



*République Démocratique du Congo*  
MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE,  
HYGIENE ET PRÉVOYANCE SOCIALE  
**INSTITUT NATIONAL DE SANTE  
PUBLIQUE**



CENTRE DES OPERATIONS D'URGENCES DE SANTE  
PUBLIQUE

# Tendances infodémiques de la RDC

Du 1<sup>er</sup> au 31 Août 2025



# Points saillants !

## Tanganyika (Moba) – Alerte cas de paralysie flasque aiguë

Des cas de paralysie flasque aiguë (PFA) ont été signalés ces derniers jours dans le territoire de Moba, province du Tanganyika.

L'information a été confirmée le jeudi 7 août par le médecin chef de zone de santé de Moba, lors d'un entretien avec Radio

Okapi.[Source: media locaux ].

[LIEN](#)

## Nord-Kivu : une centaine d'ovins et de caprins morts d'une épidémie non encore identifiée, alertent les autorités

Au cours des trois derniers mois, les éleveurs des territoires de Beni, Lubero et de la ville de Butembo, au Nord-Kivu, ont été frappés par une épidémie suspectée de peste des petits ruminants, entraînant la mort de plus d'une centaine de chèvres et de moutons. Cette maladie virale, redoutée pour sa forte mortalité, pourrait avoir des conséquences désastreuses sur la filière élevage des territoires de Lubero et Beni, déjà fragilisés par divers défis sécuritaires. (Source : medias locaux) [LIEN](#)

## Kinshasa – Propagation du choléra aggravée par la mauvaise qualité de l'eau

A Kinshasa, la communauté exprime une forte inquiétude du fait de la propagation du choléra est exacerbée par :

- Le manque d'eau potable et la mauvaise qualité de l'eau ;
- L'insuffisance de communication et de formation des personnels de santé ;
- La gestion inadéquate des déchets et des fosses septiques;
- Le besoin urgent de matériel de prise en charge (aquatabs, SRO) et d'une campagne de vaccination. (source: médias locaux)

# Evolution des conversations en ligne sur la Mpox

## RÉSULTATS

12

## ENGAGEMENT

10

## SENTIMENT

**83.3%** **0%**  
😊 POSITIF 😞 NÉGATIF

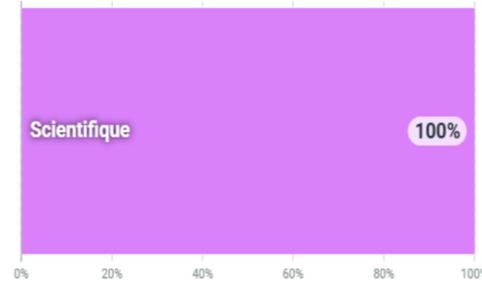
## PORTÉE POTENTIELLE

7.5K

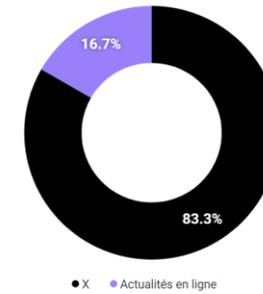
## GENRE



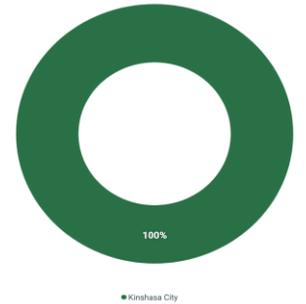
## PAR PROFESSIONS



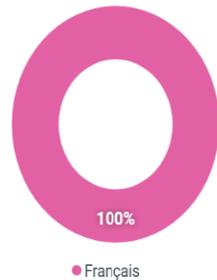
## RÉPARTITION DES TYPES DE MÉDIAS



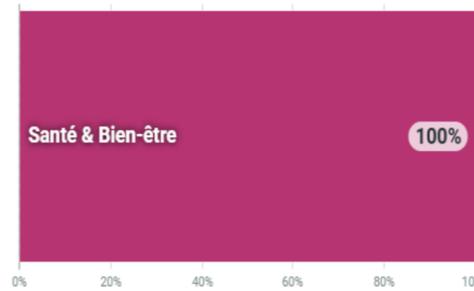
## RÉPARTITION PAR PAYS/RÉGIONS



## PAR LANGUES



## PAR INTÉRÊTS



En août, 83 % des interactions en ligne ont exprimé un sentiment positif. La totalité de ces échanges ont eu lieu exclusivement qu'avec des hommes. Par ailleurs, 83 % de ces interactions se sont déroulées sur le réseau Twitter (X), tandis que 17 % ont été recensées sur d'autres médias en ligne. Enfin, une photo d'intérêt notable a été observée entre le 15 et le 31 juillet, stimulée par les discussions relatives à la publication du don de téléphones satellites par le CDC.

## Évolution de l'intérêt pour cette recherche



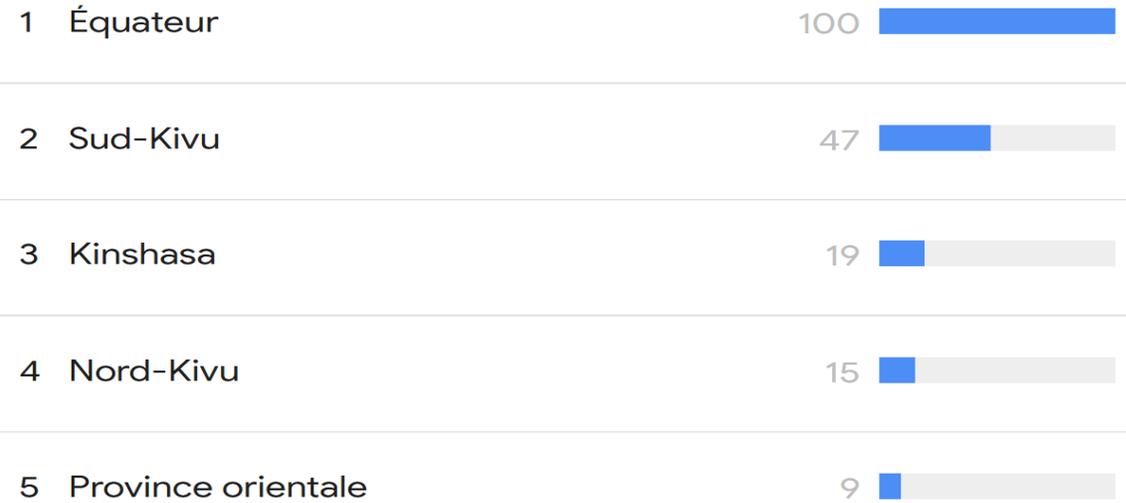
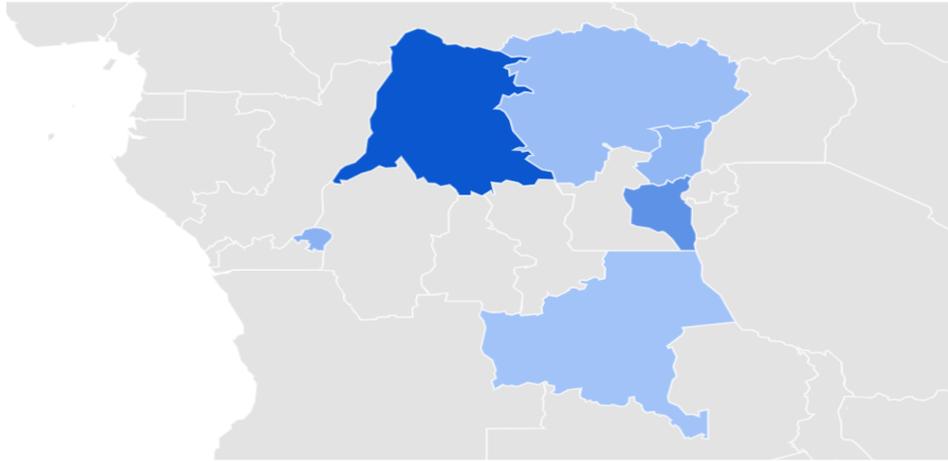
SUJETS CONNEXES

#US, #INSP  
#SantéPublique  
#UrgenceSanitaire  
#Mpox#Culmen#COUSP  
#USCDC

# Evolution des conversations en ligne sur la Mpox

Recherches par région ?

Région ▾



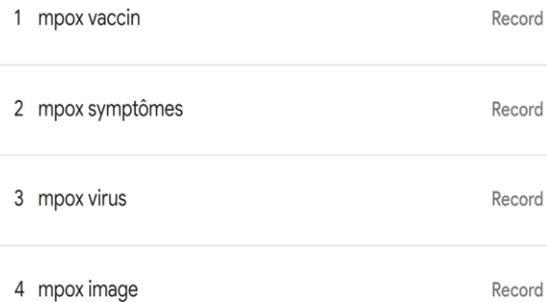
Sujets associés ?

Les plus populaires ▾



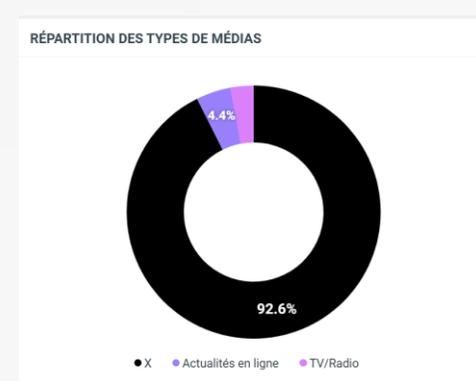
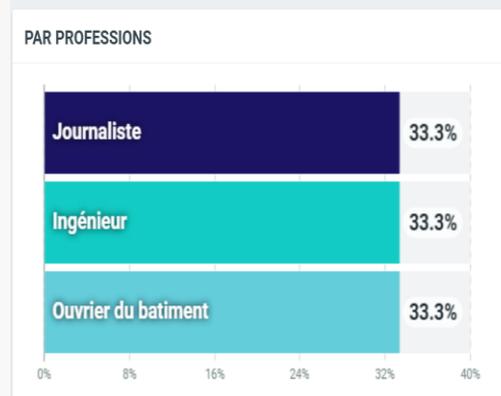
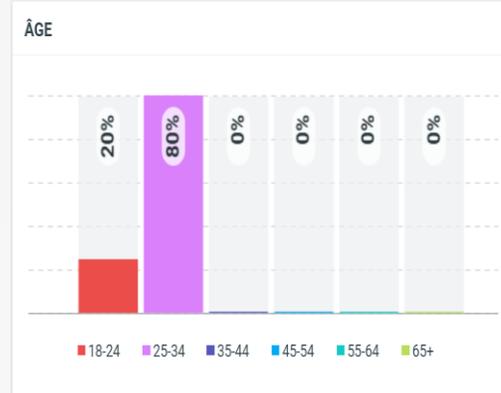
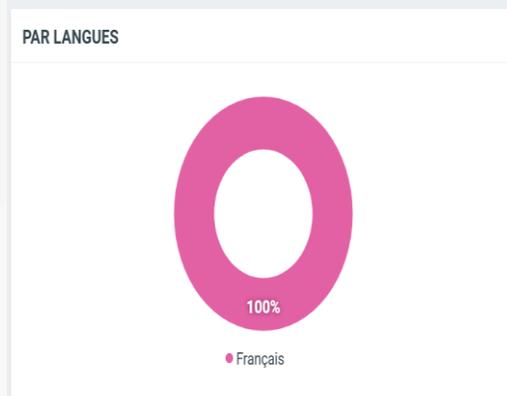
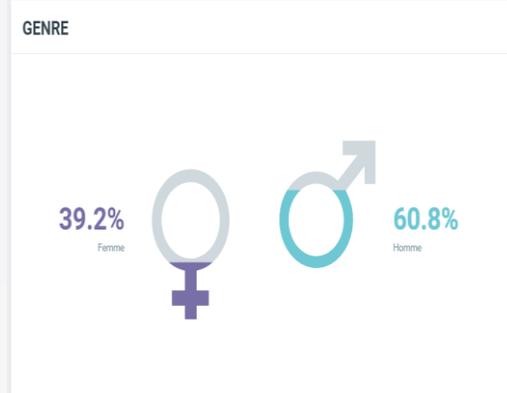
Requêtes associées ?

En progression ▾



**Ce graphique montre que les interactions en ligne sur la Mpox se concentrent surtout dans les provinces de l'Équateur, du Sud-Kivu et Kinshasa. Les échanges portent principalement sur le mode de prévention, mode de transmission et les symptômes. Ces informations soulignent la nécessité d'un renforcement des actions de sensibilisation et des interventions médicales ciblées dans ces provinces pour mieux contrôler et prévenir la Mpox.**

# Evolution des conversations en ligne sur le Cholera



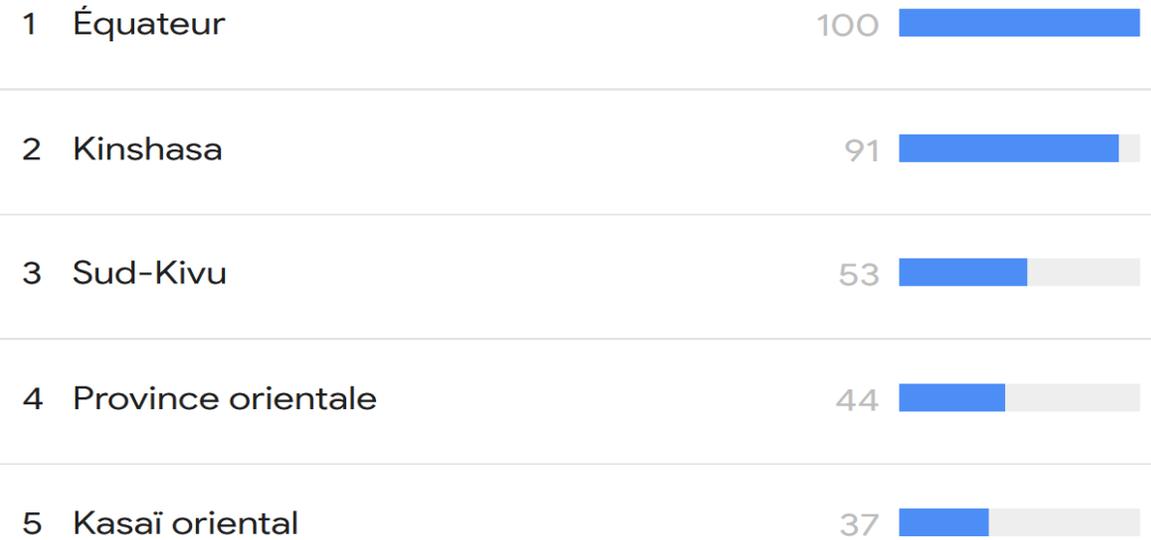
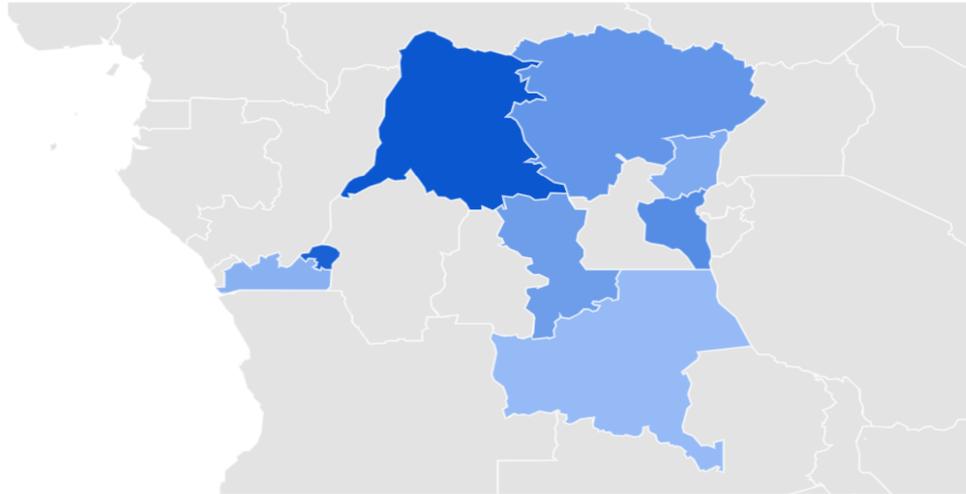
En août, 17,6 % des interactions en ligne présentaient un sentiment négatif, contre 1,5 % positifs et les autres étaient neutres ; Toutes les interactions concernaient 61 % d'hommes et 39 % de femmes, principalement des 25-34 ans (80 %) et 20 % de 18-24 ans. Par ailleurs, 92 % de ces échanges ont eu lieu sur le réseau Twitter (X), 4 % sur des sites d'actualité en ligne et 2,9 % sur Radio/TV. On observe des inquiétudes persistantes en lien avec la crise humanitaire à Mweso, dans le Nord-Kivu, où plus de 10 000 personnes fuient les conflits ; ce déplacement massif entraîne une augmentation critique des besoins en assistance médicale et d'accompagnement psycho-mentale.

En particulier, la promiscuité et le manque d'accès à l'eau potable et à l'assainissement entraînent la propagation du choléra, comme en témoignent plusieurs décès récemment confirmés parmi les déplacés à M

# Evolution des conversations en ligne sur la Cholera

Recherches par région ?

Région ▾



Sujets associés ? Les plus populaires ▾



Requêtes associées ? En progression ▾



**Ce graphique montre que les discussions en ligne sur le choléra se concentrent surtout dans les provinces de l'Équateur, Kinshasa et Sud-Kivu. Les échanges portent principalement sur les symptômes, les causes et les vaccins. Ces informations soulignent l'importance d'une réponse ciblée pour mieux contrôler la maladie dans ces zones.**

# Evolution des conversations en ligne sur le Rougeole

**RÉSULTATS**

2

**ENGAGEMENT**

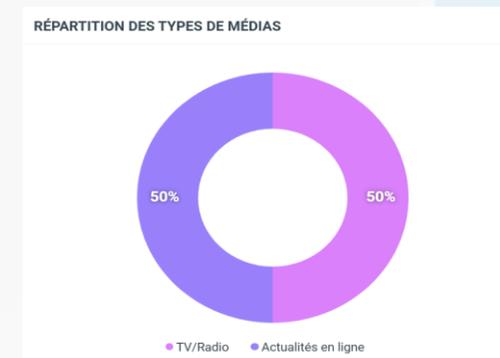
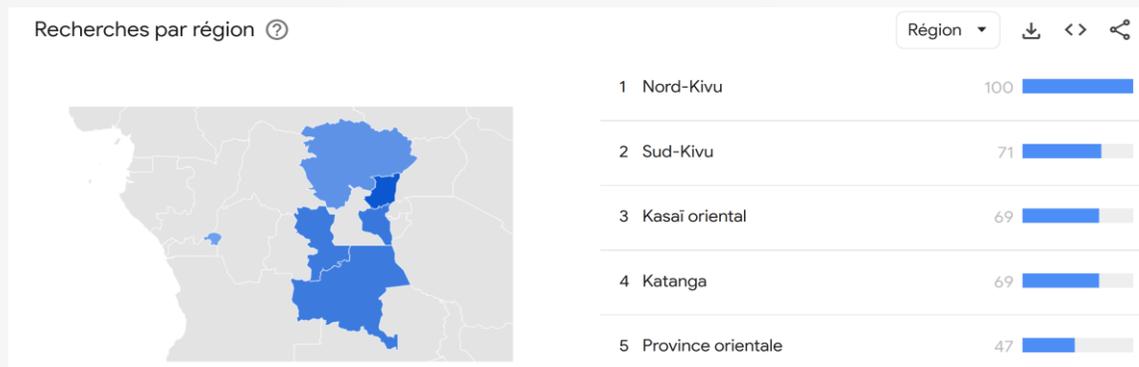
2

**SENTIMENT**

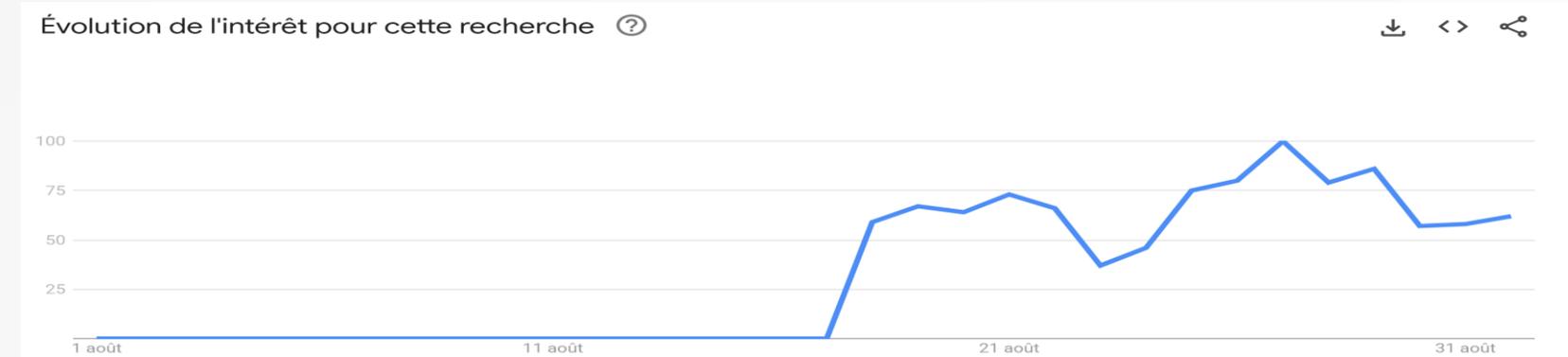
0% POSITIF 50% NÉGATIF

**PORTÉE POTENTIELLE**

110.4K



Cette diapositive présente l'évolution des conversations en ligne sur la rougeole au mois d'août 2025, où le sentiment négatif prédomine à hauteur de 50 % ; le reste des échanges est neutre. Les interactions se répartissent principalement entre la radio et la télévision (50 %) et les médias en ligne. Les discussions mettent en avant la récurrence des sujets liés au vaccin contre la rougeole, aux modalités de traitement et à la vitamine A ; les provinces du Nord-Kivu, du Sud-Kivu et du Kasai Oriental concentrent la majorité des interactions, tandis que le Katanga et la Province Orientale ne représentent qu'une faible part.

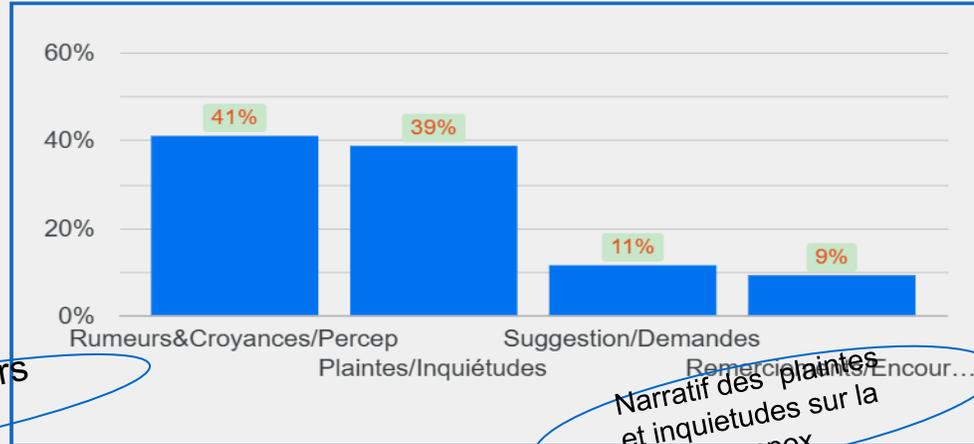


# Données remontées par la communauté sur la Mpox

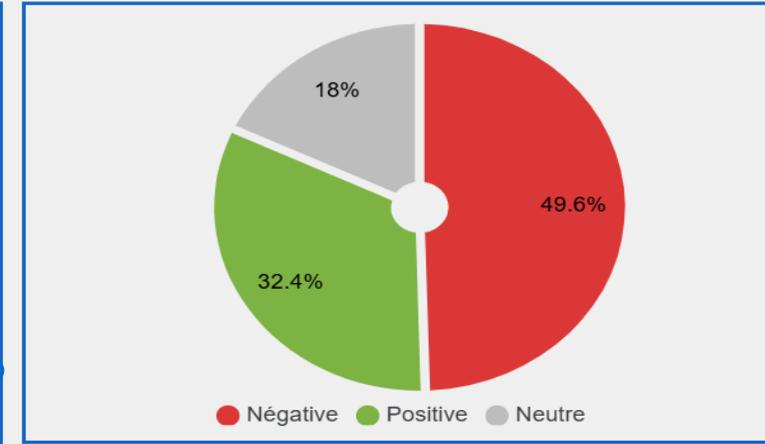
## Activités

| Activité                                | Fréq. |
|---|-------|
| 1. Communication dans les menages (...) | 18    |
| 2. Causerie communautaire               | 9     |
| 3. Appui à d'autres piliers             | 6     |
| 4. Programme radio/TV                   | 5     |
| 5. Dialogue Communautaire               | 4     |
| 6. Supervision                          | 1     |
| 7. Sensibilisation de masse             | 1     |

## Nature/Type



## Sentiment



Narratif des rumeurs sur mpx

Narratif des plaintes et inquiétudes sur la PEC sur mpx

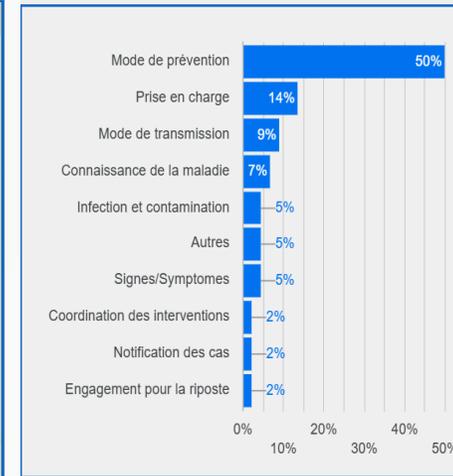
## Libellé des feedbacks

| Provinces | ZS        | Narratif  |
|-----------|-----------|---|
| Nord-Kivu | Karisimbi | La coordination nous demande de remonter les données sans outils ni prise en charge, vous voulez avoir quel résultat?   |
| Nord-Kivu | Karisimbi | la multiplicité des maladies intervient pour créer de l'argent  |
| Nord-Kivu | Goma      | La maladie en plus de la guerre est une malédiction venant de Dieu ou vous créez une maladie pour encore nous terroriser et gagner votre Vie  |
| Nord-Kivu | Plusieurs | Traiter toutes les maladies gratuitement, vous parlez d'aller à l'hôpital si ce n'est pas Mpox et choléra nous allons payer seuls et pourtant on peut aller à la pharmacie pour avoir les médicaments |
| Sud-Kivu  | Katana    | Les maladies sont sataniques  |
| Sankuru   | Lodja     | La maladie persiste on veut le vaccin   |

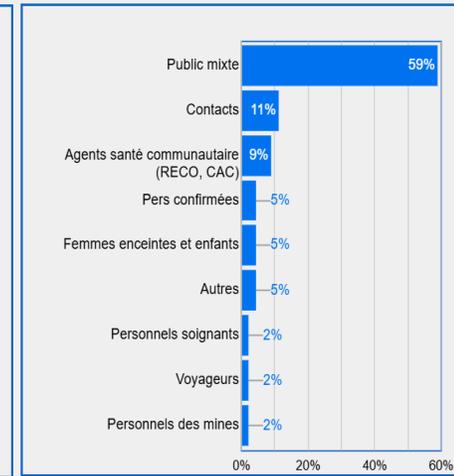
## Libellé des feedbacks

| Provinces | ZS           | Narratif  |
|-----------|--------------|---|
|           |              | charge médicale de mpx et choléra   |
| Nord-Kivu | Karisimbi    | Nous somme indigné du faite que nous orientons les cas suspects Mpox au structure, par après ils sont retourner dans la communauté sans être investigué par les personnels soignants, sa nous décourage |
| Nord-Kivu | Karisimbi    | Les membres des CAC nous envois des cas suspects lorsque nous n'avons pas des kits de prélèvement et ni motivatio   |
| Sud-Kivu  | Uvira        | On fait traîner le vaccin des enfants expressément tout en sachant que les enfants sont plus touchés  |
| Sud-Kivu  | Miti murheza | La Mpox est une maladie satanique   |
| Sud-Kivu  | Miti murheza | La Mpox est venu préparée la guerre   |

## Tendances/Thématiques



## Sources communautaires



Les rumeurs/croyances et perceptions dominantes (41%), suivi des plaintes et inquiétudes (39%) avec des opinions principalement négatives (près de 49,6% des feedbacks).

Les attentes prioritaires concernent le mode de prévention (50%) et la prise en charge (14%), alors que la source d'information principale reste la communauté, public mixte (59%).

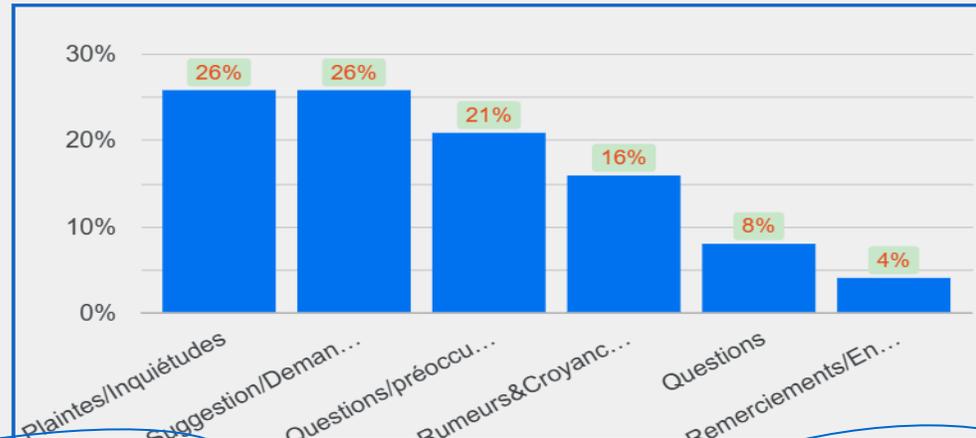
La place des agents de santé communautaire émerge dans les suggestions et critiques, notamment sur la reconnaissance de leur rôle.

# Données remontées par la communauté sur le Cholera

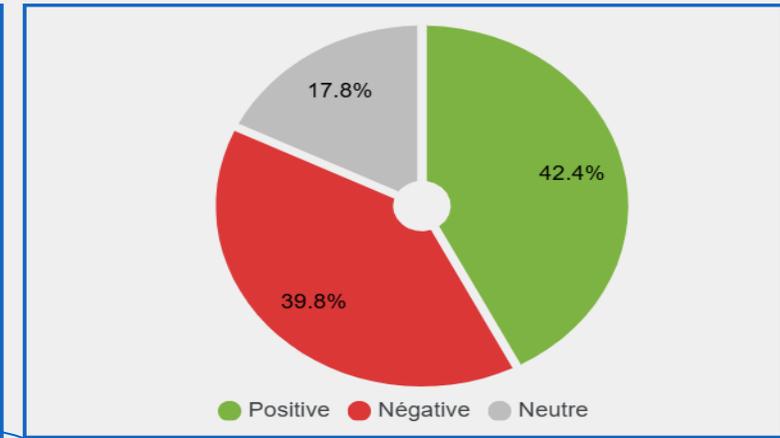
## Activités

| Activité                                | Fréq. |
|---|-------|
| 1. Programme radio                      | 40    |
| 2. Programme radio/TV                   | 26    |
| 3. Communication dans les menages (...) | 17    |
| 4. Appui à d'autres piliers             | 10    |
| 5. Dialogue Communautaire               | 3     |
| 6. Sensibilisation de masse             | 3     |
| 7. Causerie communautaire               | 2     |

## Nature/Type



## Sentiment



## Libelé des feedbacks

| Provinces | ZS           | Narratif  |
|-----------|--------------|---|
|           |              | démarches poursuivre ? Si c'est urgent madame   |
| Kinshasa  | Mont Ngafula | La population se préoccupe de la qualité de l'eau du robinet produite par la regideso s.a.  |
| Kinshasa  | Limete       | es habitants de Kinshasa s'inquiètent de manque d'hygiène et d'assainissement des quartiers après les inondations.  |
| Kinshasa  | NA           | c'est une maladie curable?  |
| Kinshasa  | Limete       | D'autres s'inquiètent par rapport à la prise en charge des patients.  |
| Kinshasa  | Selembao     | Il y a t-il le vaccin ?   |
| Kinshasa  | Kokolo       | D'après le message du ministère de la santé en cas de diarrhée, la population doit se diriger vers le centre le plus proche pour la prise en charge, malheureusement plusieurs centres ne savent pas distinguer le diabète lié au |

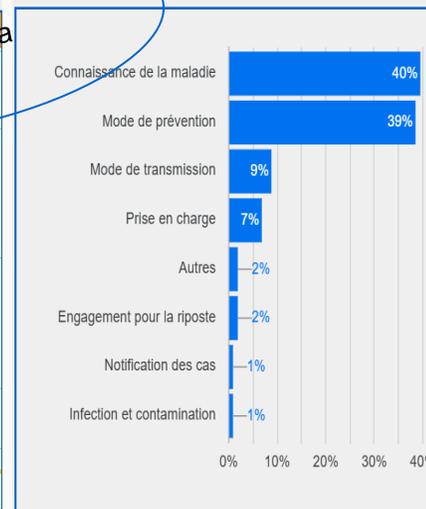
Narratif des plaintes sur le cholera

## Libelé des feedbacks

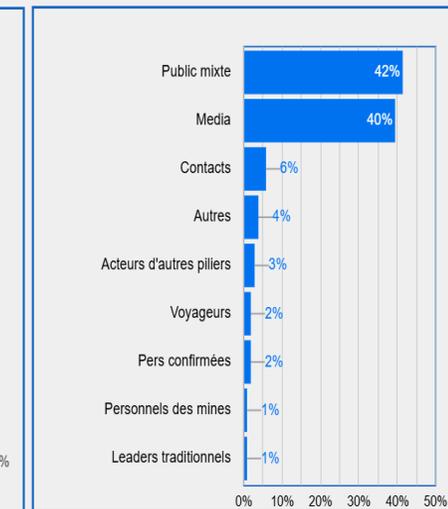
| Provinces | ZS     | Narratif   |
|-----------|--------|--|
| Kinshasa  | NA     | Oui, choléra ezal, seulement faut que les gouvernants et les gouvernés prennent responsabilité na bango.   |
| Kinshasa  | NA     | Pour les gouvernants il faut mettre en place une politique d'assainissement de notre pays avec une brigade d'hygiène accompagné de la police pour veiller au respect de la propriété de nos maison m, toilette, caniveaux, avenue, route et marchés. |
| Kinshasa  | NA     | Allez voir les toilettes des différents bars, bistrot, marché, restaurants de fortunes ou malewa, marchés et écoles de la capitale. Alors comment pouvons nous éliminer le choléra, la poliomyélite et autres maladies de main salle en RD Congo ?   |
| Kinshasa  | NA     | Pour les gouvernés, il faut une prise de conscience et une sensibilisation entre nous.   |
| Kinshasa  | Bandal | Est ce que le cholera est contagieux?  |

Narratif des inquiétudes sur la PEC cholera

## Tendances/Thématiques



## Sources communautaires



La majorité des retours portent sur des plaintes, inquiétudes, suggestions et demandes (respectivement 28% et 23%), confirmant un besoin d'écoute et d'amélioration des réponses opérationnelles.

Près de 41 % des thématiques concernent la prévention, mais la connaissance de la maladie reste un enjeu important (37 %).

Le sentiment est majoritairement partagé entre positif (43%) et négatif (40%), ce qui montre une forte polarisation des perceptions communautaires.

# Vue globale des données collectées à travers la ligne(151)

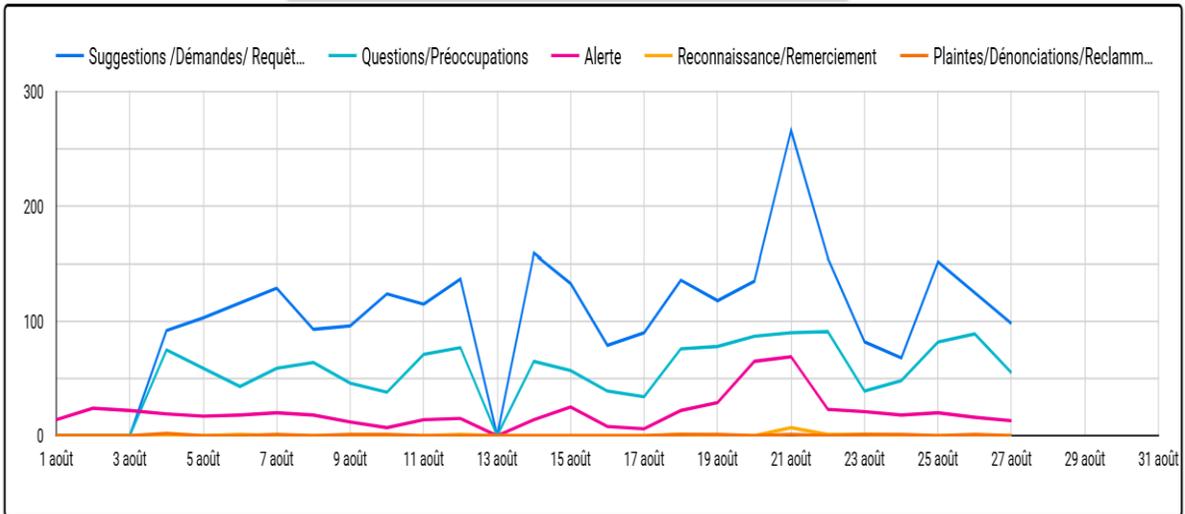
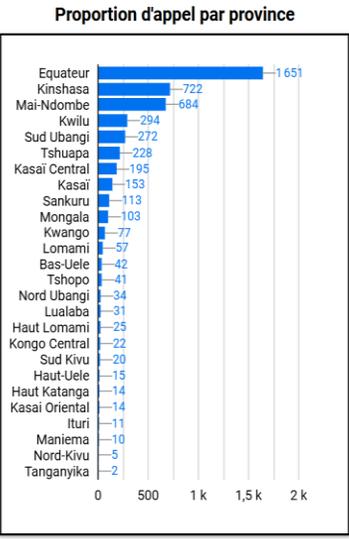
**Province** 26 **Tot appels** 4835

**Résolus** 3974 **Non résolus** 861

**Hommes** 4680 **Femmes** 152

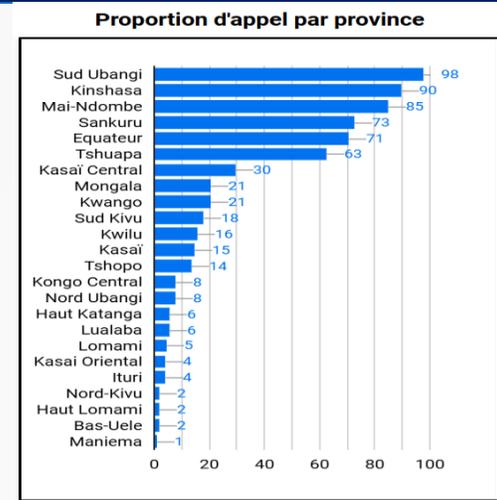
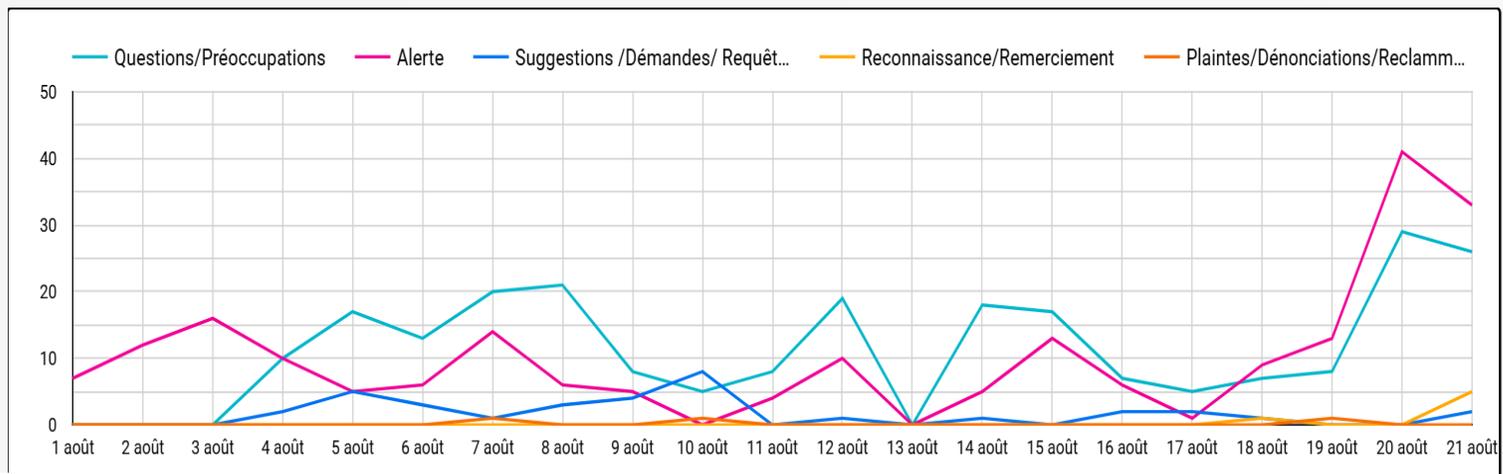
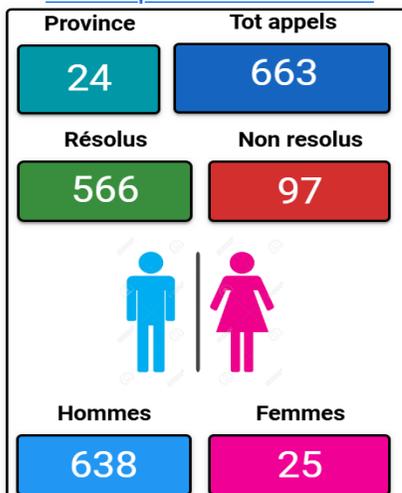
ND 3

| Province | Territoire | Détails de l'appel  | Record Count |
|----------|------------|---|--------------|
| Equateur | Lukolela   | "L'appelant voulait avoir le remède contre les maux de ventre.    | 20           |
| Equateur | Lukolela   | "L'appelant voulait avoir le remède contre les maux de tête.      | 19           |
| Equateur | Lukolela   | L'appelant voulait avoir le remède contre les maux de ventre.     | 18           |
| Equateur | Lukolela   | L'appelant voulait avoir le remède contre la malaria.             | 13           |
| Equateur | Lukolela   | L'appelant souffre du paludisme                                   | 12           |
| Equateur | Lukolela   | L'appelant voulait avoir le remède contre l'hernie.               | 10           |
| Equateur | Lukolela   | L'appelant nous demande les médicaments contre les maux de ventre | 10           |
| Kinshasa | Kinshasa   | L'appelant demande des médicaments pour soigner les maux de tête. | 10           |
| Equateur | Lukolela   | L'appelant souffre de la tuberculose                              | 9            |



L'analyse des retours du centre d'appels pour la période du 1er au 31 août 2025 montre une mobilisation importante sur la ligne avec 4835 appels enregistrés toutes thématiques confondues. Les hommes constituent l'immense majorité des appelants (4680 contre 152 femmes), mettant en avant un fort déséquilibre de genre dans l'accès à l'information et aux services. La province de l'Équateur se distingue nettement avec le plus grand nombre d'appels (1651), suivi de loin par Kinshasa (722) et Mai-Ndombe (684), suggérant soit une situation sanitaire plus préoccupante soit une plus forte sensibilisation dans ces zones. La majorité des demandes portent sur des remèdes ou médicaments contre divers symptômes, avec un volume particulièrement élevé de suggestions/demandes, de questions/préoccupations et des photos notamment autour du 21 août, probablement dus à des épisodes épidémiques ou des campagnes spécifiques d'information. Le taux de résolution demeure élevée (3974 cas résolus), traduisant l'efficacité du dispositif dans la prise en charge des requêtes communautaires.

# Données Mpox collectées à travers le Call center (151)



| Province   | Territoire | Détails de l'appel  | Record Count |
|------------|------------|---|--------------|
| Equateur   | Lukolela   | L'appelant nous remercie pour l'orientation qu'on lui a donné pour son animal malade dans sa ferme  | 5            |
| Equateur   | Basankusu  | L'appelant nous informe que sa petite sœur de 10ans a la Mpox   | 4            |
| Equateur   | Bikoro     | L'appelant souffre de la Mpox   | 4            |
| Kinshasa   | Kinshasa   | L'appelant dit avoir un enfant qui souffre de MPOX.   | 4            |
| Kinshasa   | Kinshasa   | L'appelant dit qu'il a la mpox.   | 4            |
| Kinshasa   | Kinshasa   | L'appelant voulait savoir de quel maladie souffre l'une de ses proches qui présentent des symptômes tels que les boutons dans la bouche, des fortes fièvres et des vomissements. (35 ans) | 4            |
| Mai-Ndombe | Bolobo     | L'appelant âgé de 20ans dit que son frère a des boutons au corps et il a besoin d'aide.   | 4            |
| Kwilu      | Bandund    | L'appelant dit que quelqu'un souffre de la  | 4            |

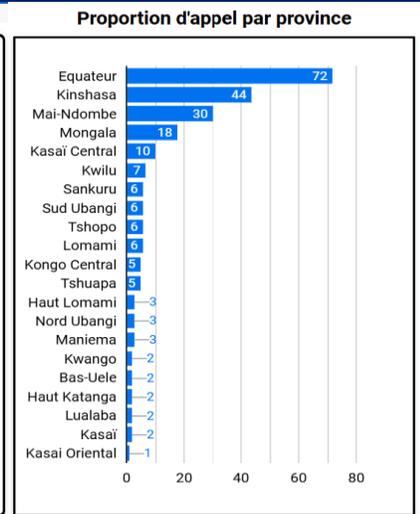
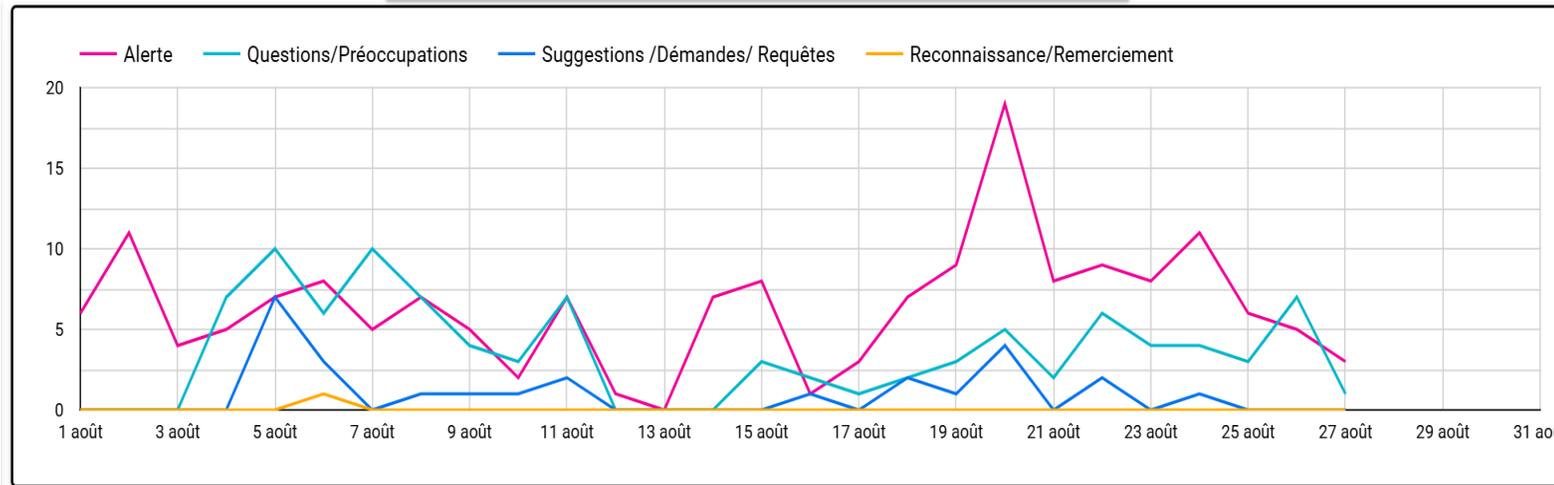
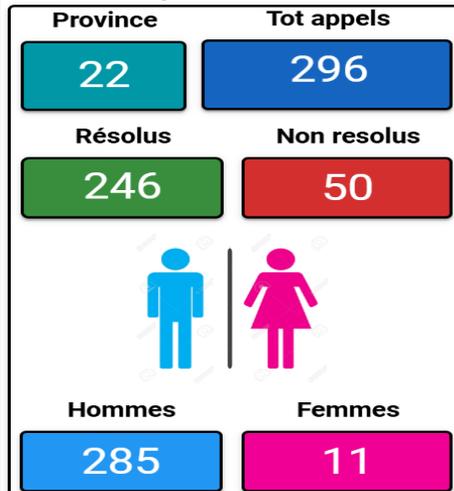
Les retours concernant l'épidémie de Mpox montrent une mobilisation notable avec 663 appels enregistrés et un taux de résolution élevé de 566 cas sur 663. Les hommes représentent la très grande majorité des appelants (638 contre 25 femmes), ce qui traduit un déséquilibre de genre marqué dans l'émission des retours.

Les provinces Sud Ubangi, Kinshasa et Mai-Ndombe sont celles où la proportion d'appels est la plus importante, indiquant soit une incidence plus élevée, soit une meilleure sensibilisation à l'outil de feedback dans ces régions.

La majorité des appels concernent des questions/préoccupations et des alertes, suivies des suggestions et demandes, tandis que les remerciements et les plaintes sont minoritaires.

Les demandes les plus fréquentes incluent des renseignements sur les symptômes de la Mpox, des conseils de gestion et des requêtes de traitement.

# Données Choléra collectées à travers le Call center (151)



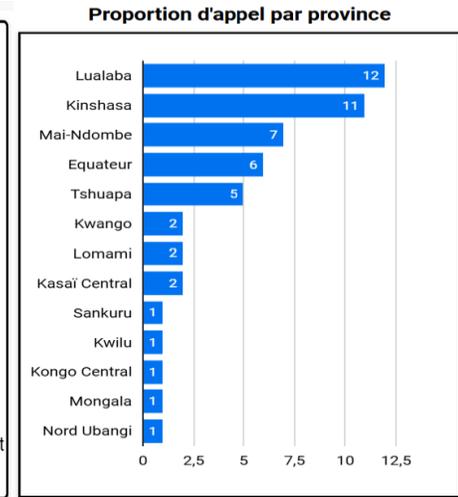
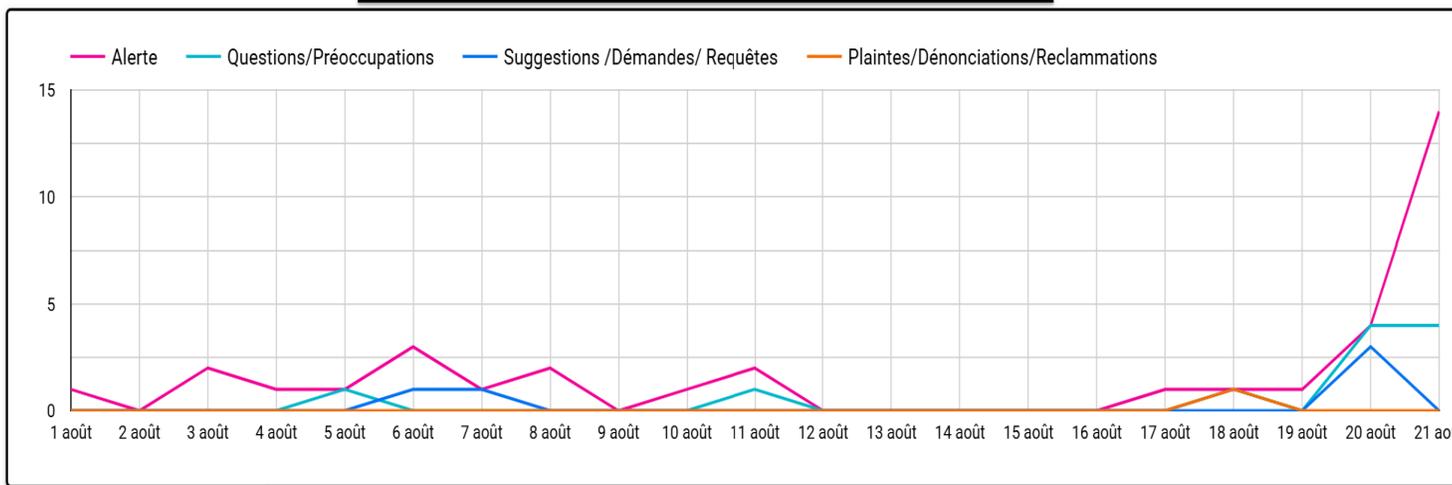
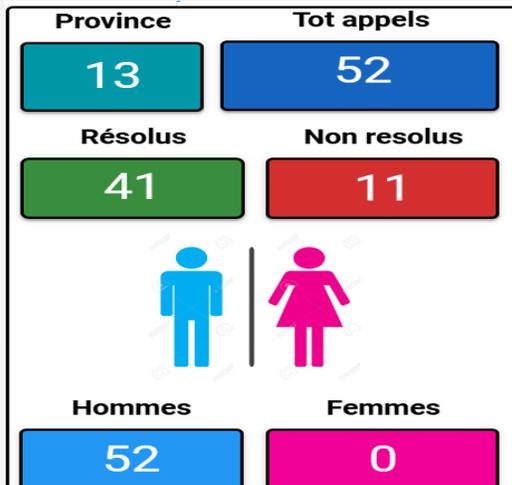
Nature/type d'appel

| Province      | Territoire  | Détails de l'appel   | Record Count |
|---------------|-------------|--|--------------|
| Equateur      | ND          | L'appelant dit le choléra dérange trop dans leur province et il demande en cas de cette maladie que faire. | 4            |
| Kongo Central | ND          | L'appelant souffre du cholera  | 4            |
| Equateur      | Basankusu   | L'appelant dit qu'il souffre du cholera.   | 4            |
| Kinshasa      | Kinshasa    | L'appelant souffre de la diarrhée  | 4            |
| Kinshasa      | Kinshasa    | l'appelant signal que son fils souffre du cholera  | 4            |
| Mongala       | Bongandanga | L'appelant dit qu'ils sont dérangés par le cholera bongandanga.  | 4            |
| Equateur      | Makanza     | L'appelant voulait connaitre quelles sont les mesures préventives contre le Choléra.                       | 3            |
| Mai-Ndombe    | Inongo      | l'appelant souffre de la diarrhée et il a 20 ans   | 3            |
| Nord          | Yakoma      | L'appelant voulait connaitre quelles sont les  | 2            |

1 - 100 / 204 < >

L'analyse des retours communautaires du centre d'appels fait ressortir un volume important de 296 appels relatifs au choléra, témoignant d'une souffrance significative autour de cette maladie. Les hommes représentent l'écrasante majorité des appelants (285 sur 296), mettant en lumière un déséquilibre de genre qu'il convient d'intégrer dans les actions de sensibilisation. La province de l'Équateur concentre à elle seule 39% de ces retours (114 appels), ce qui pourrait refléter une incidence plus élevée de la maladie ou une utilisation plus active du dispositif dans cette région. Les motifs d'appel sont principalement dominés par les alertes sur des cas suspects, les questions/préoccupations ainsi que les suggestions et demandes, avec des photos remarquables autour des 19 et 21 août, probablement liées à des épisodes locaux d'alerte ou à des campagnes intensifiées de sensibilisation à ces périodes.

# Données Rougeole collectées à travers le Call center (151)



Nature/type d'appel

| Province | Territoire | Détails de l'appel   | Record Count |
|----------|------------|--|--------------|
| Kinshasa | Kinshasa   | L'appelant dit souffrir de la rougeole.  | 4            |
| Lualaba  | Sandoa     | L'appelant demande des médicaments pour soigner la rougeole.                           | 4            |
| Lualaba  | Sandoa     | L'appelant âgé entre 10-18 ans demande des médicaments pour soigner la rougeole.       | 4            |
| Equateur | Lukolela   | l'appelant veut avoir les informations concernant la rougeole et il a 20 ans           | 3            |
| Lualaba  | Sandoa     | l'appelant le nom d médicament contre la rougeole                                      | 2            |
| Lualaba  | Sandoa     | L'appelant veut savoir comment faire comment faire pour de protéger contre la rougeole | 2            |
| Kinshasa | Kinshasa   | L'appelant veut savoir quel médicament prendre contre la rougeole                      | 2            |
| Equateur | Lukolela   | L'appelant demande les mesures de prévention du rougeole.                              | 2            |
| Kwango   | Popokab    | l'appelant demande les remède contre la  | 2            |

Les retours communautaires font état d'une forte demande d'informations et de prise en charge concernant la rougeole, portant essentiellement sur l'accès aux médicaments, la recherche de traitements pour les enfants, ainsi que le besoin de conseils sur les signes cliniques et la prévention de la maladie. La majorité des appels proviennent des provinces du Lualaba, de Kinshasa, du Mai-Ndombe et de l'Équateur,. Tous les appels recensés (58 sur 58) ont été rédigés par des hommes, et 81 % des cas signalés ont trouvé une solution, témoignant d'une capacité de réponse satisfaisante.

Les commentaires confirment que la principale source de souffrance demeure la difficulté d'accès aux médicaments et à une information fiable concernant les signes, les traitements et les mesures de prévention de la rougeole. Plusieurs appels portent également sur des interrogatoires relatifs à la stratégie vaccinale et à la gestion des cas pédiatriques. On observe ainsi une prédominance de demandes d'information, de conseils médicaux ou de plaintes concernant la qualité de la prise en charge médicale, traduisant des préoccupations importantes au sein des communautés touchées..

# Données remontées par les médias

## **Tanganyika : Alerte aux cas de paralysie flasque aiguë à Moba**

**Situation:** des cas de paralysie flasque aiguë (PFA) ont été signalés ces derniers jours dans le territoire de Moba, province du Tanganyika. L'information a été confirmée le jeudi 7 août par le médecin chef de zone de santé de Moba, lors d'un entretien avec Radio Okapi.

### **Pourquoi c'est inquiétant :**

- La paralysie flasque aiguë (PFA) peut être liée à la poliomyélite, une maladie virale grave qui peut entraîner une paralysie irréversible.
- La survenue de cas dans une zone aussi vulnérable suscite des alertes sanitaires.
- La paralysie peut aussi provenir d'autres causes, mais la possibilité de polio nécessite vigilance renforcée.

### **Que faut-il faire ?**

- Attendre les résultats des analyses biologiques pour confirmation.
- Continuer la vaccination de masse pour prévenir la poliomyélite.
- Surveiller de près les nouveaux cas suspects dès l'apparition de symptômes.
- Sensibiliser la population sur l'importance de la vaccination et la détection rapide de la paralysie.

# Données remontées par les médias

**Nord-Kivu** : Une centaine d'ovins et de caprins morts d'une épidémie non encore identifiée dans plusieurs zones de santé

**Situation** : Au cours des trois derniers mois, les éleveurs des territoires de Beni, Lubero et de la ville de Butembo, au Nord-Kivu, ont été frappés par une épidémie suspectée de peste des petits ruminants, entraînant la mort de plus d'une centaine de chèvres et de moutons. Cette maladie virale, redoutée pour sa forte mortalité, pourrait avoir des conséquences désastreuses sur la filière élevage des territoires de Lubero et Beni, déjà fragilisés par divers défis sécuritaires. Cependant, la pathologie n'est pas définie à ce jour.

**Pourquoi c'est inquiétant :**

- Cette perte importante de bétail menace la sécurité alimentaire et les revenus des éleveurs.
- L'épidémie non diagnostiquée peut se propager si aucune mesure n'est prise, avec un risque potentiel de zoonose.
- Les habitants sont aussi menacés dès lors que la maladie n'est pas encore bien déterminée.

**Que faut-il faire ?**

- **Enquête épidémiologique rapide** : confirmer s'il s'agit effectivement de PPR (Peste des Petits Ruminants ) ou d'une autre pathologie.
- **Isolement et contrôle des mouvements** : limiter les déplacements de troupeaux entre zones affectées et saines
- **Prélèvements et analyses** : envoyer rapidement des échantillons à un laboratoire de référence.
- **Sensibilisation des éleveurs** : informer sur les signes cliniques, mesures d'hygiène et nécessité de signaler les cas.
- **Préparation à la vaccination d'urgence** : si la PPR est confirmée, lancer une campagne de vaccination ciblée.

# Données remontées par les médias

## **Kinshasa – Propagation du choléra aggravée par la mauvaise qualité de l'eau**

**Situation:** à Kinshasa, la communauté exprime une forte inquiétude du fait de la propagation du choléra exacerbée par :

- Le manque d'eau potable et la mauvaise qualité de l'eau ;
- L'insuffisance de communication et de formation des personnels de santé ;
- La gestion inadéquate des déchets et des fosses septiques ;
- Le besoin urgent de matériel de prise en charge (aquatabs, SRO) et d'une campagne de vaccination.

Les zones particulièrement concernées sont Ngaliema, Yolo, Mont Ngafula, Binza Météo, Kalamu, Kimbanseke, Selembao, Kokolo, Gombe, avec une couverture épidémique importante sur au moins 13 zones de santé à Kinshasa.

### **Pourquoi c'est inquiétant :**

- L'eau contaminée est la principale voie de transmission du choléra, une infection bactérienne grave.
- L'absence d'eau potable expose directement la population à des risques d'infections répétées et massives, surtout dans des zones urbaines denses.

### **Que faut-il faire ?**

- Assurer une distribution massive et régulière d'eau potable sécurisée.
- Désinfecter systématiquement les points d'eau, marchés et lieux publics.
- Fournir des kits de traitement d'eau comme les aquatabs et sensibiliser à leur usage.
- Promouvoir bouillage et traitement domestique de l'eau.

# Données remontées par les médias

## **Insuffisance de communication et formation du personnel de santé**

### **Pourquoi c'est inquiétant ?**

- Un personnel de santé mal formé ou insuffisamment informé risque de ne pas détecter rapidement les cas, de mal gérer les patients ou de ne pas bien communiquer les mesures préventives, ce qui aggrave la propagation de l'épidémie.

### **Que faut-il faire ?**

- Organiser des sessions de formation ciblées et régulières pour le personnel de santé.
- Mettre en place une communication claire et actualisée sur les protocoles de prise en charge.
- Renforcer les équipes médicales, y compris les agents communautaires, pour un suivi de proximité.

## **La gestion inadéquate des déchets et des fosses septiques ;**

### **Pourquoi c'est inquiétant :**

- Une mauvaise gestion des déchets et des fosses septiques favorisent la pollution de l'environnement, notamment des sources d'eau, amplifiant ainsi la propagation du choléra.

### **Que faut-il faire ?**

- Mettre en place ou renforcer les systèmes d'assainissement et d'évacuation des déchets.
- Sensibiliser la communauté à la gestion des déchets domestiques et sanitaires.
- Intervenir d'urgence dans les zones vulnérables pour assainir les milieux de vie.
- Besoin urgent de matériel de prise en charge (aquatabs, SRO) et campagne de vaccination

# Données remontées par les médias

**Le besoin urgent de matériel de prise en charge (aquatabs, SRO) et d'une campagne de vaccination.**

## **Pourquoi c'est inquiétant ?**

- Le manque de matériel de traitement immédiat (solutions de réhydratation orale - SRO, aquatabs pour purifier l'eau) empêche une prise en charge efficace des malades, augmentant le taux de mortalité.
- L'absence de campagne de vaccination limite également la prévention collective.

## **Que faut-il faire ?**

- Mobiliser en urgence les stocks de matériel de prise en charge dans les structures sanitaires.
- Lancer sans délai une campagne de vaccination ciblée dans les zones à risque.
- Renforcer l'approvisionnement en médicaments et intrants sanitaires essentiels dans les zones particulièrement concernées (Ngaliema, Yolo, Mont Ngafula, Binza Météo, Kalamu, Kimbanseke, Selembao, Kokolo, Gombe) avec forte couverture épidémique

**La propagation dans au moins 13 zones de santé de Kinshasa**

## **Pourquoi c'est inquiétant ?**

- La propagation dans au moins 13 zones de santé de Kinshasa montre une épidémie étendue avec risque de saturation des capacités sanitaires, ce qui complique la riposte.

## **Que faut-il faire ?**

- Activer immédiatement les plans de contingence avec déploiement de centres de traitement mobiles.
- Intensifier la surveillance épidémiologique dans toutes les zones affectées.
- Coordonner avec partenaires humanitaires et autorités locales pour une réponse rapide et adaptée.

# Actions clés de la CREC Contre l'infodémie (Juillet 2025)

- **Formation des relais communautaires et autres** : 650 relais communautaires, acteurs de médias et SGI CREC dont 325 femmes ont été formés à Kinshasa et dans les provinces sur l'engagement communautaire et gestion de l'infodémie pour gérer les feedbacks communautaires et remonter les alertes pour répondre aux questions et préoccupations des communautés.
- **Dissémination des matériels d'Information, d'Éducation et de Communication (IEC)** : + de 15.000 banderoles, panneaux, affiches, dépliants et autres matériels IEC ont été déployés dans les zones prioritaires pour renforcer l'information sur la Mpox et le choléra au sein des communautés.



# Actions clefs de la CREC et De la gestion de l'infodémie (Aout 2025)

- **Campagnes médiatiques** : 206 émissions interactives et 69 capsules et spots sur la Mpox, le choléra et la rougeole ont été réalisés par INSP et diffusés sur des médias à large audience, les radios de marchés ainsi que sur les réseaux sociaux, afin de répondre aux préoccupations des communautés et de combattre la désinformation avec appui de l'OMS, FHI360
- **Sensibilisation et engagement communautaires**: 13 501 330 personnes sensibilisées dont 5 071 176 Hommes, 5 293 692 femmes et 3 136 462 enfants sur le mode de transmission, prévention, signes et symptômes, engagement à la riposte ect... parmi lesquels le public mixte, agents santé communautaire (RECO, AXA, CAC), personnes contacts, élèves/étudiants, Leaders traditionnels, voyageurs, femmes enceintes et enfants, acteurs des médias, PF CREC, APA/Officiels ont été sensibilisés dans les provinces de Kinshasa, Sankuru, Équateur, Nord-Kivu, Sud-Kivu et autres afin de renforcer la résilience des communautés face aux rumeurs et à la désinformation.



# Méthodologie

**Ce bulletin est élaboré après la mise en commun des étapes suivantes :**

- **Écoute Sociale :** Collecte des données sur les conversations en ligne (via les réseaux sociaux et les pages web) et hors ligne (la collecte active grâce aux acteurs de terrain durant leurs interactions avec la communauté) concernant les questions de santé publique en République Démocratique du Congo. Les outils utilisés incluent le logiciel Talkwalker, Google trends, le tableau de bord du Call Center qui collecte les données à partir du numéro vert “151”, ainsi que les données provenant des relais communautaires et des équipes provinciales.
- **Analyse Intégrée :** Recoupement et triangulation des informations provenant de sources diverses pour identifier la portée et les tendances majeures.
- **Solutions:** Recommandations formulées par les équipes d’experts réunis sous le groupe technique « gestion de l’infodémie » afin d’intégrer les préoccupations de la communauté dans la réponse.

# Pour plus d'informations

- Dr MWAMBA KAZADI DIEUDONNE, Directeur Général de l'institut National de Santé Publique(INSP) [dieudonnemwambakazadi@gmail.com](mailto:dieudonnemwambakazadi@gmail.com)
- Professeur NGANDU BWA NGANDU Christian, Coordonnateur national du Centre des opérations d'urgence de santé publique (COUSP) [nganduchristian@ymail.com](mailto:nganduchristian@ymail.com) /+243998091915
- Dr MUBADI NGANKEY Pierrette, Responsable pilier CREC au Centre des opérations d'urgence de santé publique (COUSP) [pierrette.ena@gmail.com](mailto:pierrette.ena@gmail.com)/ +243818989722
- Dr KENGE NDALA Eunice, Responsable sous pilier Gestion de l'infodémie au Centre des opérations d'urgence de santé publique (COUSP) [kengeeunice76@gmail.com](mailto:kengeeunice76@gmail.com): +243816051780
- KAKULE SIKU Deogratias, Expert CREC au Hub régional des Urgences de l'OMS à Nairobi Appui au pilier continental de la réponse mpox [kakuled@who.int](mailto:kakuled@who.int) +243990224812
- TANGUNZA NGUNGA Bavon, WHO Certified Infodemic Manager and Data RCCE Manager WHO/DRC/ [bavontangunza16@gmail.com](mailto:bavontangunza16@gmail.com) /+243821581516

# Autres ressources

- <https://insp.cd/>
- <https://www.who.int/fr/news-room/questions-and-answers/item/mpox>
- <https://www.cdc.gov/mpox/index.html>
- <https://www.unicef.org/drcongo/varirole-simienne>
- <https://www.afro.who.int/aira#aira-news>
- <https://www.afro.who.int/fr>