



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE
UNION- DISCIPLINE- TRAVAIL

MINISTÈRE DE LA SANTE ET
DE L'HYGIENE PUBLIQUE

DIRECTION GENERALE DE LA SANTE

PROGRAMME NATIONAL DE
LUTTE CONTRE LE PALUDISME



BULLETIN DE SURVEILLANCE SENTINELLE DU PALUDISME

3^E trimestre 2022

Avec la surveillance sentinelle, nous éliminerons le paludisme.

SOMMAIRE

Surveillance des cas et décès liés au paludisme au troisième trimestre 2022

COMITÉ DE RÉDACTION

Dr TANOHI Méa Antoine,
Directeur Coordonnateur du PNL

Dr AIMAIN Alexis Serge,
Chef de Service Suivi évaluation, PNL

N°15 March 1st, 2022, 3rd YEAR/ Mars 2022
3^{ème} ANNÉE N° 15, T3 2022, pnlp_rci@yahoo.fr

SOURCES

DHIS2 (extraction du 22/02/2023), Districts sanitaires

RESUME

Le nombre de cas de paludisme enregistré au cours des troisièmes trimestres de 2021 et 2022 dans les sites sentinelles est respectivement passé de 46 024 à 43 091, soit une baisse de 6%. Le taux de positivité est passé de 77% à 76%, soit une baisse d'un point de pourcentage. Aussi, pour la même période, le nombre de décès est passé de 131 à 129 soit une baisse de 1,5%.

Ces données concernent 34 sites sentinelles sur les 36 car les hôpitaux généraux d'Abobo-Sud et d'Adzopé sont en réhabilitation.

INTRODUCTION

Le paludisme demeure un problème majeur de santé publique en Côte d'Ivoire avec une incidence de 229 pour 1000 habitants dans la population générale (RASS 2021). Dans le cadre de la lutte, de nombreux défis sont à relever, notamment ceux en rapport avec l'accès universel aux interventions majeures que sont : (i) le diagnostic par les Tests de Diagnostic Rapide (TDR) et les Gouttes Epaissees, (ii) l'utilisation systématique des moustiquaires imprégnées d'insecticide MII, (iii) le traitement par les Combinaisons Thérapeutiques à base de dérivés de l'Artémisinine (CTA), (iv) le Traitement Préventif Intermittent (TPI) chez la femme enceinte par la Sulfadoxine-Pyriméthamine (SP) et surtout la production des données de qualité.

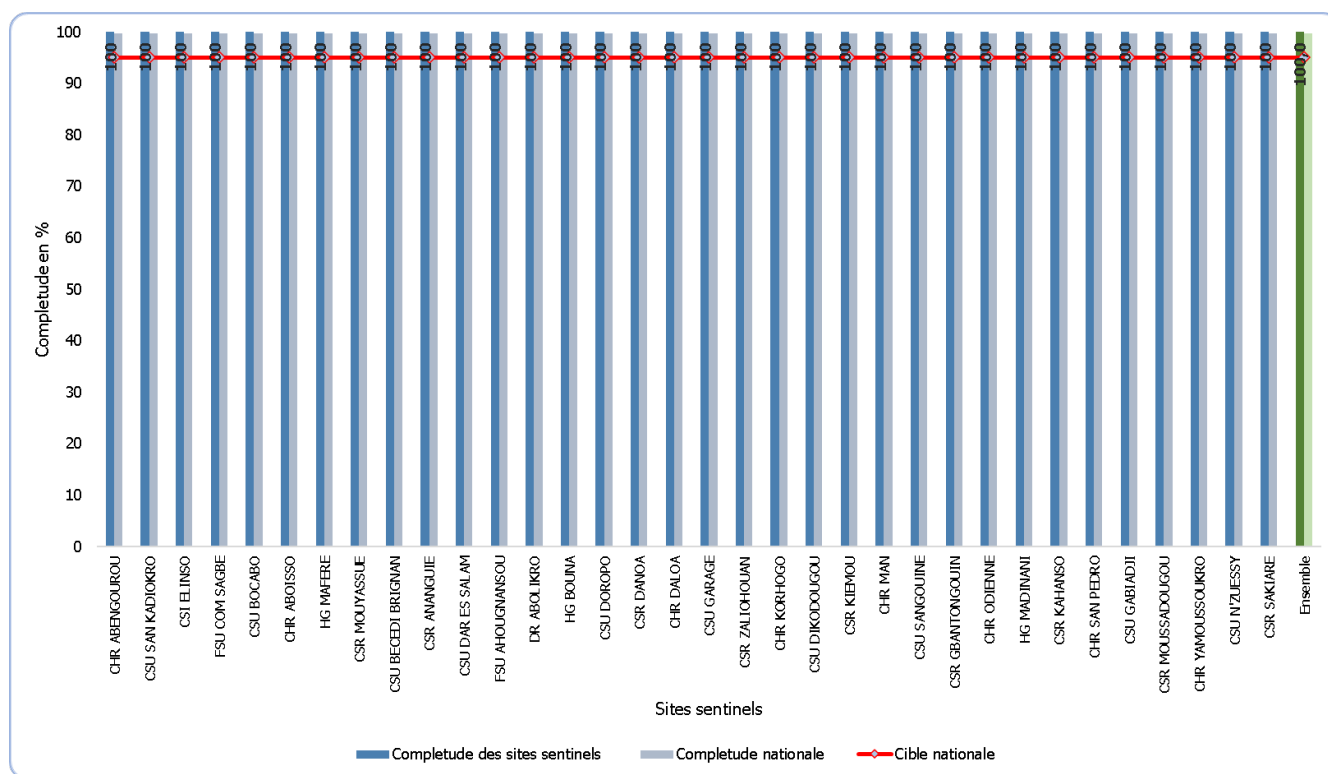
Pour parvenir à son élimination, le Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle (MSHPCMU) à travers le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) a mis en place en 2017, 36 sites sentinelles en vue de faire de la surveillance du paludisme, une intervention de base conformément à la Stratégie Technique Mondiale de Lutte contre le Paludisme 2016-2030 recommandée par l'OMS.

Ce quinzième numéro du bulletin présente les résultats de la surveillance épidémiologique en rapport avec les cibles nationales.

I. Données épidémiologiques (districts/DHIS2) :

I.1 Complétude des rapports

Graphique 1 : Complétude des rapports des sites sentinelles au troisième trimestre 2022

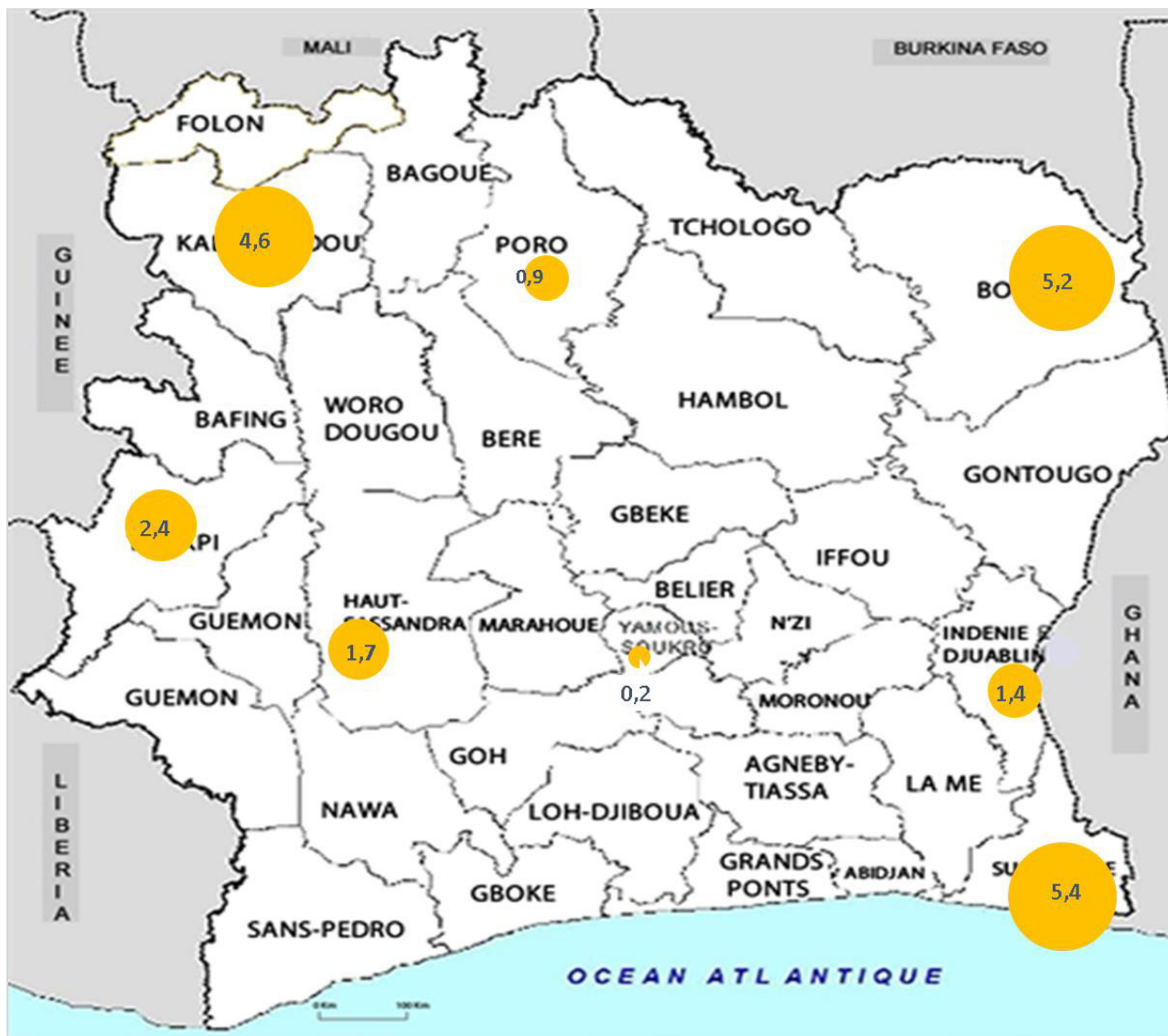


Source : Extraction DHIS2 – 22 février 2023

Les 34 sites sentinelles actifs sur la période ont atteint une complétude des rapports SIG de 100%.

I.2 Notification de la létalité hospitalière du paludisme grave

Figure 1 : Synthèse de la létalité hospitalière du paludisme grave au 3^{ème} trimestre 2022 (en %)

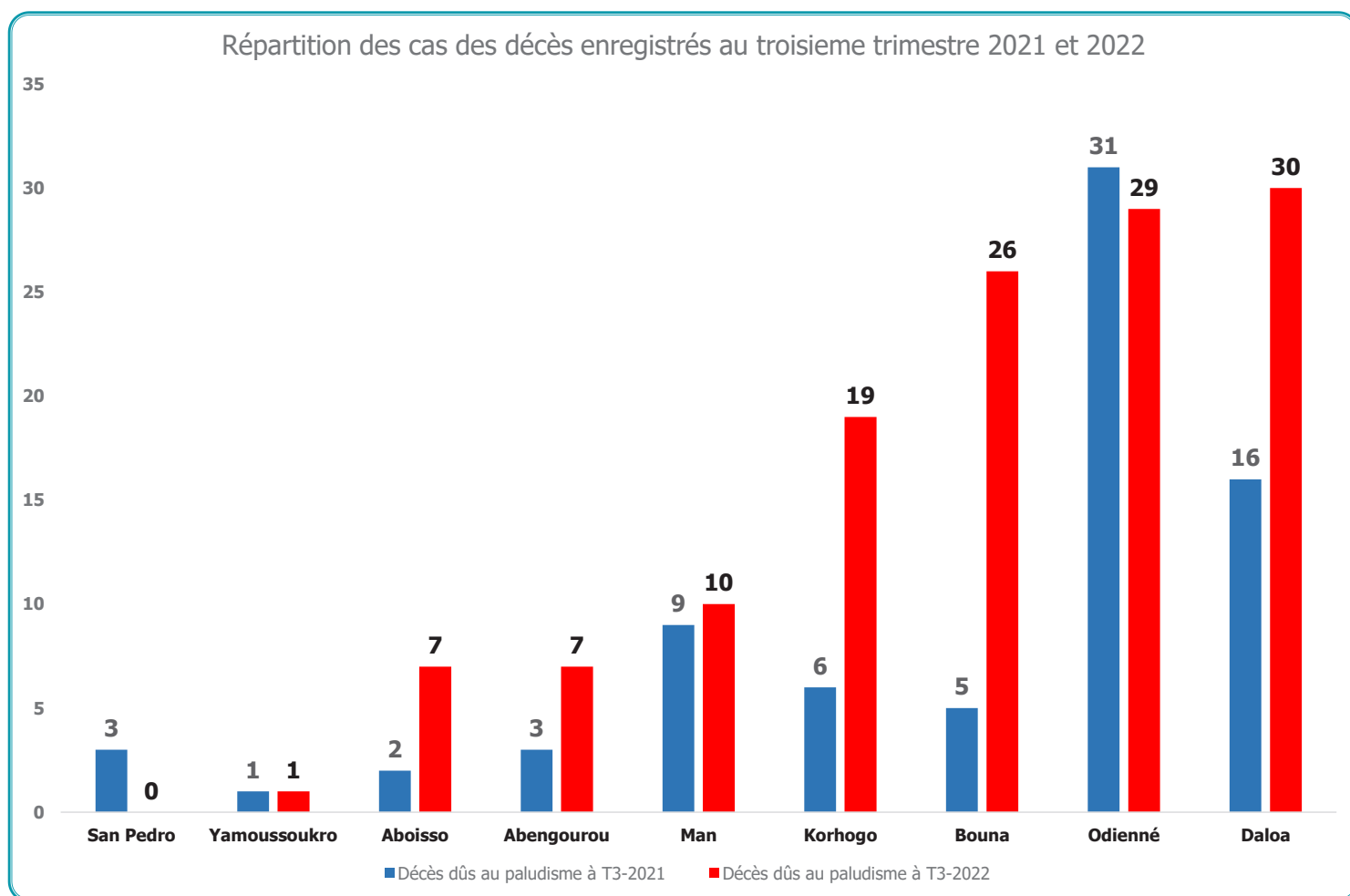


Source : Extraction DHIS2 – 22 février 2023

Pour ce trimestre tous les hôpitaux de référence dans les districts sentinelles enregistrent des taux de létalité hospitalière variant entre 0,2% et 5,4%. L'hôpital général de Bouna poursuit une tendance à la hausse de la létalité hospitalière de T2 à T3 passant de 3,2% à 5,2%, le CHR d'Aboisso enregistre le taux le plus fort taux (5,4%).

I.3 Notification des décès liés au paludisme dans 10 districts sentinelles

Graphique 2 : Comparaison des décès dus au paludisme aux troisièmes trimestres 2021 et 2022

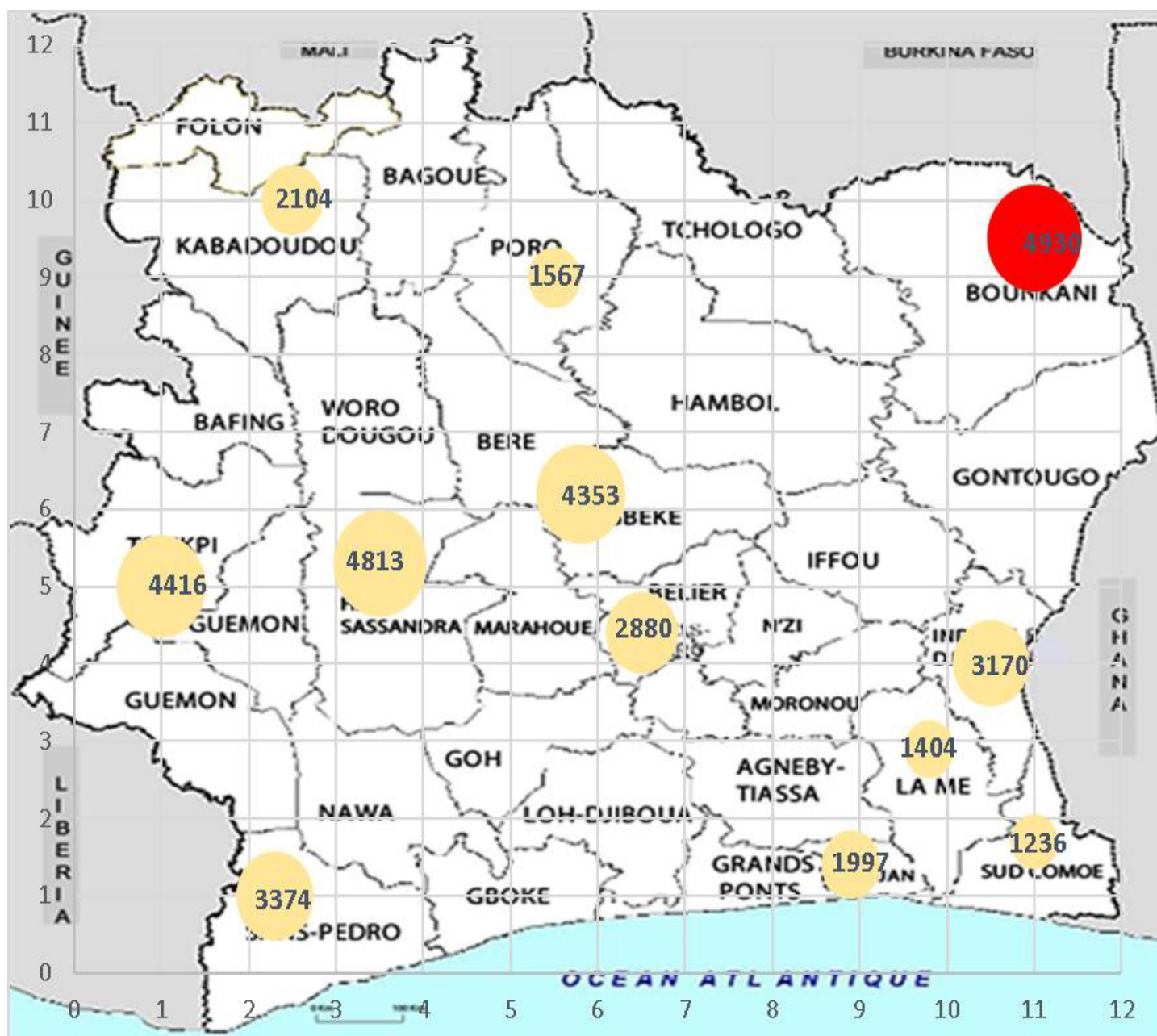


Source : Extraction DHIS2 – 22 février 2023

Le graphique 2 présente la comparaison des décès liés au paludisme dans les hôpitaux des districts sentinelles entre le troisième trimestre des années 2021 et 2022. Tous les districts sentinelles ont enregistré des décès liés au paludisme sauf le district de San Pedro au troisieme trimestre 2022. Toutefois, 03 districts sanitaires ont connu une augmentation significative du nombre de décès, passant de 6 à 19 pour le district sanitaire de Korhogo (soit une hausse de 217%), de 16 à 30 pour le district sanitaire de Daloa (soit une hausse de 88%) et de 5 à 26 pour le district sanitaire de Bouna (soit une hausse de 420%).

I.4 Notification des cas de paludisme dans les 12 districts sentinelles

Graphique 3 : Répartition des districts sentinelles selon les cas de paludisme confirmé par le test/examen biologique au troisième trimestre 2021 et 2022



Source : Extraction DHIS2 – 22 février 2023

Le graphique 3 ci-dessus montre que le nombre le plus élevé de cas de paludisme confirmé s'observe dans les districts sentinelles de Bouna, Daloa et Man qui ont respectivement 4930 cas, 4813 cas et 4416 cas.

I.5 Nombre de cas de paludisme simple enregistrés par formations sanitaires au deuxième trimestre 2022

Tableau 3 : Comparaison des nombres et pourcentages de cas testés, des cas positifs et des cas traités avec CTA dans 34 sites sentinelles aux 3ème trimestres 2021 et 2022

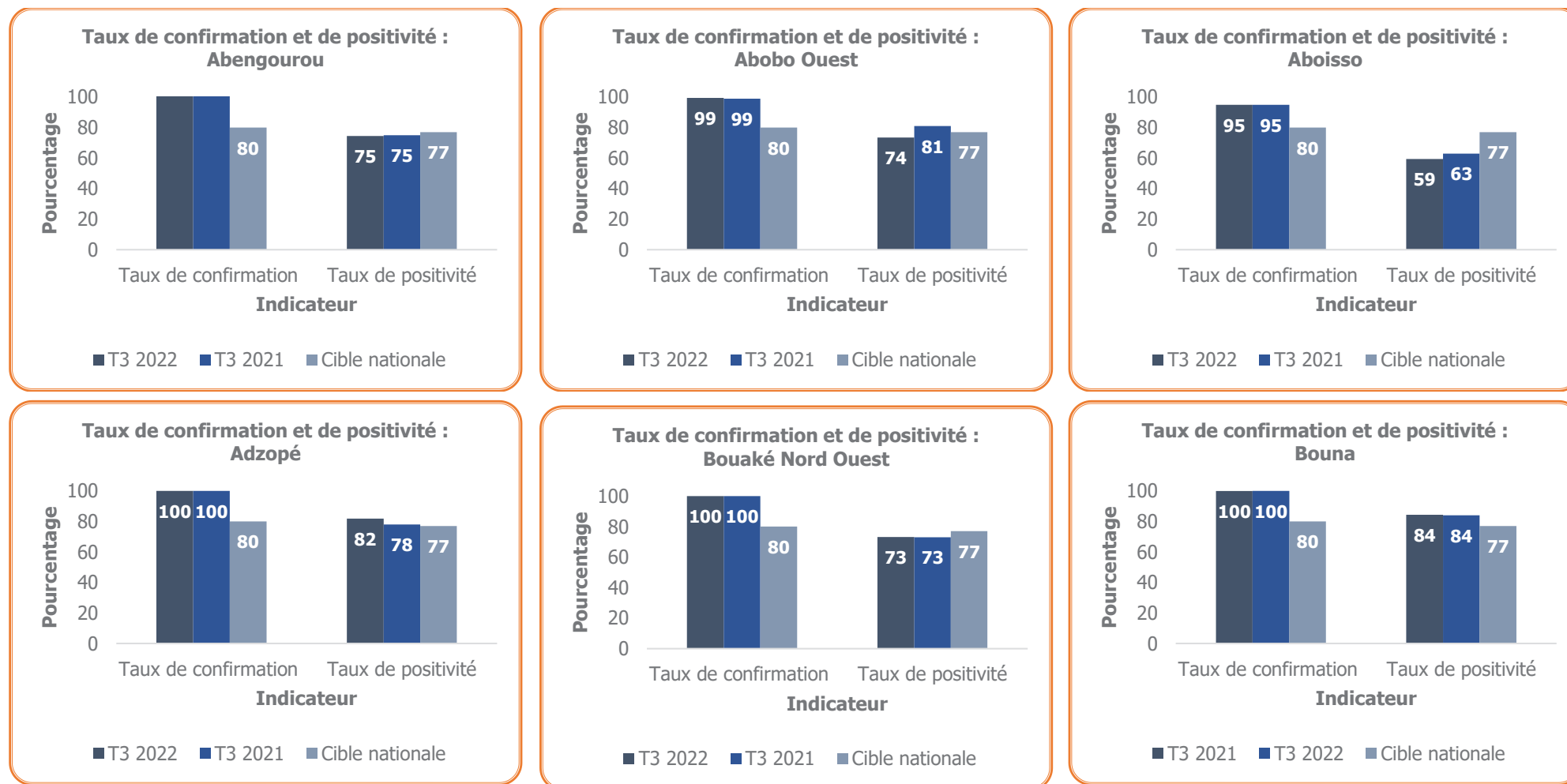
SITES SENTINELLES	Cas ambulatoires toutes causes confondues (Consultants)		Cas suspects de paludisme		Total testés (TDR + GE)		Cas de paludisme confirmé		Taux de confirmation		Taux de positivité		Paludisme simple traité avec CTA		Pourcentage de paludisme simple traité avec CTA	
	T3 2021	T3 2022	T3 2021	T3 2022	T3 2021	T3 2022	T3 2021	T3 2022	T3 2021	T3 2022	T3 2021	T3 2022	T3 2021	T3 2022	T3 2021	T3 2022
CHR ABENGOUROU	3967	6451	2223	2481	2223	2535	1397	1257	100%	102%	63%	50%	930	754	67%	100%
CSU SAN KADIOKRO	2713	2387	1925	1730	1925	1730	1680	1622	100%	100%	87%	94%	1672	1594	100%	99%
CSI ELINSO	1116	1073	1021	987	1017	997	863	802	100%	101%	85%	80%	859	797	100%	100%
FSU COM SAGBE	2294	1437	1421	961	1408	961	938	482	99%	100%	67%	50%	932	472	99%	100%
CSU BOCABO	2295	2147	1697	1600	1654	1581	1573	1531	97%	99%	95%	97%	1485	1434	94%	94%
CHR ABOISSO	6484	6897	3111	1378	2837	1220	1176	369	91%	89%	41%	30%	986	276	84%	100%
HG MAFERE	2179	2001	1115	965	558	953	404	541	50%	99%	72%	57%	404	494	100%	100%
CSR MOUYASSUE	1172	1117	671	540	653	526	495	480	97%	97%	76%	91%	480	440	97%	94%
CSU BECEDI BRIGNAN	928	1213	501	697	501	697	370	600	100%	100%	74%	86%	364	591	98%	99%
CSR ANANGUIE	2223	1119	1525	1055	1480	1055	1206	819	97%	100%	81%	78%	1192	804	99%	100%
CSU DAR ES SALAM	6490	5910	3464	3403	3453	3403	1728	1716	100%	100%	50%	50%	1707	1630	99%	97%
FSU AHOUGNANSOU	5780	5075	4032	2586	4032	2586	2987	1971	100%	100%	74%	76%	2960	1935	99%	98%
DR ABOLIKRO	1123	1203	982	761	982	761	927	706	100%	100%	94%	93%	904	694	98%	98%
HG BOUNA	3738	3953	2216	2676	2216	2677	1620	1912	100%	100%	73%	71%	1620	1280	100%	91%
CSU DOROPO	5296	4013	3657	3192	3657	3183	3291	2982	100%	100%	90%	94%	3291	2947	100%	99%
CSR DANOVA	1018	1010	581	616	581	616	526	542	100%	100%	91%	88%	526	542	100%	100%
CHR DALOA	12582	14134	5519	5765	5510	5800	2299	2799	100%	101%	42%	48%	861	979	94%	94%
CSU GARAGE	5231	4020	3718	2887	3686	2887	2927	2571	99%	100%	79%	89%	2819	2426	96%	97%
CSR ZALIOHOUAN	3028	2188	2297	1519	2250	1519	1970	1262	98%	100%	88%	83%	1934	1251	98%	99%
CHR KORHOGO	12208	11225	3213	2895	3213	2895	2198	2231	100%	100%	68%	77%	683	350	31%	99%
CSU DIKODOUGOU	1153	1045	531	676	526	676	370	471	99%	100%	70%	70%	274	334	74%	97%
CSR KIEMOU	1108	1042	860	897	563	897	546	874	65%	100%	97%	98%	546	851	100%	98%
CHR MAN	10065	10127	5682	5172	4847	5176	3154	3295	85%	100%	65%	64%	3154	2869	100%	100%
CSU SANGOUINE	1770	1597	1521	1451	1515	1448	1429	1295	100%	100%	94%	89%	1423	1290	100%	100%
CSR GBANTONGOUIN	240	314	207	269	204	269	191	257	99%	100%	94%	96%	191	257	100%	100%
CHR ODIENNE	3454	4004	1875	2007	1869	2007	1496	1572	100%	100%	80%	78;3%	1496	1016	100%	100%
HG MADINANI	1650	1566	684	886	656	894	581	816	96%	100%	89%	91%	581	733	100%	99%
CSR KAHANSO	684	570	504	427	504	427	416	355	100%	100%	83%	83%	416	337	100%	97%
CHR SAN PEDRO	13839	12977	3110	2973	3110	2924	704	800	100%	98%	23%	27%	704	426	100%	100%
CSU GABIADJI	2857	2600	2189	1886	2126	1867	1980	1796	97%	99%	93%	96%	1980	1827	100%	96%
CSR MOUSSADOUYOU	1431	1647	1018	1110	1007	1136	934	1056	99%	102%	93%	93%	932	1047	100%	100%
CHR YAMOUSSOUKRO	9930	9791	3743	2814	3648	2814	1222	1107	97%	100%	33%	39%	1222	660	100%	97%
CSU N'ZUCESSY	3335	2977	1886	1765	1886	1765	1605	1668	100%	100%	85%	95%	1574	1598	98%	96%
CSR SAKIARE	1439	1113	825	699	825	698	821	534	100%	100%	100%	76%	799	512	97%	96%
TOTAL	134 820	129 943	69 524	61 726	67 122	61 580	46 024	43 091	96%	99%	77%	76%	41 901	35 447	93%	95%

Source : Extraction DHIS2 – 22 février 2023

Au troisième trimestre 2022, plus de la moitié des sites sentinelles (59%) ont un taux de positivité supérieur à la cible fixée qui est de 77%. Le taux moyen de positivité des 34 sites sentinelles est de 73%. Quatre sites (CHR d'Abengourou, CSR Elinso, CHR Daloa et CSR Moussadougou) soit 12% ont eu des taux supérieur a100%.

I.5 Indicateurs : Taux de confirmation des cas suspects et taux de positivité des tests dans les 12 districts sentinelles

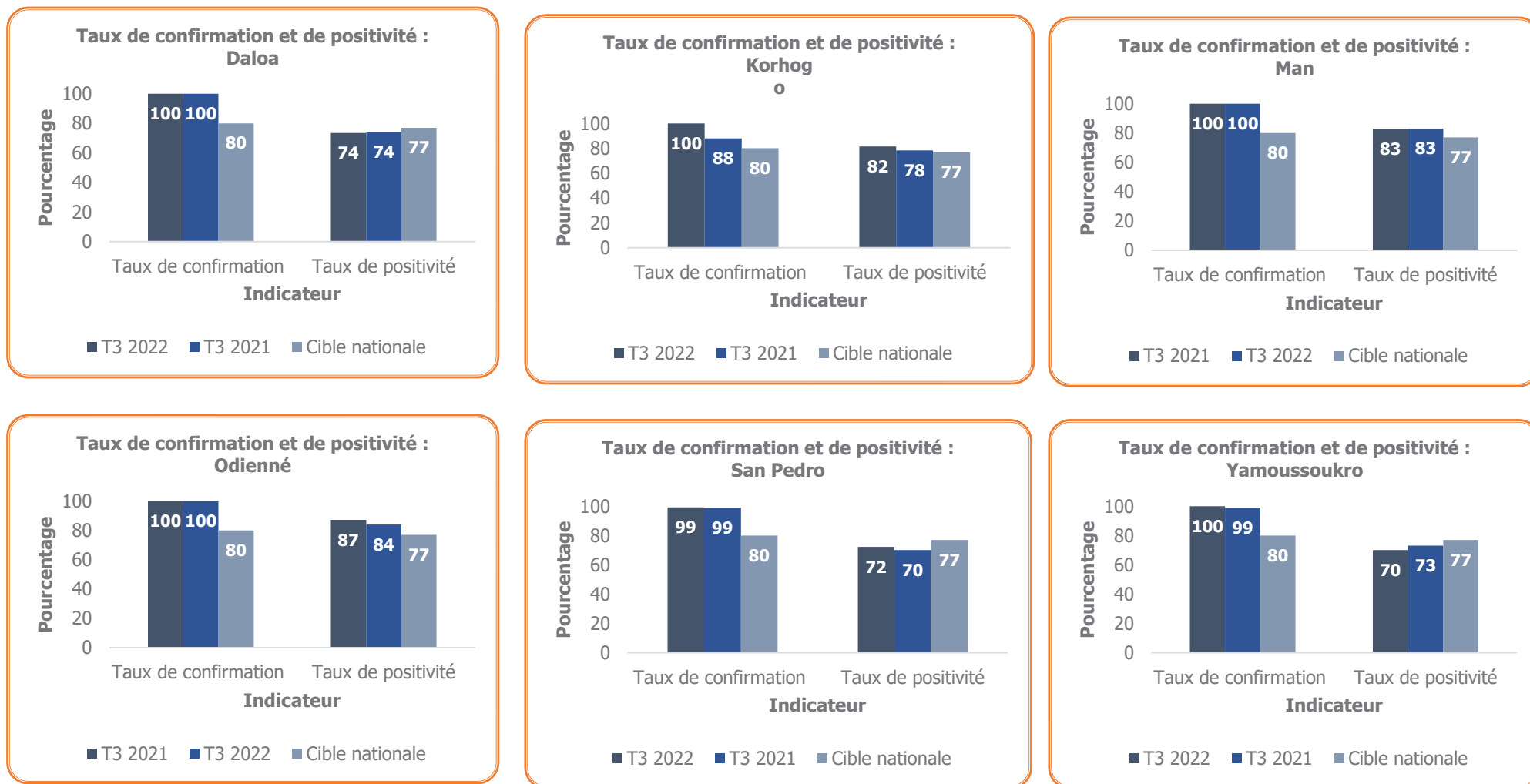
Graphique 4 : Comparaison des taux de confirmation, positivité selon les cibles dans les 12 districts sentinelles aux deuxième trimestres 2021 et 2022



Source : Extraction DHIS2 – 22 février 2023

I.5 Indicateurs : Taux de confirmation des cas suspects et taux de positivité des tests dans les 12 districts sentinelles

Graphique 4: Comparaison des taux de confirmation, positivité selon les cibles dans les 12 districts sentinelles aux deuxième trimestres 2021 et 2022



Source : Extraction DHIS2 – 22 février 2023

CONCLUSION EPIDEMIOLOGIE :

Ce bulletin de surveillance sentinelle du T3 2022 a concerné 34 sites sentinelles sur les 36 car les hôpitaux généraux d'Abobo-Sud, et d'Adzopé, ne sont pas fonctionnels.

Il ressort de l'analyse des données épidémiologiques que les cas de paludisme simple sont passés de 46 024 à 43 091, soit une baisse de 6%.

- Les décès sont passés de 76 à 129 soit une hausse de 41%. Le nombre de décès demeure élevé, et ceci pourrait s'expliquer par

- Une arrivée tardive des patients lors de la PEC ;
- Une méconnaissance des directives nationales de prise en charge des cas de paludisme par certains prestataires ;
- Un non-respect des directives nationales de prise en charge des cas de paludisme par certains prestataires ;
- Une rupture de stock en intrants et médicaments de lutte contre le paludisme au niveau opérationnel.

Le taux de confirmation moyen est 99% avec un taux de positivité à 76% contre respectivement à 96% et 77% au T3 2021.

ACTIONS

- ▶ Renforcer les activités de contrôle qualité et supervisions trimestrielles par le coaching sur site ;
- ▶ Renforcer le système de référence contre référence ;
- ▶ Référencer à temps tous les cas suspects de paludisme grave des ESPC vers les hôpitaux de référence après le traitement de pré-transfert ;
- ▶ Assurer la disponibilité des intrants de diagnostic et de prise en charge du paludisme ;
- ▶ Renforcer la communication de la population sur les mesures de prévention notamment l'assainissement de l'environnement et du cadre de vie ainsi que l'utilisation des MII ;
- ▶ Faire la revue des données à travers l'utilisation de l'outil Scorecard et le Dashboard.

