

## Résumé de la situation épidémiologique

De la semaine 01 à la semaine 3 de l'année 2025, il a été notifié 367312 cas de paludisme simple (PS) ; 18195 cas de paludisme grave (PG) et 92 décès. La complétude globale des rapports hebdomadaires (TLOH) est de 89,8%. Elle est de 88,3% dans le secteur public et de 92,9% dans le privé. Pour cette semaine S3, 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, on constate que le nombre total des cas de paludisme simple et grave est en hausse. Par contre, les décès et les cas de paludisme simple chez les enfants de moins de 5 ans sont en baisse.

## I- Complétude du rapportage

Figure 1 : Distribution du taux de complétude par district

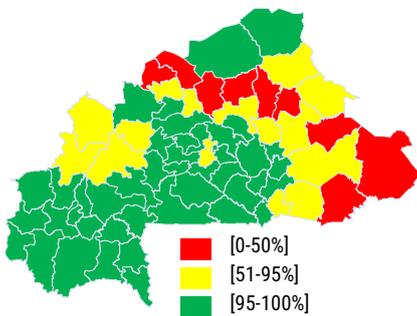
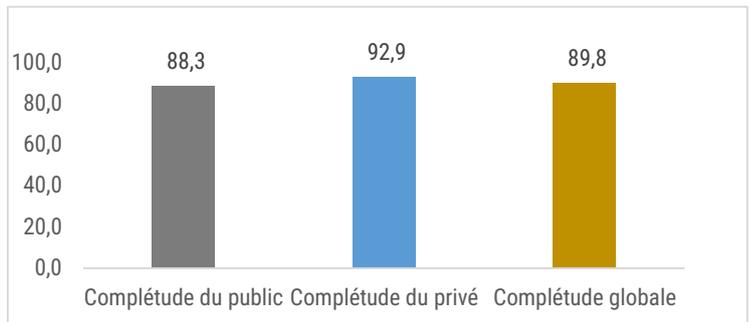


Figure 2 : Complétude du rapportage (%) selon le type de formation sanitaire



## II-Tableau synthèse des données de la semaine 3

Evènements	Semaine 3 de 2025	Semaine 3 de 2024	Tendance	Cumul à la S3 de 2025
<b>Total cas de paludisme</b>	<b>115099</b>	<b>108798</b>	↑	<b>367312</b>
Dont moins de 5 ans	44821	44739	↑	144686
<b>Paludisme simple</b>	<b>109632</b>	<b>103756</b>	↑	<b>349117</b>
Dont moins de 5 ans	42577	42778	↓	137330
<b>Paludisme grave</b>	<b>5467</b>	<b>5042</b>	↑	<b>18195</b>
Dont moins de 5 ans	2244	1961	↑	7356
<b>Decès paludisme</b>	<b>34</b>	<b>43</b>	↓	<b>92</b>
Dont moins de 5 ans	19	31	↓	56

## III-Situation du paludisme dans les districts

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

**4,88**  
national

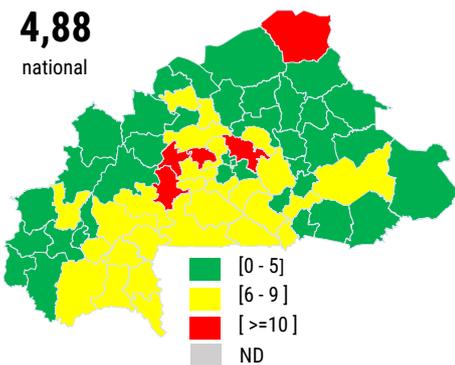


Figure 4 : Létalité par district (%)

**0,62**  
national

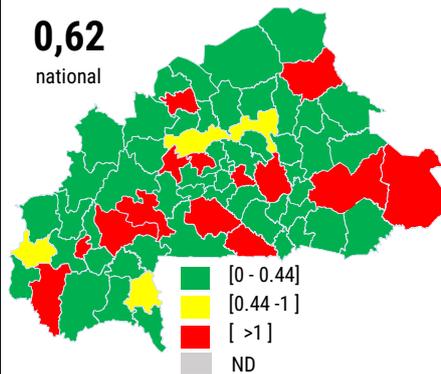
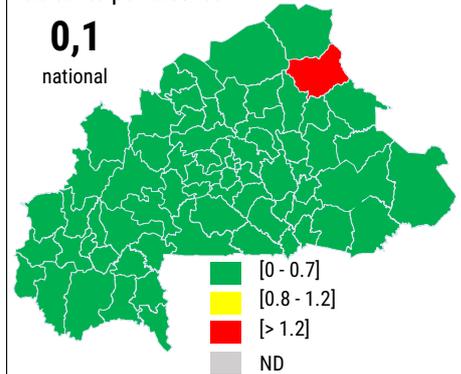


Figure 5 : Taux de mortalité pour 100000 habitants par district

**0,1**  
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

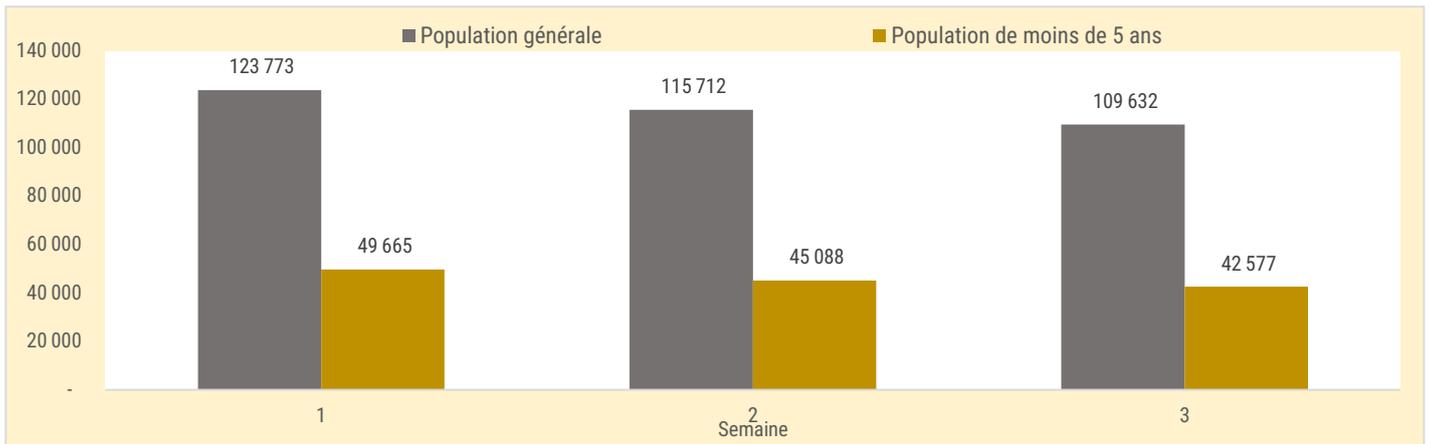


Figure 7 : Cas de paludisme grave (PG) et décès pour l'ensemble de la population et des moins de 5 ans

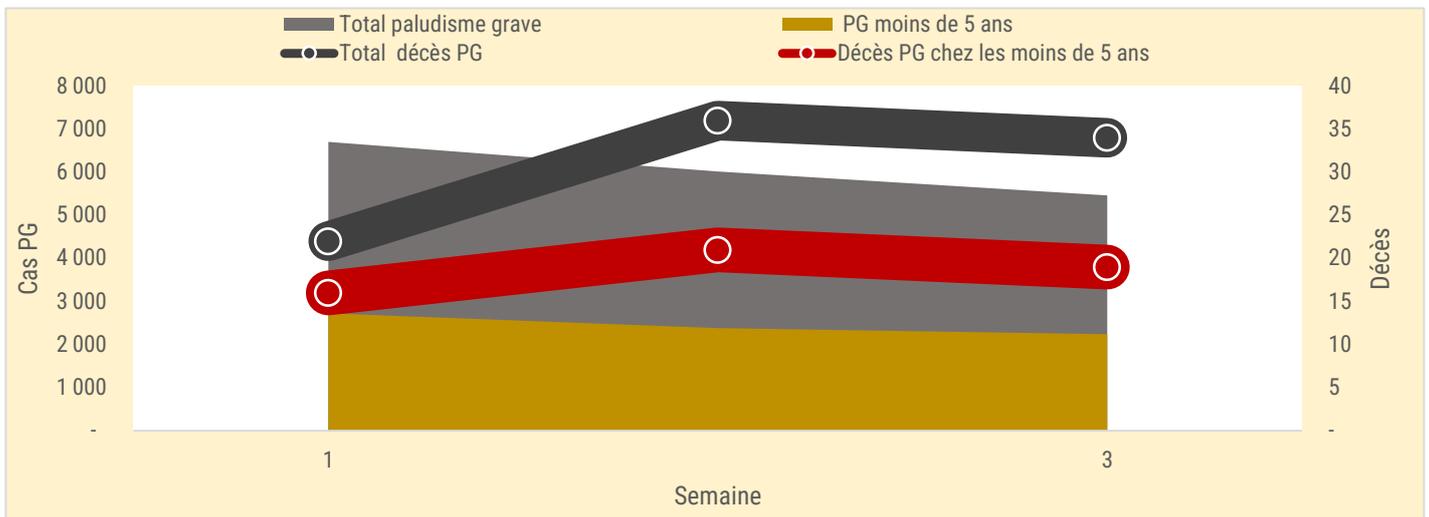
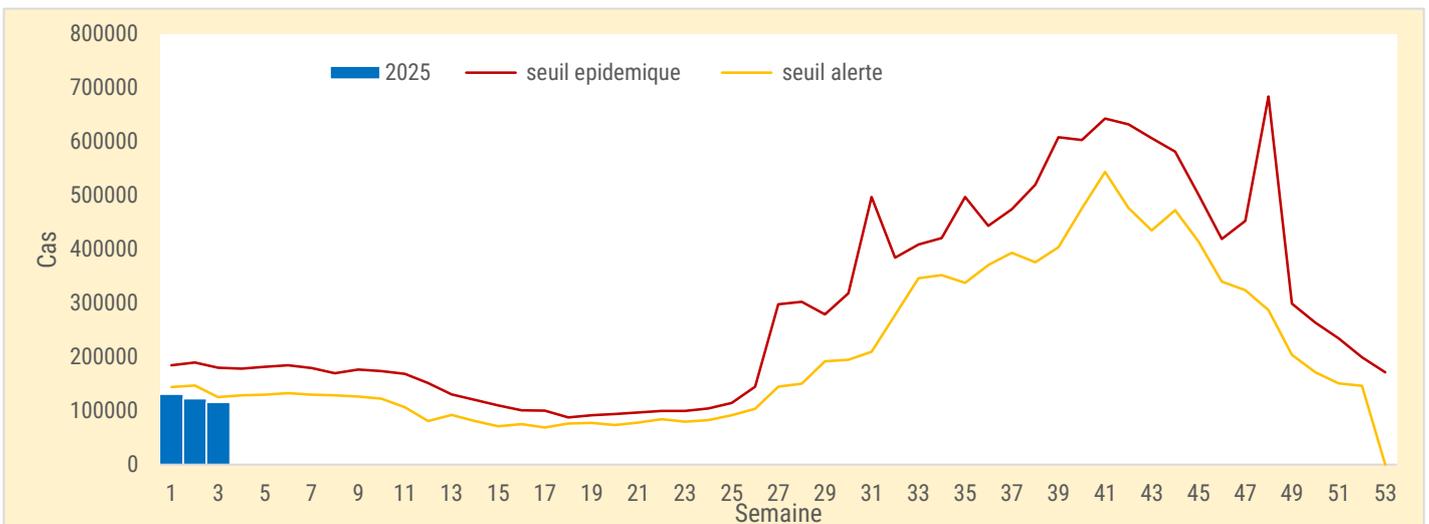
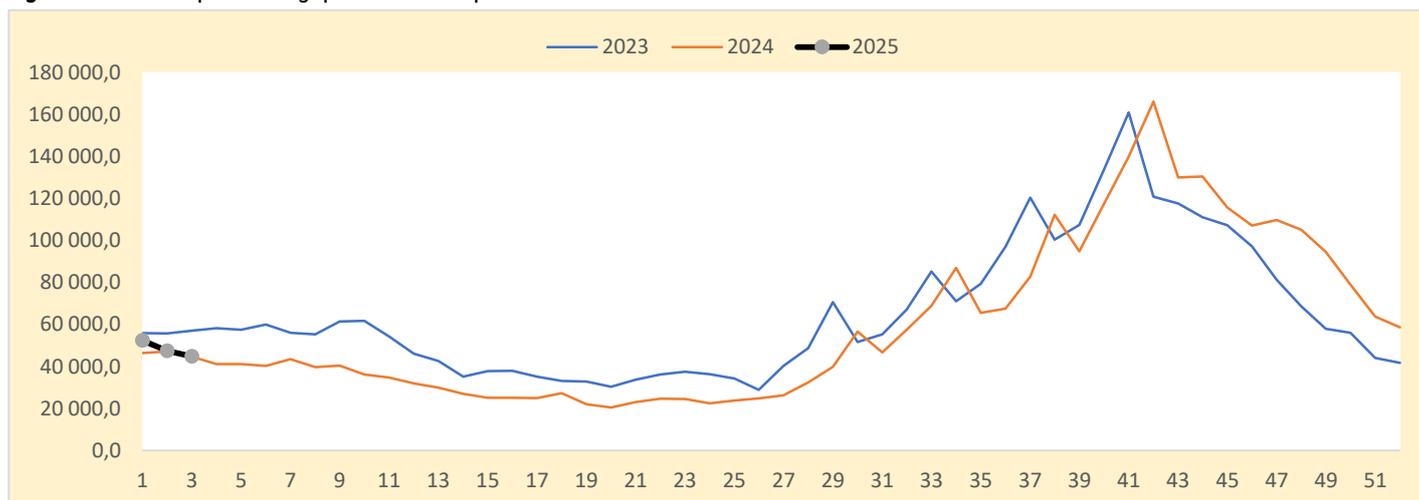


Figure 8 : Courbe évolutive des cas de paludisme et les seuils

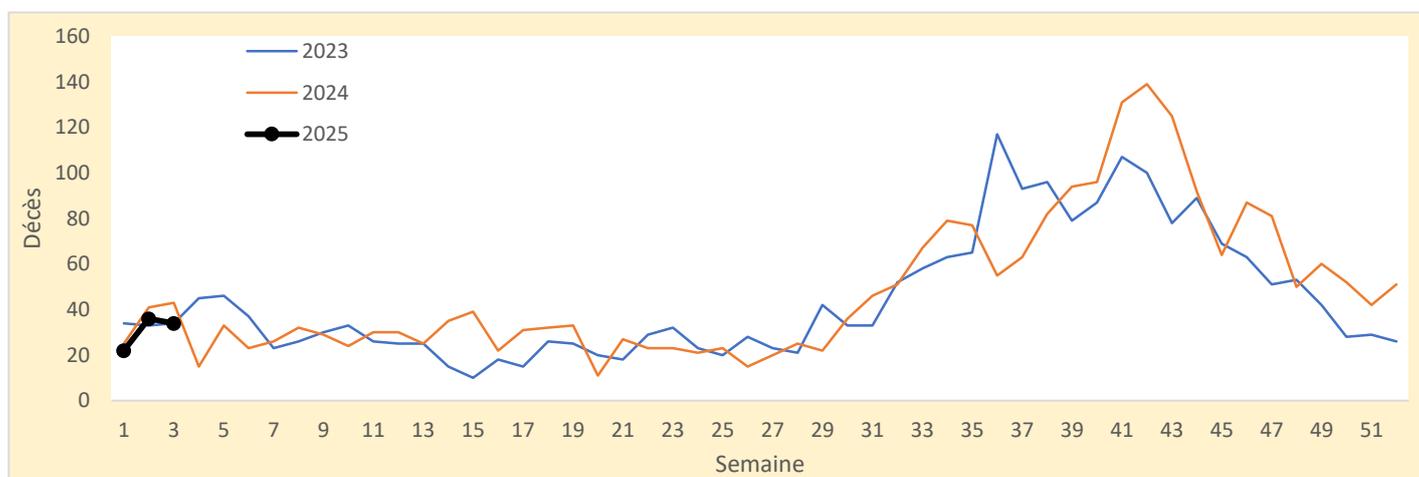


Seuil d'alerte: médiane des cas de paludisme des 5 dernières années  
 Seuil épidémique : Moyenne + 2 Ecartype des cas de paludisme des 5 dernières années

**Figure 9 : Courbe épidémiologique 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 5 cas pour 1000 habitants**

**33**

**Mangodara; Baskuy, Tenkodogo, Zabré, Boussouma, Koudougou, Léo, Nanoro, Réo, Sabou, Sapouy, Tenado, Kombissiri, Manga, Pô, Saponé, Fada, Dandé, Houndé, Karangasso Vigué, Boromo, Ouahigouya, Séguenega, Yako, Boussé, Ziniaré, Zorgho, Gorom - G, Batié, Dano, Diébougou, Gaoua, Kampti.**

**VI-Districts ayant franchi le seuil de la létalité chez les enfants de moins de 5 ans (1,1%)**

**11**

**Banfora, Bogodogo, Boromo, Dori, Fada, Gaoua, Houndé, Ouahigouya, Pô, Sapouy, Yako**

**VII-Actions entreprises ou 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 Centre-Ouest, Sahel, Plateau Central, Sud-Ouest, Centre-Sud, Hauts Bassins, Centre-Est, Est, Nord, Cascades, Centre, Boucle du Mouhoun**)
- 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 du SP/Palu, Téléphone: +226 70 25 93 75; Email: sidzabda@gmail.com
- 2- Dr BARRY Aïssata, Cheffe du département de Planification-suivi-évaluation et recherche du SP/Palu; Téléphone : +226 70 87 34 36; Email : abarry.sppalu@gmail.com
- 3- M. SANDWIDI Jean Pascal, Attaché de santé, département de Planification-suivi-évaluation et recherche du SP/Palu ; Téléphone : +226 70 10 44 98 ; Email : psandwidi@yahoo.fr
- 4- M. SAWADOGO Hamado, Attaché de santé en épidémiologie, département de Planification-suivi-évaluation et recherche du SP/Palu ; Téléphone +22676373643 / 71392741; Email: hamadoemma@gmail.com