

# Bulletin Trimestriel d'Information sur le Paludisme

Avec l'appui de l'USAID

N°07 Avril - Juin 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  
Dr Muhoza Chanelle : Chef d'Unité PEC, PNILP  
Mme Nibakire Marcelline :S&E PNILP  
Mme Ntashavu Eduige : Unité PEC PNILP ;  
Mr Ndayishimiye Théogène : Chef service LAV PNILP  
Mr Karikurubu Emmanuel: LAV PNILP;  
Mr Muntabayé Fiacre : Chef de service IEC PNILP,  
Iradukunda Yves : 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](mailto: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 le système national d'information sanitaire, au cours du deuxième trimestre 2022, on observe une augmentation de 33,2% de cas notifié au deuxième trimestre 2021.

En effet, 2 179 379 nouveaux cas de paludisme ont été rapportés, 101 573 cas de paludisme ont été hospitalisés et 831 cas de décès liés au paludisme ont été enregistrés au deuxième trimestre 2022 contre respectivement 1 636 680 nouveaux cas de paludisme, 73 903 cas hospitalisés et 608 décès au cours de la même période en l'an 2021. (Les données présentées sont extraites du DHIS2 en date du

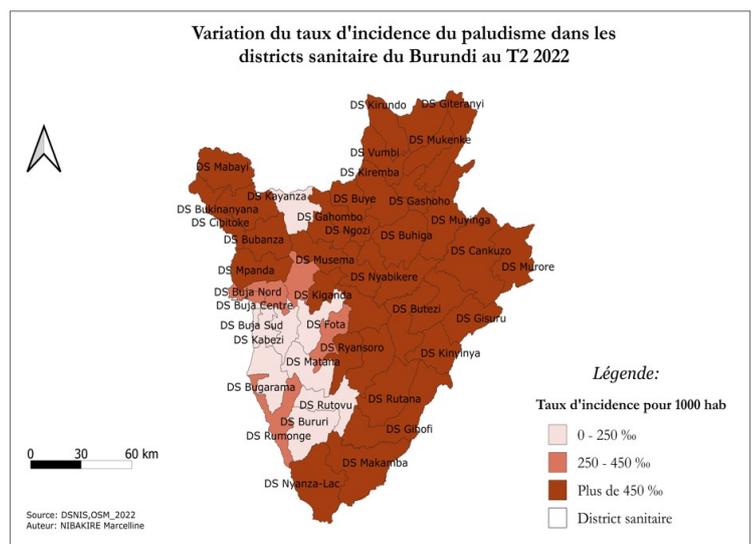


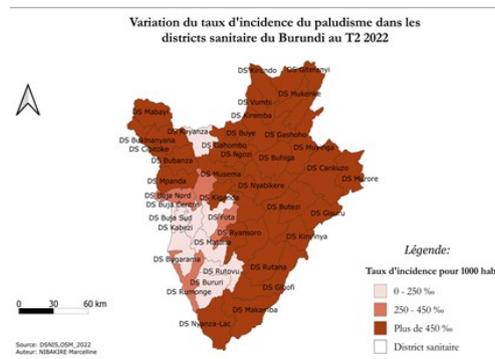
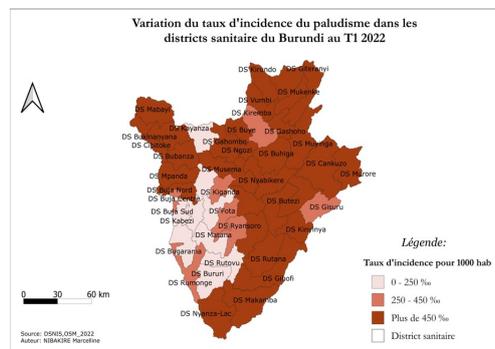
Figure1 : Carte d'incidence du paludisme au T2 2022 au Burundi

# 1. L'incidence du paludisme au Burundi

**Tableau 1 : Situation stratifiée de l'incidence du paludisme au T2 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

TRIM_2 2022	National	Incidence < 250 ‰	250 ≤ incidence < 450 ‰	Incidence ≥ 450 ‰
Nombre de Districts	49	10	5	34
Population 2022	11479232	2122423 18.5	129642 1.1	9227167 80.4
Cas de paludisme	3071816	84624 2.8	1004051 32.7	1983141 64.6
Cas Graves de paludisme	6738	637 9.5	416 6.2	5685 84.4
Décès liés au paludisme	640	55 8.6	58 9.1	527 82.3



- La partie marron est une zone à transmission élevée d'incidence de plus de 450cas pour 1000habitants et couvre 80.4% de la population totale, a enregistré 64.6% des cas de paludisme, 84.4% des cas graves, 82.3% des cas de décès. Cette zone s'est étendue en passant de 31 districts au T1 2022 contre 34 en 2022.
- La zone à faible transmission (Incidence ≤ 250 ‰) couvre 10 sur 49 districts au T2 qu'en T1 2022. Pour 18.5% de la population totale, cette zone n'a enregistré que 2.8% des cas de paludisme, 9.5% des cas graves, 8.6% des décès. On note une diminution de la morbi-mortalité dans cette zone.
- La zone à transmission modérée d'entre 250 à 450cas pour 1000habitant (Incidence ≤ 250 ‰) couvre 10% des DS. Cette zone s'est rétrécie en passant de 8 districts au T1 à 5 districts au T2 en 2022.



Figure2 : Célébration de la journée mondiale de lutte contre le paludisme, Mai 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 :

- Célébration de la journée mondiale de lutte contre le paludisme couplée au lancement de la campagne Zéro Palu ! Je m'engage;
- Les cliniques mobiles pour la prise en charge du paludisme dans les districts sanitaires de Giteranyi, Muyinga, Makamba, Buhiga, Nyabikere, Kirundo, Vumbi, Busoni, et Mukenke.

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 d'Avril à Juin 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	100	93.8	5915	100	99.7	102	94.1	92.2
Bujumbura	255	99.6	82	8827	98.5	95.4	156	96.8	89.7
Bujumbura Mairie	405	92.6	88.6	16289	90.9	85.8	48	83.3	70.8
Bururi	165	100	70.3	5278	100	95.3	138	100	93.5
Cankuzo	117	99.1	95.7	3731	97	94.9	99	94.9	92.9
Cibitoke	249	99.6	88.8	8554	100	98.1	150	100	88
Gitega	261	99.6	94.3	9919	100	99	186	98.4	95.2
Karusi	114	100	83.3	3731	100	97.3	111	100	97.3
Kayanza	180	98.9	86.7	5824	100	98.1	150	96.7	88.7
Kirundo	195	99.5	80.5	6279	99.6	95.7	165	98.2	86.1
Makamba	246	100	71.1	8281	100	90.2	150	100	91.3
Muramvya	108	100	99.1	3367	100	100	75	100	98.7
Muyinga	225	100	86.2	7371	100	99.6	168	100	94
Mwaro	99	99	83.8	3549	100	98.6	87	100	89.7
Ngozi	264	99.2	97.3	9191	98.9	98.2	186	100	98.9
Rumonge	207	99	86.5	7189	100	97.7	126	100	100
Rutana	150	100	86.7	5005	100	98.4	114	100	84.2
Ruyigi	144	100	95.8	5096	100	99.2	126	100	84.1
<b>Burundi</b>	<b>3561</b>	<b>98.8</b>	<b>87.1</b>	<b>123396</b>	<b>98.6</b>	<b>95.7</b>	<b>2337</b>	<b>98.8</b>	<b>91.6</b>

### Rapport de Morbidité

**Complétude** : La cible de 100% des rapports a été atteinte par 44,4% de provinces, pourcentage en baisse par rapport au trimestre précédent (55,5%). Dans l'ensemble, 98,8% des rapports de morbidité ont été transmis au deuxième trimestre 2022.

**Promptitude** : Il s'observe une augmentation du taux de promptitude (87,1%) par rapport au trimestre précédent (83,8%).

### Surveillance journalière du paludisme

**Complétude** : La cible de 100% des rapports n'a été atteinte que par 13/18 provinces soit 72,2%. La complétude globale reste inchangée comparativement au trimestre précédent (98,6%).

**Promptitude** : La promptitude globale est de 95,7% ; légère augmentation par rapport au trimestre précédent (93,9%).

### Niveau communautaire

**Complétude** : La moyenne nationale de la complétude des rapports est de 98,8%. La cible de 100% des rapports a été atteinte par 11/18 provinces (61,1%) ; une nette augmentation par rapport au trimestre précédent (38,8%).

**Promptitude** : La promptitude globale est de 91,6%. Une seule province a atteint la cible de 100%(Rumonge) au cours de ce trimestre.

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

**Tableau 3 : TPIg et distribution de MILDA par province d'Avril à Juin 2022**

Province	Grossesse attendues	TPIg1 (%)	TPIg3 et plus (%)	MIILDA distribuées aux enfants	MIILDA distribuées aux femmes enceintes
Bubanza	6735	69.7	44.1	94.8	98.9
Bujumbura	9262	67.2	59.2	64.9	99.5
Bujumbura Mairie	9906	94.5	58.1	76.5	96.6
Bururi	6239	85.7	53.9	70.9	99.4
Cankuzo	4561	81.4	56.6	102.8	96.6
Cibitoke	9175	77.1	55.5	82.7	94.3
Gitega	14451	87.8	70.9	79.3	98.9
Karusi	8697	88.6	63.8	93.5	100
Kayanza	11665	85.5	63	68.9	98.5
Kirundo	12518	77.6	64.4	95	98.1
Makamba	8586	76.3	45.6	88.1	97.9
Muramvya	5830	80.1	60.4	73.6	95.8
Muyinga	12601	83.5	64.4	92.9	98.8
Mwaro	5443	79	59.1	51	98
Ngozi	13165	86.9	54.2	70.7	91.6
Rumonge	7014	78.1	62.7	83.9	98.6
Rutana	6645	82.7	66.9	95.9	99.9
Ruyigi	7981	88.5	57.6	102.1	98.6
<b>Burundi</b>	<b>160472</b>	<b>82.2</b>	<b>59.2</b>	<b>82.4</b>	<b>97.7</b>

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 59,2 %, elle est en hausse par rapport au trimestre précédent (53.7%). Deux provinces ont atteint la cible de 65% au cours de ce trimestre dont Gitega (70,9%) et Rutana (66,9%). On note une couverture inférieure à 50% dans deux provinces ; Makamba (45,6%) et Bubanza (44,1%).

#### Couverture en MIILDA

Chez les enfants de moins de 5 ans : la couverture moyenne du pays est de 82,4%, une légère augmentation par rapport au trimestre précédent (81,2%).

Chez les femmes enceintes : la couverture moyenne du pays est de 97,7,2%, en légère augmentation par rapport au trimestre précédent (96,2%). Nous notons également qu'une province (Karusi) a enregistré une couverture de 100%.

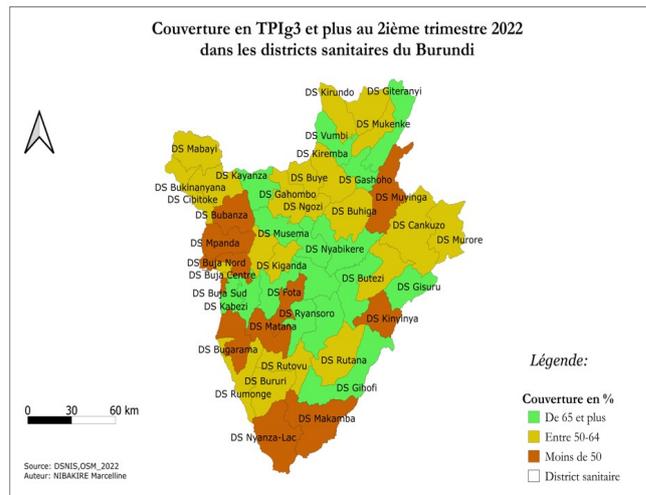
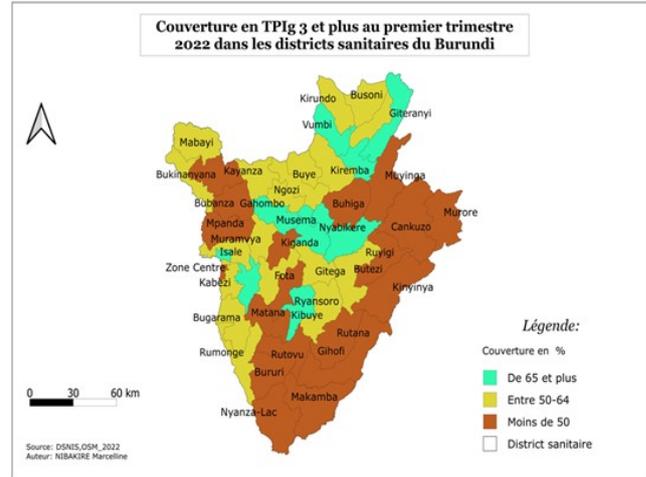


Figure 3 : Couverture en TPIg3 et plus au Burundi au T2 2022

D'après ces deux cartes, on observe une nette amélioration de couverture en TPIg3 au T2 2022. La zone de faible couverture (de moins de 50%) s'est rétrécie en passant de 19 Districts Sanitaires (DS) au T1 à 11 DS au T2 2022 et la zone verte de districts de couverture de plus de 65% s'est étendue en passant de 9 à 16 districts sanitaires au T2 2022.

\*TPIg: Traitement Préventif Intermittent pendant la grossesse

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

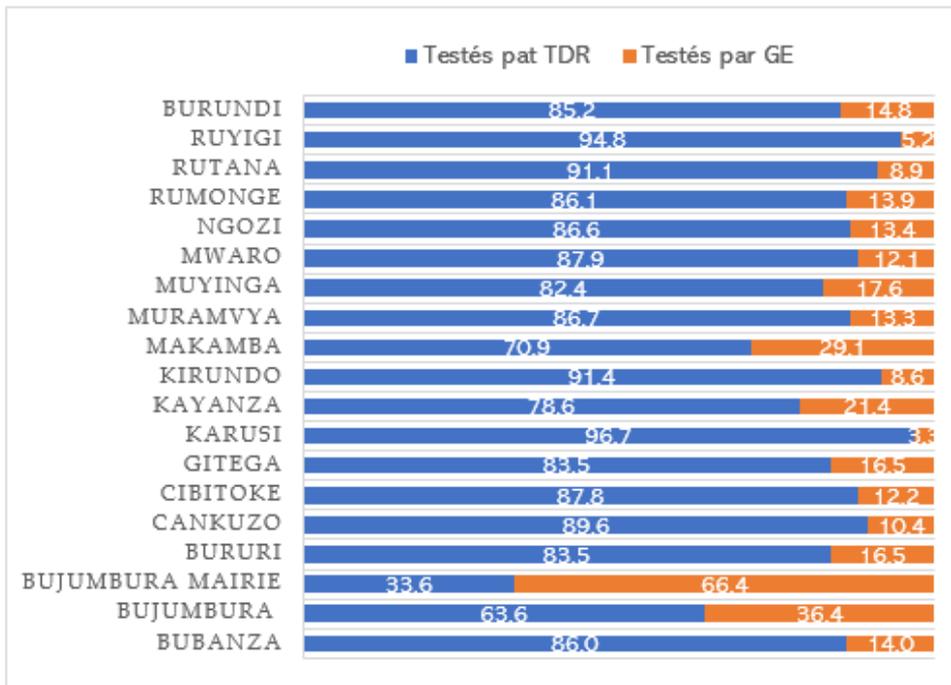
## 4. Prise en charge

**Tableau 4 : Cas de paludisme testés, morbidité par province d'Avril à Juin 2022**

Province de	Formation sanitaires (CDS)					Niveau communautaire		
	Proportion des cas de paludisme confirmés par rapport aux consultations	Nombre de cas suspects	% cas suspects soumis à un test parasitologique	% 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	77.9	209775	100	60.6	94.7	10135	6502	98.5
Bujumbura	42.5	85156	99.5	45.5	89.2	1925	1239	95.7
Bujumbura Mairie	50.8	150740	99.5	30	58	NA	NA	NA
Bururi	27.9	38029	100	28.2	96.8	NA	NA	NA
Cankuzo	66.2	157169	100	61.5	94.1	11705	9693	101.5
Cibitoke	63.7	230222	99.6	55.7	99.5	22255	9592	96.6
Gitega	64.9	479626	99.5	51.8	96.1	63950	52231	93.6
Karusi	72.1	312319	100	59.4	100.3	46777	38953	98
Kayanza	57.9	235629	99.5	50.3	99.3	27533	20190	95.5
Kirundo	81.5	368958	99.8	64.9	101.3	119477	90053	92.8
Makamba	74.8	196877	99.8	59.2	97.2	44158	32503	94.4
Muramvya	56.9	106294	100	43	100	6168	3466	98.4
Muyinga	69.4	284848	100	55.5	98.4	65241	51162	94.1
Mwaro	48.8	80171	100	43	97.9	7387	5413	92.2
Ngozi	68.8	320775	99.6	58.3	99.1	17172	13611	97.4
Rumonge	57	93068	99.4	47	98.1	NA	NA	NA
Rutana	76	236634	99.8	63.5	99.4	18343	15001	93.3
Ruyigi	68.2	297626	100	62.2	99.5	22198	15177	98.3
<b>Burundi</b>	<b>65.4</b>	<b>3883916</b>	<b>99.8</b>	<b>55.6</b>	<b>97.7</b>	<b>484424</b>	<b>364786</b>	<b>94.9</b>

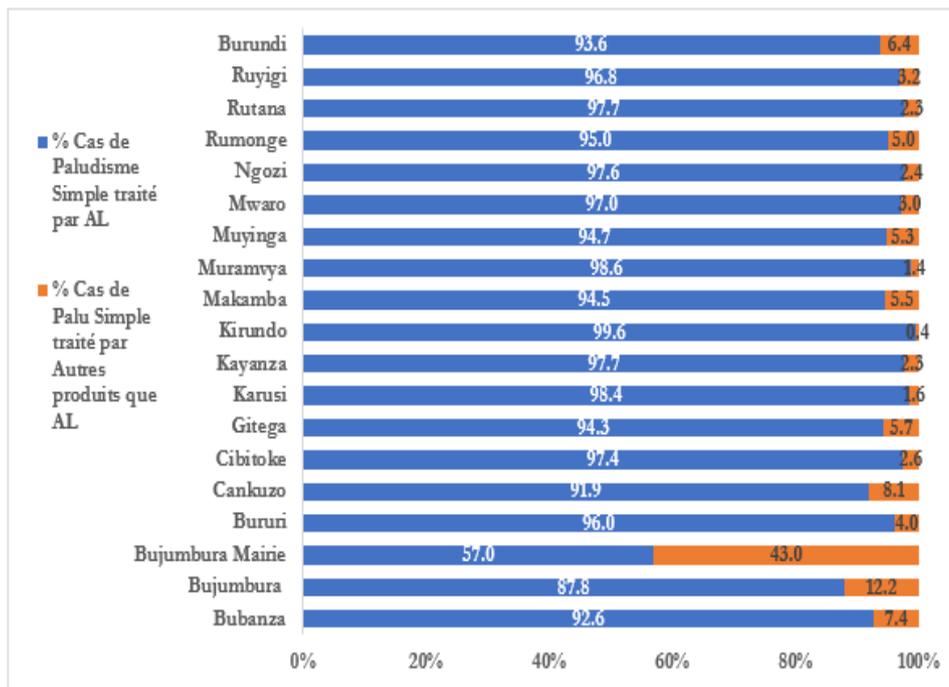
**Au niveau des formations sanitaires,** le paludisme représente 65,4% des causes de consultations curatives. Sur 99,8% des cas suspects soumis aux tests de confirmation, 55,6% se sont révélés positifs. Parmi les cas positifs, 97,7% ont été soumis au traitement de première ligne (Artemether-Luméfántrine). Bien qu'une amélioration progressive s'observe en Mairie de Bujumbura (58% contre 51,2% au premier trimestre), la couverture reste la plus faible par rapport à d'autres provinces.

**Au niveau communautaire,** les cas simples confirmés ont été traités par Artemether Luméfántrine (AL) à 94,9%. Signalons que la prise en charge communautaire du paludisme 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 85.2% contre 14.8% qui ont été réalisés par microscopie. Le taux de confirmation par microscopie ou par TDR varie d'une province à une autre.

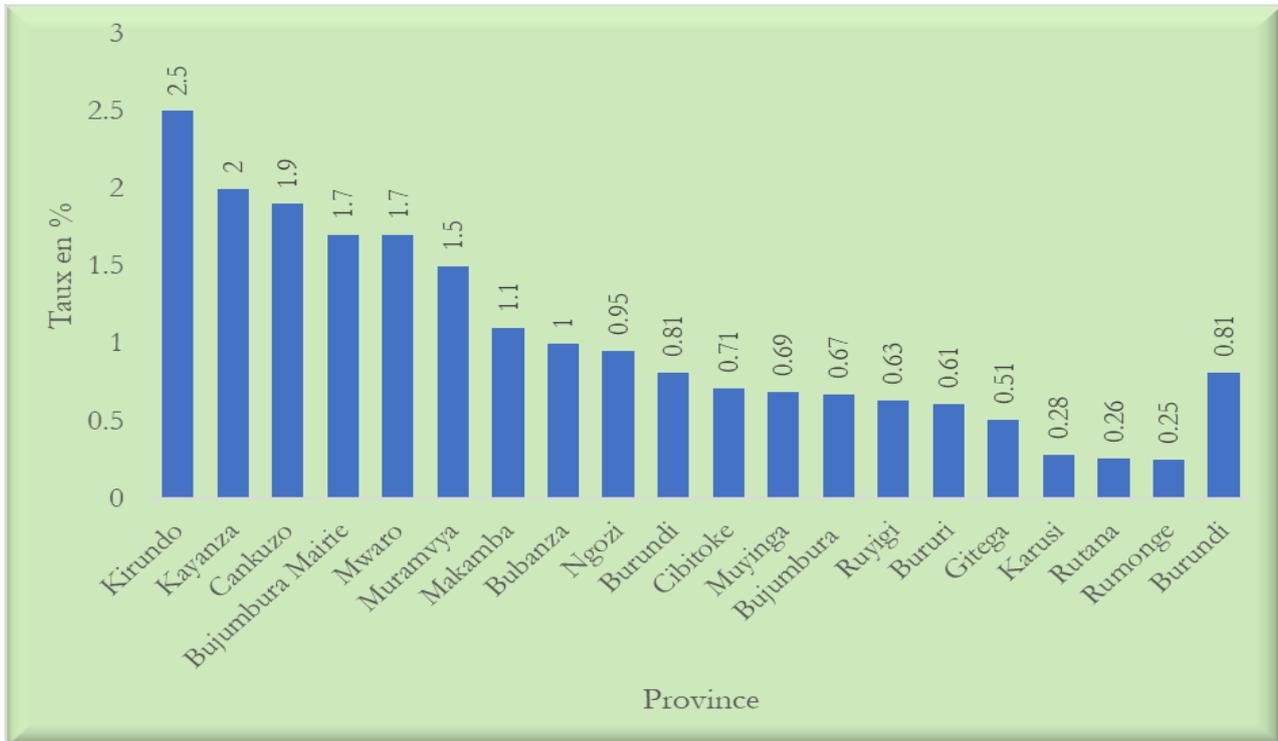
Figure 4. Pourcentages de TDR et microscopie réalisés par province d'Avril à Juin 2022



Au cours du deuxième trimestre 2022, pour l'ensemble du pays, 93,6% des cas de paludisme simples confirmés ont été traités par Artémether-Luméfantrine et 6,4% 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 d'Avril à Juin 2022

## 5. Mortalité



**Figure 6. Létalité palustre en milieu hospitalier par province d'Avril à Juin 2022**

Au niveau national, au cours du deuxième trimestre 2022, la létalité liée au paludisme est de 0.81%. Bien que la province de Kirundo enregistre un taux de létalité élevé par rapport à d'autres provinces, la situation s'empire à Kirundo comparativement au trimestre précédent (1,9%) contrairement à la province Cankuzo où la létalité s'est améliorée (2,6% au premier trimestre contre 1,9%).

## 6. Gestion des intrants antipaludiques

*Tableau 5 : Rupture de stocks d'intrants antipaludiques dans les FOSA par province d'Avril à Juin 2022*

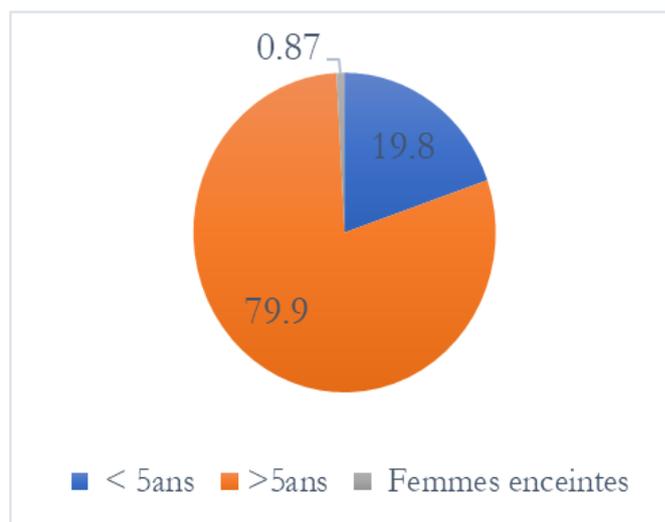
Provinces	TDR			Artemether-Lumefantrine (AL)		Artésunate injectable		Artésunate suppositoire		SP		MILDA	
	Total FOSA	Effec-tif	%	Effec-tif	%	Effec-tif	%	Effec-tif	%	Effec-tif	%	Effec-tif	%
Bubanza	64	0	0	3	4.7	0	0.0	1	1.6	0	0.0	0	0.0
Bujumbura	93	0	0	2	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.1
Mairie	167	0	0	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Bururi	56	0	0	1	1.8	0	0.0	2	3.6	0	0.0	0	0.0
Cankuzo	37	1	2.7	2	5.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	5.4
Cibitoke	93	0	0	3	3.2	1	1.1	1	1.1	0	0.0	0	0.0
Gitega	95	2	2.1	2	2.1	1	1.1	4	4.2	0	0.0	1	1.1
Karuzi	38	0	0	5	13.2	2	5.3	2	5.3	1	2.6	0	0.0
Kayanza	64	0	0	2	3.1	2	3.1	2	3.1	0	0.0	0	0.0
Kirundo	64	0	0	1	1.6	1	1.6	4	6.3	0	0.0	1	1.6
Makamba	83	1	1.2	2	2.4	0	0.0	4	4.8	1	1.2	1	1.2
Muramvya	36	1	2.8	1	2.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Muyinga	79	1	1.3	7	8.9	4	5.1	7	8.9	0	0.0	0	0.0
Mwaro	34	0	0	2	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	2.9
Ngozi	96	0	0	3	3.1	0	0.0	0	0.0	1	1.0	2	2.1
Rumonge	80	0	0	1	1.3	0	0.0	1	1.3	0	0.0	0	0.0
Rutana	53	0	0	2	3.8	1	1.9	3	5.7	0	0.0	0	0.0
Ruyigi	48	0	0	5	10.4	0	0.0	3	6.3	0	0.0	2	4.2
<b>Burundi</b>	<b>1264</b>	<b>6</b>	<b>0.5</b>	<b>45</b>	<b>3.6</b>	<b>12</b>	<b>0.9</b>	<b>34</b>	<b>2.7</b>	<b>3</b>	<b>0.2</b>	<b>11</b>	<b>0.9</b>

Au niveau national, il y a eu de rupture en TDR (0,5%) ; AL (3,6%) ; Artésunate injectable (0,9%) ; artésunate suppositoire (2,7%) ; SP (0,2%) ; MILDA (0,9).

## 7. Activités spécifiques menées au cours du deuxième trimestre 2022

*Tableau 7 : Données des cliniques mobiles effectuées dans 7 districts sanitaires au cours de la période d'Avril à Juin 2022*

District	Nb de cas testés par TDR	Nb de cas testés positifs	Proportion des cas testés positif		Femmes enceintes
			< 5ans	>5ans	
DS Busoni	11921	8659	15,7	83,7	0,55
DS Kirundo	24505	17293	21,6	78,1	0,30
DS Murenke	7299	5435	24,1	75,1	0,77
DS Vumbi	10347	6734	27,7	71,4	0,83
DS Buhiga	22987	15138	14,4	85,6	1,91
DS Makamba	13928	8713	32,7	67,3	0,94
DS Nyabikere	23027	13648	12,3	87,7	0,63
<b>Total</b>	<b>114014</b>	<b>75620</b>	<b>19,8</b>	<b>79,9</b>	<b>0,87</b>



*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 7 districts sanitaires du Burundi au cours du deuxième trimestre 2022.

Ces activités de cliniques mobiles ont consisté en des consultations dans la communauté au bénéfice de patients composés à 79,6% de personnes de 5 ans et plus, 19,8% d'enfants de moins de 5 ans et 0,87% de femmes enceintes (Figure 7).

Au total **114014** personnes ont été testés par TDR dans les 7 districts dont **75620** sont revenus positifs. (Tableau 7).

