

Alliance pour la Riposte contre l'Infodémie en Afrique

Réseau géré par l'OMS



Rapport sur les tendances infodémiques de
l'AIRA du **8-15 Avril 2024**
(Rapport hebdomadaire n°115)

Principales préoccupations

[Un accident de bateau mortel au Mozambique alimente la méfiance à l'égard de la réponse des autorités locales au choléra](#)

La multiplication des mentions de désinformation et d'informations erronées sur le choléra au Mozambique a suscité des inquiétudes quant à l'exactitude et à la fiabilité des informations de santé publique.

[Un chercheur renommé spécialisé dans la recherche sur les moustiques et des responsables de la santé s'inquiètent de l'hésitation à vacciner contre la fièvre jaune en Ouganda](#)

Les réponses à une question posée par NTV Uganda suggèrent que la méfiance à l'égard des autorités locales contribue de manière significative à la réticence du public à l'égard des efforts de vaccination

Guide de référence

<u>Un accident de bateau mortel au Mozambique alimente la méfiance à l'égard de la réponse des autorités locales au choléra</u>	Pg. 3
<u>Un chercheur renommé spécialisé dans la recherche sur les moustiques et des responsables de la santé s'inquiètent de l'hésitation à vacciner contre la fièvre jaune en Ouganda</u>	Pg. 4

<u>Ressources clés</u>	Pg. 7
--	-------

<u>Méthodologie</u>	Pg. 7
---	-------

les Tendances de l'infodémie en santé publique dans la Région Afrique

Ce rapport hebdomadaire fournit des informations clés et des recommandations opérationnelles basées sur les données d'écoute des réseaux sociaux du 8-15 Avril 2024 en Afrique. Pour plus d'informations, contactez l'équipe AIRA de l'OMS :
Elsa Maria Karam karam@who.int, Elodie Ho hoelodie@who.int

Mozambique

Un accident de bateau mortel au Mozambique alimente la méfiance à l'égard de la réponse des autorités locales au choléra

Engagement: **21 posts, 17 052 likes, 3151 commentaires**

Commentaire des médias sociaux et situation en un coup d'œil

- Après le naufrage d'un bateau de pêche transportant environ 130 passagers de Lunga, le président [Filipe Nyusi](#) a précisé qu'il n'y avait pas d'épidémie de choléra dans la région, dissipant ainsi les rumeurs qui auraient poussé les passagers du bateau à fuir la zone.
- Les commentateurs ont souligné les lacunes des autorités locales dans la gestion des crises de santé publique au Mozambique, notamment la conjonctivite hémorragique et le choléra. Certains se méfient du fait que les autorités locales nient la présence du choléra à Lunga. D'autres internautes soulignent le manque de transparence et de responsabilité des autorités provinciales et locales, les qualifiant toutes deux de sources d'information peu fiables.
- Voici quelques commentaires traduits du portugais :

Central and North will never forgive you, first they said they get conjunctivitis because they don't bath and now it's that.

President is provided with data. Provincial and district authorities lied to PR. This is unfortunate.

The government failed we have the navy police what role is they would have already taken measures to prevent the tragedy

WE KNOW THAT CHOLERA IS NOW A POWDER CHEMICAL PRODUCT, THESE SPREAD ON THE GROUND. THE PERSON WHO PEEPS GETS INFECTED IS THE GOVERNMENT BUSINESS. THIS NYUSI ALREADY KNOWS THAT CHOLERA EXISTS! JUST TALK SHIT OF THEM SAYING ANGER DOESN'T EXIST.

- Le porte-parole du gouvernement, [Filimão Suaze](#), a déclaré que le Conseil des ministres allait créer une commission d'enquête chargée de faire la lumière sur

les circonstances, les causes et les responsabilités de l'accident et de soumettre des recommandations au gouvernement.

- Le sentiment de [méfiance](#), [les allégations de corruption financière](#) et les accusations de retard dans la réponse aux urgences de la part des [communautés](#) et des [figures de l'opposition](#) ont également été suivis.

En quoi cela est-il préoccupant ?

- L'épidémie de choléra restant une préoccupation majeure au Mozambique, des groupes tels que les femmes et les enfants peuvent être plus vulnérables à la diffusion d'informations erronées. En l'occurrence, ce sont eux qui ont fait le plus grand nombre de victimes dans le naufrage.

Que pouvons-nous faire ?

- Maintenir un suivi vigilant de la situation à Lunga, Ilha de Mozambique et dans l'ensemble de la province de Nampula afin de répondre aux besoins de la communauté en matière de santé et d'atténuer les risques potentiels liés à la désinformation.
- Selon le [SSHAP](#), **"il est courant que les Mozambicains fassent confiance aux guérisseurs traditionnels et aux chefs religieux pour les questions liées à leur santé, et il y a eu un engagement réussi de leur part - et de celle des chefs communautaires - dans la réponse au choléra de Cabo Delgado"**. Collaborer avec des sources religieuses de confiance à Lunga pour communiquer efficacement les mises à jour et les informations concernant l'épidémie de choléra, ainsi que les résultats de l'enquête sur le naufrage.

Uganda

Un chercheur renommé spécialisé dans la recherche sur les moustiques et des responsables de la santé s'inquiètent de l'hésitation à vacciner contre la fièvre jaune en Ouganda.

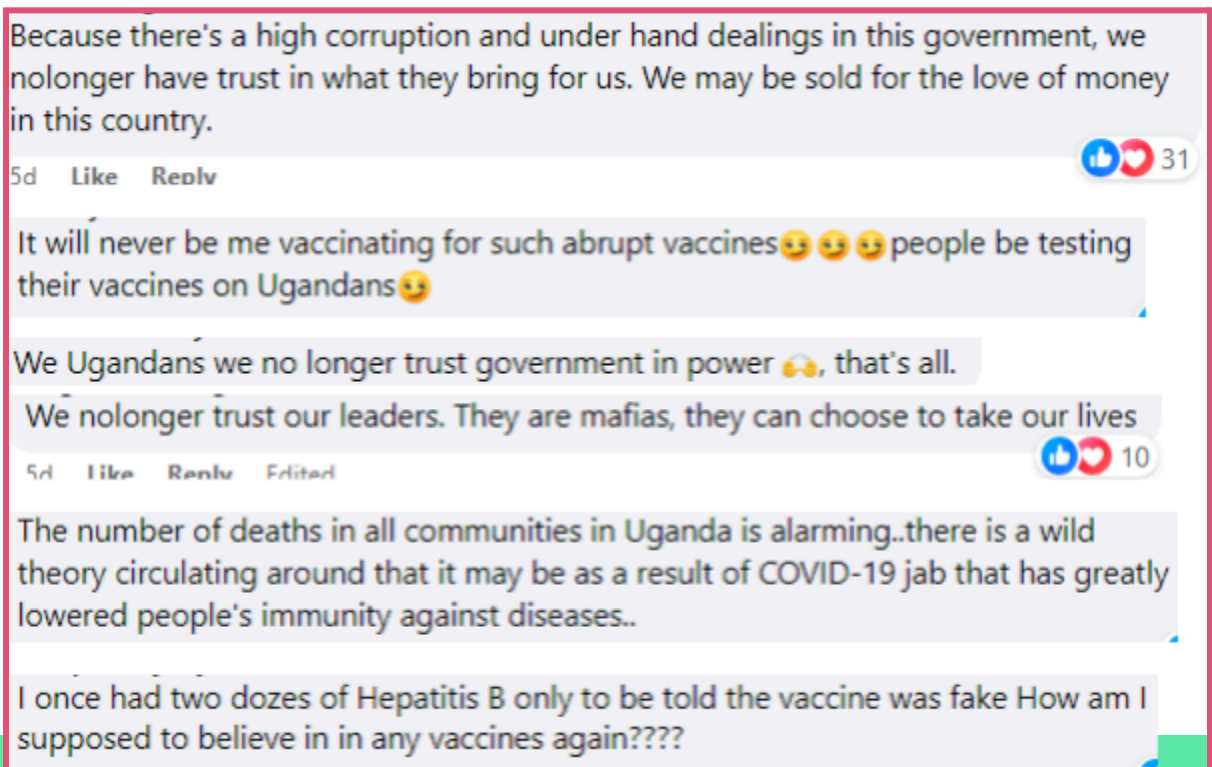
Engagement: 19 posts, 1266 likes, 544 commentaires

Commentaire des médias sociaux et situation en un coup d'œil

- NTV Uganda a diffusé sur sa chaîne [YouTube](#), suivie par 1,05 million d'abonnés, une interview du Dr Louis Mukwaya, entomologiste affilié à l'Institut ougandais de recherche sur les virus.
- Au cours de l'interview, le Dr Mukwaya a mis en évidence les préoccupations concernant l'expansion des sites de reproduction des moustiques et a souligné

le manque de sensibilisation des membres de la communauté à la transmission de la fièvre jaune.

- [Les autorités sanitaires ougandaises](#) se sont inquiétées de la prévalence de la falsification des cartes de vaccination et ont annoncé leur intention de s'attaquer à ce problème en introduisant de nouvelles cartes de vaccination contre la fièvre jaune dotées de caractéristiques de sécurité renforcées.
- Comme le rapporte [Monitor Uganda](#), la deuxième phase de la campagne de vaccination contre la fièvre jaune n'a pas répondu aux attentes, ce qui a incité les autorités ougandaises à la prolonger d'une semaine. En fait, seulement 53 % de la population ciblée a été vaccinée, selon le [Dr Henry Mwebesa](#), directeur général des services de santé au ministère de la santé.
- Selon un reportage de la [chaîne de télévision NBS](#), le principal problème vient des parents qui refusent de faire vacciner leurs enfants. Deux utilisateurs en ligne qui ont commenté l'article ont exprimé leur inquiétude quant au fait qu'on ne leur demande pas leur consentement avant de vacciner leur enfant.
- Le 13 avril, NTV Uganda a interrogé des utilisateurs en ligne sur [Facebook](#) et [X](#) sur leurs points de vue concernant l'augmentation de l'hésitation à l'égard du vaccin contre la fièvre jaune. Sur les 161 commentateurs, la majorité a exprimé ses préoccupations quant au manque de confiance dans les autorités sanitaires actuelles en Ouganda, ainsi qu'aux pratiques de corruption présumées et à la distribution de faux vaccins.
- En voici quelques exemples :



En quoi cela est-il préoccupant ?

- Selon [l'OMS](#), la fièvre jaune est endémique en Ouganda et le pays est classé à haut risque dans la [stratégie d'élimination des épidémies de fièvre jaune \(EYE\)](#).
- Le vaccin contre la fièvre jaune a été introduit dans le programme de vaccination systématique de l'Ouganda en [2023](#) pour les nourrissons à partir de l'âge de neuf mois, et ce gratuitement.
- Selon [l'OMS](#), il n'existe actuellement aucun médicament antiviral spécifique pour la fièvre jaune. La fièvre jaune est prévenue par le vaccin contre la fièvre jaune, qui est sûr et abordable. Une seule dose de vaccin contre la fièvre jaune suffit pour assurer une protection à vie.
- "La propagation épidémique de la fièvre jaune en Ouganda constitue un risque, car il pourrait y avoir une amplification ultérieure si le virus est introduit dans des zones urbaines surpeuplées qui sont des plaques tournantes connues pour leurs déplacements.
- Il existe un risque d'amplification et de propagation internationale en raison des fréquents mouvements de population (par exemple entre l'Ouganda, la République démocratique du Congo et le Sud-Soudan), associés à la faible immunité de la population dans certains pays voisins".
- Les cas de contrefaçon de vaccins, notamment contre [l'hépatite B](#) (en 2018) et puis contre le [COVID-19](#) durant la pandémie, ont érodé la confiance de la population dans les autorités et les efforts de vaccination.

Que pouvons-nous faire ?

- S'adresser aux parents hésitants par la visite d'agents de santé communautaires dans les écoles pour les sensibiliser à l'importance de la vaccination contre la fièvre jaune.
- Mettre en place des mécanismes de communication bilatérale pour permettre aux gens de poser des questions sur la fièvre jaune, les mesures préventives et le vaccin.
- Un suivi continu de l'opinion publique est nécessaire si des campagnes de vaccination de masse sont organisées à l'avenir.
- Lancer de vastes campagnes de sensibilisation du public en utilisant divers canaux médiatiques, notamment la radio, la télévision, les médias sociaux et les événements communautaires. Souligner l'importance de la vaccination contre la fièvre jaune, ses avantages et les risques potentiels liés à l'absence de vaccination (notamment l'interdiction de voyager, les frais élevés liés au paiement de la carte de vaccination jaune et les répercussions sur la santé).

Resources clés

Cholera

- [WHO](#), global strategic preparedness, readiness and response plan for cholera 2023-2024
- [SSHAP](#), guidance note on community engagement for cholera outbreak response in the east and southern Africa ([ENG](#), [FR](#), [POR](#))
- [SSHAP](#), Enhancing Community Engagement Through Data Collection: Controlling the Cholera Epidemic in Mozambique
- [The collective service](#), cholera question bank for community level data collection
- [WHO](#), cholera Q&A
- WHO, Cholera RCCE key message bank ([ENG](#), [FR](#), [POR](#))
- [VFA](#), cholera toolkit

Yellow fever

- [WHO](#), yellow fever fact sheet
- [WHO](#), yellow fever in Uganda

Disinformation

- [Carnegie endowment for international peace](#), countering disinformation effectively: an evidence-based policy guide
- [European Parliament](#), the impact of disinformation on democratic processes and human rights in the world
- [The Cybersecurity and Infrastructure Security Agency \(CISA\)](#), tactics of disinformation

Méthodologie

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

L'analyse des réseaux sociaux dans les pays francophones est menée par le consultant de l'AIRA basé en Guinée, celle pour les pays lusophones par le consultant d'AIRA basé en Angola, et celle pour les pays anglophones par un responsable des réseaux sociaux de l'OMS AFRO.

Le rapport final est une combinaison des trois analyses et recommandations.

Le passage d'un monitoring d'écoute des médias sociaux mené par une seule personne pour l'ensemble de la région africaine à un monitoring combiné basé sur l'analyse menée par trois personnes différentes peut conduire à un rapport moins détaillé. Les engagements, aussi appelées interactions, font référence au nombre de likes, de commentaires, de réactions et partages d'un message.

Il ne s'agit pas d'une mesure parfaite de l'engagement :

- Certains peuvent voir le message et choisissent de ne pas interagir avec ;
- 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 réfuter ou les démystifier 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 ;
- 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 des tableaux de bord NewsWhip Analytics, Crowdtangle, Google Trends et UNICEF Talkwalker, ainsi que les rapports hebdomadaires de l'OMS sur EPI-WIN et de la plateforme EARS de l'OMS.

Par conséquent, les données peuvent être biaisées en faveur des données provenant d'organes de presse officiels ou de pages officielles des réseaux sociaux et ne comprennent pas le contenu circulant sur des plateformes fermées (par exemple Whatsapp) ou des groupes (groupes privés sur Facebook).

Nous nous appuyons également sur nos partenaires de vérification des faits, qui fournissent des informations précieuses sur les tendances ou les contenus nationaux et régionaux pertinents, ainsi que sur des rapports nationaux, notamment le rapport hebdomadaire d'écoute des réseaux sociaux de l'Afrique du Sud et du Mali.

Pour produire ces résumés et recommandations, nous avons consulté les rapports d'enquête sur les réactions des communautés, ainsi que le suivi et les recommandations des partenaires d'AIRA. Nous nous sommes également inspirés des rapports hebdomadaires EPI-WIN de l'OMS et des rapports mensuels de l'UNICEF pour formuler nos recommandations. Au fur et à mesure que nous produisons davantage de contenu, nous cherchons à trianguler et à corroborer les informations entre ces groupes afin de renforcer notre réponse à l'infodémie.