

DYNAMIQUE COMMUNICATIONNELLE DANS LA GESTION DES MALADIES TROPICALES NÉGLIGÉES EN CÔTE D'IVOIRE DANS LE CONTEXTE DE COVID-19 : CHEMIN VERS L'INNOVATION, Monvaly

Badara TOURE (Université P. G. C. de Korhogo), Yéo SIBIRI (Université Alassane Ouattara de Bouaké) – RCI
touremonvalybadara5@gmail.com

Résumé

Cette étude vise à innover la communication en vigueur dans la lutte contre les MTN (Maladies Tropicales Négligées) en Côte d'Ivoire. Sous la pression de la pandémie mondiale présente, le Covid-19, les pratiques communicationnelles ont montré leurs faiblesses. En effet, les interventions contre les MTN ont été gravement perturbées (www.medecineticale.com), rendant palpable le risque de leurs résurgences. Les outils de communication qui actualisaient les MTN semblaient être en berne face à ceux du Covid-19. Ce qui a d'ailleurs généré cette interrogation subséquente : quelle place les gouvernants avaient-ils accordé à la communication dans la gestion des MTN avant la pandémie du Covid-19 ?

Les résultats des enquêtes, en montrant la faible connaissance des MTN par les agents de santé, leur faible acquisition de formation sur les MTN et leur faible implication, prouvent par ricochet la « désorchestration » des outils qui assurent l'interaction. Cet usage « intuitif » des outils comme le qualifiaient C. Guillot et S. B. Bouzgalo (2021, p.257), est rendu compréhensible grâce aux théories systémiques de l'école invisible de Palo Alto (A. Adary et al, 2018, p.22) et des relations humaines (M. Barabel et al, 2010, p.19). Il ressort de l'intelligibilité de ces deux (2) théories qu'une gestion performante des MTN en Côte d'Ivoire ne peut se faire qu'en innovant la communication en place, en stratégie de communication.

Mots clés : Communication, Maladies Tropicales Négligées, Résurgence, Covid-19, Innovation

COMMUNICATION DYNAMICS IN THE MANAGEMENT OF NEGLECTED TROPICAL DISEASES IN COTE D'IVOIRE IN THE CONTEXT OF COVID-19: PATHWAY TO INNOVATION

Abstract

This study aims to innovate the current communication in the fight against NTDs (Neglected Tropical Diseases) in Côte d'Ivoire. Under the pressure of the current global pandemic, Covid-19, communication practices have shown their weaknesses. Indeed, interventions against NTDs have been severely disrupted (www.medecineticale.com), making the risk of their resurgence palpable. The communication tools that updated NTDs seemed to be at half-mast compared to those of Covid-19. This led to the subsequent question: What place had the government given to communication in the management of NTDs before the Covid-19 pandemic?

The results of the surveys, by showing the low knowledge of NTDs by health workers, their low acquisition of training on NTDs and their low involvement, prove by ricochet the "deorchestration" of the tools that ensure interaction. This "intuitive" use of the tools, as C. Guillot et S. B. Bouzgallo (2021, P.257), is made understandable thanks to the systemic theories of the invisible school of Palo Alto (A. Adary et al, 2018, p.22) and of human relations (M. Barabel et al, 2010, p.19). It emerges from the intelligibility of these two (2) theories that a successful management of NTMs in Côte d'Ivoire can only be done by innovating the communication in place, in communication strategy.

Keywords: Communication, Neglected Tropical Diseases, Resurgence, Covid-19, Innovation.

Introduction

En Côte d'Ivoire, sous le Covid-19, les risques de réapparition des Maladies Tropicales Négligées en abrégé MTN, ont littéralement accru. Constituant une cohorte de dix-sept (17) maladies endémiques et ciblant généralement les communautés démunies, les MTN (Maladies Tropicales Négligées), recèlent de manière détaillée : la Dengue, la Rage, le Trachome, l'Ulcère de Buruli, les Tréponématoses endémiques, la Lèpre, la Maladie de Chagas, la Trypanosomiase Humaine Africaine (THA), la Leishmaniose, la Cysticercose, la Dracunculose, l'Echinococcose, les Trématodoses d'origine alimentaire, la Filariose lymphatique, l'Onchocercose, la Schistosomiase et les Géohelminthiases (PDN, 2016 p.3). Celles qui sévissent en Côte d'Ivoire depuis de nombreuses années sont au nombre de dix (10) et classables en deux (2) groupes :

Les MTN à Chimiothérapie Préventive : Onchocercose, Filariose lymphatique, Schistosomiase, Géohelminthiases, Trachome ;

Les MTN à Prise en Charge par Cas : Trypanosomiase humaine africaine, Ulcère de Buruli, Lèpre, Dracunculose, Pian (PDN, 2016 p.3).

Leurs conséquences dévastatrices sur la santé, le social et l'économie imposaient des mesures rigoureuses, en vue de leurs préventions ou éliminations définitives.

C'est ainsi qu'entre 2015 et 2019, les communautés dites démunies en Côte d'Ivoire, ont bénéficié d'une ou plusieurs des interventions (www.medecinetropicale.com), dans le cadre de la lutte globale des États et des partenaires au développement contre ces fléaux.

Cependant, sous le Covid-19, les interventions contre les MTN, ont été gravement perturbées (www.medecinetropicale.com), intensifiant leurs risques de résurgences. En effet, les pratiques communicationnelles contre ces maladies, en cette période ont montré leurs limites. Les interactions qui favorisaient l'implication, la collaboration, la motivation des personnels de santé dans la

gestion des MTN, se sont effilées, dans cette période de la pandémie du Covid-19. Ce qui a d'ailleurs suscité l'interrogation ci-dessous :

Quelle place les gouvernants avaient-ils accordé à la communication dans la gestion des MTN avant le contexte de la pandémie du Covid-19 ?

Les réponses à cette question vont être soutenues d'une part, par la théorie systémique du Collège invisible de Palo-Alto. Elle servira à rendre compte des manquements au niveau de la gestion, à l'endroit des MTN. D'autre part, par la théorie des relations humaines, situant sur les motivations des personnels de santé dans la gestion des MTN, dans cette période de la pandémie du Covid-19.

Car, nous estimons que la communication contre les MTN était auparavant désarticulée, réduite à des outils souvent actionnés. Cette étude, en analysant le système de management de la communication des autorités sanitaires dans la lutte contre les MTN, sous la pression de la pandémie mondiale présente, envisage l'innover.

Ce présent article s'organise autour de quatre (4) grands axes : le premier axe présente succinctement le contexte sanitaire du Covid.19, qui a influencé toute la communication gouvernementale. Dans le deuxième axe, nous exposons la méthodologie, à savoir : l'échantillon, l'outil de collecte choisi et les théories analytiques. Le troisième axe, présente les résultats liés à la gestion des MTN (Maladies Tropicales Négligées) pendant le Covid-19. Et enfin le quatrième axe présente l'analyse et la discussion des résultats suivis de la perspective communicationnelle d'innovation.

1. Contexte socio-sanitaire et communicationnel

Depuis sa découverte à Wuhan en Chine, le 31 décembre 2019 jusqu'à aujourd'hui, (Ministère du Budget et du Portefeuille de l'État, 2020 Mars, p.1) le Covid-19 n'a jamais cessé d'être perçu comme « un virus bactériologique chinois » (A. Niamkey et Y. Sibiri, 2020, p.129). C'est-à-dire, un virus suscité, avec un objectif euthanasique. Cette perception a été confortée par l'hécatombe provoqué par le Covid-19, plus de 6, 58 millions ([https : www. fr.statista.com](https://www.fr.statista.com)) de décès et son intrusion rapide et inattendue dans les milieux sociaux.

Pour échapper à la mort face à cette maladie à contamination interhumaine, il fallait, nous le savions tous, observer impérativement les mesures barrières dictées par l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé) et appliquées dans les pays exposés à la maladie. Ces mesures sont plus sécurisées que les vaccins mais associées à ceux-ci, les chances d'éviter la contamination est plus grande.

En Côte d'Ivoire, l'obéissance à ces deux (2) mesures a valu la réquisition des médias étatiques et privés pour diffuser à chaque dizaine de minutes environ, à chaque pas (les panneaux d'affichages), ces consignes de protection. Sur le terrain, le personnel soignant appuyé, par des bénévoles relayaient les informations de prévention contre le Covid-19, au point où aucune autre alerte venant des MTN ne puisse capter l'attention.

Sur le terrain aussi, les forces de l'ordre et de sécurité ont sévèrement veillé à la fermeture des activités favorisant les contacts et les rassemblements de foule : les restaurants, les bars, les activités événementielles... Ils avaient pour mission, même jusqu'à présent, de contrôler les tests nasaux ou les attestations de vaccination contre le Covid-19, pour les voyageurs qui sortent ou entrent en Côte d'Ivoire.

Cette situation mettant en mal l'économie et les libertés, a marqué les esprits des populations cibles qui ne pouvaient penser à autre chose que d'espérer la fin de cette maladie. Ce contexte a modifié les manières de penser et impacté le comportement de tous, surtout des agents de santé et des décideurs qui ont mis en priorité le Covid.19 dans les actions menées, plutôt que d'agir en concomitance avec les MTN.

2. Méthodologie de recherche

2.1. Les matériels de collecte des données

Le chercheur, disait P. N'Da, (2015 :98), doit être en mesure d'indiquer la qualité et la quantité d'informations ou de matériaux collectés qui feront l'objet de son analyse. Il constitue un corpus, c'est-à-dire un support d'étude ou encore la matière, le matériau, l'objet sur lequel portera son investigation et son analyse. Suivant sa logique, nous notifions que dans le cadre de cette étude, l'enquête mixte de recherche, l'enquête à la fois qualitative et quantitative n'a pu être esquivée.

À propos de l'enquête qualitative, elle s'est réalisée à travers plusieurs techniques de collecte des données que sont l'étude documentaire, l'entretien semi-directif et l'observation directe.

S'intéressant aux pratiques communicationnelles de l'État de Côte d'Ivoire dans la gestion des MTN en période de Covid-19, certains outils se sont relevés plus complexes, notamment l'entretien semi-directif.

Le choix du personnel médical interrogé à l'aide de cet outil a été de toute évidence « raisonné » (L. Bonneville, S. Grojen et M. Lagacé, 2007, p.95). Puisqu'il il fallait faire le tri des personnes imprégnées des questions de MTN (Maladies tropicales négligées) dans tout le corps médical en général et en particulier dans les structures médicales assignées et aussi selon les niveaux hiérarchiques. C'est ainsi que, nous avons pu interviewer respectivement des agents du service de communication du ministère de la santé de l'hygiène publique de la couverture maladie universelle (MSHPCMU), le responsable-adjoint, de deux (2) médecins de l'hôpital général (HG) de Port-Bouet, le directeur de la santé (DMS) du CHU de Treichville, le chef de service de médecine du travail et des pathologies du CHU de Cocody. Trois (3) personnes-ressources (le responsable des ressources humaines, le surveillant des unités de soins (SUS), le médecin-chef) du CHR de Korhogo et de quinze (15) personnestrois (3) médecins, huit (8) sage-femmes, quatre (4) infirmiers de la formation urbaine d'Attécoubé.

S'agissant de l'enquête quantitative, elle a été faite sur la base d'un sondage exhaustif aléatoire ou probabiliste (Y. Fournis, 1995 :58) auprès de vingt-cinq (25) infirmiers d'État et vingt-trois (23) sage-femmes, tout en nous plaçant au seuil de confiance de 95%, avec une erreur de 5%.

Les questionnaires visant en général à recueillir les niveaux de connaissances des MTN (les Maladies Tropicales Négligées en Côte d'Ivoire) du corps médical ont été administrés à l'hôpital général de Port-Bouet, composé distinctement de quarante-six (46) médecins, soixante-deux (62) sage-femmes et soixante-sept (67) infirmiers. Le choix du niveau intermédiaire, c'est-à-dire, les infirmiers et sage-femmes répond à une trilogie. D'abord leurs fortes interactions itératives avec les patients, ensuite, leurs multi-dimensionnalités en raison de leurs expériences quotidiennes et enfin la synergie d'action déployés dans les soins. C'est dans ce triptyque, que se tient la représentativité des données.

Aussi, bien que l'enquête se limitant à deux (2) Districts (Korhogo et Abidjan) sur douze (12), les structures sanitaires des dix (10) districts ont les mêmes statuts juridiques et administratifs que les deux (2) entités de santé étudiées (PDN, 2016 :22) et évoluent de façon homogène dans les mêmes conditions professionnelles de complexité. Il est donc possible de généraliser les résultats liés aux niveaux de connaissances des MTN des agents de santé en charge de ces maladies dans ces structures, à tous les agents d'autres structures en charges. En effet, L. Bonneville, S. Grojen et M. Lagacé (2007, p.88-89) considèrent les résultats qui fonctionnent de telle manière, « représentatifs ». Nous espérons de ce fait, qu'ils contribueront à l'amélioration de la gestion des MTN au niveau national.

Les données étant traditionnellement perçues comme les prémisses des théories (R-A. Thietart et al, 2014 :101), il nous faut à ce stade représenter et décrire celles qui rendront à l'article toute sa compréhension.

2.2. Présentation des théories en question

2.2.1. La théorie systémique du Collège invisible de Palo-Alto

Dans cette approche, la communication est conçue comme un système à multiples canaux auquel l'auteur social participe à tout instant, qu'il veuille ou non par ses gestes, son regard, son silence, sinon son absence (Y. Winkin, 2000 :7). L'approche systémique de la communication vient, en conséquence, insister sur la « dimension interpersonnelle » des échanges relationnels, les interactions entre les acteurs (A. Bartoli, 1994 :66).

Dans le cadre de notre recherche, ce paradigme nous renvoie à identifier les acteurs de la lutte contre les MTN, étudier les flux d'interactions en amont et en aval, dans le système organisationnel de santé, aussi bien au niveau technique que managérial. En clair, l'évaluation des interactions se traduit par l'analyse des comportements professionnels, sociaux des acteurs car « tout comportement a valeur de message et toute communication suppose un engagement et définit un

type de relations entre les individus » (G. Willet, 1992 :528). En résumé, il s'agit, à l'aide de cette théorie, de donner un sens à l'enlèvement globale de la communication des MTN, c'est-à-dire, aux « processus interactionnels » et « relationnels » (A. Mattelart et M. Mattelart, 2018, p3) affectés, pendant le Covid-19.

2.2.2. La théorie des relations humaines

L'école des relations humaines se concentre sur les réseaux informels, sur un climat d'appui et de soutien et sur une structure communicationnelle qui favorise la participation des individus aux processus de prise de décision (Euske et Roberts, 1987 in Laramée, 1999 :43).

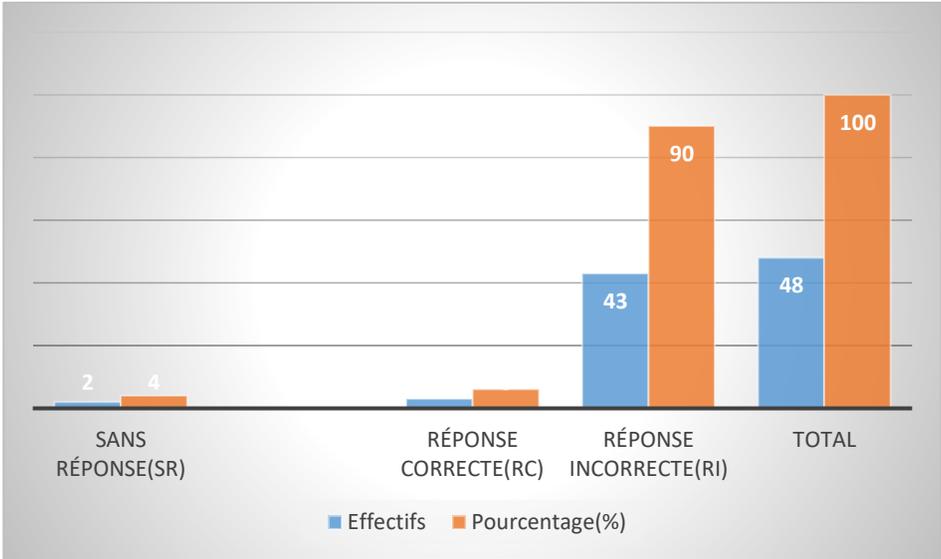
Sur le plan opérationnel, la théorie des relations humaines nous dicte donc l'étude des paramètres d'implications, de collaborations, de motivations des personnels de santé dans la gestion des MTN, dans cette période de la pandémie du Covid-19.

3. Resultats sur les MTN afférents à la notoriété, à la formation et à l'implication des personnels soignants en période du Covid-19

3.1. La notoriété des MTN en Côte d'Ivoire

La notoriété constitue le premier test d'intérêt, qui pourrait nous situer sur l'importance qu'un individu accorde à un objet ou à une situation. Autrement dit, un individu qui désire quelque chose, ou ambitionne maîtriser une pratique cherche d'entrée de jeu, à mobiliser toutes les connaissances qui lui sont liées. La connaissance des MTN, leurs caractéristiques, les symptômes qui accompagnent leurs manifestations, sont prioritaires pour le personnel soignant. Il s'agit d'une connaissance globale des MTN et non nécessairement pointue, que nous avons à jauger. La jauge est représentée à travers ce diagramme en bande.

Figure I : Connaissances des personnels de santé sur les MTN



Source : Données de l'étude, 2022

Sur un effectif de quarante-huit (48) enquêtés, seuls trois (3) agents de santé sont capables de donner une définition et des caractéristiques exactes des MTN (Maladies Tropicales Négligées), soit une proportion de 6%. Cependant, quarante-trois (43) des agents de santé, la grande majorité des enquêtés, ne possèdent pas d'habiletés à mobiliser des connaissances sur les MTN, soit un pourcentage de 90%.

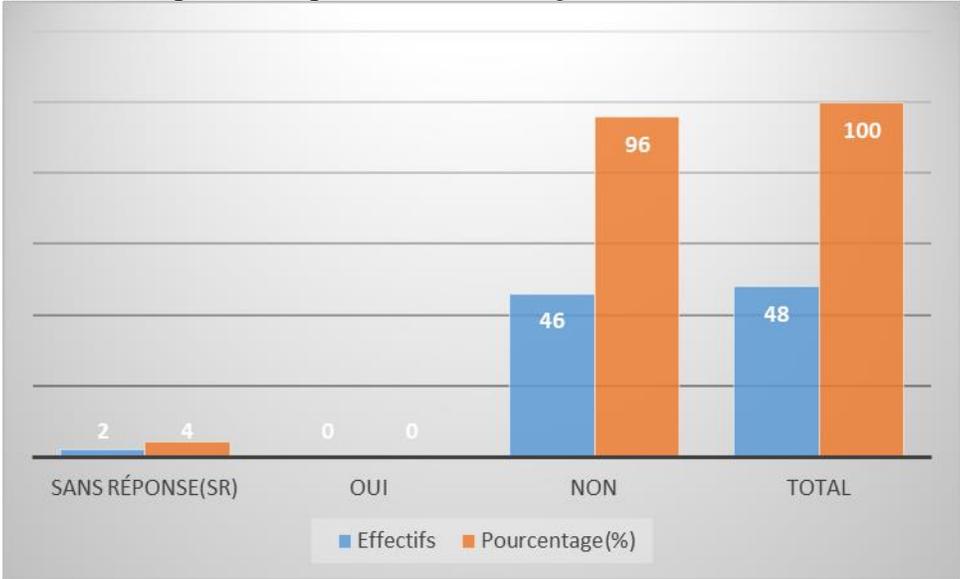
Il ressort donc des tendances que la cognition des MTN du personnel de santé, est extrêmement faible. Cette réalité ne peut être détachée de la formation qui en est la clé de la connaissance.

De ce fait, notre enquête s'est élargie à la formation du personnel de santé sur les MTN.

3.2.2. Degré de formation des personnels de santé sur les MTN

La formation étant considérée comme une acquisition de connaissance, de savoir, le fait d'en bénéficier viendrait compenser les lacunes, éliminer les stéréotypes, et augmenter le niveau de connaissance sur les MTN, à travers les innovations disponibles et qui pourraient être dispensées.

Figure II : Degré de formation des personnels sur les MTN



Source : Données de l'étude, 2021

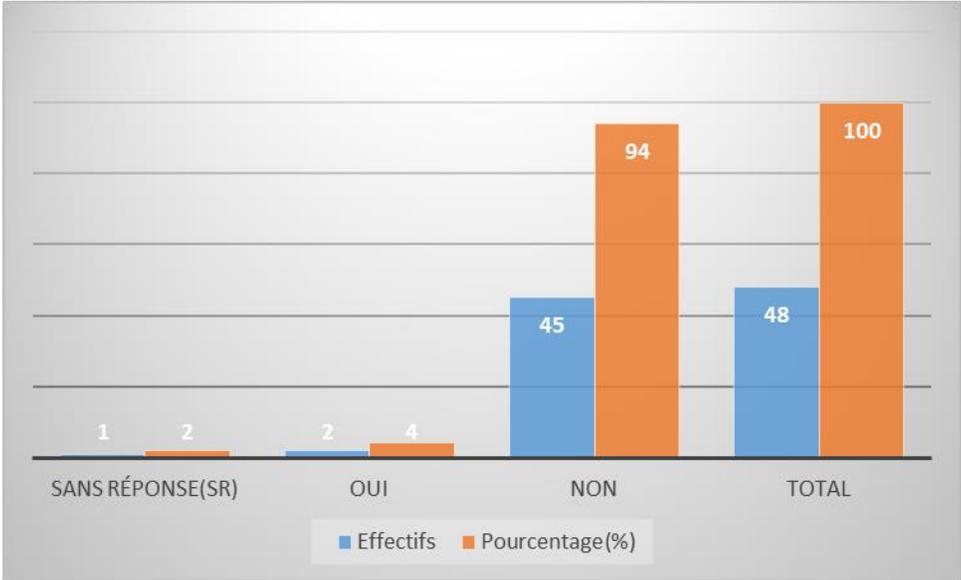
Dans une proportion de 96%, les agents de santé enquêtés affirment n'avoir participé à aucune formation sur les MTN, au cours de cette période de la pandémie du Covid-19. Mais 4% des enquêtés n'ont pas donné de réponse. La pandémie du Covid-19, déclarée comme une urgence sanitaire par l'OMS, semblait absorber à elle seule toute les formations en cette période.

Il est sous-entendu que les personnels soignants des MTN, ont été dérogés de leur tâche à un certain moment. Ce qui nous amène à être situer, en ce qui concerne les programmes de lutte contre les MTN, sur leur degré d'implication.

3.2.3 Degré d'implication des personnels dans les programmes de lutte contre les MTN

Le nombre des agents de santé réquisitionnés pour lutter contre les MTN (Maladies Tropicales Négligées), dénote de la vigueur que le gouvernant accorde à l'éradication de ces maladies. Elle explique aussi par conséquent la qualité de la communication qui accompagne les mesures de prévention contre les MTN. Eu égard à ce fait, notre imprégnation du niveau d'implication des agents de santé dans la lutte contre les MTN s'impose, en période cruciale du Covid-19.

Figure III : Niveau d'implication des agents de santé dans la lutte contre les MTN



Source : Données de l'étude, 2022

Seulement 4% des personnels de santé enquêtés affirment être impliqués dans la lutte contre les MTN (Maladies Tropicales Négligées) pendant que l'écrasante majorité de ces agents, soit un taux de (96%), attestent le contraire. Cependant, 2% des enquêtés n'ont de réponse.

Dans la lutte contre les MTN en Côte d'Ivoire en période de Covid-19, notons que très peu de places ont été accordées aux personnels soignants.

En sommes, depuis l'entrée de la pandémie du Covid-19 en Côte d'Ivoire, les MTN ont été gérées de manière laconique. Cela pourrait se justifier par le fait que la communication du Covid-19 a surplombé celle contre les MTN, en stoppant quasiment toutes les actions en faveur de son élimination. Alors, nous nous demandons, si la communication des MTN reposait réellement sur une stratégie. La discussion qui suivra, le démontrera.

4. Discussion

Il s'agit d'apprécier les actions de communication menées par les gouvernants en faveur des MTN dans le contexte de la pandémie du Covid-19. Ces actions communicationnelles s'entrevoyent à travers les questions de connaissances, d'implication et de formation dans « l'espace » de lutte contre les MTN.

4.1. Question de connaissances des MTN

La connaissance des MTN ayant faibli pendant le Covid-19, trouve son explication plausible dans la coordination des outils de communication assurant l'interaction dans le temps et dans l'espace. La théorie interactionniste de Palo alto est donc le canal d'éclairage aux manquements survenus dans l'agencement et le fonctionnement d'outils de communication des MTN dans cette période envoutante du Covid-19. Les chercheurs de cette école (Palo alto), notamment Gregory Bateson, Edward Hall, Erving Goffman, Don Jackson, Paul Watzlawick, en concevant la communication comme « un système à multiples canaux auquel, l'acteur social participe à tout instant » (V. Sacriste, 2013 :92), veulent montrer que la communication n'est pas seulement de transmettre une information, mais c'est aussi et surtout la façon d'organiser les outils de communication de sorte à les conformer à l'évolution du temps.

Or, ce qui est constaté en période de Covid.19, en Côte d'ivoire, les communications sur les MTN se trouvaient submergées dans les innombrables informations et discours émis, à travers les médias officiels, par les autorités gouvernementales en faveur du Covid-19. « La communication étant un processus permanent à plusieurs niveaux » comme disait A. Mattelart et M. Mattelart (2018, p38) et c'est justement, au niveau de la « circularité » que le problème se situe. Autrement dit, ce sont les médias de masses, canaux de diffusion large, à fort impact, relayant les interactions entre agents de santé et patients ou potentiels patients, qui ont été détournés en faveur du Covid-19. C'est à ce niveau qu'il faut saisir une partie du sens de l'embourbement de la communication contre les MTN, pendant le Còvid-19.

En outre, en Côte d'ivoire, la lutte contre les MTN s'est matérialisée par la mise en œuvre du Plan Directeur National 2016-2020 à travers six (6) distincts programmes (PDN, 2016 :28). À ce niveau aussi la pluralité des programmes posait déjà, un problème de coordination, de synergie dans la gestion optimale de cette lutte. Mais quand les médias d'États et certains médias privés, au pic de la crise du Covid-19, ont été mobilisés pour sensibiliser les populations, nous avons assisté systématiquement à une sorte de désactivation de la communication sur les MTN en Côte d'ivoire. Cette situation soulève la question « de contextes multiples » dont parlait Y. Winkin (A. Mattelart et M. Mattelart (2018, p38). Selon lui, la signification de l'enlissement de la communication, résiderait dans les types de contextes et leurs degrés d'influence. Le Covid-19, annoncée dès son apparition, comme une maladie mortelle et sans remède, avait sans doute cristallisé toutes les attentions et les interventions, réduisant au silence les informations sur les MTN.

Par ailleurs, une telle situation est la preuve que les pratiques de communication contre les MTN, à l'endroit des cibles, à savoir les campagnes de sensibilisation, les opérations de dépistages, les rencontres informels et formelles avec les agents de santé, reposaient sur de simples outils de communication. Ces

outils étant tournés vers le Covid-19, en cette période, les échos sur les MTN se sont naturellement tus. C'est d'ailleurs pour cette raison que, Y. Winkin estimait que la communication dans son s'élaboration doit pouvoir outre passer les modalités unidirectionnelles et technicistes. « C'est en termes de niveau de complexités, de contextes multiples, et de systèmes circulaires qu'il faut concevoir la recherche en communication », précisait-il (A. Mattelart et M. Mattelart (2018, p38).

Par voie de conséquence, l'actualisation des connaissances des agents de santé en charge de ces maladies s'est interrompue, puisqu'elle n'avait pas été planifiée à moyen et long terme à l'image des outils qui assuraient la communication des MTN. Ce qui justifie le fait que les agents de santé dans une proportion de 90%, ne sont pas capables de donner une définition correcte des MTN et leurs caractéristiques.

La faible connaissance selon la théorie, est due au mauvais planning des outils, pouvant produire quel que soit les circonstances, les effets (C. Guillot et S. B. Bouzaglo, 2021 :264-265). Et aussi au mauvais planning de production des moyens de communication. Et enfin, au mauvais planning du projet de communication contre les MTN en Côte d'ivoire.

En somme, en référence à la théorie de Palo alto, c'est « l'orchestration définie, comme l'organisation et l'inscription dans le temps et l'espace » (C. Guillot et S. B. Bouzaglo, 2021 : 256), qui a failli à la communication contre les MTN et révélée avec la pandémie du Covid-19.

4.2. Question de formation des agents de santé aux MTN

Sous le couvercle de la pandémie du Covid-19, les personnels enquêtés dans un pourcentage de 96%, affirment n'avoir suivi aucun séminaire de formation sur les MTN. Ces faits soulèvent le problème de formations initiales et continues, d'apprentissage, du renforcement des capacités des agents des organisations de santé. D'où ressort la nécessité de changement des comportements organisationnels et humains dans les entités de santé (S-L.MC Shane et al., 2013).

L'école de Palo Alto (D. Picard et E. Marc, 2015) envisage, en effet la question du changement en s'appuyant en partie sur « la théorie de l'apprentissage » élaborée par Gregory Bateson. Dans le domaine des conduites et des relations humaines, tout comportement, mis à part ceux déterminés par des mécanismes purement génétiques, résulte d'un processus d'apprentissage. Si le changement peut être conçu comme une modification du comportement des sujets, relativement à une situation donnée, on peut en conséquence le ramener à l'apprentissage de nouveaux comportements (J-M. Monachon et al, 2011 :9).

Du coup, l'éducation, la formation à travers la « communication pédagogique » s'inscrivent dans le schéma global de la communication (IPAM ; 1984 :47). En conséquence, les résultats viennent montrer que les actions de

communication des autorités politico-administratives occupent une faible part dans leur gestion de la lutte contre les MTN.

Un changement adéquat dans la lutte contre les MTN passera par la transformation du système de santé en Côte d'Ivoire, des structures de santé en « entreprises apprenantes » de Peter Senge (C. Kennedy, 2000), précurseur de ce concept (Knowledge Management). Cette dernière citée par Carol Kennedy (2000 :390) affirme que les entreprises qui réussiront le mieux dans l'avenir sont celles qui encouragent l'apprentissage à tous les niveaux et considèrent que les capacités, les connaissances et l'expérience de leurs salariés sont de véritables actifs (C. Kennedy, 2000 :390).

Les cadres, y compris les plus hauts dirigeants, devraient se considérer comme les intendants, les enseignants et les concepteurs de systèmes d'apprentissage plutôt que comme des autorités hiérarchiques (C. Kennedy, 2000 :392).

Les autorités du système de santé de Côte d'Ivoire devant l'urgence d'éradication des MTN devraient mettre au centre de la lutte, la transformation des structures de santé en « entreprise apprenante » qui s'explique par : « les quatre (4) disciplines » que décrit Senge, et qui sont maintenues ensemble et nourries par la cinquième, la « pensée systémique », peuvent être schématiquement caractérisées de la façon suivante :

- La maîtrise personnelle, – c'est le principe d'un apprentissage individuel constant, sur toute la vie, « augmentant la capacité à produire les résultats que nous voulons vraiment atteindre dans notre vie ».
- Les modèles mentaux, – ces schémas de pensée guident les attitudes de l'individu face au monde.
- La construction de la vision partagée, créer des « images du futur qui entraînent les gens à poursuivre ensemble la réalisation d'objectifs communs ».
- L'apprentissage en équipe, – penser et apprendre ensemble, en équipe, pour améliorer ses performances ; le travail en équipe permet également à chacun de ses membres de mieux se développer qu'il n'aurait pu le faire individuellement (C. Kennedy, 2000 :394 ».)

Ramenant le concept « d'entreprise apprenante » à la réalité des établissements publics de santé dans la lutte contre les MTN, reviendrait à innover obligatoirement le curricula de la formation sur toutes les MTN qui sévissent en Côte d'Ivoire par l'accompagnement et la motivation du personnel en charge.

4.3. Question d'implication des personnels de santé dans la lutte contre les MTN

Les résultats des enquêtes révèlent que 96% des personnels de santé affirment ne pas être impliqués formellement dans la lutte contre les MTN. Cet état de fait renvoie à la problématique de la communication interne ou mieux à la stratégie de la communication interne dans une organisation.

L'évolution du management des organisations a conduit à considérer la communication interne comme une fonction à part entière puis à en faire un levier stratégique de management. Dans une approche épistémologique, une modélisation matricielle de la communication interne de six (6) composantes interactives a montré un impact positif sur la performance du management des organisations. Ces six (6) composantes fondamentales identifiées qui agissent de manière interactive sont : « l'information, l'identification, la convivialité, la participation, la fédération et l'implication » (C. Michon, 1994). La communication interne permet donc de créer « un esprit d'entreprise », de « motiver les ressources humaines ». Elle doit s'efforcer de recréer du lien et de la confiance (A. Adary et al, 2018 :150).

4.4. Les innovations dans le management de la communication des MTN en Côte d'Ivoire

Il ressort globalement des analyses que la communication des MTN en Côte d'Ivoire, pour qu'elle soit performante face à la crise actuelle du Covid.19 et les crises avenir, il faut l'innover.

L'institution de la lutte contre les MTN étant considérée comme un système, l'innovation doit porter sur « le tout », C'est-à-dire, le global avant les composantes, comme le souhaitent les théoriciens du système (Y. Sibiri, 2018, p.94)

Dans une perspective générale, l'innovation d'après L. Renaud (2020) va consister « en l'étude et l'utilisation de stratégies de communications" interpersonnelles, organisationnelles et médiatiques visant à informer et influencer les décisions individuelles et collectives propices à l'amélioration de la santé. La communication pour la santé est un processus transversal et spécifique »

Autrement dit, Renaud exige comme solution, l'intégration de la communication des MTN à une stratégie, afin de lui éviter les aléas du temps et des moyens.

En effet, la stratégie de communication correspond à l'ensemble des décisions et actions qui orientent de façon déterminante et sur le long terme. La stratégie porte à la fois sur l'organisation et son environnement et a un effet sur la politique générale de l'organisation. Par exemple, elle permettra de tracer le champ d'actions des MTN, dans le temps (3 à 5 ans) et dans l'espace (villes, villages et hameaux) à partir des ressources existantes (financières, humaines, technologiques, organisationnelles, immatérielles...) et de nouvelles dotations, en fonction des évolutions de l'environnement (M. Barabel et O. Meier, 2010 :290).

En inscrivant la communication des MTN dans une stratégie, C. Guillot et S. B. Bouzgalo (2021 : 257) affirment qu'elle apporterait une réponse coordonnée de moyens et de messages, adaptée et adaptable à l'évolution conjoncturelle (c'est à dire liée à une situation contemporaine en évolution).

En s'intéressant aussi, à certaines composantes qui participent à la lutte contre les MTN, particulièrement, la formation des agents de santé plusieurs

innovations pourraient être entreprises. Au niveau de l'apprentissage individuel, les autorités du MSHPCMU devraient faire la promotion de la formation tout au long de la vie ou « life long learning-formation » à travers les MOOC (Massiv Open Online Courses), des cours proposés par des écoles et des universités qui sont désormais accessibles à tous et gratuitement sur Internet, spécifiquement sur les connaissances profondes des MTN. Ces MOOC seraient organisés avec l'appui de l'Université Virtuelle de Côte d'Ivoire (UVCI), l'Agence Universitaire Française (AUF), de France Université Numérique (FUN MOOC) et d'autres Universités du monde qui délivreront des attestations de formation.

Au niveau organisationnel, l'accent sera mis sur l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie de communication digitale aboutissant à un nouveau type d'organisation sociale fondée et possible grâce à Internet et ses réseaux sociaux, plateformes de partage, objets connectés, etc... (A. Adary et al, 2018 :49). Les gestionnaires de la lutte contre les MTN pourraient « provoquer » des forums de discussion sur Facebook, WhatsApp concernant ces fléaux, favoriser des groupes de travail, des équipes sur les plateformes de collaboration comme Microsoft Teams, la création d'un « site communautaire » (A. Adary et al, 2018 :378).

Au niveau de l'ouverture sur l'environnement régional et mondial, les managers du système pourraient mettre en place la « veille stratégique » dans la recherche des meilleures idées, des connaissances créatrices à travers le benchmarking qui est un processus de recherche systématique des meilleures pratiques et des innovations dans le but de les adopter, les adapter et les appliquer pour une plus grande performance de l'organisation sanitaire en Côte d'ivoire. Le benchmarking consiste à rechercher les méthodes les plus performantes pour une activité donnée, permettant de s'assurer une supériorité par rapport à la concurrence. Ici, il s'agit d'éradiquer les MTN dans les meilleurs délais.

Concernant, l'implication du personnel dans l'éradication des MTN en Côte d'ivoire, ce pan peut être dynamisé par d'autres innovations déjà pratiquées dans certaines entreprises. Un journal d'entreprise, par exemple sur les MTN.

À cela, va s'ajouter une radio du MSHPCMU spécialement animée par les professionnels de la santé. Ces deux (2) innovations créeront une synergie d'actions de tous les acteurs de la lutte. De plus, la construction d'une « tour managériale MTN » rassemblant dans le même espace géographique tous les programmes nationaux de lutte accompagnés par un grand département de communication, composé de communicologues de toutes les options de la communication, renforcera cette même idée. Toutes ces innovations faciliteront la coordination entre les programmes de lutte.

Conclusion

Cette étude a consisté à examiner les pratiques communicationnelles des responsables du système de santé dans la gestion des MTN en Côte d'Ivoire dans la période du Covid-19. Les résultats des enquêtes dans quatre (4) structures de santé

des Districts autonomes d'Abidjan et de Korhogo ont révélé que les personnels de santé ont des connaissances limitées des MTN, remettant ainsi en cause les curricula de formation en amont. Ces mêmes enquêtes ont mis en évidence la quasi-absence d'implication des agents de santé dans la lutte contre les MTN.

De l'analyse des résultats de recherche, il ressort de manière holistique que la communication a été mal orchestrée dans la gestion des MTN en Côte d'Ivoire. L'étude a été suscitée par un constat, présentant la communication des MTN en état de désactivation, pendant le Covid-19, ravivant ainsi les risques de leurs résurgences.

Il est donc impératif d'innover la communication des MTN en l'associant à une stratégie qui garantirait son plein succès, face à toute sorte de crise. La communication étant fondée sur la stratégie, permettra de former en amont, d'impliquer, de fédérer, de motiver, de faire participer activement toutes les ressources humaines des structures sanitaires à tous les niveaux, en tout temps et en tout lieu.

Références bibliographiques

ADARY Assaël et al., 2018, *Communicator*, Toute la communication à l'ère digitale, Paris, 8ème Edition.

BARABEL Michel et MEIER Olivier, 2010, *Manageor*, Paris, Dunod, 2ème édition.

BARTOLI Annie, 1994, *Communication et Organisation*, pour une politique générale cohérente, Paris, Les Éditions d'Organisation.

FOURNIS Yves, 1995, *Les études de marché*, Techniques d'enquête, sondages, interprétation des résultats, DUNOD, 3^{ème} édition.

GUILLOT Céline et BOUZAGALO Sarah Benmoyal, 2021, *Les fondamentaux de la communication : pratiques et métiers en évolution*, Paris, De Boeck supérieur.

IPAM, 1984, *Pédagogie pour l'Afrique nouvelle*, Paris, Edicef.

KENNEDY Carol, 2000, *Toutes les théories du Management*, Les idées essentielles les plus souvent citées, Paris, Maxima.

LARAMEE Alain, 1999, *La communication dans les organisations*, Une introduction théorique et pragmatique, QuébecTel-université.

MATTELART Armand et MATTELLART Michèle, 2018, *Histoire des théories de la communication*, Paris, la Découverte, quatrième Edition

MCSHANE Steven-L et al., 2013, *Comportement organisationnel*, Comportements humains et organisations dans un environnement complexe, Québec, Chenelière

Ministre du Budget et du Portefeuille de l'État, 2020, Côte d'Ivoire : COVID-19, Plan de riposte contre les infections respiratoires aiguës à Coronavirus.

Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida, 2016, Plan Directeur National contre les Maladies Tropicales négligées (MTN), Côte d'Ivoire.

MICHON Christian, 1994, « Management et communication interne : les six dimensions qu'il faut considérer », *Communication et organisation*, mis en ligne le

26 mars 2012, consulté le 28 juin 2022, URL : <http://journals.openedition.org/communicationorganisation>.

MONACHON Jean-Marc et al., 2011, Le changement et l'école de Palo Alto, séminaire, p.1-19.

N'DA Paul, 2015, Recherche et méthodologie en sciences sociales et humaines, Réussir sa thèse, son mémoire de master ou professionnel, et son article, Paris, L'Harmattan.

NIAMKEYAka et SIBIRIYéo, 2020, « La théorie du complot et les représentations des innovations liées à la pandémie du Coronavirus », les Incunables, n°5 décembre.

PICARDDominique et MARCEdmond, 2015, L'école de Palo Alto, Paris, PUF, 2^{ème} édition.

RENAUD Lise, 2020, « Communication pour la santé : construction d'un champ de recherche et d'intervention », Communiquer [En ligne], La communication à l'UQAM | 2020, mis en ligne le 31 mars 2020, consulté le 21 janvier 2022. URL : sur <http://journals.openedition.org/communiquer/4959>, DOI.

SACRISTEValérie, 2007, Communication et médias : sociologie de l'espace médiatique, Paris, Editions Fourcher.

SIBIRIYéo, 2018, Valorisation des Résultats de la Recherche Scientifique en Côte d'Ivoire & Modélisation de la Chaîne de valeur par la Communication, Université Alassane Ouattara-Côte d'Ivoire.

THIETART Raymond-Alain et al., 2014, Méthodes de recherche en Management, DUNOD, 4^{ème} édition.

WILLETT Gilles, (dir.) et al., 1992, Communication modélisée : une introduction aux concepts, aux modèles et aux théories, Canada, Editions du renouveau Pédagogique Inc

WINKINYves, 2014, La Nouvelle Communication, Editions du Seuil, coll. « Points/essais ».

<https://www.fr.statista.com>, consulté le 17 juillet 2022 à 10 h 42mn

<https://www.medicinetropicale.com>, consulté le 12 juillet 2022 à 15 h 12mn