

# ÉVALUATION DE LA PRATIQUE DES MESURES BARRIERES CONTRE LA COVID 19 : ENQUETE AUPRES DE LA POPULATION DE BAMAKO

**Dr Balla DIANKA**

*Institut des Sciences Appliquées, Université des Sciences, des Techniques et  
des Technologies de Bamako USTTB*

*balla.dianka@yahoo.fr*

**Dr Kindié YALCOUYÉ**

*Faculté des Lettres, Langues et des Sciences du Langage, Université des  
Lettres et des Sciences Humaines de Bamako ULSHB*

*ykindie@yahoo.fr*

**Dr Aldiouma KODIO**

*Faculté des Lettres, des Langues et des Sciences du Langage, Université des  
Lettres et des Sciences Humaines de Bamako*

*alდიoukodio@yahoo.fr*

## Résumé

*La maladie à coronavirus est une maladie infectieuse provoquée par un virus, en ce jour, peu connu. Au début de la pandémie, à cause de l'absence de traitement curatif et préventif efficace, des mesures d'atténuation de la propagation (mesures barrières) de la maladie ont été identifiées et recommandées. Le but de cette étude est d'apprécier la pratique des mesures barrières contre la propagation de la maladie du coronavirus à Bamako à travers une étude descriptive. Une enquête a été réalisée auprès des populations dans les six (06) communes du district de Bamako pour l'atteinte de l'objectif de cette étude. Au total, 120 personnes ont été interrogées dont 64 de sexe masculin (53,3%) et les 56 autres de sexe féminin. Les personnes de 10 à 20 ans étaient les moins âgées. L'étude a révélé que 75% croyaient à l'existence de la maladie. Toutefois, une frange de la population soutenait une théorie de la conspiration. Un taux de 95% soit 114 des personnes interrogées connaissent les mesures barrières et 70% de ces dernières disent respecter lesdites mesures. Les risques sanitaires et économiques sont les plus perceptibles parmi les risques de la pandémie à Bamako selon respectivement 77,5% et 67,5% des populations.*

**Mots clés :** *Pratique, mesures barrières, Covid -19, enquête, Bamako*

## Abstract

*Coronavirus disease is an infectious disease caused by a virus that is, to date, little known. At the beginning of the pandemic, due to the lack of effective curative and preventive treatment, measures to mitigate the spread (barrier measures) of the disease were identified and recommended. The aim of this study is to assess the practice of barrier measures against the spread of the coronavirus disease in Bamako through a descriptive study. A survey was conducted among the population in the six (06) municipalities of the district of Bamako to achieve the objective of this study. A total of 120 people were interviewed including 64 males (53.3%) and the other 56 were females. Research participants between the ages of 10 and 20 were the youngest. The study revealed that 75% believed in the existence of the disease. But a fringe of the population supported a conspiracy theory. A rate of 95% or 114 of the respondents knew about the barrier measures and 70% of them said they respected the measures. The health and economic risks are the most perceptible among the risks of the pandemic in Bamako according to 77.5% and 67.5% of the population respectively.*

**Keywords:** Practice, barrier measures, Covid-19, survey, Bamako

## I. Introduction

L'Afrique est de plus en plus touchée par le nouveau coronavirus. Le premier cas de la Covid-19 en Afrique est apparu en février 2020 en Egypte. A la date du 12 Mars 2021, le nombre total de cas de la maladie à coronavirus confirmés en Afrique était 4.000.000 avec 107. 625 cas de décès (OMS, 2021).

Le Mali, à la date du 15 aout 2020, comptait 2614 cas de personnes testées positives à la Covid-19, dont 1986 guéries et 125 décès [2]. Pendant la journée du 26 janvier 2021, 11 cas de la Covid-19 confirmés et 3 décès ont été enregistrés au Mali. La situation cumulée ce jour était de 8000 cas positifs ; 327 décès et 5764 guéris avec un nombre de personnes-contact estimé à 1723 (I.M, 2021).

Le virus n'épargne personne. Parmi les personnes célèbres victimes de la maladie à Covid-19 dans le monde on peut citer : Liang Wudong (premier médecin emporté par la maladie, Rose Marie Compaoré (femme politique Burkinabé), Aurlus Mabelé (Musicien), Manu Dibango (Saxophoniste), Belco Bah (homme politique malien), Mohamed Ben Omar (homme politique nigérien), Jerry Rawlings (ancien président ghanéen), Pierre Buyoya (ancien président du

Burundi) et Soumaila Cissé (homme politique malien) pour ne citer que ceux-ci.

Pour lutter contre la maladie, de nouveaux vaccins sont en train d'être essayés et le traitement est fait par les médecins selon les différents stades de la maladie à l'aide de molécules comme Hydroxychloroquine, Dexaméthane, Interféron alpha-2b, Calquence, etc. (D. J. M, 2020).

Les différents moyens employés pour lutter contre cette maladie depuis son apparition restent moins efficaces à l'exception des gestes (mesures) barrières qui permettent de préserver la santé des humains face à la maladie. Les mesures barrières sont des gestes ou comportements simples individuels et collectifs susceptibles de ralentir la propagation et de stopper la pandémie de la Covid-19 (Nicod, L.P.. *et al.*, 2020).

Au Mali, pendant les mois de mai et juin 2020, parmi les gestes barrières, le lavage des mains demeure le comportement de limitation et de prévention le plus appliqué par neuf ménages sur dix (OIT, 2020).

Malgré les efforts consentis pour l'éradication de la maladie, les populations pratiquent peu les gestes barrières pour des multiples raisons que nous allons découvrir. Comme toute nouvelle maladie, elle est moins comprise par les populations. À Bamako et dans certaines villes du pays beaucoup de personnes ne voient pas l'utilité de la pratique des mesures barrières pour des raisons d'ordre religieux, culturel, social ou par ignorance.

Notre étude se propose de découvrir le niveau de connaissance de la Covid 19 par la population de Bamako et d'apprécier la pratique des mesures barrières contre la propagation de la maladie du Coronavirus par la population de Bamako.

## **II. Méthodes et matériels**

Il s'agissait d'une étude descriptive qui a été initiée pour évaluer la pratique des gestes barrières contre le coronavirus.

La principale méthode a consisté à la réalisation d'une enquête à l'aide de questionnaires auprès de la population des communes urbaines du district de Bamako. Les informations obtenues ont été ensuite analysées à l'aide de logiciel, interprétés et discutés.

### ***II.1. Enquête descriptive***

L'enquête s'est déroulée du 23 juillet au 24 août au niveau des six communes du district de Bamako. Des questionnaires ont été élaborés

pour collecter les informations auprès des interlocuteurs interrogés sur les différentes questions inscrites dans lesdits questionnaires.

Toutes les personnes en mesure de répondre aux différentes questions ont été concernées par cette enquête sans exclusion de sexe, de race, d'âge.

L'enquête s'est déroulée dans les rues, marchés, lieux de cultes et de loisir, dans les écoles et universités du district de Bamako. Le district de Bamako est composé de 6 communes. Dans l'incapacité d'enquêter dans tous les quartiers des 6 communes et dans le but d'avoir un échantillon représentatif, nous avons combiné la méthode empirique et la méthode systématique au hasard à plusieurs degrés. Dans la méthode empirique, nous avons sélectionné 4 communes. Les quartiers sélectionnés sont dans le tableau ci-dessous

**Tableau 1: Echantillon**

N°	Communes	
1	Commune I	8
2	Commune III	20
3	Commune V	8
4	Commune VI	10
Total		46

Nous avons ainsi un total de 46 villages qui constituent notre échantillon. Dans le but d'avoir un échantillon représentatif, nous avons adopté la méthode aléatoire à plusieurs étapes. Pour cela, nous avons procédé à :

- tirage aléatoire au premier degré d'un  $\frac{1}{2}$  des 46 quartiers qui composent les 4 communes sélectionnées. Donc,  $46 \times \frac{1}{2} = 23$ , et le nombre de quartiers est 23;
- tirage aléatoire au second degré, 15 ménages par quartier retenu dans le premier tirage. donc,  $23 \times 15 = 345$ , et le nombre total de ménages retenus est 345;
- tirage aléatoire au troisième degré d'un ménage, donc,  $1 \times 345 = 345$  ménages. La taille de l'échantillon est donc de 345.

### **II.1.1. Description du questionnaire**

Dans le questionnaire plusieurs rubriques ont été inscrites. Elles concernent : les informations personnelles des personnes interrogées,

leur connaissance de la Covid-19, les mesures barrières, l'hygiène des mains, l'utilisation du mouchoir, le port de masque, la distanciation, les aspects socioculturels et le traitement de la maladie.

Les données collectées sont soit quantitatives (chiffre ou pourcentage) à choix multiple (indiquer un ou plusieurs chiffres correspondant à la réponse) ; soit sous forme de texte (indiquer les principaux points dont vous a parlé, la personne interrogée).

#### *.....1. II.1.2. Analyse des données*

Les informations recueillies auprès des habitants des communes du district de Bamako ont été saisies et codées avec le logiciel SPSS (IBM SPSS Statistics 21.0) puis analysées avec le même logiciel.

Des tests de fiabilité ont été réalisés pour vérifier la qualité des informations saisies dans le logiciel (SPSS). Des analyses sous la forme de tableaux croisés et des analyses descriptives à partir des effectifs et en fonction des valeurs des données saisies ont été aussi réalisées.

### **III. Résultats et Discussions**

Les informations collectées au cours de l'enquête auprès des populations de la ville de Bamako décrivent les sentiments et la compréhension des habitants face à cette maladie qui fait chaque jour des ravages dans notre pays et ailleurs. Elles révèlent les enjeux autour du respect des mesures permettant la préservation de la santé des hommes, femmes et enfants tous vulnérables à la maladie.

Pendant cette étude, un effectif de 345 personnes a répondu aux questions. Ainsi, 100% des réponses ont été obtenues. Les interviewés ont donné un ensemble d'informations les concernant, concernant la connaissance de la Covid 19 et les aspects socioculturels concernant la Covid 19.

#### *.....1.1. III.1. Informations personnelles*

##### *III.1.1. L'âge et le sexe des interviewés*

Parmi les 345 personnes interrogées, 184 personnes sont de sexe masculin (53,3%) et les 161 autres sont de sexe féminin. En plus 84 personnes tous sexes confondus sont âgées de 41 à 50 ans. Les moins âgées sont celles qui ont entre 10 à 20 ans et sont en majorité composés du sexe féminin.

**Tableau 2 : Tableau croisé âges et sexe des interviewés**

		Tranche d'âge selon le sexe					Total	Pourcentage (%)
		10 - 20	21 - 30	31 - 40	41 - 50	51 plus		
<b>Genre des interviewés</b>	Masculin	18	64	45	42	15	184	<b>53,3</b>
	Féminin	28	24	27	42	34	161	<b>46,7</b>
<b>Total</b>		46	88	72	84	49	345	<b>100</b>

Source : Donnée de terrain

**.....2. III.1.2. Niveau d'études des interviewés en fonction du sexe**

Les personnes interviewées, tous sexes confondus ont pour la plupart (220 personnes) un niveau d'études secondaires. Parmi elles, les femmes représentent la majorité (120 personnes).

Les hommes ayant un niveau universitaire sont également majoritaires. Les femmes sont les plus nombreuses parmi les personnes non instruites interrogées.

**Tableau 3: tableau croisé sexe et niveau d'étude des interlocuteurs**

		Quel est votre niveau d'étude ?					T	( % )	
		Primair e	second aire	Univers itaire	Pos t Un	Pas instru it			Autr es
<b>Genre des intervi ewés</b>	M	8	48	70	3	9	20	64	<b>53</b>
	F é m i n i n	18	72	38	15	9	9	56	<b>46,7</b>
<b>Total</b>		7	42	35	1	12	10	12	<b>10</b>

### Source : Donnée de terrain

#### III.2. *Connaissance de la Covid 19 et les mesures barrières*

Par rapport à la connaissance de la maladie, les interlocuteurs affirment que la maladie se transmet par contact direct ou indirect entre personnes. La majorité déclare que les symptômes sont le rhume, la fièvre et que tous les lieux de rencontre sont désignés comme des sites de propagation de la maladie. Selon l'OMS, (2020) les symptômes sont la fièvre 99%, la toux 35%, la fatigue 70%, l'anorexie 84%, l'essoufflement 40% et les myalgies 35%. En effet, les malades de la Covid-19 présentent plusieurs symptômes, ce qui rend difficile le diagnostic de la maladie par les populations. Un test médical fiable est nécessaire pour une confirmation de celle-ci.

#### .....3. *III.2.1. Croyance de la COVID 19*

Par rapport à la question « croyez-vous à l'existence de la Covid-19 ? », 75% des réponses sont à la faveur du « oui ». Le reste des interrogés ne croit pas à l'existence de la maladie malgré les communications sur les médias nationaux et internationaux.

Un bon nombre d'interlocuteurs, pense à une conspiration à cause du manque de connaissance de la maladie et de la façon foudroyante de tuer les hommes. Dans la littérature, nous avons constaté que dans beaucoup de pays des gens croyaient à cette idée de conspiration. Par exemple au Canada une enquête révèle que 35% des personnes interrogées estimaient que le gouvernement leur a caché des informations importantes à propos de la pandémie, 12% n'en savaient rien et 23% croyaient que le virus avait été créé au laboratoire (INSPQ, 2020).

**Tableau 4: données sur l'existence de la maladie**

Croyez-vous à l'existence de la Covid 19 ?					
		Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
Validé	Oui	260	75,0	75,0	<b>75,0</b>
	Non	85	25,0	25,0	<b>100,0</b>
	Total	345	100,0	100,0	

Source : Donnée de terrain

**.....4. III.2.2. Causes de la COVID 19**

Les avis sur les causes de la maladie selon les habitants de la ville de Bamako sont partagés.

À peu près 55% des interlocuteurs affirment que la maladie est d'origine microbienne contre 9,2% qui soutiennent qu'elle est d'origine divine.

Certains habitants (22,5%) pensent à une théorie du complot alors que 13,3% des personnes interrogées n'ont pas voulu répondre à la question.

**Tableau 5 : données sur la connaissance de la maladie**

		Effectifs	Pourcentage	Pourcentage valide	Pourcentage cumulé
<b>Valide</b>	Microbienne	189	55,0	55,0	<b>55,0</b>
	Divine	32	9,2	9,2	<b>64,2</b>
	Complot	78	22,5	22,5	<b>86,7</b>
	Autres	46	13,3	13,3	<b>100,0</b>
	<b>Total</b>	<b>345</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	

Source : Donnée de terrain

**.....5. III. 2.3. Mesures à prendre en cas de symptômes**

Concernant les questions posées relatives aux mesures à prendre en cas de symptômes de la maladie, plusieurs réponses ont été enregistrées.

- la plupart des interrogés (31,7%) désirent appeler les équipes d'intervention rapide (EIR) en cas de symptômes Covid 19 : ce geste est constaté au début de la pandémie où la méfiance et la peur étaient très forte chez les populations.



- 21,7% souhaitent se présenter dans un centre sanitaire en cas de symptômes, cela explique le fait que des cas de Covid 19 confirmés après la mort à domicile de personnes qui présentaient des signes de la maladie.
- Seul 6,7% des personnes interrogées demandent de rester chez soi et d'appeler l'EIR.

Par rapport à l'automédication 116 personnes soit 96,7% des interlocuteurs défendent l'automédication. Seul 24,2% demande le respect des mesures barrières en cas de symptômes. L'automédication à Bamako est moins soutenue à cause de la difficulté d'établir un diagnostic concret et à cause de la crainte d'aggraver la maladie.

#### • **Personnes les plus à risque**

Les personnes susceptibles de contracter la maladie sont les personnes âgées selon les 95,8%. Il s'agit notamment de personnes de plus de 65 ans et surtout celles de plus de 85 ans. Ces personnes sont susceptibles d'avoir un système immunitaire faible. Selon l'OMS (2020), elles souffrent souvent de maladies sous-adjacentes comme diabète, maladie cardio-vasculaire, pulmonaire. Seul 10% des interlocuteurs affirment que les enfants sont aussi des personnes à risque. Les adolescents et les adultes sont moins exposés à la maladie.

### ***III.3. Respect des Mesures barrières***

Un taux de 95% des personnes interrogées connaît les mesures barrières et 70% de ces gens disent respecter lesdites mesures. Beaucoup de personnes (70%) soutiennent la pratique des mesures barrières car elles restent la seule alternative pour éviter la maladie et le lavage de mains est le geste le plus banal que les gens utilisent. Ceux qui ne respectent pas les mesures donnent comme raison le manque de gel et de masque de protection.

#### ***.....6. III.3.1. Lavage des mains***

Parmi l'effectif interrogé 86,7% de personnes confirment se laver les mains. Le lavage des mains fréquent a pour but d'éliminer les microbes amassés sur les mains. La plupart des interviewés se lave les mains avec de l'eau et du savon. En effet, le lavage des mains demeure le comportement le plus appliqué par 90,4% des ménages. Au cours des mois de mai et de juin, ce comportement était respectivement appliqué par 88,6% et 89,8% des ménages (INSTAT, 2020). En Côte d'Ivoire

82,3% de la population pratique le lavage des mains avec de l'eau et du savon. Aussi, la maladie à virus Ebola a dû positivement influencer sur les bonnes pratiques de lavage de mains initiées par les services sanitaires. A cet égard, le respect des dispositifs de lavage des mains à l'eau et au savon constituait donc l'un des moyens les plus efficaces de prévention.

**.....7. III.3.2. Utilisation du gel**

Concernant l'utilisation du gel, les résultats montrent que 65% des personnes interrogées utilisent le gel hydro alcoolique pour se désinfecter les mains. L'utilisation du gel dans les lieux de travail est fréquente. Cependant, pour des raisons financières le gel est peu utilisé par les personnes à faible revenu. Notre étude a révélé qu'à Bamako les gens utilisent plus le gel hydro-alcoolique qu'en Côte d'Ivoire où seulement 47,2% des habitants l'utilisent (INSTAT, 2020).

**III.3.3. Tousser dans le coude et l'utilisation de mouchoir**

Bien que traditionnellement l'usage de mouchoir ne fait pas partie des habitudes des Maliens, avec la pandémie elle commence à prendre de l'ampleur. Ainsi, 53,3% des interlocuteurs utilisent actuellement le mouchoir. Tousser dans les coudes est une nouvelle pratique chez la population, 52,5% des réponses montrent que les habitants commencent bien à pratiquer ce geste barrière.

**.....8. III.3.4. Distanciation et autres mesures**

La distanciation n'est pas suivie selon 62,2% des réponses obtenues auprès des personnes. La distanciation est une pratique difficile à appliquer partout à Bamako même si elle représente le deuxième geste le plus respecté. Ainsi, elle est plus appliquée par la population après le lavage des mains (INSTAT, 2020). La plupart des interviewés (71,7%) pensent que le confinement est une meilleure solution.

Concernant les regroupements de personnes à caractère social, 71,7% des réponses obtenues sont en faveur de leur interdiction. Et la majorité des habitants (92,5%) affirment que le nombre maximum de personnes dans les lieux de rencontre doit être limité à 50 personnes.

**.....9. III.3.5. Port de masques**

Le port du masque est déclaré obligatoire sur toute l'étendue du territoire malien. Un grand nombre de citoyens (60%) à Bamako

l'appliquent. Les plus jeunes (5-20 ans) sont ceux qui portent moins les masques.

Le port de masque au début de la pandémie n'a pas été aussitôt adapté. Il a fallu plusieurs mois et beaucoup de sensibilisations pour qu'il soit amplement porté par les populations (60% à Bamako). La même situation a été constatée ailleurs, notamment au début du mois de mars 2020 au Canada où seuls 6% des gens disaient porter des masques hors de leur domicile, cette proportion a augmenté jusqu'à atteindre 41% au mois de mai de la même année (INSPQ, 2020).

#### ***.....9.1. III.4. Aspects socioculturels liés aux mesures barrières***

##### ***III.4.1. Don de moyens pour faciliter le respect des mesures barrières***

Pour faciliter le respect des mesures barrières, les autorités ont fourni des moyens de protection aux populations et 59,2% confirment les avoir reçus.

Le moyen le plus partagé selon 69,2% des interlocuteurs est le masque. Les produits comme le savon et le gel ne sont pas très visibles parmi les produits de prévention donnés aux populations. Par ailleurs, le port du masque à Bamako est d'autre part contre la poussière. Ainsi, il est appelé contre –poussière ou cache-nez par certains usagers.

Une enquête au Mali révèle que 6,9% des ménages sont insatisfaits de la réponse du gouvernement face à la crise du coronavirus. La raison de non satisfaction la plus mentionnée demeure l'absence d'aide financière du gouvernement (79% contre 58,8% en juin), suivi de la réponse tardive du gouvernement (INSTAT, 2020).

##### ***.....10. III.4.2. Fermeture des lieux de culte***

Les résultats de notre étude ont révélé que 65% des personnes interrogées s'opposaient à la fermeture des lieux de culte. Les raisons de l'abstinence de la fermeture des lieux de cultes et surtout des mosquées sont multiples et ne sont pas clairement définies. Cependant dans la littérature, une étude a montré par exemple que les mosquées tireraient environ 60% de leurs ressources de la grande prière du vendredi et de la période du ramadan (OPECST, 2020).

##### ***III.4.3. Efficacité des mesures et les risques liés à la maladie***

Par rapport à l'efficacité des mesures prises par le gouvernement du Mali, seul 55,8% des réponses montrent qu'elles sont efficaces.

Toutefois, l'efficacité des mesures barrières est difficile à évaluer car cela dépend de plusieurs facteurs ou plusieurs indicateurs. De même que les mesures barrières, les stratégies des gouvernements ne peuvent être considérées efficaces par les populations qui à partir du moment où elles constatent une réduction des cas de décès ou la fin des contaminations.

Les risques sanitaires et économiques sont les plus perceptibles parmi les risques de la pandémie à Bamako selon respectivement 77,5% et 67,5% des populations. La pandémie a paralysé toutes les activités humaines même les plus vitales. En termes de fonctionnalité des centres de santé, 23% des centres de santé sont partiellement fonctionnels ou non fonctionnels (PH- Mali, 2020).

À l'échelle mondiale, la pandémie a eu également des impacts négatifs majeurs sur le plan sanitaire et surtout économique. Le monde a enregistré des milliers de victimes de la pandémie. La croissance économique en 2020 a chuté d'à peu près de 5% (FMI, 2020).

### ***III.5. Traitement***

Par rapport à l'existence de traitements contre la maladie de la Covid-19, 65,8% des interlocuteurs ont répondu « non ». Ils préconisent toutefois un traitement médical moderne en cas de maladie. Par contre au Québec, environ 6% des interviewés croyaient en l'existence des remèdes maison (tisane) pour lutter contre la pandémie et 10% croyaient qu'il existait des médicaments pour prévenir ou guérir de cette maladie (INSPQ, 2020).

Cependant à Bamako, les avis sont différents par rapport à l'utilisation de la chloroquine pour le traitement de la maladie. Les croyances par rapport à un traitement accessible aux personnes pauvres sont également mitigées.

## **Conclusion**

Bamako, à l'image de toutes les villes au monde, est confronté à la pandémie de Covid-19. La pratique des mesures barrières reste le moyen le plus efficace pour limiter les infections et les décès causés par la pandémie. Cette étude dont le but est de contribuer à appréhender le niveau du respect des mesures barrières dans la ville de Bamako a été

utile en renseignements sur le respect des mesures barrières. 70% des personnes enquêtées disent respecter les mesures barrières.

En effet, les résultats obtenus après l'enquête descriptive ont révélé que les malades de la Covid-19 présentent plusieurs symptômes, ce qui rend difficile le diagnostic de la maladie par les populations. Cependant, les avis sur les causes de la maladie sont partagés ; la plupart des habitants connaissent ou ont déjà entendu parler des mesures barrières. Cela représente un taux important de 95% soit 114 des personnes interrogées.

Les mesures barrières sont respectées par la majorité des habitants (70%) et le lavage des mains est la pratique (ou geste) la plus réalisée par les habitants. Les données ont révélé qu'au cours des mois de mai et de juin, ce comportement était respectivement appliqué par 88,6% et 89,8%. Le gel hydro alcoolique est aussi utilisé pour la désinfection surtout dans les services privés et établissements publics.

Toutefois, un bon nombre d'interlocuteurs, pensent à une conspiration à cause du manque de connaissance de la maladie. La pandémie a eu des impacts négatifs majeurs sur le plan sanitaire et surtout économique dans la ville de Bamako et partout à travers le monde.

## Références

**CDC.** (2020). « Sur la pandémie à coronavirus, Organisation Mondiale de la Santé et Etats membres de l'Union Africaine ». *Bulletin d'information* N°26: p. 8. Accessed on June 5<sup>th</sup>, 2020 from <https://africacdc.org>

**Machrouh, J.** (2020). « Coronavirus, risque global et ordre mondial, Rabat Maroc ». *Policy Brief*, p. 7, Avril 2020.

**FMI.** (2020). « L'économie mondiale face à la pandémie de la Covid-19 : état des lieux, analyses et perspectives », p.3. No further information found.

**I-M.** (2021). « Suivi des actions de prévention et de riposte à la maladie à coronavirus ». *Communiqué*, 330, p. 2, 26 01 2021.

**INSPQ.** (2020). COVID-19 – « Pandémie, croyances et perceptions Sondages sur les attitudes et comportements de la population québécoise », p.4.

**INSTAT.** (2020). Rapport mensuel de l'enquête sur l'impact de coronavirus sur les conditions de vie des ménages au Mali. INSTAT, Bamako,

- Nicod, L. P. et al.** (2021). Covid : « le point sur l'actualité des vaccins et traitements dans le monde. C. J. M. C. Journal en ligne. Consulté le 25 /04/2021 sur [www.sortiraparis.com](http://www.sortiraparis.com).
- OIT.** (2020). « Prévention et limitation de la propagation de la COVID-19 sur les lieux de travail des petites et moyennes entreprises. Check-list des mesures à prendre et à suivre ». Consulté le 14 mai 2020 sur <https://www.ilo.org>. p. 45.
- OMS.** (2020a.). « Considérations relatives au placement en quarantaine de personnes dans le cadre de l'endiguement de la maladie coronavirus 2019 ». *ONU Info*, p. 2.
- OPECST.** (2020). « Les cultes religieux face à l'épidémie de Covid-19 en France », p.17.
- Ph-Mali.** (2020). Plan humanitaire covid-19 Mali. Retrieved from <https://www.humanitarianresponse.info> on June 6, 2021.