



Bulletin Trimestriel d'Information sur le Paludisme

N°04

Avec l'appui on de l'USAID

Juillet-Septembre 2021

SOMMAIRE

- 1 Rapportage
- 2 Prévention du paludisme
- 3 Prise en charge
- 4 Mortalité
- 5 Gestion des intrants
- 6 Activités /Evénements spécifiques



Figure1: Pulvérisation intra domiciliaire au DS Kinyinya

Equipe de Rédaction

Dr Sinarinzi Pierre, Directeur du PNILP
Dr Mugisha Landrine : Directeur Adjoint du PNILP,
Dr Manirampa Juvénal : Chef d'Unité S&E PNILP,
Dr Kaze Leila : PEC PNILP ;
Mr Ndayishimiye Théogène : LAV PNILP,
Mme Nibitanga Georgette : LAV PNILP ;
Mme Nibakire Marcelline :S&E PNILP,
Mr Mugisha Védaste :S&E PNILP,
Mr Muntabaye Fiacre : Chef service IEC PNILP,
Mr Simbare Sylvestre : DSNIS

Contribution des Partenaires :

PMI-USAID Burundi, PMI Measure Malaria

Editorial

Au Burundi, le paludisme demeure un problème majeur de santé publique et compte parmi les principales priorités nationales en matière de santé. Selon les données du SNIS, 1 346 968 nouveaux cas de paludisme ont été rapportés au cours du troisième trimestre 2021, contre 808 593 cas au deuxième trimestre 2020 ; Les cas hospitalisés pour le paludisme étaient 60 463 contre 43 961 au troisième trimestre 2020 et 693 cas de décès liés au paludisme ont été enregistrés au troisième trimestre 2021 contre 655 cas de décès notifiés au cours de la même période en l'an 2020.

Pour faire face à cette situation du paludisme au troisième trimestre 2021, des différentes activités ont été réalisées notamment :

- ◆ Pulvérisation intra domiciliaire dans les DS Kinyinya et Ryansoro ;
- ◆ Mise en œuvre de la stratégie PECADOM (Formations à l'égard des cadres du niveau central et du niveau opérationnel) ;

Le présent bulletin est élaboré dans le but d'informer trimestriellement les parties prenantes sur la situation du paludisme dans notre pays, les indicateurs de performance du PNILP et sur les activités phares du trimestre. Les informations présentées couvrent la période de Juillet à Septembre 2021.

Dr Pierre Sinarinzi,
Directeur du PNILP

Contact : Dr Pierre Sinarinzi, Programme National Intégré de Lutte contre le Paludisme, Burundi Email : pierresinarinzi2@gmail.com

1. Rapportage

Tableau 1 : Complétude et promptitude des formulaires de Morbidité, Surveillance Journalière et Surveillance Communautaire par province de Juillet à Septembre 2021

Province	Formulaire Morbidité (25 DSNIS)			Surveillance journalière du paludisme (00 DSNIS)			Activités communautaires		
	Nombre de Rapports attendus (trimestre)	Complétude (%)	Promptitude (%)	Nombre de Rapports attendus (trimestre)	Complétude (%)	Promptitude (%)	Nombre de Rapports attendus (trimestre)	Complétude (%)	Promptitude (%)
Bubanza	177	99.4	78	5888	100	99.9	102	94.1	91.2
Bujumbura	246	97.2	73.2	8372	97.9	91.3	156	96.2	64.1
Bujumbura Mairie	414	94.9	74.4	16284	82.9	72.4	48	89.6	70.8
Bururi	162	98.8	66.7	5336	99.5	95.3	135	100	97
Cankuzo	111	100	71.2	3588	99.6	98.1	93	100	76.3
Cibitoke	240	100	72.9	8188	100	97.1	150	99.3	84.7
Gitega	252	100	86.9	9752	99.3	95.7	180	100	86.7
Karusi	111	100	84.7	3680	100	99.2	108	100	83.3
Kayanza	174	100	63.8	5704	99.6	96.9	144	97.9	72.9
Kirundo	189	99.5	76.7	6072	99.6	96.8	162	100	74.1
Makamba	246	100	51.2	8372	100	92.2	147	92.5	83
Muramvya	108	100	97.2	3404	100	100	75	100	97.3
Muyinga	213	100	83.1	7176	100	98.4	165	99.4	84.8
Mwaro	99	98	79.8	3496	100	96	87	96.6	87.4
Ngozi	261	100	93.1	9108	99.3	98.4	186	100	93
Rumonge	204	98	68.1	6900	100	97.3	126	100	99.2
Rutana	150	100	72.7	5060	99.9	97.9	114	96.5	64
Ruyigi	141	100	72.3	5060	100	99.4	123	100	75.6
Burundi	3498	99.2	75.9	121440	98.7	95.7	2301	97.9	82.5

Commentaires (Tableau n°1)

Rapport de Morbidité

Complétude : Dans l'ensemble, 99,2% des rapports de morbidité ont été transmis au deuxième trimestre (avril-mai-juin) 2021.

Ce taux de complétude est le même obtenu au trimestre précédent. La cible de 100% de complétude des rapports a été atteinte par 11/18 provinces (61,1%), pourcentage en hausse par rapport au trimestre précédent (44,4%).

Promptitude : La promptitude globale obtenue (75,9%) est en nette augmentation comparée au trimestre précédent avril-mai-juin 2021 (57,1%). Aucune province n'a atteint la cible de 100% au cours du trimestre. Aucune province n'a un taux de promptitude en dessous de 50% contrairement au trimestriel précédent (7 provinces/18), Le plus faible taux de promptitude est 51,2% (province de Makamba).

Surveillance journalière du paludisme

Complétude : La complétude globale pour l'ensemble des provinces (98,7%) est en hausse comparé au trimestre précédent (97%). La cible de 100% de complétude a été atteinte par 8/18 provinces (44,4%).

Promptitude : La promptitude globale (95,7%) est en hausse par rapport au trimestre précédent (93,3%). Seule une province (Muramvya) a atteint la cible de 100% au cours du trimestre.

Niveau communautaire

Complétude : La complétude globale du rapportage pour l'ensemble des provinces au niveau communautaire est 97,9%, est en légère baisse comparé au trimestre précédent (98,8%). La cible de 100% de complétude des rapports a été atteinte par 9/18 provinces (50%).

Promptitude : La promptitude globale est restée stable : 82,5% (82,4% au trimestre précédent) avec le plus faible taux à Rutana (64%). Aucune province n'a atteint la cible de 100% au cours de ce trimestre

2. Prévention du paludisme (TPIg et distribution des MIILDA)

Tableau 2 : TPIg et distribution de MIILDA par province de Juillet à Septembre 2021

Province	Grossesse attendues	CPN1(%)	TPIg1 (%)	TPIg3 et plus (%)	MIILDA distribuées aux enfants <5 ans (%)	MIILDA distribuées aux femmes enceintes (%)
Bubanza	6597	96.0	67.2	46	90.0	91.1
Bujumbura	9072	61.7	75.7	59.5	82.2	82.3
Bujumbura Mairie	9703	94.3	75.4	34.5	94.4	99.0
Bururi	6111	60.0	67	51.8	78.8	69.8
Cankuzo	4467	110.4	77.9	46.8	95.5	86.6
Cibitoke	8986	81.7	75.9	53.6	95.4	84.4
Gitega	14154	72.7	96.8	53.6	86.1	73.4
Karusi	8518	83.5	78.4	49.4	89.4	88.6
Kayanza	11426	57.8	86.9	55.7	96.8	83.0
Kirundo	12262	80.7	85.6	49.3	94.4	92.1
Makamba	8410	93.3	50.3	24	87.5	86.7
Muramvya	5710	67.6	66.8	58.6	83.9	74.6
Muyinga	12343	90.0	63.3	38.7	91.9	87.1
Mwaro	5331	53.9	69.2	46	85.4	72.9
Ngozi	12895	65.8	89	48.3	80.3	70.9
Rumonge	6871	76.2	69.6	56.9	84.4	82.6
Rutana	6509	90.5	65.8	40.2	91.2	91.6
Ruyigi	7817	96.4	68.9	45.3	89.5	88.5
Burundi	157182	79.7	73.9	47.6	88.7	83.6

Commentaires

Les cibles du programme pour la prévention du paludisme sont de 90% de couverture en MIILDA chez les femmes enceintes, 95% de couverture en MIILDA chez les enfants de moins de 5 ans et 65% de femmes enceintes ayant reçu 3 doses et plus de TPIg.

Couverture en TPIg3 et plus.

La couverture moyenne en TPIg3 pour l'ensemble des provinces est de 46.7%, en baisse progressive depuis le trimestre précédent (53,4%) et le trimestre avant (55.4%). Aucune province n'a atteint la cible de 65% au cours de ce trimestre (contre 4 provinces au trimestre précédent). On note une couverture inférieure à 50% dans près des deux tiers (11/18 – 61.1%) des provinces avec les plus faibles couvertures à Muyinga (38.7%), Bujumbura Mairie (34.5) et Makamba (24%). Cette régression continue pourrait s'expliquer par un faible taux de femmes ayant bénéficié des services de CPN.

Couverture en MIILDA

○ Chez les enfants de moins de 5 ans : La couverture moyenne en MIILDA pour l'ensemble des provinces est de 88.7%, en nette augmentation par rapport au trimestre précédent (77,3%) et le trimestre avant (63.1%). Deux provinces (Cankuzo et Kayanza) ont atteint la cible de 95% fixée par le PSN. Aucune province n'a une couverture en dessous de 50%.

○ Chez les femmes enceintes : La couverture moyenne en MIILDA pour l'ensemble des provinces est de 83.6%, en nette augmentation par rapport au trimestre précédent (63,5%) et le trimestre avant (59.1%). Quatre provinces (Bujumbura Mairie, Bubanza, Kirundo et Rutana) ont atteint la cible de 90% contre une seule province au trimestre précédent. Aucune province n'a une couverture moyenne en dessous de 50 comme au trimestre précédent. La plus faible couverture étant observée à Ngozi (70.9%)



3. Prise en charge

Tableau 3 : Cas de paludisme testés, morbidité par province de juillet à septembre 2021

Province de	Formation sanitaires (CDS)				Niveau communautaire			
	Proportion des cas de paludisme confirmés par rapport aux consultations	Nombre de cas suspects	% cas suspects testés	% de positifs parmi les cas testes	% de cas positifs traités par Artémether-Luméfantine (AL)	Nombre de cas suspects testés	Nombre de cas suspects testés positif	% de cas positifs traités par Artémether-Luméfantine (AL)
Bubanza	42.3	142584	100	63.02	91.1	ND	ND	ND
Bujumbura	17.2	64867	99.4	45.33	88.0	856	774	90.4
Bujumbura Mairie	11.1	104856	99.7	23.29	49.0	ND	ND	ND
Bururi	6.1	27595	100	25	92.3	ND	ND	ND
Cankuzo	32.4	120552	100	54.88	97.2	2980	2967	99.6
Cibitoke	33.9	185671	100	58.17	95.9	7356	7098	96.5
Gitenga	20.2	259087	100	44.96	93.9	21965	21651	98.6
Karusi	24.8	164244	100	49.58	97.1	13888	13886	100.0
Kayanza	22.4	158190	99.7	46.36	98.8	5874	5264	89.6
Kirundo	50.2	357839	100	66.7	97.2	28475	28028	98.4
Makamba	39.0	143796	99.8	60	93.5	37	37	100
Muramvya	16.9	64660	100	37.96	97.7	1947	1946	99.9
Muyinga	40.1	268562	100	61.38	98.1	21301	21010	98.6
Mwaro	12.0	54424	99.9	33.95	93.0	3189	3068	96.2
Ngozi	37.5	242509	99.6	59.33	99.1	ND	ND	ND
Rumonge	22.2	62138	100	47.73	91.0	ND	ND	ND
Rutana	39.0	143341	100	62.39	96.6	8678	8526	98.2
Ruyigi	32.8	199926	100	56.13	98.8	2592	2189	84.5
Burundi	27.8	2764841	99.9	49.8	92.7	119138	116444	96.2

Commentaires (Tableau 3)

Au niveau des formations sanitaires

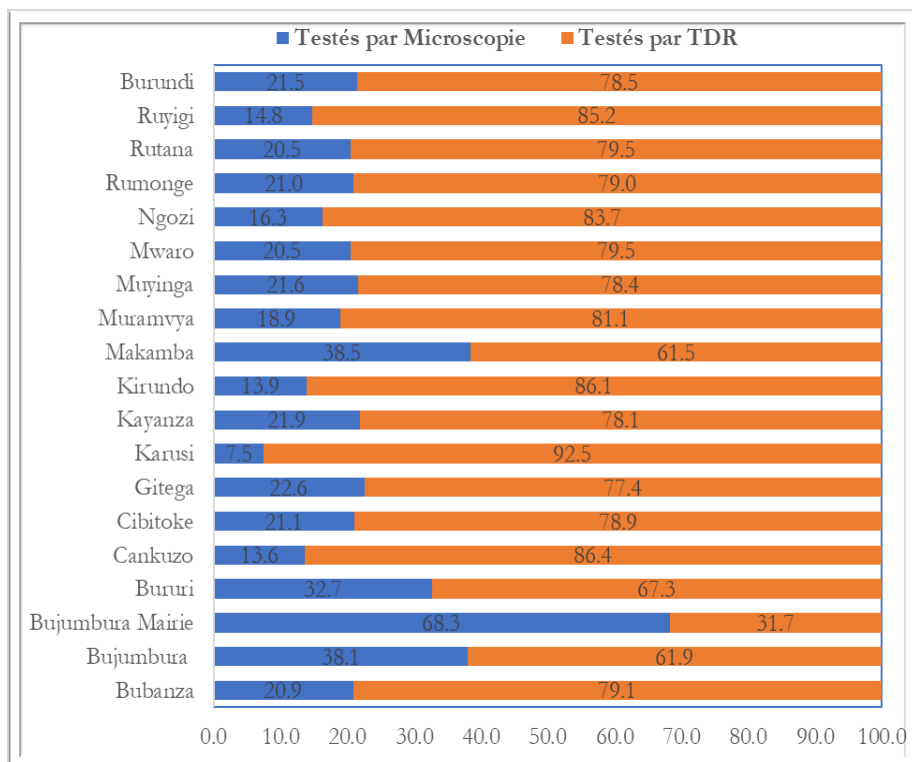
- Test de confirmation des cas suspects : 99.9% à 100% des cas suspects de paludisme ont été testés au cours du trimestre. Douze des 18 provinces ont testé la totalité (100%) des cas suspects.

- Morbidité proportionnelle du paludisme : le paludisme représente 27.8% des causes de consultation curative (toutes causes confondues) au cours troisième trimestre (juillet-août-septembre) 2021. La morbidité proportionnelle du paludisme varie d'une province à l'autre, de 6.1% (Bururi) à 50.2% (Kirundo)

Traitement : globalement (pour l'ensemble des provinces) 92.7% des cas de paludisme confirmés au cours du trimestre ont été traités par Artémether-Luméfantine (AL). La province de Ngozi a le pourcentage le plus élevée (99.1%). Comme aux premier et deuxième trimestre 2021, le plus faible pourcentage de cas confirmés traités à l'AL a été observé à Bujumbura Mairie (49.0%). Ce pourcentage à Bujumbura Mairie connaît néanmoins une hausse par rapport au trimestre précédent (38.3%)

Au niveau communautaire

- Globalement, la presque totalité (96.2%) des cas simples confirmés ont été traités par AL au cours du troisième trimestre 2021, dans les 13 provinces (sur 17 attendus) ayant assuré la prise en charge du paludisme au niveau communautaire, dans le cadre de la mise en œuvre de l'iCCM. Dans les provinces de Kayanza et Makamba, la totalité (100%) des cas de paludisme simple confirmés au niveau communautaire ont été traités par AL.

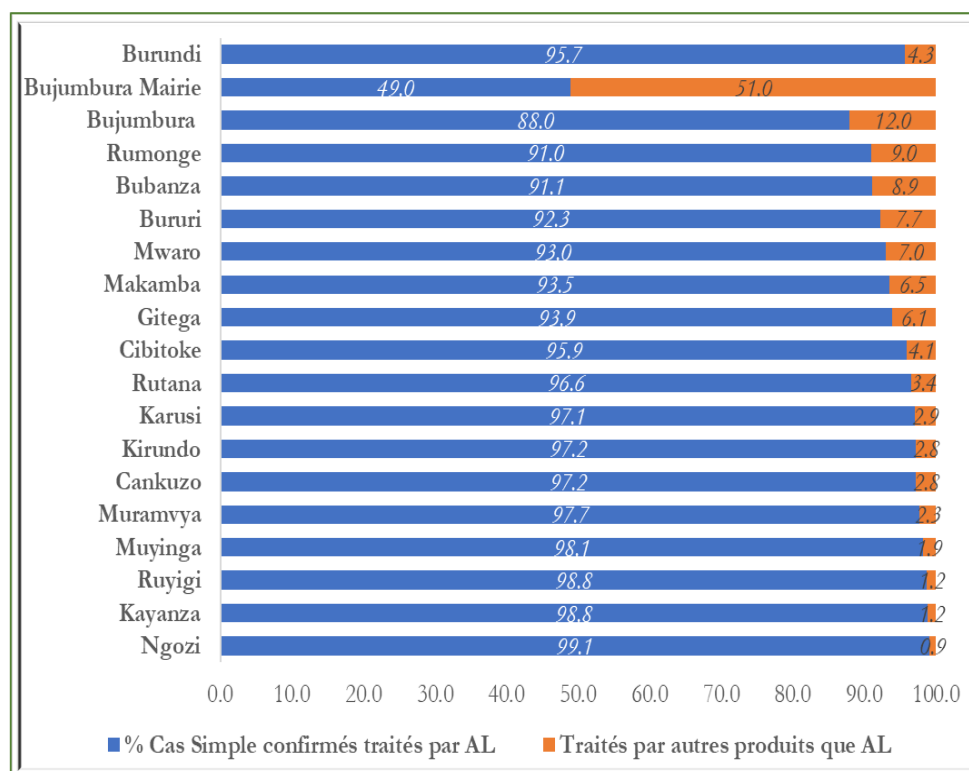


Commentaires (Figure 2)

Pour l'ensemble du Burundi, 78.5% des tests biologiques de confirmation ont été réalisés par TDR ce trimestre (76.9% le trimestre précédent) et 21.5% par microscopie (23.1% trimestre précédent). Par province, le pourcentage de TDR réalisé varie de 31.7% (Bujumbura Mairie) à 92.5% (Karusi).

Ces données par provinces montrent que seuls 22,2% (5/18, moins de 1/3) des provinces répondent au seuil maximum de 20% de confirmation par microscopie recommandé par les directives nationales de prise en charge du paludisme (DNPP).

Figure 2. Pourcentages de TDR et microscopie réalisés par province de juillet à septembre 2021



Commentaires (Figure 3)

Pour l'ensemble du Burundi, 95.7% des cas de paludisme simples confirmés ont été traités par Artémether-Luméfantine et 4,3% traités par des molécules autres que l'AL au cours du trimestre.

Au niveau des provinces : comme au trimestre précédent, en dehors de Bujumbura Mairie où le pourcentage de cas de paludisme simples confirmés traités par AL est moins de 50%, toutes les autres provinces sont à plus de 88% (85% au trimestre précédent).

Figure 3. Cas de paludisme simple confirmés traités par Artémether-Luméfantine (AL) et cas traités par des molécules autres que AL, par province de juillet à septembre 2021

4. Mortalité

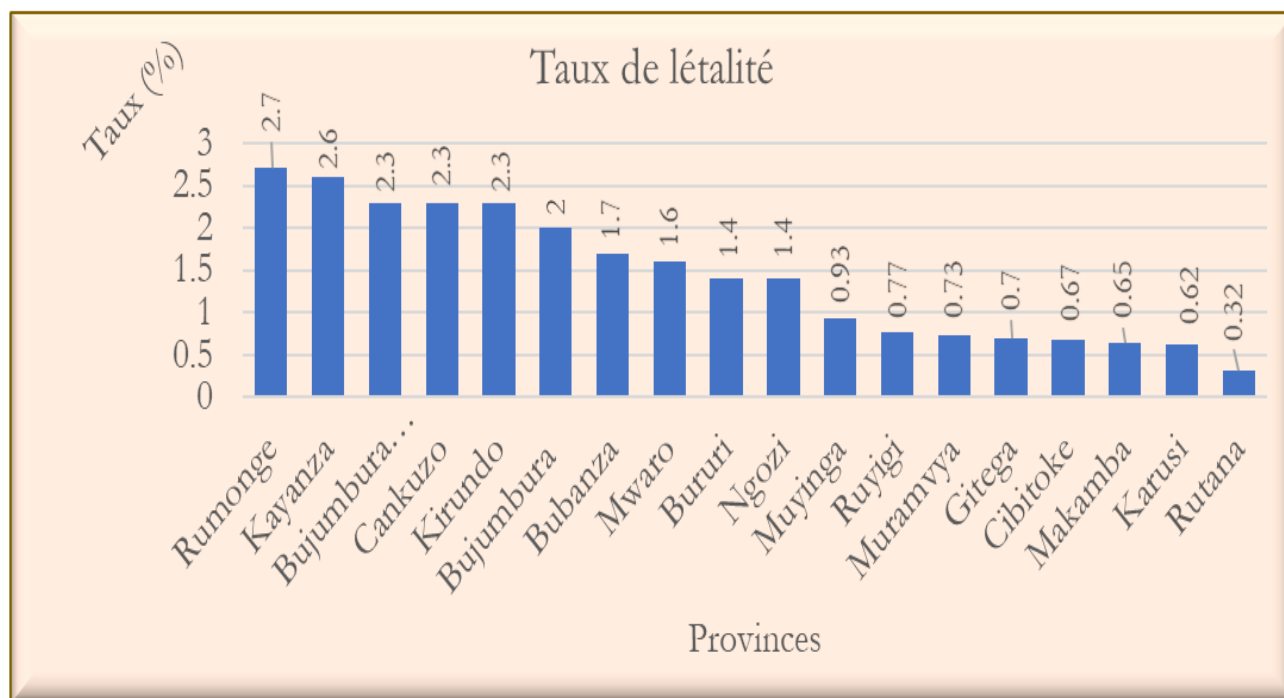


Figure N°4. Létalité palustre en milieu hospitalier par province de juillet à septembre 2021

Commentaires (Figure 4).

La létalité du paludisme au troisième trimestre 2021 varie par province de 0.32 % (Rutana) à 2.7% (Rumonge). La létalité au cours du trimestre, calculée pour l'ensemble du Burundi à partir de ces données ci-dessus est de 1,1%. La létalité était de 0.84% au trimestre précédent.

5. Gestion des intrants

Tableau 4 : Rupture de stocks d'intrants antipaludiques dans les FOSA par province de Juillet à Septembre 2021

Provinces	TDR		Artemether-Lumefantrine (AL)		Artésunate injectable		Artésunate suppositoire		Sulfadoxine Pyrimétamine		MILDA		
	Total FOSA	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Bubanza	63	0	0	1	1.6	0	0	4	6.3	1	1.6	0	0
Bujumbura	88	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bujumbura Mairie	167	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.6	0	0
Bururi	56	0	0	2	3.6	3	5.4	3	5.4	0	0	0	0
Cankuzo	37	0	0	1	2.7	1	2.7	0	0	0	0	1	2.7
Cibitoke	89	1	1.1	3	3.4	2	2.2	2	2.2	0	0	1	1.1
Gitega	95	0	0	0	0	1	1.1	3	3.2	0	0	1	1.1
Karuzi	38	0	0	0	0	2	5.3	6	15.8	1	2.6	0	0
Kayanza	63	0	0	1	1.6	3	4.8	2	3.2	0	0	0	0
Kirundo	63	0	0	0	0	0	0	2	3.2	0	0	1	1.6
Makamba	84	0	0	0	0	1	1.2	3	3.6	1	1.2	0	0
Muramvya	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5.6
Muyinga	76	4	5.3	1	1.3	4	5.3	8	10.5	5	6.6	1	1.3
Mwaro	34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ngozi	95	0	0	0	0	0	0	2	2.1	0	0	0	0
Rumonge	79	0	0	0	0	1	1.3	1	1.3	0	0	0	0
Rutana	53	1	1.9	0	0	5	9.4	2	3.8	1	1.9	1	1.9
Ruyigi	48	1	2.1	0	0	1	2.1	5	10.4	1	2.1	1	2.1
Burundi	1264	7	0.6	9	0.7	24	2.3	43	3.9	11	0.9	9	1

Commentaires (Tableau 4)

Données provenant de 1264 formations sanitaires

TDR : dans l'ensemble 0.6% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre, pourcentage en baisse par rapport au trimestre précédent (1.7%). Le pourcentage varie par province de 0% (14 provinces) à 5.3% (Muyinga)

Artemether-Lumefantrine (AL) : dans l'ensemble 0.7% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre, pourcentage en baisse depuis 2 trimestres (2^{ème} trimestre 2021: 1.7% et 1^{er} trimestre 2021 : 23.5%). Ce pourcentage varie par province de 0% (12 provinces) à 3.6% (Bururi).

Artésunate injectable : dans l'ensemble 2.3% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre (2.3% au trimestre précédent). Ce pourcentage varie par province de 0% (7 provinces) à 9.4 (Rutana)

Artésunate suppositoire : dans l'ensemble 3.9% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre (3% au trimestre précédent). Ce pourcentage varie par province de 0% (dans 3 provinces) à 15.8% (Karuzi)

Sulfadoxine Pyrimétamine : dans l'ensemble 0.9% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre (2.9% au trimestre précédent). Ce pourcentage varie par province de 0% (11 provinces) à 6.6% (Muyinga)

MILDA : dans l'ensemble 1% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre (1.7% au trimestre précédent). Ce pourcentage varie par province de 0% (10 provinces) à 5.6% (Muramvya).

6. Activités spécifiques menées au cours du troisième trimestre 2021

Tableau 5 :Pulvérisation intra domiciliaire (PID) dans les ménages du DS Ryansoro au mois de Juillet 2021

Communes	Ménages cibles	Ménages complètement traités (%)	Ménages partiellement traités (%)	Ménages non traités
Gishubi	17516	97,3	2,1	0,61
Nyarusange	11070	97,4	2,2	0,33
Ryansoro	8885	97,6	1,9	0,48
Total	37471	97,4	2,1	0,49

Commentaires

Ce chapitre présente les données de la pulvérisation intra domiciliaire dans le district sanitaire de Ryansoro au cours du troisième trimestre 2021. Cette activité a couvert les communes de Gishubi, Nyarusange et Ryansoro.

La Pulvérisation intra domiciliaire a couvert 99,5% des ménages du district. (97.4% complètement traités et 2,1% partiellement traités) avec 0,5% de ménages non traités.

