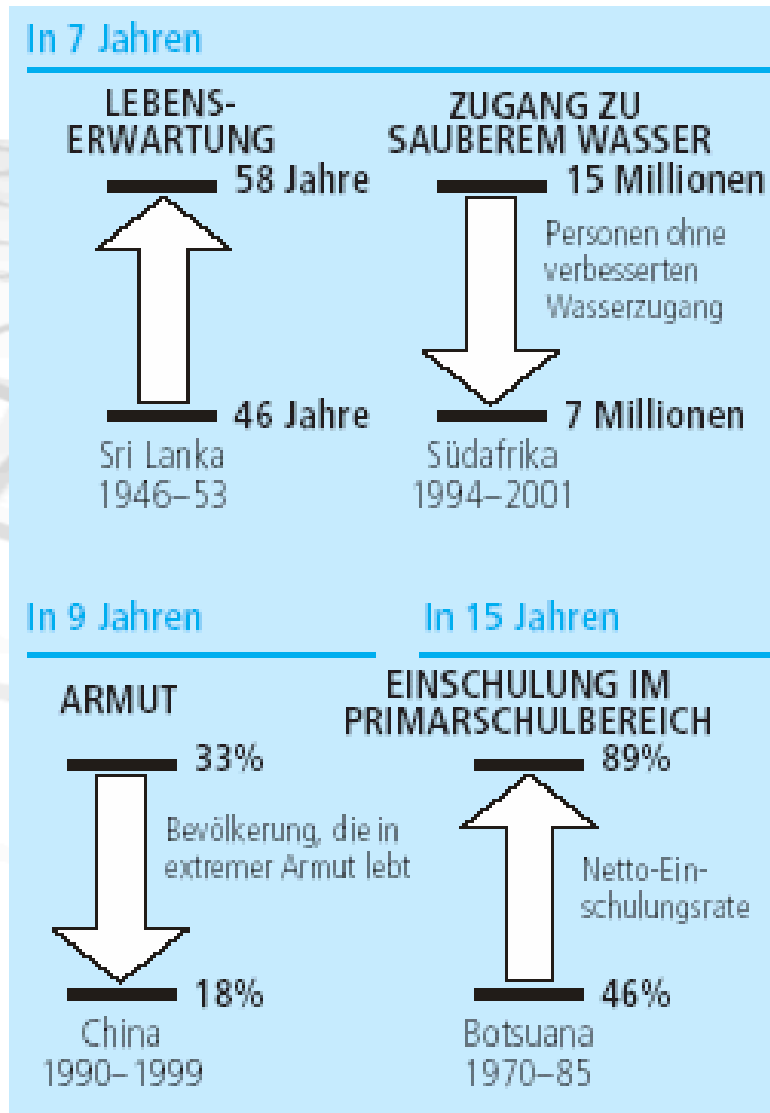


### Länder mit hoher und höchster Priorität

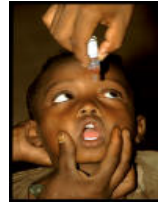
	Länder mit höchster Priorität	Länder mit hoher Priorität
Keine Angaben		
Afrika südlich der Sahara	25	13
Ostasien und Pazifikraum	0	4
Südasien	1	1
Arabische Staaten	3	3
Lateinamerika und Karibik	1	3
Mittel- und Osteuropa sowie GUS	1	4



**Grosse Sprünge nach  
vorne sind innerhalb  
von Jahren möglich!**



DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

## Millennium+5-Summit, New York 2005

- ▶ Bestandsaufnahme, gemachte Fortschritte des ersten Drittels (2000 – 05)
- ▶ Bilanz / Umsetzung der Verpflichtungen (Millenniums-Deklaration)
- ▶ Follow up / Umsetzung der wichtigsten Konferenzen





## Die "Gesundheits-MDGs"

### ▶ **Goal 1: Reducing Malnutrition**

*Targets: 50% reduction in hunger between 1990 and 2015*

### ▶ **Goal 4: Child Mortality**

*Targets: 2/3 reduction in child mortality between 1990 and 2015*

### ▶ **Goal 5: Maternal Mortality**

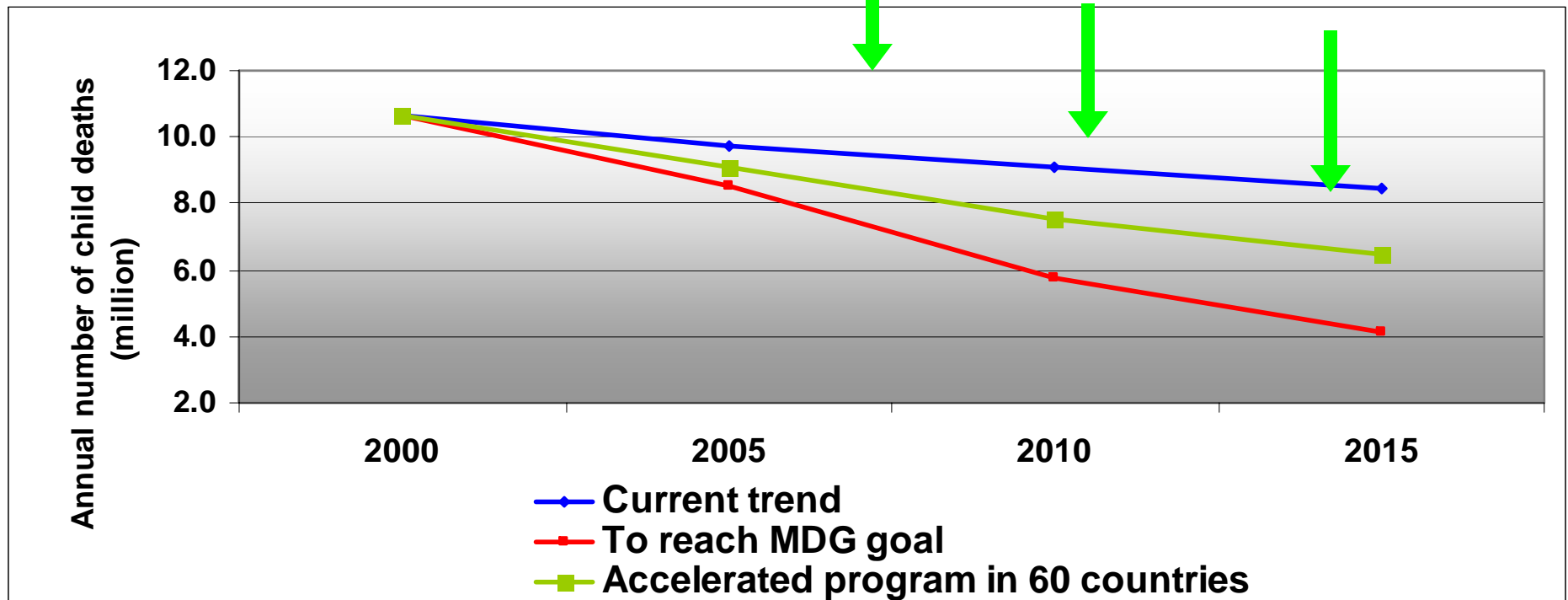
*Target: 3/4 reduction in maternal mortality between 1990 and 2015*

### ▶ **Goal 6: Communicable Diseases**

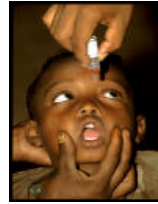
*Target: halt and reverse HIV/AIDS, malaria, other diseases by 2015*



## Accelerating health programs could save 20 million children in the next 10 years

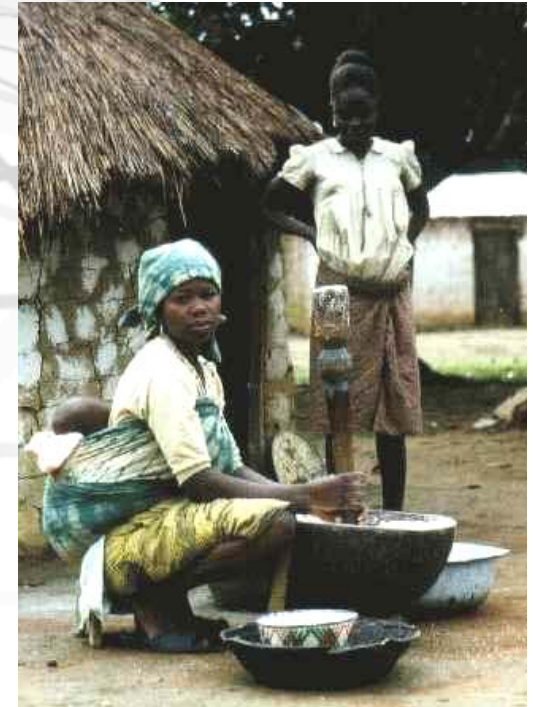


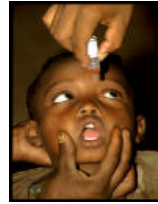
Quelle: Weltbank



## "Gesundheits-MDGs" und DEZA-Portfeuille

- ▶ enger Zusammenhang zwischen Armut und Gesundheit
- ▶ 2003: 86 Mio. CHF für Gesundheit (MDGs 4, 5, 6)
- ▶ Gesundheit: Schwerpunktbereich in 9 von 35 Ländern



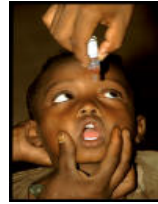
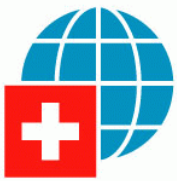


## "Gesundheits-MDGs" und Finanzierung

- ▶ **Notwendig: ca. 25 Mrd. US\$/Jahr:  
externe Hilfe und eigene Ressourcen**
- ▶ **Heute verfügbar: weniger als 1/3  
von dem, was nötig wäre**



DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE

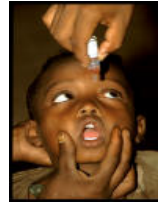


Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

## "Gesundheits-MDGs" – Bilaterale Zusammenarbeit der Schweiz

### Schwerpunkte

- ▶ Gesundheitssysteme verstärken:  
*"diseases attract resources, health systems bring results"*
- ▶ nationale Reformpolitik unterstützen
- ▶ Kapazitäten aufbauen
- ▶ finanzielle Unterstützung
- ▶ Harmonisierung der Hilfe und Geber-Praktiken



## "Gesundheits-MDGs" – Multilaterale Zusammenarbeit der Schweiz

- ▶ mittels MDGs Zusammenarbeit zwischen verschiedenen Akteuren verstärken → geteilte Vision für das Wichtige!
- ▶ komplementäre, sektorübergreifende und systemstärkende Programme: Gender, Bildung, Wasser, Energie, Transport etc.





## MDG 4: Verringerung der Kindersterblichkeit

- ▶ **Unterstützung**  
→ multilaterale Organisationen
- ▶ **Tanzania**  
→ landesweite Umsetzung Moskitonetz-Programm
- ▶ **versch. Länder**  
**Integrated Management of Childhood Illness**  
→ gezielte Massnahmen innerhalb Basis-Gesundheit
- ▶ **Medicines for Malaria Venture**  
*Public Private Partnership*  
→ Entwicklung / Anwendung neuer Medikamente



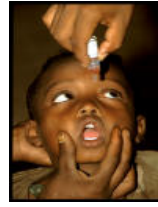


## MDG 5: Verringerung der Müttersterblichkeit

- ▶ **Unterstützung**  
UNFPA  
*International Planned Parenthood Federation*
- ▶ **Unterstützung**  
Forschungsprogramm: WHO / UNFPA /  
Weltbank / UNDP



DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

## MDG 6: Bekämpfung von HIV/Aids u. a.

### ▶ **Beiträge**

*Global Fund to Fight HIV/Aids, Tuberculosis and Malaria (GFATM); UNAIDS; WHO*

### ▶ **regionale Initiative im südlichen Afrika**

psychosoziale Unterstützung für HIV/Aids-betroffene Kinder und Jugendliche

### ▶ **bilaterale Programme**

Verstärkung der nationalen Gesundheitssysteme

### ▶ **Mozambique**

Nationales Gesundheitssystem und internat. NGOs  
z. B. AIDS Bekämpfungsstrategie, antiretrovirale Behandlung

### ▶ **Tanzania**

Nationales Tuberkuloseprogramm und nationale NGOs / Aids-Bereich

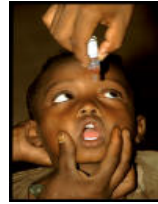
DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

## Gesundheit als globales öffentliches Gut

- ▶ **Infektionskrankheiten**  
transnationales Risiko: Vogelgrippe, SARS  
→ nur transnationale Kontroll-Möglichkeiten
- ▶ Krankheitslasten / Südländer = **globales Risiko**
- ▶ Gesundheit oben auf internationaler Entwicklungs-Agenda
- ▶ **Potential**  
Gesundheit als Schlüsselfaktor für Wachstum und Armutsreduktion!



## Gesundheit als globale Herausforderung

### ► 3 Strategien

1. Nötiges Wissen öffentlich machen
2. Billigere Medikamente verfügbar machen
3. Institutionelle Kapazitäten in armen Ländern stärken



DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

## Beitrag der Schweiz: Gesundheitspolitik

- ▶ nicht nur einzelne Krankheiten wirkungsvoll bekämpfen, sondern auch die Armutsursachen
- ▶ auf Bekämpfung von Malaria/Tuberkulose/Aids konzentrieren; Programmen zu Mutter-/Kind-Gesundheit selektiv unterstützen
- ▶ Gesundheitssystemen und deren "Good Governance" stärken
- ▶ Gesundheitsdienste auf Bedürfnisse armer Bevölkerungsgruppen ausrichten

DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE

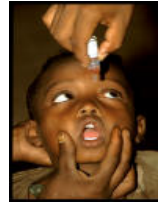


Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

## Beitrag der Schweiz: Gesundheitspolitik

- ▶ lokale Instanzen unterstützen; mehr Einfluss für NutzerInnen der Gesundheitsdienste schaffen
- ▶ reproduktive Gesundheit verbessern
- ▶ bewährte Interventionen valorisieren und ausbreiten
- ▶ lokales Wissen / wissenschaftl. Erkenntnisse besser nutzen
- ▶ MDG-Ausrichtung in der bilateralen & multilateralen Zusammenarbeit fortführen

DEZA  
DDC  
DSC  
SDC  
COSUDE



Novartis Symposium 2004. Basel, 2. Dezember 2004. MDG "Gesundheit" – Sicht der Schweiz

**Besten Dank**  
**für Ihre Aufmerksamkeit!**

*Walter Fust, Direktor DEZA*