



Institut de recherche  
pour le développement



# Premier cas d'Ebola à Dakar : les effets socioprofessionnels d'une mise en surveillance communautaire à domicile

Dioumel Badji, Ndione Albert Gautier, Sow Ndeye  
Khoudia, Desclaux Alice

# Introduction

- Diagnostic d'un cas MVE le 29 août à Dakar
- 74 contacts :
  - Entre les 1<sup>er</sup> symptômes (16/08) et diagnostic : 13 jours d'itinéraire thérapeutique
  - 2 structures de santé fréquentées par le patient zéro : Poste de Santé Unité 9 et le Service des Maladies Infectieuses de Fann.
  - Cas contacts: 40 agents de santé (30 soignants, 10 agents sécurité et entretien) et 34 contacts famille et co-résidents
- Réponse sanitaire et suivi des cas contact
  - identification des cas contacts entre le 30/08 et 1/09
  - mise en surveillance sanitaire communautaire à domicile 21 jours
- Fin de la surveillance des contacts le 22 septembre: pas de contamination

# Question de recherche

- La surveillance sanitaire des cas contacts est une mesure de santé publique nécessaire mais qui dans sa mise en œuvre suscite plusieurs questions:

## Etude de cas au Sénégal : focus sur les contacts de la famille

- Quels ont été les effets de cette mesure sanitaire sur les cas contacts de la famille sur le plan socioprofessionnel et économique ?
- Quelles mesures d'accompagnement sont nécessaires ?

# Méthodologie

- Étude EBSEN 2014: épidémie d'Ebola et production sociale de la confiance au Sénégal
- Approche qualitative
- Autorisation du comité d'éthique obtenue le 25/09/14
- Méthode
  - Observation directe au domicile du patient zéro après la surveillance sanitaire
  - Entretiens semi-directifs approfondis: enregistrés, retranscrits, codés et exploités
    - Entretiens réalisés avec des adultes (13/16)
    - Pas d'entretiens réalisés avec les enfants (18)

# Profil de la population enquêtée

- Age : 16 à 65 ans dont 10 hommes et 3 femmes
- Origine : guinéenne, tous Peulh Fouta (lieux de naissance Guinée, Sierra Léone, Sénégal)
- Niveau d'instruction: globalement faible (primaire, coran): le plus élevé est le secondaire
- Condition de résidence: partage de dortoirs, pas moins de 3 personnes/chambre ( 10 personnes dans une des chambres)
- Statut socioéconomique des cas contacts famille :
  - 3 chefs de ménage (2 mariés/1 veuve) : 3 unités familiales avec respectivement de 3, 6 et 8 enfants
  - 8 célibataires (soutiens de famille) : en colocation, répartis dans 2 chambres, partagent des frais de factures

# Situation économique

- Professions :
  - 2 mécaniciens, 1 tôlier et 1 soudeur,
  - 1 docker au marché, 1 vendeuse de légumes, 1 écailleur de poisson, 2 boutiquiers,
  - 1 chauffeur,
  - 1 coiffeur,
  - 2 ménagères
- Activités non salariées dans le secteur informel, aucun travailleur à domicile
- Revenus aléatoires, irréguliers et faibles
- Pour tous : Rupture des activités professionnelles et suspension pendant 21 jours des revenus

# Appui des institutions sanitaires

- Appui alimentaire
  - du ministère de la santé et des institutions étatiques (pendant et quelques temps après le confinement)
  - sacs de riz, 20 litre huile, huile de palme, sucre, lait, chocolat, beurre, pain, couscous, vermicelle,
  - dépense pour l'achat de condiments des repas quotidiens
- Appui matériel (pendant la surveillance sanitaire)
  - produits détergents (madar, eau de javel), solutions alcoolisées
  - jeux pour le divertissement des enfants et adultes (ballon de foot, ludo)
- Financier (en fin de la surveillance)
  - Allocation (300.000) pour tous les 34 cas pour la fête de Tabaski, le paiement de location, des factures d'eau et d'électricité
- Psychologique (sélectif vers la fin de la surveillance):
  - pour quelques cas contacts de la famille
- Visite du ministre de la santé à la fin de la surveillance

# Effets socioprofessionnels et perceptions

## Conséquences professionnelles :

- Perte d'emploi

3 renvois à la fin de la quarantaine par peur de la MVE

*Fodé : R : 3 personnes qui gagnaient leur vie ont été chassés comme ça. E : Donc c'est le tôlier, le chauffeur et le mécanicien qui ont perdu leur travail ? R : oui. Il y'a quelqu'un que le patron avait rappelé mais jusqu'à présent...*

**Un cas ayant bénéficié de compassion pour le maintien de son emploi**

## Conséquences économiques :

- Perte de revenus

pendant et après surveillance (manque de fonds)

Aziz (Baisse de 4000 à 1000 FCFA par jour):

*Comment je vais faire pour travailler et avoir de l'argent pour nourrir ma famille et aussi m'occuper des études de mes enfants, pour payer leurs études à la fin du mois, c'est ce qui me préoccupe surtout.*



# Effets socioprofessionnels et perceptions

- Fuite de la clientèle par crainte de la MVE

Bacar :

*En ce moment Dieu seul sait que je me débrouille, mon travail ne marche plus parce que certains de mes clients qui sont au courant du problème, ils ne m'appellent plus.*

Baila :

*Les activités marchent au ralenti, parce que les clients me fuient en disant que ton voisin a l'Ebola*

- Perturbation des modes de gestion économique des cas contacts au niveau de la famille pendant et après le confinement
- Endettement des cas contacts pour la reprise des activités
- Suspension de l'aide/contribution régulièrement envoyée par les contacts à leurs familles en Guinée et/ou au Sénégal

# Discussion 1

- Nécessité d'un appui matériel et financier suffisant et prolongé : pendant et après la fin de la surveillance sanitaire communautaire
- Les aides reçues ont été indispensables mais inadéquates par rapport aux demandes et besoins exprimés (locataires)
  - pendant le confinement : Conditions de restauration difficiles (habitude repas individuel pour les célibataire/repas collectif, horaires de restauration chamboulé), qualité et quantité des repas sujet à controverse
  - Après le confinement : types d'aide (alimentaire) plus profitable aux chefs de familles qu'aux célibataires semi sédentaire/résidents (préférence pour l' argent)
- Lendemain du confinement : absence d'indemnisation pour des cas contacts en manque de fonds

## Discussion 2

- Aide reçue limitée (150000 FCFA x2 pour 34 personnes) et en retard par rapport aux besoins
- Manque de planification des priorités post confinement des cas contact aux revenus irréguliers et limités

### Mesures à discuter:

- Dispositif de médiation/réinsertion socioprofessionnelle des cas contacts renvoyés/stigmatisés
- Certificat formel de bon état de santé des cas contacts (réinsertion problématique des cas contacts dans un contexte de méfiance quant à leur état de santé)

# Conclusion

La surveillance sanitaire à domicile a eu des effets négatifs sur plusieurs aspects socioéconomiques et professionnels.

- Le manque d'information et de sensibilisation du voisinage direct et communauté des cas contacts et des communautés a induit des difficultés pour le retour au travail
- Ces résultats sont en faveur d'une concertation avec les sujets contact à l'entame du confinement pour explorer leurs besoins et de l'ajustement progressif de l'appui financier et alimentaire en fonction des besoins exprimés durant le confinement
- Cette concertation doit prendre en compte les configurations familiales et anticiper la période post-confinement

# Suite Conclusion

Il semble nécessaire de:

- Indemniser les cas contact travailleurs précaires pour la relance de leurs activités et de prolonger l'appui matériel et financier après la surveillance
- Aider les actifs à la réinsertion dans leur milieu de travail (médiation avec les employeurs incompréhensifs, suivi du processus de réinsertion des différents cas contact)
- Mettre en place un dispositif de suivi post surveillance sanitaire ajusté au cas par cas (selon la spécificité des conditions)

# Projet EBSEN

Equipe :

- Khoudia Sow (MSAS), Alice Desclaux (IRD)
- Maraki Grunitzky (CRCF), Albert G Ndione (CRCF), Equipe de collecte des données et de transcription
- Financement: IRD, Institut de Microbiologie et Maladies Infectieuses



- Le projet a été inscrit dans le Plan de riposte national



Merci pour votre attention

Badji Dioumel

[Badji.dioumel@gmail.com](mailto:Badji.dioumel@gmail.com)

[dioumel.Badji@ird.fr](mailto:dioumel.Badji@ird.fr)