

République du Burundi  
Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le SIDA  
Bulletin trimestriel du Système National d'Information Sanitaire

# BUSNIS

N° 2/2022

Avril à Juin 2022



## Dans ce numéro :

- Complétude des rapports
- Lutte contre la COVID-19
- Santé de la reproduction
- Couverture vaccinale
- Lutte contre le paludisme
- Malnutrition aiguë sévère
- Géo helminthiases et Cécité
- Lutte contre les maladies chroniques non transmissibles
- Lutte contre la tuberculose
- Transfusion Sanguine
- Lutte contre le VIH et les hépatites

## Pour la rédaction :

1. Dr MINANI Pierre
2. Dr NAHAYO Anaclet
3. Dr MUDONZI Adélin
4. Dr NIYONZIMA Etienne
5. Mr NZISABIRA Léonce
6. Mr NSHIMIRIMANA Pacifique
7. Mme NINDORERA Alexine
8. Mme SIMBABAJE Cartas
9. Mme BARIVUMA Eugénie
10. Mme IRAKOZE Anabelle Aurielle
11. Mme NININHAZWE Euphémie
12. Mme HAVYARIMANA Daphrose
13. Mme MUHIZI Félicia
14. Mme MANIRAMBONA Péline
15. Mr NTISIGANA Damas
16. Mr SIBOMANA Aimable
17. Mr KUBWIMANA Virginie
18. Mr HABONIMANA Daniel
19. Mme SINKENGUBURUNDI Goreth
20. Mr NSABIMANA Adélin

## Pour la relecture :

1. Dr MINANI Pierre
2. Dr NAHAYO Anaclet
3. NDAYISHIMIYE Spès-Caritas
4. BISORE Serge
6. Dr MUDONZI Adélin
7. Dr NZEYIMANA Dorine
8. BARIGENZA Louis

## Complétude des rapports

Avril à Juin								
Unité d'Organisation	Activités curatives	Morbidité	Mortalité	PEC et Suivi des PVVIH	PF	CPN et CPoN	SSN_ST A	Santé de l'enfant
DS Bubanza	100	100	100	100	100	97,5	100	100
DS Mpanda	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Isale	100	100	98,4	99,3	99,3	97,9	100	100
DS Kabezi	100	100	98,8	100	100	100	100	100
DS Rwibaga	100	100	95,2	96,1	96,1	100	95,2	100
DS Bujumbura centre	96	97,4	92,3	90,4	89,9	87,4	95,8	95,1
DS Bujumbura nord	94,5	86,9	82,3	86	88,1	87,7	94,6	90,5
DS Bujumbura sud	95,8	97,9	94,8	94	94,9	95,8	97,9	96,9
DS Bururi	100	100	98,8	98,8	100	98,6	100	98,6
DS Matana	100	100	100	100	100	96,7	100	100
DS Rutovu	100	100	97,6	100	100	97,8	100	97,6
DS Cankuzo	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Muroro	98,1	98,1	98,1	98,2	98,2	98,2	98,1	98,1
DS Bukinanyana	100	100	100	100	100	98,8	100	100
DS Cibitoke	100	100	97,8	100	99,1	99,1	100	98,9
DS Mabayi	100	98,8	100	98,9	100	98,9	100	100
DS Gitega	100	99,1	99,1	99,4	100	100	100	99,2
DS Kibuye	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Mutaho	100	100	88,1	98	98	100	100	100
DS Ryansoro	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Buhiga	100	100	98,1	100	98,3	100	100	100
DS Nyabikere	100	100	100	100	100	100	100	98,3
DS Gahombo	100	100	95,8	98	100	98	100	97,9
DS Kayanza	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Musema	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Busoni	100	97	100	100	100	100	100	97
DS Kirundo	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Mukenke	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Vumbi	98	98	98	96,1	98	98	98	98
DS Makamba	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Nyanza-Lac	100	100	100	99,3	100	100	100	100
DS Kiganda	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Muramvya	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Gashoho	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Giteranyi	100	100	100	100	100	98,7	100	100
DS Muyinga	100	100	100	100	99,1	97,2	100	100
DS Fota	100	100	100	100	100	92,9	100	100
DS Kibumbu	100	100	100	96	94,9	96	100	100
DS Buye	100	100	93,7	100	98,5	95,5	98,4	100
DS Kiremba	100	98,6	87,5	95,1	96,3	96,3	98,6	100
DS Ngozi	100	100	100	100	100	99,3	100	100
DS Bugarama	98,4	100	96,8	97,1	98,6	97,1	96,8	95,5
DS Rumonge	98,6	98,6	98,6	100	100	100	100	98,6
DS Gihofi	100	100	100	100	100	100	100	98,8
DS Rutana	100	100	100	100	96	96	100	98,6
DS Butezi	100	100	100	100	100	100	100	97,6
DS Gisuru	100	100	96,3	100	96,7	100	100	100
DS Kinyinya	100	100	100	100	100	100	100	100
DS Ruyigi	100	100	100	100	100	98,4	100	100
Burundi	99,4	99	97,6	98,1	98,3	97,7	99,4	98,8

## Contact :

Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le SIDA  
Direction Générale de la Planification  
Direction du Système National d'Information Sanitaire

Tél : 22 22 52 60 / 22 24 43 70



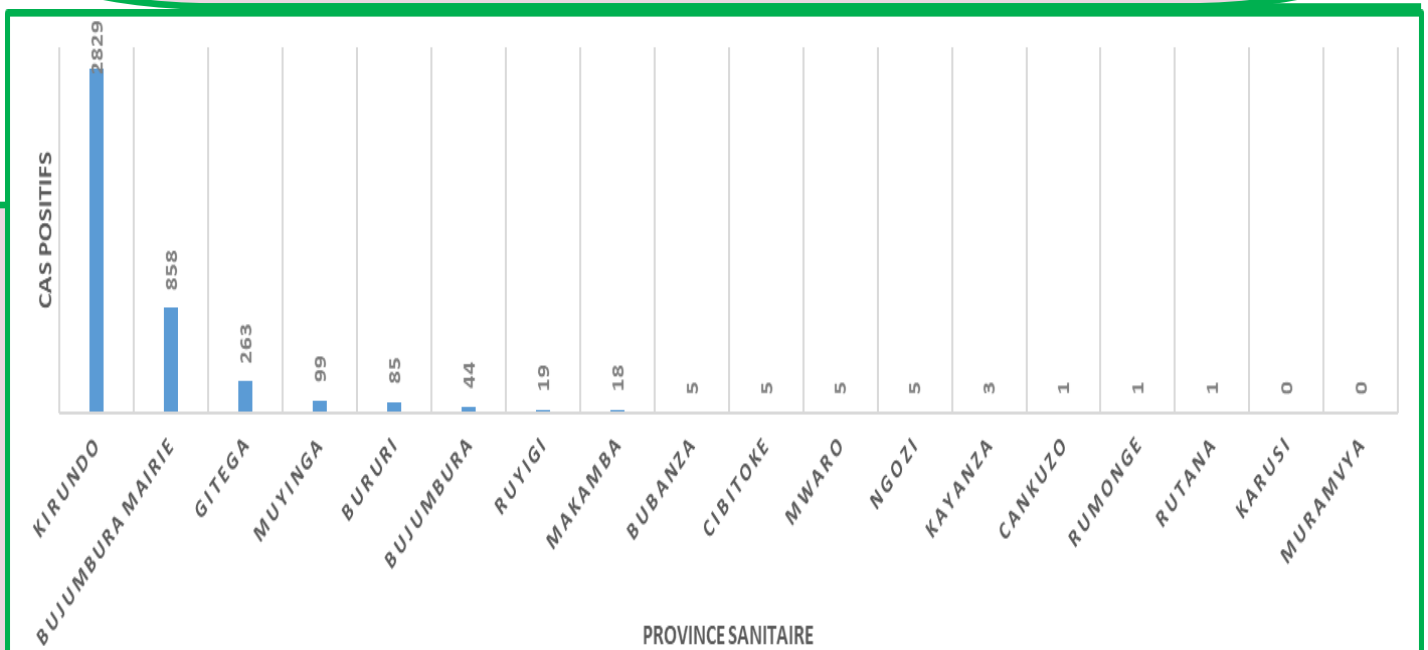
# LUTTE CONTRE LA COVID-19

Selon l'OMS, le coronavirus reste un problème de santé publique dans le monde. Le Burundi a confirmé les premiers cas de COVID-19 en date du 31 Mars 2020.

Le Gouvernement du Burundi, par le biais du Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le SIDA à travers le Centre des Opérations d'Urgence de la Santé Publique (COUSP), a mis en œuvre des interventions pour contrôler la pandémie. Il s'agit notamment de la poursuite de la campagne de lutter contre la pandémie du Covid-19 dénommé « NDAKIRA, SINANDURA, KANDI SINANDUKIZA CORONAVIRUS » : Le dépistage et la prise en charge des cas, la recherche active des cas dans la communauté, l'évaluation des capacités de prise en charge des cas de COVID-19 et des capacités d'oxygénothérapie / oxygénoproduction, la sensibilisation de la population sur la maladie et l'extension des services de vaccination contre la covid-19 dans 2 sites de vaccination des provinces sanitaires de Gitega et Ngozi.

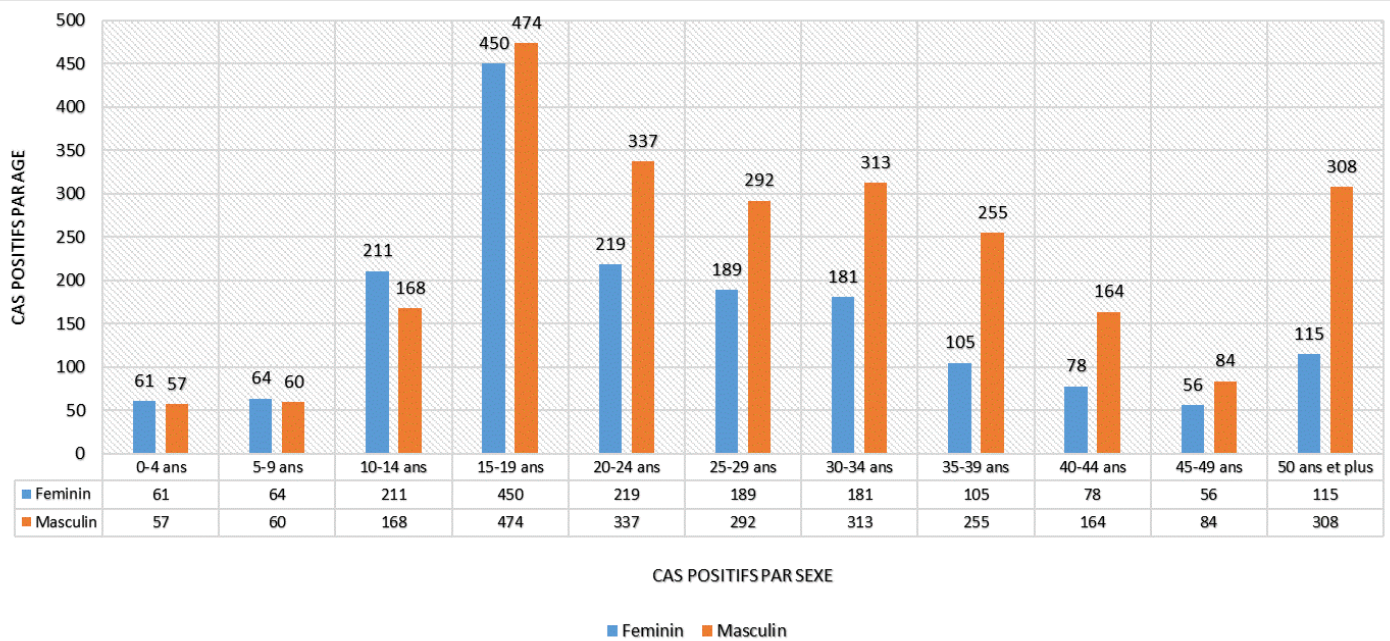
Dans le but d'assurer une surveillance génomique, le COUSP en collaboration avec les laboratoires de la région effectue les tests de séquençage.

## Répartition géographique des cas de COVID-19 au Burundi pour la période d'avril à juin 2022.



Au cours de ce second trimestre 2022, le total des cas de Covid-19 enregistré dans le pays est de 4241. Seule la province sanitaire de Kirundo a enregistré 2829 cas, suivie par les provinces sanitaires de Bujumbura Mairie, Gitega, Muyinga et Bururi qui ont enregistré des cas variant entre 85 et 858. Le reste des provinces sanitaires ont notifié des cas inférieurs à 50.

## Répartition des cas de COVID-19 par tranche d'âge et par Sexe période d'Avril à Juin 2022



Les personnes de tous les âges et tous les sexes sont infectés par le virus. Pour les tranches d'âge de 0-14ans, le sexe féminin est plus touché par rapport au sexe masculin. Par contre, à partir de 15 ans, le sexe masculin est plus atteint par rapport au sexe féminin avec un pic pour la tranche d'âge de 15-19 ans.

## Répartition des cas guéris par province après le 2ème contrôle Pour la période d'Avril à Juin

Province	Total contrôle testé	Total contrôle positif	Total contrôle négatif	Taux de guérison
Bubanza	6	0	6	100.00%
Bujumbura	12	0	12	100.00%
Bujumbura Mairie	546	28	518	94.87%
Bururi	89	5	84	94.38%
Cankuzo	0	0	0	0.00%
Cibitoke	6	1	5	83.33%
Gitega	333	20	313	93.99%
Karusi	0	0	0	0.00%
Kayanza	3	0	3	100.00%
Kirundo	3223	79	3124	96.93%
Makamba	18	0	18	100.00%
Muramvya	1	0	1	100.00%
Muyinga	73	0	73	100.00%
Mwaro	7	2	5	71.43%
Ngozi	31	0	31	100.00%
Rutana	0	0	0	0.00%
Ruyigi	45	1	44	97.78%
<b>Total général</b>	<b>4393</b>	<b>136</b>	<b>4237</b>	<b>96.45%</b>

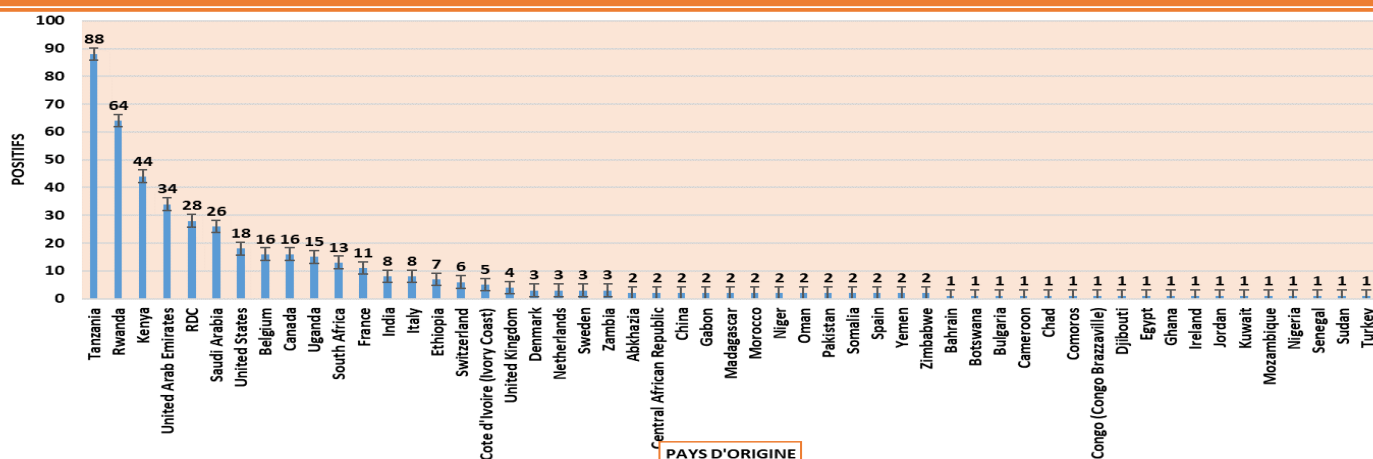
Au cours du deuxième trimestre de l'année 2022, un total de 4.237 cas sur 4.393 a été déclaré guéri soit un taux de guérison de 96.45%.

## Répartition des tests et des cas positifs aux points d'entrée du pays d'Avril au Juin 2022

Province	Points d'entrée	Tests	Positive	Taux de positivité
Bujumbura	Gatumba	38770	23	0.06%
Bujumbura Mairie	Aéroport	22372	367	1.64%
Muyinga	Kobero	16738	65	0.39%
Cibitoke	Mugina	7218	10	0.14%
Rumonge	Rumonge	2397	1	0.04%
Bujumbura Mairie	Port de Bujumbura	963	1	0.10%
<b>Total général</b>		<b>88458</b>	<b>467</b>	<b>0.53%</b>

Au cours du second trimestre, 88458 passagers ont été testés au Covid-19 au niveau des points d'entrée terrestres, lacustres et aéroportuaires. Parmi eux, 467 cas se sont révélés positifs et mis sous traitement.

## Répartition des cas de covid-19 importés selon les pays d'origine (avril-juin 2022)



Au cours de ce second trimestre 2022, beaucoup de cas de Covid -19 entrés dans le pays étaient en provenance de la Tanzanie.

## Répartition des personnes complètement vaccinées par sexe et par âge période d'avril à juin 2022.

Au cours de ce second trimestre 2022, 6440 personnes ont été complètement vaccinées avec une dominance masculine pour toutes les tranches d'âge.

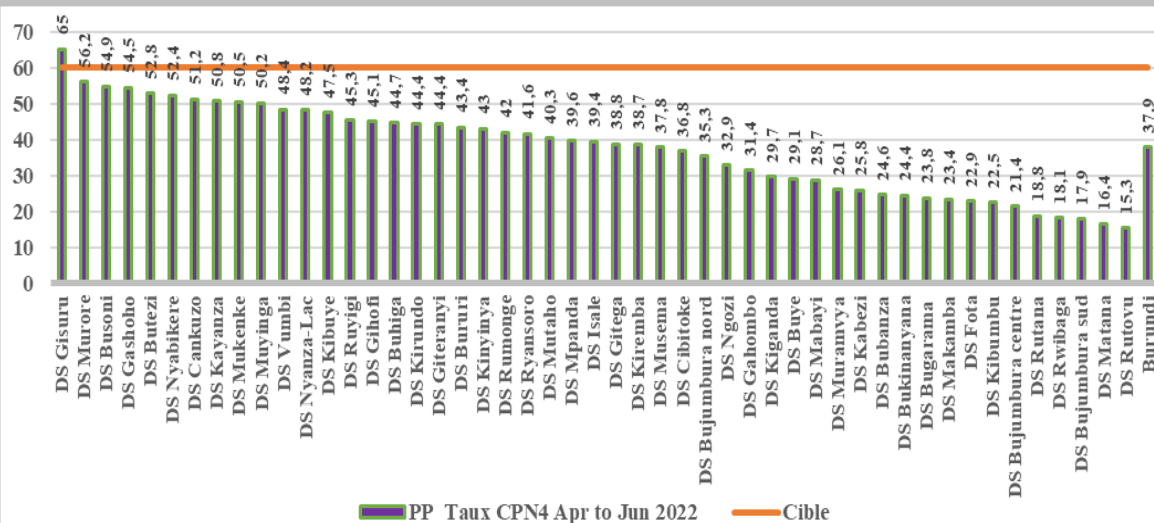
Cibles	Cibles	Sinopharm		Janssen (Johnson & Johnson)		complètement vaccinés
	Doses administrées	1ere dose	2e dose	1ere dose (complètement vaccinés)	2e dose	
Vaccinées par sexe	Homme	8	43	4601	0	4644
	Femme	7	27	1769	0	1796
	<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>70</b>	<b>6370</b>	<b>0</b>	<b>6440</b>
Vaccinées par groupes d'âge	< 45 ans	11	61	4907	0	4968
	>= 45 ans	4	9	1463	0	1472
	<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>70</b>	<b>6370</b>	<b>0</b>	<b>6440</b>

# SANTE DE LA REPRODUCTION

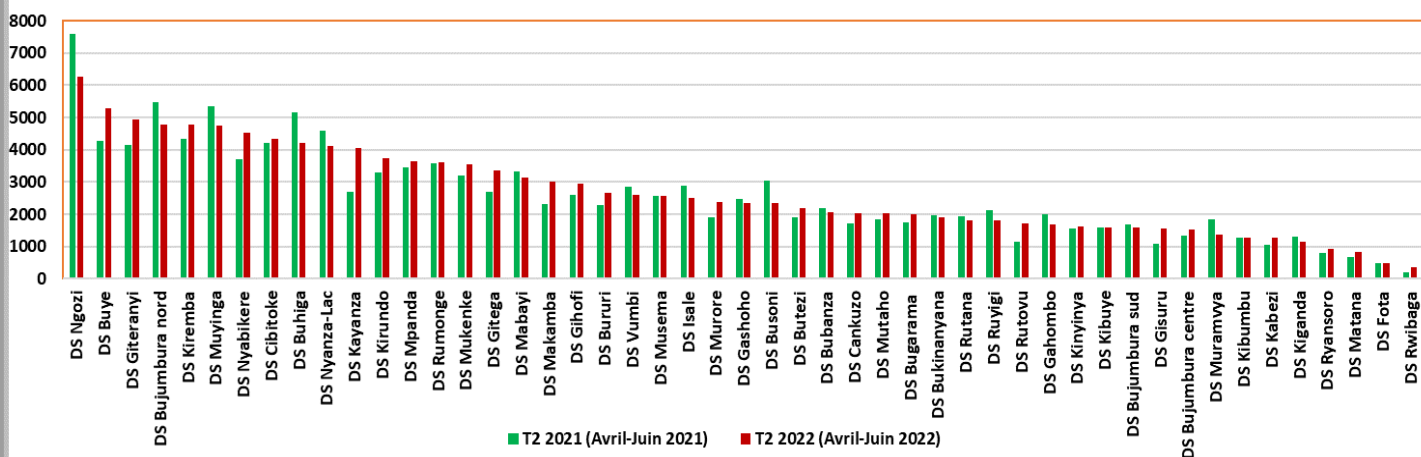
La vision du Programme National de Santé de la Reproduction est de voir la population burundaise jouissant d'une bonne santé en général et d'une santé sexuelle et reproductive en particulier. En appui avec ses partenaires au développement, le programme investit beaucoup pour que chaque grossesse soit désirée et que chaque accouchement soit à moindre risque. Pour matérialiser cette volonté, durant le deuxième trimestre 2022, le mentorat SONU a été réalisé aux prestataires (médecins, techniciens anesthésistes, sage-femmes et infirmiers) des provinces sanitaires de Bujumbura, Muramvya, Ruyigi et Rumonge. Cette stratégie a permis d'une part le renforcement des compétences des prestataires et l'organisation des services de maternité et d'autre part, la population locale a bénéficié des prestations de ces spécialistes qui sont rares à l'intérieur du pays.

## 1. Taux de CPN4 par district sanitaire pour le deuxième trimestre 2022

Au cours du deuxième trimestre 2022, le taux de CPN4 varie de 15,3% à 65%. Seul le district sanitaire de Gisuru a atteint la cible de 60%.

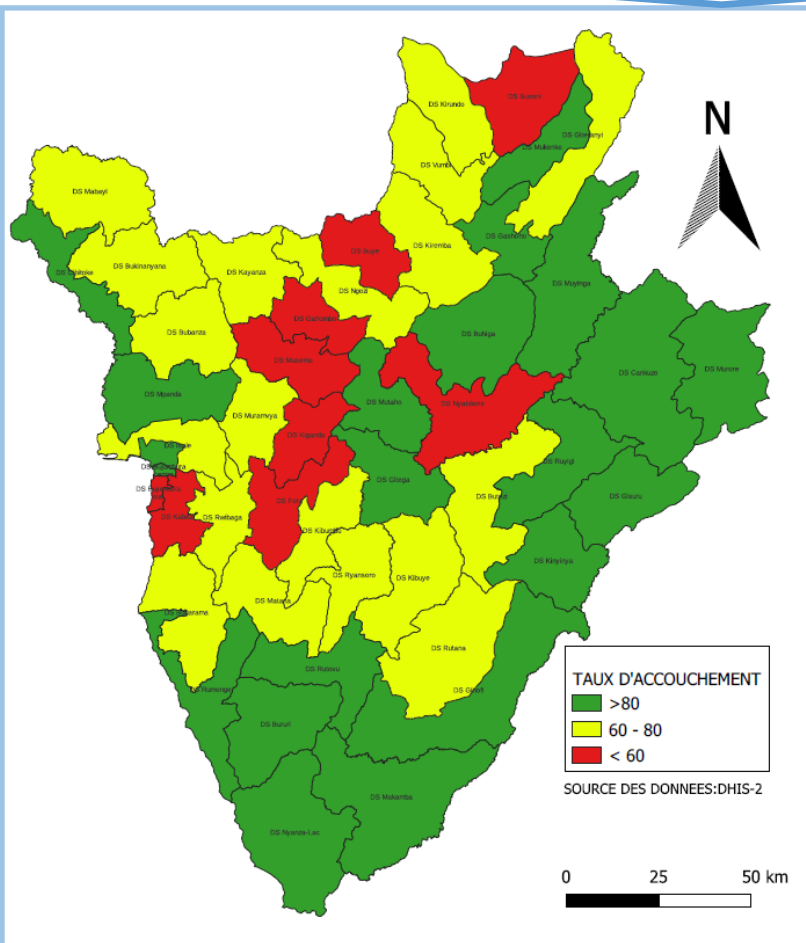


## 2. Comparaison des nouvelles acceptantes de PF par district sanitaire pour le deuxième trimestre 2021 et 2022



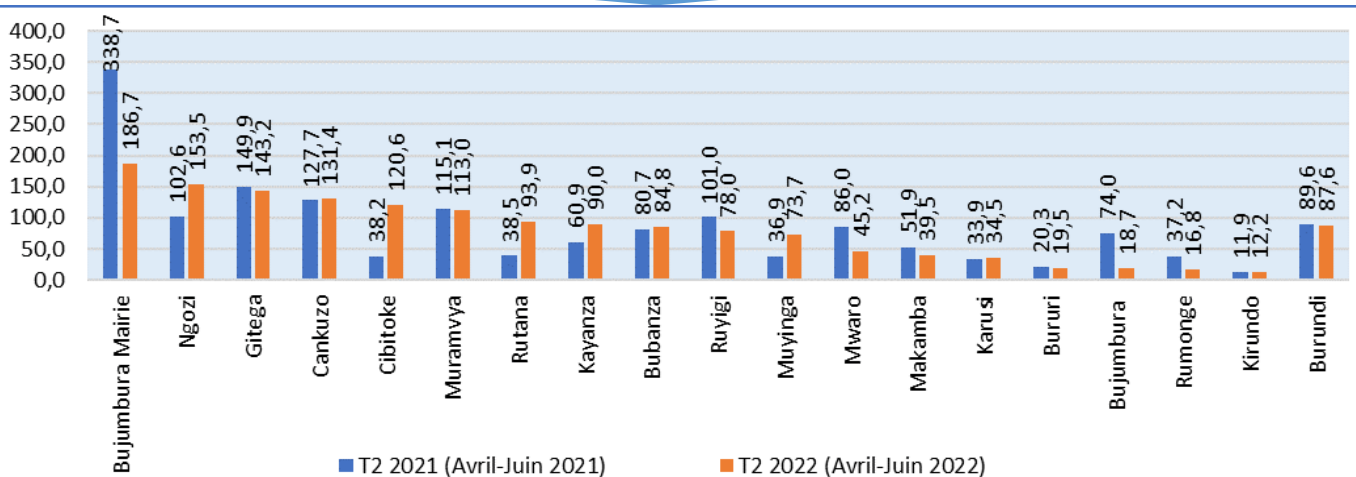
Au cours du second trimestre 2022, les nouvelles acceptantes aux méthodes de planification familiale ont augmenté dans 29 districts par rapport au même trimestre de l'année 2021. Les autres 20 districts sanitaires ont connu la diminution des nouvelles acceptantes.

### 3. Taux d'accouchement par le personnel qualifié par district sanitaire pour le deuxième trimestre 2022



Dans 21 districts sanitaires, le taux d'accouchement par le personnel qualifié est supérieur à 80%. Il varie entre 60% à 80% dans 19 districts sanitaires tandis que dans 9 districts sanitaires le taux varie entre 23,3% et 60%.

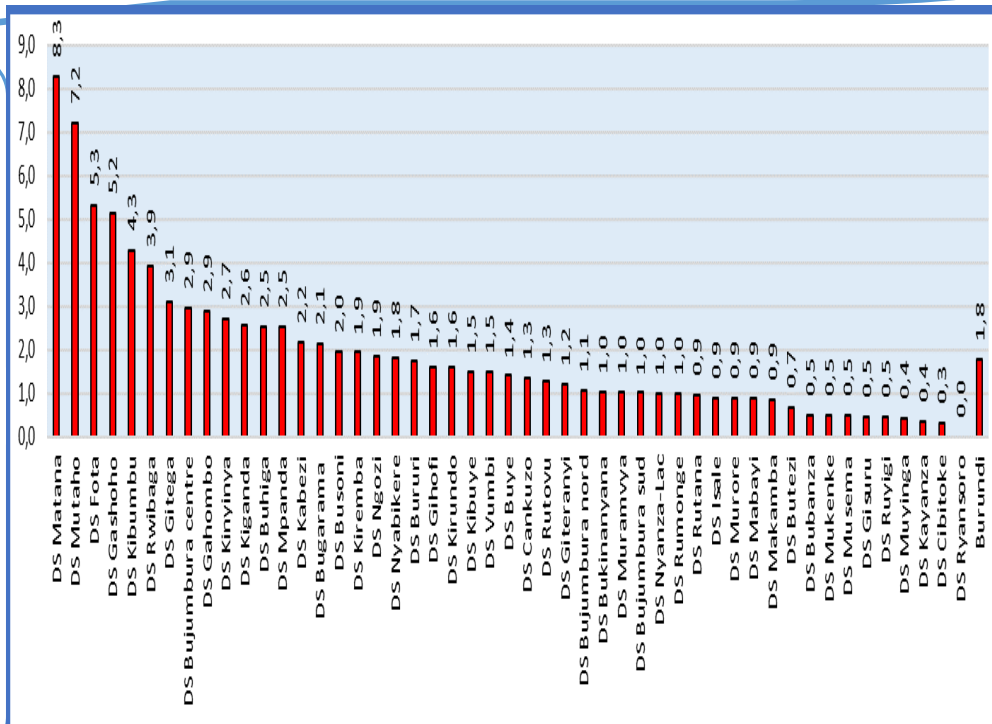
### 4. Ratio de mortalité maternelle dans les FOSA (sur 100 000 accouchements) pour le second trimestre 2021 et 2022 par province



Au niveau national, le ratio de mortalité maternelle a diminué au deuxième trimestre 2022 passant de 89,6 à 87,6 sur 100 000 accouchements par rapport au deuxième trimestre 2021. Toutefois, il a beaucoup augmenté dans les formations sanitaires des provinces de Ngozi, Cibitoke, Rutana, Kayanza et Muyinga.

## 5. Taux de mortalité néonatale dans les 24h suivant l'accouchement (Pour 1000 NV)

Au niveau national, le taux de mortalité néonatale dans les 24h suivant l'accouchement est de 1,8 sur 1000 naissances vivantes. Il est élevé dans les districts sanitaires de Matana (8,3 sur 1000NV), Muta-ho (7,2 sur 1000NV) et Fota (5,3 sur 1000NV). Le district sanitaire de Ryansoro n'a enregistré aucun cas de mortalité néonatale au cours du deuxième trimestre 2022.



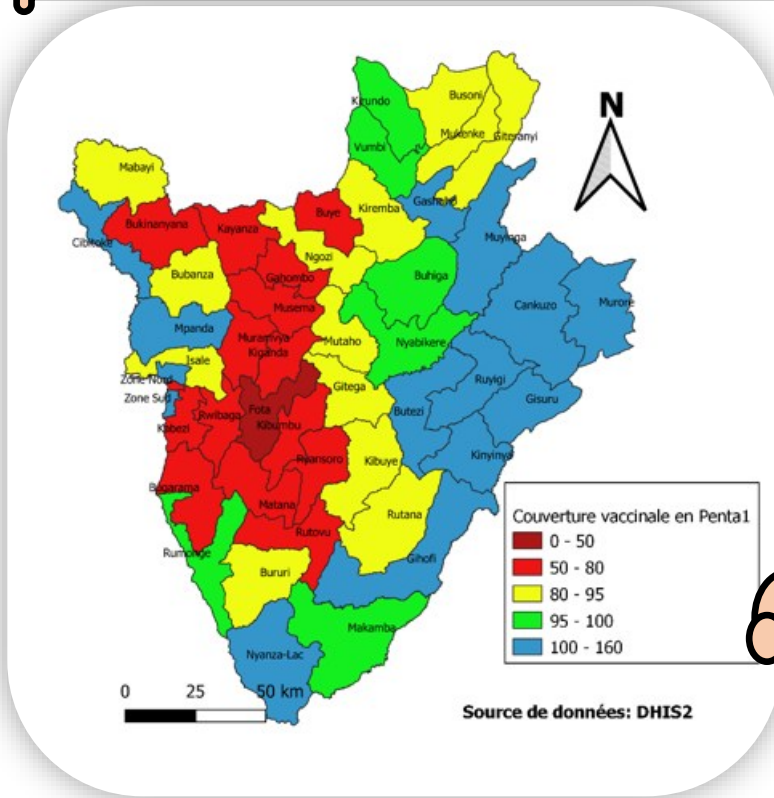
## COUVERTURE VACCINALE

Le Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida à travers le Programme Élargi de Vaccination continue à renforcer ses efforts de lutte contre les maladies évitables par la vaccination. Néanmoins, des disparités de couverture vaccinale s'observent ; certains districts sanitaires dépassant 100% alors que d'autres sont en dessous de l'objectif d'atteindre au moins 95% pour tous les antigènes.

Pour pallier à ces insuffisances constatées, trois grandes activités ont été réalisées afin d'améliorer le contrôle des maladies évitables par la vaccination :

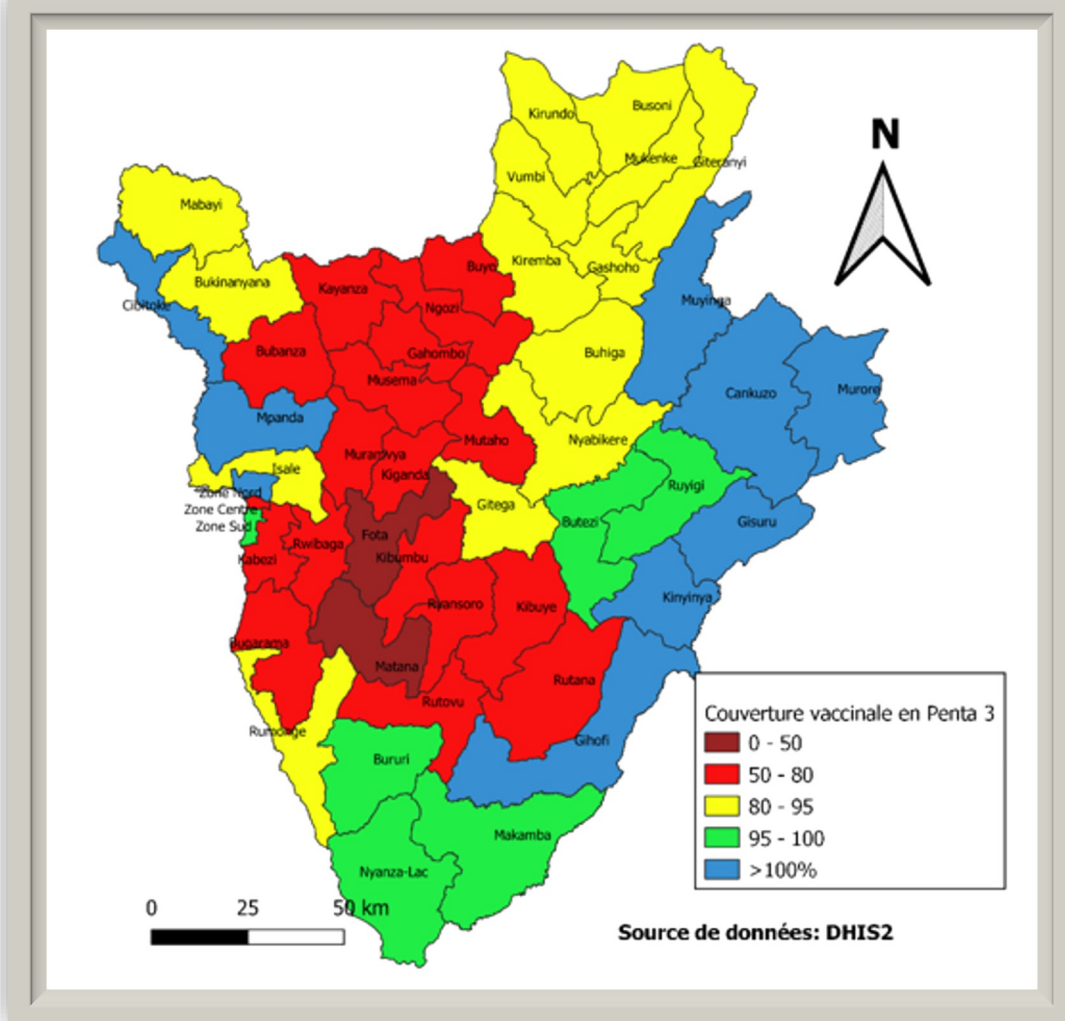
- ◆ Formation des équipes cadre des districts et province sanitaire sur la surveillance des MEV et l'utilisation de l'outil ODK ;
- ◆ Supervision formative intégrée (ISS) sur la surveillance des PFA et autres MEV avec l'appui des STOP team de l'OMS dans les districts silencieux ;
- ◆ Diffusion du cadre de redevabilité de la vaccination au niveau communautaire qui va servir de guide opérationnel pour la mise en œuvre des activités de sensibilisation, de surveillance à base communautaire, de récupération des abandons au niveau communautaire sur l'ensemble du territoire national.

## 1. Taux de couverture vaccinale en Penta1



Dans 22 districts sanitaires, le taux de couverture vaccinale en pentavalent1 est supérieur à 95% ,13 districts sanitaire ont une couverture vaccinale comprise entre 80% et 95% et 14 districts sanitaires sont en dessous de 80% dont le district sanitaire de Fota avec une couverture en dessous de 50%.

## 2. Taux de couverture vaccinale en Penta3

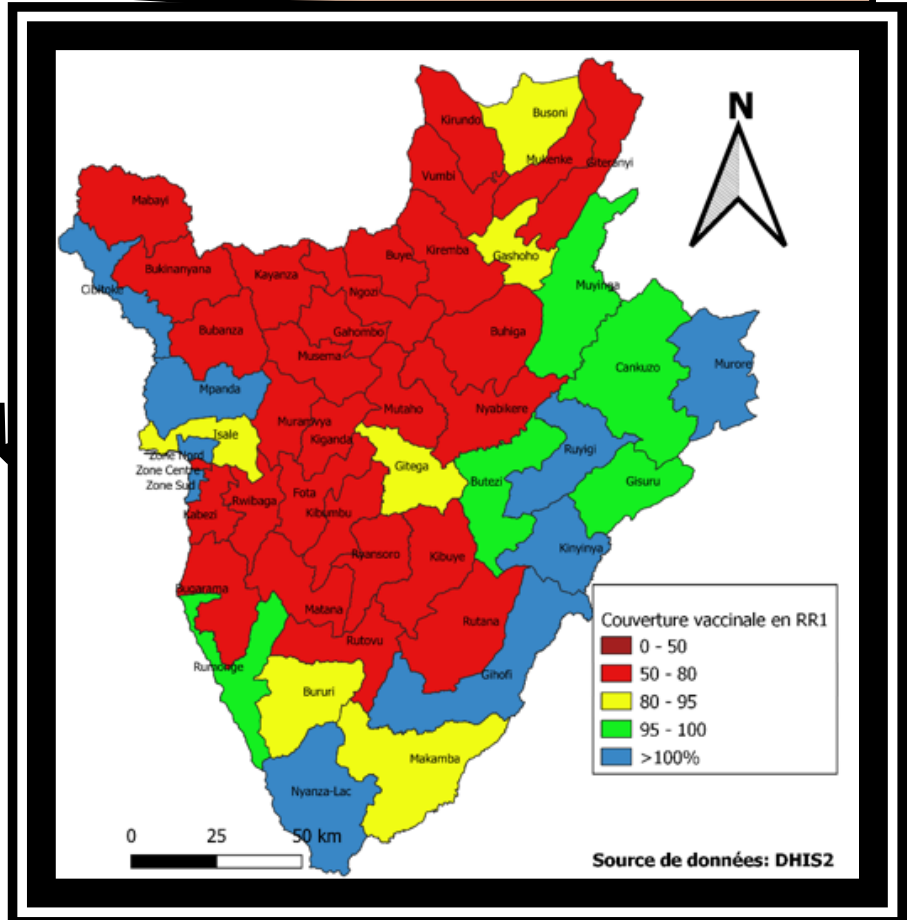


Dans 15 districts sanitaires, le taux de couverture vaccinale en pentavalent3 est supérieur à 95% ,14 districts sanitaire ont une couverture vaccinale comprise entre 80% et 95% et 20 districts sanitaires sont en dessous de 80% dont les deux districts sanitaires de Fota et Matana avec une couverture en dessous de 50%.



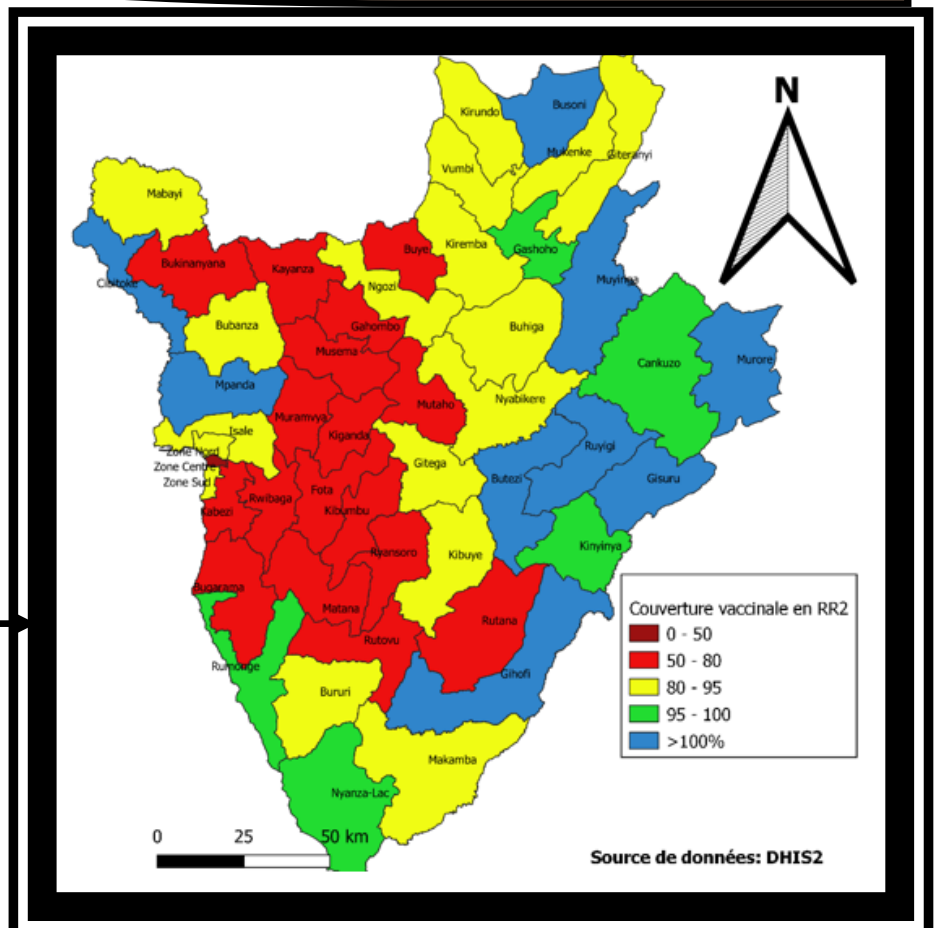
### 3. Taux de couverture vaccinale en RR1

Dans 15 districts sanitaires, le taux de couverture vaccinale en RR1 est supérieur à 95% ,6 districts sanitaire ont une couverture vaccinale comprise entre 80% et 95% et 28 districts sanitaires sont en dessous de 80%.



### 4. Taux de couverture vaccinale en RR2

Dans 14 districts sanitaires, le taux de couverture vaccinale en RR2 est supérieur à 95% ,17 districts sanitaire ont une couverture vaccinale comprise entre 80% et 95% et 18 districts sanitaires sont en dessous de 80%.



# LUTTE CONTRE LE PALUDISME

Au Burundi, le paludisme demeure un problème majeur de santé publique et reste la première cause de morbi-mortalité dans les formations sanitaires et dans la communauté. Pour faire face à cette situation, des interventions focalisées et à haut impact ont été réalisées au cours de ce deuxième trimestre 2022, entre autres :

1. Les cliniques mobiles dans le cadre de riposte aux flambées de cas de paludisme dans 15 districts sanitaires à savoir Bubanza, Mpanda, Cibitoke, Buhiga, Nyabikere, Kiremba, Buye, Kirundo, Vumbi, Busoni, Giteranyi, Kinnyinya, Gihofi, Gitega et Makamba ;

2. Célébration de la 15ème Journée Mondiale de lutte contre le paludisme couplée au lancement de la campagne « Zéro Paludisme je m'engage! ». A cette occasion, des kits

pour la prise en charge communautaire du paludisme simple ont été remis aux Agents de Santé Communautaire (733 ASC) de Muyinga ;

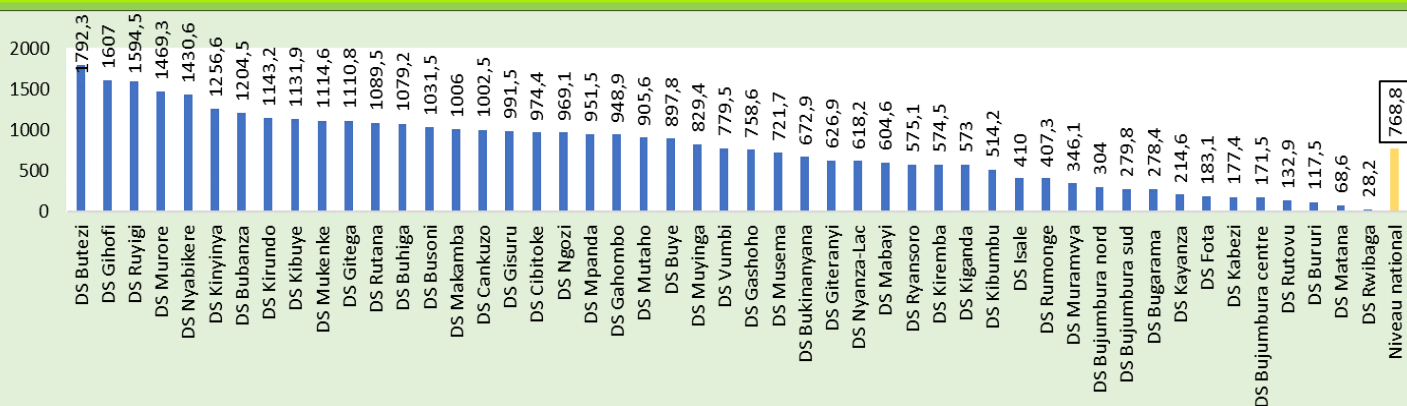
3. Organisation de plusieurs activités préliminaires de préparation de la prochaine campagne de distribution de masse des moustiquaires imprégnées d'insecticides à longue durée d'action, prévue au mois de septembre 2022.



15ème Journée Mondiale de lutte contre le paludisme couplée au lancement de la campagne « Zéro Paludisme je m'engage! »

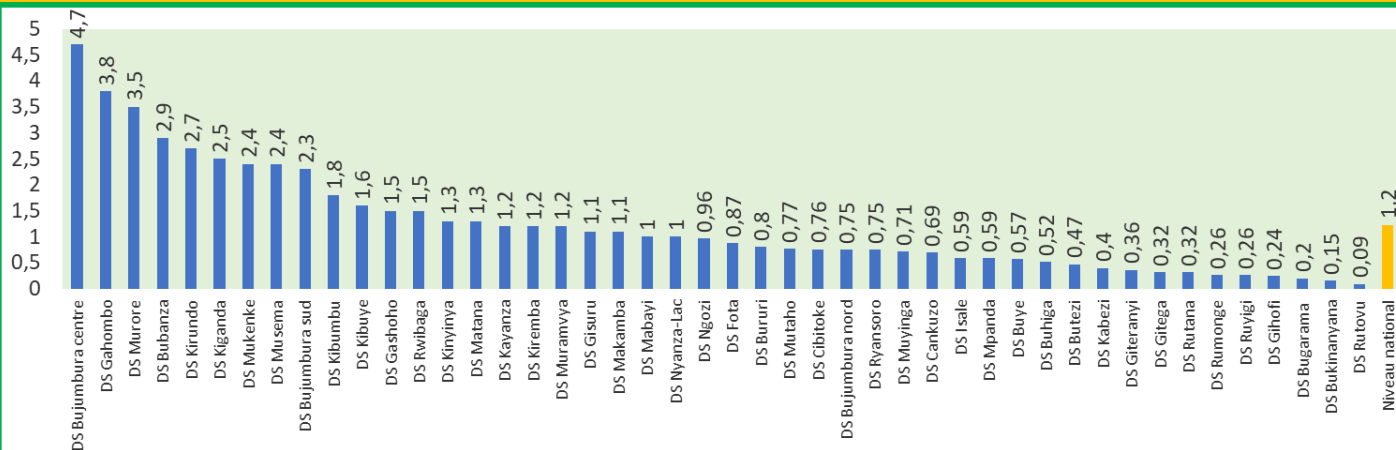
Remise des kits pour la prise en charge communautaire du paludisme simple aux ASC de MUYINGA par l'Assistant du Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida Dr Onésphore NZIGIRABARYA.

## INCIDENCE DU PALUDISME PAR DISTRICT SANITAIRE POUR LE MOIS D'AVRIL A JUIN 2022.



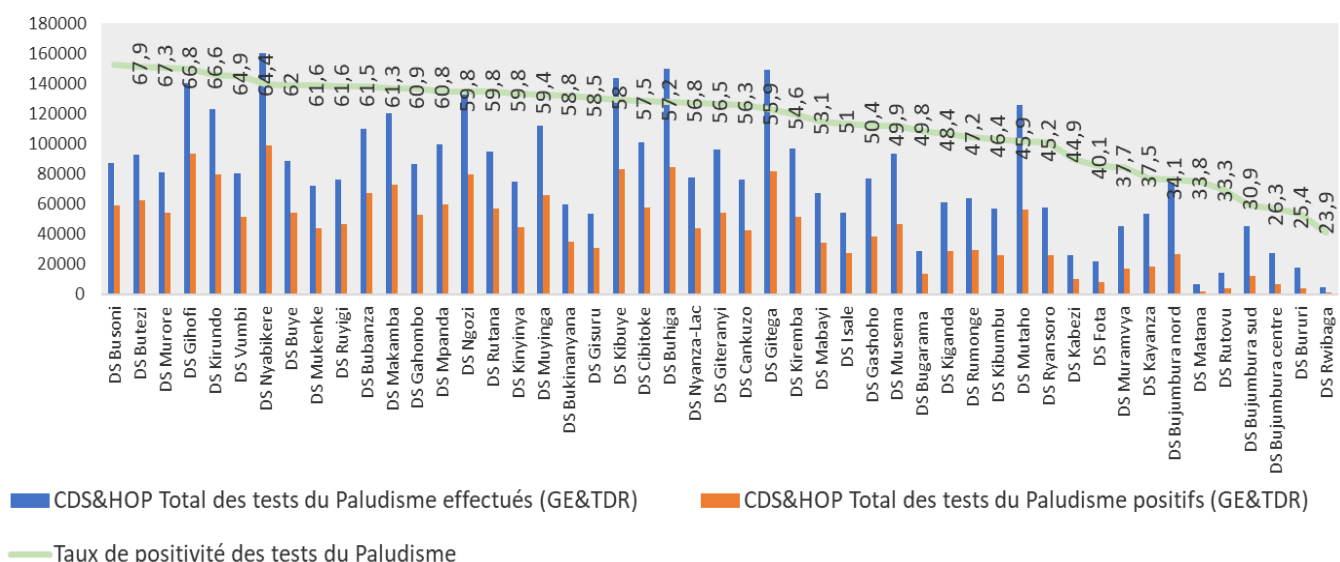
Le taux d'incidence du paludisme a quitté de 636,6‰ pour le premier trimestre 2022 à 768.79 ‰ pour 1000 habitants pour le deuxième trimestre au niveau national. Une augmentation sensible d'incidence du paludisme est remarquée dans les districts sanitaires de Butezi, Gihofi, Ruyigi, Muroro, Nyabikere, et Kinyinya.

## 2.LETALITE LIEE AU PALUDISME EN MILIEU HOSPITALIER PAR DISTRICT SANITAIRE AU 2ème TRIMESTRE 2022.



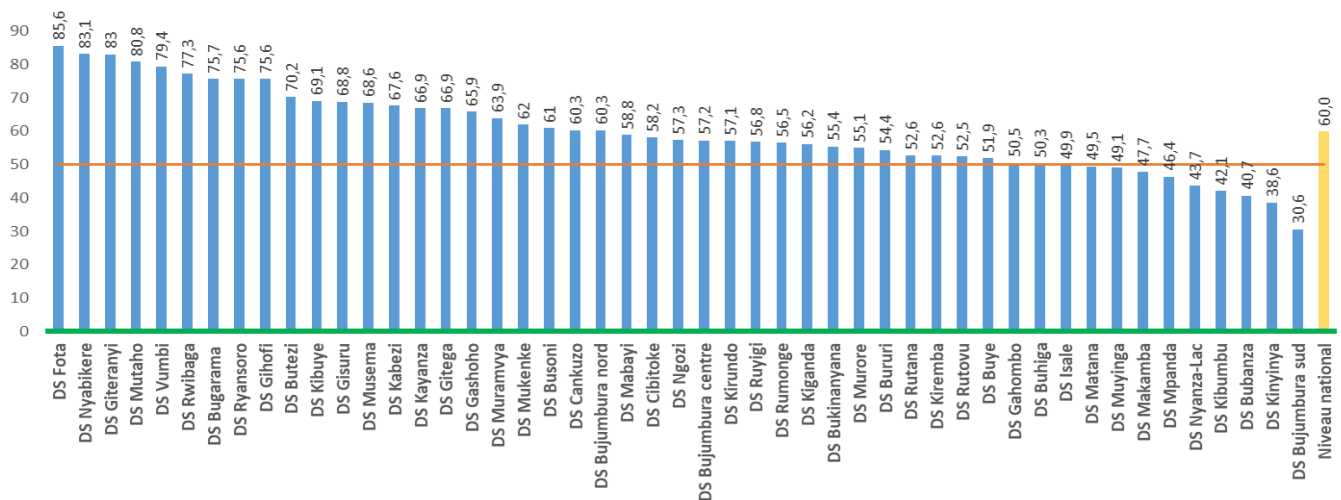
Au cours du deuxième trimestre 2022, dans 46 districts sanitaires disposant d'hôpitaux, le taux de létalité lié au paludisme au niveau national est de 1.15%. Le taux de létalité supérieure à la moyenne nationale est observé dans 18 districts sanitaires avec un pic de 4,7 dans le district sanitaire de Bujumbura centre.

## 3.TAUX DE POSITIVITE DES TESTS DU PALUDISME PAR DISTRICT SANITAIRE AU 2ème TRIMESTRE 2022



Les districts sanitaires de Busoni, Butezi, Muroro et Gihofi ont un taux de positivité élevé qui varie de 67,9 à 66,6%.

## 4. COUVERTURE EN TPIg3 ET PLUS AU 2<sup>ème</sup> TRIMESTRE 2022 PAR DISTRICT SANITAIRE.



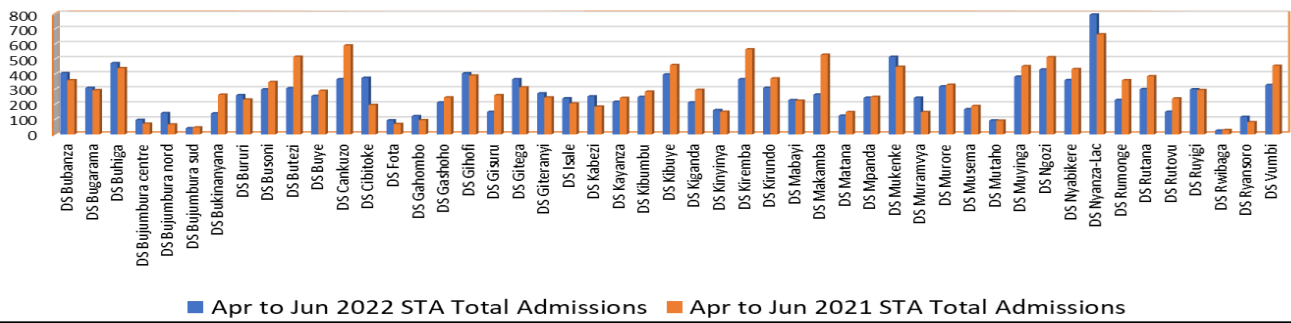
Au niveau national, la couverture en TPIg3 et plus est de 60%. Les districts sanitaires d'Isale, Matana, Muyinga Makamba, Mpanda, Nyanza-lac, Kibumbu, Bubanza, Kinyinya et Bujumbura sud n'ont pas atteint la cible (50%) au cours du deuxième trimestre 2022.

## MALNUTRITION AIGUË SEVERE

La situation nutritionnelle au Burundi reste préoccupante pour les enfants de moins de cinq ans ainsi que les femmes enceintes et allaitantes dans toutes les provinces du pays malgré les efforts déployés par le MSPLS à travers le Programme Intégré d'Alimentation et de Nutrition avec l'appui technique et financier des partenaires au développement.

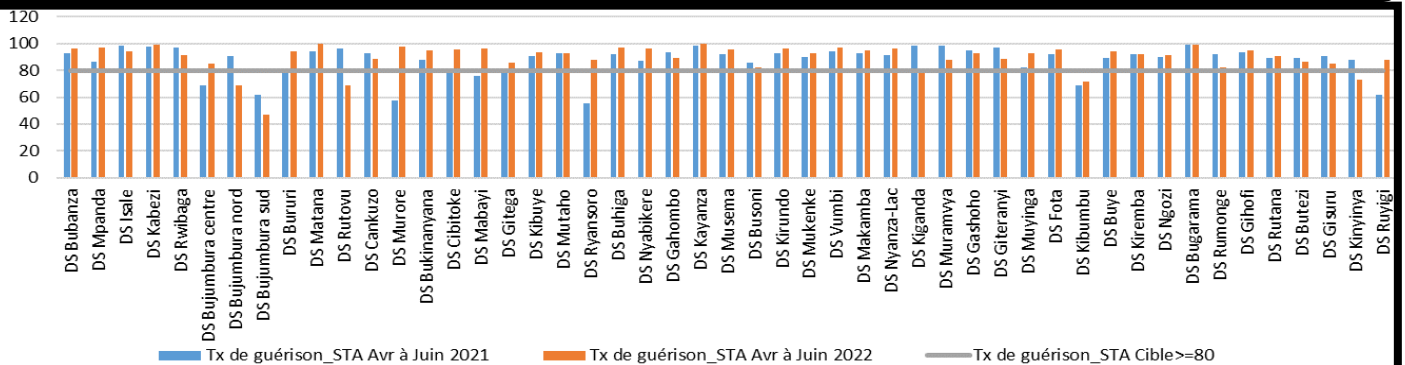
En réponse à cette situation préoccupante, le MSPLS a renforcé les interventions en nutrition en faveur de la prise en charge des cas de malnutrition aigüe au niveau des Services de Stabilisation thérapeutique (SSt) dans les hôpitaux pour les cas de malnutrition associés à des complications médicales, les Services Thérapeutiques Ambulatoires (STA) dans les centres de santé pour les cas sévères sans complications médicales en traitement ambulatoire et les Services de Supplémentation Nutritionnelle (SSN) pour la poursuite du traitement en ambulatoire des cas modérés et à travers diverses approches communautaires.

## 1. Comparaison des nouvelles admissions STA pour le deuxième trimestre de 2021 et 2022 par district sanitaire.



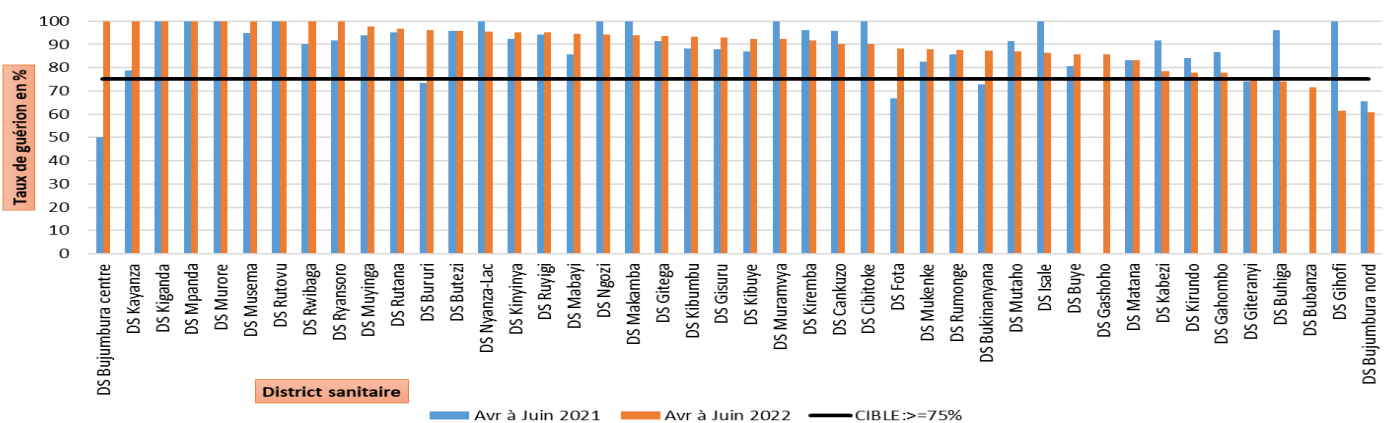
En comparant les nouvelles admissions dans STA pour le 2ème trimestre 2021 et 2022, une augmentation des cas s'observe dans 22 districts sanitaires et une diminution dans 27 districts sanitaires.

## 2. Comparaison du Taux de guérison en STA pour le deuxième trimestre 2021 et 2022 par district sanitaire



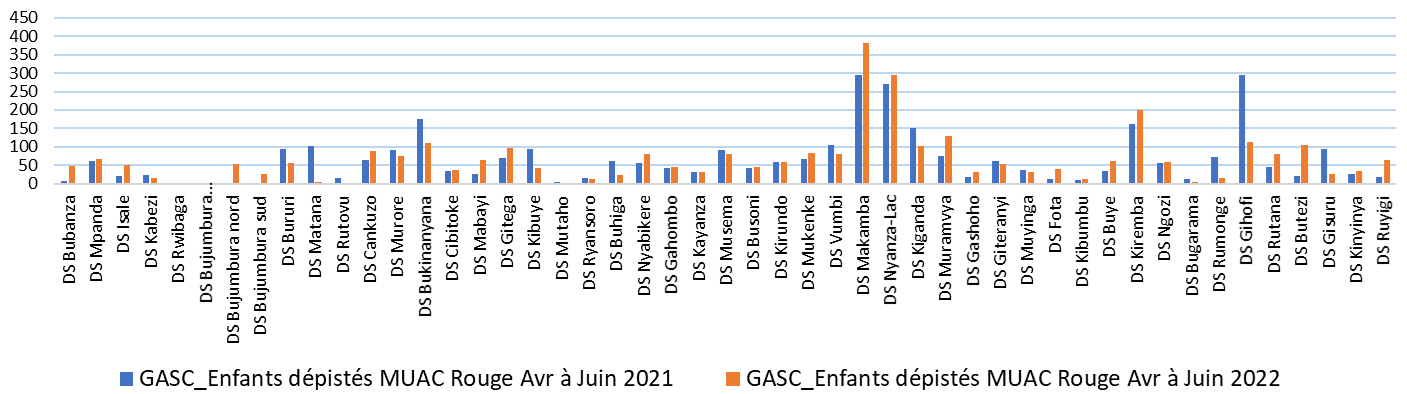
Au cours du 2ème trimestre 2022 le taux de guérison en STA a connu une augmentation dans 26 districts sanitaires par rapport au 2ème trimestre 2021. Une bonne performance ( $\geq 80\%$ ) est observée dans 43 districts sanitaires contrairement aux districts sanitaires de Bujumbura nord, Bujumbura sud, Rutovu, Kiganda, Kibumbu et Kinyinya qui affichent une faible performance.

## 3. Comparaison du Taux de guérison en SST pour le deuxième trimestre de 2021 et 2022 par district sanitaire



Selon les directives en vigueur, le taux de Guérison en SST doit être supérieur ou égal à 75%. Au cours du 2ème trimestre 2022, une bonne performance est observée dans 41 districts sanitaires contrairement aux districts sanitaires de Buhiga, Bubanza, Gihofi et Bujumbura nord qui affichent une faible performance.

#### 4. Total des cas MAS dépistés au niveau communautaire par district au deuxième Trimestre 2021 et 2022



Au cours du deuxième Trimestre 2022, une augmentation des cas de MAS est observée dans 26 districts sanitaires par rapport à l'année 2021 avec des pics dans les district sanitaires de Makamba, Nyanza-lac, Muramvya, Kiremba, Butezi et Ruyigi.

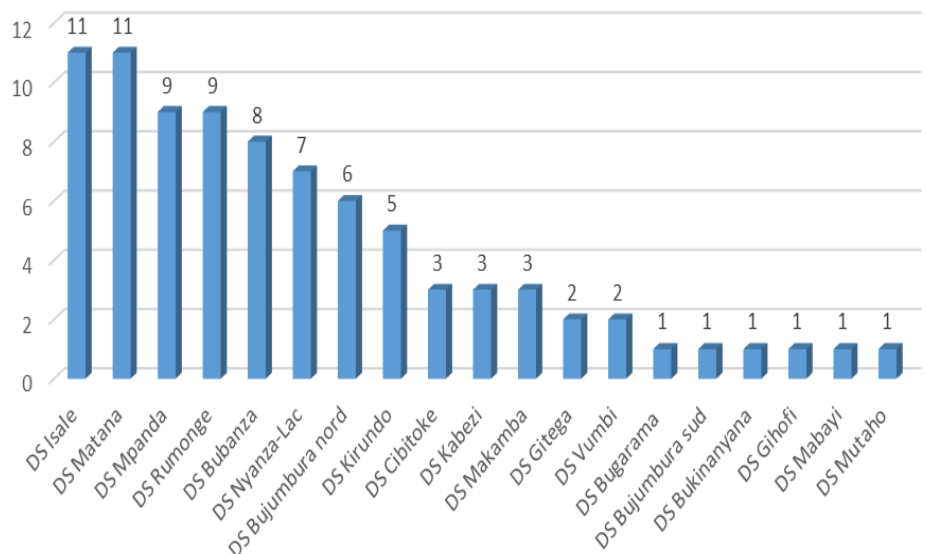
### GEO-HELMINTHIASES ET CECITE

L'Organisation Mondiale de la Santé dénombre 20 maladies tropicales négligées (MTN) Au Burundi, certaines maladies de ce genre se sont déjà manifestées. Ce sont entre autres les helminthiases, l'onchocercose (cécité des rivières), la schistosomiase ou la bilharziose, le trachome. Le point commun est que leur impact est dévastateur sur les communautés défavorisées avec des conséquences dévastatrices sur la santé, la société et l'économie. Non traitées, les complications de ces maladies sont difficiles à gérer et peuvent même emporter des vies humaines.

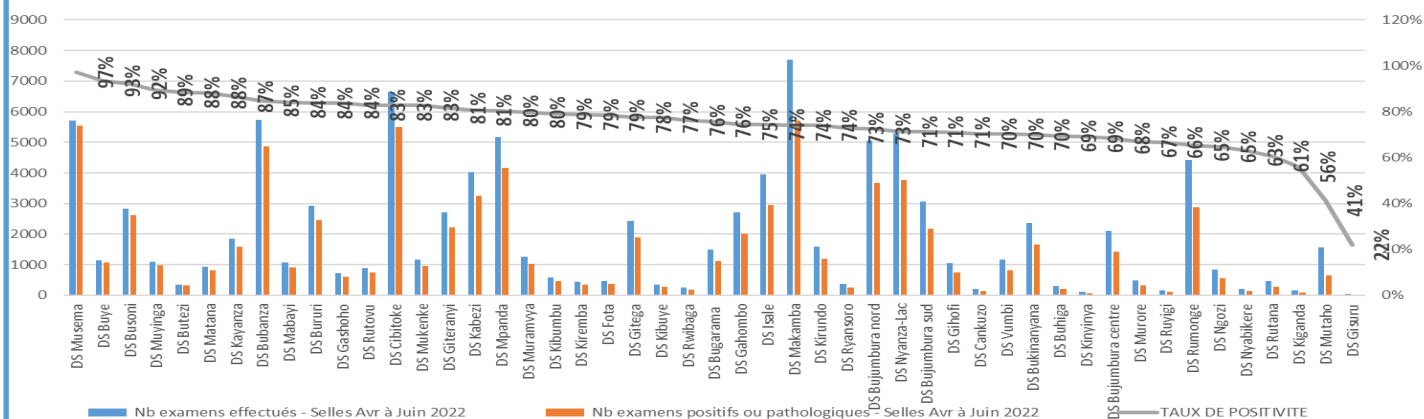
Le PNILMTNC intervient dans la lutte contre les maladies ci -haut citées en menant des actions comme la distribution de masse à l'ivermectine ou mectizan dans les zones endémiques, les actions de lutte contre la cécité entre autre la chirurgie de cataracte une des causes majeures de la cécité au Burundi réalisé de façon routinière dans Six hôpitaux.

#### 1. SITUATION DE LA SCHISTOSOMIASSE AU 2ème TRIMESTRE 2022 PAR DISTRICT SANITAIRE

Au deuxième trimestre 2022, 19 districts sanitaires ont notifié les nouveaux cas de schistosomiase variant entre 1 à 11. Les districts sanitaires d'Isale et Matana occupent le premier rang avec 11 cas pour chacun. Le reste des districts sanitaires ont notifié des cas inférieurs à 10.

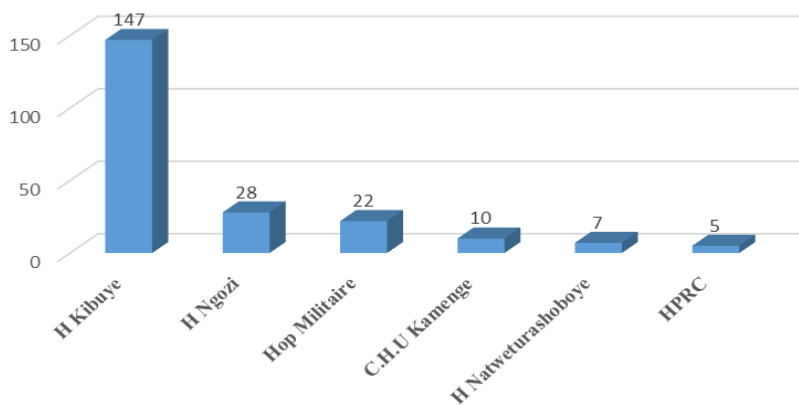


## 2. SITUATION DES CAS DES HELMINTHIASES TRANSMISES PAR LE SOL AU 2ème TRIMESTRE 2022 PAR DISTRICT SANITAIRE



Au cours du deuxième trimestre 2022, 46 districts sanitaires ont enregistré un taux de positivité variant entre 60 et 97 %. Les districts sanitaires de Musema, Buye et Busoni viennent en tête avec un taux supérieur à 90%. Trois districts sanitaires ont un taux variant de 20 à 56 %.

## 3. SITUATION DE LA CHIRURGIE DU CATARACTE AU 2ème TRIMESTRE 2022 DANS LES HOPITAUX



Au cours du deuxième trimestre 2022, 6 hôpitaux ont enregistré ensemble 219 cas de chirurgie de cataracte. L'hôpital de KIBUYE vient en tête avec 147 cas.

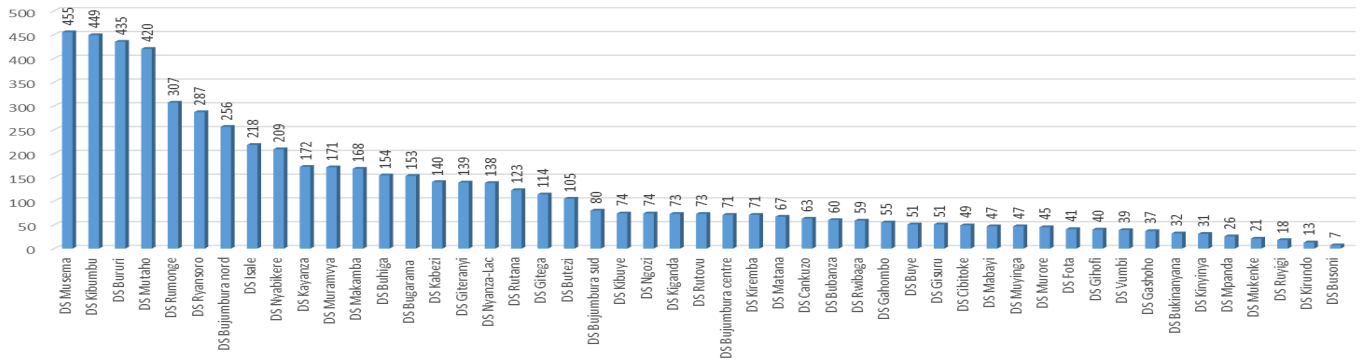
## LUTTE CONTRE LES MALADIES CHRONIQUES NON TRANSMISSIBLES

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), les maladies chroniques sont des affections de longue durée qui, en règle générale, évoluent lentement. Responsables de 63 % des décès, les maladies chroniques (cardiopathies, accidents vasculaires cérébraux, cancer, affections respiratoires chroniques, diabète, HTA, épilepsie, ...etc.) constituent un problème de santé publique

Au Burundi, les maladies chroniques non transmissibles constituent l'un des motifs de consultation de routine et d'hospitalisation dans les formations sanitaires.

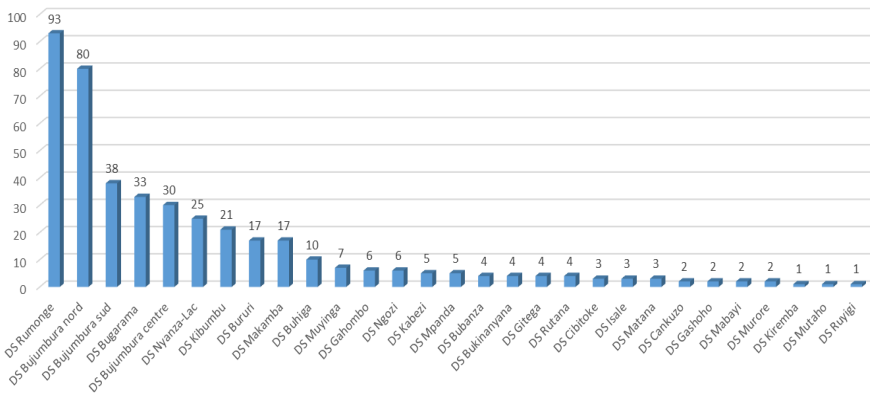
Le Programme National Intégré de lutte contre les Maladies Chroniques Non Transmissibles (PNILMCNT) a pour mission générale de proposer, coordonner les stratégies et les interventions appropriées de lutte contre maladies ci haut citées.

## 1.SITUATION DES NOUVEAUX CAS DE L'HYPERTENSION ARTERIELLE AU COURS DU 2ème TRIMESTRE 2022 PAR DISTRICT SANITAIRE



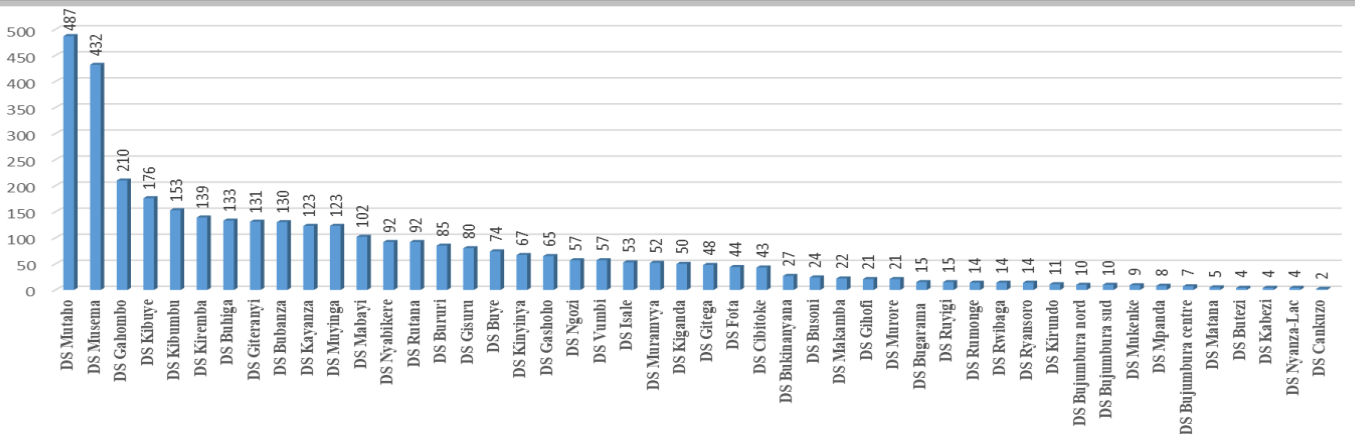
Le nombre de nouveaux cas d'hypertension artérielle varie de 7 à 455. Il est plus élevé dans 20 districts sanitaires qui ont enregistrés plus de 100 cas chacun ; les districts sanitaires qui viennent en tête et qui ont enregistré plus de 400 cas sont : Musema, Kibumbu, Bururi et Mutaho

## 2.SITUATION DES NOUVEAUX CAS DE DIABETE TYPE II PAR DISTRICT SANITAIRE AU 2ème TRIMESTRE 2022.



Au cours du deuxième trimestre 2022, 29 districts sanitaires ont enregistré des cas du diabète type II. Le nombre de nouveaux cas du diabète type II varie de 10 à 93 cas dans 10 districts sanitaires. Les districts qui viennent en première position sont: Rumonge avec 93 cas et Bujumbura Nord avec 80 cas. Le reste des districts sanitaires enregistre des cas qui varient de 1 à 38 cas.

## 3.SITUATION DES NOUVEAUX CAS D'EPILEPSIE DANS LES DISTRICTS SANITAIRES PAR DISTRICT SANITAIRE AU 2ème TRIMESTRE 2022.



Au cours du deuxième trimestre 2022, 12 districts sanitaires ont enregistré plus de 100 cas d'épilepsie notifiés. Les districts **Mutaho**, **Musema**, **Gahombo** viennent en première position avec respectivement **487, 432 et 210 cas**



# Lutte contre la tuberculose

Le Programme National Intégré Lèpre et Tuberculose

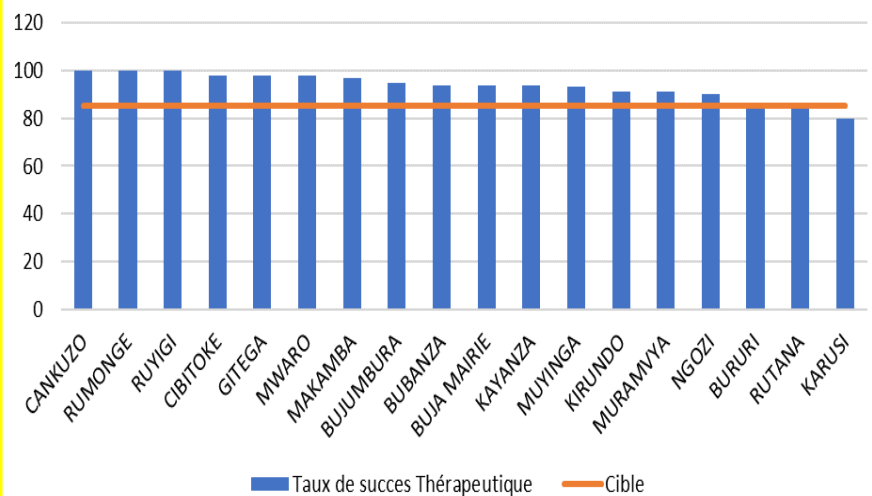
coordonne la lutte contre la lèpre et la Tuberculose

avec comme objectifs (i) dépister au moins 70% des TPB+ cible non encore atteinte, indicateur toujours en souffrance et (ii) traiter 100% des cas dépistés et en guérir 85%.

Pour atteindre ces objectifs du Programme, certaines stratégies ont été adoptées notamment la mise à contribution des agents de santé communautaire (ASC) pour la prise en charge des malades, le transport des échantillons de crachats des FOSA vers les CDT, la sensibilisation de la communauté et la recherche des cas contacts.

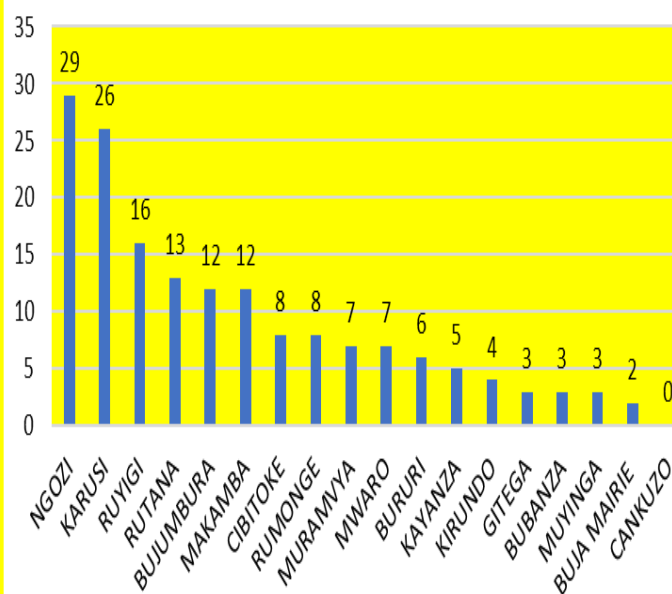
## 1. TAUX DE SUCCES THERAPEUTIQUE AU 2ème TRIMESTRE 2022 PAR PROVINCE SANITAIRE

Au cours de 2ème trimestre 2022, toutes les provinces sanitaires ont atteint la cible de 85% pour le succès thérapeutique à l'exception de la province Karusi qui n'a atteint que 80%. Trois provinces sanitaires (Cankuzo, Rumonge et Ruyigi) ont atteint 100%, les provinces sanitaires Cibitoke, Gitega, Mwaro, Makamba, Bujumbura) sont entre 98% et 95%, les 9 provinces restantes sont entre 94 et 86%.



## 2. POURCENTAGE CAS REFERES PAR ASC ET PAR PROVINCE SANITAIRE AU 2ème TRIMESTRE 2022

Toutes les provinces sanitaires enregistrent une faible performance en matière de contribution des ASC. La province de Ngozi vient en tête avec une contribution de 29%. Les provinces sanitaires de Karusi, Ruyigi, Rutana, Bujumbura et Makamba contribuent respectivement à hauteur de 26%, 16%, 13%, 12% et 12%. Les provinces sanitaires de Cibitoke, Rumonge, Muramvya, Mwaro, Bururi, Kayanza, Kirundo, Gitega, Bubanza, Muyinga et Mairie contribuent respectivement à hauteur de 8%, 8%, 7%, 7%, 6%, 5%, 4%, 3%, 3%, 3% et 2%. Les provinces sanitaires de Cankuzo n'ont référé aucun malade tuberculeux.

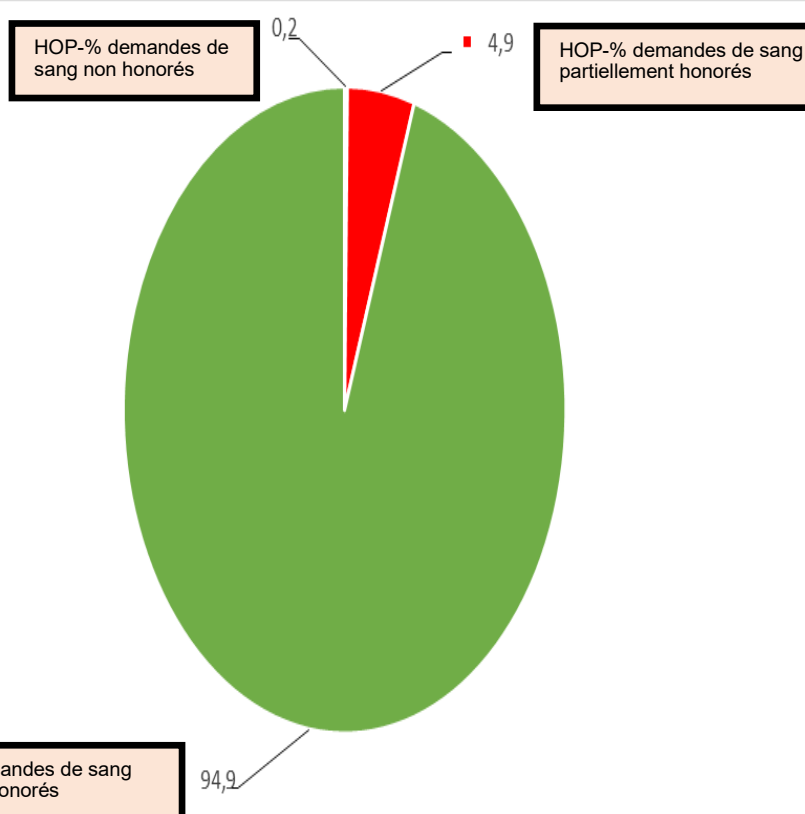


monge, Muramvya, Mwaro et Bururi contribuent respectivement à hauteur de 8%, 8%, 7%, 7% et 6%. Les provinces sanitaires de Kayanza, Kirundo, Gitega, Bubanza, Muyinga et Mairie contribuent respectivement à hauteur de 5%, 4%, 3%, 3% et 2%. Les ASC de la province sanitaire de Cankuzo n'ont référé aucun malade tuberculeux.

## TRANSFUSION SANGUINE

Le Centre National de Transfusion Sanguine, CNTS en sigle est une Administration Personnalisée de l'Etat (APE) placée sous l'autorité directe du Ministre ayant la Santé Publique dans ses attributions. La Direction du CNTS est assurée par un Directeur Général (DG) assisté par un Directeur Administratif et Financier (DAF) et un Directeur Technique (DT) . Il existe aussi quatre Centres Régionaux de Transfusion Sanguine (CRTS) dirigés par des Médecins Responsables. Ils sont respectivement installés à Bururi, Cibitoke, Gitega et Ngozi et collaborent étroitement avec les Postes de Transfusion Sanguine (PTS) des Hôpitaux de CHUK, Kiremba, Musinga, Kirundo et les banques de sang des hôpitaux se trouvant dans leur circonscription. Parmi ses objectifs principaux du CNTS figure celui de garantir un accès universel constant au sang et produits sanguins sécurisés en quantité et en qualité suffisante à toute personne en indication thérapeutique de transfusion sanguine/PSL au BURUNDI et ce, dans un environnement de travail sûr et efficace.

### TAUX DE SATISFACTION DE DEMANDE DE SANG AU NIVEAU NATIONAL AU COURS DU 2<sup>ème</sup> TRIMESTRE 2022.

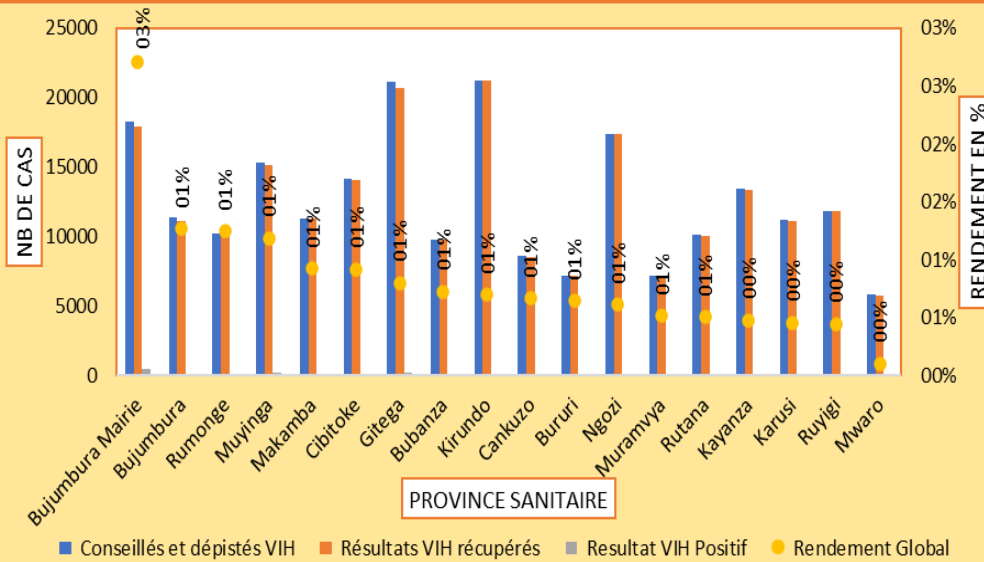


Au cours du 2<sup>ème</sup> trimestre 2022, la demande de sang au niveau des hôpitaux ont été totalement honorés à 94.9% partiellement honorés à 4.9% et non honorés à 0.2%.

## LUTTE CONTRE LE VIH ET LES HÉPATITES

Le Burundi, comme les autres pays du monde entier s'est engagé à atteindre les objectifs des 95-95-95 visant à éliminer la pandémie du VIH/SIDA d'ici 2030. Pour atteindre ces objectifs, le programme National a mis en place des stratégies d'interventions efficaces avec comme principal focus le contrôle de l'épidémie du VIH/SIDA et la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant. En 2020, le Burundi a adopté les directives de l'OMS de 2019 pour le conseil et le dépistage du VIH. Ces dernières ont apporté des nouvelles approches de dépistage (autotest, dépistage indexé), de prévention et de traitement (tester et traiter).

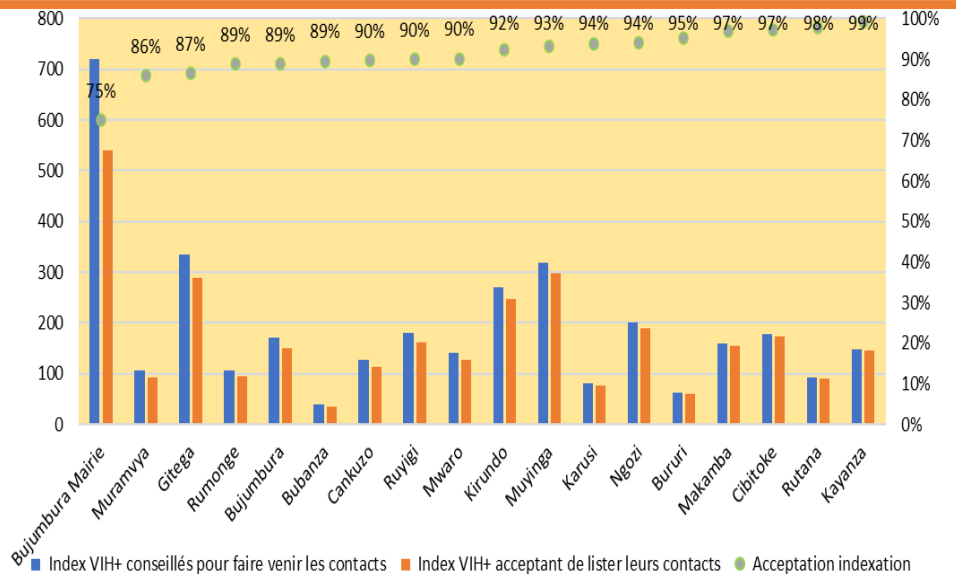
# 1. Rendement du dépistage global par province sanitaire au 2ème trimestre de 2022



Le rendement global varie de 0,1% à 2,7% dans les provinces sanitaires respectivement repartis dans les provinces sanitaires de Mwaro et Bujumbura Mairie.

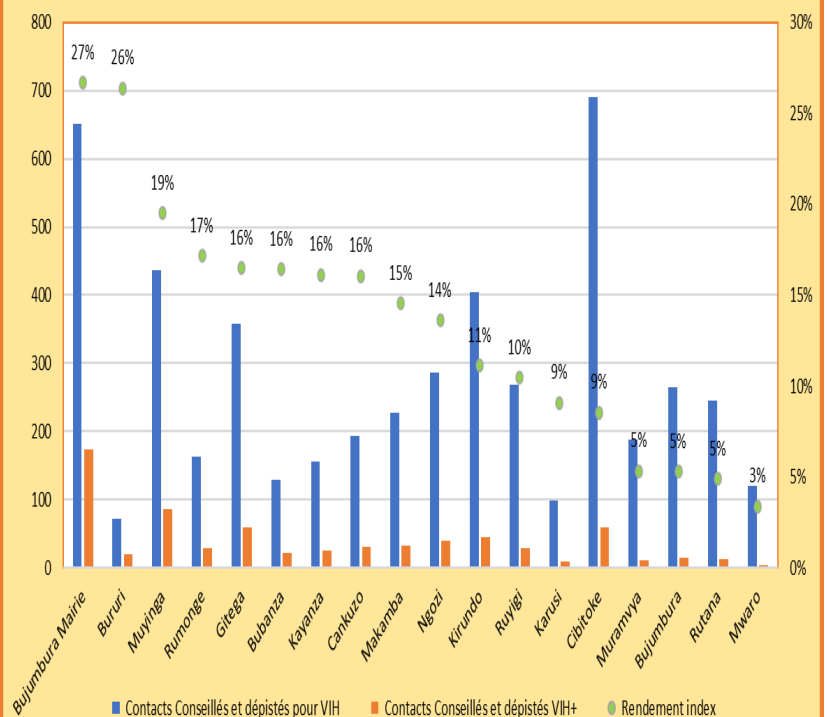
# 2. Acceptation de l'indexation par les cas index par province sanitaire au 2ème trimestre

L'acceptation à l'indexation varie entre 75% et 99%. Des efforts sont à consentir dans les provinces de Muramvya, Gitega et ont un taux d'acceptation très faible ; respectivement 86%, 87% et 75%.

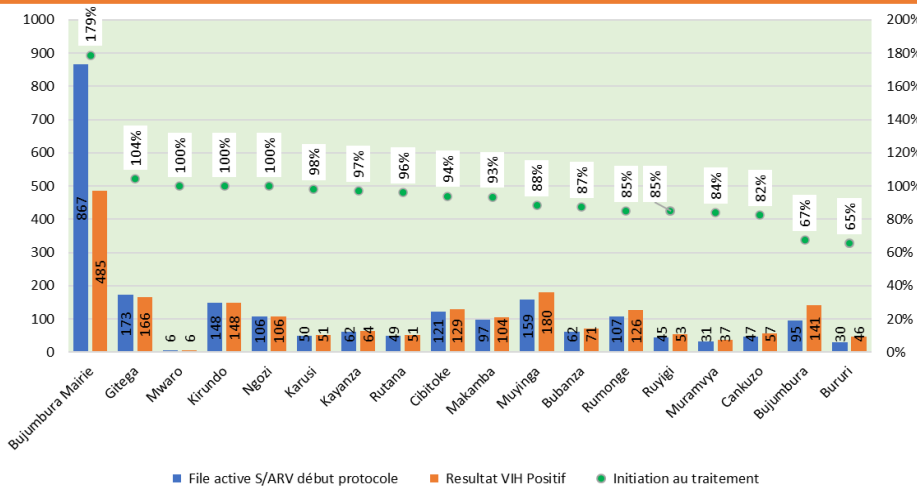


# 3. Rendement du dépistage indexé par province au 2ème trimestre 2022 par province

Le rendement du dépistage indexé varie entre 3,4 et 26,7% au niveau des provinces sanitaires. La province Mwaro affiche un faible taux (3,4%) tandis que la province de Bujumbura Mairie se démarque avec un taux de 26,7%. Les provinces de Cibitoke et Bujumbura mairie ont testé beaucoup de contact sans rendement conséquent ce qui mérite un suivi.



#### 4. Initiation aux traitement des nouveaux cas testés positif au VIH au 2ème trimestre 2022

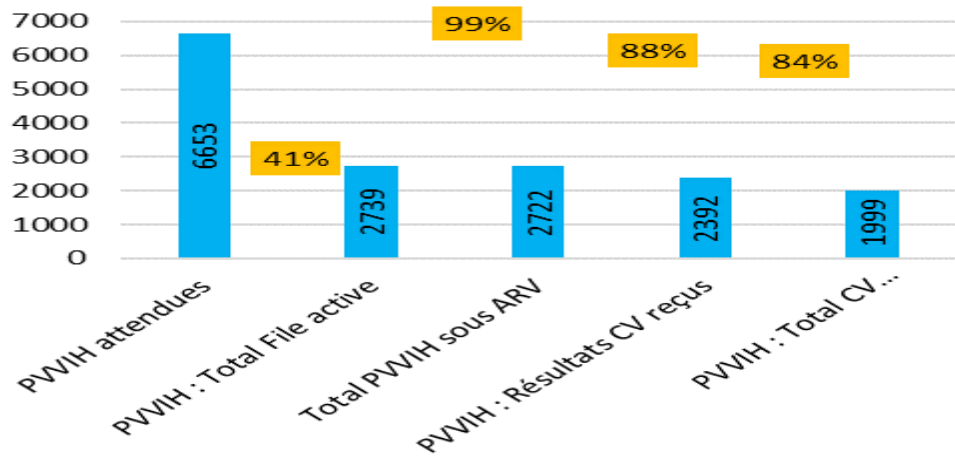


Selon les Directives nationales, tout Client dépisté VIH+ doit être mis sous ARV. Ce graphique montre que le taux d'initiation au traitement varie de 112% à Gitega à 29% à Ruyigi. Les provinces Muramvya, Cankuzo, Bujumbura et Bururi, ont un taux d'initiation au traitement inférieur à 85% et méritent un suivi rigoureux pour s'enquérir de la situation.

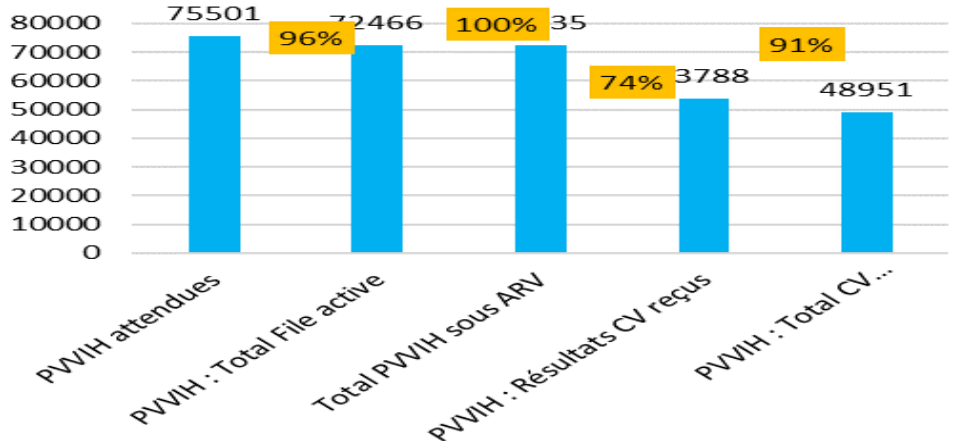
#### 5. Cascade des trois 95 au 2ème trimestre 2022

La connaissance du statut sérologique VIH reste faible chez les enfants (Inférieur à 15 ans) avec encore 59% d'enfants qui sont à rechercher selon les nouvelles projections Spectrum 2022. La mise sous traitement des PVVIH identifiés est un succès chez les enfants et les adultes. L'accessibilité à la charge virale reste faible chez les adultes (74%) par rapport aux enfants (88%) alors que la suppression de la charge virale est importante chez les adultes (91%) que chez les enfants (84%).

#### Cascade des 95-95-95 chez les enfants



#### Cascade des 95-95-95 chez les adultes

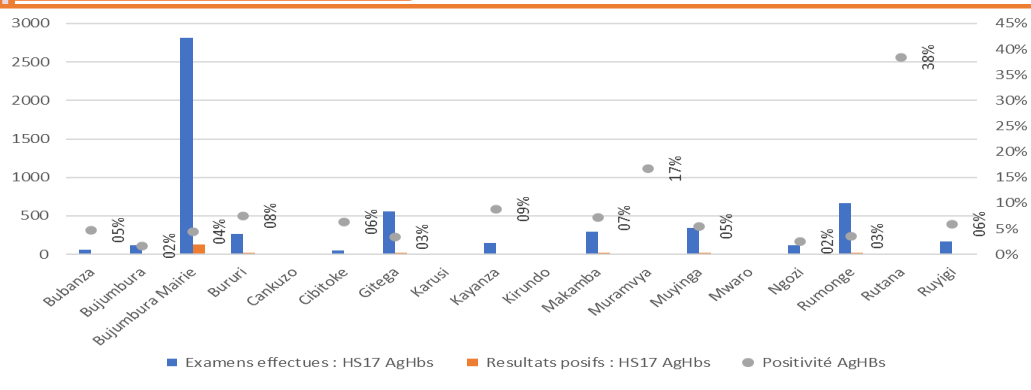


## 6.CPN1- VIH et Syphilis par Province sanitaire au 2<sup>ème</sup> trimestre 2022

Province	NB DE FEMMES VUES POUR CPN 1	CONNAISSANCE DU STATUT	% CONNAISSANT STATUT	CPN1 : FEMMES DEPISTÉES POUR SYPHILIS	% TESTE POUR SYPHILIS	DEPISTÉES VIH+ EN CPN1	% TESTÉE POS	CPN1 : DEPISTÉES POSITIF SYPHILIS	% TESTE SYPHILIS POS	CPN1 : DEPISTÉE VIH+ ET MISE SOUS ARV	% MISE SOUS ARV	CPN1 : DEPISTÉES SYPHILIS +VE ET MIS SOUS TRAITEMENT	% TRAITEMENT POUR SYPHILIS
Bubanza	7190	6835	95%	6569	91%	4	0,1%	49	0,7%	3	75%	9	18%
Bujumbura	6145	6070	99%	5926	96%	8	0,1%	9	0,2%	7	88%	8	89%
Bujumbura mairie	10208	10062	99%	9223	90%	54	0,5%	62	0,7%	53	98%	60	97%
Bururi	3795	3796	100%	3754	99%		0,0%		0,0%				
Cankuzo	4876	4653	95%	4166	85%	2	0,0%	8	0,2%	2	100%	8	100%
Cibitoke	8315	7916	95%	7675	92%	3	0,0%	21	0,3%	3	100%	12	57%
Gitega	10024	9548	95%	8527	85%	9	0,1%	23	0,3%	8	89%	21	91%
Karusi	7205	6740	94%	5919	82%	6	0,1%	17	0,3%	6	100%	15	88%
Kayanza	6929	6816	98%	6496	94%	5	0,1%	11	0,2%	5	100%	11	100%
Kirundo	9791	9781	100%	9439	96%	23	0,2%	115	1,2%	22	96%	114	99%
Makamba	9152	8089	88%	6146	67%	5	0,1%	175	2,8%	5	100%	5	3%
Muramvya	3862	3504	91%	3432	89%		0,0%	31	0,9%			11	35%
Muyinga	11832	8759	74%	5847	49%	9	0,1%	69	1,2%	9	100%	66	96%
Mwaro	2770	2758	100%	2745	99%	1	0,0%	77	2,8%	1	100%	1	1%
Ngozi	9402	9030	96%	8292	88%	8	0,1%	24	0,3%	8	100%	22	92%
Rumonge	5719	5649	99%	5199	91%	5	0,1%	14	0,3%	4	80%	12	86%
Rutana	6196	6129	99%	5922	96%	5	0,1%	15	0,3%	5	100%	15	100%
Ruyigi	7868	6620	84%	5623	71%	7	0,1%	115	2,0%	7	100%	25	22%
Total général	131279	122755	94%	110900	84%	154	0,1%	835	0,8%	148	96%	463	55%

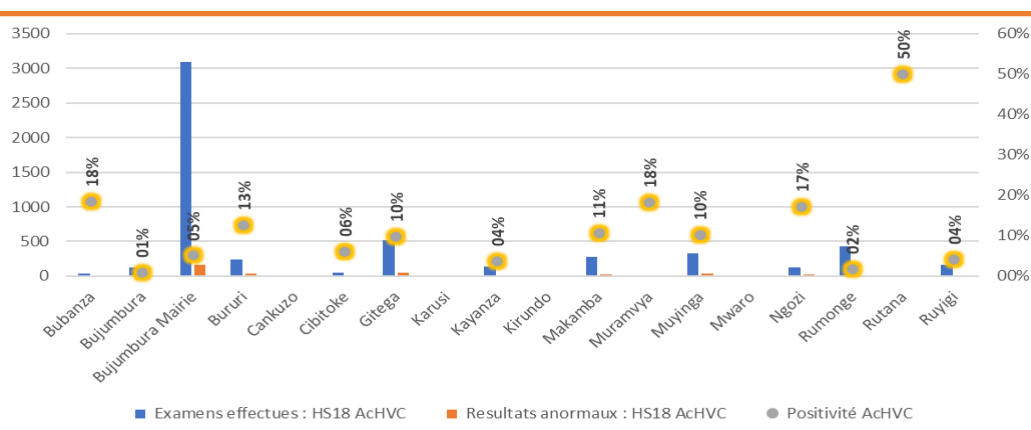
Selon les directives nationales de dépistage du VIH chez les femmes enceintes, toute femme venue en CPN1 doit être dépistée au VIH et au syphilis. Néanmoins, ce tableau montre que 94% des femmes enceintes connaissent leur statut sérologique contre 84% dépistées pour syphilis. Les provinces de Makamba, Ruyigi et Muyinga ont enregistré un faible pourcentage de connaissance du statut des femmes enceintes. Le taux de mise sous traitement pour les femmes dépistées syphilis positif en CPN reste faible (55%).

## 7. Les hépatites



### HEPATITE B

Le taux de positivité est élevé dans la province sanitaire de Rutana (38% pour AgHBs et 50% pour AchVC) tandis qu'il est bas dans la province sanitaire de Bujumbura (1,7% pour AgHBs et 0,8% pour AchVC).



### HEPATITE C