



# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)



Population totale : 10 463 135 | Numéro 09, du 26 février 2019 | source des données : DSNIS et PEV

## Points saillants

- 141 827 nouveaux cas de paludisme ont été notifiés à la semaine 07, 2019.
  - Comparé à la même semaine de l'année 2018, on note une augmentation de 43 805 cas soit 44,7%.
  - Par rapport à la semaine 06 de l'année en cours, on note une diminution de 4 791 cas soit 4,9%.
  - Le total cumulé de la 1<sup>ère</sup> à la 7<sup>e</sup> semaine est de **983 472 cas** (contre 737 657 cas à la même période en 2018, une augmentation de 243 815 cas soit 33,1%).
- Une réunion des partenaires de la lutte contre le paludisme a été tenue le 27-02-2019 pour faire le point sur la situation du paludisme, les actions en cours et à court terme ainsi que les appuis nécessaires pour faire face à la situation des flambées observées dans certains DS
- 12 cas de choléra ont été notifiés au cours de la 7<sup>e</sup> semaine dont 11 cas en provenance du DS Bujumbura Centre et 1 cas du DS Cibitoke.
- 54 216 personnes ont été contrôlées aux points d'entrée des districts prioritaires pour la maladie à virus Ebola. 01 alerte a été notifiée, investiguée et non validée pendant la période.

## Couverture des données

Tableau 1. Couverture du rapport hebdomadaire de la SIMR, Burundi, Semaine 49, 2018

Province sanitaire	Nb rap. attendus	Nb rap. reçus à temps	Promptitude Complétude	
			Promptitude	Complétude
Bubanza	385	311	80,8	80,8
Bujumbura Mairie	1148	828	72,1	72,1
Bujumbura Rural	560	472	84,4	84,4
Bururi	413	372	90,1	90,1
Cankuzo	238	231	97,1	97,1
Cibitoke	569	561	98,6	98,6
Gitega	616	580	94,2	94,2
Karusi	266	245	92,1	92,1
Kayanza	406	365	89,9	89,9
Kirundo	427	406	95,1	95,1
Makamba	551	477	86,6	86,6
Muramvya	245	244	99,6	99,6
Muyinga	518	412	79,5	79,5
Mwaro	266	244	91,9	91,9
Ngozi	574	492	85,7	85,7
Rumonge	539	526	97,5	97,5
Rutana	280	153	54,6	54,6
Ruyigi	336	316	93,9	93,9
<b>Total</b>	<b>8337</b>	<b>7235</b>	<b>86,8</b>	<b>86,8</b>
Légende	< 80%	> 80%		

7 235 (86,8%)  
Formations  
sanitaires ont  
rapporté à  
temps

46 (100%)  
Districts  
sanitaires ont  
rapporté les  
données SIMR

7 235 (86,8%)  
Formations  
sanitaires ont  
rapporté les  
données SIMR



# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)

- La promptitude et la complétude des rapports, qui avaient chuté à la semaine 6, sont revenues globalement bonnes soit 86,8%. Les districts sanitaires Bujumbura Nord, Bujumbura Sud, Isale, Giteranyi, Makamba, Mpanda et Muyinga ont affiché une promptitude et une complétude de moins de 80%, et les districts sanitaires Gihofi et Rutana ont affichés moins de 60%.

## Les maladies évitables par la vaccination

### Rougeole

#### Performance de la surveillance au cas par cas

De la semaine 1 à la semaine 07, 2019:

- Nombre de cas suspect de rougeole déjà notifiés: 29.
- Nombre de districts ayant notifié au moins 1 cas: **16/46 (35%)**.
- Nombre des districts silencieux: 30/46(65%)

### PFA

#### Performance de la surveillance au cas par cas

De la semaine 1 à la semaine 07 de 2019:

- Cas de PFA attendus 93(2/100000 enfants de moins de 15 ans)
- Nombre de cas suspect de PFA déjà notifiés: 11
- Nombre de districts ayant notifié au moins 1 cas: 10/46 (22%)
- Nombre des districts silencieux: 15/46 (33%) depuis 3 mois et 6/46 (13%) depuis 12 mois.
- Taux de PFA non polio : 1,75 au niveau pays

### Méningite

01 cas de méningite a été notifié dans le district sanitaire Mpanda. A la semaine 6, 01 cas a été notifié dans le DS Bujumbura Nord ; soit un total de 2 cas depuis le début de l'année.

### Tétanos néonatal (TNN)

*De la semaine 01 à la semaine 07, 2019, aucun cas de TNN n'a été signalé.*



# Bulletin épidémiologique du Burundi

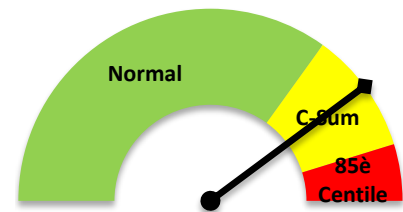
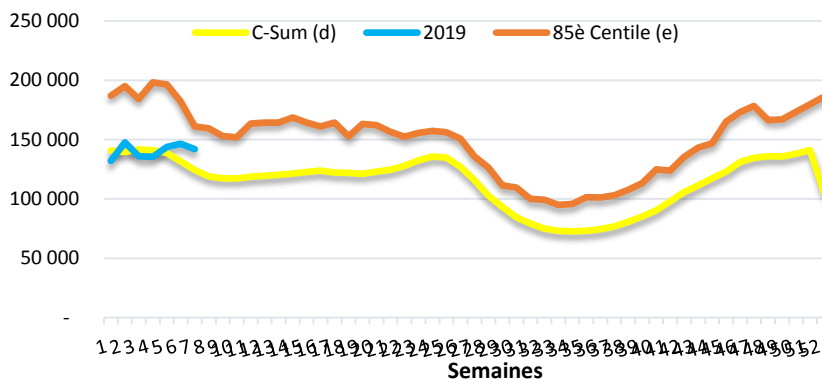
Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)



## Autres maladies sous surveillance

### Le paludisme

- Au niveau national, la courbe de tendance des données hebdomadaires est dans le seuil d'alerte.
- **141 827 nouveaux cas de paludisme** ont été notifiés à la semaine 07, 2019.
  - Comparé à la même semaine de l'année 2018, on note une augmentation de 43 805 cas soit 44,7%.
  - Par rapport à la semaine 06 de l'année en cours, on note une diminution de 4 791 cas soit 4,9%.
- Le total cumulé de la 1<sup>ère</sup> à la 7<sup>e</sup> semaine est de **983 472 cas** (contre 737 657 cas à la même période en 2018, une augmentation de 243 815 cas soit 33,1%).
- 58 décès ont été enregistrés (47 décès à la S7, 2018) ramenant le nombre total de décès notifiés de la 1<sup>ère</sup> à la 7<sup>e</sup> semaine à 403 décès (contre 334 à la même période en 2018 soit une augmentation de 69 – 21%).



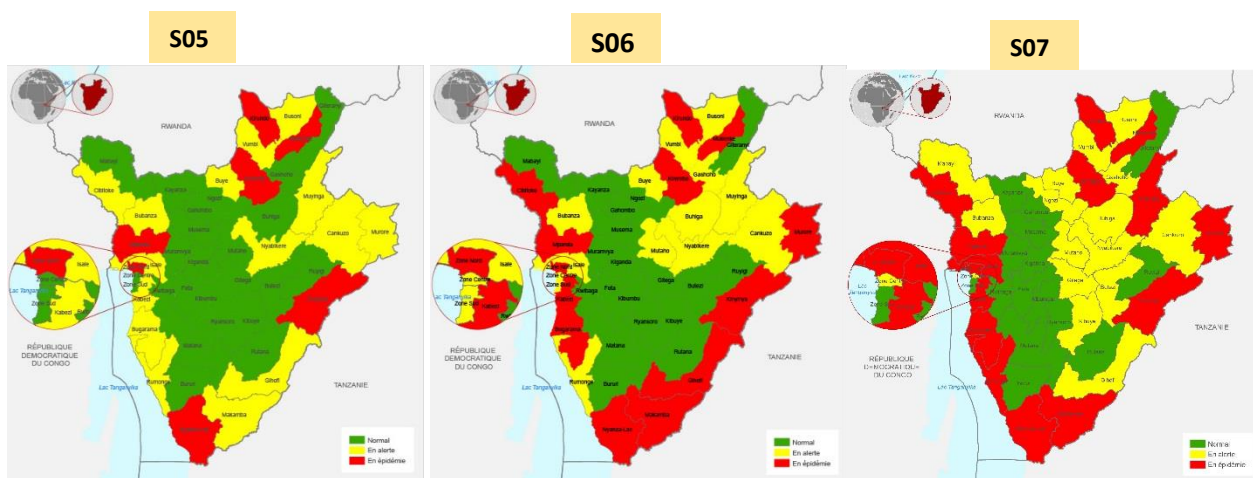
Semaine 7 de l'année 2019 - Etat : Alert - Dépassement du seuil C-Sum au niveau national (Burundi)

- Au niveau périphérique, la courbe dépasse :
  - le seuil épidémique pour 15 DS : Bugarama, Bujumbura Nord, Cibitoke, Isale, Kabezi, Kinyinya, Kirembe, Kirundo, Makamba, Mpanda, Mukenke, Murore, Muyinga, Rumonge et Nyanza-Lac;
  - le seuil d'alerte pour 15 DS de Bubanza, Buhiga, Bujumbura Centre, Busoni, Butezi, Buye, Cankuzo, Gashoho, Gihofi, Kibuye, Mabayi, Mutaho, Ngozi, Nyabikere et Vumbi.
  - 30/46 districts sanitaires présentent une situation anormale soit 65%.
  - A l'exception de Mukenke, tous les DS ayant dépassé le seuil épidémique ont une frontière commune avec un pays limitrophe du Burundi (Rwanda au Nord, Tanzanie à l'Est et la RDC à l'Ouest).
- A la 6<sup>e</sup> semaine, 14 districts sanitaires avaient des tendances au-dessus du seuil d'alerte et 11 districts sanitaires au-dessus du seuil épidémique.

# Bulletin épidémiologique du Burundi

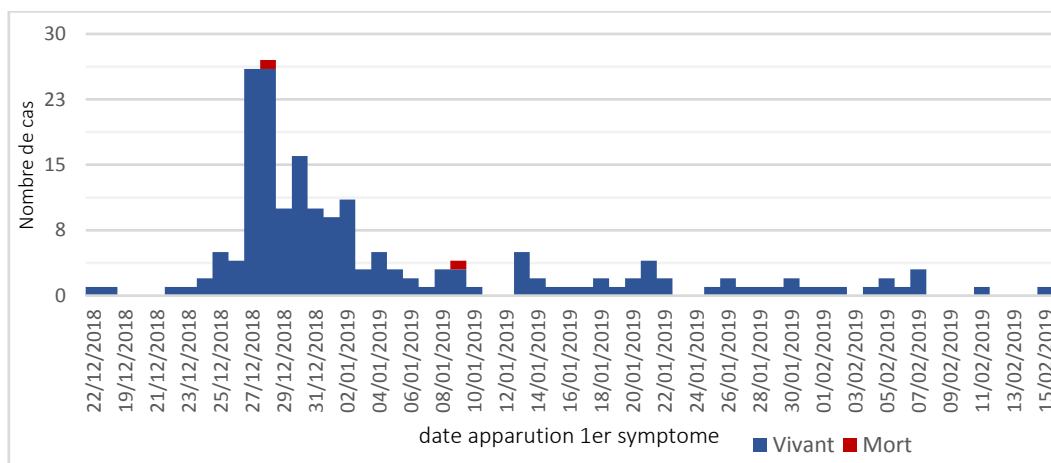
Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)

- A la 5<sup>e</sup> semaine, 15 districts sanitaires ont des tendances au-dessus du seuil d’alerte et 6 districts sanitaires au-dessus du seuil épidémique.
- Le nombre de districts sanitaire avec la courbe dépassant le seuil épidémique et/ou le seuil d’alerte chaque semaine est passé de 21 à la semaine 5 à 30 à la semaine 7. Cependant, il y a des districts qui sont constamment au-dessus du seuil d’alerte notamment **Bujumbura Nord, Cibitoke, Kinyinya, Kirundo, Kiremba, Makamba, Mpanda, Muyinga, Nyanza Lac et Rumonge**.
- La ceinture de la plaine de l’Imbo (où le paludisme est hyper endémique) est entièrement touchée, elle est en même temps zone d’épidémie récurrente de choléra.



## Choléra

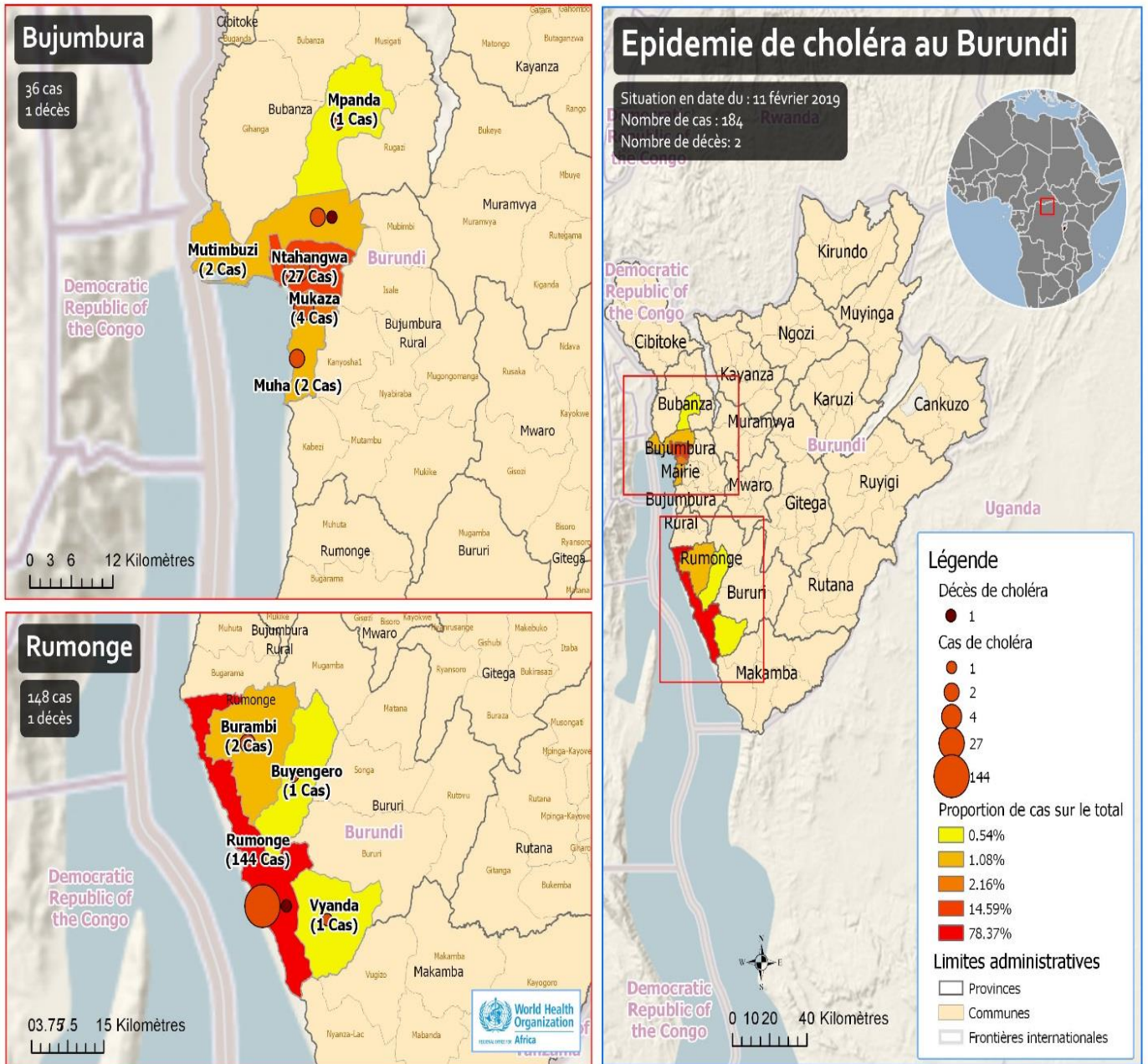
- A la 7<sup>e</sup> semaine, 12 cas de choléra ont été notifiés dont 11 dans le DS de Bujumbura Centre et 1 dans le DS de Bujumbura Nord.
- A ce jour, **188 cas** ont été enregistrés dont 186 cas sortis guéris et 2 décès (létalité : 1,1%).



# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)

Distribution des cas de choléra par commune de provenance, Burundi





# Bulletin épidémiologique du Burundi

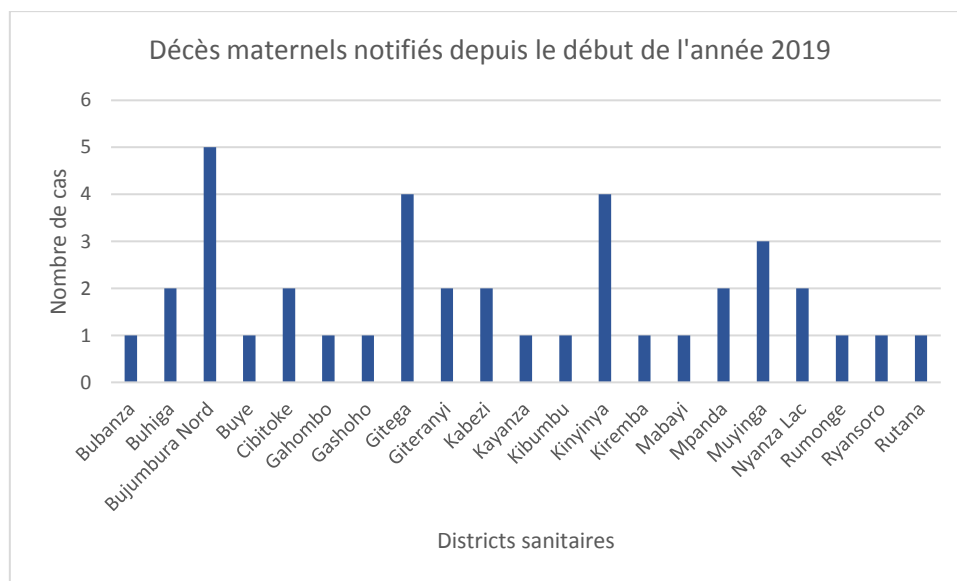
Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)



## Evénements de santé publique

### Décès maternel

- 06 décès maternels ont été rapportés à la 7<sup>e</sup> semaine épidémiologique par les districts sanitaires de : Buhiga, Bujumbura Nord, Gitega, Giteranyi, Kabezi, et Rutana.
- Au total 39 décès maternels ont été rapportés depuis le début de l'année; soit une moyenne de 5 cas par semaine. 35 décès ont été rapportés à la même période de 2018.
- 21 districts sanitaires sur 46 ont déjà notifié au moins 01 cas de décès maternel : Bujumbura Nord (5), Kinyinya (4), Gitega (4), Muyinga (3), Cibitoke, Giteranyi, Kabezi, Mpanda et Nyanza Lac (2 décès chacun), et Bubanza, Buhiga, Buye, Gahombo, Gashoho, Kayanza, Kibumbu, Kiremba, Mabayi, Rumonge, Rutana et Ryansoro (1 cas chacun).



### Décès périnataux et néonataux

- De la 1<sup>ère</sup> à la 6<sup>ème</sup> semaine, 140 décès néonataux et 92 décès périnataux ont été notifiés, soit un total de 232 cas. Pour le moment, le travail de revue des cas reste limité aux décès maternels.

# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)

## Fièvres hémorragiques : maladie à virus Ebola (MVE)

Burundi: Situation de la surveillance épidémiologique de la MVE aux points d'entrée (23 février 2019)



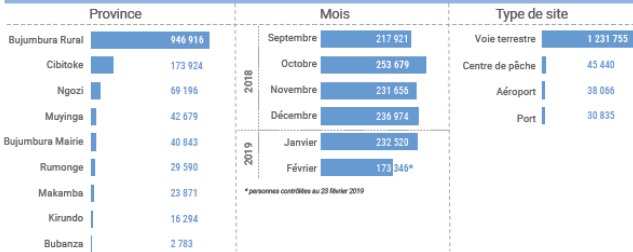
Déjà 7 mois qu'il existe un mécanisme de contrôle aux frontières contre la MVE qui sévit en RDC. **940 230** personnes ont été contrôlées en 2018 soit 70% du total de personnes contrôlées au 23 février 2019. Depuis le début de 2019, **405 866** personnes ont été contrôlées, ce qui amène le total des personnes à **1 346 096**. 66% de contrôle sont faits au point d'entrée de Gatumba, District sanitaire Isale dans la province de Bujumbura Rural. A ce jour, il n'y a eu que 5 alertes non validées.



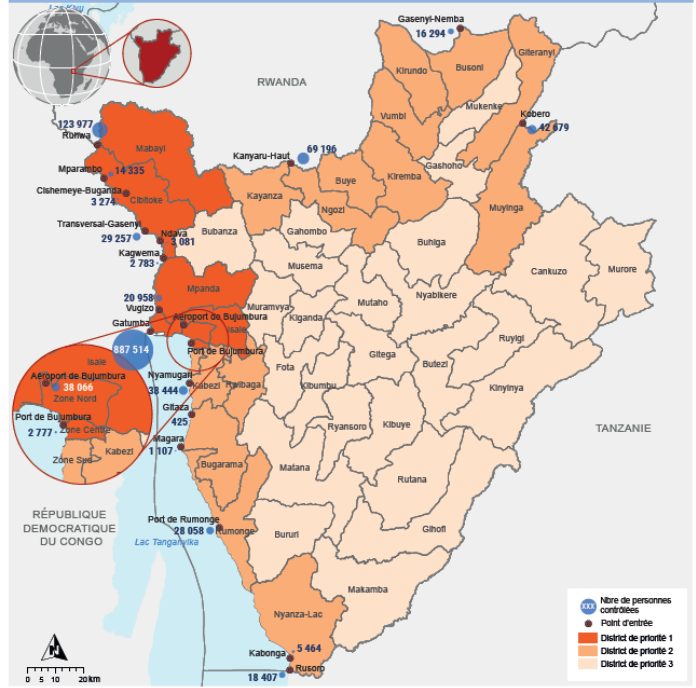
Nombre de personne contrôlée par District Sanitaire

DS	Personnes contrôlées	Cas suspect	Nombre d'alerte	Alerte confirmée
Isale	908 472	0	2	0
Cibitoke	173 924	0	0	0
Ngozi	69 196	0	0	0
Muyinga	42 679	0	0	0
Kabezi	38 444	0	0	0
Zone Nord	38 066	0	2	0
Rumonge	28 058	0	0	0
Nyanza-Lac	23 871	0	0	0
Busoni	16 294	0	0	0
Mpanda	2 783	0	1	0
Zone Centre	2 777	0	0	0
Bugarama	1 532	0	0	0

Nombre de personne contrôlée par Province



Nombre de personnes contrôlées par point d'entrée



Date de production: 26 février 2019

Sources: Ministère de la santé & OMS Burundi

Les frontières et les noms indiqués et les désignations employées sur cette carte n'impliquent pas reconnaissance ou acceptation officielle par l'Organisation des Nations Unies.

- 19 Points d'entrée (PoEs) rapportent quotidiennement les données du screening des voyageurs et les alertes.
- 429763 voyageurs ont été dépistés pendant la période du 1<sup>er</sup> janvier au 26 février 2019.
- 13 alertes ont été notifiées pendant la semaine du 01 janvier au 23 février 2019. Total alertes : 14 (août 2018 – 17 février 2019).



# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)



## Interventions de santé publique

- ✓ Les prélèvements sont faits pour tous les cas de rougeole et PFA, les échantillons envoyés au laboratoire pour classer les cas (continue);
- ✓ La supervision formative des activités de vaccination en utilisant la « e-surveillance » avec l'outil ISS/ODK se poursuit (continue).
- ✓ La prise en charge des cas de paludisme continue dans les sites avancés avec les soins totalement gratuits dans les DS des provinces Cibitoke, Ruyigi et Bubanza (Cibitoke, Mabayi, Bubanza, Mpanda, Kinyinya, Butezi, et Ruyigi).
- ✓ La sensibilisation en rapport avec le paludisme se poursuit à travers les messages dans les églises, les administratifs locaux et les Techniciens de Promotion Santé.
- ✓ La prise en charge des cas de choléra se fait au CTC de l'Hôpital Prince Régent Charles, le CTC de Rumonge reste aussi ouvert avec un personnel à minima jusqu'à la déclaration de la fin de l'épidémie.
- ✓ La désinfection des ménages de provenance des cas choléra est faite de manière systématique, ainsi que les ménages alentours.
- ✓ Des supervisions formatives sont menées régulièrement aux PoE.
- ✓ Toutes les alertes à la MVE sont investiguées et non validées ;
- ✓ Les plans de préparation opérationnelle sur la MVE des districts sanitaires prioritaires ont été validé le 28 février 2019 ;
- ✓ La revue des cas de décès maternels par tous les hôpitaux du pays se déroule de manière systématique dans tous les hôpitaux.

## Perspectives

- Conduire une campagne de pulvérisation intra domiciliaire (PID) dans les DS de Gashoho, Kiremba, Muyinga et Buye à partir de mars 2019
- Mettre en place des seuils opérationnels de surveillance du paludisme au niveau des centres de santé dans les DS restants.
- Mettre à jour des plans de riposte paludisme des districts sanitaires.





# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 07 (11 - 17 février 2019)



- Continuer les formations en cascade des titulaires des CDS publics, privés et confessionnels, des TPS, des agents de santé communautaires et des leaders communautaires sur la surveillance à base communautaire, la communication, la recherche et le suivi des contacts pour la MVE.
- Continuer la formation sur la définition des cas de choléra dans les autres districts sanitaires à haut risque de choléra.
- Continuer la formation des agents de santé communautaire et leaders communautaires sur la mise en place du système d'alerte précoce des risques sanitaires et des situations anormales dans les districts sanitaires prioritaires.
- Accompagner les districts sanitaires prioritaires dans la mise en œuvre des plans de préparation opérationnelle MVE.
- Une mission de suivi trimestriel est planifiée pour faire le point avec les districts sanitaires sur la surveillance de décès maternel, périnatal et riposte (SDMPR) au 1er trimestre de l'année. Les appuis techniques sont en cours pour étendre la surveillance aux décès périnataux.

**Directeur de publication** Dr Walter Kazadi Mulombo, Représentant OMS/Burundi

Email : [kazadimulombow@who.int](mailto:kazadimulombow@who.int), téléphone : +257 22 53 34 00

**Equipe de rédaction** Dr Gisèle Kasungi, M. Nicky Mbuyi, Dr Hilaire Ninteretse, Dr Jérôme Ndaruhutse, Dr Dismas Baza, Dr Jean Pierre Mulunda, Dr Ruhana Mirindi Bisimwa, Dr Jean François Busogoro, Ph. Donatien Bigirimana, Dr Nduwimana Stany, Dr Ariane-Belyse Ndayimirije, Dr Ange Kabangu, Dr Eric Manirakiza