



*République Démocratique du Congo*  
MINISTRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE,  
HYGIÈNE ET PRÉVOYANCE SOCIALE  
**INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ  
PUBLIQUE**



CENTRE DES OPERATIONS D'URGENCES DE SANTÉ  
PUBLIQUE

# Tendances infodémiques de la RDC

Du 1<sup>er</sup> au 31 Janvier 2025



# I. Points saillants !

La persistance des vides d'information sur la Mpox!

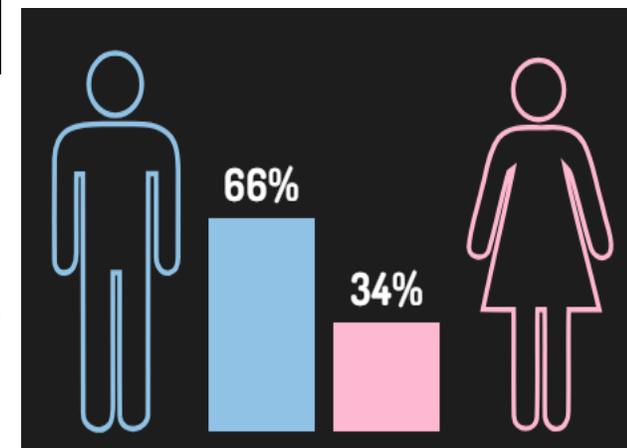
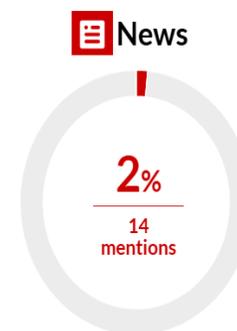
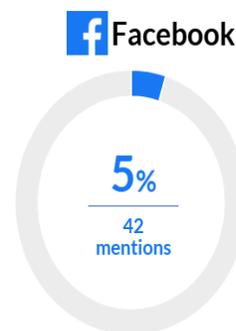
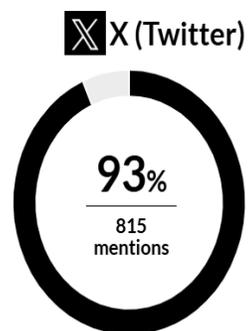
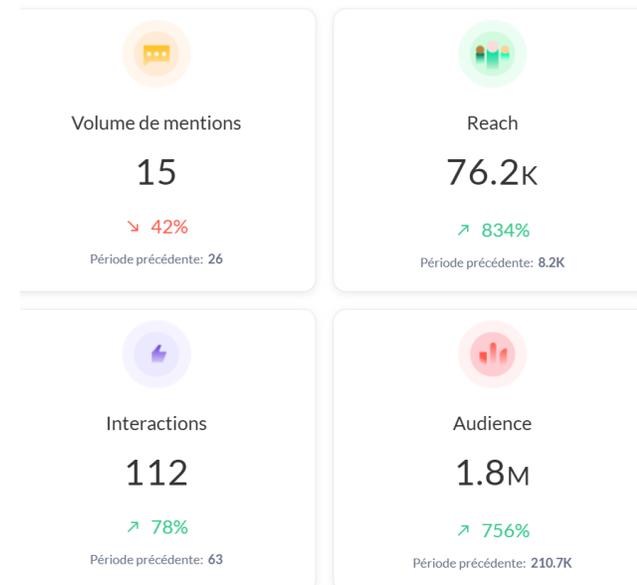
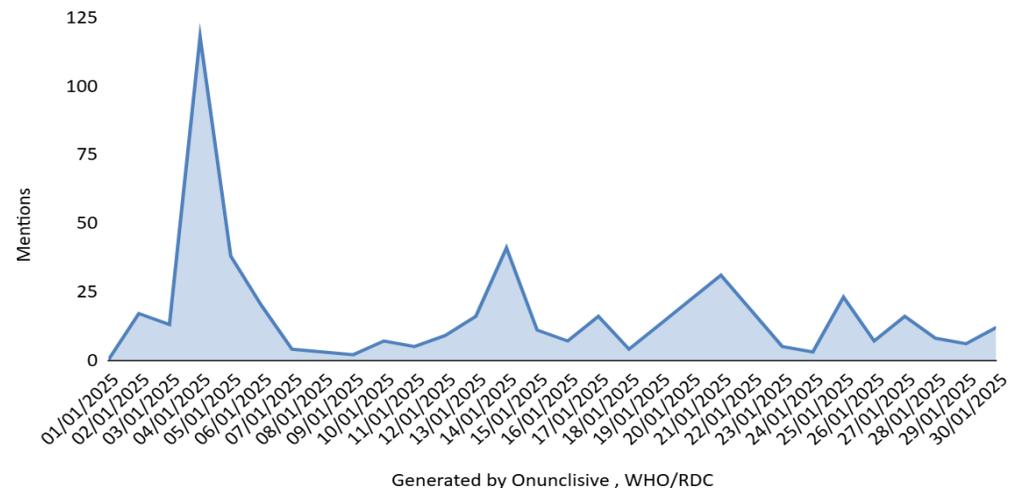
*Le besoin toujours accru d'en savoir un peu plus sur la maladie , les moyens de prévention, la prise en charge de la Mpox. La demande de la vaccination sur la Mpox.*

Le vaccin antipaludique attendu à Lubumbashi (Résultats de sondage) !

*Le recours à l'automédication présente des risques de recours tardif aux soins, l'aggravation du paludisme et une mortalité élevée. Le VAP semble bien attendu par la population.*

## II. Evolution des conversations sur la Mpox

Evolution des mentions sur la Mpox en RDC ( n=507), Janvier 2025



# Principales préoccupations de la population sur la Mpox

- **Réseaux sociaux**

**Inquiétudes du public** sur l'origine de la Mpox.  
**Désinformation** prétendant que la Mpox est une fabrication du laboratoire.

- **Au Call Center**

**Persistance des vides d'information** sur la maladie:

- Qu'est-ce que le Mpox ? Lien
- Comment se protéger contre le Mpox ?
- Quels sont les symptômes de la Mpox ?
- Les soins pour la Mpox sont-ils disponibles et gratuits?
- D'autres appels tournent sur les alertes de la Mpox (95%).

@Pauline06272023 Faux. Le ministère de la santé a informé que la Mpox est une maladie bien réelle et l'OMS n'a pas inventé cette maladie. C'est une zoonose (maladie animale transmise à l'homme) qui a été identifiée pour la première fois en 1958 chez des singes de laboratoire. Reply to @Pauline06272023: La **variole du singe**, communément appelée Mpox, a été complètement reproduite en laboratoire par des chercheurs canadiens en 2017. 🤔🤔🤔 #OMS  
<https://t.co/vajxLHuO25>

**Quels sont les animaux porteurs de mpox ?**

Quelques liens utiles

<https://www.unicef.org/drcongo/variole-simienne>

# Pourquoi est-ce inquiétant ?

- La persistance des vides d'information sur la Mpox reste un frein majeur à la maîtrise de l'épidémie. Ces vides constituent un facteur favorisant la propagation de la maladie.

## Que faire?

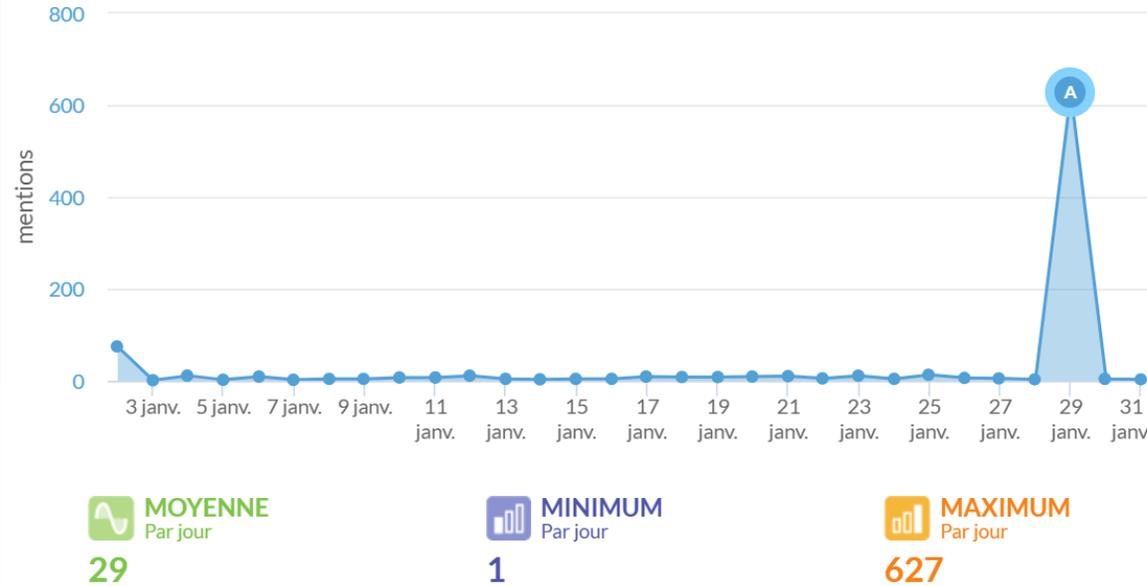
- Intensifier la communication sur les risques et engagement communautaires dans toutes les zones de santé, même celles non encore touchées: impliquer les sociétés savantes, les leaders religieux et les autres influenceurs.
- Renforcer la communication sur les cibles de la vaccination et l'information sur le fait que le délai de 4 semaines entre les deux doses est un délai minimal.

# Evolution des conversations sur la vaccination

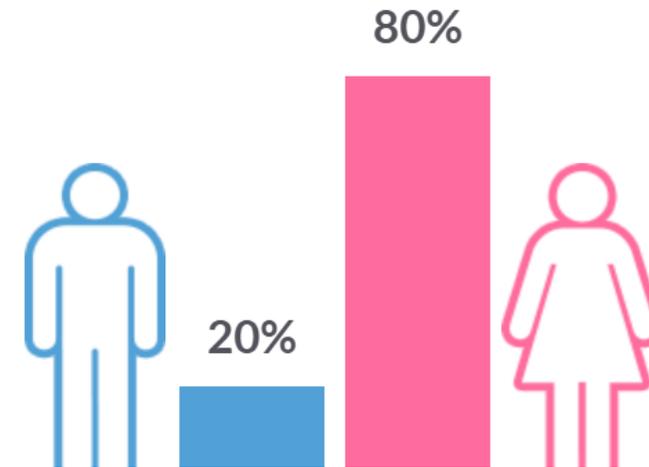


## DÉMOGRAPHIE

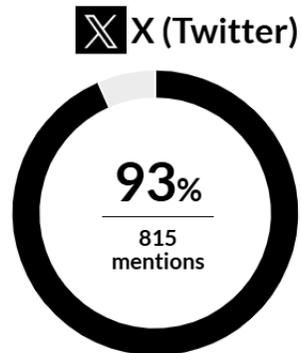
Vaccin, de République démocratique du Congo entre le 2 janv. 2025 et le 31 janv. 2025



## GENRE



Vaccin, de République démocratique du Congo entre le 2 janv. 2025 et le 31 janv. 2025



## SENTIMENT NET



## RÉPARTITION DU SENTIMENT



Note: 103 Mentions sur 872 sont sans tonalité et ne sont pas représentées dans cette analyse.

# Pourquoi est-ce inquiétant?

- Au cours du mois de janvier, les conversations sont restées majoritairement positives sur la vaccination (89%), les femmes en discutent plus que les hommes (80%) et la majorité des conversations se déroulent sur X (93%).
- Cependant, les conversations neutres et négatives bien qu'ayant sensiblement diminuées persistent, les conversations sur X ne concernent qu'une frange de la population, ce qui semble montrer un désintérêt du grand public sur cette question capitale.

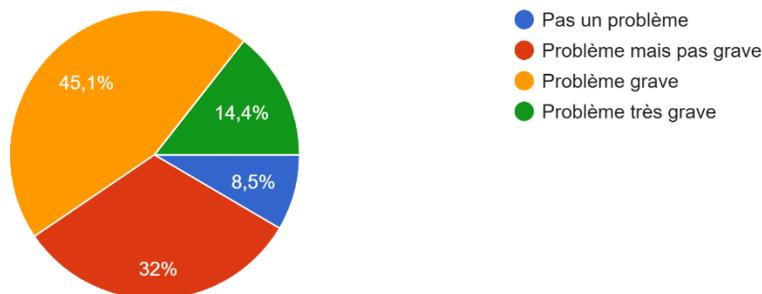
# Que faire?

- Dans les zones où cela est possible, l'écoute sociale hors-ligne doit être maintenue et renforcée;
- La communication sur la vaccination doit cibler les hommes, surtout dans les zones(patriarcales) où ils sont les décideurs majeurs sur la santé des enfants.
- Dans les zones en proie à l'insécurité, une attention particulière doit être accordée aux besoins ultimes des enfants en livrant parmi les premiers services à livrer la vaccination.

# Sondage sur le paludisme à Lubumbashi, Décembre 2024(n=1241)

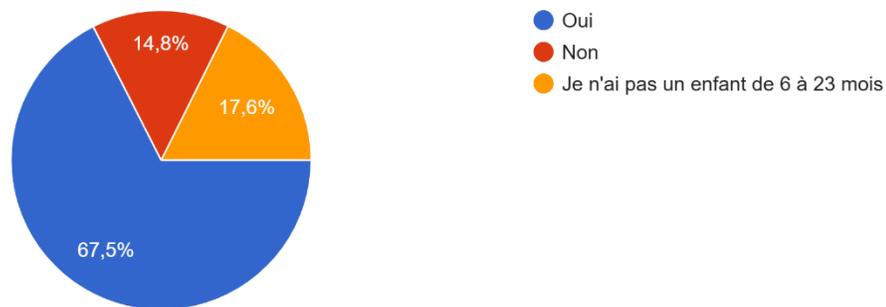
8. Selon vous, dans quelle mesure considérez-vous le paludisme comme un problème de santé publique dans votre région?

1 240 réponses



20. Etes-vous prêt à faire vacciner votre enfant de 6 à 23 mois contre le paludisme à l'arrivée du vaccin dans votre région?

1 241 réponses



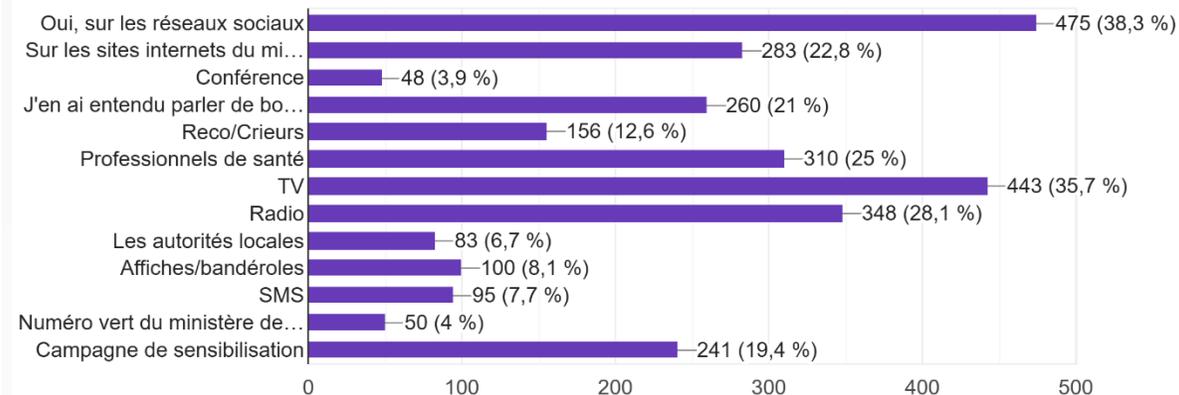
14. Que faites-vous en premier quand vous ou quelqu'un de votre famille tombe malade?

1 240 réponses



11. Où avez-vous entendu ou vu une information sur le paludisme ou sur la santé circuler au cours de 30 derniers jours?

1 240 réponses



# Que pense la population de Lubumbashi du paludisme ?

1. A la lumière de ce sondage, plus de 90% de la population interrogée considère le paludisme comme un problème.
2. La cause de la maladie est connue de 75% des enquêtés.
3. En cas de maladie, plus de 60% de la population fait recours en premier à l'automédication, la médecine traditionnelle et la chambre de prière.
4. Sur les 1018 participants qui ont des enfants de 6 à 23 mois, 82,2% seraient prêts à faire vacciner leurs enfants si le VAP arrivait.
5. Les principales sources d'information de la population sur le paludisme restent : les réseaux sociaux, la radio et TV et les professionnels de santé.

## Pourquoi est-ce inquiétant ?

- La perception du risque de la maladie est élevée, cependant la connaissance de sa cause n'est pas optimale.
- Par ailleurs, le recours à l'automédication présente des risques de recours tardif aux soins, l'aggravation de la maladie et une mortalité élevée.
- Le VAP semble bien attendu par la population.

# Que faire?

Dans les communications:

- Informer les populations sur la cause et toutes les mesures préventives du paludisme.
- Insister sur les conséquences de l'automédication.
- Inviter la population à recourir aux structures de santé en cas des signes du paludisme.
- Intensifier la communication sur la prochaine introduction du vaccin sur le paludisme pour que l'intention de se faire vacciner se traduise réellement en acte à l'arrivée du vaccin.
- Eviter de communiquer juste à quelques jours avant l'arrivée du vaccin dans la province.



# Méthodologie

Ce bulletin est réalisé en s'appuyant sur les étapes suivantes :

- Écoute sociale des conversations en ligne (réseaux sociaux, pages web...) et hors ligne (collecte active par les acteurs de terrain) sur les questions de santé publique en RDC : le logiciel DIGIMIND, Spike , le Call Center et les équipes provinciales sont les sources des données utilisées.
- Analyse intégrée: recouper, trianguler les informations de sources différentes pour ressortir la portée et les tendances majeures;
- Fournir des recommandations pour orienter des actions de communication.

## Pour plus d'informations

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné ,Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique(INSP)

[dieudonnemwambakazadi@gmail.com](mailto:dieudonnemwambakazadi@gmail.com)

+243816040145

- Professeur NGANDU BWA NGANDU Christian, Coordonateur National du Centre des Opérations d'Urgences de Santé Publique (COUSP)

[nganduchristian@ymail.com](mailto:nganduchristian@ymail.com)

+243998091915

- Dr MUBADI NGANKEY Pierrette, Chargée de l'Information Publique au Centre des Opérations d'Urgences de Santé Publique(COUSP)

[pierrette.ena@gmail.com](mailto:pierrette.ena@gmail.com)

+243818989722

- Dr KENGE NDALA Eunice, Cheffe de Division au Programme National de Communication pour la Promotion de la Santé(PNCPS)

[kengeeunice76@gmail.com](mailto:kengeeunice76@gmail.com)

+243816051780

- Dr BAHIZIRE Riziki Richard, Infodemic Manager, OMS

[bahizirer@who.int](mailto:bahizirer@who.int)

+243997770438