

# Formation Complète

**Du 28 Juin au 21 Juillet 2022**

**ORGANISÉ PAR GAVI, l'OMS, UNICEF & le  
US CDC**





# Environnement d'information et gestion de l'infodémie

Tina Purnat

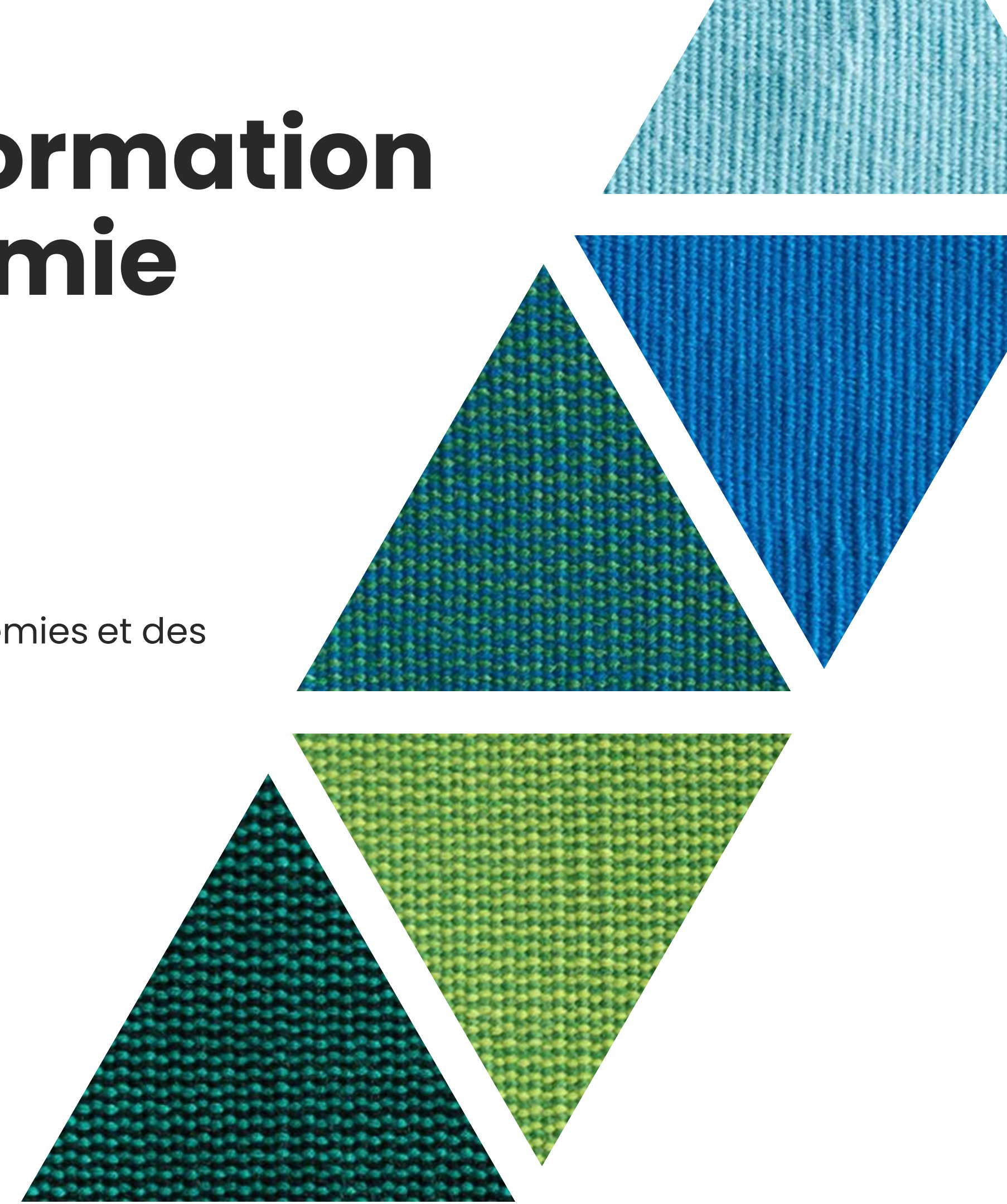
Chef d'équipe pour la gestion de l'infodémie,  
Département de la préparation et de la prévention des épidémies et des  
pandémies

Programme des urgences sanitaires de l'OMS

Surani Abeyesekera

Spécialiste des changements sociaux et comportementaux  
Équipe chargée de la demande de vaccination

Unité de programme  
Section santé, UNICEF





# Aperçu

- Objectifs du jour
- Définitions clés
- L'impact de l'infodémie
- Qu'est-ce que la gestion de l'infodémie ?
- Défis posés par l'évolution de l'environnement d'information
- Comment la gestion de l'infodémie peut-elle s'adapter à l'évolution de l'environnement d'information ?
- Références et ressources clés





# Objectifs du jour

Les participants vont...

- Comprendre les différents aspects de l'environnement informationnel qui posent un défi aux autorités sanitaires pendant une infodémie.
- Être capable de décrire les concepts et principes de base de la gestion de l'infodémie, dans la mesure où ils sont liés à l'évolution rapide de l'environnement d'information.







# Définitions

## Ecosystème d'information

L'échange d'informations et la communication dans une société numérique

## Une science incertaine

L'absence de réponses définitives ou de mises à jour scientifiques aux questions auxquelles les gens cherchent des réponses.

## La pénétration des messages

Capacité d'une personne à recevoir et à comprendre des informations comme prévu.

## Les vides d'information

Quand des personnes sont à la recherche d'informations mais constatent un manque de sources crédibles

## Rumeur

Informations, inexactes ou imprécises, circulant au sein d'un réseau de personnes

## La mésinformation

Une information qui est inexacte

## La désinformation

La mauvaise information spécifiquement conçue pour atteindre un objectif

## La surcharge d'informations

Une personne submergée d'informations, ce qui peut entraîner une certaine confusion ou des difficultés à agir en conséquence.

## Infodémie

Une surabondance d'informations dans l'espace numérique et physique - y compris des més/désinformations - accompagnant un événement sanitaire aigu tel qu'une épidémie.





# Infodémies: le Problème



# L'infodémie peut causer de réels dommages

inter Grille des programmes Info Culture Humour Musique Vie quotidienne

IRAN

## Des Iraniens meurent après avoir consommé de l'alcool pour guérir du coronavirus

Par Louis-Valentin Lopez, AFP

Publié le lundi 9 mars 2020 à 16h48 2 min Partager



NEWS | 02 August 2021

## Flawed ivermectin preprint highlights challenges of COVID drug studies

The study's withdrawal from a preprint platform deals a blow to the anti-parasite drug's chances as a COVID treatment, researchers say.

Paris Match

Sika.1

## Testicules enflés et hésitations sur le vaccin : la Maison-Blanche discute avec Nicki Minaj

16 septembre 2021 · 2 min de lecture



## Ivermectine : comment une fausse science a créé un médicament "miracle" pour le covid

Par Rachel Schraer & Jack Goodman  
BBC Reality Check  
16 octobre 2021



Au Brésil, lors d'un rassemblement pro-Bolsonaro, une femme tient une pancarte rassemblant à une boîte d'ivermectine.



Second Opinion

## 'Attack': Canadian health-care workers call for more protection from harassment and threats

Governments, regulators and social media platforms need to do more, advocates say

Adam Miller · CBC News · Posted: Nov 13, 2021 4:00 AM ET | Last Updated: November 13



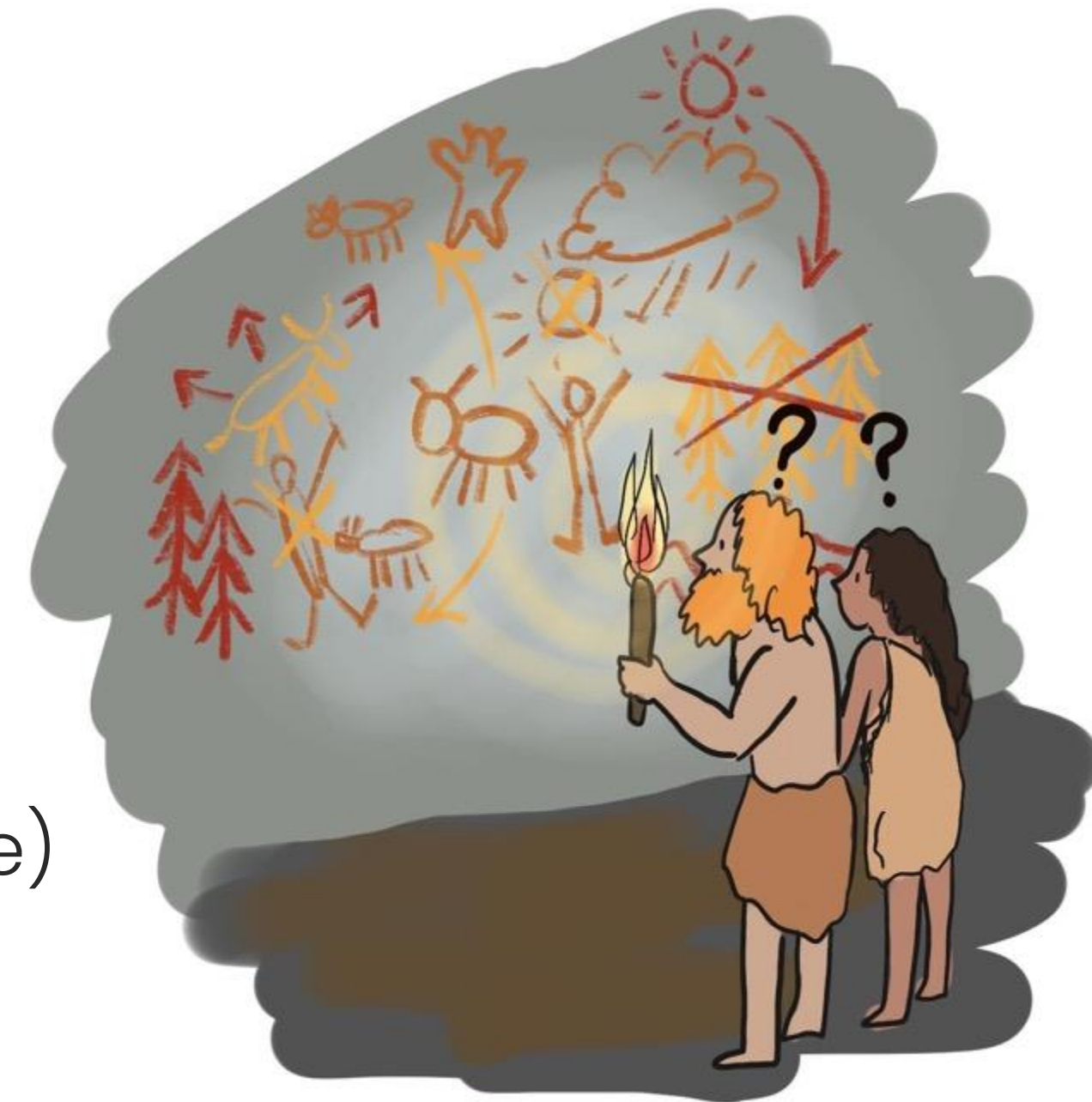
Empoisonnement au méthanol en Iran : <https://www.aljazeera.com/news/2020/04/iran-700-dead-drinking-alcohol-cure-coronavirus-200427163529629.html>; Utilisation dangereuse de produits de nettoyage aux États-Unis, au Canada et au Qatar : <http://www.ajtmh.org/docserver/fulltext/14761645/103/2/tpmd200592.pdf?expires=1598367786&id=id&accname=guest&checks=FD6627CCBBE5AF07265D20CE59D14EC9>, <https://www.npr.org/sections/coronavirus-live-updates/2020/04/25/845015236/nyc-poison-control-sees-uptick-in-calls-after-trumps-disinfectant-comments?t=1620240427614>, <https://www.forbes.com/sites/nicholasreimann/2020/08/24/some-americans-are-tragically-still-drinking-bleach-as-a-coronavirus-cure/?sh=212cc7c16748>; Les traitements biologiques au Covid au Madagascar et en Afrique: <https://time.com/5840148/coronavirus-cure-covid-organic-madagascar/>; Brûler les tours de téléphonie mobile, par peur infondée, ils répandent le virus : <https://www.nytimes.com/2020/04/10/technology/coronavirus-5g-uk.html> ; Ivermectin aux États-Unis, en Australie et dans le monde entier : <https://www.nature.com/articles/d41586-021-02081-w>, <https://www.nytimes.com/2021/08/30/health/covid-ivermectin-prescriptions.html>;





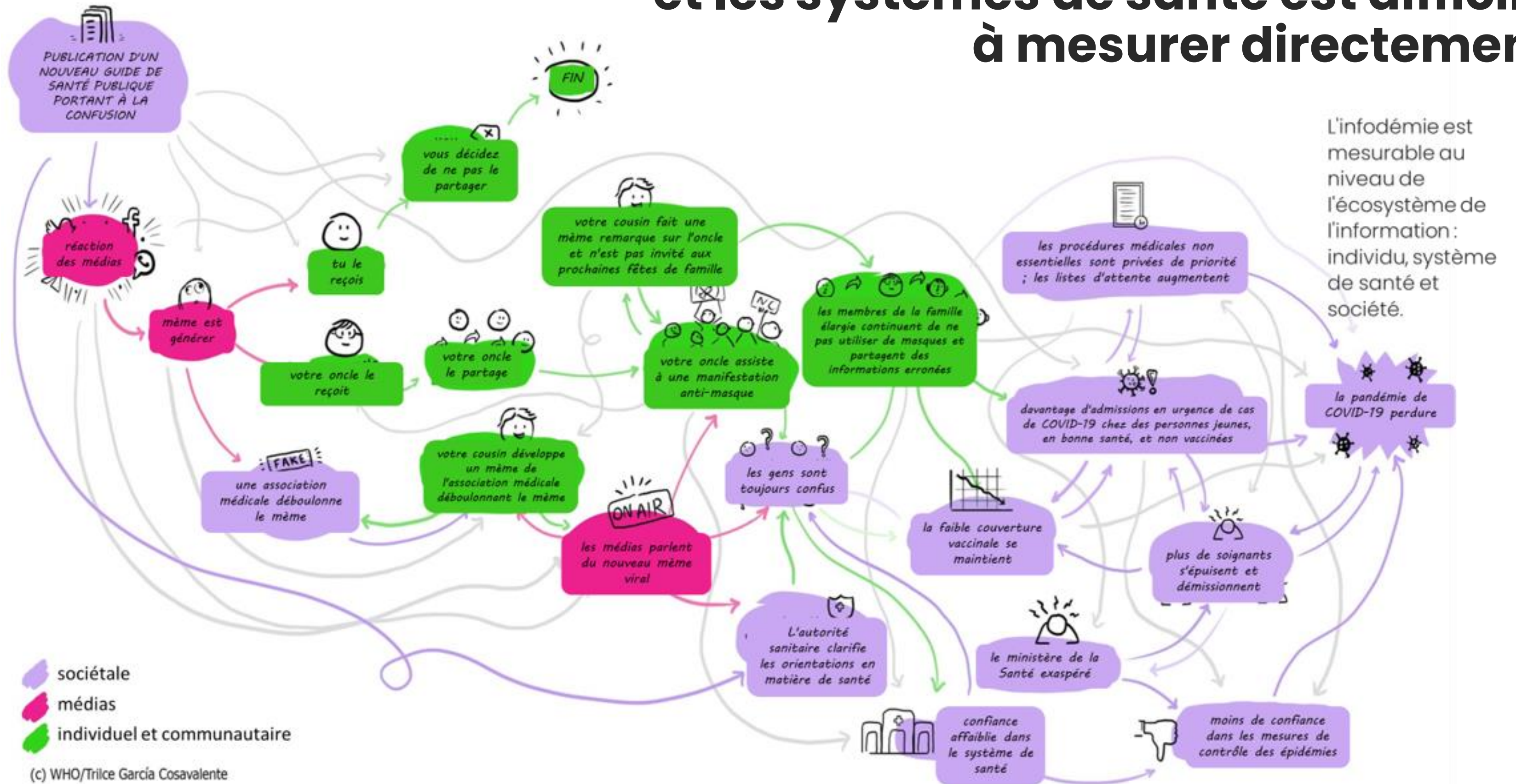
# Impact de l'infodémie

- Impact direct sur la santé (morbidité et mortalité accrues)
- Mauvaise compréhension des informations sur la santé et des comportements à adopter
- Manque de confiance vis à vis
  - du gouvernement
  - de la science
  - des experts
  - des autorités de santé publique
- Sur la réponse et les interventions (vaccin, thérapeutique)
- Stigmatisation
- Sape la cohésion sociale



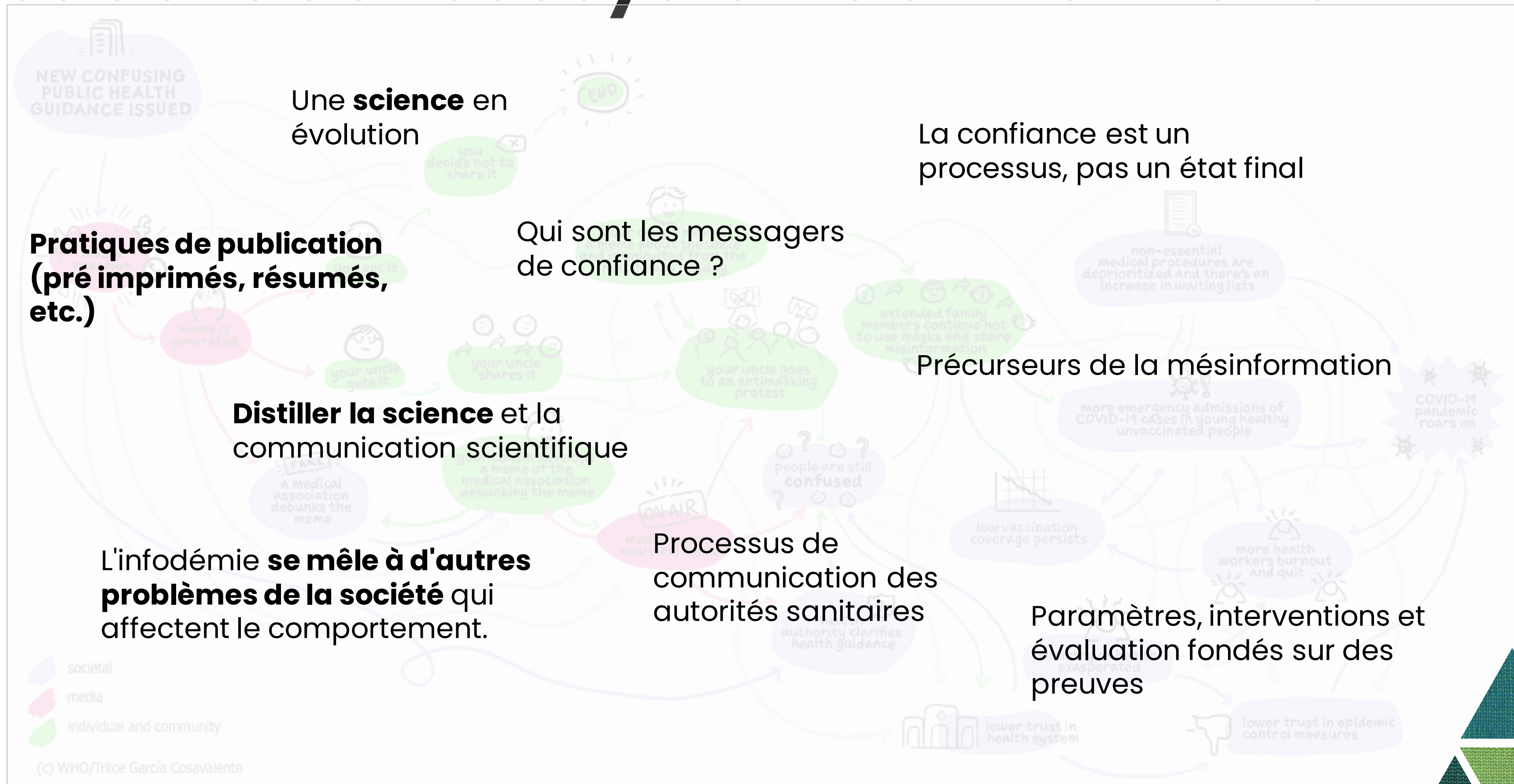


# L'impact de l'infodémie COVID-19 sur les comportements et les systèmes de santé est difficile à mesurer directement





# Les défis de l'écosystème d'information





# La gestion de l'infodémie

... applique des interventions basées sur des preuves en analysant les préoccupations, les questions, les récits, les vides d'information et la mésinformation afin de remédier efficacement aux inégalités en matière d'information sur la santé dans les populations à risque et les communautés d'intérêt afin de favoriser les comportements de recherche de la santé.

**In-fo-dé-mie**  
[infō 'dédi]

une quantité excessive d'informations sur un problème qui est généralement peu fiable, se répand rapidement et rend une solution plus difficile à atteindre.



# Développer la gestion d'infodémie

Mission



Réponse programmée

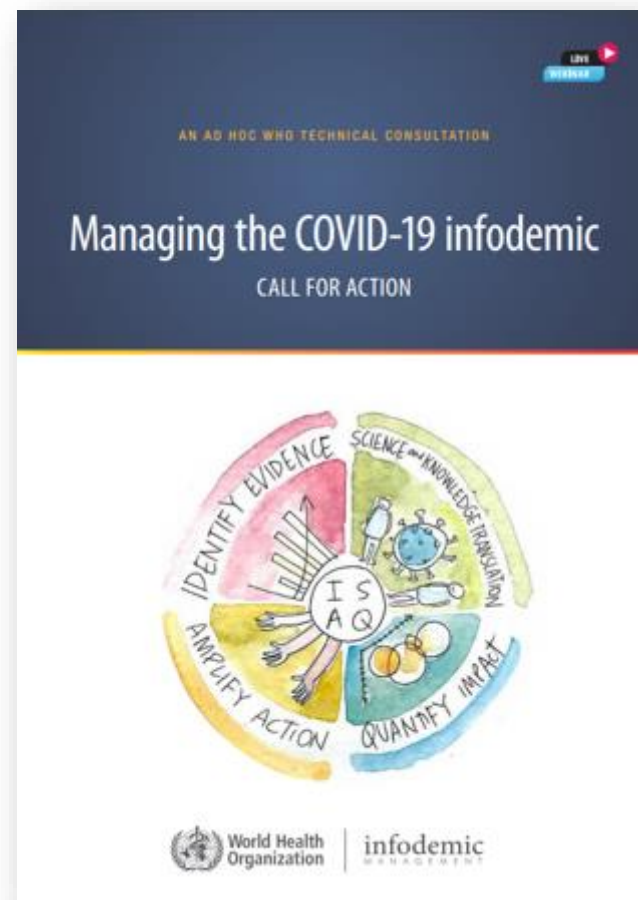


## WHA74.7

Renforcement de la préparation et de la réponse de l'OMS aux urgences sanitaires

132 signataires de la "déclaration interrégionale sur l'infodémie dans le contexte du COVID-19" adressée au Secrétaire général de l'ONU

1 Cadre, stratégie et plan d'action



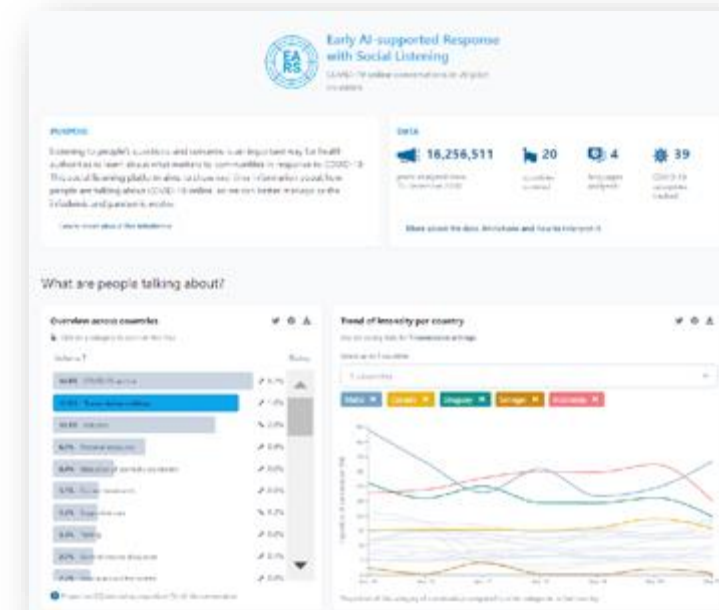
50 actions mondiales pour l'ensemble de la société

2 La science



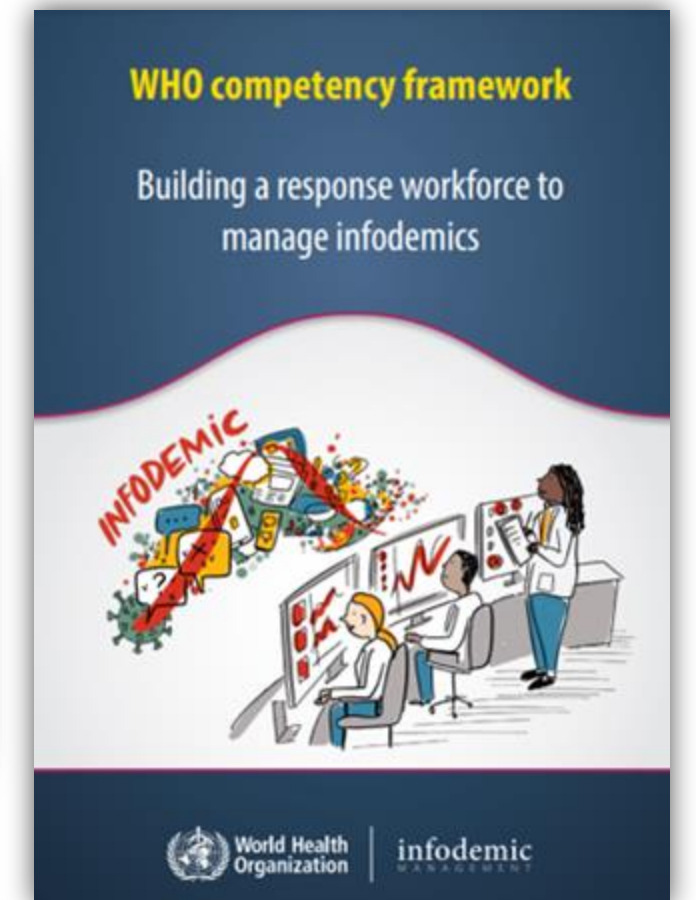
Relier la recherche et la pratique

3 Outils et partenariats nationaux



Comprendre les préoccupations et les questions de la communauté et instaurer la confiance dans les interventions.

4 Professionalisme



768 gestionnaires d'infodémie formés





# La gestion de l'infodémie soutient la gestion des épidémies et du risque épidémique

Outils, méthodes et interventions basés sur des preuves

**Volet 2 :** Détecter et comprendre la propagation et l'impact des infodémies

**DETECTER**

**INTERVENIR**

**Volet 3:** Répondre et déployer des interventions qui protègent et atténuent l'infodémie et ses effets

**Volet 1:** Mesurer et surveiller l'impact de l'infodémie pendant les urgences sanitaires

**SE PREPARER**  
**SURVEILLER**

**RENFORCER**

**Volet 4:** Évaluer les interventions en matière d'infodémies et renforcer la résilience des individus et des communautés face aux infodémies.

**PERMETTRE**

**Volet 5:** Promouvoir le développement, l'adaptation et l'application d'outils pour la gestion de l'infodémie



# La technologie a changé la façon dont l'information est produite, distribuée et consommée.



VS



- Une infodémie se développe en ligne et hors ligne, ce qui nécessite une approche de l'ensemble de la société et de l'écosystème d'information.
- La gestion d'infodémie est devenue plus difficile en raison de la propagation plus rapide de la més/désinformation par les médias numériques.
- La gestion de l'infodémie nous aidera à mieux gérer cette pandémie et à nous attaquer plus rapidement aux menaces sanitaires nouvelles et résurgentes.





# La société numérisée du XXIe siècle



Adapté par l'auteur de : European Political Strategy Centre (EPSC) - Global Trends to 2030 : Identities and Biases in the Digital Age., <https://espas.secure.europarl.europa.eu/orbis/document/global-trends-2030-identities-and-biases-digital-age>; Lutz, C. *Digital inequalities in the age of artificial intelligence and big data*. *Hum Behav & Emerg Tech*. 2019; 1: 141–148.



Les répercussions sociétales de la transformation numérique sont un phénomène mondial



L'économie de l'attention en ligne, une révolution "cognitive-technologique".

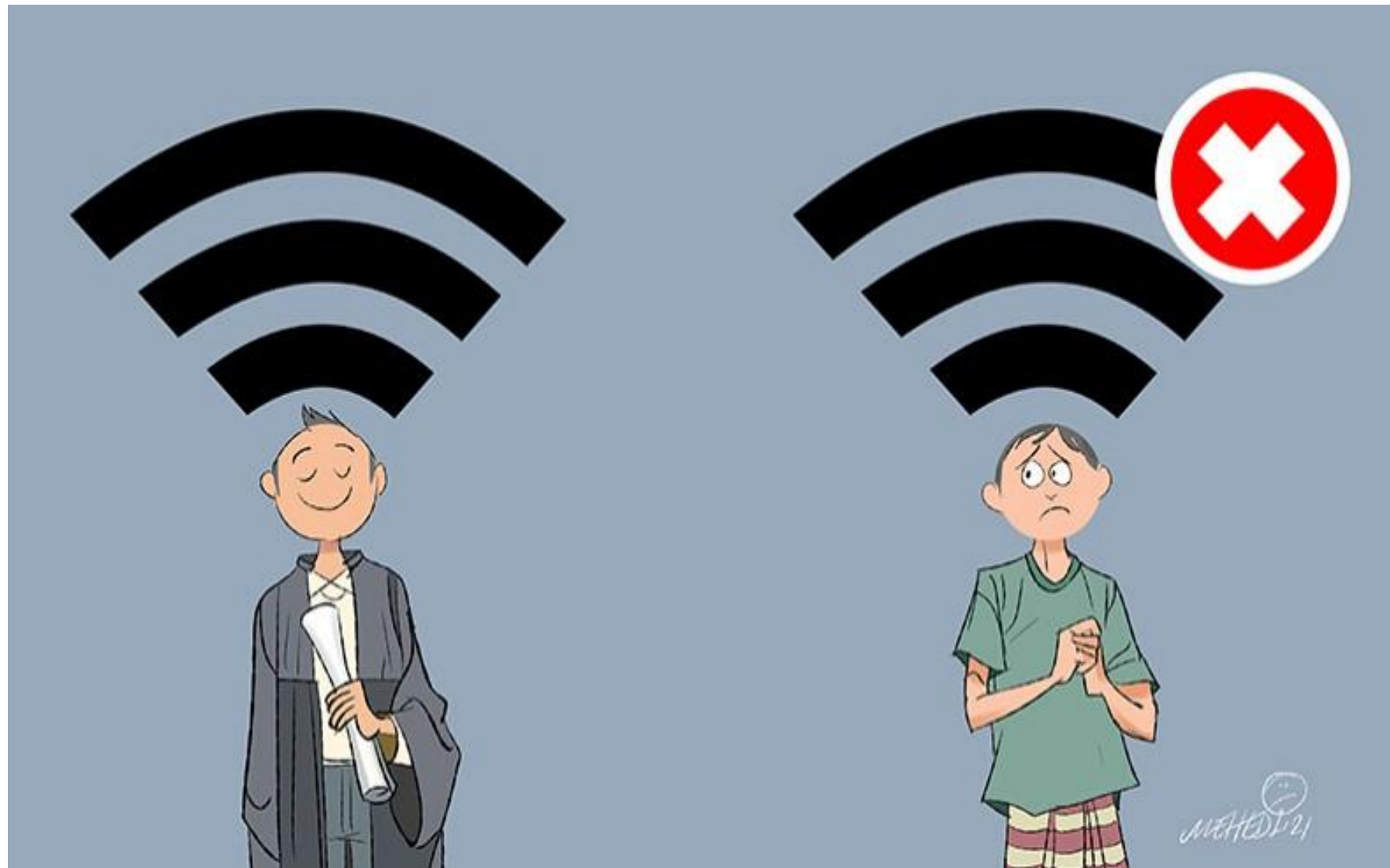


Les services administratifs en ligne et la santé numérique sont au cœur de la transformation numérique du secteur public.



Changement de paradigme dans la façon dont l'information est produite, distribuée et consommée.

# La société numérisée du XXIe siècle



[https://www.newagebd.com/files/records/news/202104/135620\\_171.jpg](https://www.newagebd.com/files/records/news/202104/135620_171.jpg)

<https://medium.com/@tamarajulaton/eid100-final-project-the-digital-divide-in-canada-5e3fa0ddc46>



Fracture numérique et inégalités numériques dans :

- L'accès à l'internet et aux technologies de l'internet et de la communication (TIC)
- Compétences et utilisations des TIC
- Résultats de l'utilisation de l'internet





# Trois vérités du terrain



# 1. Écosystème d'information multidimensionnel et interconnecté

*based on cartoon by Alfredo Garzon*





# Vous pouvez oublier les frontières entre ce qui est en ligne et ce qui est hors ligne.

Le web et les médias sociaux en 1998 :

Éditoriaux

## Information sur les épidémies, l'économie et l'immunité sur Internet

BMJ 1998 ; 317 doi : <https://doi.org/10.1136/bmj.317.7171.1469> (Publié le 28 novembre 1998)

Citer ceci comme suit : BMJ 1998;317:1469

Article

Contenu connexe

Métriq

Réponses

Nous savons encore si peu de choses sur l'effet de l'information sur la santé publique

Enrico Coiera (ewc@pobox.com), chef de projet senior

Affiliations d'auteurs ▼

Informations pratiques p 1496

Depuis plusieurs années, nous avons été avertis de la croissance rapide d'Internet et du potentiel de diffusion d'informations médiocres au public.<sup>1</sup> Maintenant, il y a des anecdotes de patients qui ont été blessés à cause d'informations obtenues sur Internet.<sup>2</sup> Assiste-t-on au début d'une épidémie de désinformation ou à rien de plus qu'une variation de ce qui est endémique ? Les patients ont toujours obtenu des informations en dehors du système de santé formel. Peut-être y a-t-il maintenant simplement un nouveau transporteur appelé Internet, et rien d'autre n'a changé ?

- Les réseaux de médias sociaux Bulletin Board System (BBS), bolt.com, sixdegrees.com et OpenDiary.
- Recherche et messagerie AOL
- Messagerie ICQ
- Google intègre
- Netscape Communicator 4.5

L'infodémie pendant la pandémie du COVID-19 :

- Les médias sociaux influencent le cycle des médias au-delà des frontières
- Le battage médiatique en ligne influence les reportages à la télévision et à la radio dans le monde entier.
- Les informations sur la santé ne font pas le poids face aux informations de mauvaise qualité

## 5 MODES



Applications de messagerie fermées : nous ne pouvons pas la surveiller



Contenu imposteur : nous croyons aux logos



Désinformation et discours haineux se croisent



Les vidéos, les mêmes deviennent plus influents car ils ont l'air plus professionnels



Les théories du complot se sont maintenant acceptées par le plus grand nombre







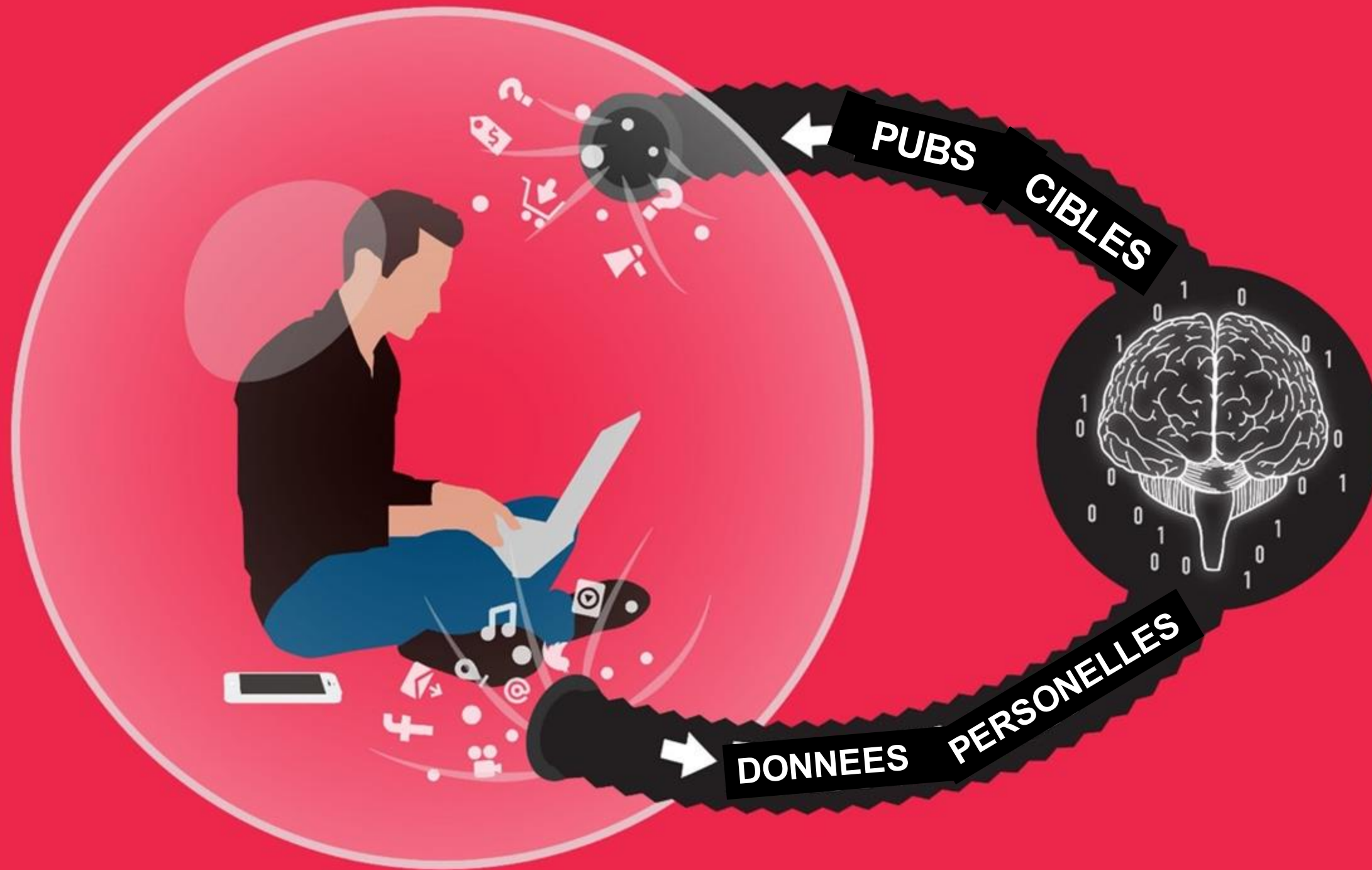
## 2. L'écosystème de l'information est ultra personnalisé

*based on cartoon by Alfredo Garzon*





# L'écosystème est ultra-personnalisé pour chaque utilisateur numérique



©<https://www.sticky.digital/wp-content/uploads/2017/12/Social-media-bubble-e1511819806516.jpg>

- La façon dont vous vous comportez en ligne laisse une trace de données numériques. Cette trace apprend aux plateformes numériques vos préférences.
- Sur la base de vos données personnelles et de votre comportement en ligne, les algorithmes, les applications, les sites web, les publicités sélectionnées, les suggestions et le contenu sont ciblés spécifiquement sur vos préférences et satisfont votre penchant.
- Ce que vous voyez en ligne est unique et adapté à vous.





### **3. L'expérience, les émotions et la dépendance sont partout**

*based on cartoon by Alfredo Garzon*





# Conçu pour rendre accro et émotif



- Le Web 5.0 portera sur l'interaction (émotionnelle) entre les humains et les ordinateurs. Cette interaction deviendra une habitude quotidienne pour un grand nombre de personnes grâce à la neurotechnologie.
- Des études suggèrent que la "boucle de récompense de la dopamine" fournie par les médias sociaux maintient les gens accrochés grâce à une quantité infinie de récompenses immédiates sous la forme de l'attention des autres.

Vers un Web sensoriel émotif dans les soins de santé virtuels : Tendances, technologies, défis et questions éthiques: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666351121000553>

La dépendance aux médias sociaux : <https://www.addictioncenter.com/drugs/social-media-addiction/>

# Nous devons adapter notre façon d'interagir avec les gens.



- Les individus ont des identités multiples, en ligne et hors ligne, et continuent de se construire de nouvelles identités chaque jour.
- Nous devons remettre en question nos hypothèses sur :
  - Où se trouvent les gens
  - Comment ils interagissent
  - quels sont leurs besoins en matière d'information
  - quelles communautés sont les parties prenantes de la santé publique (et non des campagnes publiques !).
- Nous devons nous connecter aux communautés avec lesquelles la santé publique ne s'est pas encore engagée (groupes d'affinité en ligne, réseaux professionnels et sociaux en ligne (par exemple, LinkedIn), associations sportives, associations de réseautage professionnel, etc.





# Nous devons nous adapter à la nouvelle réalité individuelle



- Nous devons remettre en question nos présomptions sur :
  - Ce que les gens veulent
  - La façon dont les gens vivent les activités de prévention en santé publique et les interactions avec le système de santé.
- Afin d'adapter les activités de préparation et de réponse de la santé publique en conséquence, nous devons :
  - développer des interventions centrées sur l'humain
  - aller au-delà de l'analyse des sentiments effectuée par la technologie de l'IA
  - traiter les points sensibles de la population dans l'ensemble du système de santé publique.



# Nous devons nous adapter aux nouveaux médias et en tirer parti.

Lorsqu'un étudiant en médecine oublie de ramener ses écouteurs à la librairie



Nous sommes à l'époque où nous devons supprimer des memes car nos téléphones n'ont plus assez d'espace!

Nous devons remettre en question nos présomptions et :

- développer une approche plus adaptée en utilisant les nouveaux médias et le nouveau vocabulaire qui permettent de diffuser l'information
- être constamment connecté aux gens grâce à des partenariats avec l'ensemble de la société
- s'adapter au rythme de l'évolution de l'information et de l'audience
- adapter et intégrer des approches comportementales et de conception dans la manière dont nous fournissons les services, les informations et les interventions.

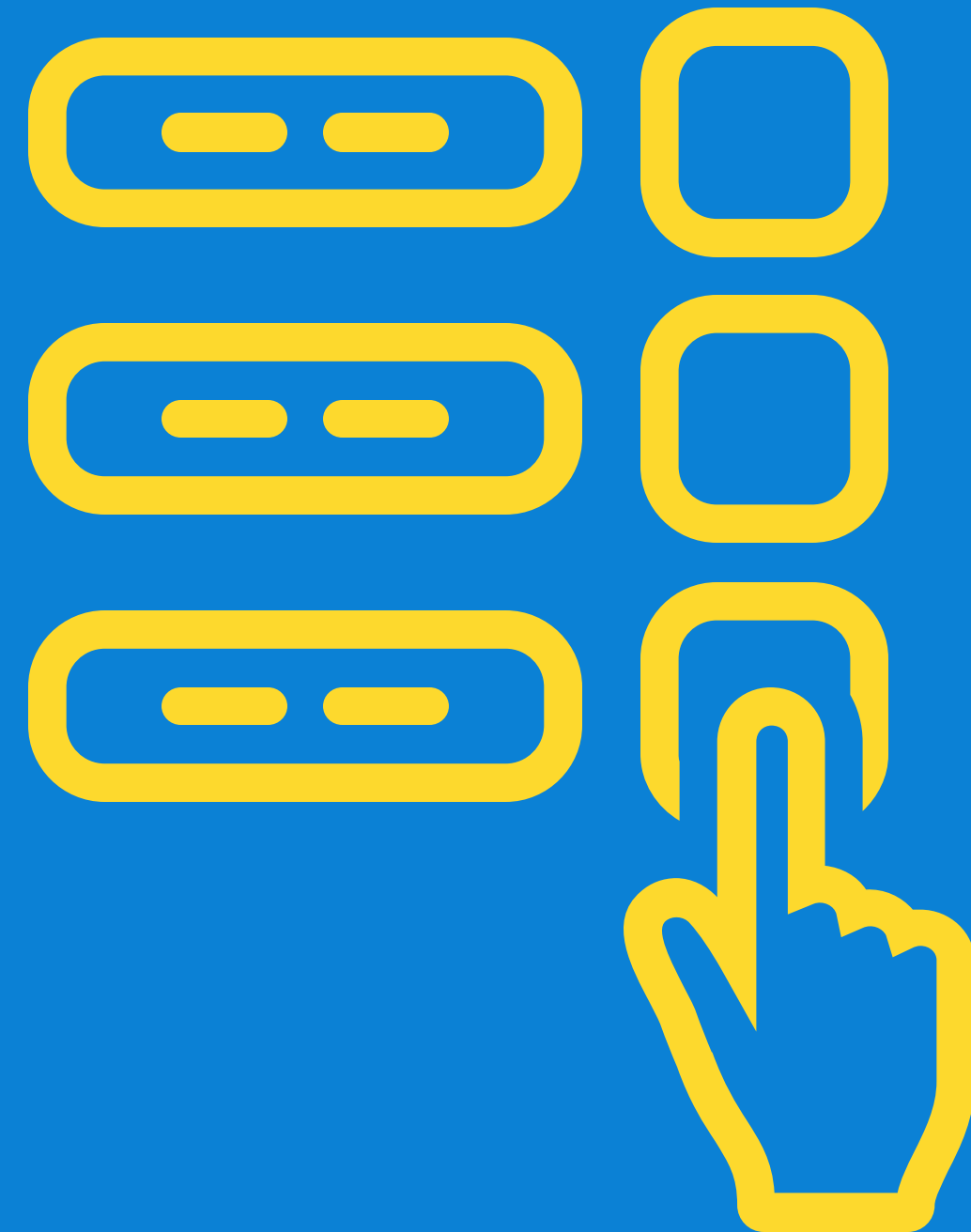




# Des Questions?



# Slido







# Messages clés

- Une infodémie se développe en ligne et hors ligne, ce qui nécessite une approche de l'ensemble de la société et de l'écosystème d'information.
- La gestion de l'infodémie est devenue plus difficile en raison de la propagation plus rapide de la mésinformation et de la désinformation par les médias numériques.
- La gestion de l'infodémie nous aidera à mieux gérer cette pandémie et à nous attaquer plus rapidement aux menaces sanitaires nouvelles et récurrentes.
- À l'avenir, la planification de la préparation et les outils de réponse aux infodémies doivent être fondés sur des preuves et tenir compte de la nouvelle réalité. Nous devons :
  - Développer une approche plus adaptée en utilisant les nouveaux médias et le nouveau vocabulaire qui permettent de diffuser l'information.
  - être constamment connecté aux gens grâce à des partenariats avec l'ensemble de la société
  - S'adapter au rythme de l'évolution de l'information et du public.
  - Adapter et intégrer des approches comportementales et de conception à la manière dont nous fournissons des services, des informations et des interventions.





# Ressources

- Calleja, N., AbdAllah, A., Abad, N., Ahmed, N., Albarracin, D., Altieri, E., Anoko, J. N., Arcos, R., Azlan, A. A., Bayer, J., Bechmann, A., Bezbaruah, S., Briand, S. C., Brooks, I., Bucci, L. M., Burzo, S., Czerniak, C., De Domenico, M., Dunn, A. G., ... Purnat, T. D. (2021). A Public Health Research Agenda for Managing Infodemics: Methods and Results of the First WHO Infodemiology Conference. *JMIR Infodemiology*, 1(1), e30979. <https://doi.org/10.2196/30979>
- Rubinelli, S., Purnat, T. D., Wihelm, E., Traicoff, D., Namageyo-Funa, A., Thomson, A., Wardle, C., Lamichhane, J., Briand, S., & Nguyen, T. (2022). WHO competency framework for health authorities and institutions to manage infodemics: Its development and features. *Human Resources for Health*, 20(1), 35. <https://doi.org/10.1186/s12960-022-00733-0>
- Swire-Thompson, B., & Lazer, D. (2020). Public Health and Online Misinformation: Challenges and Recommendations. *Annual Review of Public Health*, 41(1), 433–451. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-040119-094127>
- WHO. (2022). *Health topics: Infodemic*. <https://www.who.int/health-topics/infodemic>







# Ressources (suite)

- Nouveau cours de l'ECDC sur la désinformation relative aux vaccins :
- Cours d'apprentissage en ligne sur la mésinformation concernant les vaccins.
- Edition pilote du 20 au 24 juin 2022
- Ce cours vise à fournir aux apprenants une compréhension générale de ce qu'est la désinformation en ligne sur la vaccination et des mesures qui peuvent être prises pour y remédier.
- Six modules d'une durée approximative de 3 heures.
- Conçu pour les praticiens de la santé publique et les experts en communication des risques aux niveaux national, régional et local dans l'UE/EEE, il est accessible à tous.
- S'inscrire ici : <https://eva.ecdc.europa.eu/enrol/index.php?id=603>



# Diapositives supplémentaires



# Le développement de l'intervention d'inoculation sociale - La bonne discussion !



Un projet qui aidera le public cible à apprendre à parler avec sa famille et ses amis, et à prévenir la polarisation et l'érosion des relations

les inoculer ainsi aux effets néfastes de la désinformation en matière de santé dans la vie quotidienne, afin de créer un environnement favorable aux comportements sains.

**Un partenariat entre :**

La préparation et la prévention des épidémies et des pandémies

La Pharmacovigilance

La Santé Numérique et l'Innovation

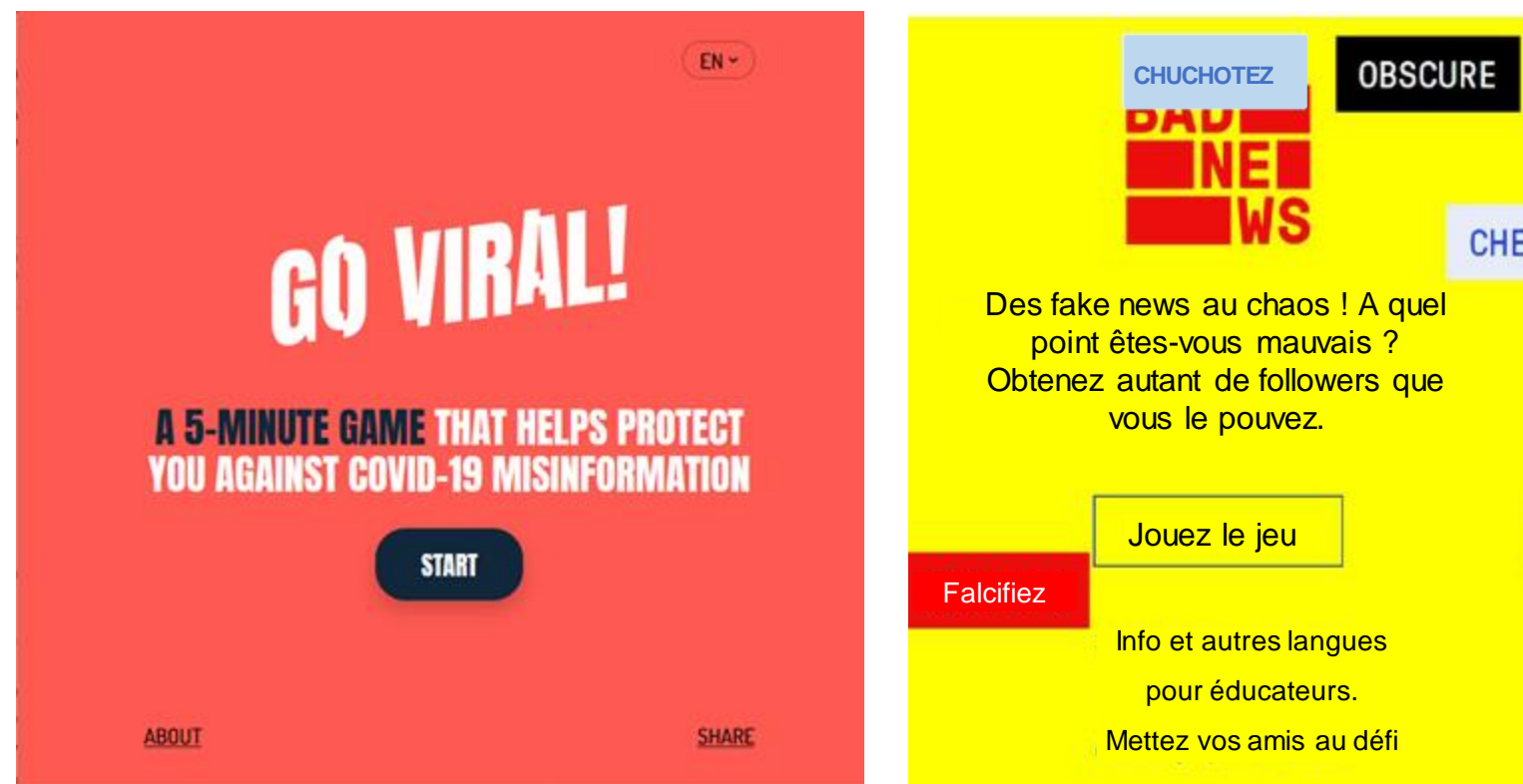




# Le développement de l'intervention d'inoculation sociale - La bonne discussion !

Un ensemble d'interventions prêtes à être déployées pour accroître la résilience des gens face à la désinformation en matière de santé dans la vie quotidienne

Peut être adapté et traduit par pays pour être utilisé dans des chatbots, des jeux interactifs par SMS, sur des sites web ou des applications de messagerie.



## Le paquet comprend

- Un jeu en ligne - lancement public (mai 2022)
- Paquet De Déploiement À Faible Bande Passante - du contenu, de la logique, des actifs graphiques qui peuvent être adaptés, avec des instructions de déploiement et d'adaptation
- Modèle de protocole pour l'évaluation de l'impact de l'intervention sur le public cible sélectionné - peut être adapté au contexte, en fonction du public (enfants d'âge scolaire, adolescents, etc.) ou du circuit de communication.

Collaboration avec les auteurs des serious games Go Viral, Harmony Square et Bad News





# Le développement de l'intervention d'inoculation sociale - La bonne discussion !

- Opposé au nudging
- Booster La méthode d'intervention par laquelle vous renforcez la capacité des gens à faire leurs propres choix.

Donner au joueur une heuristique simple pour effectuer le comportement

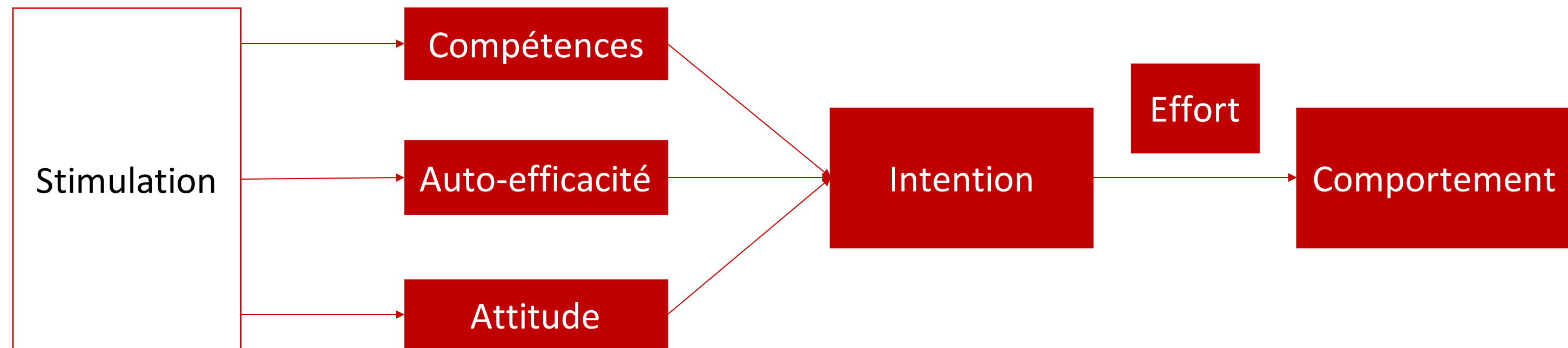
- C'est différent de l'éducation :
  1. Basé sur la science du comportement
  2. Développer de nouvelles compétences dans des conditions de temps et de ressources limitées.
  3. Domaines qui ne sont généralement pas abordés dans les programmes scolaires.
  4. Se concentrer sur des compétences exploitables, motivantes et décisionnelles (par ex. heuristique)
  5. Préserver l'autonomie et l'agence

(Hertwig, Grune-Yanoff, 2017)



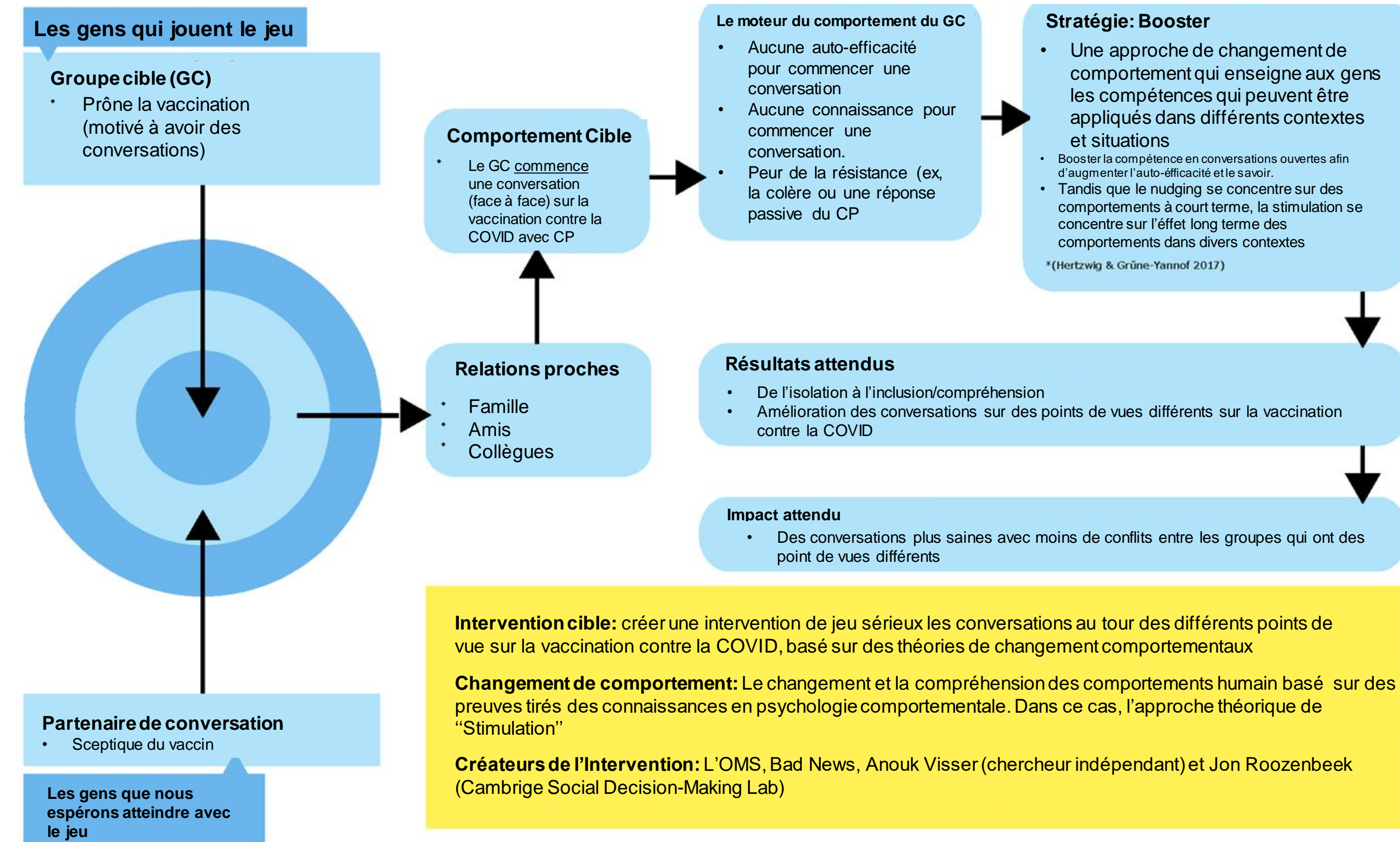
# Le développement de l'intervention d'inoculation sociale - La bonne discussion !

Modèle du processus :  
influence de la stimulation sur le  
comportement





# Le développement de l'intervention d'inoculation sociale - La bonne discussion !



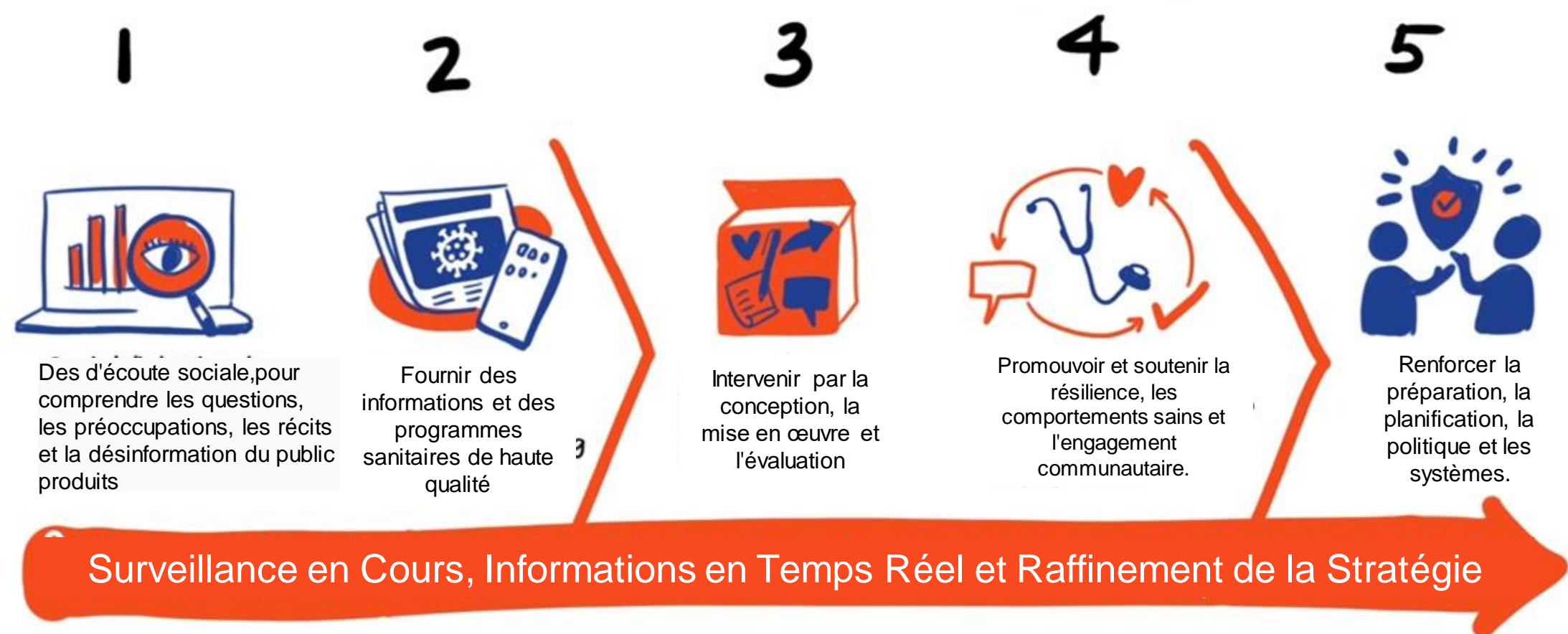
# Gestion de l'infodémie et soutien aux efforts déployés au niveau national pour le renforcement des systèmes de santé, la promotion de la demande de vaccination et l'adoption de Santé publique et mesures sociales

A partir des résultats préliminaires du troisième cycle de l'enquête nationale sur la continuité des services de santé essentiels.

- L'acceptation par la communauté et l'accessibilité financière sont les principaux obstacles à l'extension de la vaccination contre la COVID-19. Les défis liés à la demande et au personnel de santé sont les principaux obstacles à la vaccination contre la COVID-19.
- **Parmi les 5 premiers investissements dans les pays : technologies et méthodes pour soutenir la gestion de infodémie**

Un ensemble diversifié de formations pratiques et de soutien pour répondre aux besoins des pays :

1. Exploitation des outils de l'infodémiologiste de terrain et exercices de simulation lors de la 3e formation des gestionnaires d'infodémies de l'OMS (Nov-Dec 2021)
2. Cours OpenOMS
3. Formation pratique, simulation et exercices sur table
4. Communautés de pratique, soutien entre pairs, binômes et parrainage.



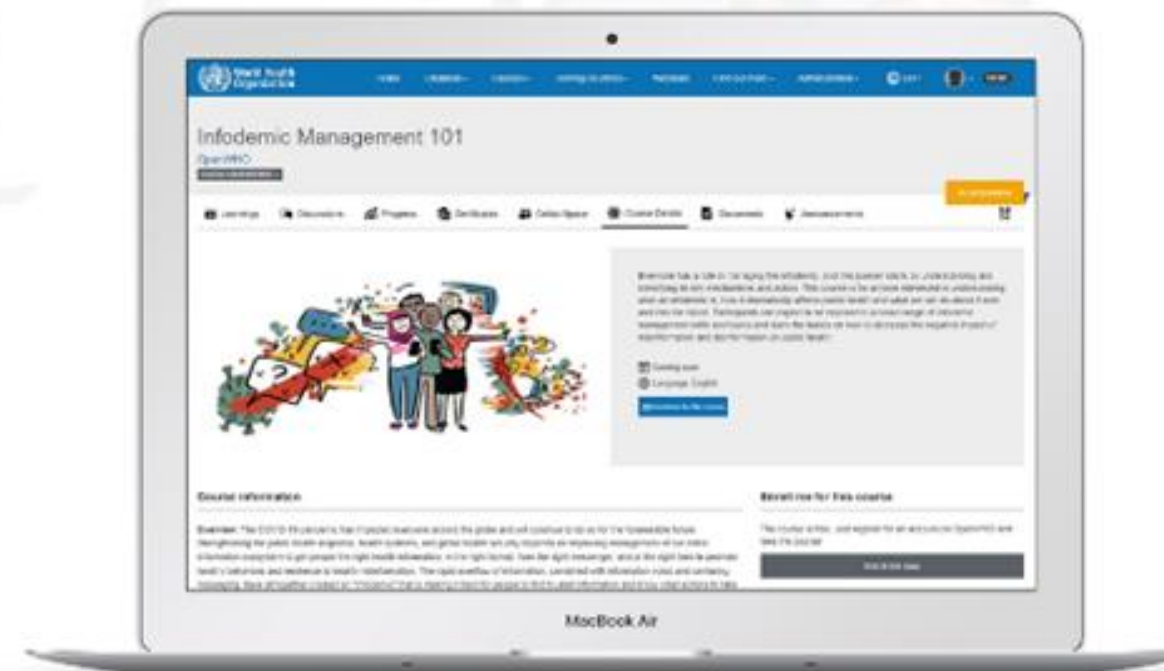


**Fatigué de la surcharge d'information ?**



**Apprenez à combattre l'infodémie**

Inscrivez vous maintenant dans notre cours gratuit en ligne :  
**Les bases de la Gestion des Infodémies**



**Déjà  
18 000  
apprenants**



[openwho.org/courses/infodemic-management-101](https://openwho.org/courses/infodemic-management-101)

# Quelle est la différence entre l'utilisation des médias sociaux pour le marketing/les relations publiques et la gestion de l'infodémie pour promouvoir la confiance dans les vaccins ?

## Les réseaux sociaux pour les RP/Marketing

Utiliser les médias sociaux de manière unilatérale pour **sensibiliser et susciter l'engagement** sur des sujets liés aux vaccins afin de promouvoir la confiance dans les vaccins.

## Les réseaux sociaux pour la gestion de l'infodémie

Utiliser les médias sociaux pour **écouter, comprendre et répondre** aux questions, préoccupations, vides d'information et fausses informations/désinformation qui affectent la confiance dans les vaccins.

### Les deux

### Attributs:

Généralement, un contenu plus planifié, élaboré et publié selon un calendrier éditorial.

Les chaînes de réseaux sociaux sont principalement utilisées pour diffuser du contenu

L'appel à l'action peut être plus précis et faire l'objet d'un suivi (par exemple, "Lisez cet article sur les calendriers de vaccination des enfants")

Les indicateurs comprennent le CTR, les impressions, la portée et l'engagement de chaque publication/annonce.

Tout le contenu est en accord avec la stratégie globale de communication et de confiance dans les vaccins.

Le contenu est élaboré sur la base d'informations socio-comportementales, de recherches en communication et des meilleures pratiques.

Messages élaborés pour des formats, des publics et des chaînes variés

Contenu développé et testé par le biais de tests A/B ou d'autres tests.

Un contenu plus dynamique et adaptable, développé et posté en réponse à des informations d'infodémie précises, généralement dans un délai rapide.

Des chaînes de réseaux sociaux utilisées à la fois pour la collecte de données et pour le déploiement d'interventions infodémiques

L'appel à l'action peut être plus large et plus difficile à suivre (par exemple : "Parlez à votre gynécologue des questions de fertilité que vous vous posez")

Les indicateurs incluent l'échelle, la directionnalité, la fréquence et la répétition des récits communs.



# L'Alliance pour la réponse aux infodémies en Afrique (AIRA) est un partenariat unique qui permet de coordonner et d'amplifier les efforts de vérification des faits dans la région.

- Partenariat entre les factcheckers, les autorités sanitaires, l'OMS, les médias et les journalistes afin d'utiliser rapidement des méthodes basées sur des preuves pour répondre aux questions, aux préoccupations et à la désinformation dans la région africaine.
- Le Bureau régional africain de l'OMS est le secrétariat
- Les diverses activités de l'AIRA comprennent :
  - Faits virals : initiative de contenu de réseaux sociaux visant à rendre les informations sur la santé très visuelles, attrayantes et partageables.
  - Rapports hebdomadaires d'écoute sociale axés sur des informations au niveau régional.
  - Campagnes ciblées pour renforcer la confiance dans les vaccins



# Un sondage a été mené fin 2020 pour comprendre le paysage des organisations de vérification des faits travaillant sur la désinformation en matière de santé.

---

Les principaux objectifs étaient de :

1. Identifier les organisations gérant l'infodémie COVID-19 et comprendre leur processus actuel de factchecking de l'information sanitaire, y compris les facilitateurs et les obstacles.
2. Évaluer les besoins et le potentiel des factcheckers à collaborer avec les autorités sanitaires et les autres acteurs de la santé publique.

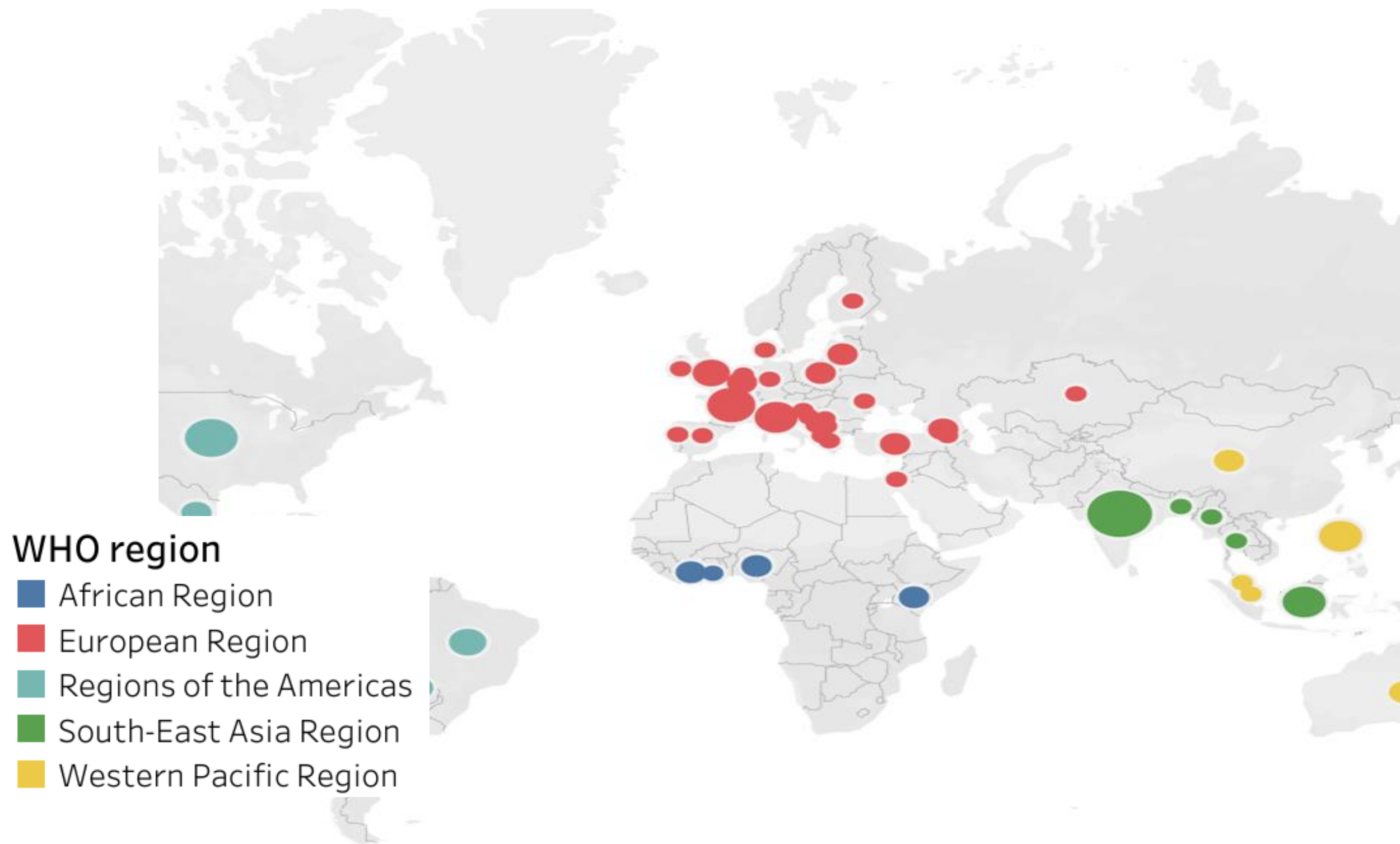
## Aperçu des méthodes

- Le sondage, constitué de questions à choix multiples et de questions ouvertes, a été élaboré par l'OMS et les US CDC avec le retour d'experts en désinformation.
- Distribué aux factcheckers de la base de données COVID-19 de l'Université Ryerson et aux membres de la liste de diffusion de l'International Fact-checking Network (IFCN).





# Organismes de fact-checking qui ont répondu à l'enquête : un cliché

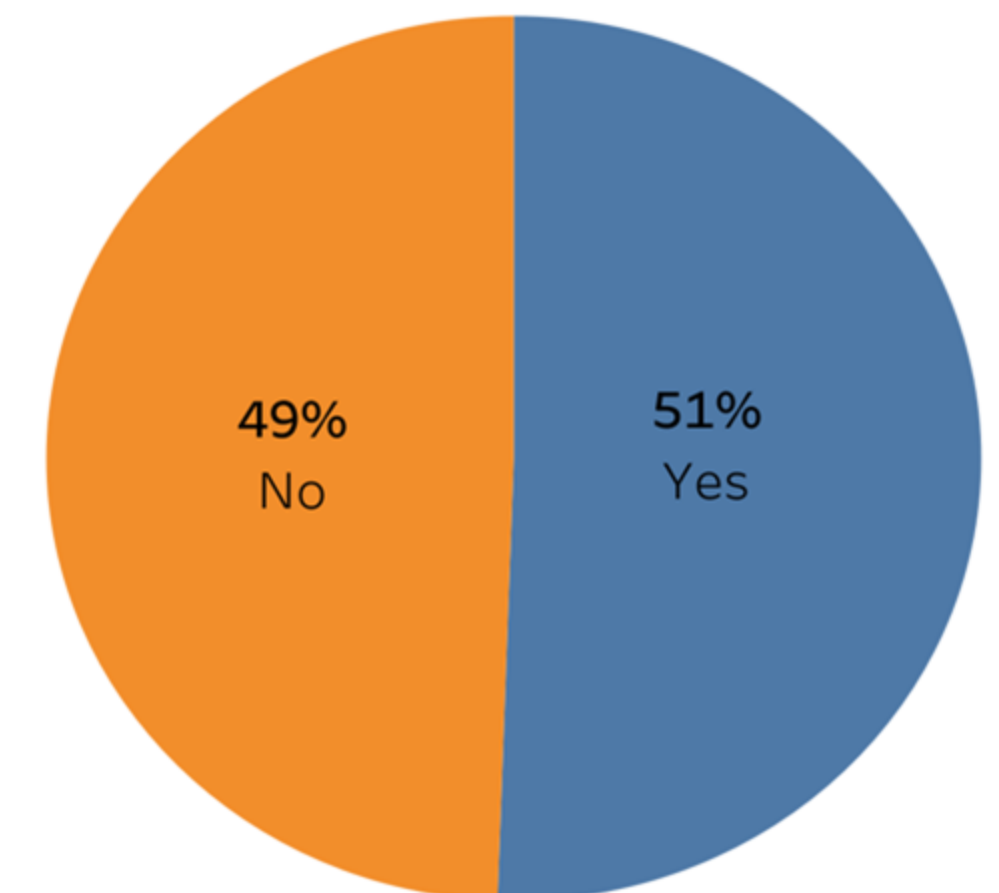


# De nombreuses organisations ont fait état de difficultés dans le factchecking des fausses informations sur la santé.

## Différents types de défis ont été signalés :

- Évolution rapide des données et des preuves
- Manque de collaborateurs dans les domaines de la santé
- Manque d'accès aux données publiques ou aux ressources crédibles
- Manque de visibilité des autorités sanitaires : par exemple, les autorités sanitaires ne répondent pas aux questions publiquement.
- Informations trompeuses diffusées par des personnalités et des dirigeants officiels
- Financement instable

Votre organisation travaille-t-elle avec des professionnels de la santé ?



\*Aucun répondant de la Région de la Méditerranée orientale de l'OMS



# Des expériences plus récentes partagées par l'AIIRA offrent un éclairage supplémentaire

---

Pour compléter les résultats de l'enquête par des informations plus récentes, nous avons contacté l'Alliance pour la réponse aux infodémies en Afrique (AIIRA), qui nous a fait part de son expérience de la collaboration avec les fact-checkers :

## Meilleures pratiques

- Réseau de fact-checkers régionaux où les organisations peuvent rapidement échanger des informations, partager des démentis et s'alerter mutuellement (via WhatsApp).
- Les " déclarations certifiées de l'OMS " sont régulièrement partagées avec les fact-checkers pour valider leurs démentis ; même si une affirmation a déjà été vérifiée par des organisations médiatiques, les déclarations de l'OMS ont plus de poids et sont considérées comme importantes.
- Réunions permanentes avec les organisations de fact-checking pour discuter des problèmes émergents et des moyens de les soutenir.

## Possibilités d'amélioration

- Pas d'examen ni d'évaluation des meilleures pratiques et des exemples de réussite concernant la façon dont l'OMS peut travailler et a travaillé avec les fact-checkers.
- Absence de collaboration avec les grandes organisations médiatiques internationales qui vérifient les faits.
- Pas d'évaluation des risques de collaboration de l'OMS avec des fact-checkers qui sont publiquement perçus comme étant " politiques ".

# Recommandations

---

- Renforcer la coordination régionale et le développement des capacités, en particulier dans les régions où de jeunes organisations de fact-checking ont vu le jour (par exemple, les régions d'Afrique, d'Asie du Sud-Est et du Pacifique occidental).
- Former les responsables de la gestion de l'épidémie et les communicateurs en matière de santé au sein des autorités sanitaires et des associations médicales au fact-checking, notamment à la manière dont ils peuvent s'associer aux organisations de fact-checking et leur offrir leur soutien.
- Envisagez de documenter et de diffuser les meilleures pratiques de collaboration avec les organisations de fact-checking - un rapport écrit, un atelier ou un webinaire organisé par le Pilier 2 sur ce sujet peut être utile.
- Envisagez de mener une évaluation de suivi (par exemple, une enquête, des entretiens d'informations clés) pour comprendre comment le paysage des fact-checkers a changé au cours de l'année écoulée, et s'il y a de nouveaux défis à relever.



# Le Fact-Checking & La mésinformation COVID-19

Deux projets avec l'Université Ryerson

1

Ryerson  
University

2

## Tableau de bord de la désinformation COVIDGeo

Suivez et visualisez les allégations démenties concernant le coronavirus qui mentionnent ou font référence à un lieu géographique spécifique.

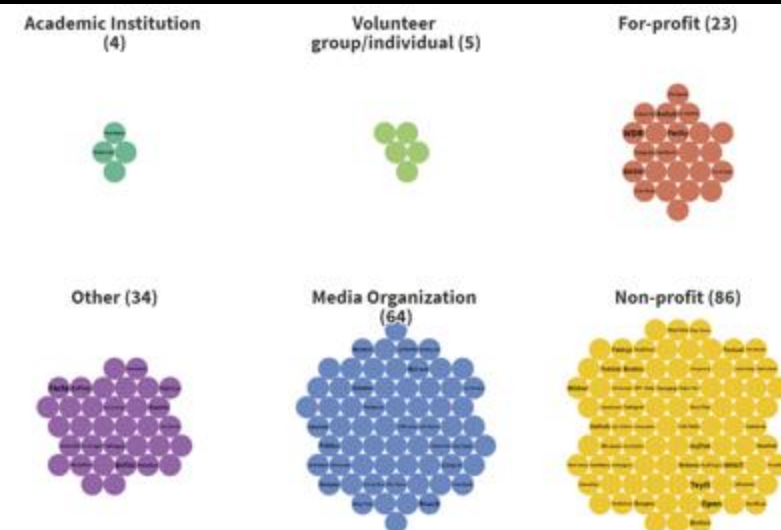
### COVIDGeo Misinformation Dashboard

Tracks and visualizes debunked coronavirus claims mentioning or associated with a specific geographic location.



<https://covid19misinfo.org/misinfowatch/misinformation-watch-covidgeo/>

### FACTS ABOUT COVID-19 FACT-CHECKERS

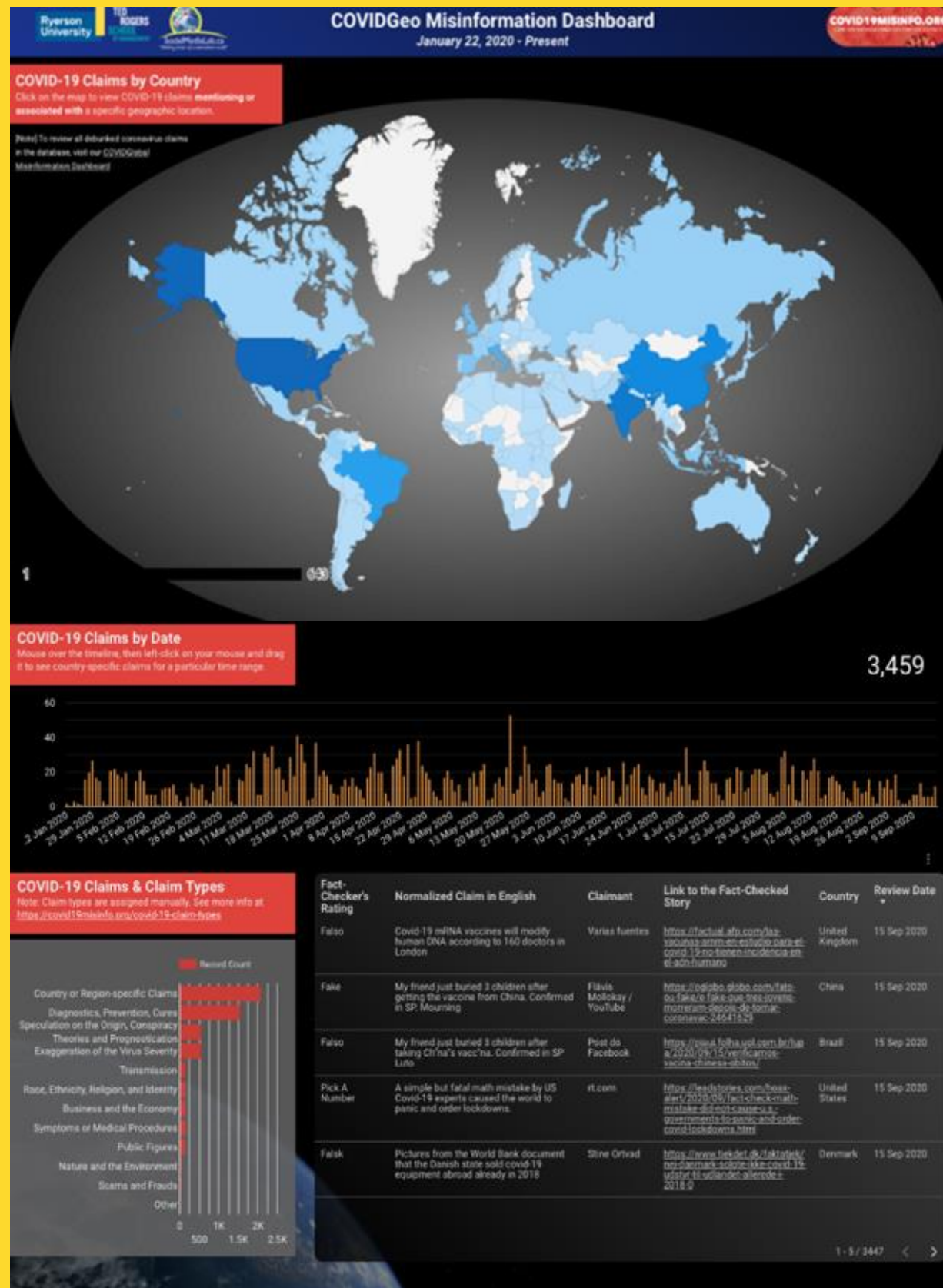


<https://covid19misinfo.org/fact-checking/covid-19-fact-checkers/>

## Faits sur les fact-checkers COVID-19

Base de données de 216 fact-checkers COVID-19 du monde entier.

# Tableau de bord de la mésinformation COVIDGeo



Données de l'API de Google Fact Check.

De manière interactive, les utilisateurs peuvent :

- Découvrir quels sont les pays qui font le plus souvent l'objet/la cible des allégations COVID.
- Voir quels types d'allégations COVID circulent en ligne qui mentionnent ou font référence spécifiquement à un lieu géographique.
- Découvrir quand il y a des pics dans le volume des allégations COVID démenties.
- Suivre ce que les fact-checkers du monde entier ont choisi de vérifier.

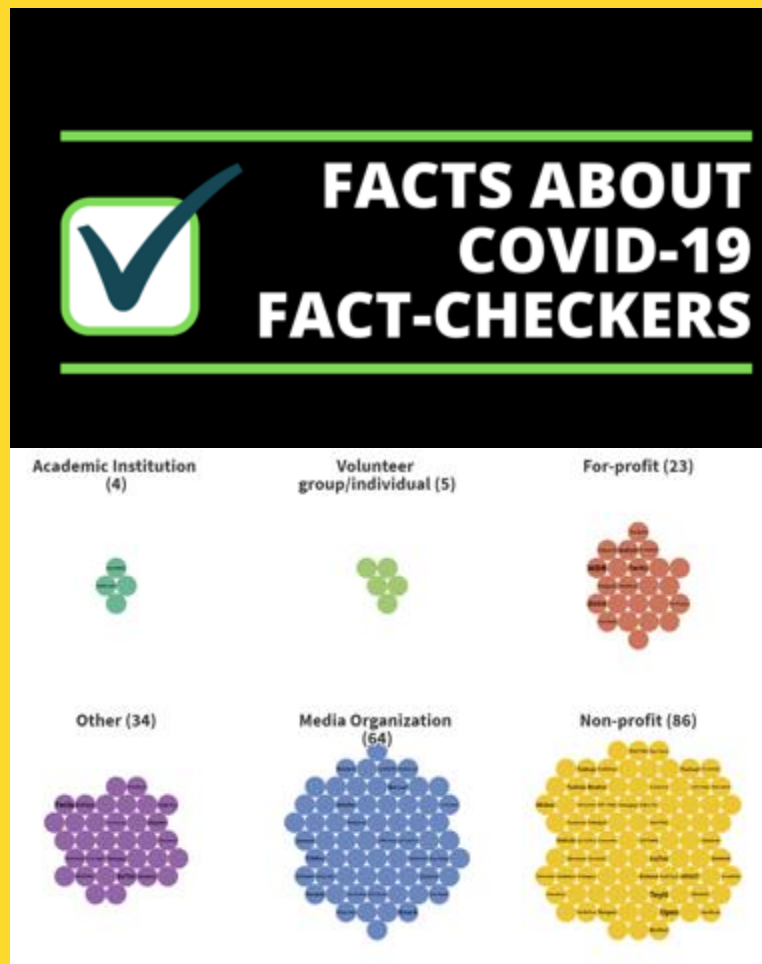
Lien: <https://covid19misinfo.org/misinfowatch/misinformation-watch-covidgeo/>

Pour une base de données plus complète des allégations COVID-19 démenties, qu'un pays particulier soit mentionné ou non. : <https://covid19misinfo.org/misinfowatch/global/>



# Les faits concernant 216 Fact Checkers COVID-19

2



Les utilisateurs peuvent explorer les fact-checkers par

- Langue
- Structure (universitaire, à but lucratif, organisation médiatique, sans but lucratif,...)
- Par affiliation avec le gouvernement, le milieu universitaire, les médias, le secteur privé, indépendant
- Par source de financement
- Par thème (par exemple, science et technologie, politique, ...)



La liste peut être téléchargée à l'adresse suivante : <https://covid19misinfo.org/fact-checking/>

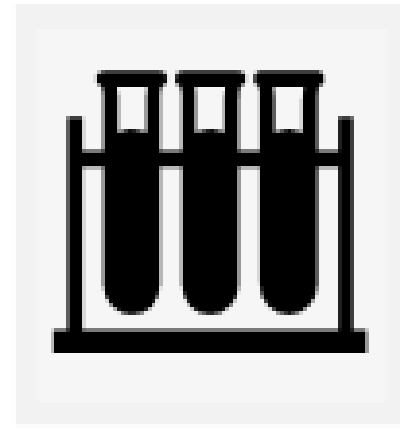


# Tableau de bord de la mésinformation COVIDGeo

## 12 types de fausses allégations sur la COVID-19: Définitions



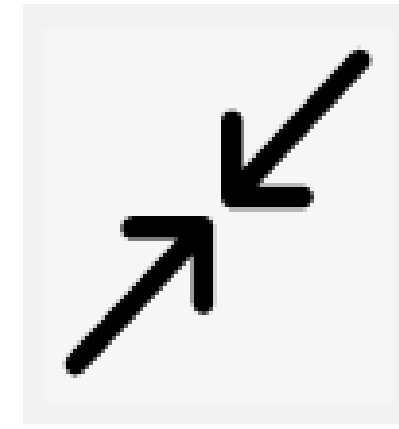
Des rapports  
spécifiques à un  
pays ou une régions



Diagnostique,  
prévention,  
traitements



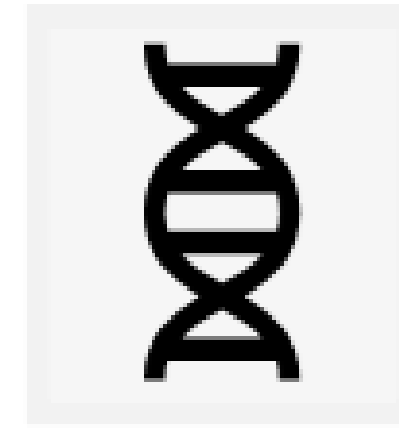
Spéculation sur  
l'origine et la  
pronostication



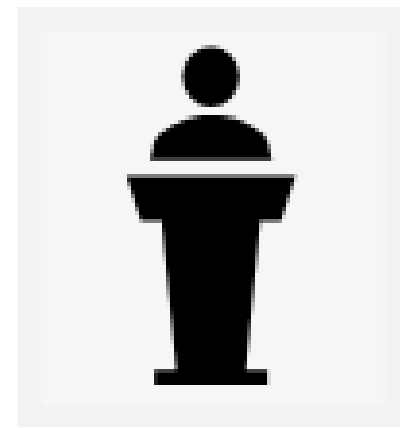
Exagération de la  
sévérité du virus



Race, Ethnicité,  
Religion et  
identité



Transmission



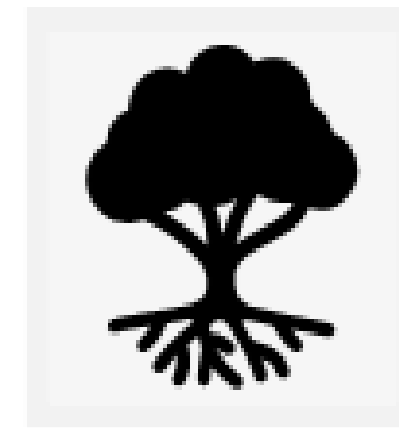
Figures Publique



Economie et  
Affaires



Les Symptômes ou  
Procédures  
Médicaux



La Nature et  
l'Environnement



Arnaques et fraudes



Autres