



# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 05 (28 janvier au 03 février 2019)



Population totale : 10 463 135 | Numéro 07, du 11 janvier 2019 | source des données : DSNIS et PEV

## Points saillants

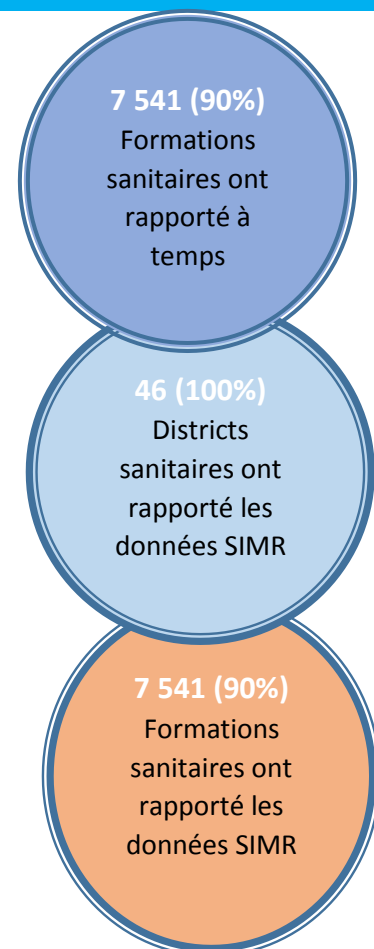
- **136 999 nouveaux cas de paludisme** ont été notifiés durant la semaine 05, 2019. Comparé à la même semaine de l'année 2018, on note une augmentation de 36 789 cas soit 36,7%. Par rapport à la semaine 04 de l'année en cours, on note une augmentation de 4 327 cas soit 3,3%.  
Le total cumulé de la 1<sup>ère</sup> à la 5<sup>e</sup> semaine est de **688 181 cas** (contre 541 864 cas à la même période en 2018, une augmentation de 146 317 cas soit 21,3%).
- 8 cas de choléra ont été notifiés au courant de la 5<sup>e</sup> semaine dont 7 dans le DS de Bujumbura Centre et 1 dans le DS de Bujumbura Nord.
- **53 975** personnes ont été contrôlées aux points d'entrée des districts prioritaires pour la maladie à virus Ebola. 04 alerte ont été notifiées et investiguées pendant cette 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	Couverture	
			Promptitude	Complétude
Bubanza	385	357	93	93
Buja Mairie	1148	846	74	74
Buja Rural	560	474	85	85
Bururi	413	391	95	95
Cankuzo	238	237	100	100
Cibitoke	569	558	98	98
Gitega	616	592	96	96
Karusi	266	245	92	92
Kayanza	406	373	92	92
Kirundo	427	415	97	97
Makamba	551	530	96	96
Muramvya	245	244	100	100
Muyinga	518	458	88	88
Mwaro	266	249	93	93
Ngozi	574	516	90	90
Rumonge	539	513	95	95
Rutana	280	222	79	79
Ruyigi	336	322	96	96
<b>Total</b>	<b>8337</b>	<b>7541</b>	<b>90</b>	<b>90</b>

Légende < 80% ≥ 80%



- Toutes les dix-huit provinces ont soumis les rapports SIMR à temps.
- La promptitude et la complétude des rapports sont globalement bonnes, soit 90%. Les provinces de Bujumbura Marie et de Rutana ont affiché une promptitude et une complétude de moins de 80%, soit respectivement 74% et 79%.



# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 05 (28 janvier au 03 février 2019)



## Les maladies évitables par la vaccination

### Rougeole

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

De la semaine 1 à la semaine 05, 2019:

- Nombre de cas suspect de rougeole déjà notifiés: **19**.
- Nombre de districts ayant notifié au moins 1 cas: **10/46 (22%)**.
- Nombre des districts silencieux: 36/46(78%)

### PFA

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

De la semaine 1 à la semaine 05 de 2019:

- Nombre de cas suspect de PFA déjà notifiés: 11
- Nombre de districts ayant notifié au moins 1 cas: 11/46 (24%)
- Nombre des districts silencieux: 15/46 (33%) depuis 3 mois et 6/46 (13%) depuis 12 mois.

### Méningite

*De la semaine 1 à la semaine 05, 2019, aucun cas de méningite n'a été notifié.*

### Tétanos néonatal (TNN)

*Aucun cas signalé depuis le début de l'année 2019.*

## Autres maladies sous surveillance

### Le paludisme

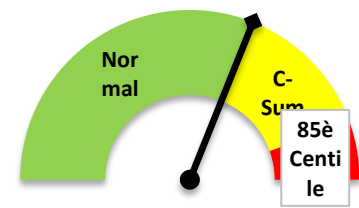
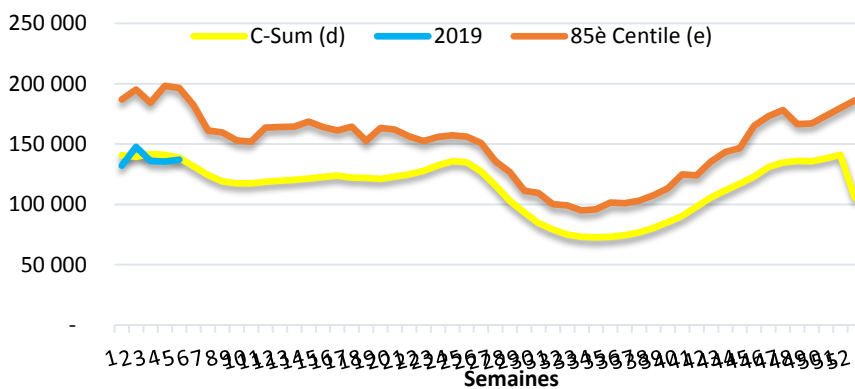
- Au niveau national, la courbe de tendance des données hebdomadaires oscille autour du seuil d'alerte depuis décembre 2018.
- **136 999 nouveaux cas de paludisme** ont été notifiés durant la semaine 05, 2019.
  - Comparé à la même semaine de l'année 2018, on note une augmentation de de 36 789 cas soit 36,7%.



# Bulletin épidémiologique du Burundi

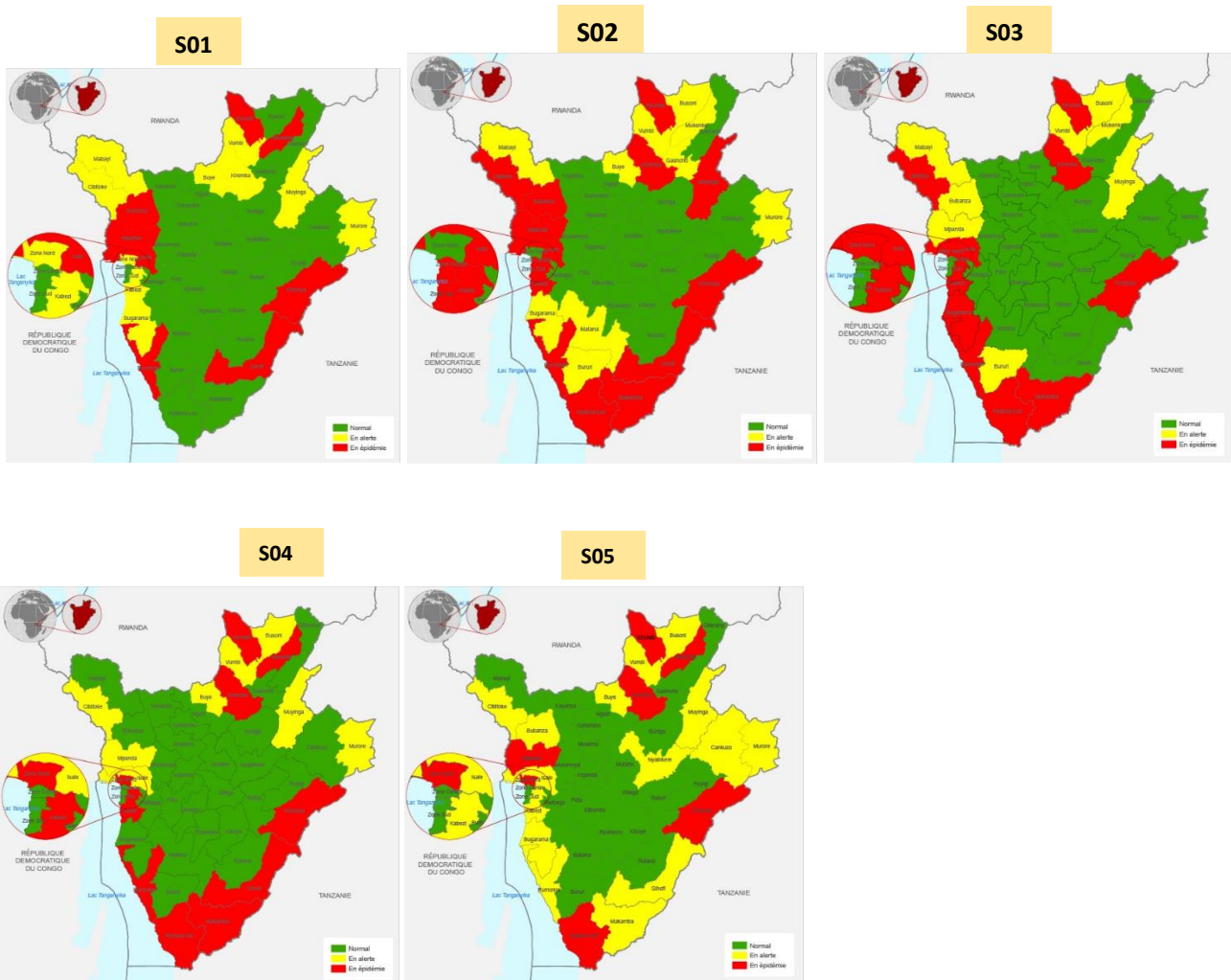
Semaine épidémiologique 05 (28 janvier au 03 février 2019)

- Par rapport à la semaine 04 de l'année en cours, on note une augmentation de 4 327 cas soit 3,3%.
- Le total cumulé de la 1<sup>ère</sup> à la 5<sup>e</sup> semaine est de **688 181 cas** (contre 541 864 cas à la même période en 2018, une augmentation de 146 317 cas soit 21,3%).
- 53 décès ont été enregistrés (52 décès à la S05, 2018) ramenant le nombre total de décès notifiés de la 1<sup>ère</sup> à la 5<sup>e</sup> semaine à 287 décès (contre 237 à la même période en 2018 soit une augmentation de 49 – 17%).



Semaine 05, 2019 - Etat : Normal, nécessite une surveillance continue au niveau national (Burundi)

- Au niveau périphérique, la courbe dépasse :
  - le seuil épidémique pour les DS de Kinyinya, Kiremba, Kirundo, Mukenke, Nyanza-Lac et Bujumbura Mairie nord ;
  - le seuil d'alerte pour les DS de Bubanza, Busoni, Buye, Cankuzo, Cibitoke, Gihofi, Isare, Kabezi, Makamba, Mpanda, Murore, Muyinga, Nyabikere, Rumonge et Vumbi.
- A la 3<sup>e</sup> et à la 4<sup>e</sup> semaine, 11 districts sanitaires ont des tendances au-dessus du seuil d'alerte et 8 districts sanitaires au-dessus du seuil épidémique.
- A la 2<sup>e</sup> semaine, 15 districts sanitaires ont des tendances au-dessus du seuil d'alerte et 10 districts sanitaires au-dessus du seuil épidémique.
- A la 1<sup>ère</sup> semaine, 8 districts sanitaires ont des tendances au-dessus du seuil d'alerte et 10 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 fluctue chaque semaine. Cependant, il y a des districts qui sont constamment au-dessus du seuil d'alerte notamment Kirundo, Kiremba, Bujumbura Nord et Rumonge.

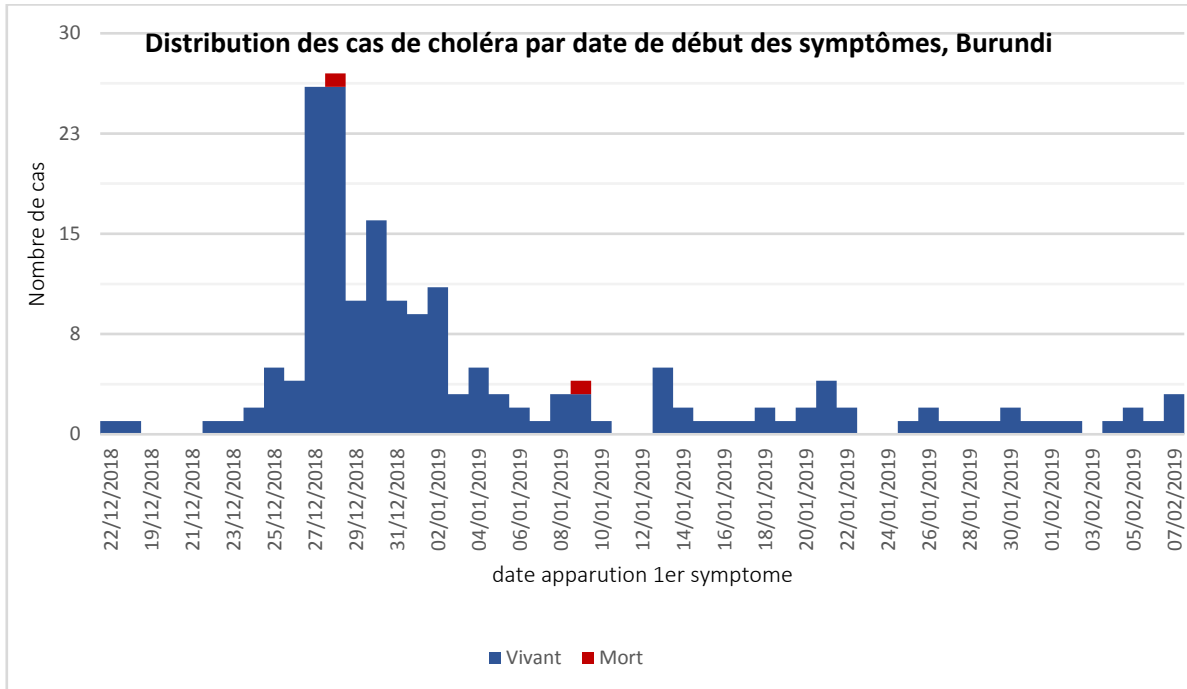


## Choléra

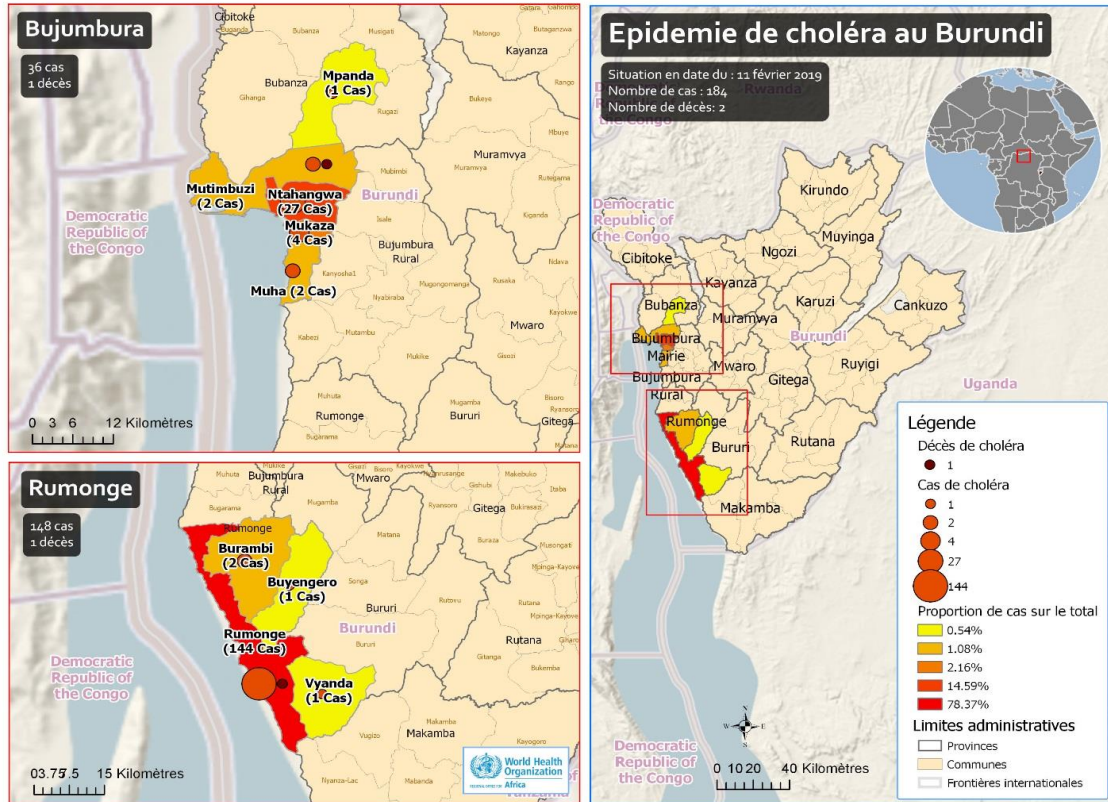
- A la 5<sup>e</sup> semaine, 08 cas de choléra ont été notifiés dont 7 dans le DS de Bujumbura Centre et 1 dans le DS de Bujumbura Nord.
- A ce jour, **185 cas** ont été enregistrés dont 170 cas sortis guéris, 3 cas encore en hospitalisation et 2 décès (létalité : 1,1%).

# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 05 (28 janvier au 03 février 2019)



Distribution des cas de choléra par commune de provenance, Burundi

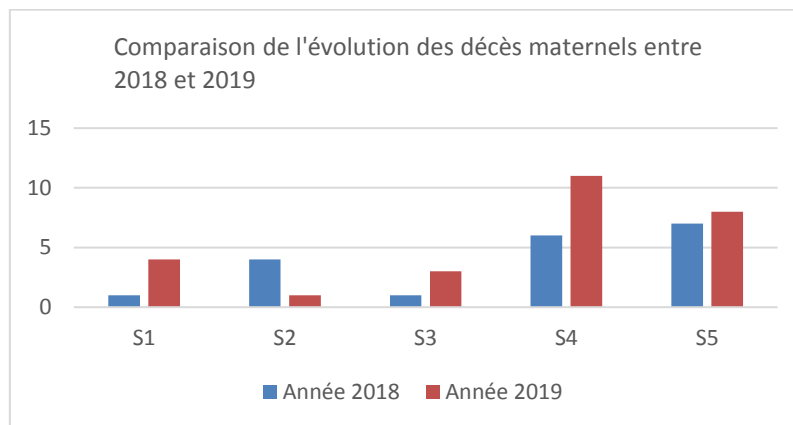




## Evénements de santé publique

### Décès maternel

- 8 décès maternels ont été rapportés à la 5<sup>e</sup> semaine épidémiologique par les districts sanitaires de : Buhiga (1), Buja Zone Nord (2), Cibitoke (1), Gitega (1), Gahombo (1), Kiremba (1) et Kinyinya (1).
- Au total 27 décès maternels ont été rapportés depuis le début de l'année jusqu'à la Semaine 5, 2019 ; soit une moyenne de 5 cas par semaine.



### Décès périnataux et néonataux

- Depuis le début de l'année, le pays étend la notification des décès aux décès périnataux et néonataux dans l'outil de SIMR.
- Jusqu' à la 5<sup>ème</sup> semaine, 80 décès néonataux et 62 décès périnataux ont été notifiés, soit un total de 142 cas. Malheureusement, le travail de revue des cas reste limité aux décès maternels.



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

Burundi: Situation de la surveillance épidémiologique de la MVE aux points d'entrée (7 février 2019)



Depuis le premier septembre 2018, un mécanisme de surveillance épidémiologique a été mis en place suite à l'épidémie à MVE qui sevit actuellement dans la partie est de la RDC. 19 points d'entrée ont été identifiés dans les zones frontalières du pays pour effectuer un contrôle sur toutes les personnes qui traversent la frontière. A la date du 7 février 2019, un total de **1 222 176** personnes ont été contrôlées dont 65% dans le point d'entrée de Gatumba du district sanitaire Isale dans la province de Bujumbura Rural.

Nombre de personne contrôlée par District Sanitaire

DS	Personnes contrôlées	Cas suspect	Nombre d'alerte	Alerte confirmée
Isale	818 434	0	2	0
Cibitoke	158 502	0	0	0
Ngozi	65 444	0	0	0
Muyinga	39 093	0	0	0
Kabzezi	36 730	0	0	0
Zone Nord	34 784	0	1	0
Rumonge	26 524	0	0	0
Nyanza-Lac	21 640	0	0	0
Busoni	14 624	0	0	0
Zone Centre	2 631	0	0	0
Mpanda	2 388	0	1	0
Bugarama	1 452	0	0	0

Nombre de personne contrôlée par

Province	Type de site	Mois	
		2018	2019
Bujumbura Rural	Voie terrestre	1 115 860	217 921
Cibitoke	Centre de pêche	43 177	253 679
Ngozi	Aéroport	34 784	231 656
Muyinga	Port	29 155	236 974
Bujumbura Mairie			232 520
Rumonge			49 426*
Makamba			
Kirundo			
Bubanza			

Date de production: 9 février 2019

Source: Ministère de la santé & OMS Burundi

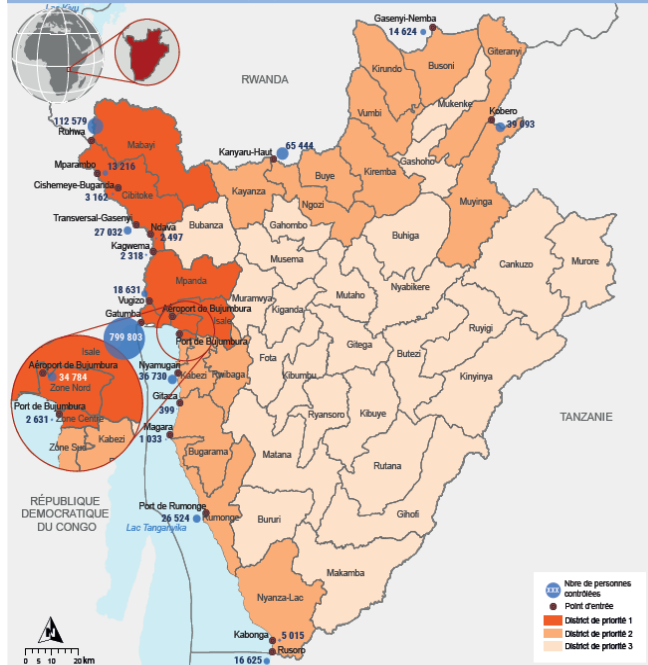
**1 222 176**  
personnes contrôlées

**9**  
provinces concernées

**12**  
districts sanitaires

**19**  
points d'entrée

Nombre de personnes contrôlées par point d'entrée



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 (PoE) rapportent quotidiennement les données du screening des voyageurs et les alertes.
- 258 872 voyageurs ont été dépistés pendant la période du 1<sup>er</sup> janvier au 4 février 2019.
- 04 alertes ont été notifiées pendant la semaine du 01 janvier au 04 février 2019, ramenant le nombre total d'alerte à 5 depuis le mois d'août 2018. Toutes les alertes ont été investiguées et n'ont pas été validées.



# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 05 (28 janvier au 03 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);
- ✓ Renforcement de la supervision formative des activités de vaccination en utilisant la « e-surveillance » avec l'outil ISS/ODK (continue).
- ✓ Organisation des sites avancés avec les soins totalement gratuits pour la prise en charge rapide des cas de paludisme en appui aux formations sanitaires surchargées notamment dans les DS de Kirundo et Muyinga.
- ✓ Sensibilisation en rapport avec le paludisme : messages à travers les églises et les administratifs locaux.
- ✓ Mise en place des seuils opérationnels de surveillance du paludisme au niveau des centres de santé dans 6 DS : Busoni, Buye, Cankuzo, Gihofi, Mpanda et Vumbi.
- ✓ Des 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 ont eu lieu dans 7 districts sanitaires (Cibitoke, Mpanda, Rumonge, Nyanza-lac, Ngozi, Bujumbura centre et Bujumbura Nord) sur 21 districts sanitaires prioritaires. Durant la période du 1<sup>er</sup> janvier au 4 février 2019 : 200 titulaires et TPS ont été formés sur 279 prévus.
- ✓ Investigation des cas choléra pour identifier les sources de contamination dans les districts sanitaires de Rumonge et de Bujumbura Nord.
- ✓ Recherche active des cas de choléra dans le district sanitaire de Bujumbura Zone Nord.
- ✓ Formation des agents de santé sur la définition des cas de choléra dans les DS de Nyanza Lac, Rumonge, Bujumbura Nord et Bujumbura Centre et des titulaires de centre de santé dans les DS de Bujumbura Nord et Centre.
- ✓ 1169 agents de santé communautaires et leaders communautaires ont été formés sur 1327 prévus.
- ✓ Des supervisions formatives ont été menées dans 15 PoE au mois de janvier 2019. Ces supervisions ont conduit à l'amélioration du screening, de la détection rapide, de l'alerte précoce et du rapportage.





# Bulletin épidémiologique du Burundi

Semaine épidémiologique 05 (28 janvier au 03 février 2019)



## Perspectives : paludisme

- Campagne de pulvérisation intra domiciliaire (PID) dans les DS de Gashoho, Kirembo, Muyinga et Ngozi.
- Mise en place des seuils opérationnels de surveillance du paludisme au niveau des centres de santé dans les autres DS.
- Mise à jour des plans de riposte des districts sanitaires : termes de référence en cours d'élaboration.
- 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.
- 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 communautaires et leaders communautaires sur la surveillance communautaire.

### 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 Kasungu, 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