

Résumé de la situation épidémiologique

De la semaine 01 à la semaine 50 de l'année 2025, il a été notifié **6 603 574** cas de paludisme simple (PS) ; **364 122** cas de paludisme grave (PG) et **1 391** décès. **A la semaine 50**, il a été notifié **85 673** cas de paludisme simple (PS) ; **5 357** cas de paludisme grave (PG) et **22** décès. **La complétude globale des rapports hebdomadaires (TLOH) est de 90,7%. Elle est de 87,7% dans le secteur public et de 96% dans le privé.** Pour cette semaine 50, 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

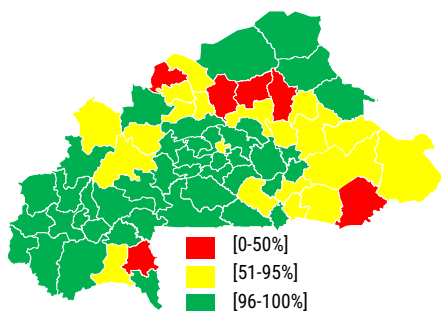
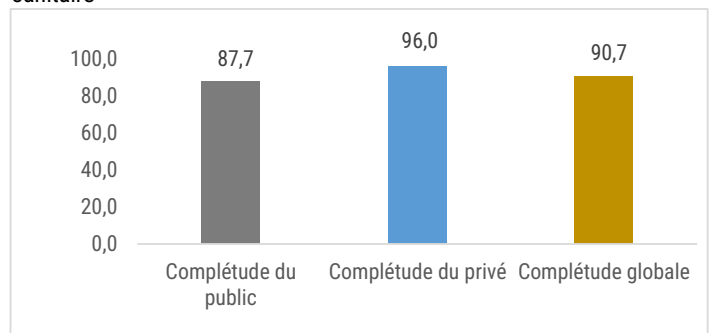


Figure 2 : Complétude du rapportage (%) selon le type de formation sanitaire



II-Tableau synthèse des données de la semaine 50

| Evènements | Semaine 50 de 2025 | Semaine 50 de 2024 | Tendance | Cumul à la S50 de 2025 |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|----------|------------------------|
| Total cas de paludisme | 91030 | 205430 | ↓ | 6967696 |
| Dont moins de 5 ans | 24379 | 78934 | ↓ | 1866197 |
| Paludisme simple | 85673 | 194927 | ↓ | 6603574 |
| Dont moins de 5 ans | 22868 | 74792 | ↓ | 1760612 |
| Paludisme grave | 5357 | 10503 | ↓ | 364122 |
| Dont moins de 5 ans | 1511 | 4142 | ↓ | 105585 |
| Decès paludisme | 22 | 52 | ↓ | 1391 |
| Dont moins de 5 ans | 15 | 38 | ↓ | 922 |

III-Situation du paludisme dans les districts

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

3,86
national

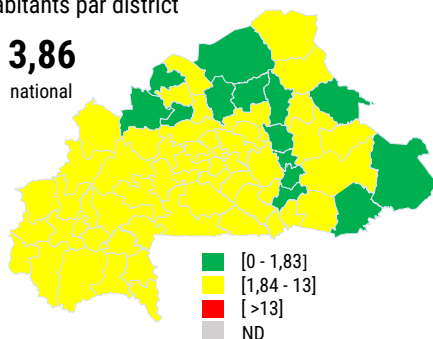


Figure 4 : Létalité par district (%) en population générale

0,52
national

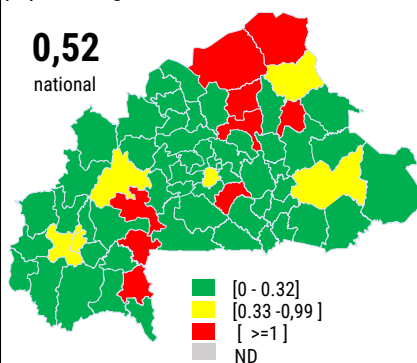
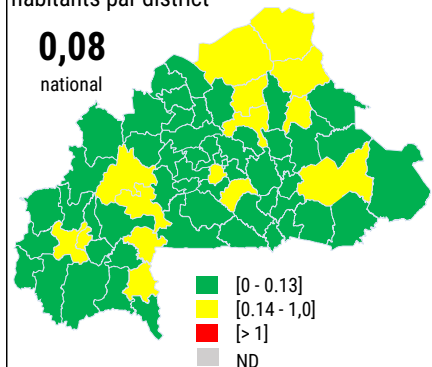


Figure 5 : Taux de mortalité pour 100000 habitants par district

0,08
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

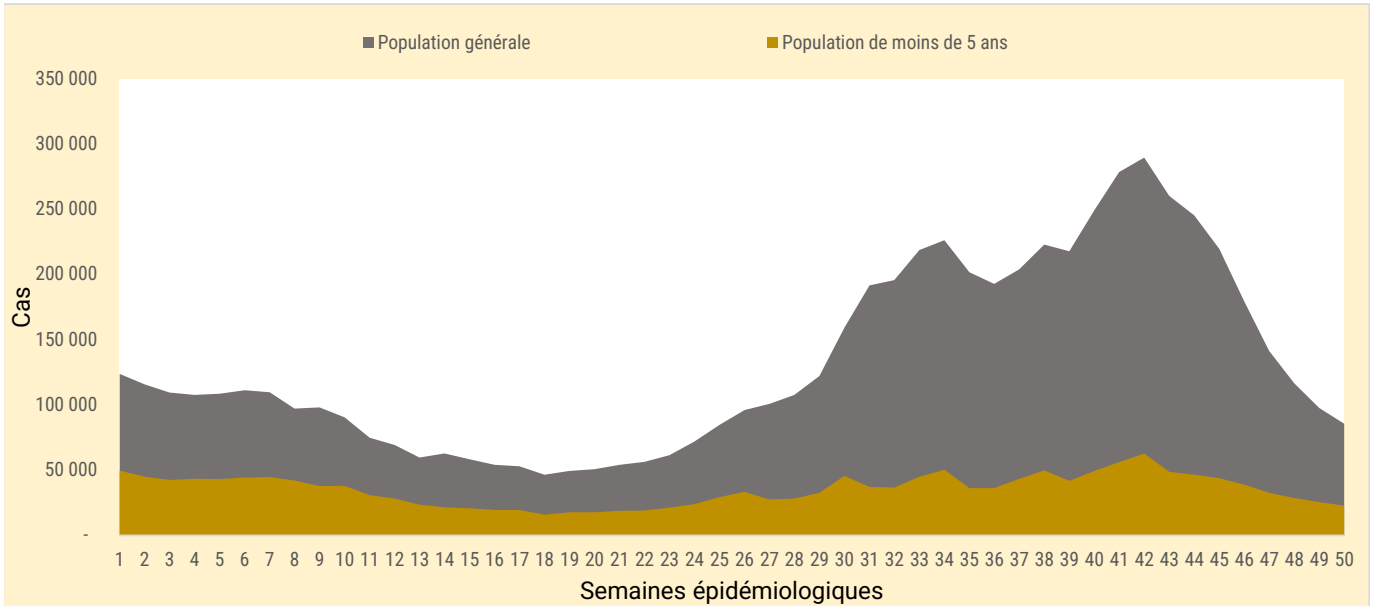


Figure 7 : Cas de paludisme grave (PG) et décès pour l'ensemble de la population et des moins de 5 ans

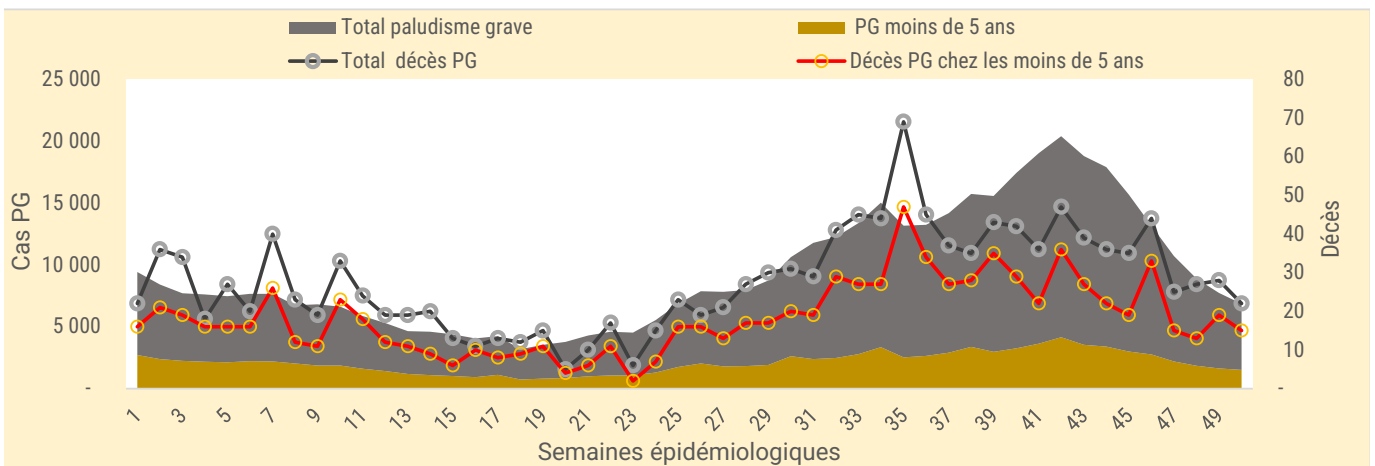
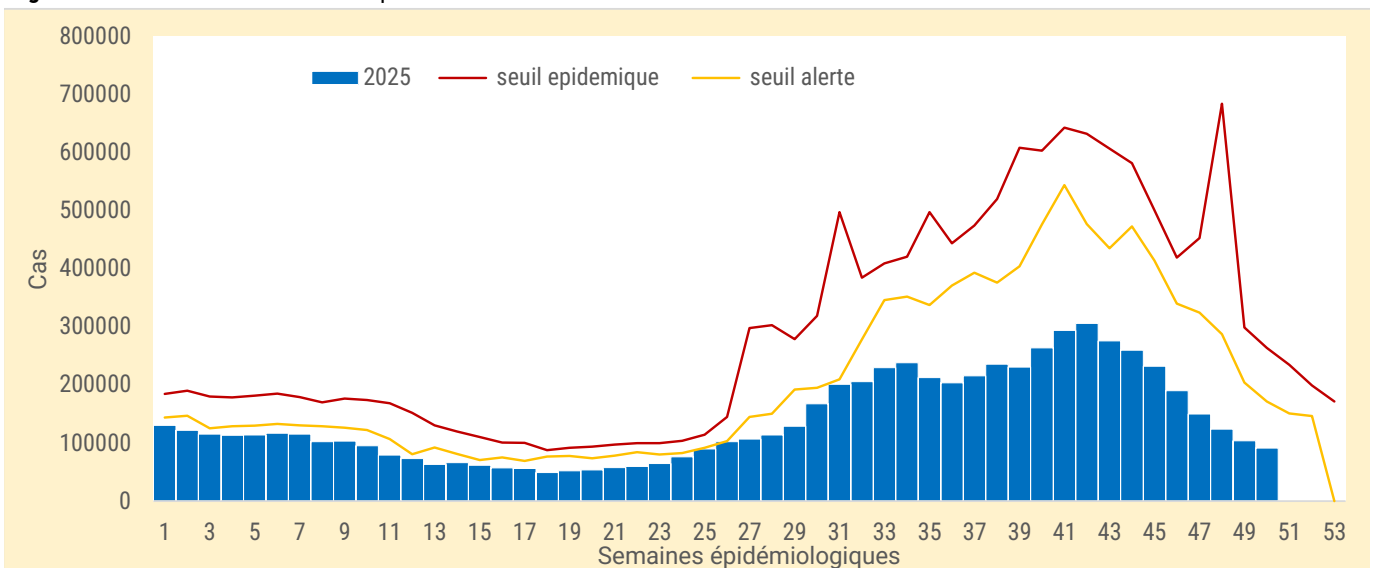


Figure 8 : Courbe évolutive des cas de paludisme et les seuils



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

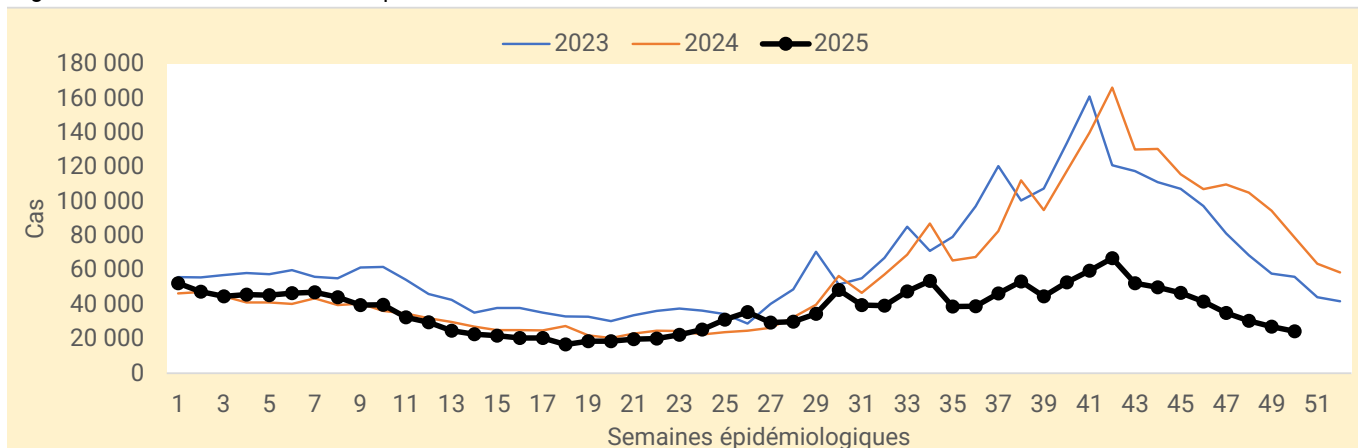
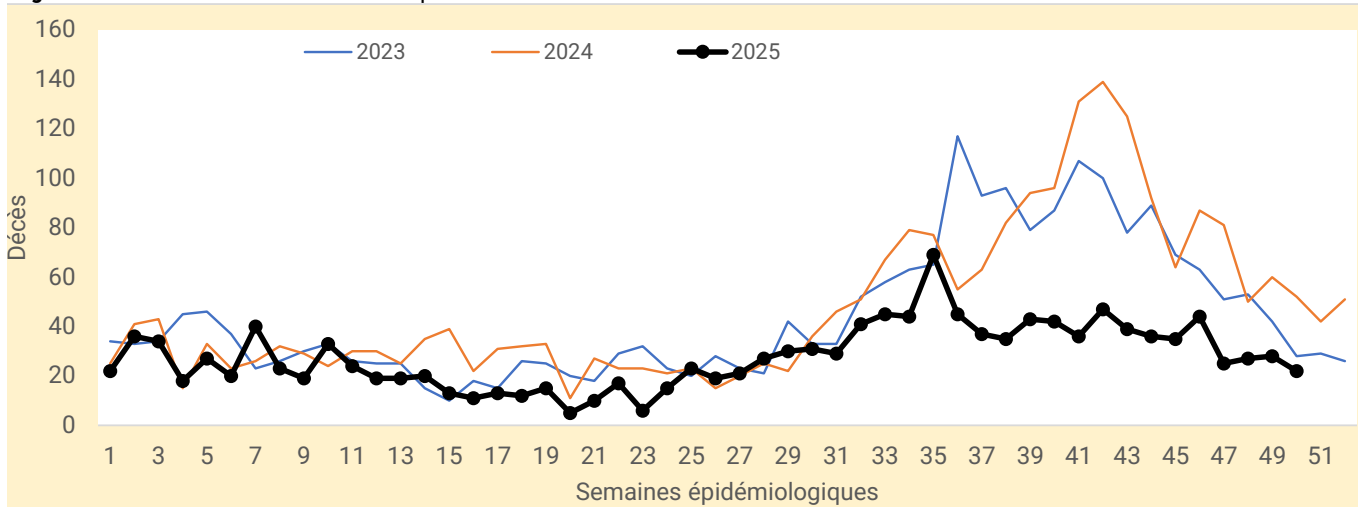


Figure 10 : Courbe évolutive des décès de paludisme sur les trois dernières années



V-Districts ayant franchi une incidence supérieure à 4 pour 1000 habitants

31

Houndé, Karangasso Vigué, N'Dorola, Léna, Orodara, Dô, Dafra, Dandé, Koudougou, Léo, Nanoro, Réo, Sabou, Tenado, Batié, Dano, Diébougou, Gaoua, Kampti, Boromo, Dédougou, Toma, Banfora, Mangodara, Yako, Ouahigouya, Dori, Gorom-Gorom, Pô, Fada, Baskuy

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

10

Dori, Djibo, Gorom-Gorom, Dano, Gaoua, Dô, Dafra, Barsalogo, Boulmiougou, Fada

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 Djôrô, Nazinon, Koulsé, Liptako/Soum, Nando, Goulmou, Tannounyan, Yaadga, Guiriko, Kadiogo, Bankui/Sourou, .**)
- 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