



# Bulletin Trimestriel d'Information sur le Paludisme

Avec l'appui de l'USAID

N°02  
Janvier-Mars 2021

## SOMMAIRE

- 1 Rapportage
- 2 Prévention du paludisme
- 3 Prise en charge
- 4 Mortalité
- 5 Gestion des intrants
- 6 Activités spécifiques menées au T1\_2021



Figure1: Atelier de formation des ASC sur la stratégie PECADOM

## Equipe de Rédaction

Dr Sinarinzi Pierre: Directeur du PNILP  
Dr Manirampa Juvénal : Chef d'Unité S&E PNILP  
Dr Kaze Leïla : PEC PNILP  
Mme SIMBABAJE Caritas : DSNIS  
Mr Muntabaye Fiacre : Chef service IEC PNILP  
Mme Nibakire Marcelline : S&E PNILP  
Mr Mugisha Védaste : S&E PNILP  
Mme Uwimana Agathe: S&E PNILP

## 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, 1 480 809 nouveaux cas de paludisme ont été rapportés au cours du premier trimestre 2021, contre 1 417 894 au premier trimestre 2020 ; Les cas hospitalisés pour le paludisme étaient 70 423 contre 84 139 au premier trimestre 2020 et 576 cas de décès liés au paludisme ont été enregistrés au premier trimestre 2021 contre 871 cas de décès notifiés au cours de la même période en l'an 2020.

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

- ◆ Des campagnes de pulvérisation intra domiciliaire dans les deux districts sanitaires de la province Cankuzo ;
- ◆ Elaboration des documents sur la stratégie PECADOM ;
- ◆ Etude de la durabilité de la moustiquaire dans les districts sanitaires de VUMBI et Gashoho ;

Le présent bulletin est élaboré dans le but d'informer trimestriellement les parties prenantes sur la mise en œuvre des interventions de lutte contre le paludisme dans notre pays, les indicateurs de performance du PNILP et sur les activités phares du trimestre. Les résultats présentés couvrent la période de Janvier à Mars 2021.

**Dr Pierre Sinarinzi**

Directeur du PNILP

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

# 1. Rapportage

**Tableau 1 : Complétude et promptitude des formulaires de Morbidité, Surveillance Journalière et Surveillance Communautaire de Janvier à Mars 2021 par province**

Province de	Formulaire Morbidité (25 DSNIS)			Surveillance Journalière du paludisme (00 DSNIS)			Prise en charge communautaire		
	Nombre de Rapports attendus (trimestre)	Complétude (%)	Promptitude (%)	Nombre de Rapports attendus (trimestre)	Complétude (%)	Promptitude (%)	Nombre de Rapports attendus (trimestre)	Complé- tu de (%)	Prompti- tude (%)
Bubanza	174	99.4	69	5670	99.4	98.7	96	96.9	91.7
Bujumbura	231	100	64.5	7650	99	88.4	150	99.3	71.3
Bujumbura Mairie	405	97	67.7	15120	77.9	62	45	100	60
Bururi	162	100	41.4	5220	98.5	90.1	135	100	96.3
Cankuzo	111	100	26.1	3510	99.3	97.1	93	100	74.2
Cibitoke	237	100	64.1	7920	100	97.4	150	100	84
Gitega	258	100	56.2	9090	100	95.2	177	98.3	75.7
Karusi	111	100	58.6	3600	99.5	96.9	108	97.2	66.7
Kayanza	171	100	63.2	5490	99.5	95.8	138	97.1	81.2
Kirundo	189	100	49.7	5940	99.2	92.6	162	96.3	80.2
Makamba	249	99.6	23.3	8280	99.2	85.3	147	89.8	84.4
Muramvya	108	100	89.8	3330	100	100	75	100	97.3
Muyinga	213	99.5	65.3	7020	100	94.6	162	100	84.6
Mwaro	99	100	32.3	3420	100	94.1	87	97.7	64.4
Ngozi	261	100	90	8820	100	96.3	186	100	94.1
Rumonge	207	99	70.5	6750	100	98.4	126	100	96.8
Rutana	150	100	58.7	4950	99.2	95.5	111	100	73.9
Ruyigi	141	97.2	41.8	4950	99.1	94.8	123	100	87.8
<b>Burundi</b>	<b>3477</b>	<b>99.5</b>	<b>57.3</b>	<b>116730</b>	<b>98.3</b>	<b>92.9</b>	<b>2271</b>	<b>98.4</b>	<b>81.3</b>

## Commentaires (Tableau 1)

### Rapport de Morbidité (Formulaire Morbidité 25 DSNIS)

**Complétude** : Dans l'ensemble, 99.5% des rapports de morbidité ont été transmis au premier trimestre 2021. Ce taux de complétude est en hausse par rapport au trimestre précédent (97%). La cible de 100% de complétude des rapports a été atteinte par 12/18 provinces (66.6%).

**Promptitude** : La promptitude globale (57.3%), a connu une baisse importante comparée au trimestre précédent (75%). Aucune province n'a atteint la cible de 100% au cours du trimestre. Six provinces ont des taux inférieurs à 50% : Kirundo (49.7%), Ruyigi (41.8%) Bururi (41.1%), avec des taux de promptitude très faibles à Mwaro (32.3%), Cankuzo (26.1%) et Makamba (23.3%).

### Surveillance journalière du paludisme (SMIR 00 DSNIS)

**Complétude** : La complétude globale pour l'ensemble des provinces est de 98.3%, en hausse par rapport au trimestre précédent (95%). La cible de 100% de complétude n'a été atteinte que par 7/18 provinces (39%).

**Promptitude** : La promptitude globale (92.9%) est en hausse par rapport au trimestre précédent (90%). Seule la province de Muramvya a atteint la cible de 100% au cours du trimestre.

### Niveau communautaire : le Bulletin No.02 présente également les données de rapportage du niveau communautaire

**Complétude** : Un taux de 98,4% des rapports de morbidité a été enregistré au premier trimestre 2021. La cible de 100% de complétude des rapports a été atteinte par 10/18 provinces (56%).

**Promptitude** : La moyenne globale est de 81.3% et aucune province n'a atteint la cible de 100%



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

**Tableau 2 : TPIg et Distribution de MIILDA par province de Janvier à Mars 2021**

Province de	Grossesse attendues	CPN1(%)	TPIg1(%)	TPIg3 et plus (%)	MIILDA distribuées aux enfants <5 ans (%)	MIILDA distribuées aux Femmes Enceintes (%)
Bubanza	6597	107.6	75.8	52	78.0	65.0
Bujumbura	9703	77	70.2	56.7	47.7	44.6
Bujumbura Mairie	9072	110.2	95.9	60.4	100.4	78.2
Bururi	6111	64.4	67	53.2	41.0	37.5
Cankuzo	4467	119.4	79.4	46.9	90.6	93.6
Cibitoke	8986	88.6	76.6	49.6	69.7	66.6
Gitega	14154	81.7	79.8	61.9	50.6	56.7
Karusi	8518	80.1	100.1	76.9	60.5	63.6
Kayanza	11426	63.7	94	64.7	45.4	51.9
Kirundo	12262	74.8	93.8	62.2	59.3	62.3
Makamba	8410	118	64.5	35.2	77.6	61.7
Muramvya	5710	76.7	72.7	61.9	47.7	44.8
Muyinga	12343	96.1	87	59.7	67.8	64.0
Mwaro	5331	60.8	85.3	49	41.2	40.2
Ngozi	12895	74.4	85.5	51.1	46.8	50.8
Rumonge	6871	92.5	65.5	66.8	66.2	51.2
Rutana	6509	102.7	74.3	52.3	72.5	62.0
Ruyigi	7817	128.4	71.1	39.2	95.5	75.3
<b>Burundi</b>	<b>157182</b>	<b>89.8</b>	<b>79.9</b>	<b>55.5</b>	<b>64.4</b>	<b>59.4</b>

### Commentaires (Tableau 2)

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 MIILDA au cours du premier trimestre 2021

Chez les femmes enceintes : La couverture moyenne en MIILDA pour l'ensemble des provinces est de 59.4%. Seule la province de Cankuzo a atteint la cible de 90%. Quatre provinces (Bujumbura, Bururi, Muramvya et Mwaro) ont des couvertures en dessous de 50%. La plus faible couverture étant observée à Bururi (37.5%)

Chez les enfants de moins de 5 ans : La couverture moyenne en MIILDA pour l'ensemble des provinces est de 64.4%. Seules les provinces de Bujumbura Mairie et Ruyigi ont atteint la cible de 95% fixée par le PSN. Six provinces (Bujumbura, Bururi, Kayanza, Muramvya, Mwaro, Ngozi) ont des couvertures en dessous de 50%. Les plus faibles couvertures sont observées à Bururi (41%) et Mwaro (41.2%).

#### Couverture en TPIg3 et plus (femmes enceintes) au cours du premier trimestre 2021

La couverture moyenne en MIILDA pour l'ensemble des provinces est de 55.5%. Trois provinces sur les 18 ont atteint ou approche la cible de 65%, ce sont : Karusi (76.9%), Rumonge (66.8%) et Kayanza (64.7) On note une couverture inférieure à 50% dans cinq provinces : Cankuzo, Cibitoke, Makamba, Mwaro et Ruyigi. La plus faible couverture étant observée à Makamba (35.2%).

### 3. Prise en charge

**Tableau 3 : Cas de paludisme testés, morbidité par province de Janvier à Mars 2021**

Province de	Formation sanitaires (CDS)						Niveau communautaire			
	Proportion des cas de paludisme testés positifs parmi les cas reçus en consultation	Nombre de cas suspects	Nombre de cas suspects testés	% cas suspects testés	Nombre de cas suspects testés positif	% de positifs parmi les cas testes	% de cas positifs traités par CTA	Nombre de cas suspects et testés	Nombre de cas traités	% de cas positifs traités par CTA
Bubanza	36.1	163666	163633	100	88363	53.89	90.5	ND	ND	ND
Bujumbura Mairie	12.5	141113	141068	99,9	37093	26.29	36.5	ND	ND	ND
Bujumbura	11.1	72262	71240	99,9	25477	35.92	77.9	461	402	87,2
Bururi	4.8	30481	30497	100	6768	22.21	66.2	ND	ND	ND
Cankuzo	44	151950	151394	100	98843	65.27	97.0	333	326	97,9
Cibitoke	28.2	197524	192888	100	95160	49.59	88.1	2744	2647	96,5
Gitega	24	307769	299056	100	137380	46.62	84.8	6150	6090	99
Karuzi	39.6	230899	211869	100	125688	60.86	92.5	14841	14612	98,5
Kayanza	22.8	174106	174083	100	75780	43.38	97.0	ND	ND	ND
Kirundo	42	273616	264059	100	149003	57.31	98.1	7809	7552	96,7
Makamba	34.3	141925	141558	99,7	78136	55.36	87.3	ND	ND	ND
Muramvya	16.1	71470	71470	100	26538	37.13	89.7	ND	ND	ND
Muyinga	35	251052	240986	100	127420	54.07	94.8	8355	8178	97,9
Mwaro	15	73026	67716	100	24806	38.81	86.6	3533	3532	100
Ngozi	34.1	240757	240757	100	132410	55	95.1	ND	ND	ND
Rumonge	16.1	68485	68516	100	25865	37.77	72.4	ND	ND	ND
Rutana	38.8	142874	140880	100	88440	63	90.8	1566	1361	86,9
Ruyigi	27	192908	192767	100	91768	47.62	96.1	75	75	100
<b>BURUNDI</b>	<b>26.7</b>	<b>2925883</b>	<b>2864437</b>	<b>94.4</b>	<b>1434938</b>	<b>47.2</b>	<b>85.6</b>	<b>45867</b>	<b>44775</b>	<b>96</b>

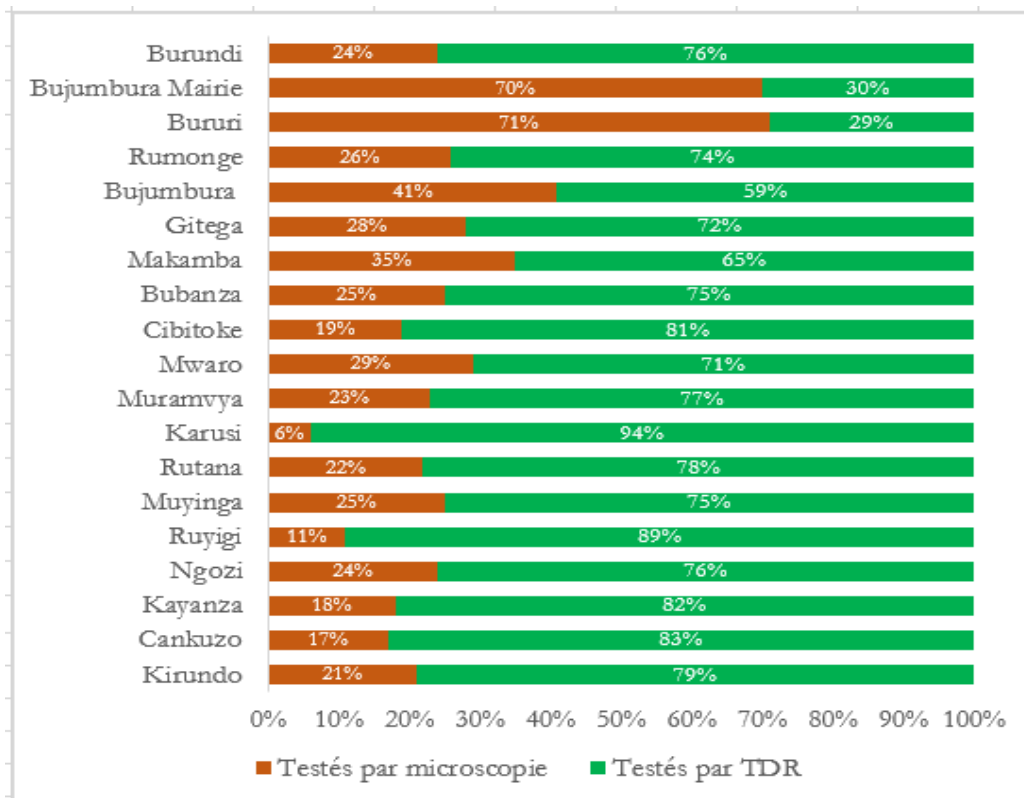
#### Commentaires (Tableau 3)

##### Au niveau des formations sanitaires

- Le paludisme représente 26,7% des cas de consultation curative toutes causes confondues au cours premier trimestre (janvier-mars) 2021. La morbidité proportionnelle du paludisme varie d'une province à l'autre, de 4,8% (Bururi) à 44% (Cankuzo)
  - Test de confirmation des cas : 98,7% à 100% des suspects de paludisme ont été testés. Au cours du trimestre. Quinze des 18 provinces ont testé la totalité (100%) des cas suspects.
- Globalement (pour l'ensemble des provinces) 90,4% des cas de paludisme confirmés ont été traités par CTA. La province de Kirundo a le pourcentage le plus élevée (85,6%). Le plus faible pourcentage a été observé à Bujumbura Mairie (36,5%).

##### Au niveau communautaire

Globalement 96% des cas confirmés ont été traités par CTA au cours du premier trimestre 2021 dans les 10 provinces qui assuraient la prise en charge du paludisme au niveau communautaire dans le cadre de la mise en œuvre de l'ICCM.



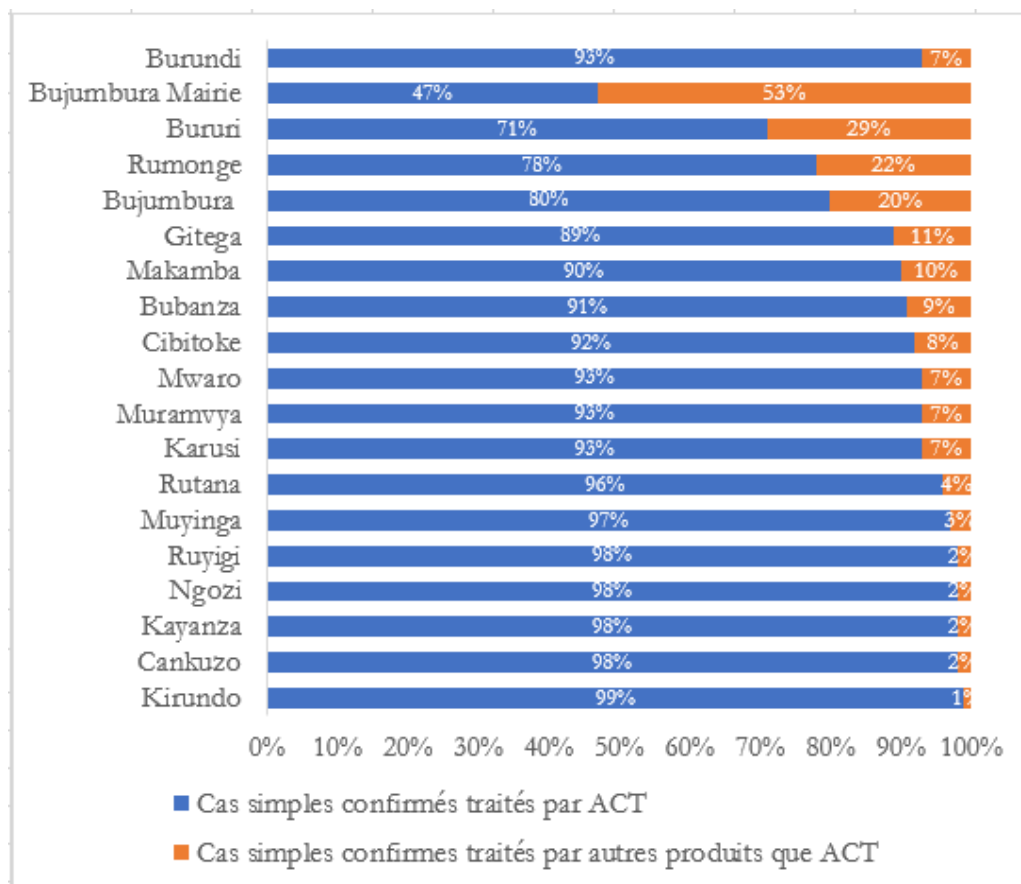
**Commentaires (Figure 2)**

Pour l'ensemble du pays, 76% des tests biologiques de confirmation ont été réalisés par TDR et 24% par goutte épaisse (microscopie).

Par province, le pourcentage de microscopie réalisée varie de 6% (Karusi) à 70% (Bujumbura Mairie).

Les données par provinces montrent que plus des 2/3 des provinces 13/18 (72%) sont au-dessus du seuil de 20% de confirmation par microscopie recommandé par les directives nationales de prise en charge du paludisme.

**Figure 2.** Pourcentages de TDR et microscopie réalisés par province de Janvier à Mars 2021, au Burundi



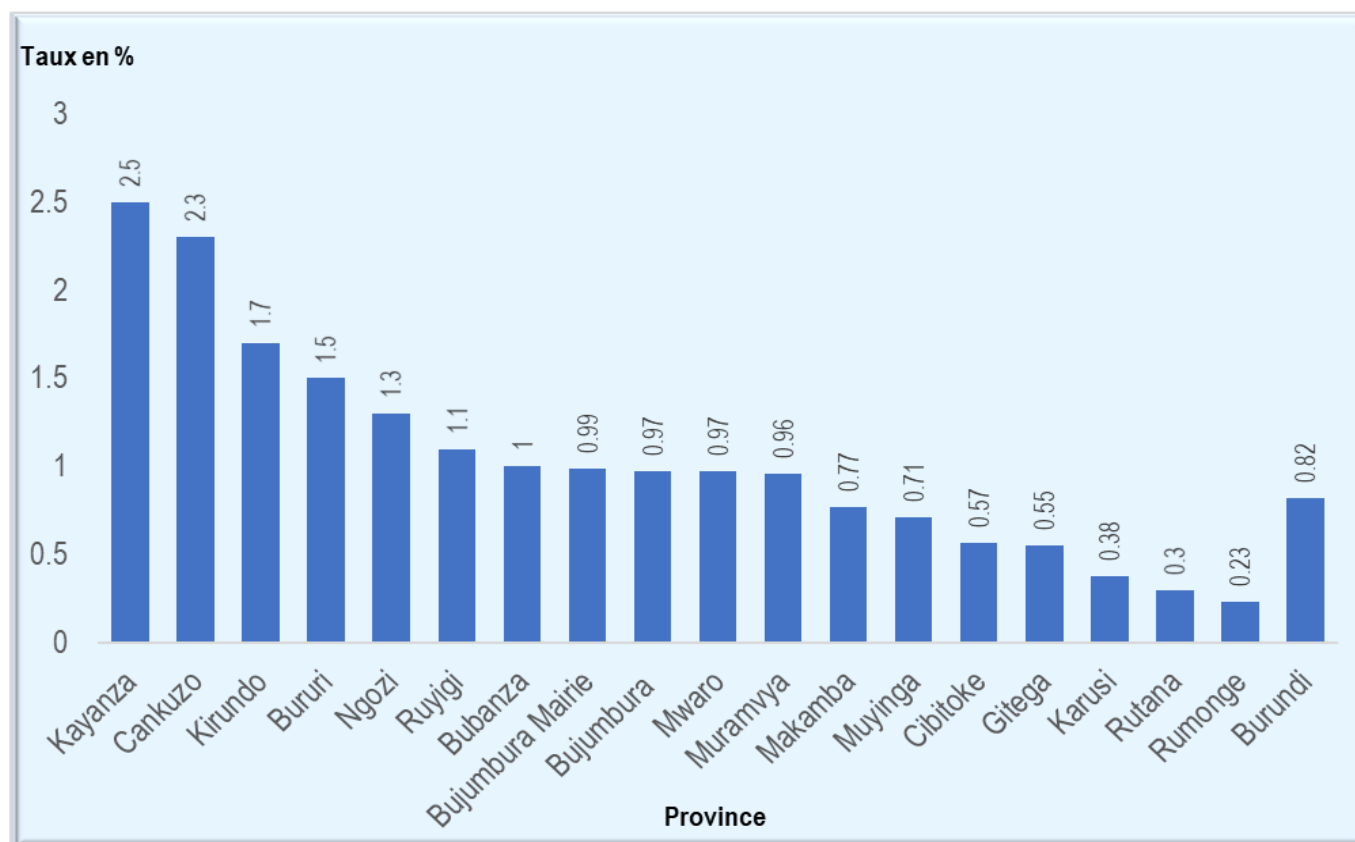
**Commentaires (Figure 3)**

Pour l'ensemble du Burundi, 93% des cas de paludisme simples confirmés ont été traités par CTA et 7% traités par des molécules autres que les CTA au cours du trimestre.

Les provinces de Bujumbura Mairie, et Bururi ont les pourcentages de cas de paludisme simples traités par des molécules autres que les CTA, les plus élevées, respectivement 53% et 29%.

**Figure 3.** Cas de paludisme simple confirmés traités par Artémether-Luméfanantrine (AL) et cas traités par des molécules autres que AL, par province de Janvier à Mars 2021

## 4. Mortalité



*Figure N°4. Létalité palustre en milieu hospitalier par province de Janvier à Mars 2021*

### Commentaires

Au cours du premier trimestre 2021, la létalité du paludisme (proportion de décès de malades hospitalisés pour paludisme par rapport au nombre total de malades hospitalisés pour paludisme) a été de 0,82% pour l'ensemble du Burundi (Figure 4). Elle varie selon les provinces de 0,23% (province de Rumonge) à 2,5% (province de Kayanza)



## 5. Gestion des intrants

**Tableau 4 : Rupture de stocks d'intrants antipaludiques dans les FOSA par province de Janvier à Mars 2021**

Provinces	TDR		ACT		Artésunate injectable		Artésunate suppositoire		SP		MILDA		
	Total FOSA	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%	Effectif	%
Bubanza	63	3	4.8	22	34.9	1	1.6	4	6.3	2	3.2	1	1.6
Bujumbura Mairie	167	3	1.8	3	1.8	3	1.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Bujumbura	88	3	3.4	15	17.0	0	0.0	1	1.1	3	3.4	0	0.0
Bururi	56	0	0.0	6	10.7	0	0.0	2	3.6	0	0.0	0	0.0
Cankuzo	37	0	0.0	12	32.4	2	5.4	0	0.0	1	2.7	0	0.0
Cibitoke	89	0	0.0	32	36.0	1	1.1	3	3.4	3	3.4	1	1.1
Gitega	95	1	1.1	27	28.4	3	3.2	10	10.5	2	2.1	3	3.2
Karuzi	38	0	0.0	24	63.2	2	5.3	1	2.6	0	0.0	1	2.6
Kayanza	63	1	1.6	14	22.2	7	11.1	3	4.8	1	1.6	2	3.2
Kirundo	63	2	3.2	14	22.2	4	6.3	4	6.3	2	3.2	1	1.6
Makamba	84	1	1.2	21	25.0	3	3.6	3	3.6	3	3.6	1	1.2
Muramvya	36	0	0.0	14	38.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.8
Muyinga	76	5	6.6	32	42.1	6	7.9	11	14.5	3	3.9	1	1.3
Mwaro	34	0	0.0	2	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	8.8
Ngozi	95	0	0.0	12	12.6	1	1.1	1	1.1	1	1.1	0	0.0
Rumonge	79	0	0.0	4	5.1	2	2.5	2	2.5	1	1.3	2	2.5
Rutana	53	4	7.5	18	34.0	4	7.5	3	5.7	2	3.8	1	1.9
Ruyigi	48	0	0.0	25	52.1	2	4.2	4	8.3	3	6.3	2	4.2
<b>Total</b>	<b>1264</b>	<b>23</b>	<b>1.7</b>	<b>297</b>	<b>26.9</b>	<b>41</b>	<b>3.5</b>	<b>52</b>	<b>4.1</b>	<b>27</b>	<b>2.2</b>	<b>20</b>	<b>2</b>

### Commentaires (Tableau 4)

Données provenant de 1264 formations sanitaires

**TDR** : dans l'ensemble 1.7% des FOSA ont connu une rupture de stock au cours du trimestre. Ce pourcentage varie par province de 0% (9 provinces) à 7.5% (province de Rutana)

**ACT** : dans l'ensemble 26.9% (plus du 1/4) des FOSA ont connu une rupture de stock. Ce pourcentage varie par province de 1.8% (Bujumbura Mairie) à 63.2% (Karuzi). Les ruptures de stocks les plus fréquentes (tous intrants confondus) ont été observées avec les ACT.

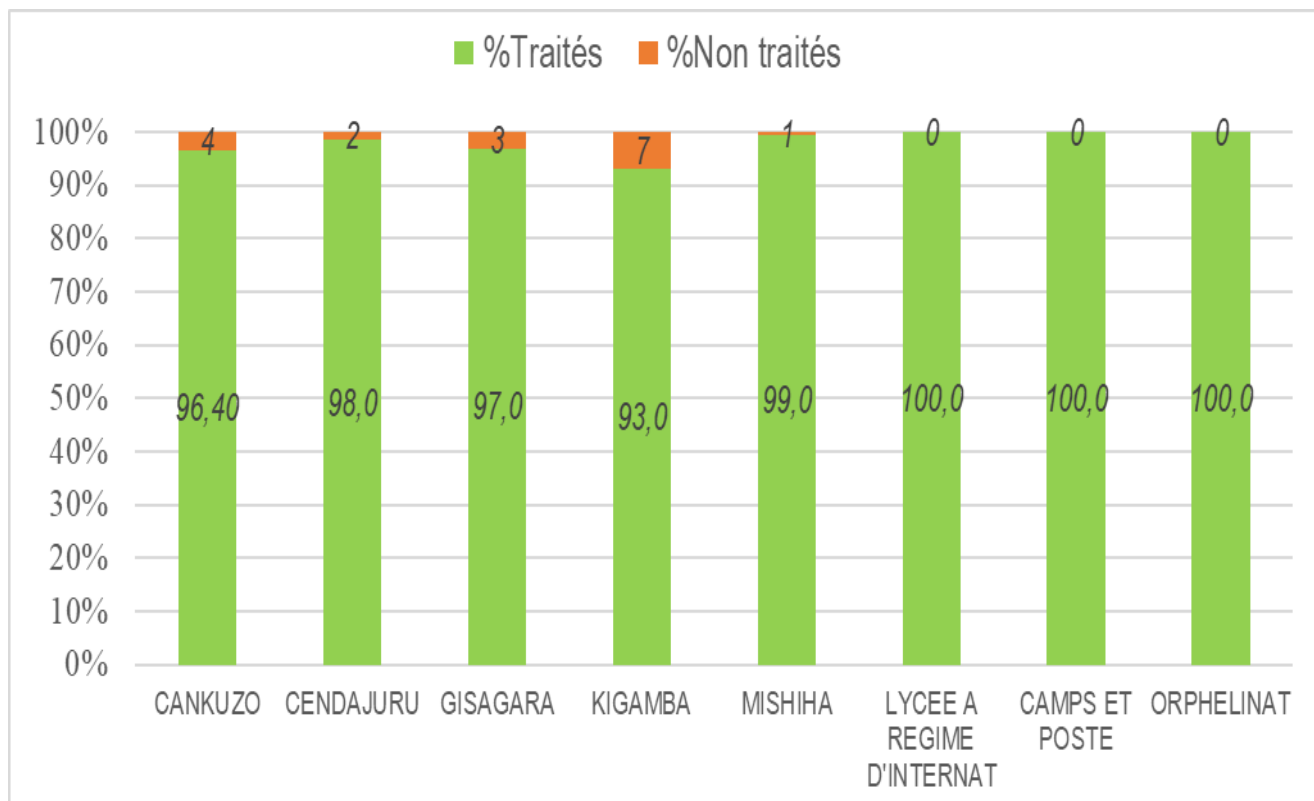
**Artésunate injectable** : dans l'ensemble 3.5% des FOSA ont connu une rupture de stock. Ce pourcentage varie par province de 0% (4 provinces) à 11.1% (Kayanza)

**Artésunate suppositoire** : dans l'ensemble 4.1% des FOSA ont connu une rupture de stock. Ce pourcentage varie par province de 0% (4 provinces) à 14.5% (Muyinga)

**SP (sulfadoxine-pyriméthamine)** : dans l'ensemble 2.2% des FOSA ont connu une rupture de stock. Ce pourcentage varie par province de 0% (5 provinces) à 8.8% (Mwaro)

**MILDA** : dans l'ensemble 2% des FOSA ont connu une rupture de stock. Ce pourcentage varie par province de 0% (5 provinces) à 6.3% (Ruyigi)

## 6. Activités spécifiques menées au cours du premier trimestre 2021 ( Janvier à Mars 2021)



**Figure 5 :** Pulvérisation intra domiciliaire (PID) dans les ménages de la province de Cankuzo 2021

### Commentaires

Dans l'ensemble, les activités de pulvérisation intra-domiciliaire menées au cours du trimestre Janvier-Février-Mars 2021 ont atteint des taux de couverture satisfaisants, avec un minimum de 93% des ménages traités (en commune Kigamba) et allant parfois à 100% pour les groupements spéciaux tels que les Lycée à régime d'internat, Camps et Poste de sécurité et les Orphelinats.