

Résumé de la situation épidémiologique

De la semaine 01 à la semaine 46 de l'année 2025, il a été notifié **6 161 966** cas de paludisme simple (PS) ; **337 150** cas de paludisme grave (PG) et **1 289** décès. **A la semaine 46**, il a été notifié **179 693** cas de paludisme simple (PS) ; **10 409** cas de paludisme grave (PG) et **44** décès. **La complétude globale des rapports hebdomadaires (TLOH) est de 91,0%. Elle est de 88,0% dans le secteur public et de 96,6% dans le privé. Pour cette semaine 46**, le nombre de cas de paludisme au plan national est en dessous du seuil d'alerte. Comparativement à la même période de l'année précédente, nous observons une baisse des cas et des décès liés au paludisme aussi bien chez les enfants de moins de 5 ans que dans la population générale.

I- Complétude du rapportage

Figure 1 : Distribution du taux de complétude par district

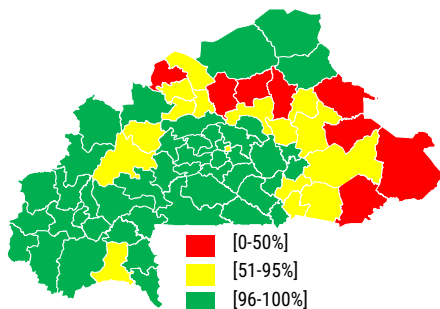
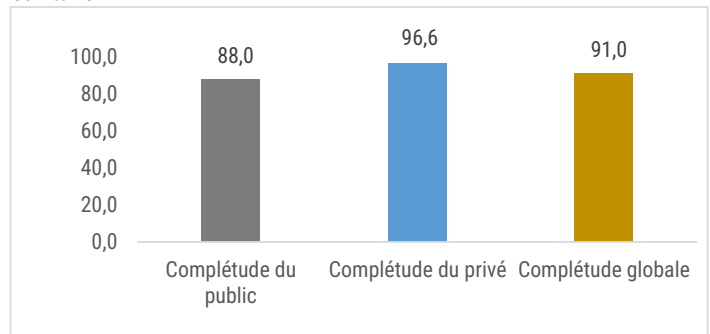


Figure 2 : Complétude du rapportage (%) selon le type de formation sanitaire



II-Tableau synthèse des données de la semaine 46

Evènements	Semaine 46 de 2025	Semaine 46 de 2024	Tendance	Cumul à la S46 de 2025
Total cas de paludisme	190102	373379	↓	6499116
Dont moins de 5 ans	41705	107169	↓	1749138
Paludisme simple	179693	354730	↓	6161966
Dont moins de 5 ans	38945	101571	↓	1650779
Paludisme grave	10409	18649	↓	337150
Dont moins de 5 ans	2760	5598	↓	98359
Decès paludisme	44	87	↓	1289
Dont moins de 5 ans	33	66	↓	860

III-Situation du paludisme dans les districts

Figure 3 : Incidence de la semaine pour 1000 habitants par district

8,06
national

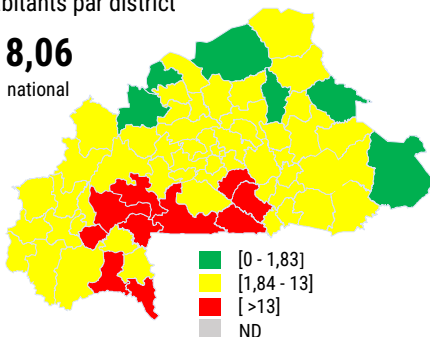


Figure 4 : Létalité par district (%) en population générale

0,45
national

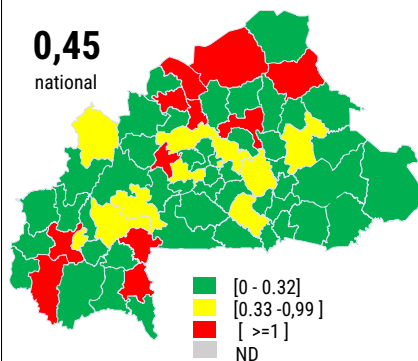
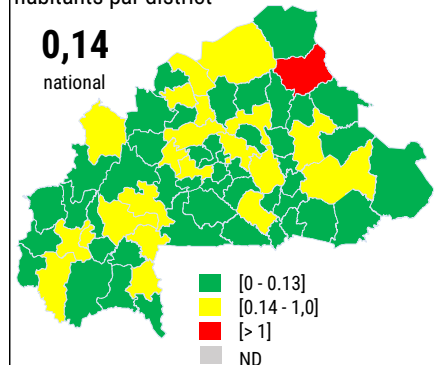


Figure 5 : Taux de mortalité pour 100000 habitants par district

0,14
national



IV- Evolution de la situation épidémiologique du paludisme par semaine pour l'année en cours

Figure 6 : Cas de paludisme simple pour l'ensemble de la population et des moins de 5 ans

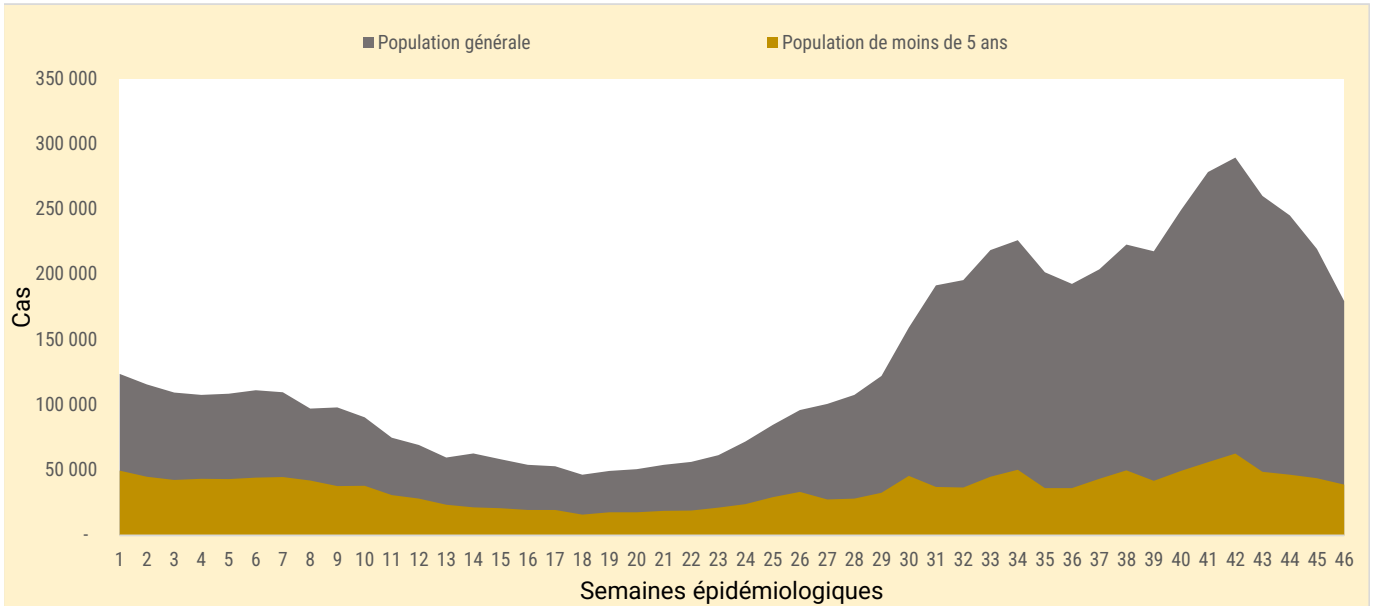


Figure 7 : Cas de paludisme grave (PG) et décès pour l'ensemble de la population et des moins de 5 ans

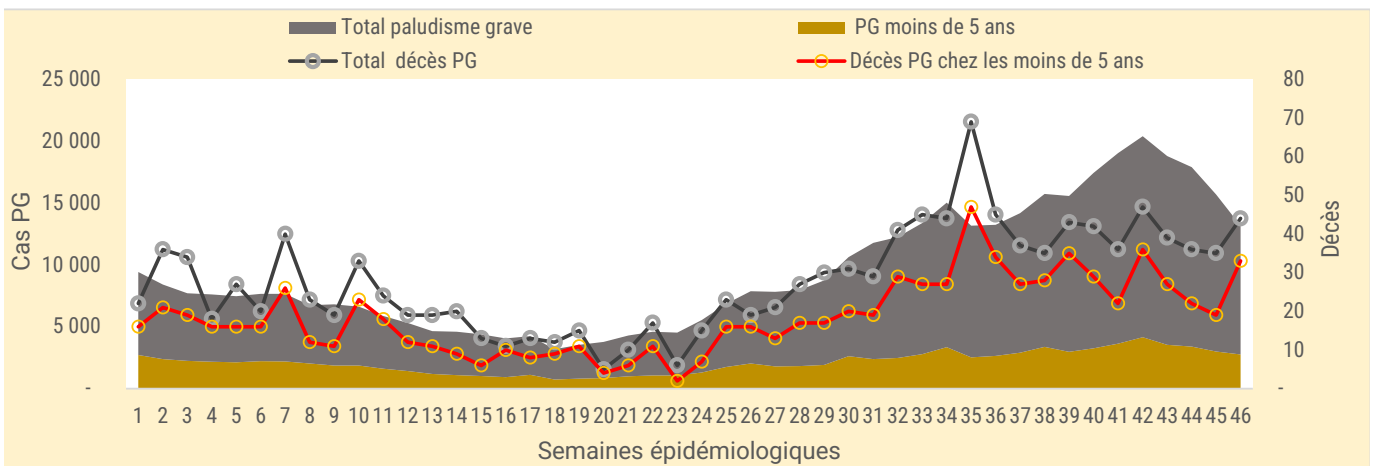
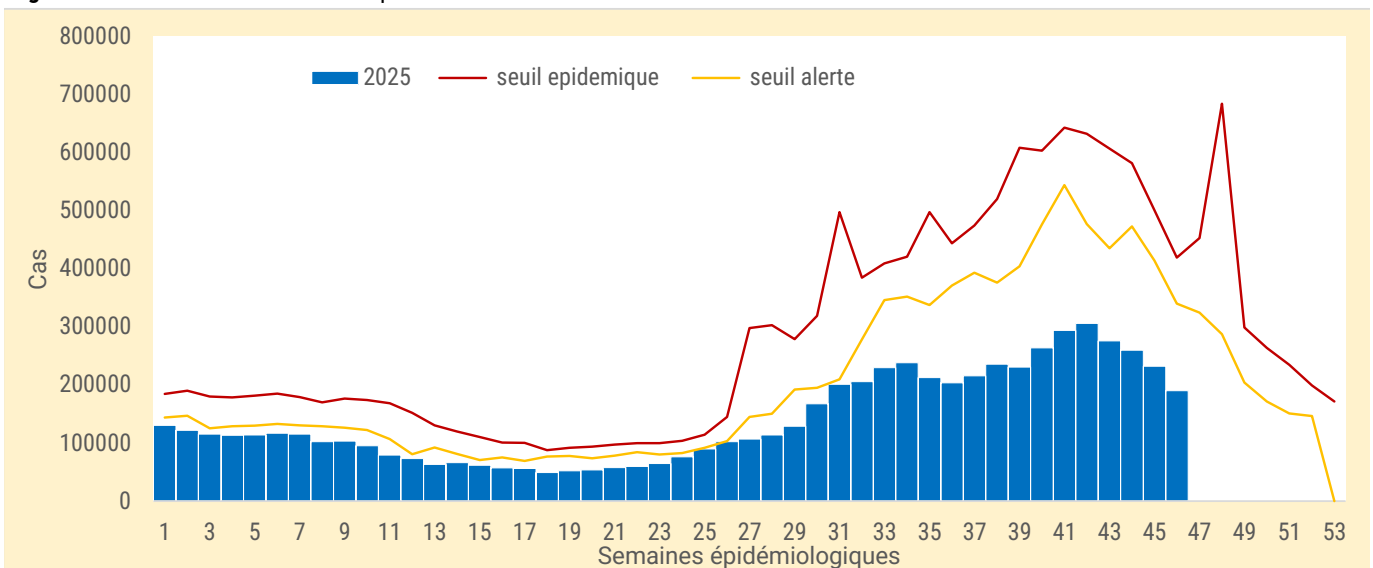


Figure 8 : Courbe évolutive des cas de paludisme et les seuils



Seuil d'alerte : médiane des cas de paludisme des 5 dernières années

Seuil épidémique : Moyenne + 2 Ecartype des cas de paludisme des 5 dernières années

Figure 9 : Courbe évolutive des cas de paludisme chez les enfants de moins de 5 ans au cours des 3 dernières années

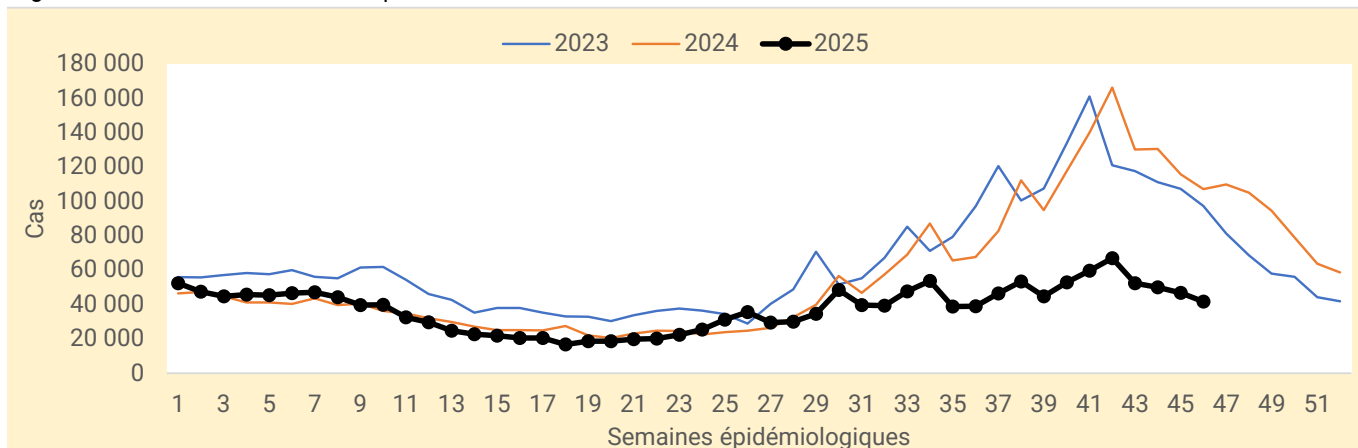
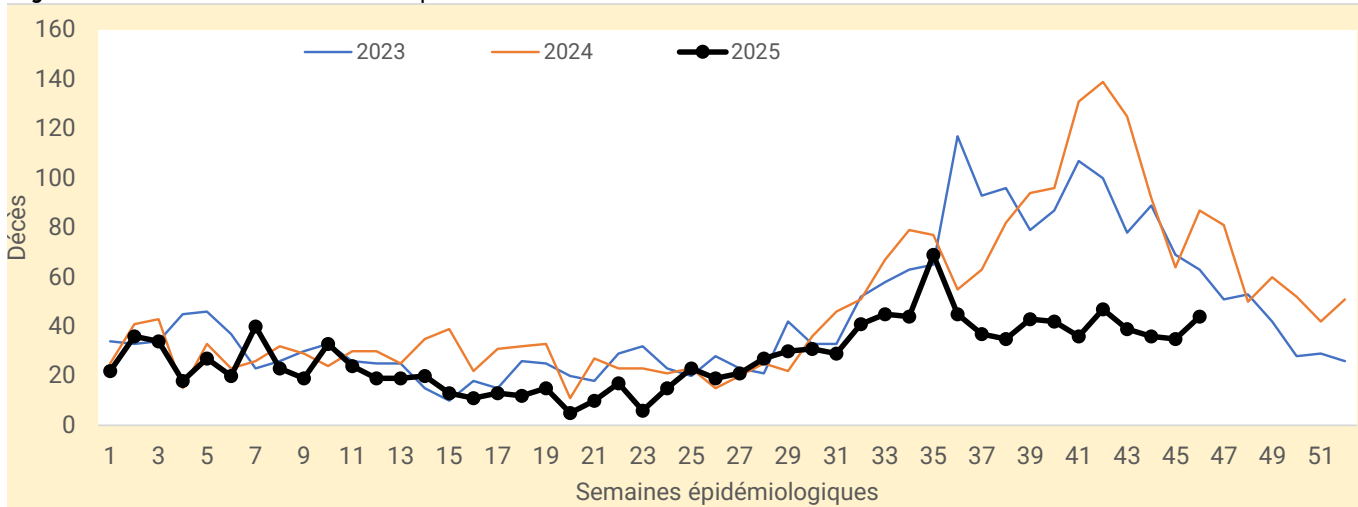


Figure 10 : Courbe évolutive des décès de paludisme sur les trois dernières années



V-Districts ayant franchi une incidence supérieure à 8 pour 1000 habitants 38

Koudougou, Léo, Nanoro, Réo, Sabou, Sapouy, Tenado, Dandé, Houndé, Karangasso Vigué, Léna, Orodara, Dô, Dafra, Batié, Dano, Diébougou, Gaoua, Kampti, Bittou, Garango, Tenkodogo, Zabré, Kombissiri, Manga, Pô, Saponé, Boussé, Ziniaré, Zorgho, Baskuy, Boulmiougou, Bogodogo, Banfora, Mangodara, Boromo, Yako, Fada

VI-Districts ayant franchi le seuil de la létalité chez les moins de 5 ans (0,5%) 19

Ouahigouya, Titao, Yako, Bogodogo, Nongr-Massom, Dori, Djibo, Dano, Gaoua, Boromo, Nouna, Dô, Dafra, Bogandé, Fada, Réo, Manga, Kaya, Banfora

VII-Actions à entreprendre :

- Suivi du niveau de l'incidence et de la létalité du paludisme au niveau district et hôpital (toutes les DRS)
- Recherche des causes des tendances de l'incidence et de la létalité élevées (DRS Sud-Ouest, Centre-Sud, Centre-Nord, Sahel, Centre-Ouest, Est, Centre-Est, Cascades, Nord, Hauts-Bassins, Centre, Boucle du Mouhoun, Plateau Central).
- Identification des formations sanitaires présentant les fortes incidences et les létalités élevées (MCD des Districts sanitaires sus-cités)
- Mise en œuvre des interventions en vue de réduire l'incidence et la létalité liées au paludisme (toutes les DRS)

Sources des données: Télégramme lettre officielle hebdomadaire (TLOH), Direction de la protection de la santé de la population (DPSP)

Pour des besoins d'informations complémentaires, et contributions n'hésitez pas à contacter :

- 1- Dr Sidzabda KOMPAORE, Secrétaire Permanent pour l'élimination du paludisme (SP/Palu), Téléphone: +226 70 25 93 75; Email: sidzabda@gmail.com
- 2- Dr Aïssata BARRY, Cheffe du département de la Planification-suivi-évaluation, de la surveillance épidémiologique et de la recherche du SP/Palu; Téléphone : +226 70 87 34 36; Email : abarry.sppalu@gmail.com
- 3- M. ZANTEA Samuel, ISIO/Epidémiologie, département de la Planification-suivi-évaluation, de la surveillance épidémiologique et de la recherche du SP/Palu; Téléphone : +226 70 12 38 01; Email : zantea.samuel@@gmail.com