

ORGANISATIONS HUMANITAIRES FACE A LA LUTTE CONTRE COVID-19.

Cas de la Croix-Rouge dans la Ville d'Isiro.

Damas ESOLE KESOLE KAYA¹

¹ Professeur Associé à l'Institut Supérieur Pédagogique de Kisangani (RDC).

damasesolekesolekaya@gmail.com

SUMMARY

The town of Isiro, in the Democratic Republic of Congo, was shaken by the first reported cases of Covid-19 and remained almost indifferent to the controversial existence of this pandemic. The Red Cross appeared at the time to be the only organisation to have carried out a response for the population. The present study allows us to understand the real contribution made by this humanitarian organisation during the "first wave" of Covid-19. Thus, thanks to the functional approach and the underlying data collection and processing tools, it is shown that this contribution was summarised in the sensitisation of community members and the disinfection of certain public premises. However, the contribution of the Red Cross, although salutary, was immediately diluted by the community's resistance to barrier actions and the lack of material and financial resources. Hence, the need for an effective commitment of all the socio-political and health forces in order to succeed in the fight against this scourge.

Key words: awareness-raising - disinfection - resources - community - efficiency.

RESUME

La Ville d'Isiro, en République Démocratique du Congo, secouée par les premiers cas déclarés de Covid-19, est restée quasi indifférente face à l'existence controversée de cette pandémie. La Croix-Rouge est apparue à l'époque comme la seule organisation ayant mené une action de riposte en faveur de la population. La présente étude permet de saisir la contribution réelle apportée par cette organisation humanitaire lors de la "première vague" de Covid-19. Ainsi, grâce à l'approche fonctionnelle et aux outils de la récolte et du traitement des données qui l'ont sous-tendues, il est démontré que, cette contribution s'est résumée en la sensibilisation des membres de la communauté et en la désinfection de certains locaux publics. Cependant, l'apport de la Croix-Rouge, pourtant salutaire, s'est vu, tout de suite, diluer par la résistance de la communauté face aux gestes barrières et l'insuffisance des ressources matérielles et financières. D'où, la nécessité d'un engagement efficace de toutes les forces socio-politico-sanitaires afin de réussir la lutte contre ce fléau.

Mots clés : sensibilisation - désinfection - ressources - communauté - efficacité.

¹ Professeur Associé à l'Institut Supérieur Pédagogique de Kisangani (RDC).

Introduction

Depuis son apparition, le corona virus (Covid-19), - désigné tant dans le langage courant que dans celui des professionnels de santé, de maladie, de pandémie, d'épidémie ou de fléau - se présente comme l'un de plus grands bouleversements que l'humanité a connus pendant les deux dernières décennies du millénaire. L'Organisation Mondiale de la Santé ne tarde pas de partager cette même considération quelques mois seulement après, au regard de la vitesse de sa propagation et du nombre des victimes à travers la Chine, certains pays d'Europe et d'Amérique (Aude, Zürcher, 2020). Pour le Comité International de la Croix-Rouge, la pandémie de Covid-19 se propage rapidement et constitue une crise de santé publique sans précédent. Mais c'est également une grave crise humanitaire qui se prépare (CICR, 2020).

C'est dans ce contexte que, la République Démocratique du Congo est touchée par ce fléau le 10 mars 2020 par la Ville de Kinshasa. Il fallait attendre environ quatre mois plus tard pour que la Ville d'Isiro enregistre ses premiers cas. De ce fait, elle n'a pas été épargnée par les effets collatéraux liés à l'existence de ce fléau, tels que la récession économique, la fermeture momentanée des écoles ainsi que des établissements d'enseignement supérieur et universitaire, des églises et des débits de boisson, dus au confinement qui l'a émaillé. L'annonce du tout premier cas le 8 septembre 2020 à Isiro par l'autorité provinciale a suscité de l'angoisse, de la panique généralisée, du désarroi et même de la spéculation au sein de la population plongée dans l'incertitude du lendemain.

Au nombre des stratégies arrêtées pour faire face à cette nouvelle maladie qui supplante, quelque peu, même les autres affections meurtrières comme le Sida, il est signalé essentiellement, sur le plan sanitaire, la mise sur pied du comité provincial multisectoriel de lutte contre les catastrophes et autres urgences en attendant l'installation prochaine d'un centre de dépistage. Sur le terrain, il est constaté, l'implication de la Croix-Rouge de la RDC, branche provinciale du Haut-Uele, en tant que société de secours volontaire, auxiliaire des pouvoirs publics (Croix-Rouge, RDC, 2018, p.1), dans les activités de la prévention contre Covid-19 dans la Ville d'Isiro.

Etant donné que, toute connaissance est subordonnée aux questions que le savant pose à la réalité (Aron, 1967, p. 503), il y a lieu de s'interroger sur l'apport réel de la Croix-Rouge locale dans cette lutte. En d'autres termes, la présente enquête évaluative cherche ainsi à faire ressortir la contribution de cette organisation humanitaire dans la lutte contre Covid-19. Il s'agit d'en dégager les points forts et les points faibles ainsi que les ressources engagées dans cette action. Il importe de noter, a priori, que l'action humanitaire de la Croix-Rouge dans le cadre de la lutte contre cette maladie se résume essentiellement en la prévention. Elle tournerait autour de la sensibilisation et la désinfection des sites.

Le choix porté sur cette organisation dans cette étude s'explique par le fait qu'elle apparaît comme l'unique intervenante sur le terrain dès l'annonce des cas avérés de Covid-19 dans la Ville. Si la contribution de la Croix-Rouge est considérée comme variable dépendante, alors, les ressources humaines et matérielles disponibles sont, par contre, prises comme variables indépendantes pour la compréhension de cette étude. Au nombre des indicateurs objectivement vérifiables pris en compte, à cet effet, sont les effectifs des Volontaires mobilisés, le matériel déployé, les activités de sensibilisation de la population et celui des institutions désinfectées avant la levée de la première mesure de confinement général du pays.

Les principales articulations de la présente étude tournent autour du matériel et de la méthodologie, les principaux résultats et leur discussion pour terminer par une conclusion.

1. MATERIEL ET METHODE

1.1. Milieu

La Branche provinciale de la Croix-Rouge du Haut-Uele a son siège dans la Ville d'Isiro, chef-lieu de la Province. Dans cette agglomération urbaine de trois communes coiffées par un Maire de la Ville, les installations de la Croix-Rouge se trouvent dans la Commune Kupa. Située dans la partie Nord-est du pays, Isiro compte une population estimée à environ 318.000 habitants (Hôtel de Ville, 2020, p. 7).

Sur le plan sanitaire, notamment, la population du chef-lieu de la Province du Haut-Uele dispose d'un tableau sombre en termes d'épidémies meurtrières. En tant que zone de santé urbano-rurale, sa population a déjà fait face à la maladie à virus d'Ebola en 2012. Isiro connaît aussi des problèmes de santé publique avec la résurgence de plusieurs affections comme le choléra, la rougeole et d'autres maladies tropicales dites négligées.

D'où, l'organisation régulière des campagnes diversifiées de vaccination de routine des enfants et des ateliers de capacitation des équipes sanitaires au niveau de la Division provinciale de la santé. A ce décor sanitaire précaire s'ajoute Covid-19 dont les statistiques révèlent sept cas de décès sur les 95 déclarés, représentant un taux de létalité évalué à 7,36% dans la période allant du 20 juillet au 31 mai 2021 (Mandana, 2021).

Sur le plan humanitaire, jusqu'au moment où est déclaré le premier cas de Covid-19, la Ville d'Isiro ne regorge pas d'organisations philanthropiques sensées venir à la rescousse de la population en cas de catastrophes et de toute autre urgence en général, et plus particulièrement, les urgences sanitaires. Seule la Caritas diocésaine essaye parfois d'intervenir dans les strictes limites de son cahier des charges.

Le service public de protection civile, encore embryonnaire, connaît un dysfonctionnement lié au manque d'un personnel attiré et de moyens techniques et financiers nécessaires pour bien mener ses actions. Au regard de ce cliché peu rassurant, la Croix-Rouge se présente comme l'unique organisation humanitaire, dans le secteur des urgences, qui offre ses services à la communauté. C'est ce qui fait même qu'elle a été l'unique organisation à s'investir au lendemain de la confirmation des cas de Covid-19 dans la ville.

1.2. Matériel de recherche

Cette étude résulte de notre souci, en tant que sociologue (Bernoux, 2014, p. 11), de saisir, par des approches scientifiques appropriées, l'apport réel de l'action menée par la Croix-Rouge pour lutter contre cette pandémie dans la Ville d'Isiro. Il s'agit de porter un regard sociologique critique sur l'implication de cette organisation dans la lutte et non sur des aspects purement médicaux de la pandémie. Pour y parvenir, le recours à l'analyse fonctionnelle, appelée aussi l'approche fonctionnaliste paraît utile. Cette démarche se justifie par le fait que la Croix-Rouge est une organisation sociale par excellence. En tant que telle, sa contribution dans la lutte ne peut être expliquée que par le rôle et la fonction qu'elle assure dans l'ensemble du système social auquel elle appartient.

L'approche fonctionnaliste explique les phénomènes étudiés à partir des fonctions qui sont les leurs (Loubet, 2000, p.133). De ce point de vue, cette démarche consiste à partir des fonctions au lieu de commencer par l'étude des structures (Otemikongo, 2018, p. 148). Paul Mercier, de son côté, insiste sur la cohésion entre les éléments d'un même ensemble et l'équilibre qui en découle pour le maintien de son fonctionnement (Kuyunsa et Shomba, 1995, p.107).

C'est dire que, la fonction jouée par la Croix-Rouge, dans la lutte contre Covid-19, ne peut être expliquée que dans l'articulation des rôles menés par les autres acteurs ou composantes du système sanitaire mis en place dans la Province (allusion faite aux différentes commissions instituées au niveau du comité provincial multisectoriel de gestion des urgences sanitaires et catastrophes).

Dans cet entendement, la Croix-Rouge se présente comme l'un des éléments d'un ensemble (système de santé provincial) qui, à son tour est considéré comme le sous-ensemble de l'ensemble global (système sanitaire national) au point que tous ces différents niveaux (méso : Croix-Rouge ; micro : comité provincial et macro : comité national multisectoriel de lutte contre Covid-19) jouent leurs rôles dans une sorte d'interdépendance et de complémentarité.

L'approche ci-haut décrite est sous-tendue par deux types de techniques. D'abord, les techniques documentaires et entretien semi libre pour la collecte des données. Si la première a été utile pour des informations contenues dans des écrits (ouvrages, rapports et autres archives) se rapportant aux activités de la Croix-Rouge sur la lutte, la seconde par contre, a permis l'organisation d'une conversation avec les personnes ressources (enquêtés).

A ce niveau, il appert nécessaire d'indiquer que dans le cadre de la campagne de sensibilisation contre cette pandémie, la Croix-Rouge du Haut-Uele a aligné soixante-dix acteurs sélectionnés parmi les Volontaires Secouristes et les membres de la coordination (Croix-Rouge, 2020, pp. 9-10). De cet univers, un échantillon aléatoire simple de quatorze sujets a été tiré. Il est constitué essentiellement de Chefs d'équipes, de superviseurs et des membres du Comité provincial chargés de la coordination des opérations.

Ensuite, la technique d'analyse statistique pour le traitement des informations collectées nous a été d'une utilité capitale. Elle a consisté à décompter la fréquence des unités de quantification classées dans chaque catégorie d'analyse et à interpréter les chiffres ainsi obtenus (Loubet, 2000, p. 133).

Un autre instrument a paru important lors de la présentation des résultats ayant trait au mesurage. Il s'agit du système dit "des tris à plat". Celui-ci se veut une opération qui consiste à déterminer comment les observations se répartissent sur les différentes modalités que peut prendre une variable à modalités discrètes (Assi et Kouassi, 2018, p. 35). Ceci nous a permis de construire, dans cette étude, certains tableaux reprenant simplement le nombre d'individus, les fréquences et les proportions y correspondantes.

2. Présentation des résultats

Au terme de l'articulation de la démarche scientifique ci-haut décrite, trois catégories de résultats ont été obtenus selon les unités de quantification retenues. Il s'agit des actions menées, des ressources humaines et matérielles utilisées et des contraintes vécues.

2.1. Des actions menées par la Croix-Rouge dans la lutte contre Covid-19.

Il ressort des données recueillies que, la Croix-Rouge a mené deux types d'activités de prévention en faveur de la communauté : la sensibilisation et la désinfection.

2.1.1. Volet de la sensibilisation de la communauté contre Covid-19.

La sensibilisation de la communauté d'Isiro contre Covid-19 par la Croix-Rouge s'est faite au même moment au sein de la communauté (sensibilisation de proximité) et dans les médias audiovisuels locaux (sensibilisation de masses).

2.1.1.1. Sensibilisation de proximité

Les informations recueillies sur la sensibilisation de la population sont contenues dans le tableau ci-après.

Tableau 1. Les activités de sensibilisation menées par la Croix-Rouge

N°	Nature d'activités	Effectifs
1	Lavage des mains	234.800
2	Sensibilisation au site	182.412
3	Sensibilisation dans les ménages	30.240

Trois principales activités ont focalisé l'attention de la Croix-Rouge dans le volet de sensibilisation contre Covid-19. Il s'agit d'abord du lavage des mains qui a fait un total d'environ 234.800 personnes bénéficiaires. Par lavage des mains, on entend le nombre de personnes ayant fait cette pratique dans les différents sites installés à travers la ville. Ensuite, la sensibilisation sur la connaissance du virus et les mesures barrières pour un total de 182.412 bénéficiaires. Cette dernière s'est déroulée à travers les différents sites mobiles placés dans les quartiers populaires. Et enfin, la sensibilisation dans les 30.240 ménages avec comme mode opératoire le porte-à-porte. Par déduction, comme la taille moyenne de chaque ménage étant rapportée à cinq membres, le nombre total s'élève à 151.200 individus ayant été atteints par cette activité.

2.1.1.2. Sensibilisation de la population contre Covid-19 à travers les médias

Les données recueillies en rapport avec cet aspect de la sensibilisation sont présentées dans le tableau ci-dessous.

Tableau 2. Les activités de sensibilisation par les médias

N°	Nature d'activités	Effectifs
1	Spots sur la connaissance du corona virus	180
2	Chansons sur les mesures barrières	180
3	Couverture médiatique des activités	36
4	Emissions de sensibilisation radiodiffusées	12

Il se dégage de ces données, que la Croix-Rouge a mené quatre types d'activités en rapport avec la sensibilisation des membres de la communauté à travers les médias sur le danger que représente le corona virus au cours de la période considérée. Il s'agit de 180 diffusions des spots élaborés à cet effet, de 180 diffusions des

chansons pré - enregistrées sur le respect des mesures barrières, 36 reportages diffusés sur le déroulement des activités ainsi que la production et l'animation de douze émissions interactives. Celles-ci ont porté sur la connaissance de la pandémie, les modes de contamination, les signes, les symptômes ainsi que les gestes barrières pour se protéger contre le virus.

2.1.2. Volet de la désinfection des locaux

L'autre volet sur lequel la Croix-Rouge s'est investi est celui de la désinfection des locaux publics telle qu'exigée par le comité national multisectoriel de lutte comme préalable à la reprise des activités dans les écoles et églises après la levée de la mesure du tout premier confinement général du pays. Les données qui se rapportent à ce volet sont reprises dans le tableau ci-dessous.

Tableau 3. Répertoire des institutions désinfectées

N°	Nature des institutions	Effectifs	Locaux	Latrines	Total
1	Ecoles primaires & secondaires	103	712	205	1 020
2	Instituts Supérieurs	4	31	16	51
3	Services publics et privés	7	143	18	168
4	Confessions religieuses	48	159	135	342
TOTAL		162	1 045	374	1 581

Ce tableau révèle que la Croix-Rouge a procédé à la désinfection de 103 écoles tant primaires que secondaires pour un total de 1.020 pièces réparties en 712 locaux (salles de classes et bureaux) et 205 latrines (toilettes scolaires). Dans le secteur de l'enseignement, elle a aussi désinfecté quatre institutions au niveau supérieur avec 51 locaux répartis en 31 auditoriums et bureaux et seize latrines. Certains services publics et privés ayant formulé la demande ont, eux aussi, bénéficié de cette action humanitaire. Au total, sept services confondus avec 168 pièces réparties en 143 bureaux et 18 latrines. Enfin, dans le lot figurent 48 églises pour 342 pièces désinfectées réparties en 159 chapelles et bureaux ainsi que 135 latrines. De manière cumulée, il se constate que la Croix-Rouge a offert ses services à 162 institutions (écoles, instituts supérieurs, services publics et privés ainsi que les confessions religieuses pour 1.581 pièces au total réparties en 1.045 locaux et 374 latrines.

2.2. Des ressources utilisées par la Croix-Rouge dans la sensibilisation et la désinfection

Il s'avère que pour l'accomplissement des actions énumérées ci-dessus, la Croix-Rouge a recouru à deux types de ressources : ressources humaines et ressources matérielles.

2.2.1. Des ressources humaines impliquées dans les activités

Comme indiqué plus haut, lors de cette campagne de 45 jours, la Croix-Rouge a aligné 60 Volontaires dont 42 hommes soit 70% et 18 femmes pour 30% et 10 superviseurs dont 3 femmes. Au total, 70 personnes ont été impliquées dans cette action humanitaire.

2.2.2. Des ressources matérielles

Pour atteindre son double objectif de sensibilisation et de désinfection, la Croix-Rouge a eu recours aux matériels suivants : bacs en plastique pour lavage des mains ; bidons de 20 litres ; seaux et bassines en plastique ; mégaphones ; parasols ; gants ; pulvérisateurs ; combinaisons, gels hydro-alcooliques, cache-nez ou masques, etc.

2.3. Des contraintes ayant émaillé la campagne

Les principales difficultés éprouvées par la Croix-Rouge lors de cette activité sont entre autres : d'une part, le manque et/ou l'insuffisance de quelques matériels (thermo-flashes, cache-nez ou masques, gants, parasoleils, piles), le mauvais état de certains matériels de sensibilisation (Mégaphones) et l'existence de quelques poches de résistance sur l'existence de covid-19 au sein de la population, etc.

3. Discussion des résultats

Il ressort de l'analyse des résultats présentés ci-haut que, la Croix-Rouge, en tant qu'organisation humanitaire, a effectivement apporté sa contribution, plus spécialement, dans le volet de la prévention contre

cette nouvelle pandémie de Covid-19. Sur le plan de la sensibilisation des membres de la communauté, il se révèle que, les Volontaires Secouristes déployés dans de principaux carrefours et lieux de forte concentration humaine de la Ville d'Isiro (marchés, ronds-points, églises) pour expliquer à la population, ont déblayé le terrain à des actions à venir (vaccination par exemple). C'est un travail de fourmis accompli pour le bien-être de la population.

Aussi, convient-il de souligner que, l'action humanitaire de la Croix-Rouge est apparue, cependant, comme un feu de paille. Elle a montré ses limites en termes des moyens (ressources matériels) pour pérenniser les activités liées à la sensibilisation de la population. Alors que la pandémie n'était juste qu'en son début dans la zone de santé urbano-rurale d'Isiro, tous les sites de sensibilisation ont été levés et les activités clôturées. En tant qu'auxiliaire des pouvoirs dans le domaine humanitaire, ces derniers ne pouvaient pas rester insensibles face au manque de ressources matérielles et financières. Les conséquences positives du maintien de l'action de la Croix-Rouge seraient à percevoir à deux niveaux.

D'abord l'intériorisation, dans la conscience collective, de la nouvelle dynamique de port des masques et de lavage des mains, et ensuite, la démystification des mythes et doutes de toutes sortes sur l'inexistence de la pandémie diversement interprétée au sein de la communauté. Ceci d'autant plus que certaines coutumes du milieu, telles que le partage de la noix de cola (en se serrant très fortement la main), favoriseraient la recrudescence des cas de contamination de Covid-19.

C'est ainsi qu'il y a lieu de situer le recours aux médias locaux fait par la Croix-Rouge pour relayer les messages sur toute l'étendue de la Zone de santé d'Isiro à partir du centre-ville. Nous vivons actuellement dans un monde surmédiatisé. Les médias ont un rôle important sur le pouvoir public et le sort des nations (Campbell, 2017). Aussi, les médias possèdent-ils la capacité de faire mais aussi de détruire la réputation d'une entité. Ils sont devenus en quelque sorte les "juges de vérité" (Gallot, 2015).

En dépit du caractère communautaire et de l'importance des messages diffusés par la Croix-Rouge dans les médias, ces derniers éprouvent des difficultés liées à l'absence d'une source d'énergie électrique fiable dans la ville et des subsides, ont aussi besoin d'un accompagnement financier pour répondre favorablement à toutes sollicitations. De ce point de vue, la Croix-Rouge n'a pas pu maintenir la diffusion des spots, messages et chansons sur Covid-19 pendant une longue période faute de financement.

Et pourtant, combattre un fléau comme le corona virus requiert l'obtention des ressources financières conséquentes, car au fur et à mesure de l'évolution de la pandémie, la riposte mobilise d'importants moyens suivant une stratégie adaptative pour avoir des résultats probants (Diouf, Abdoulaye, Ibrahima, 2020). L'efficacité réelle d'une organisation repose sur la mesure du résultat atteint en fonction des objectifs définis et la rentabilité, elle, est évaluée en fonction de la quantité de ressources utilisées (Scieur, 2014, pp. 63-64).

Dans la même optique, le volet assainissement des milieux scolaires, professionnels et confessionnels par la Croix-Rouge, pourtant bien salué par les bénéficiaires, aura été aussi éphémère dans ces endroits de forte concentration humaine. Les pouvoirs publics et même les organisations sanitaires pouvaient se servir des potentialités que regorge la Croix-Rouge pour maintenir le plus longtemps possible. Donc, face à Covid-19, (...) le rôle des pouvoirs publics est de trouver le bon compromis (Fitoussi, 2021).

Conclusion

Le souci majeur ayant fondé la réalisation de cette étude qui relève de la sociologie des organisations était celui de saisir la contribution de la Croix-Rouge, en tant qu'organisation humanitaire, dans la lutte contre la pandémie à corona virus dans la Ville d'Isiro. Dans une approche fonctionnaliste, il se dégage qu'au début de la déclaration officielle de sa survenue, la population du chef-lieu de la Province du Haut-Uele s'est montrée doublement indifférente face à son existence, mais aussi à l'observance des mesures dites "barrières".

Du côté des acteurs étatiques, des actions d'envergure, à la dimension du fléau, n'ont pas été enregistrées sur le terrain. La Croix-Rouge, qui est apparue dans ce contexte, a réalisé une double action : (1) la sensibilisation de la population sur la pandémie et les mécanismes de sa lutte, et (2) la désinfection des locaux, plus spécialement les écoles, chapelles, entreprises, etc. Pendant environ 45 jours d'intenses activités, la Croix-Rouge a contribué à l'éveil de la conscience collective face au danger public que représente Covid-19.

Cependant, essouffée par des contingences socio-économiques (le scepticisme persistant sur la pandémie et l'absence de subventions), la contribution de la Croix-Rouge s'est vite diluée et la vie sociale a repris son cours normal dans la Ville d'Isiro. En vue de donner un sens au précepte de la médecine sociale selon lequel, "mieux vaut prévenir que guérir", il serait souhaitable de voir les pouvoirs publics (national et provincial) s'impliquer effectivement et résolument dans le volet de la sensibilisation de la population pour l'observance des mesures "barrières".

Mais, cela ne suffit pas, cette action ne pourra impacter positivement la conscience collective, que lorsque la Croix-Rouge, en tant qu'auxiliaire des pouvoirs publics, bénéficie des appuis matériels et financiers pour pérenniser une lutte contre Covid-19 dont l'apparition et son éradication suscitent encore de l'émoi au sein de la communauté. Aussi, la Croix-Rouge provinciale, en tant qu'organisation, devra-t-elle, autant que possible, se créer des initiatives d'auto-prise en charge afin de faire face à certaines urgences humanitaires dans le cadre de ses activités de routine lorsque tout autre appui externe (Etat congolais, Comité International de la Croix-Rouge et autres partenaires).

C'est donc dire que la contribution de la Croix-Rouge dans la lutte contre Covid-19 en 2020 ne peut avoir un impact positif sur la population que lorsqu'elle se place dans une situation d'interdépendance avec les efforts déployés par les autres parties ou éléments du système sanitaire global. Ceci répond à l'idée principale du fonctionnalisme (Mundundu, 2007, pp. 192 - 202).

Bibliographie

- Croix-Rouge RDC (2018), *Statuts et Règlement intérieur*, Kinshasa.
- Aron, R. (1967), *Les étapes de la pensée sociologique*, Paris, Gallimard.
- Hôtel de Ville d'Isiro (2020), Rapport démographique de la population.
- Mandana Bambenongama (2021), Interview sur l'évolution de la pandémie sur Covid-19 dans la zone de santé urbano-rurale d'Isiro, diffusée sur la RTNC, édition du 31 mai 2021 à 6h30'.
- Bernoux, P. (2014), *La sociologie des organisations. Initiation théorique suivie de douze cas pratiques*, Paris, Ed. du Seuil.
- Loubet del, B. M. J-M. (2000), *Initiation aux méthodes des sciences sociales*, Paris, L'Harmattan.
- Otemikongo Mandefu Yahisule (2018), *Guerre des méthodes en sciences sociales. Du choix du paradigme épistémologique à l'évaluation des résultats*, Paris, L'Harmattan.
- Croix-Rouge Haut-Uele (2020), Rapport général des activités de la lutte contre Covid-19.
- Assi, G. R., et Kouassi, R. R. (2018), *Initiation à la méthodologie de recherche*, Abidjan.
- Campbell, P. (2017), *Le pouvoir des médias sur la société moderne*, mis en ligne en 2017 et consulté sur <https://region-paca.fr> le 12 janvier 2018.
- Gallot, L. (2015), *Influence des médias sur la société*, mise en ligne en 2015 sur <https://www.journaledunet.com>, consultée le 28 février 2017.
- Gendre A., Zürcher K., et alii (2020), *Gestion de la pandémie Covid-19 et politiques de prévention*, disponible sur <https://medicalforum.ch/fr/detail/doi/fms.>, consulté le 13 juin 2021.
- Fitoussi, S. (2021), *Covid : comment l'irrationalité s'est emparée de nos sociétés*, disponible sur <https://www.contrepoints.org/2021/08/11/403080-covid-comment-lirrationalite-sest-emparee-de-nos-societes?>
- Ibrahima Diouf et alii (2020), *La gestion de la pandémie Covid-19 au Sénégal*, disponible sur <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles>, consulté le 21 août 2020.
- CICR (2020), *Comment le CICR fait face au Coronavirus à l'échelon mondial ?*, disponible sur <https://www.icrc.org/fr/document>, consulté le 08 juillet 2020.
- Mundundu Bwalamwetshi (2007), « Participation collective des méthodes pour l'analyse des phénomènes sociaux régressifs de la RDC », in *Analyses sociales*, Vol X, n° unique, Kinshasa.
- Scieur, P. (2014), *Sociologie des organisations. Introduction à l'analyse de l'action collective organisée*, Paris, Armand Colin.