



Bulletin Trimestriel d'Information sur le Paludisme

Avec l'appui de l'USAID

N°06 Janvier—Mars 2022

SOMMAIRE

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

Equipe de Rédaction

Dr Sinarinzi Pierre, Directeur du PNILP
Dr Manirampa Juvénal : Chef d'Unité S&E PNILP
Mme Nahimana Joséphine : Chef de service G&A PNILP,
Mme Eduige Ntashavu : Unité PEC PNILP ;
Mr Ndayishimiye Théogène : Chef service LAV PNILP
Mme Nibakire Marcelline :S&E PNILP
Mr Mugisha Vedaste : S&E PNILP ;
Mr Muntabaye Fiacre : Chef service IEC PNILP,
Mme Kaneza Bénigne Eugénie : DSNIS
Nzeyimana Roselyne : Cellule IEC.

Contribution des Partenaires :

PMI-USAID Burundi, PMI Measure Malaria

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

Editorial

Le paludisme constitue un problème de santé publique et compte parmi les principales priorités au Burundi. Selon les statistiques fournies par la direction nationale du système d'information sanitaire, au cours du premier trimestre 2022, les données nous montrent une augmentation de 283 129 nouveaux cas de paludisme par rapport au premier trimestre 2021.

En effet, 1 794 019 nouveaux cas de paludisme ont été rapportés, 90 835 cas de paludisme ont été hospitalisés et 628 cas de décès liés au paludisme ont été enregistrés au premier trimestre 2022 contre respectivement 1 510 890 nouveaux cas de paludisme, 70 217 cas hospitalisés et 598 décès au cours de la même période en l'an 2021. (Les données présentées sont extraites du DHIS2 en date du 18 Mai 2022)

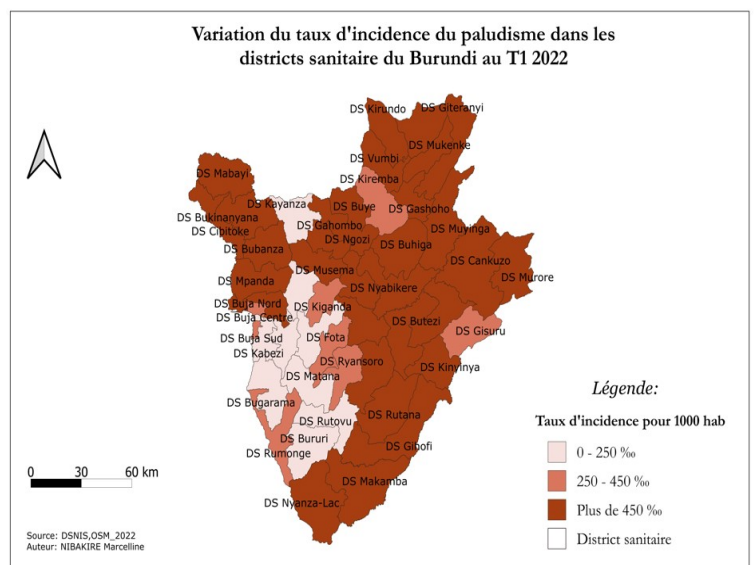
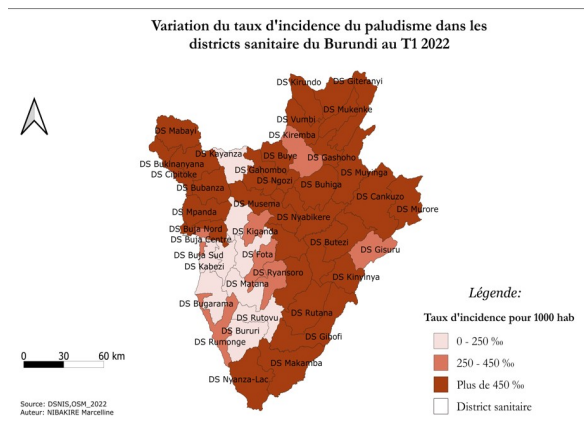


Figure1 : Carte d'incidence du paludisme au T1 2022 au Burundi

1. L'incidence du paludisme au Burundi

Tableau 1 : Situation stratifiée de l'incidence du paludisme au T1 2022

TRIM_1 2022	National	Incidence < 250 ‰	250 ≤ incidence < 400 ‰	Incidence ≥ 400 ‰
Nombre de Districts	49	10	8	31
Population 2022	12837745	2158306 16.8	2128502 16.6	8550937 66.6
Cas de paludisme	1833596	194876 10.6	99653 5.4	1539067 83.9
Cas Graves de paludisme	4545	828 18.2	530 11.7	3187 70.1
Décès liés au paludisme	522	79 15.1	66 12.6	377 72.2



- La partie marron est une zone à transmission élevée avec une incidence de plus de 450 cas pour 1000 habitants et couvre 66,6% de la population totale, a enregistré 83.9% des cas de paludisme, 70.1% des cas graves, 72.2% des cas de décès enregistrés au Burundi au T1 2022.
- La zone rose saumon démontre une transmission modérée d'entre 250 à 450 cas pour 1000 habitants et couvre 8 sur 49 districts. Pour 16.6% de la population totale, cette zone n'a enregistré que 5.4% des cas de paludisme, 11.7% des cas graves, 12.6% des décès.
- La zone à faible transmission (Incidence ≤ 250 ‰) couvre 20% des DS a enregistré 15.1% de décès et 18% des cas graves.



Figure 2 : Clinique mobile au district sanitaire de Bubiga, Janvier 2022 (Source PNILP)

Pour faire face à la situation ci-haut présentée, des différentes activités ont été mises en œuvre au cours de la même période notamment :

- La Pulvérisation Intra Domiciliaire dans les DS Cankuzo et Murore;
- Les cliniques mobiles pour la prise en charge du paludisme dans les districts sanitaires de Bubanza, Cibitoke, Buhiga, Nyabikere, Buye, Kirundo, Vumbi, Busoni, Giteranyi, Kinyinya, Gihofi, Gitega et Makamba.

Le présent bulletin est élaboré trimestriellement par le PNILP dans le but d'informer les parties prenantes sur la situation du paludisme au Burundi, les indicateurs de performance du programme et sur les activités phares du trimestre.

2. Rapportage

Tableau 2 : Complétude et promptitude des formulaires de Morbidité, Surveillance Journalière et Surveillance Communautaire par province de Janvier à Mars 2022

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	86.4	5760	100	98.9	102	92.2	84.3
Bujumbura	255	95.7	77.6	8730	94.8	91.1	156	97.4	73.1
Bujumbura Mairie	408	92.6	76.7	16200	90.2	78	48	93.8	79.2
Bururi	165	100	81.8	5220	99.9	95.3	138	99.3	96.4
Cankuzo	111	100	93.7	3510	98.7	95.9	93	100	96.8
Cibitoke	246	100	84.6	8280	100	95.2	150	100	93.3
Gitega	261	99.6	91.6	9810	100	97.2	186	100	89.8
Karusi	114	100	86.8	3690	100	95.3	111	99.1	89.2
Kayanza	177	99.4	85.3	5670	100	98.4	147	99.3	89.1
Kirundo	192	100	71.9	6030	100	94.6	165	98.2	80.6
Makamba	246	100	84.1	8190	100	91.8	150	98	77.3
Muramvya	108	100	99.1	3330	100	100	75	100	98.7
Muyinga	219	100	90.4	7110	100	100	168	100	91.1
Mwaro	99	100	85.9	3510	100	95.8	87	98.9	86.2
Ngozi	264	99.6	88.6	9090	99	97.4	186	99.5	92.5
Rumonge	207	98.6	65.2	7110	100	97.1	126	100	96.8
Rutana	150	99.3	85.3	4950	100	98.6	114	100	83.3
Ruyigi	144	100	95.1	5040	100	99.4	126	99.2	97.6
Burundi	3543	98.7	83.8	121230	98.6	93.9	2328	98.9	88.5

Rapport de Morbidité

Complétude : La cible de 100% de complétude des rapports a été atteinte par 55,5% de provinces, pourcentage en baisse par rapport au trimestre précédent (72,2%). Dans l'ensemble, 98,7% des rapports de morbidité ont été transmis au premier trimestre 2022.

Promptitude : Il s'observe une augmentation du taux de promptitude (83,8%) par rapport au trimestre précédent (82,7%).

Surveillance journalière du paludisme

Complétude : La cible de 100% de complétude n'a été atteinte que par 13/18 provinces soit 72,2%. La complétude globale pour l'ensemble des provinces (98,6%) est en augmentation comparée au trimestre précédent (96,8%).

Promptitude : La promptitude globale est de 93,9%; nette augmentation par rapport au trimestre précédent (83,8%).

Niveau communautaire

Complétude : La moyenne nationale de la complétude des rapports est de 98,9%. La cible de 100% de complétude des rapports a été atteinte par 7/18 provinces (38,8%).

Promptitude : La promptitude globale est de 88,5%. Aucune province n'a atteint la cible de 100% au cours de ce trimestre.

3. Prévention du paludisme (TPIg* et distribution des MIILDA*)

Tableau 3 : TPIg et distribution de MILDA par province de janvier à Mars 2022

Province	Gros sse attend ues	TPIg 1(%)	TPIg 3 et plus (%)	MIIL DA distribu ées aux enfants	MIILDA distribuée s aux femmes enceintes (%)
Bubanza	6735	69.6	44.6	91.7	97.5
Bujumbura	9262	78.1	61.1	70.6	96.5
Bujumbura Mairie	9906	91	60.8	77.3	99.1
Bururi	6239	70.1	42.7	67.2	96.6
Cankuzo	4561	84.5	47.7	105.9	93.8
Cibitoke	9175	77.8	53.4	80.9	93.8
Gitega	14451	92	64.7	79.2	97.9
Karusi	8697	88	60.4	92.3	98.6
Kayanza	11665	86.3	60.8	70.4	97.6
Kirundo	12518	83.3	61.7	78.5	95.5
Makamba	8586	74.1	35.2	85.8	96.3
Muramvya	5830	78.5	54.4	71.4	95.4
Muyinga	12601	86.5	56.3	91.1	93.5
Mwaro	5443	75.4	44.7	54.8	95.7
Ngozi	13165	90	52.6	76.6	92.6
Rumonge	7014	67.9	58.6	80.8	99.1
Rutana	6645	89.7	45.2	96.4	99.7
Ruyigi	7981	89.4	45.4	98.2	93.4
Burundi	160472	83.1	53.7	81.2	96.2

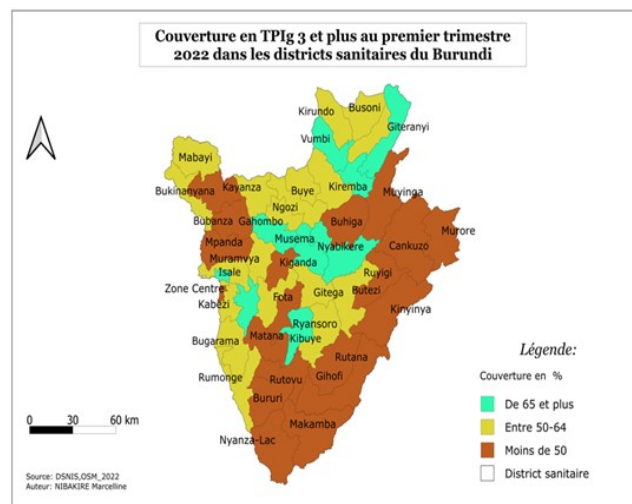


Figure 3 : Couverture en TPIg 3 et plus au Burundi au T1 2022

Les cibles du programme pour la prévention du paludisme sont de 100% de couverture en MIILDA chez les femmes enceintes et 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 du pays en TPIg3 est de 53.7%, elle est en hausse par rapport au trimestre précédent (47,3%). Aucune province n'a atteint la cible de 65% au cours de ce trimestre. On note une couverture inférieure à 50% dans près de la moitié (44,4%) des provinces. Malgré cette faible couverture, il existe des disparités au niveau des districts des provinces comme le montre la carte ci-contre.

Couverture en MIILDA

Chez les enfants de moins de 5 ans : la couverture moyenne du pays est de 81,2%, en diminution par rapport au trimestre précédent (84,1%).

Chez les femmes enceintes : la couverture moyenne du pays est de 96,2%, en augmentation par rapport au trimestre précédent (95,8%). Nous notons également qu'aucune province n'a enregistré une couverture de 100%.

*TPIg: Traitement Préventif Intermittent pendant la grossesse

*MIILDA: Moustiquaire Imprégné d'Insecticide à Longue Durée d'Action



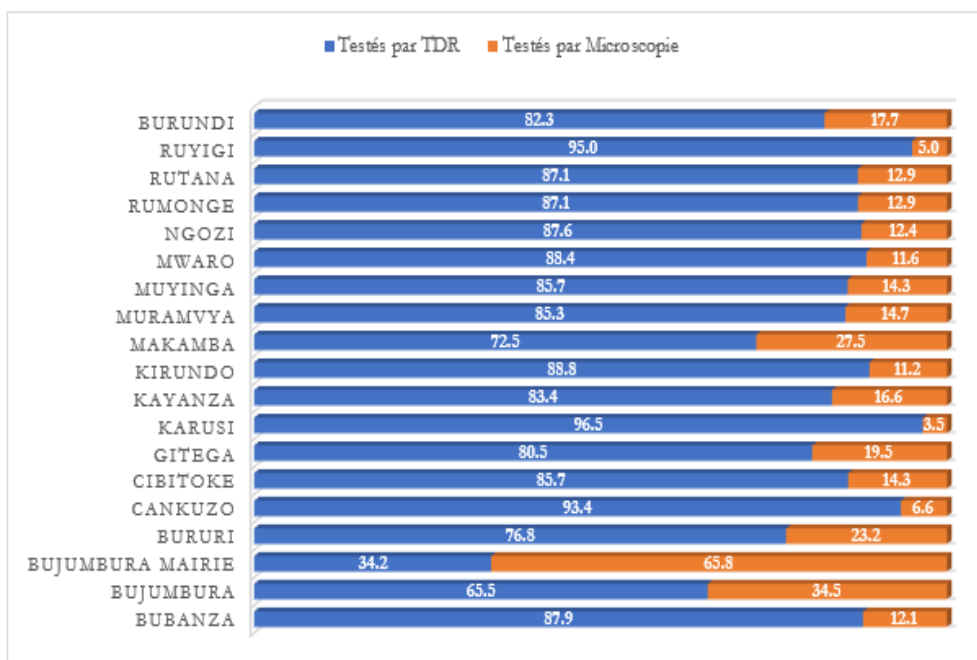
4. Prise en charge

Tableau 4 : Cas de paludisme testés, morbidité par province de janvier à Mars 2022

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 testés	% de cas positifs traités par Artemether-Lumefantrine (AL)	Nombre de cas suspects testés	Nombre de cas suspects testés positif	% de cas positifs traités par Artemether-Lumefantrine (AL)
Bubanza	53.7	219946	100	67	96.3	ND	ND	ND
Bujumbura	23.5	98326	100	49	89.5	2060	1310	105.2
Bujumbura Mairie	17.6	180496	99.9	32.3	57.5	NA	NA	NA
Bururi	7.5	33841	99.9	28.5	93.6	ND	ND	ND
Cankuzo	38.2	117965	100	61.8	96.7	7373	5814	99.9
Cibitoke	38.5	230028	100	59.7	90.3	10628	8060	92.9
Gitega	25.8	326697	99.8	46.5	96.8	37190	29595	100.4
Karusi	39.2	233451	100	59.5	92.2	36787	28907	100.3
Kayanza	25.4	207655	100	46.7	93.1	26177	20058	102.0
Kirundo	49.3	347728	100	63.7	97.8	58030	47572	98.5
Makamba	43.0	166313	99.9	61.9	93.9	17780	15354	97.2
Muramvya	20.3	85901	100	39.6	97.9	6871	3776	101.7
Muyinga	37.8	226776	100	56.1	98.4	50159	41616	93.1
Mwaro	15.4	72230	100	34.3	86.7	7281	4583	98.1
Ngozi	34.0	293471	100	50.1	97.8	ND	ND	ND
Rumonge	29.0	86466	99.9	51.8	93.4	ND	ND	ND
Rutana	44.3	166105	100	64.3	97	16013	14502	100.4
Ruyigi	32.5	196918	98.3	53.6	94.8	5218	4110	96.4
Burundi	33.4	3290313	99.9	54	94.3	281567	225257	98.21

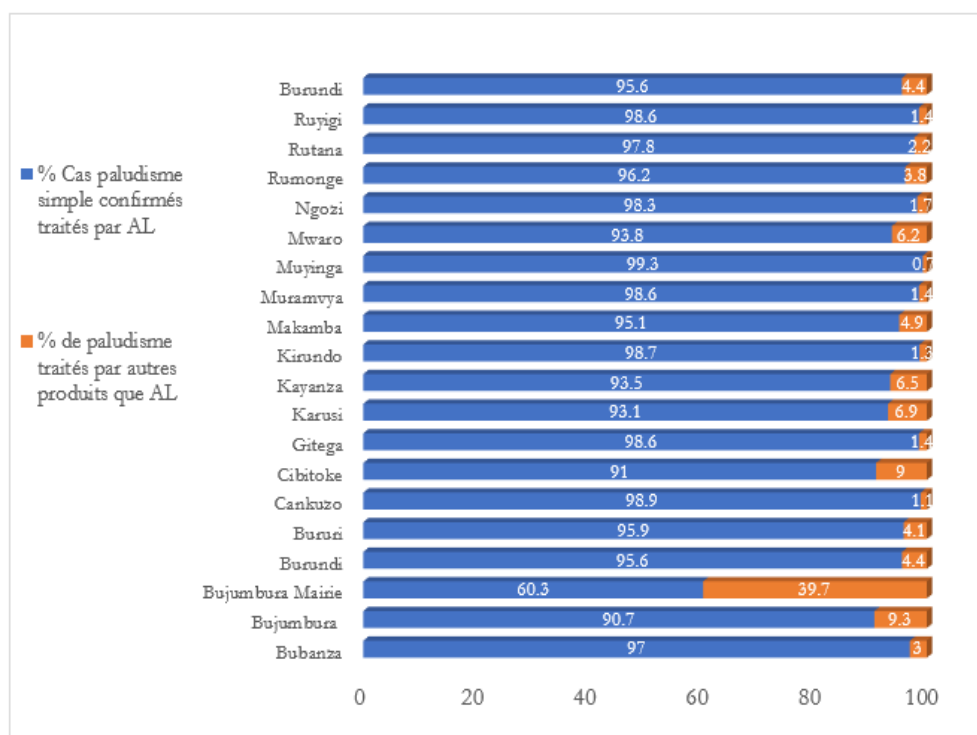
Au niveau des formations sanitaires, le paludisme représente 33.4% des causes de consultations curatives. Sur 99.9% des cas suspects soumis aux tests de confirmation, 54% se sont révélés positifs. Parmi les cas positifs, 94.3% ont été soumis au traitement de première ligne (Artemether Luméfantrine). Bien qu'une amélioration progressive s'observe en Mairie de Bujumbura, la couverture reste la plus faible par rapport à d'autres provinces.

Au niveau communautaire, les cas simples confirmés ont été traités par Artemether Lumefantrine (AL) à 98.21%. Signalons que la prise en charge communautaire du paludisme n'a pas encore repris pour les provinces Bubanza et Ngozi ; elle n'a pas encore commencé pour les provinces Bururi et Rumonge.



Au niveau national, les tests biologiques de confirmation ont été réalisés par TDR à 82.3% contre 17.7% qui ont été réalisés par microscopie. Le taux de confirmation par microscopie ou par TDR varie d'une province à une autre.

Figure 4. Pourcentages de TDR et microscopie réalisés par province de janvier à Mars 2022



Au cours du premier trimestre 2022, pour l'ensemble du pays, 95.6% des cas de paludisme simples confirmés ont été traités par Artémether-Luméfantrine et 4.4% traités par des molécules autres que l'AL (quinine).

Figure 5. Cas de paludisme simple confirmés traités par Artémether-Luméfantrine (AL) et autres cas traités par d'autres molécules que AL, par province de Janvier à Mars 2022.

5. Mortalité

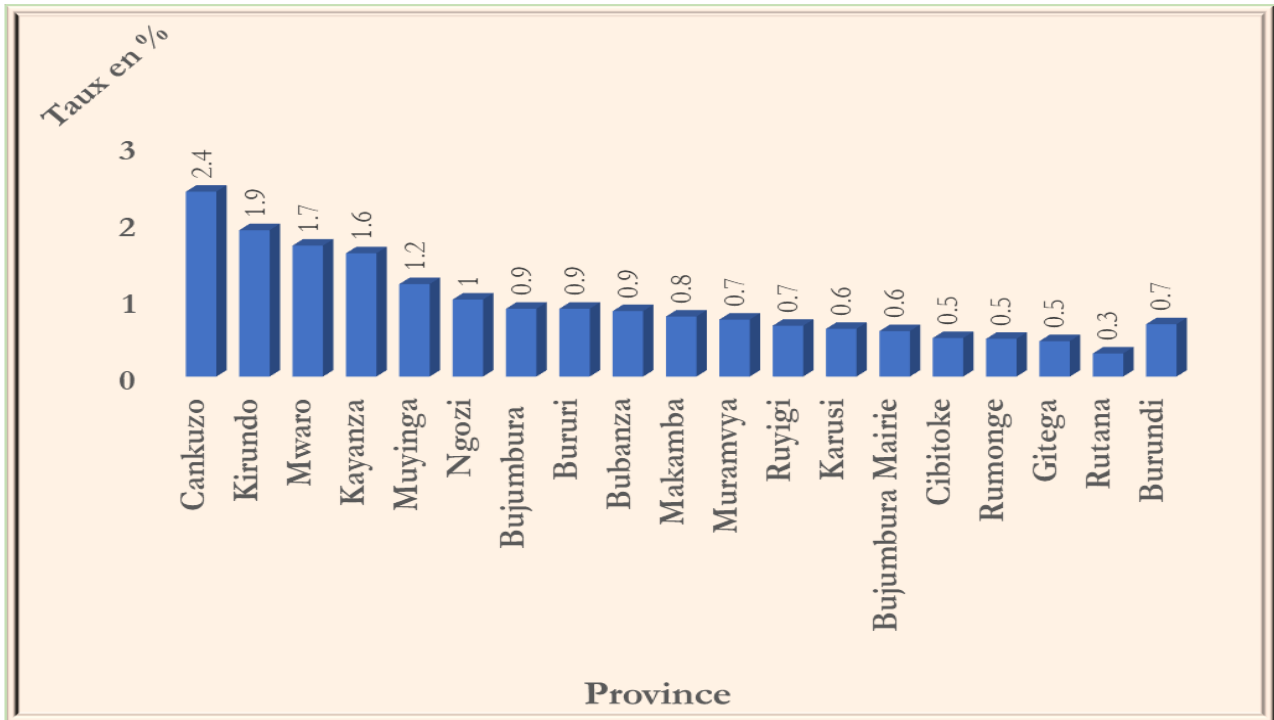


Figure 6. Létalité palustre en milieu hospitalier par province de Janvier à Mars 2022

Au niveau national, au cours du premier trimestre 2022, la létalité liée au paludisme est de 0.7%. Bien que la province de Cankuzo enregistre un taux de létalité élevé par rapport à d'autres provinces, elle connaît une légère diminution de la létalité comparativement au trimestre précédent (2.6%).

6. Gestion des intrants antipaludiques

Tableau 5 : Rupture de stocks d'intrants antipaludiques dans les FOSA par province de Janvier à Mars 2022.

Provinces	TDR			Artemether-Lumefantrine (AL)		Artésunate injectable		Artésunate suppositoire		SP		MILDA	
	Total FOSA	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Bubanza	64	0	0	3	4.7	0	0.0	3	4.7	0	0.0	0	0.0
Bujumbura	93	0	0	0	0.0	1	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Mairie	167	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Bururi	56	0	0	1	1.8	2	3.6	3	5.4	2	3.6	2	3.6
Cankuzo	37	0	0	1	2.7	0	0.0	1	2.7	0	0.0	2	5.4
Cibitoke	93	0	0	6	6.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.1
Gitega	95	1	1.05	7	7.4	2	2.1	12	12.6	1	1.1	1	1.1
Karuzi	38	0	0	8	21.1	3	7.9	6	15.8	0	0.0	0	0.0
Kayanza	64	0	0	1	1.6	0	0.0	2	3.1	0	0.0	1	1.6
Kirundo	64	0	0	1	1.6	1	1.6	5	7.8	0	0.0	1	1.6
Makamba	83	1	1.2	6	7.2	0	0.0	2	2.4	1	1.2	2	2.4
Muramvya	36	2	5.56	2	5.6	0	0.0	1	2.8	0	0.0	0	0.0
Muyinga	79	0	0	8	10.1	2	2.5	7	8.9	1	1.3	2	2.5
Mwaro	34	1	2.94	0	0.0	1	2.9	1	2.9	0	0.0	0	0.0
Ngozi	96	1	1.04	4	4.2	0	0.0	1	1.0	0	0.0	3	3.1
Rumonge	80	0	0	1	1.3	1	1.3	1	1.3	0	0.0	0	0.0
Rutana	53	0	0	7	13.2	3	5.7	5	9.4	1	1.9	1	1.9
Ruyigi	48	0	0	6	12.5	0	0.0	2	4.2	0	0.0	0	0.0
Burundi	1264	6	0.5	62	4.9	24	1.9	52	4.1	6	0.5	16	1.3

TDR : 0.5% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre.

Artemether-Lumefantrine (AL) : 4.9% des FOSA ont connu une rupture de stock d'au moins une présentation (soit blister de 6, soit blister de 12, soit blister de 18, soit blister de 24).

Artésunate injectable : 1,9% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre

Artésunate suppositoire : 4.1% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre

SP : 0.5% des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre

MIILDA : 1.3 % des FOSA ont connu une rupture de stock ce trimestre

7. Activités spécifiques menées au cours du premier trimestre 2022

Tableau 6. Pulvérisation intra domiciliaire (PID) dans les ménages des DS Cankuzo et Murore au mois de Janvier 2022

DS	Commune	Ménages cibles	Ménages traités (%)	Ménages non traités (%)
CANKUZO	Cankuzo	14843	76.93	23.06
	Cendajuru	10943	79.69	20.30
	Kigamba	15103	62.25	37.74
MURORE	Gisagara	23076	77.87	22.12
	Mishiha	20849	86.18	13.81
Total CANKUZO		40889	72.25	27.75
Total MURORE		43925	81.82	18.18
Total Province CANKUZO		84814	77.21	22.79

La campagne de Pulvérisation Intra Domiciliaire menée dans les deux districts sanitaires de la province de Cankuzo a couvert 77.21% des ménages.

Tableau 7. Données des cliniques mobiles effectuées dans 13 districts sanitaires au mois de janvier 2022

District sanitaire	Cas testés	Cas testés positifs	Proportion des cas testés positif			Cas traités
			< 5ans	>5ans	Femmes enceintes	
DS Bubanza	2131	76,7	17,5	58,3	0,9	98,29
DS Buhiga	3030	43,0	7,7	35,1	0,1	100,00
DS Busoni	7467	65,4	13,3	51,8	0,3	95,53
DS Buye	5016	49,1	10,0	38,9	0,3	100,00
DS Cibitoke	5383	64,1	14,0	49,5	0,5	89,45
DS Gihofi	10722	66,9	22,5	43,6	0,8	100,00
DS Gitega	8058	42,8	7,5	35,0	0,3	100,00
DS Giteranyi	5038	59,8	12,2	47,2	0,5	100,00
DS Kinyinya	1224	29,9	9,2	20,5	0,2	95,36
DS Kirundo	6679	67,6	15,5	51,8	0,3	100,00
DS Makamba	12006	66,9	20,2	44,6	2,1	99,04
DS Nyabikere	10037	55,0	7,1	47,3	0,6	81,63
DS Vumbi	7362	61,1	18,6	42,1	0,3	100,00
Total	84153	57,6	13,5	43,5	0,6	96,9

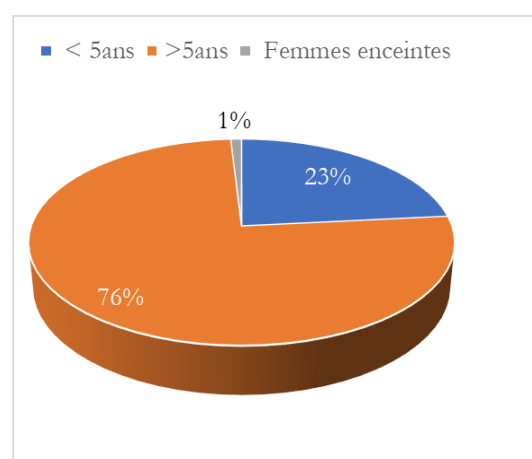


Figure 7 : Proportion des cas de paludisme confirmés par tranche d'âges et chez les femmes enceintes au cours des cliniques mobiles dans les 13 districts : Janvier 2022

Ce chapitre présente les données des activités des cliniques mobiles réalisées dans 13 districts sanitaires du Burundi au cours du premier trimestre 2022.

Ces activités de cliniques mobiles ont consisté en des consultations dans la communauté au bénéfice de patients composés à 76% de personnes de 5 ans et plus, 23% d'enfants de moins de 5 ans et 1% de femmes enceintes (Figure 7). Au total 84 153 personnes ont été reçues dans les 13 districts dont 57.6% ont été testés positifs, dont 96.9% ont reçu un traitement (Tableau 7).