

Mise en œuvre des mesures de santé publique chez les personnes déplacées internes (PDI) au cours de la pandémie de la COVID 19 en Afrique francophone: le cas du Mali .

Dr Birama Apho Ly

Dr Mohamed Ali Ag Ahmed



Research for health
in humanitarian crises

elrha



INSTITUTE
OF TROPICAL
MEDICINE
ANTWERP



Plan

- Contexte
- But
- Méthodologie
- Résultats
- Conclusion
- Remerciements

Contexte (1/6)

- Emergence des maladies virales à potentiel épidémique:
 - Syndrome respiratoire sévère aigu: 2002-2003
 - Grippe à H1N1: 2009
 - Syndrome respiratoire du Moyen-Orient: 2012
 - COVID-19: depuis déc 2019
 - Plus de 126 421 288 cas et 2 771 669 décès
- Afrique (Egypte) avec COVID-19 depuis février 2020
- Mali avec COVID-19 depuis mars 2020
 - Plus de 9647 cas et 307 décès

Contexte (2/6)

- Mali avec une des pires crises de son histoire:
 - Deux renversements de régime en 8 ans,
 - Occupation de sa partie nord par des groupes armés,
 - Accentuation des conflits intercommunautaires,
 - Pression sur les populations.
- Une des conséquences de la crise:
 - déplacement des populations
 - 250 998 personnes déplacées internes (PDIS) en 2020;



Contexte (4/6)

Régions	Cercles	Communes	Total PDI
Mopti	8	66	102 481
Gao	3	15	62 633
Ségou	7	27	23 624
Menaka	3	3	20 991
Bamako	5	5	2 691
Sikasso	5	8	2 598
Koulikoro	3	10	1 985
Kayes	6	9	1 624
Kidal	3	4	890
Tombouctou	5	25	31481
Total	48	172	250 998

Contexte (4/6)

- Déplacement des populations
 - Perturbent la stabilité socioéconomique des PDI
 - Rendent les PDI plus vulnérables aux problèmes de santé
 - Affectent l'accessibilité des PDI aux soins
- Systèmes de santé ont des difficultés à prendre en charge et protéger les PDI contre les épidémies.



Contexte (5/6)

- Une des options de protection des PDI contre la COVID-19
 - Respect des mesures de santé publique
 - Mesures d'isolement
 - Celles qui visent à séparer les cas confirmés des autres,
 - Mesures de quarantaine
 - Celles qui visent à séparer les cas contacts et suspects des autres,
 - Mesures de distanciation sociale
 - Celles qui consistent à réduire les interactions entre les personnes potentiellement infectées mais non encore identifiées et isolées et les autres au sein d'une communauté plus large
 - Mesures de confinement
 - Celles qui s'appliquent à toute une communauté, une ville ou une région pour réduire les interactions;
 - Mesures utilisées dans la réponse contre plusieurs épidémies
 - Efficacité plusieurs fois évoquée ;
 - Mesures adoptées au Mali
 - Signifiant qu'elles ont été considérées comme étant efficaces.

Contexte (6/6)

- *Pourtant, des défis et des difficultés ont été constatés dans leur mise en œuvre et dans leur adoption chez les PDIs.*

But

- Identifier les défis rencontrés par les acteurs humanitaires et les autorités sanitaires, administratives et politiques dans la mise en œuvre des mesures d'isolement, de quarantaine, de distanciation sociale et de confinement chez les PDI;
- Identifier les difficultés rencontrées par les PDI dans l'adoption des mesures d'isolement, de quarantaine, de distanciation sociale et de confinement;
- Identifier les ajustements opérés par les PDI pour surmonter les difficultés rencontrées dans l'adoption des mesures d'isolement, de quarantaine, de distanciation sociale et de confinement.

Méthode (1/3)

Type
d'étude

- Qualitative exploratoire

Population
d'étude

- Autorités sanitaires
 - ✓ Médecins-chef des Centres de Santé de Référence
- Autorités administratives et politiques chargées de la mise en œuvre des mesures de santé publique
 - ✓ Responsables du Comité de Coordination de la lutte contre la Covid-19
 - ✓ Agents du Ministère du développement social, de la Solidarité et des Personnes Agées
- Acteurs humanitaires nationaux et internationaux chargés d'assister les PDI
- PDI.

Méthode (2/3)

Echantillonnage



	Bamako		Ségou		Total
	EI	EG	EI	EG	
PDI's	10	16	8	16	50
Acteurs humanitaires	5		6		11
Autorités sanitaires	1		1		2
Autorités administratives et politique	3		2		5
Total	19	16	17	16	68

Méthode (3/3)

Collecte des données

- Entretiens individuels : 36
- Focus groups: 8
- Enregistrement audio
- Période: Nov à Décembre 2020
- Lieu: Bamako et Segou

Transcription

- Intégrale

Analyse des données

- Analyse de contenu thématique via Nvivo 13

Considération éthique

- Approbation CE/ FMPOS
- Approbation Comité Scientifique contre COVID-19
- Consentement éclairé écrit des participants

Résultats (1/8)

- **Les défis**

- les difficultés à rentrer en contact avec les cas positifs
 - « *Pour l'isolement, oui, on rencontre des difficultés parce qu'il y a des cas positifs qui ne donnent pas les bons numéros. Donc, c'est très difficile de les retrouver et même de les amener.* » (Autorité sanitaire de sexe féminin interrogée à Bamako)
- le manque de lieux d'isolement et de quarantaine dans les sites et dans les structures de santé
 - « *Il n'y a pas de zones de quarantaine ni d'isolement au niveau de nos camps de déplacés.* » (Autorité sanitaire de sexe féminin interrogée à Bamako)
- Insuffisance d'espace dans les sites
- Insuffisance de ressources financières



Résultats (2/8)

- **Les Difficultés**

- le manque de lieux d'isolement et de quarantaine dans les sites et dans les structures de santé

- *« C'est pas du tout facile de trouver un lieu d'isolement au cas où quelqu'un de nos proches est confirmé positif. » (PDI de sexe masculin, Ségou)*



Résultats (3/8)



- **Les difficultés**

- la promiscuité ;

- *«Tu n'as pas de lieu où dormir. Là ou trois personnes doivent dormir, 30 personnes passent la nuit là-bas.» (Acteur humanitaire de sexe masculin interrogé à Bamako)*

- *« Non, mon frère, c'est le message que j'ai toujours essayé de véhiculer. Quand vous partez au centre Mabilé [site PDIs à Bamako], il y a des milliers, des milliers de personnes. Les enfants, les femmes, les hommes sont tous entassés. Ils passent la nuit en plein air. Donc, on ne peut pas parler de respect de mesure. » (Acteur humanitaire, de sexe masculin interrogé à Bamako)*

Résultats (4/8)



- **Les difficultés**

- les difficultés à rompre avec les habitudes sociales;

- Visites ;
- Participations aux évènements sociaux (les baptêmes, les mariages, les funérailles);
- Rester avec un parent malade pour le soutenir ;
- De ne pas rester distants les uns des autres ;
- Se réunir autour d'un repas ;
- Se saluer selon les normes sociales (se serrer les mains ou faire des accolades).

Résultats (5/8)



- **Les difficultés**

- les difficultés à rompre avec les habitudes sociales;
 - *« Ce sont des personnes qui sont trop sociales. Avec ce côté social, je ne sais pas si elles peuvent respecter l'isolement. Ça va être difficile avec leurs cultures de respecter l'isolement ». (Autorité politique et administrative de sexe masculin interrogée à Ségou)*
 - *« Au Mali, nous n'avons pas cette habitude de rester seul quand on est malade. Le fait même d'être seul et de ne pas avoir quelqu'un à ses côtés crée beaucoup de soucis qui sont sources d'aggravement de la maladie ». (Autorité politique et administrative de sexe masculin interrogée à Bamako)*

Résultats (6/8)



- **Les difficultés**

- Faible niveau d’instruction

- *« les personnes instruites comprennent beaucoup de chose à travers les journaux, les publicités et d’autres contrairement à des gens comme moi qui vous parle, je n’ai eu aucune instruction et nous ne croyons à rien sauf ce qu’on a vu et ce qu’on nous dit. C’est cette difficulté que nous avons. » (PDI de sexe masculin interrogée à Bamako)*

- le problème de langue de communication

- la crainte de la stigmatisation

- *« La difficulté, il y a risque. Vraiment, il y a risque de stigmatisation. » (Acteur humanitaire de sexe masculin interrogé à Bamako)*

Résultats (7/8)



- **Les difficultés**

- la précarité

- *« Selon moi, dans nos pays, en ce qui concerne la quarantaine, il est difficile de les respecter car les gens vivent au jour le jour. Si on leur interdit de sortir durant quinze, vingt jours ou des mois sans sortir pour aller trouver à manger ni rien, ça va vraiment être difficile voilà ».*
(Autorité politique et administrative de sexe masculin interrogée à Bamako)

- la perte ou la baisse de la productivité et la perte de revenus

- les croyances envers l'existence de la maladie.

Résultats (8/8)



- **Les ajustements**
 - la sensibilisation des PDI par des PDI
 - la notification des cas aux responsables de sites
 - le transfert rapide des cas suspects dans les centres de santé
 - « *Quand on soupçonne une personne on l'évacue à l'hôpital.* » (PDI de sexe féminin interrogée à Bamako)
 - la promotion de l'utilisation du numéro vert
 - la distribution d'aide financière et alimentaire
 - l'assistance et l'accompagnement psychologique et social
 - la construction de nouvelles tentes
 - la compartimentation des tentes
 - la construction de hangars

Conclusion

- Première étude à se pencher sur les défis et les difficultés dans les pays du Sud et particulièrement en Afrique de l'Ouest ;
- Une des premières études à utiliser une approche purement qualitative ;
- Contribution à l'avancement des connaissances;
- Servir de base aux futures recherches, appuyer la formation et orienter l'intervention ;
- Contribution à l'amélioration de la riposte;
- Contribution à l'amélioration de la santé des PDI et de celle de la population générale.

Remerciements

- Ministère en charge de la santé et Développement social ;
- Ministre en charge de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique;
- Recteur de l'USTTB;
- Doyen de la Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie;
- Chef de DER de sante publique ;
- Action Contre la Faim;
- Sante Mali-Rhones Alpes ;
- ARCAD-Santé Plus
- Participants interrogés.

Au nom de notre équipe de recherche du Mali

Pr Birama Apho Ly

Dr Mohamed Ali Ag Ahmed

Dr Hawa Diarra

Dr Fatoumata Bintou Traoré

Dr Mamadou Dembele

Dr Djeneba Diarra

Mr Cheick Oumar Tangara

Merci



Research for health
in humanitarian crises

elrha



INSTITUTE
OF TROPICAL
MEDICINE
ANTWERP

