

## Mission quadripartite DGS, OMS, Médecins d'Afrique et UNHCR dans la Likouala

[www.who.int/countries/cog/news/likouala\\_oct07/fr/index.html](http://www.who.int/countries/cog/news/likouala_oct07/fr/index.html), accessed 08/21/2008

**Le Ministère de la Santé, des Affaires Sociales et de la Famille a réalisé du 4 au 6 octobre 2007, conjointement avec le Bureau de la Représentation de l'OMS au Congo, le Haut Commissariat des Nations Unies pour les Réfugiés (UNHCR) et l'association Médecins d'Afrique (MDA) une mission technique dans les localités de Loukolela, Impfondo, Dongou et Bétou.**



De gauche à droite : J. De Dieu Kongongo (OMS-Congo), Dr D.Louvouezo (MDA), Dr C. Zoueke Makouaka (UNHCR), Dr F. Nafou-Traore (OMS-Congo), Dr D. Bozongo (DGS) et K. Koumou Ketevi (UNHCR).

Conduite par le Directeur Général de la Santé, Dr Damase Bozongo, et la Représentante de l'OMS au Congo, Dr Fatoumata Nafou-Traore, la mission a eu pour objectif principal de clarifier les modalités de retrait de l'UNHCR et d'apporter une réponse rapide à la problématique de la poursuite des soins de santé dans les zones de désengagement de l'UNHCR du département de la Likouala.

Pour ce faire, la mission a visité les structures de santé et rencontré les autorités locales et le personnel de santé. Au terme de cette mission, les problèmes ci-après ont été inventoriés dans les différentes localités visitées:

- insuffisance du personnel;
- insuffisance des équipements;
- délabrement des structures;
- manque de médicaments;
- insuffisance au niveau de la gestion des structures de santé;
- problème d'hygiène et d'assainissement;
- difficultés d'accès à l'eau potable.

Ces problèmes pourraient s'aggraver si aucune stratégie de relais n'est amorcée en prévision du désengagement de l'UNHCR. Pour y remédier, des axes de solutions à court, moyen et long terme ont été discutés et retenus. Ceux-ci devront être exécutés sous la coordination de la Direction Départementale de la Santé (DDS) de la Likouala avec l'appui de la Direction Générale de la Santé et de divers partenaires et/ou intervenants, particulièrement l'OMS, UNHCR et MDA.

Ces différents axes de solutions se résument comme suit, pour tout le département de la Likouala:

- élaboration d'un plan de développement sanitaire pluriannuel ; et
- réactualisation du plan d'extension de couverture sanitaire à négocier avec l'ensemble des partenaires en impliquant les services connexes et en prenant en compte les problèmes d'eau, d'hygiène et d'assainissement.
- Pour les activités de MDA : documentation et évaluation des différentes initiatives prises par MDA (approche communautaire, initiative de Bamako, stratégie de clinique mobile, activités de lutte contre le VIH/SIDA...) pour une meilleure capitalisation de cette expérience.
- Pour la continuité des soins de santé à Bétou :
  - résolution du problème d'approvisionnement en médicaments dans un délai relativement court avec les fonds générés par le recouvrement de coûts au niveau du Poste de santé. Il est envisagé de mettre en place un dépôt répartiteur au niveau du CSI à PMAE et deux points de distribution au niveau du CSI et du Poste de santé au niveau de Bétou;
  - transfert du paquet complémentaire d'activités du Poste de santé vers le CSI à PMAE précédé d'une sensibilisation préalable des autorités locales, de la communautés et des acteurs locaux;
  - maximisation des ressources humaines disponibles et leur utilisation au mieux en redéployant une partie du personnel de l'Association Médecins d'Afrique vers le CSI à PMAE; mise en place dans les plus brefs délais d'un comité de gestion du CSI à PMAE;
  - évaluation des coûts mensuels et annuels de la prise en charge globale du personnel de MDA à soumettre à la DGS en vue de la motivation à court terme;
  - recrutement dans la mesure du possible du personnel non fonctionnaire officiant dans le CSI à PMAE et au poste de santé de Bétou géré par MDA dans la fonction publique à long terme.

Un chronogramme pour la mise en œuvre des recommandations (axes de solutions) devra être préparé au niveau local par la DDS, MDA et UNHCR. Ce chronogramme sera partagé avec la DGS, l'OMS Congo et l'UNHCR en vue de la concrétisation des conclusions de la mission.

Jean de Dieu Konongo Conseiller EHO OMS-Congo.