

Pourquoi fusionner les ministères de la santé et de l'environnement ?

Michel ODIKA

Le projet de fusion des ministères de la santé et de l'environnement est fondamentalement une réforme de structure et de fonctionnement¹ autour de laquelle gravitent:

- 1) la gestion sécuritaire de la politique sanitaire du Congo, qui se révèle être aussi la gestion du volet sanitaire de la politique sécuritaire du Congo, notamment à travers
 - la gestion écologique et économique des déchets², préalable indispensable à l'harmonisation des prises en charge environnementale et sanitaire d'un fléau comme le paludisme³;

1. (...) Les questions de déontologie et d'éthique professionnelle mises à part, je dirai volontiers que les défis sanitaires du Congo ne résident pas dans les infrastructures de soins en tant que telles (je ne nie toutefois pas leur utilité, mais...), mais s'expliquent en grande partie par une problématique d'insécurité et d'instabilité environnementales. Par exemple, Brazzaville – j'en surprendrai plus d'un – a une excellente couverture hospitalière, en l'occurrence l'une des meilleures des villes d'Afrique sub-saharienne. Ainsi, en termes de capacités d'accueil, nombre d'habitants par lit et/ou nombre d'habitants par médecin, notre capitale tient même la dragée haute à certaines villes françaises: je prends délibérément l'exemple de la France parce que j'y ai fait mes études (je suis médecin spécialiste en Endocrinologie). Ceci dit, Brazzaville dispose – tenez-vous bien – de 5 grosses structures hospitalières, ce qui, entre nous, n'est pas rien au regard de sa population (CHU, hôpital militaire, hôpital de Makelekele, hôpital de Talangaï, maternité Blanche Gomes). Toutefois, nœud du problème, si la mortalité y est élevée, ce n'est pas tant en raison des infrastructures hospitalières de la place, que du fait des vulnérabilités et précarités auxquelles les Brazzavillois sont confrontés dans leur vécu quotidien (pensons à nos « maduku », entre autres exemples criards...). Ce qui plaide, cela va de soi, en faveur de réformes de structures et de fonctionnement de notre système de santé. Et pourquoi donc ?

Ne pas engager des réformes de fond, tout en injectant beaucoup d'argent dans les hôpitaux des parages, c'est courir le risque, « en apparence paradoxalement coûteux et suicidaire », de remplir des tonneaux sans fonds, et même de s'y engouffrer. Je m'explique: actuellement, dépenser beaucoup d'argent au profit des hôpitaux de Brazzaville sans maîtriser au préalable les épineuses questions d'environnement, c'est comme vouloir doper avec un carburant performant (argent frais) un véhicule (système de santé) dont le moteur (prévention, hygiène et assainissement) est défaillant. Pire, procéder de la sorte, en plus d'être contre-productif, est dangereux, alors très dangereux, et pour cause: grand est alors le risque, autodestructeur, de faire... exploser le moteur (je n'ose pas parler du sort des passagers...). Autre conséquence liée à cette malencontreuse surenchère, toute escalade inopportune en matière de dépenses hospitalières expose au risque d'aggraver, non seulement les inégalités entre citoyens (le plateau technique a un coût, notamment dans un pays où il n'y a pas de couverture sociale autre que le porte-monnaie des gens), mais également entre populations urbaines et populations rurales.

Concrètement et en toute humilité, révisons d'abord le moteur, quitte à le réparer à défaut de le remplacer, avant de le doper avec je ne sais quel carburant performant: j'y tiens. Au même titre que je tiens à ce qu'un Observatoire du Paludisme voie le jour...

Docteur Michel ODIKA

Phrases extraites d'un forum en ligne (août 2009)

2. Michel ODIKA, Gestion écologique et économique des déchets
(http://issuu.com/michel_odika/docs/gestion__cologique_des_d_chets).

3. Michel ODIKA:

- Plaidoyer pour un Observatoire du Paludisme
(<http://filesocial.eu.s3.amazonaws.com/2bggzz/f70ec21d3c354737c283ff67e9cb1aac9613f4f9/Plaidoyer+pour+un+Observatoire+du+Paludisme.pdf>) ;
- Paludisme: vitrine des enjeux de modernité du Congo
(<http://filesocial.eu.s3.amazonaws.com/2x9uizb/efOd1f432303e103069500c63487fd54f7473c06/Paludisme+-+Enjeu+de+soci%C3%A9t%C3%A9.pdf>).

- la lutte contre les « médicaments de la rue⁴ », dont on ne dira jamais assez qu'ils font peser de très lourdes menaces sanitaires, ce qui en fait de facto des menaces sécuritaires;
 - le renforcement des articulations et interactions entre la gestion médicale des enjeux de santé, la gestion sanitaire des enjeux d'environnement, ainsi que la gestion sécuritaire des enjeux de santé et d'environnement (<http://fr.calameo.com/read/000021694e7d5f96bf54e>);
 - l'intégration et la coordination dans la cohérence d'une vision d'ensemble des approches sécuritaires que sont la prévention, l'hygiène, l'assainissement, les soins et le leadership (<http://fr.calameo.com/read/00002169442ef3917ce9d>);
- 2) la maîtrise des ressources⁵, dont les deux piliers, brièvement, sont:
- la correction des inadaptations et inadéquations structurelles à l'origine des dysfonctionnements opérationnels observables et vérifiables sur le terrain;
 - la protection contre tout déséquilibre critique dans l'allocation des dépenses – comprenons au détriment non seulement de la prévention, mais également de l'hygiène et de l'assainissement.

Plus que de la gesticulation occasionnelle en réponse à des aléas conjoncturels, le projet de réforme, tant structurelle qu'opérationnelle, a pour ambition et vocation de s'intégrer dans un environnement favorable au leadership. Concrètement, entre autres aspects liés au concept de leadership, l'accent est ici particulièrement mis sur l'amélioration de la communication entre autorités sanitaires et citoyens ordinaires⁶.

Tout compte fait, s'agissant du paludisme, première cause de mortalité préjudiciable aux enfants de moins de cinq ans, la fusion des ministères de la santé et de l'environnement soulève une interrogation des plus cruciales, ainsi libellée: Pourquoi ne pas faire en sorte que les gestionnaires des dotations hospitalières en antipaludéens, soient aussi les gestionnaires en charge de l'hygiène et de l'assainissement, notamment de l'évacuation des eaux usées et des ordures ménagères, dont on sait que la défaillance fait le lit du paludisme ? Dès lors, au-delà de toute comptabilité macabre ou alarmiste, cette interrogation essentielle touche à des questions de santé qui, en réalité, renvoient à un choix de société, dont on ne saurait indéfiniment faire l'économie, sous peine de s'égarer dans une impasse...

En résumé, loin d'être un simple toilettage cosmétique ou je ne sais quel colmatage

4. Michel ODIKA:

- Médicaments de la rue: comment remédier à l'épidémie ? (<http://www.docstoc.com/docs/6078861/M%C3%A9dicaments-de-la-rue-comment-rem%C3%A9dier-%C3%A0-l%C3%A9pid%C3%A9mie>) ;
- Street-traded drugs in Congo-Brazzaville (<http://www.docstoc.com/docs/7948502/Street-traded-Drugs-in-Congo-Brazzaville>) ;
- Substandard and counterfeit drugs (<http://www.docstoc.com/docs/8260882/Substandard-and-Counterfeit-Drugs>).

5. Michel ODIKA, Health spending: what works, what doesn't and why (<http://www.yudu.com/item/details/56734/Health-spending--what-works--what-doesn-t-and-why>);

6. Michel ODIKA, Nécessité d'un site internet pour le Ministère de la Santé (http://issuu.com/michel_odika/docs/site_internet_pour_le_minist_re_de_la_sant_/2).

esthétique, le projet de fusion des ministères de la santé et de l'environnement⁷, en plus de vouloir passer un coup d'éponge, salubre, sur l'ordre poussiéreux des choses, correspond avant tout à une réforme de fond, dicté en cela par des problématiques épidémiologiques indissociables et interdépendantes dans leurs dynamiques environnementales et sanitaires.

Docteur Michel ODIKA
Contact e-mail: michel_odika@hotmail.com

7. Une version détaillée de ce projet est disponible à l'adresse
<http://www.scribd.com/doc/16107848/Fusion-des-ministeres-de-la-sante-et-de-lenvironnement>.