

Part attribuable au paludisme dans les causes de consultation, d'hospitalisation et de décès dans les structures sanitaires de 2001 à 2005

Le paludisme constitue un problème majeur de santé publique au Burkina Faso de par son ampleur et sa gravité. Il est le principal motif de consultation, d'hospitalisation et de décès dans les structures de santé.

La réduction de la morbidité et de la mortalité liée à cette maladie est l'objectif assigné au Programme National de Lutte contre le paludisme lutte contre le paludisme (PNLP) dans le cadre de la mise en œuvre du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS), l'initiative Faire Reculer le Paludisme (FRP) et les Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD).

Tableau : Part attribuable au paludisme dans les causes de consultation, d'hospitalisation et de décès dans les structures sanitaires de 2001 à 2005

Années	Part attribuable au paludisme		
	Consultations	Hospitalisations	Décès
2001	20,09%	30,75%	32,02%
2002	40,78%	37,66%	32,40%
2003	52,46%	42,70%	34,01%
2004	40,67%	63,50%	47,97%
2005	35,12%	40,83%	37,50%

Source : Annuaire statistiques DEP/Santé 2001, 2002, 2003, 2004, 2005

On constate que sur les cinq dernières années, 1/3 des causes de consultation, d'hospitalisation et de décès est attribuable au paludisme dans les structures de santé.

Tableau : Cas et décès de paludisme dans les structures sanitaires de 2001 à 2005

Années	Paludisme simple		Paludisme grave		Décès	
	<5 ans	5 ans et +	<5 ans	5 ans et +	<5 ans	5 ans et +
2001	124 403	228 184	90 531	77 123	2 878	1 355
2002	546 940	641 930	104 298	88 289	2 883	1 149

2003	670 844	770 612	150 127	3 387	1473
			373 922		
2004	701 935	828 171	148 136	3 021	1 184
			024 554		
2005	770 986	844 709	141 120	4 189	1 035
			839 088		

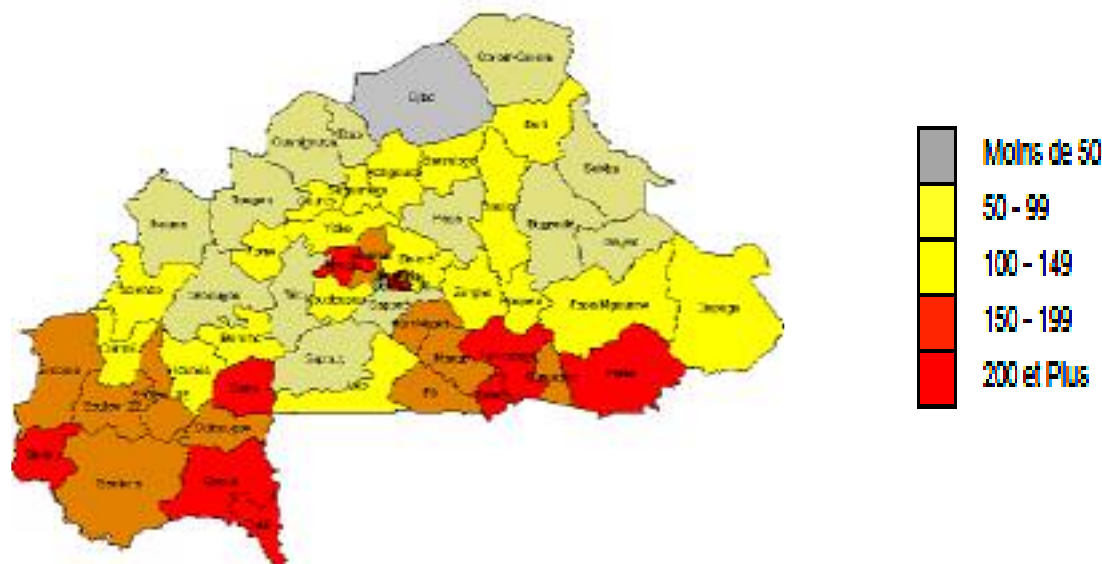
Source : Annuaire statistiques DEP/Santé 2001, 2002, 2003, 2004, 2005

Les cas et les décès de paludisme rapportés sont en augmentation en particulier chez les moins de 5 ans qui sont les plus touchés. En 2005, ils représentaient 44,86% des cas de paludisme vus en consultation, 54,94% des cas hospitalisés et 57,29% des décès liés au paludisme.

Le sous système de surveillance du paludisme mis en place en partenariat avec la DPV a rapporté au total 1 848 924 cas en 2005 contre 1 877 622 dans l'annuaire statistique de la DEP, soit une différence de 28 698 cas (1,5%) . Ce qui est nettement inférieure au seuil acceptable de 10% de différence entre des données provenant de sources diverses de surveillance.

Cette différence s'explique par le fait que ce système de rapportage ne permet pas de collecter les données des structures de santé qui ne réalisent pas d'activités de vaccination.

Incidence du paludisme (pour mille) par district sanitaire, 2005



Données de surveillance des maladies cibles du PEV & Paludisme des districts sanitaires 2005, Direction de la Prévention par les Vaccinations (DPV)

Tableau : Evolution de la létalité du paludisme grave de 2001 à 2005 dans les structures de santé

Années	Létalité (%)
2001	8,7%
2002	6,9%
2003	5,9%
2004	4,6%
2005	5,3%

La létalité du paludisme grave, bien qu'ayant connu une baisse relative, demeure un défi pour les services de santé. L'amélioration de la qualité de la prise en charge demeure la stratégie primordiale pouvant contribuer à la réduction de la létalité du paludisme dans les formations sanitaires, bien que des facteurs limitant subsistent toujours : retard dans la consultation et la prise en charge, coût élevé du traitement,....

Tableau : Situation des indicateurs du programme national de lutte contre le paludisme

INDICATEURS	NIVEAU	ANNEE	SOURCES
Proportion des cas de paludisme simple correctement pris en charge dans les formations sanitaires	73,10%	2005	Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)
Proportion des cas de paludisme grave correctement pris en charge dans les formations sanitaires de référence	82,60%	2005	Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)
Proportion d'enfants de moins de 5 ans dormant sous moustiquaire traitée aux insecticides (MTI)	23,77%	2005	Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)
Proportion de femmes enceintes dormant sous moustiquaire traitée aux insecticides (MTI)	27,50%	2005	Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)

Taux de couverture (%) des districts sanitaires en MTI, 2005

