



Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 10 (04 – 10 mars 2019)



Population totale : 10 463 135 | Numéro 12, du 19 mars 2019 | source des données : DSNIS et PEV

Points saillants

- ✚ **138 069 nouveaux cas de paludisme** ont été notifiés à la semaine 10, 2019.
 - Comparé à la même semaine de l'année 2018, on note une augmentation de 30 134 cas soit 28%.
 - Par rapport à la semaine 09 de l'année en cours, on note une diminution de 10 372 cas soit 7%.
 - Le total cumulé de la 1^{ère} à la 10^e semaine est de **1 419 881 cas** (contre 1 043 589 cas à la même période en 2018, une augmentation de 376 292 cas soit 36%).
- ✚ 1 cas de choléra a été notifié au cours de la 10^e semaine dans le district sanitaire de Bujumbura centre.
- ✚ **55 271** personnes ont été contrôlées aux points d'entrée des districts prioritaires pour la maladie à virus Ebola. Aucune alerte n'a été notifiée pendant cette semaine.

Couverture des données

Tableau 1. Couverture du rapport hebdomadaire de la SIMR, Burundi, Semaine 08, 2019

Province sanitaire	Nb rap. attendus	Nb rap. reçus à temps	Promptitude	Complétude
Bubanza	385	325	84	84
Bujumbura Mairie	1148	705	61	61
Bujumbura Rural	560	440	79	79
Bururi	413	374	91	91
Cankuzo	238	236	99	99
Cibitoke	569	556	98	98
Gitega	616	571	93	93
Karusi	266	243	91	91
Kayanza	406	361	89	89
Kirundo	427	412	96	96
Makamba	551	511	93	93
Muramvya	245	244	100	100
Muyinga	518	425	82	82
Mwaro	266	219	82	82
Ngozi	574	500	87	87
Rumonge	539	520	96	96
Rutana	280	194	69	69
Ruyigi	336	312	93	93
Total	8337	7148	86	86

Légende < 80% > 80%

7 148 (86%)
Formations
sanitaires ont
rapporté à
temps

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

7 148 (86%)
Formations
sanitaires ont
rapporté les
données SIMR

La promptitude et la complétude des rapports restent globalement bonnes soit 86%.



Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 10 (04 – 10 mars 2019)



Les districts sanitaires Bujumbura Nord, Gihofi, Kibimbu, Mpanda et Muyinga ont affiché une promptitude et une complétude de moins de 80%, le district sanitaire Isale a affiché moins de 70%, les districts sanitaires Bujumbura Sud et Rutana ont moins de 60% et le district sanitaire Bujumbura Centre a affiché moins de 50%.

Les maladies évitables par la vaccination

Rougeole

Performance de la surveillance au cas par cas

De la semaine 1 à la semaine 10, 2019:

- Nombre de cas attendus : 2/100000 soit 209 cas
- Nombre de cas suspects de rougeole déjà notifiés: 34. **Soit 1,7%**
- 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 10 de 2019:

- Cas de PFA attendus 93 (2/100000 enfants de moins de 15 ans)
- Nombre de cas suspect de PFA déjà notifiés: 18
- 11/18 cas déjà classés non polio par le CNEP
- Nombre de districts ayant notifié au moins 1 cas: 13/46 (28%)
- Nombre des districts silencieux: 12/46 (26%) depuis 3 mois et 3/46 (6%) depuis 12 mois.
- Taux de PFA non polio : 1,75 au niveau pays

Méningite

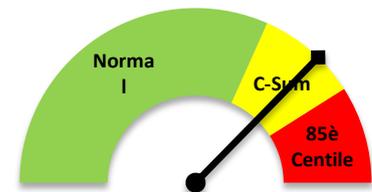
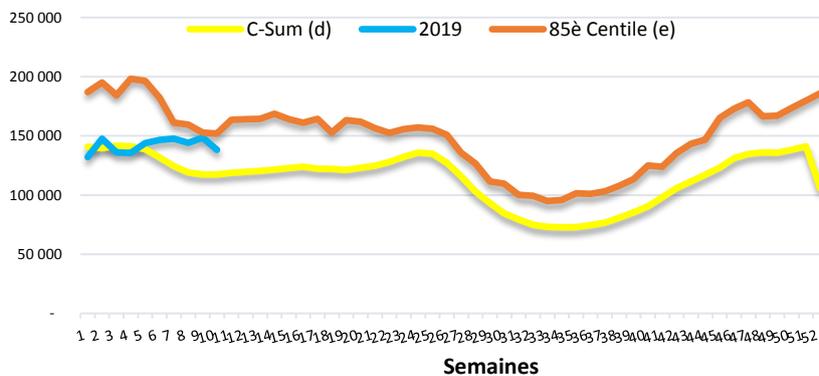
Aucun cas de méningite n'a été notifié à la semaine 10. Le total de cas de la 1^e à la 10^e semaine reste de 3 cas.

Tétanos néonatal (TNN)

De la semaine 01 à la semaine 10, 2019, aucun cas de TNN n'a été signalé.

Le paludisme

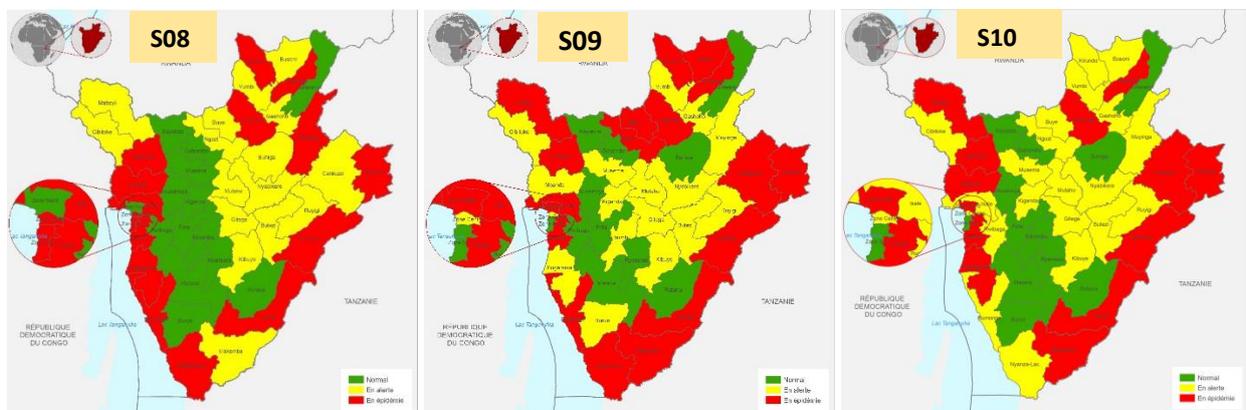
- **138 069 nouveaux cas de paludisme** ont été notifiés à la semaine 10, 2019.
 - Comparé à la même semaine de l'année 2018, on note une augmentation de 30 134 cas soit 28%.
 - Par rapport à la semaine 09 de l'année en cours, on note une diminution de 10 372 cas soit 7%.
- Le total cumulé de la 1^{ère} à la 10^e semaine est de **1 419 881 cas** (contre 1 043 589 cas à la même période en 2018, une augmentation de 376 292 cas soit 36%).
- 42 décès ont été enregistrés (44 décès à la S10, 2018) ramenant le nombre total de décès notifiés de la 1^{ère} à la 10^e semaine à 545 décès (contre 462 à la même période en 2018 soit une augmentation de 83 – 18%).



Semaine 10 de l'année 2019 - Etat : Alert
- Dépassement du seuil C-Sum au niveau national (Burundi)

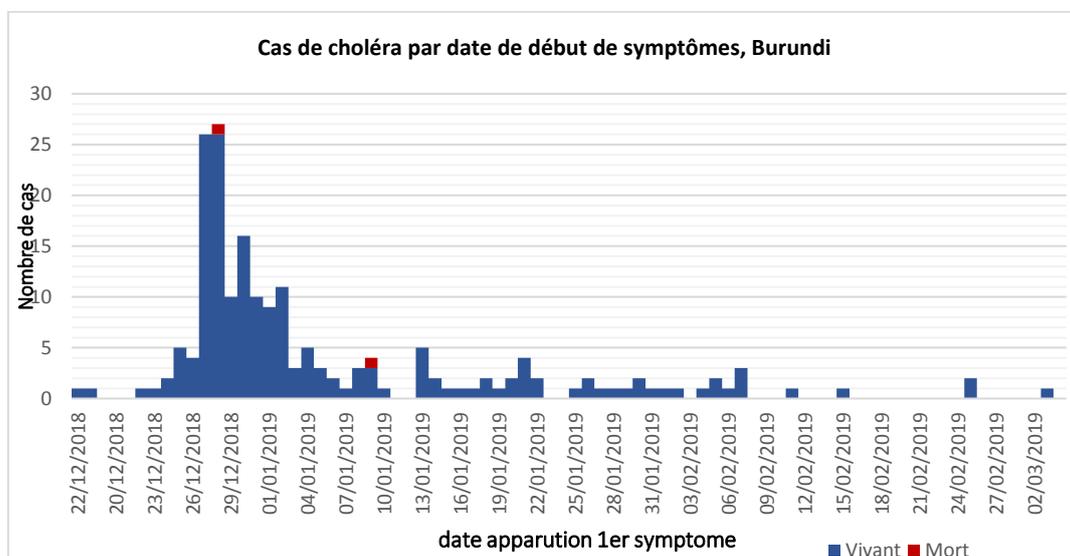
- Au niveau périphérique, la courbe dépasse :
 - Le seuil épidémique pour 13 DS : Bubanza, Bugarama, Bujumbura Nord, Cankuzo, Gihofi, Kabezi, Kinyinya, Kiremba, Mabayi, Makamba, Mukenke et Murore;
 - Le seuil d'alerte pour 21 DS de Bujumbura Centre, Busoni, Butezi, Buye, Cibitoke, Gashoho, Gitega, Isale, Kibuye, Kiganda, Kirundo, Musema, Mutaho, Muyinga, Ngozi, Nyabikere, Nyanza-Lac, Rumonge, Ruyigi, Rwibaga et Vumbi.
 - 34/46 districts sanitaires présentent une situation anormale soit 74%.
 - 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).
 - Comparativement à la semaine précédente, on note une tendance à la baisse (17 à 13) du nombre de DS ayant dépassé le seuil épidémique et tendance à la hausse (19 à 21) du nombre de DS en situation d'alerte.

- A la 9^e semaine, 17 districts sanitaires avaient des tendances au-dessus du seuil d'alerte et 19 districts sanitaires au-dessus du seuil épidémique.
- A la 8^e semaine, 16 districts sanitaires ont des tendances au-dessus du seuil d'alerte et 16 districts sanitaires au-dessus du seuil épidémique.
- Cependant, il y a des districts sanitaires qui sont constamment au-dessus du seuil d'alerte notamment Bubanza, Cibitoke, Kinyinya, Kirundo, Kiremba, Makamba, Mpanda, Mukenke, Muyinga, Nyanza Lac et Rumonge.

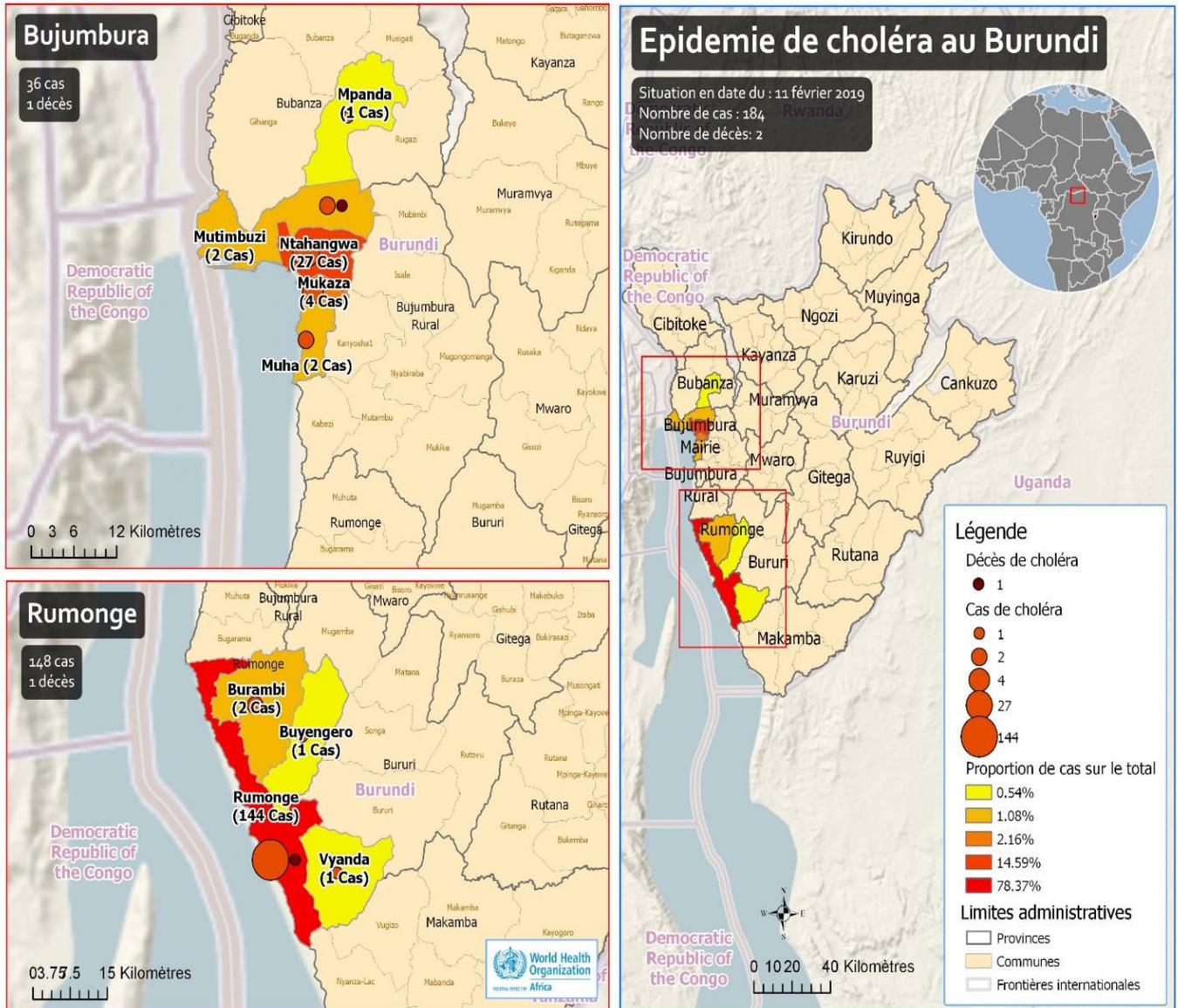


Choléra

- A la 10^e semaine, 1 cas de choléra a été notifié dans le DS Bujumbura Nord.
- A ce jour, le nombre de cas notifiés reste **191** dont 189 sortis guéris et 2 décès (létalité : 1%).
- Le dernier cas date du 04 mars 2019



Distribution des cas de choléra par commune de provenance, Burundi



Evénements de santé publique

Décès maternel

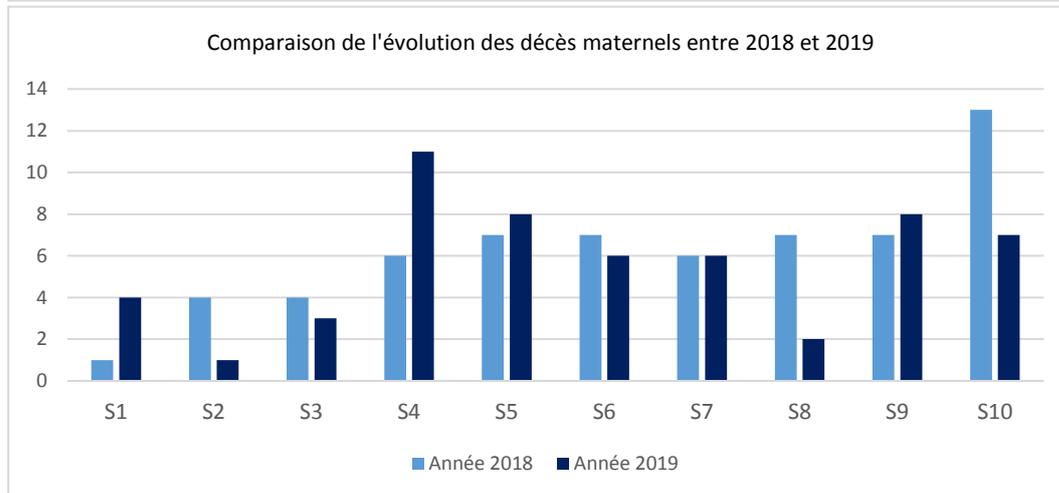
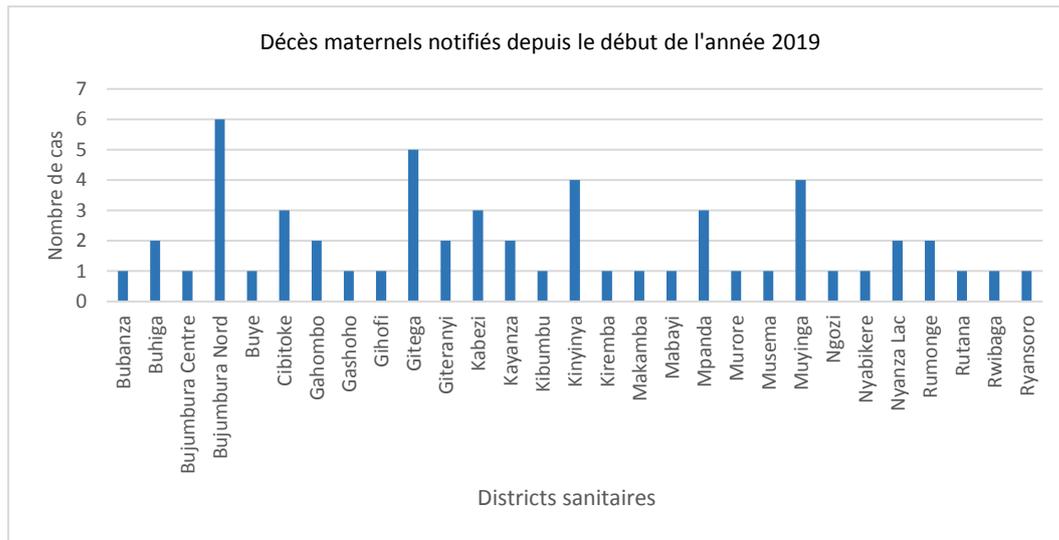
- 07 décès maternels ont été rapportés à la 10^e semaine épidémiologique par les districts sanitaires Cibitoke, Gashoho, Gihofi, Kabezi, Mpanda, Murore et Musema.
- Au total 56 décès maternels ont été rapportés depuis le début de l'année; soit une moyenne de 5 à 6 décès par semaine. 62 décès ont été rapportés à la même période de 2018.



Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 10 (04 – 10 mars 2019)

- 29 districts sanitaires sur 46 ont déjà notifié au moins 01 cas de décès maternel : Bujumbura Nord (6), Gitega (5), Kinyinya (4), Muyinga (4), Cibitoke, Kabezi, Mpanda (3 décès chacun), Buhiga, Gahombo, Giteranyi, Kayanza, Nyanza Lac et Rumonge (2 décès chacun), et Bubanza, Buye, Gashoho, Kibumbu, Kiremba, Makamba, Mabayi, Ngozi, Nyabikere, Rutana, Rwibaga et Ryansoro (1 cas chacun).



Décès périnataux et néonataux

- A la semaine 10, 30 décès néonataux et 14 décès périnataux ont été notifiés.
- De la 1^{ère} à la 10^{ème} semaine, 234 décès néonataux et 137 décès périnataux ont été notifiés, soit un total de 371 décès. Malheureusement, pour le moment, le travail de revue des cas reste limité aux décès maternels.



Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 10 (04 – 10 mars 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.
- ✓ Dénombrement des ménages cibles pour la campagne de pulvérisation intra domiciliaire (PID) dans les DS de Buye, Kiremba, Muyinga et Gashoho
- ✓ La prise en charge des cas de choléra se fait au CTC de l’Hôpital Prince Régent Charles à Bujumbura et 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 aux alentours.
- ✓ Des supervisions formatives sont menées régulièrement aux PoE.
- ✓ Toutes les alertes à la MVE sont investiguées et non validées ;
- ✓ La revue des cas de décès maternels par tous les hôpitaux du pays se déroule de manière systématique dans tous les hôpitaux.

Perspectives

- Lancement de la campagne de pulvérisation intra domiciliaire (PID) dans les DS de Gashoho, Kiremba, Muyinga et Buye en avril 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 10 (04 – 10 mars 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.
- Valider les outils adaptés pour la collecte des données des pathologies sous surveillance au niveau communautaire
- Continuer la formation des agents de santé communautaires 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 pour la 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, 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