



SOMMAIRE

1. Points saillants.....Page 1

2. Conversations sur la vaccination en RDC.....Page 1

3. Échos des provinces...Page 2

4. Décryptage (Vérification des faits) .....Page 4

5. Tendances à surveiller .....Page 4

Méthodologie.....Page 4

Sources d'informations ...Page 4

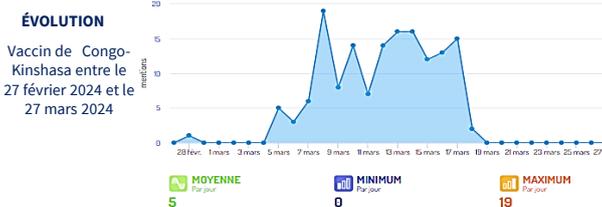
1. Points saillants

- Les internautes Congolais discutent négativement de la vaccination !
- Vaccination contre le Choléra au Nord-Kivu : peurs des effets secondaires, multiplicité des campagnes et théories de complot alimentent les conversations.
- La cour suprême des USA n'a rendu aucun arrêt sur les vaccins contre la COVID-19 !

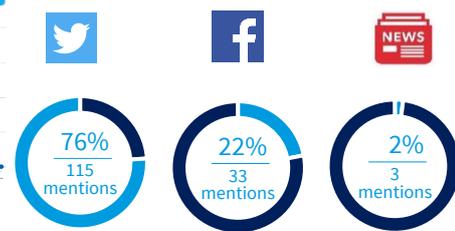
2. Conversations sur la vaccination en RDC

Les internautes ont discuté de la vaccination en RDC au cours de 30 derniers jours

97 Personnes en parlent | 151 Mentions | 543,4K Reach Estimé | 91 K Interactions



TYPE DE MÉDIAS



RÉPARTITION DU SENTIMENT

Négative: 44 mentions | Neutre: 31 mentions | Positive: 33 mentions



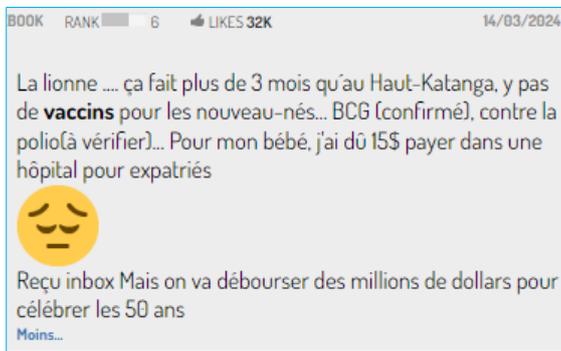
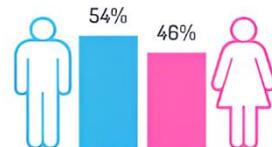
Nota: 43 mentions sur 151 sont sans tonalité et ne sont pas représentées dans cette analyse

Les conversations sur les vaccins sont plus négatives (41%)

Les hommes en ont plus parlé que les femmes.

DÉMOGRAPHIE

Vaccin de Congo-Kinshasa entre le 27 févr.2024 et le 27 mars 2024  
GENE



Pourquoi est-ce inquiétant ?

Des propos négatifs sur les vaccins peuvent conduire à l'hésitation vaccinale et par ricochet, aux épidémies des maladies à prévention vaccinale.



Que faire ?

Faire davantage de recherches pour comprendre les conversations et adapter les actions de communication aux préoccupations des populations.

### 3. Échos des provinces : perception de la vaccination contre le Choléra au Nord-Kivu

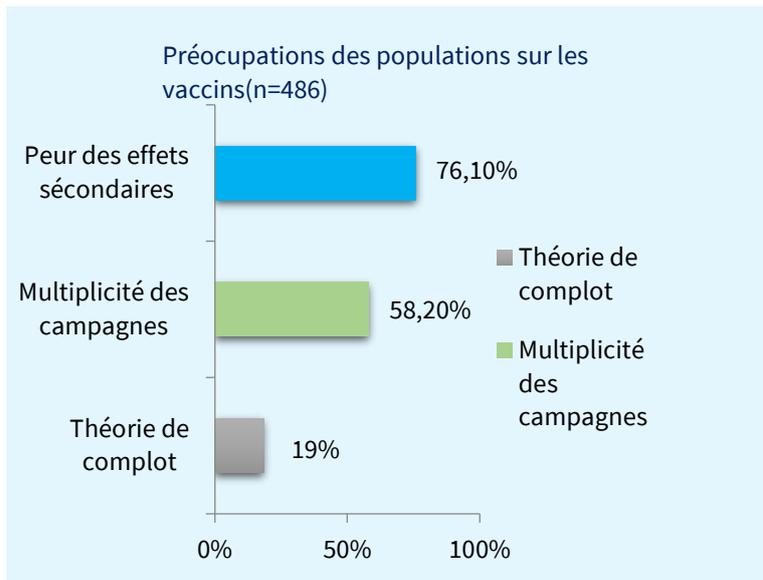
Le choléra reste un problème de santé publique majeure en RDC, Pour plus d'information cliquez [ici](#)

En décembre 2023, 486 répondants dont 292 (60,1%) femmes et 194 (39,9%) habitant les Zones de santé de Rusthuru, Goma, Karisimbi et Kirotshe ont pris part à l'écoute sociale hors ligne sur la perception du Choléra, les raisons de refus du vaccin et les obstacles à la vaccination contre le choléra au cours de la campagne de vaccination.

#### Pourquoi est-ce inquiétant ?

Le refus du vaccin peut exposer la personne et son entourage à contracter et à transmettre le vibrio cholerae.

Figure 1 : Préoccupations de la population sur les vaccins contre le choléra



Sources: Données d'écoute sociale, Nord-Kivu.

Quant au vaccin contre le Choléra, 71,10% déclarent avoir peur de ses effets secondaires supposés, 58% s'interrogent sur la nécessité des multiples vaccinations en l'espace d'une courte période et enfin, 19% pensent que le vaccin contre le choléra est un moyen utilisé par "les blancs" pour exterminer les noirs. Malgré les épidémies répétées de Choléra au Nord-Kivu, 9,1% de personnes interrogées considèrent que le choléra n'est pas un problème de santé grave.

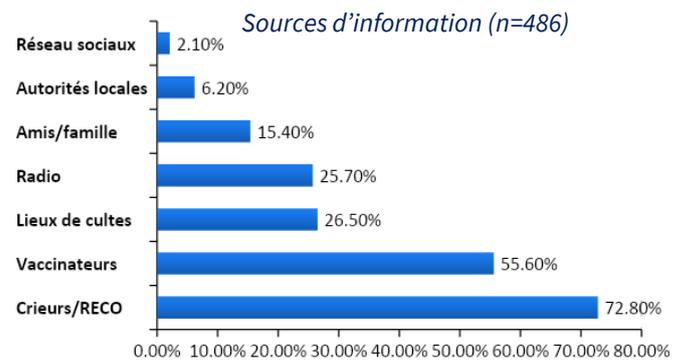
Raison de refus de vaccin (n=209)



Figure 2 : Raisons de refus du vaccin contre le choléra

Parmi ceux qui ont refusé le vaccin contre le choléra, soit 209/486 (43%) de personnes interrogées, les raisons de refus sont par ordre décroissant : la peur des effets secondaires supposés, les raisons religieuses et le goût du vaccin.

Figure 3 : Sources d'information de la population sur la vaccination contre le choléra



Sources: Données d'écoute sociale, Nord-Kivu.

Les principales sources d'informations de la population sur la vaccination contre le choléra sont les crieurs/RECO et les vaccinateurs. Les autres sources sont faiblement utilisées.

#### Que faire ?

- ✓ Renforcer les mécanismes de communication de risque et engagement communautaire pour informer correctement et le plus grand nombre possible sur la gravité de la maladie, les modes de transmissions et les moyens de prévention.
- ✓ Dissiper les doutes des populations sur les vaccins en impliquant davantage les influenceurs locaux (leaders religieux, APA...), les radios communautaires, les réseaux sociaux et intensifier la communication interpersonnelle (Éducation par les pairs...).
- ✓ Approfondir les investigations dans les communautés pour cerner d'autres préoccupations et y répondre avant les prochaines campagnes de vaccination.

#### 4. Décryptage : circulation dans des groupes WhatsApp en RDC des fausses affirmations sur les vaccins contre la COVID-19 et la Cour suprême des États-Unis

Récemment, des messages sur les réseaux sociaux, particulièrement sur WhatsApp en RDC ont semé la confusion en prétendant qu'un arrêt de la Cour suprême des États-Unis avait invalidé la vaccination universelle sur base d'un "procès prétendu procès" remporté par Robert F. Kennedy Jr contre les lobbyistes pharmaceutiques.

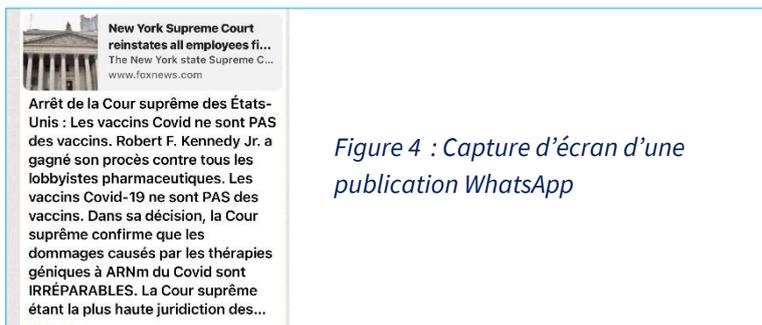


Figure 4 : Capture d'écran d'une publication WhatsApp

#### Pourquoi est-ce inquiétant ?

- Depuis le 06 mars 2023, la COVID-19 n'est plus un problème de santé publique de portée internationale, mais le risque de le contracter et d'en mourir reste surtout pour les groupes prioritaires : personnes avec comorbidités (maladies chronique : Diabète, Hypertension, cancers, VIH...) d'où l'intégration de la vaccination contre la COVID-19 dans les Soins de santé primaires et la vaccination de routine en RDC.
- La circulation accrue sur les réseaux sociaux et dans la communauté (Bouche à l'oreille) de la fausse information prétendant qu'un arrêt de la Cour suprême des États-Unis avait invalidé la vaccination universelle sur base d'un procès concernant les vaccins contre la COVID-19 risque de créer des doutes chez les personnes des groupes prioritaires qui tenteraient de se faire vacciner, augmentant ainsi leurs risques de mourir en cas des formes graves de cette maladie.

#### Faits

- Il n'existe aucune preuve qu'un arrêt de la Cour suprême des États-Unis ait invalidé la vaccination universelle.
- La dernière décision notable sur la vaccination obligatoire aux USA remonte à 1905, lorsque la Cour a jugé dans l'affaire Jacobson c. Massachusetts que les États avaient le pouvoir de promulguer de telles lois
- Robert F. Kennedy Jr n'a jamais été sénateur et aucune action en justice de ce type n'a eu lieu contre les vaccins.
- Les affirmations sur les vaccins à ARNm modifiant le code génétique sont également erronées. Ces vaccins, tels que ceux développés pour la COVID-19, fonctionnent en stimulant une réponse immunitaire sans altérer le matériel génétique d'une personne. Pour plus d'information cliquez [ici](#)

#### Que faire ?

- Continuer à diffuser cette démystification sur toutes les plateformes et renforcer les capacités des journalistes sur la vérification et l'amplification des faits,
- Renforcer la résilience des communautés à l'infodémie en animant des émissions et dialogues communautaires sur comment détecter et se protéger les fausses informations ;
- Poursuivre la sensibilisation et l'orientation de personnes avec comorbidités vers les structures de santé les plus proches pour qu'ils soient vaccinés contre la COVID-19. .

#### 5. Tendances à surveiller

- Les plaintes des habitants de Lubumbashi sur la non disponibilité de stock du BCG dans le Haut-Katanga.
- Les conversations autour de la vaccination contre la poliomyélite en RDC en prélude de la campagne de vaccination qui débute le 28 mars 2023 ;
- Les conversations sur le M-pox en RDC, cas de décès signalés à Wangata.



#### 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;
  - 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

Pour le Ministère de Santé Publique, Hygiène et Prévention

Dr Cikomola Aimé, Directeur PEV, RDC

[aimcik@yahoo.fr](mailto:aimcik@yahoo.fr)

Pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Dr HAMA SAMBO Boureima, Représentant de l'OMS en RDC

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

Dr Nimpa Marcellin, Team Lead, IVD Program (RDC)

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

Pour l'équipe HIM

Marvin Ndumu, Health Information Management

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