

Alliance pour la Riposte contre l'Infodémie en Afrique

Réseau hébergé par l'OMS



Rapport sur les tendances infodémiques de
l'AIRA du **27 Février-5 Mars 2025**
(Rapport hebdomadaire n°152)

Principales préoccupations

[Plus de 500 patients atteints de mpox se sont échappés en RDC ; la Zambie et l'Ouganda sont en alerte face à un risque de propagation transfrontalière](#)

L'évasion massive de patients des centres de traitement mpox en RDC alimente l'inquiétude des populations en Zambie et en Ouganda, face au risque d'une propagation incontrôlée du virus. Entre crainte de nouvelles contaminations et méfiance envers les dispositifs de surveillance, l'incertitude grandit dans les zones frontalières.

[Inquiétude en RDC, au Soudan du Sud, en Angola et en Zambie face à la recrudescence du choléra](#)

À Goma, les autorités congolaises alertent sur la résurgence du choléra dans un contexte de tensions, tandis qu'au Soudan du Sud, les médecins craignent une aggravation de l'épidémie avec l'arrivée des pluies. En Angola, la situation sanitaire suscite également de vives préoccupations, et en Zambie, la récurrence des inondations et le manque d'accès à l'eau potable amplifient le risque de contamination.

Guide de référence

[Plus de 500 patients atteints de mpox se sont échappés en RDC ; la Zambie et l'Ouganda sont en alerte face à un risque de propagation transfrontalière](#).....Pg. 3

[Inquiétude en RDC, au Soudan du Sud, en Angola et en Zambie face à la recrudescence du choléra](#).....Pg. 7

Tendance à surveiller

[La distribution du vaccin contre le paludisme en Ouganda soulève de nombreuses questions](#).....Pg. 12

[Ressources clés](#).....Pg. 13

[Méthodologie](#)Pg.15

Les tendances de l'infodémie en santé publique en Afrique

Ce rapport hebdomadaire fournit des informations clés et des recommandations opérationnelles basées sur les données d'écoute des réseaux sociaux du 27 Février - 5 Mars 2025 en Afrique.

Pour plus d'informations, contactez l'équipe AIRA de l'OMS : Salif Diarra diarrasa@who.int

Plus de 500 patients atteints de mpox se sont échappés en RDC ; la Zambie et l'Ouganda sont en alerte face à un risque de propagation transfrontalière

Engagement : **10 publications, 9K mentions « J'aime », 2,5K commentaires et 800 partages**

Mots-clés : ("Mpox") ("RDC" OR "Zambie" OR "Ouganda") ("propagation" OR "frontière" OR "traitement" OR "évasion")

- [L'évasion de plus de 500 patients des centres de traitement mpox en RDC](#) suscite une vive inquiétude, notamment en Zambie et en Ouganda, où des craintes de propagation transfrontalière émergent. Plusieurs publications mettent en lumière les tensions croissantes dans les zones frontalières, où les habitants expriment des préoccupations quant à l'efficacité des dispositifs de surveillance et au risque d'une recrudescence des contaminations [[Lien](#)] [[Lien](#)] [[Lien](#)].

En quoi cela est-il préoccupant ?

- Le conflit armé en cours dans les régions du Nord et du Sud-Kivu a gravement perturbé les systèmes de santé et de communication. Les établissements de santé sont pris pour cible et les patients fuient les centres de soins, ce qui compromet davantage les efforts visant à contenir l'épidémie de mpox en RDC. Les mouvements de population posent un défi majeur pour le traçage des contacts et les efforts de vaccination, et les zones frontalières entre la RDC, la Zambie et l'Ouganda sont vulnérables en l'absence de mesures de contrôle efficaces, en particulier là où les infrastructures de santé sont limitées.
- Les autorités sanitaires n'ont pas encore fourni de réponses claires concernant les mesures mises en place pour localiser les patients disparus. Sur les réseaux sociaux, les rumeurs prolifèrent sur la manière dont ces patients ont réussi à s'échapper et sur l'aggravation potentielle de la situation.
- La RDC fait face à divers conflits et urgences sanitaires depuis plusieurs années, ce qui affaiblit déjà son système de santé.
- La proximité géographique et les échanges fréquents entre la RDC, la Zambie et l'Ouganda créent un environnement où le virus peut se propager rapidement si les mesures de contrôle ne sont pas rigoureusement appliquées.

En Ouganda, selon le Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire du Ministère de la Santé ([Semaine 48, 2024](#)), l'épidémie de mpox touche 55 districts, tandis qu'en Zambie, [le ministère de la Santé a confirmé deux cas](#) (un couple à Kitwe) en décembre 2024.

- **Zambie** : Les commentaires en provenance de Zambie mettent en lumière une vive inquiétude parmi la population concernant l'évasion de patients atteints de mpox en RDC et le risque de propagation transfrontalière. Plusieurs thèmes ressortent à savoir : crainte d'une propagation incontrôlée, méfiance envers les autorités, demandes de renforcement des contrôles, comparaison avec la gestion du Covid-19 et l'appels à l'aide et désespoir. Ci-dessous quelques commentaires :

C'est un désastre en attente

Et la Zambie est occupée à recevoir les étrangers à bras ouverts

La sécurité aux frontières peut-elle être renforcée, s'il vous plaît ? Balatuletelela abo

La Zambie en difficulté à Kasumbalesa

C'est tellement triste et vraiment effrayant en même temps 🙏🙏 Dieu Tout-Puissant, peux-tu intervenir ? 🙏🙏🙏

Ils disent toujours qu'il ne faut pas paniquer. Même quand le Covid a commencé, ils disaient la même chose. 😞😞

- **Ouganda** : Plusieurs commentaires remettent en question l'existence même du mpox en Ouganda, certains demandant pourquoi le virus ne toucherait pas certaines régions spécifiques. Des utilisateurs évoquent un possible retour du couvre-feu, une mesure qui rappelle les restrictions imposées lors de la pandémie de Covid-19. Ci-dessous quelques commentaires :

🌐 COVID DANS LES ÉLECTIONS DE 2021

🌐 MPOX EN 2025 ?????? 🙌 😂

Laissez l'équipe de santé faire son devoir. Ce mpox n'est pas aussi sérieux que vous le dites.

C'est contrôlable. Bientôt vous entendrez Mulberg hehe ne plaisante pas avec l'Ouganda

Le couvre-feu revient bientôt.

Si tel est le cas, comment se fait-il qu'il n'existe pas dans le district de Mbale et Kamuli ? 🤔

Vous mentez, laissez l'Ouganda et les Ougandais tranquilles

Que pouvons-nous faire ?

- Mise en place de protocoles communs : les autorités sanitaires de la RDC, de la Zambie et de l'Ouganda doivent élaborer et adopter des procédures harmonisées pour le dépistage, l'isolement et le suivi des contacts. Par exemple, l'OMS recommande d'établir des protocoles standardisés pour la détection précoce des cas et la gestion des urgences sanitaires [Voir le guide OMS sur la gestion des urgences sanitaires](#) .
- Renforcement des contrôles aux points stratégiques : accroître la présence de personnels de santé aux postes-frontières (ex. Kasumbalesa) et mettre en place des dispositifs de contrôle sanitaire pour identifier et isoler rapidement les personnes présentant des symptômes.
- Coordination interétatique : organiser des réunions régulières entre responsables sanitaires et partenaires régionaux afin de partager des données en temps réel et d'ajuster les stratégies de réponse. L'OIM insiste sur l'importance de la collaboration transfrontalière dans le contexte de la mobilité des populations [Consultez les recommandations de l'OIM en matière de santé et migration](#) .
- Diffuser des mises à jour régulières : émettre des bulletins d'information détaillés sur l'évolution de l'épidémie, incluant le nombre de cas, les zones affectées et les mesures en cours. Ces informations doivent être diffusées via les médias traditionnels (radio, télévision) et les réseaux sociaux pour toucher l'ensemble des populations.

- Organiser des sessions interactives : mettre en place des forums, réunions communautaires et sessions de questions-réponses en direct (via la radio ou les réseaux sociaux) afin de permettre aux citoyens d'obtenir des réponses immédiates à leurs interrogations et de lutter contre la désinformation.
- Veille informationnelle active : surveiller en continu les réseaux sociaux pour détecter rapidement les fausses informations et y répondre par des messages correctifs fondés sur des données scientifiques et les directives de l'OMS.
- Mobiliser les leaders d'opinion et les experts : impliquer des personnalités reconnues (chefs de communautés, spécialistes de santé publique, journalistes) dans la diffusion d'informations vérifiées afin de renforcer la crédibilité des messages.
- Assurer la continuité des soins : garantir que les centres de traitement disposent des ressources nécessaires (médicaments, vaccins, personnel) pour prendre en charge les patients de manière adéquate. L'OMS insiste sur l'importance d'un approvisionnement ininterrompu pour éviter la progression de l'épidémie [Guide de continuité des soins en situation d'urgence, OMS](#) .
- Sensibiliser sur l'importance du traitement : mener des campagnes de sensibilisation pour informer les populations sur les risques liés à l'arrêt prématuré des soins, afin de réduire la peur et la stigmatisation qui poussent certains patients à fuir.
- Mettre en place des mécanismes de soutien communautaire : collaborer avec des associations locales et des professionnels de santé pour offrir un soutien psychologique et social aux personnes affectées, en vue d'éviter l'isolement et la propagation de la désinformation.

Angola, Soudan du sud, Zambie, RDC

Inquiétude en RDC, au Soudan du Sud, en Angola et en Zambie face à la recrudescence du choléra

Engagement : 10 publications, 9K mentions « J'aime », 2,5K commentaires et 800 partages

Mots-clés : ("Choléra") AND ("RDC" OR "République démocratique du Congo" OR "Soudan du Sud" OR "Angola" OR "Zambie") AND ("propagation" OR "inondations" OR "eau potable" OR "assainissement" OR "urgence sanitaire")



Newswhip, 27 février - 6 mars (RDC, Soudan du Sud, Angola et Zambie)

- Les données montrent un pic de couverture médiatique le 27 février, suivi d'un déclin relatif, tandis que l'engagement du public augmente plus lentement pour atteindre son apogée autour du 4-5 mars. L'augmentation de la couverture médiatique le 27 février 2025 est liée aux rapports faisant état d'une grave épidémie de choléra dans l'État du Nil Blanc au Soudan, où près de 100 personnes sont décédées en moins d'un mois et plus de [2 700 cas ont été signalés depuis le 20 février](#).

L'intérêt soutenu pour le choléra, malgré la diminution du volume d'articles après le pic initial, témoigne de la persistance des discussions en ligne et de l'importance d'une communication claire et continue pour informer et rassurer le public.

- **Angola** : D'après un communiqué de l'UNICEF ([UNICEF Angola - Situation du choléra](#)), plusieurs provinces angolaises sont touchées par des flambées de choléra récurrentes, aggravées par des inondations saisonnières et la densification urbaine.

Certains internautes réclament la déclaration d'un « état d'urgence » pour faire face à la crise. Ils estiment que les autorités devraient reconnaître la gravité de la situation et agir en conséquence. Ci-dessous quelques commentaires :

En 3 mois, la létalité du choléra dépasse celle du covid19 dans la même période en Angola. Pourquoi ne pas multiplier les mesures de prévention, non seulement individuelles mais collectives ? La communauté doit s'engager rigoureusement dans la prévention des maladies. Le blocus doit avoir lieu maintenant.

Nous n'avons pas compris que ce n'est pas le cas du ministère de la Santé, mais en vérité et c'est certain que notre pays ne s'inquiète pas de la première fois que le pays va être affecté à la lutte contre la choléra est la deuxième fois, mais nous ne nous en souvenons plus une seule fois ... **Voir plus**

Depuis que nous sommes vaccinés contre le COVID 19, nous sommes toujours plus normaux

Allez-vous décréter l'état d'urgence quand?

- **RDC** : Selon un rapport de l'OMS ([Rapport OMS sur le choléra en RDC](#)), la République Démocratique du Congo enregistre régulièrement des flambées de choléra, notamment dans l'est du pays où les déplacements de population et l'instabilité politique compliquent la surveillance épidémiologique. Certains internautes affirment que le choléra est « politisé », laissant entendre que la maladie serait exploitée ou instrumentalisée à des fins politiques. Ci-dessous quelques commentaires :

Cette épidémie est politisée.

Au Congo l'eau potable n'existe que chez ceux qui font la politique. Les toilettes de la présidence ne manquent jamais l'eau de la regideso alors que la population boit l'eau des rivières.

Nous sommes à SANGE maintenant. Cette épidémie terrasse la population flottante en déplacement. L'épicentre se situe dans les villages kigoma, kanga en groupement kigoma et Runingu en groupement portant le même nom dans la zone de santé de Ruzizi, terr... **See more**

Le choléra s'invite aussi

Vous aimez trop faire vacciner les enfants congolais de la conception à 7ans. Vous ne savez même pas ce qui contiennent ces vaccins fabriqués par les européens.

Le Rwanda est derrière ce choléra.

Ça c'est ne pas important 😊, chassez d'abord les rebelles 😞

Ce choléra ne pouvait pas attaquer le M23 !! Ce sont les FARDC qui ont été pris pour cibles.

- **Zambie** : Les rapports du Centre africain de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) ([Africa CDC - Cholera updates](#)) signalent que la Zambie est régulièrement confrontée à des épidémies de choléra, particulièrement dans les quartiers à forte densité comme Kanyama à Lusaka.

Les commentaires en ligne indiquent une inquiétude croissante quant à la qualité de l'eau distribuée par les camions-citernes et au manque de solutions durables pour l'assainissement. La population réclame des informations plus précises sur le nombre de cas et les mesures de prévention à adopter. Ci-dessous quelques commentaires :

Ces informations sont incomplètes. Donnez-nous un rapport détaillé sur le nombre de cas actifs à ce jour, le nombre de sorties et de décès.

Kanyama est toujours le premier chaque année à enregistrer de tels cas, je me demande 😞

Les eaux usées et l'eau potable se sont enfin mélangées après les inondations

C'était prévu après les inondations de la semaine dernière

Kanyama est toujours le premier à enregistrer des cas de choléra et des inondations qui l'ont ensorcelé kanshi

Avec ces inondations et ces toilettes peu profondes, c'est évident.

- ❑ **Soudan du Sud** : Les données du Ministère de la Santé du Soudan du Sud ([Site officiel du Ministère](#)) indiquent une recrudescence des cas de choléra, surtout dans les zones inondables et celles dépourvues de latrines adéquates.

L'arrivée de la saison des pluies (avril-mai) fait craindre une contamination massive des points d'eau. Dans plusieurs comtés, les capacités de traitement sont déjà sous tension en raison des déplacements de populations.

Les internautes expriment leur frustration face à des mises à jour sporadiques et insuffisantes, qui ne fournissent pas suffisamment d'informations sur les foyers d'infection et les mesures de prévention. Cette absence de détails alimente l'incertitude et rend difficile la compréhension de l'ampleur de la crise. Ci-dessous quelques commentaires :

Where are the cases reported please don't just assume things because you need donations

What are the prevention measures to be taken if I'm to ask ? 🤝

In which areas of Juba specifically?

How can we prevent it ?

which place exactly within Juba where this six cases were been reported?

Que pouvons-nous faire ?

- Renforcer la coordination régionale : les autorités sanitaires des pays affectés (RDC, Soudan du Sud, Angola, Zambie) devraient collaborer pour harmoniser leurs protocoles de surveillance et de réponse. Des réunions intergouvernementales régulières permettraient un partage en temps réel des données, un ajustement des stratégies et une réponse coordonnée aux épidémies de choléra. Cette coopération régionale aiderait à identifier rapidement les foyers d'infection et à mettre en place des mesures de contrôle appropriées.
- Améliorer la communication et la transparence : il est essentiel de fournir des mises à jour régulières, claires et détaillées sur l'évolution de l'épidémie. Les autorités doivent utiliser des canaux accessibles, tels que les radios locales, les réseaux sociaux et les réunions communautaires, pour informer le public sur le nombre de cas, les zones touchées et les mesures préventives en cours. Une communication transparente permettrait de réduire les rumeurs et de rassurer la population, notamment en clarifiant les mesures de contrôle aux frontières et les actions mises en place pour améliorer l'accès à l'eau potable et aux infrastructures sanitaires.
- Renforcer les infrastructures de santé et l'accès à l'eau potable : investir dans l'amélioration des systèmes d'assainissement et des réseaux d'eau potable est essentiel pour limiter la propagation du choléra et éviter sa réapparition année après année.
- Adapter les stratégies de prévention aux réalités locales : étant donné que les épidémies de choléra sont récurrentes dans la région, il est crucial d'avoir une compréhension plus ciblée des connaissances, attitudes et pratiques actuelles liées à la maladie. Les messages préventifs habituels (lavage des mains, utilisation d'eau propre, etc.) peuvent ne pas être les plus efficaces dans les zones où la population a déjà un niveau élevé de connaissance sur ces mesures.
- [Une étude transversale analytique](#) menée en 2022 dans sept zones de santé endémiques du choléra dans la province du Nord-Kivu, en RDC, a révélé que, malgré une sensibilisation générale à la maladie, des lacunes persistaient dans l'application des mesures préventives appropriées. Une autre [étude transversale descriptive](#) a été réalisée dans la zone de santé de Mugunga afin d'évaluer le niveau de connaissances, les attitudes et les pratiques de la population en matière de prévention du choléra. Les résultats ont montré que, bien que la population soit consciente des risques liés au choléra, la mise en œuvre des mesures préventives restait insuffisante, soulignant ainsi la nécessité de renforcer les programmes d'éducation sanitaire.

Tendance à surveiller

La distribution du vaccin contre le paludisme en Ouganda soulève de nombreuses questions

- L'annonce de la réception de plus de [2.1 millions de doses du vaccin contre le paludisme](#) (sur un total de 3,5 millions de doses prévues) pour 105 districts à risque élevé et modéré à travers le pays suscite de nombreuses réactions. Ce vaccin, qui sera intégré au calendrier national de vaccination en avril 2025 et administré aux enfants de moins de 2 ans, constitue un outil de protection supplémentaire pour lutter contre le paludisme grave et prévenir les décès, sachant que chaque jour, 10 enfants de moins de 5 ans succombent à cette maladie.
- Cependant, cette annonce a également soulevé de nombreuses questions concernant l'efficacité, la sécurité et les modalités de déploiement du vaccin [\[Lien\]](#)[\[Lien\]](#)[\[Lien\]](#). [Le Trend Report 150 d'AIRA](#) a mis en évidence que le scepticisme du public à l'égard des vaccins – en particulier des nouveaux vaccins – est particulièrement fort en Ouganda.
- Afin d'éviter la propagation de la désinformation, il est essentiel que les autorités sanitaires fournissent des mises à jour régulières et claires. Des campagnes d'information adaptées permettront de répondre aux préoccupations du public et d'assurer une meilleure compréhension des avantages du vaccin contre le paludisme, qui est indispensable pour protéger les enfants contre cette maladie mortelle.

Resources clés

Mpox

Ressources pour les analystes en écoute sociale

- [WHO](#), Taxonomie de santé publique pour l'écoute sociale des conversations sur le mpox

Ressources pour les journalistes et la vérification des faits

- [Internews](#), Guide de reportage sur le mpox à l'intention des journalistes
- [WHO](#), Liste complète des séries de webinaires sur le mpox
- [AFP Fact check](#), La déclaration d'urgence de l'OMS sur le mpox ne recommande pas de confinements.
- [DW](#), Vérification des faits : Aucun lien entre le mpox et la vaccination contre la COVID-19.
- [DW](#), Vérification des faits : Quatre fausses informations sur le mpox.

Ressources/Contenus pour les réseaux sociaux

- [Viral Facts Africa](#), Kit de communication sur le mpox pour les réseaux sociaux avec explications engageantes et vérifications des faits
- [WHO](#), EN DIRECT : Questions & Réponses sur le #mpox. Rejoignez-nous et posez vos questions à l'#OMS !
- [WHO](#), Épisode #124 - Mpox : ce que vous devez savoir

Mise à jour technique

- [WHO](#), Cadre stratégique pour renforcer la prévention et le contrôle du mpox
- [WHO](#), Mpox en République Démocratique du Congo
- [Africa CDC](#), Situation du mpox en Afrique
- [WHO](#), Épidémie multi-pays de mpox, Rapport de situation externe n°44 - 23 décembre 2024

Orientations de santé publique / Communication sur les risques et engagement communautaire (RCCE)

- [WHO](#), Tableau de bord mondial du mpox
- [WHO](#), Communication sur les risques et engagement communautaire (RCCE) pour les épidémies de mpox : orientation provisoire, 24 juin 2022.
- [WHO](#), Conseils de santé publique pour les travailleurs du sexe concernant le mpox
- [WHO](#), Considérations pour la santé aux frontières et les points d'entrée concernant le mpox : orientation provisoire

- [WHO](#), Protection communautaire dans la réponse au mpox : un ensemble complet d'actions

Vaccins contre le mpox

- [WHO](#), Questions & Réponses sur le mpox, vaccins
- [WHO](#), Immunisation contre le mpox

Cholera

Ressources/Contenus pour les réseaux sociaux

- [WHO](#), Épidémies de choléra, Questions & Réponses (Q&R)
- [WHO](#), Fiche d'information sur le choléra
- [Viral Facts Africa](#), Kit de communication sur le choléra pour les réseaux sociaux avec explications engageantes et vérifications des faits
- Les sciences sociales face aux épidémies : [cholera lessons learned](#)

Ressources pour les analystes en écoute sociale

- [Global Task Force on Cholera Control](#), Clarification des rumeurs et des préoccupations communautaires.

Paludisme

- OMS, [Vaccins contre le paludisme \(RTS,S et R21\)](#)
- OMS, [Le rapport annuel sur le paludisme met en lumière la menace croissante du changement climatique](#)
- OMS, [Rapport annuel sur le paludisme dans le monde 2023](#)
- OMS [initiative visant à enrayer la propagation d'Anopheles stephensi en Afrique](#)
- VFA, [Boîte à outils pour les médias sociaux sur le paludisme](#)
- OMS [fiche](#) d'information sur le paludisme
- [Carte des menaces du paludisme Communication sur le changement social et comportemental du paludisme Stratégies nationales](#)

Méthodologie

Le processus d'écoute des médias sociaux repose sur une combinaison d'analyses des médias sociaux menées pour les pays francophones, anglophones et lusophones.

Les engagements, également connus sous le nom d'interactions, font référence au nombre de likes, de commentaires, de réactions et de re-partages d'un message. Il ne s'agit pas d'une mesure parfaite de l'engagement : Certains peuvent avoir vu le message et choisi de ne pas interagir avec lui ; Commenter ou partager à nouveau un message peut constituer une forme d'engagement plus significative que le simple fait d'y réagir ; Nous ne faisons pas systématiquement la distinction entre les types de réponses que chaque engagement génère (par exemple, si un message contient des informations erronées, les gens peuvent les contrer ou les démentir dans les commentaires).

Nous cherchons à atténuer ces limites en analysant les commentaires et en surveillant les réactions afin d'évaluer qualitativement les réponses à chaque article ; En évaluant la vitesse d'un message (c'est-à-dire la rapidité avec laquelle il obtient des réactions, des mentions « J'aime » et des partages) et la réapparition de thèmes spécifiques ; Identifier si le message est partagé sur une variété de plateformes et de sources (engagement large), ou s'il sollicite simplement un niveau élevé d'attention au sein d'une communauté/plateforme donnée (engagement cloisonné).

Les rapports de suivi sont produits à l'aide de NewsWhip Analytics et de Google Trends.

Par conséquent, les données peuvent être biaisées en faveur des données provenant des organes de presse officiels ou des pages officielles des médias sociaux, et n'intègrent pas le contenu circulant sur des plates-formes ou des groupes fermés (par exemple, les groupes privés de Facebook).

Nous comptons également sur les questionnaires de l'infodémie basés au Nigeria, en République démocratique du Congo et au Kenya pour nous fournir des informations sur les tendances nationales de l'infodémie ou le contenu hors ligne, ainsi que des rapports au niveau national. Au fur et à mesure que nous produisons davantage de contenu, nous cherchons à trianguler et à corroborer les informations à travers ces groupes afin de renforcer notre réponse à l'infodémie.