



Bulletin épidémiologique trimestriel du paludisme dans la Province du Tanganyika en République Démocratique du Congo

Programme National de Lutte Contre le Paludisme. Kalemie, Juillet – Septembre



Ce bulletin trimestriel de surveillance du paludisme est produit par le Programme Nationale de Lutte contre le Paludisme de la Division Provinciale de la Santé du Tanganyika avec l'appui technique et financier de **PMI Measure Malaria**.

EQUIPE D'EDITION

Directeur d'édition

Dr Jerry KIBANZA

Directeur Adjoint de l'édition

Dr Chryso MBUYU WA DIBWE

Design

Platon HABABWEMA

Rédacteurs

- Dr Chryso MBUYU WA DIBWE
- Dr Marcel MPOYO

- Dr Daniel MWAMBA MPOYO

et

Platon HABABWEMA

Comité de Lecture

- Dr WILMA LWABOLA
- Dr ERIC LUGUNDA,
- Dr ERIC TONDOLET
- Dr JEAN-GUY NGANDU
- Dr ERICK TSHIKAMBA
- Dr Jadhoul KONGOLO
- Dr Johanna KAREMERE

CONTACT

Téléphone (DPS)

+243 814 513 252 &
+243 977 010 805

E-mail : jerrykibanza@gmail.com
dpstanganyika@gmail.com

Adresse : Clinique Coline d'Etat.

Bienvenue au sixième bulletin épidémiologique du paludisme prenant en compte les données du DHIS2 du troisième trimestre 2021 (juillet à septembre 2021) au compte du quatrième trimestre (T4) 2021

Ce numéro montre l'évolution des tendances des indicateurs au cours de trois premiers trimestres de l'année 2021 en plus ce deux derniers trimestres de l'année 2020 (T3 et T4 2020 pour apprécier leurs comportement comparativement aux attentes du PSN 2020-2023 étant donné la spécificité que va refléter les données du T3 suite à la grève sèche du personnel de santé et administratif de juillet à nos jours) pour les 11 zones de santé de la province de Tanganyika avec un de focus sur la disponibilité des données (complétude et promptitude) par services, la prévention, le diagnostic, la prise en charge et traitement des cas de paludisme au cours de ce trimestre.

En référence aux axes stratégiques du Plan National de Développement Sanitaire recadré de 2019-2021 (PNDS), 11 interventions majeures sont retenues dans le Plan Stratégique National de lutte contre le Paludisme (PSN) 2020-2023. Ces interventions sont mises en œuvre avec un paquet d'activités supplémentaires dans les onze zones de santé de la province de Tanganyika.

Carte sur l'état de la connexion internet dans les 11 ZS/DPS TANGANYIKA

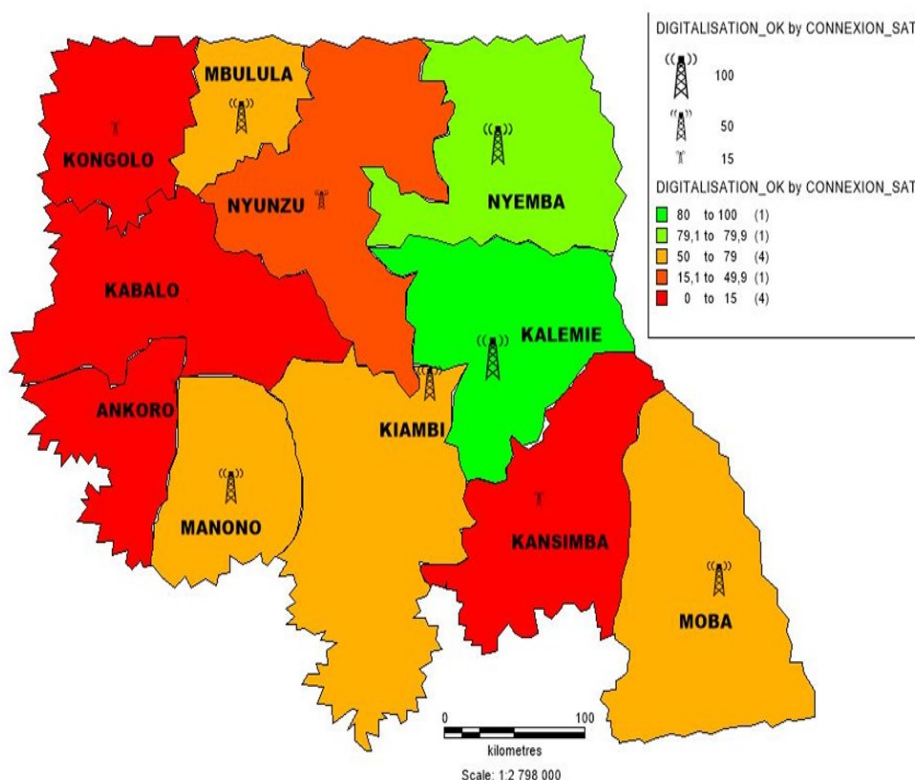


Tableau N°01: Activités phares du projet Measure Malaria en province réalisées au cours du T3 2021

1	Exploiter les données sur le module Paludisme OMS dans la province
2	Organiser le suivi de la mise en œuvre des recommandations du plan opérationnel sur la DDU au Tanganyika
3	Assurer l'analyse des données trimestrielles dans le module PNLP/DHIS2 (état de lieu des données dans le DHIS2 et proposition des pistes de solution)
4	Assurer l'analyse mensuelle /trimestrielle des données malaria au niveau Provincial
5	Mener trimestriellement une missions de Supervision formative dans les ZS ciblées (KONGOLO et MBULULA)
6	Conduire trimestriellement une mission d'audit de la qualité des données dans les ZS ciblées (MRDQA dans les ZS de MOBA et KANSIMBA)
7	Organiser trimestriellement une réunion de Task force malaria
8	Organiser trimestriellement une réunion de groupe de travail SNIS
9	Organiser trimestriellement une réunion de coordination avec les autres partenaires PMI
10	Élaborer et diffuser trimestriellement un bulletin provincial PNLP
11	Produire trimestriellement un success story
12	Appui à la revue semestrielle dans la province du Tanganyika
13	Appui à l'élaboration du rapport trimestriel PNLP
14	Appui à l'élaboration du rapport trimestriel sur fonctionnalité du DHIS2 en province

Certaines des activités avaient été réalisées conjointement avec le Bureau Information sanitaire, communication et recherche, d'autres avec le programme national de lutte contre le paludisme en province en plus des éléments d'analyse sur la fonctionnalité du DHIS2 par le Conseiller Provincial en surveillance, suivi et évaluation PMM en province.

L'exploitation du module OMS sur le paludisme au cours du trimestre nous a permis d'extraire les différents graphique du rapport narratif PNLP et du présent numéro,

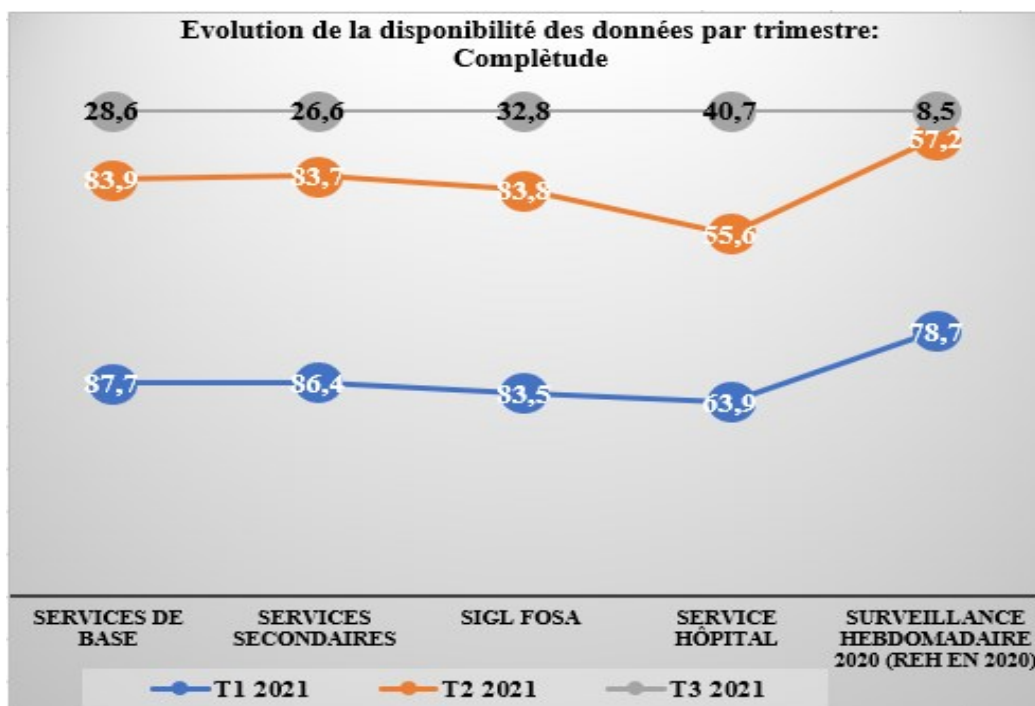
L'accompagnement des zones de santé (appui technique) lors des réunions de monitorages avait posé de soucis suite à la grève sèche du personnel de santé et administratif au cours du trimestre d'où la non organisation des revues mensuelles dans les zones de santé.

Tableau N°02: Disponibilité des données dans le DHIS2 au T3 : complétude et promptitude des données par data set au T3 2021

Organisation unit / Data	Services de Base	Services Second	SIGL FOSA	Service Hôpital	Surveillance Heb 2020	Complétude Glob	Organisation unit / Data	Services de Base	Services Second	SIGL FOSA	Service Hôpital	Surveillance 2020	Promptitude Glob
ZS Ankoro	13,6	9	59,3	0	11,5	18,68	ZS Ankoro	1,2	1,3	8,6	0	0,3	2,28
ZS Kabalo	23,8	22,2	31	100	3,4	36,08	ZS Kabalo	9,5	8,6	7,1	0	0	5,04
ZS Kalemie	39,4	42,1	12,9	58,3	0	30,54	ZS Kalemie	29,5	32,5	10,6	27,8	0	20,08
ZS Kansimba	22,2	19,5	30	33,3	0	21	ZS Kansimba	6,7	8	11,1	11,1	0	7,38
ZS Kiambi	2,2	1,2	30,1	11,1	5,8	10,08	ZS Kiambi	1,1	0	1,1	11,1	1,4	2,94
ZS Kongolo	33,3	32,3	32,4	16,7	21,2	27,18	ZS Kongolo	0	0	0	0	5,3	1,06
ZS Manono	24,4	25,3	51,1	0	15,9	23,34	ZS Manono	0	0	0	0	10,3	2,06
ZS Mbulula	15,2	9,4	19,2	0	14	11,56	ZS Mbulula	1	1	1	0	0	0,6
ZS Moba	37,6	36,8	45,2	11,1	0	26,14	ZS Moba	0	0	8,6	0	0	1,72
ZS Nyemba	18,2	19,5	19,2	6,7	22,4	17,2	ZS Nyemba	1	0	1	0	22,4	4,88
ZS Nyunzu	44,1	36,4	20,6	55,6	1,4	31,62	ZS Nyunzu	34,3	30,3	9,8	33,3	1,4	21,82
DPS Tangan	25,7	24,1	30,6	33,3	8,5	24,44	DPS Tanga	8,6	8,6	5,4	13,9	3,6	8,02

Légende	Au T3 2021 les données des 11 zones n'existent dans le DHIS2 qu'à un taux de disponibilité inférieur 85%, la cause majeure serait la grève sèche du personnel de santé ainsi que le personnel administratif de juillet à nos jours. Les résultats de terrain montrent que les données sont disponibles dans les registres des FOSA (Centres de santé et HGR pour juillet 2021) malheureusement aucun rapport SNIS élaboré à cet effet contrairement aux mois d'août et septembre 2021 où les données sur la prise en charge des patients au paludisme sont partiellement dans les registres des consultations curatives et autre document avec un sérieux problème de remplissage d'outils de collecte et de transmission: faible exhaustivité des données dans les registres des consultations externes au niveau des structures de référence.
100-96%	
95-80%	
79-50%	
49-0%	

Graphique N° 1: Evolution de la disponibilité des données par trimestre et par modules du T1 au T3 2021 :



L'évolution des données dans le DHIS2 de janvier à septembre 2021 (du T1 2021 au T3 2021 par data set) pour les cinq modules ciblés montre un sérieux problème de disponibilité des données au T3 2021, cette situation serait liée à la grève sèche du personnel de santé et administratif des onze zones de santé comme évoqué lors de la tenue des différentes réunions thématiques en

Tableau N° 03: Evolution des proportions sur la distribution de la SP2 chez les femmes enceintes CPN du T3 2020 au T3 2021

organisation unit name	T3 2020	T4 2020	T1 2021	T2 2021	T3 2021
ZS Ankoro	45	35,4	45,9	81,4	68,2
ZS Kabalo	73,8	44,6	29,9	55,6	65,2
ZS Kalemie	47,9	65,3	54,2	70,1	45,2
ZS Kansimba	75,7	65,4	76,6	82,7	64,8
ZS Kiambi	79,6	77,7	68,7	75,7	56,8
ZS Kongolo	7	1,2	1,6	61,4	76,2
ZS Manono	58,1	36	47,8	66,9	61,5
ZS Mbulula	62,3	26,9	14,7	78,7	80,1
ZS Moba	86,6	80,5	71,4	74	62,3
ZS Nyemba	81,5	76,6	64,1	77,8	67,3
ZS Nyunzu	56	67,6	68,5	67,5	65
DPS Tanganyika	59,7	52,7	51,1	72,2	63,7
Légende	2020	2021			
	≥71%	≥74%			
	70-61%	73-64%			
	≤ 61%	≤ 63%			

La province avec une amélioration des réalisations au T3 2021 par rapport au T3 2020 (64,1% contre 59,7%) comparativement à l'objectif du PSN2020-23,(74%) la province reste en dessous, exception faite dans les ZS de Kansimba, Kongolo et Mbulula, le reste des zones de santé avait tiré la DPS vers le bas durant la période sous examen. L'une des causes majeures étant la faible disponibilité des données dans le DHIS2 au T3 2021 liée à la grève sèche du personnel de santé et administratif .

Tableau N° 04: Evolution des proportions sur la distribution de la SP3 chez les femmes enceintes CPN du T3 2020 au T3 2021

organisation unit name	T3 2020	T4 2020	T1 2021	T2 2021	T3 2021
ZS Ankoro	41,7	39,7	43,5	74,5	60,6
ZS Kabalo	56,7	33,7	24,9	33	49,7
ZS Kalemie	35,3	46,5	36,2	52,3	33,4
ZS Kansimba	56,8	50,8	54,8	58,4	40,5
ZS Kiambi	65,8	66,1	55,8	62,7	45,7
ZS Kongolo	5,7	1	0,9	14,8	52,3
ZS Manono	46,4	25,3	38,2	56,4	53,1
ZS Mbulula	46,2	21,6	9,3	48,7	59
ZS Moba	65,5	62,5	53,1	55,1	52,2
ZS Nyemba	60,5	62,5	52,1	58,2	41,2
ZS Nyunzu	35,8	37,3	54,3	51,1	51,7
DPS Tanganyika	45,7	40,7	39,5	52,4	47,8
Légende	2020	2021			
	≥57%	≥63%			
	56-46%	62-53%			
	≤ 45%	≤ 52%			

La province avec une amélioration des réalisations au T3 2021 par rapport au T3 2020 (48% contre (45,7%) comparativement à l'objectif du PSN2020-23,(57%) la province reste en dessous Idem pour toutes les 11 zones de santé ce qui avait tiré la DPS vers le bas durant la période sous examen. L'une des causes majeures reste la faible disponibilité des données dans le DHIS2 au T3 2021 liée à la grève sèche du personnel de santé et administratif .

Tableau N° 05: Evolution de la proportion des enfants de moins d'une année ayant reçu la MILD à la CPS par ZS du T3 2020 au T3 2021

organisation unit name	T3 2020	T4 2020	T1 2021	T2 2021	T3 2021
ZS Ankoro	11,4	25,2	48,8	41,7	31,9
ZS Kabalo	41,4	36,6	22,2	44,5	22,4
ZS Kalemie	0,8	75,5	67,7	81,6	26
ZS Kansimba	1,3	40,8	33,1	58,9	26,8
ZS Kiambi	3,4	32,7	32,6	54,1	30,9
ZS Kongolo	23,8	49,9	51,4	76,4	85,6
ZS Manono		31,3	46,1	45,7	26,8
ZS Mbulula	36,4	43,3	43,3	81,8	71,4
ZS Moba	0,5	58,6	49,6	47,2	37
ZS Nyemba	0,5	71	49,9	54,2	101,4
ZS Nyunzu	38,3	45,7	25,2	40,1	34
DPS Tanganyika	12,6	47,1	45,3	57,6	45
Légende	2020	2021			
	≥60%	≥65%			
	59-49%	64-54%			
	≤ 48%	≤ 53%			

Sur 65% des résultats attendus en se référant à l'objectif du PSN 2020-2023, ceux obtenus au T3 2021 restent faibles pour la province, bien que largement supérieur à ceux du T3 2020.

Seules trois zones de santé ont eu à dépasser l'objectif (Kongolo et Mbulula et Nyemba) soit 27,27% des zones de santé, contre 72,73% des zones de santé en dessous de l'objectif de la province ≥ 85% et à celui du PSN 20-2023.

Tableau N° 06: Evolution de la proportion des femmes enceintes ayant reçu la MILD à la CPN1 par ZS du T3 2020 au T3 2021

organisation unit name	T3 2020	T4 2020	T1 2021	T2 2021	T3 2021
ZS Ankoro	34,4	53,8	87,2	78,1	88
ZS Kabalo	90,3	78	49	84,4	63,8
ZS Kalemie	0,8	81,3	68,4	86	27,3
ZS Kansimba	5,9	63,5	43,3	67,6	37,8
ZS Kiambi	12,4	72,5	61	83,5	52,7
ZS Kongolo	40	68,8	76,5	90,1	92,1
ZS Manono		61,6	68,7	55,2	76,4
ZS Mbulula	43,5	47,5	76,3	95,5	89,9
ZS Moba	3,2	74,9	78,7	69,1	51,4
ZS Nyemba	2,2	78,5	78,2	87,6	79,6
ZS Nyunzu	67,9	84	35,6	62,5	73,3
DPS Tanganyika	22,4	70,4	69,2	77	64,6
Légende	2020	2021			
	≥70%	≥75%			
	69-59%	74-64%			
	≤ 58%	≤ 63%			

Sur 75% attendus (Objectif) PSN 2020-2023, la DPS était restée contre performante (64,6% au T3 2021), contre 22,4 au T3 2020.

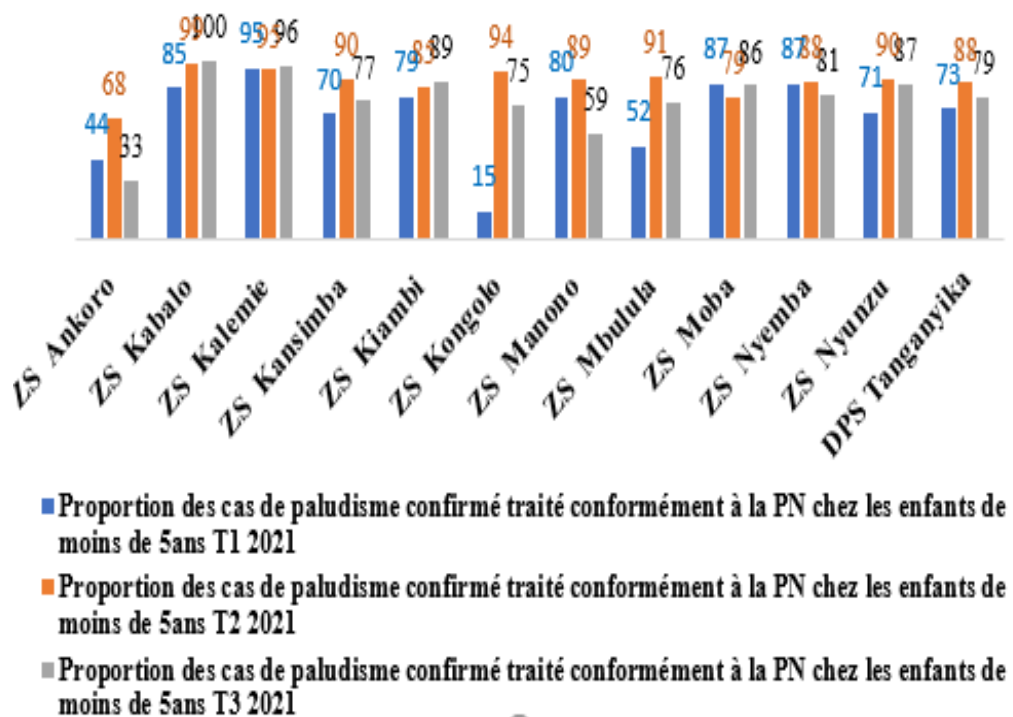
5ZS avaient dépassé l'objectif du PSN mais la province reste toujours en dessous de l'objectif national. L'indicateur s'est bien comporté dans Ankoro, Kongolo, Manono, Mbulula et Nyunzu) soit 45,4% des ZS contre 54,6% des zones contre performantes.

Tableau N° 07: Evolution du taux de positivité par ZS du T3 2020 au T3 2021

organisation unit name	T3 2020	T4 2020	T1 2021	T2 2021	T3 2021
ZS Ankoro	78,9	81,7	79	78,8	81,5
ZS Kabalo	85,1	86,9	81,3	82,5	78,6
ZS Kalemie	86,2	86,6	85,4	86,2	84,9
ZS Kansimba	83,1	82,1	80,6	82,7	67,9
ZS Kiambi	86,9	84,6	83,5	83,8	87
ZS Kongolo	91,1	89,5	90,6	88,7	82
ZS Manono	82,7	81,9	79,1	77,4	79,4
ZS Mbulula	85,9	88,5	86,7	87,1	84,9
ZS Moba	93,3	81,2	82,9	74,5	81,2
ZS Nyemba	82,9	79,3	81,7	81,8	81,9
ZS Nyunzu	89,6	88,3	81,3	83,1	82,7
DPS Tanganyika	85,1	83,9	82,4	82,6	82,1
Légende	2020	2021			
	≤ 67,5%	≤ 60%			
	68-75%	61-71%			
	≥76%	≥72%			

La province contre performante par rapport à la confrontation de ces résultats, le respect des grandes orientations sur la réalisation des TDR, le respect du temps de lecture pose d'énorme difficulté d'où la nécessité d'une formation dans la majorité des FOSA étant donné la faible proportion des prestataires qualifiés pour les activités de laboratoire dans les ZS.

Graphique N° 02: Proportion des cas de paludisme confirmé traité conformément à la politique nationale chez les enfants de moins de 5 ans et tous les autres cas en général par ZS au T3 2021



Généralement la province reste faible sur le 100% des résultats attendus sur la prise en charge du paludisme chez les enfants de moins de 5ans au cours de trois trimestres, mais on a noté une amélioration au T3 2021 dans 7/11 ZS soit 64% (Kabalo, Kalemie, Kansimba, Kiambi, Kongolo, Mbulula et Nyunzu). On note également une amélioration à la province par rapport au T1 mais une diminution si on considère le T2.

Tableau N° 08: Indicateurs d'impact (Cas et décès dues au Paludisme grave par ZS au T1 2021, T2 2021, T3 2021) au Tanganyika

Organisation unit / Data	T1 2021 (Janv. à Mars)			T2 2021 (Avr à Juin)			T3 2021 (Juil à Sept)		
	Paludisme grave	Paludisme grave - décès	Taux de létalité hospitalière	Paludisme grave	Paludisme grave - décès	Taux de létalité hospitalière	Paludisme grave	Paludisme grave - décès	Taux de létalité hospitalière
ZS Ankoro	1594	10	0,63%	947	4	0,42%	77		0,00%
ZS Kabalo	451	1	0,22%	420	1	0,24%	239		0,00%
ZS Kalemie	1112	3	0,27%	989	1	0,10%	596	1	0,17%
ZS Kansimba	679	8	1,18%	545	10	1,83%	264	4	1,52%
ZS Kiambi	394	3	0,76%	401	1	0,25%	43		0,00%
ZS Kongolo	597		0,00%	220		0,00%	138		0,00%
ZS Manono	720		0,00%	522		0,00%	52		0,00%
ZS Mbulula	645	19	2,95%	640	20	3,13%	274	3	1,09%
ZS Moba	867	7	0,81%	1146	6	0,52%	640	28	4,38%
ZS Nyemba	2243	3	0,13%	2160		0,00%	753	2	0,27%
ZS Nyunzu	2644	7	0,26%	565		0,00%	364		0,00%
DPS Tanganyika	11946	61	0,51%	8555	43	0,50%	3440	38	1,10%

source des données: DHIS2 au 11 nov 2021

Légende

≤ 1%
1-3%
≥ 3%

Globalement on note une hausse au T3 2021 (1,10%) quant aux zones de santé, seule Moba avec le taux de létalité le plus élevé (4,38%) suivi de Kasimba, Mbulula et Nyemba, il faut signaler un affichage anormale des résultats dans le DHIS2 en considérant les indicateurs PNLP tel que c'est calculé automatiquement dans le DHIS2, cela nous amène à un mode de calcul manuel, ce qui classe la ZS de Nyunzu à la place une avec 19% de létalité ce qui nécessiterai une action de vérification à différent niveau ainsi que dans certaines zones de santé.

**Tableau N° 09: Indicateurs des sites sentinelles pour la ZS de Kalemie
durant le T1 2021, T2 2021, et au T3 2021**

N°	Indicateurs	T1 2021	T2 2021	T3 2021
1	Morbidité proportionnelle palustre CS	52.3	50.7	48.5
2	Proportion de femmes enceintes ayant reçu au moins la SP 2	54	70	45
3	Proportion de femmes enceintes ayant reçu au moins la SP 3	64	83	56
4	Proportion patients avec effets indésirables graves à l'AL			
5	Proportion patients avec effets indésirables graves à l'ASAQ	3.7		
6	Proportion patients avec effets indésirables à l'AL			
7	Proportion patients avec effets indésirables à l'ASAQ			
8	Taux d'échec thérapeutique			
9	Taux d'utilisation de service curatif	41	30	11
10	Taux de couverture en CPN1	129	88	43
11	Taux de positivité Goutte epaisse			
12	Taux de positivité TDR	85.4	86.2	84.9
13	PNLP_ Total cas suspects Paludisme	31 173	23 779	8 494
14	PNLP_ Total TDR réalisés	28 297	21 747	8 039
15	PNLP_ Total TDR Positifs	24 244	18 878	6 854
16	PNLP_ Total Cas Positifs	24 839	19 442	7 248
17	PNLP_ Total Cas Palu Simple confirmé ≤ 5 ans	12 384	9 908	3 025
18	PNLP_ Total Palu Simple confirmé ≥ 5 ans	11 274	8 343	3 455

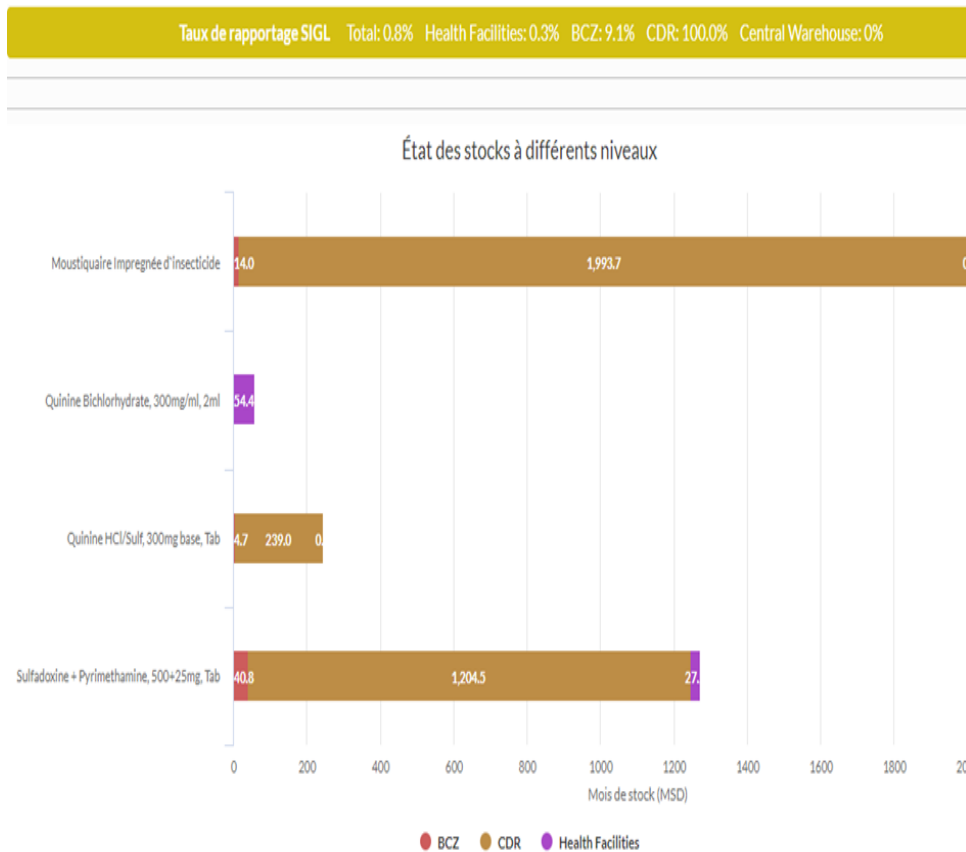
Source des données: DHIS2 au 13 novembre 2021

Légende

	Limite acceptable
	Nécessite une vue particulière
	sans commentaire
	alerte (cases non renseignées, données en hors limite)

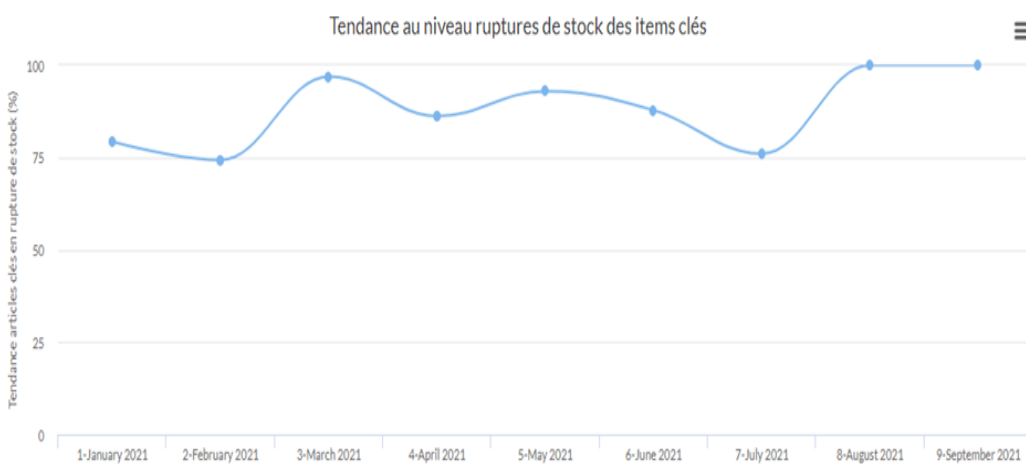
Sur le total des aires de santé de Kalemie, seules 4AS avaient collecter les données et rapporter pour la période du T2 2021, au T3, la grève a impacter négativement sur la disponibilité des données avec comme difficulté d'apprécier l'a bonne évolution des indicateurs au T3 comparative-ment aux deux premiers trimestres de l'année 2021.

Graphique N°03: Etat des stocks des intrants de lutte contre le paludisme à différents niveaux en septembre 2021



Ce graphique montre qu'il ya moins d'intrants dans les FOSA ainsi qu'au BCZS par rapport à la CDR, telle que les données se présentent, les résultats de terrain au T4 2021 montrent clairement que les ZS avaient bénéficié de deux livraisons durant la grève du personnel de santé et administratif mais, ces produits restent toujours gardés au BCZS suite à la fermeture des structures durant la grève, les intrants utilisés dans certaines FOSA non rapportés dans les différents registres.

Graphique N°04: Tendence au niveau ruptures de stock des intrants de lutte contre paludisme de janvier à septembre 2021



Cette tendance reflète une sous utilisation des intrants paludisme au T3 2021, particulièrement les résultats de terrain dans l'axe Manono et Kiambi avaient montré que les intrants de lutte anti-paludique étaient utilisés (consommés mais non/soit mal rapportés dans les différents outils de collecte durant le T3 2021)

Tableau du Tendance au niveau ruptures de stock des items clés

Imprimer

Excel

CSV

#	1-January 2021	2-February 2021	3-March 2021	4-April 2021	5-May 2021	6-June 2021	7-July 2021	8-August 2021	9-September 2021
Tendance rupture de stock des médicaments traceurs	79% (230/290)	74% (214/288)	97% (281/290)	86% (249/289)	93% (236/254)	88% (237/270)	76% (76/100)	100% (2/2)	100% (1/1)

Tableau 10: Niveau d'indicateurs de prévention DPS / TANGANYIKA au T3 2021

Organisation unit name	Pourcentage d'enfant de moins de 1 an ayant reçu 1MILD à la CPS	Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu 1MILD en CPN1	Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu deux doses de SP	Pourcentage de femmes enceintes ayant reçu trois doses de SP
Cible annuelle	≥ 65%	≥ 75%	≥ 74%	≥ 57%
Faible performance	50-64%	50-74%	50-73%	50-62%
Très faible performance	< 50%	< 50%	< 50%	< 50%
ANKORO	37,7	88,1	64,4	54,6
KABALO	22,6	64,5	63	48,8
KALEMIE	26	27,3	45,2	33,4
KANSIMBA	23,9	40,8	80,7	50,2
KIAMBI			31,9	29,2
KONGOLO	85,6	92,1	76,2	52,3
MANONO	26,8	76,4	61,5	53,1
MBULULA	71,4	89,9	80,1	59
MOBA	38,6	49	63,1	52,9
NYEMBA	99,5	83,2	67,1	41,1
NYUNZU	34	73,3	65	51,7
DPS TANGANYIKA	46,1	64,9	64,1	48,2

source des données: DHIS2 au 11 nov 2021

Tableau 11: Niveau d'indicateurs de prise en charge DPS / TANGANYIKA au T3 2021

Organisation unit name	Proportion des Cas suspects testés du paludisme (%)	Taux de Positivité du Paludisme (%)	Paludisme simple traité chez l'enfant de moins de 5ans conformément à la PN (%)	Paludisme simple traite conformément à la PN (%)	Taux de létalité due au Paludisme grave (%)
Cible annuelle	≥ 80%	≤ 60%	≥ 90%	≥ 90%	≤ 1%
Faible performan.	70-79%	75-60%	80-89%	80-89%	1-3%
Très faible perfor.	< 70%	> 75%	< 80%	< 80%	≥ 3%
ANKORO	78,5	81,9	32,9	35,8	-
KABALO	96,3	78	99,9	99,8	
KALEMIE	93,9	84,9	96,4	97,1	0,17
KANSIMBA	35	55,6	77,2	72,2	1,52
KIAMBI	100	90,4	88,6	96,8	
KONGOLO	75,1	82,2	75,2	82,9	
MANONO	71	78,9	59,3	76,9	
MBULULA	99,1	84,9	76	82,6	1,09
MOBA	22,7	80	86	98,5	4,38
NYEMBA	95,1	80,9	81,2	84,3	0,27
NYUNZU	76	82,7	87,1	84,9	-
DPS TANGANY.	78,2	81,8	79,3	83,8	1,10

source des données: DHIS2 au 11 nov 2021

Ce document a été édité, formaté et reproduit par ICF Measure Malaria avec l'appui de PMI



Ce document a été édité, formaté et reproduit par ICF Measure Malaria avec l'appui de PMI

