



Bulletin Epidémiologique















Ce bulletin trimestriel de Surveillance Epidémiologique du Paludisme est produit par les Divisions de Suivi Evaluation et Surveillance Epidémiologique du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) avec l'appui technique et financier de PMI/CHISU.

EQUIPE D'EDITION

- ✓ Directeur de l'édition
- Directeur Adjoint de l'édition Dr Alain BOKOTA

EQUIPE DE REDATION

Dr Meschac MUTOMBO Dr Packy MUKANYA Mr Bomb Achaal

DESIGN

Ir. Eguard N. MBUNGU

COMITÉ DE LECTURE

Prof Dr Eric MUKOMENA SOMPWE Dr Hyacinthe KASEYA Dr Yves ILUNGA

CONTACT

Tel: (243) 970044360

E-mail: secretariat@pnlprdc.org E-mail: plnp.rdc@gmail.com Site web: pnlprdc.org

Adresse: 01, Avenue du Tourisme Commune de

Ngaliema

Réf.: Hôpital de la Rive. Kinshasa / RD Congo

Bienvenue au quatrosième numéro du bulletin épidémiologique du paludisme du deuxieme trimestre (Avril-Juin) 2023 du Programme National de Lutte contre le Paludisme, élaboré sur base des données tirées de la plate forme nationale DHIS2.

Ce numéro montre l'évolution des tendances trimestrielles des indicateurs du paludisme allant du deuxième trimestre 2022 au deuxième trimestre 2023.

PERFORMANCE DES INDICATEURS PALUDISME

SCORE DE PERFORMANCE AUX INDICATEURS DE SURVEILLANCE DU PALUDISME AU T2 2023 RDC



Figure 1 : Score de performance aux indicateurs de surveillance du paludisme au T2-2023

Au deuxième trimestre 2023, la RD Congo a enregistré une performance des indicateurs malaria par le score de Bench marking (80%) avec 24/26 DPS (80%) en



I. PERFORMANCE DE RAPPORTAGE

Complétude des rapports au deuxième Trimestre 2023

La moyenne globale des données disponibles dans le système de gestion des données DHIS2 a été de 99% pour l'ensemble des services (base, secondaires, Hôpital et gestion des intrants) depuis une année avec une tendance de 92% des DPS avec une bonne disponibilité des données de plus de 98%.

Tableau 1 Complétude globale

		COMPLE	TUDE GLC	BALE	
organisationunitname	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023
bu Bas Uele Province	98%	100%	100%	100%	100%
eq Equateur Province	82%	98%	97%	98%	99%
hk Haut Katanga Province	87%	100%	100%	96%	92%
hl Haut Lomami Province	82%	99%	98%	99%	100%
hu Haut Uele Province	97%	99%	99%	99%	99%
it Ituri Province	84%	97%	97%	97%	99%
kc Kongo Central Province	99%	99%	99%	99%	100%
ke Kasai Oriental Province	91%	100%	99%	99%	100%
kg Kwango Province	98%	98%	98%	98%	100%
kl Kwilu Province	94%	99%	99%	98%	100%
kn Kinshasa Province	96%	98%	98%	98%	99%
kr Kasai Central Province	100%	100%	100%	100%	100%
ks Kasai Province	94%	98%	97%	97%	98%
Il Lualaba Province	90%	98%	99%	95%	99%
Im Lomami Province	98%	100%	100%	100%	100%
md Maindombe Province	97%	97%	96%	92%	96%
mg Mongala Province	87%	100%	100%	99%	100%
mn Maniema Province	90%	99%	99%	99%	99%
nk Nord Kivu Province	89%	97%	96%	96%	98%
nu Nord Ubangi Province	77%	98%	97%	97%	99%
sk Sud Kivu Province	88%	96%	100%	100%	100%
sn Sankuru Province	89%	97%	96%	98%	99%
su Sud Ubangi Province	96%	97%	98%	98%	100%
tn Tanganyika Province	73%	98%	97%	97%	99%
tp Tshopo Province	83%	99%	99%	99%	98%
tu Tshuapa Province	94%	94%	94%	97%	97%
République Démocratique du Congo	92%	98%	98%	98%	99%
Légende	<92%	92% - 97%	>97%		







Promptitude des rapports au deuxième trimestre 2023

Les rapports (base, secondaires, Hôpital et gestion des intrants) sont saisis dans le délai (93%) et il y a une amélioration des DPS ayant atteints ou dépassées 79% des rapports saisis dans le délai passant de 88,5% à 96.2% par rapport au trimestre précédent.

Tableau 2 : Promptitude globale

		PROMPTITUE	E GLOB	ALE	
organisationunitname	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023
bu Bas Uele Province	98%	99%	95%	96%	97%
eq Equateur Province	82%	77%	62%	76%	81%
hk Haut Katanga Province	87%	89%	82%	89%	76%
hl Haut Lomami Province	82%	90%	91%	93%	91%
hu Haut Uele Province	97%	94%	97%	96%	97%
it Ituri Province	84%	84%	90%	87%	93%
kc Kongo Central Province	99%	97%	99%	99%	99%
ke Kasai Oriental Province	91%	92%	97%	97%	99%
kg Kwango Province	98%	96%	96%	96%	94%
kl Kwilu Province	94%	94%	88%	91%	96%
kn Kinshasa Province	96%	96%	90%	97%	97%
kr Kasai Central Province	100%	100%	98%	99%	99%
ks Kasai Province	94%	92%	91%	91%	97%
Il Lualaba Province	90%	95%	91%	92%	95%
Im Lomami Province	98%	95%	97%	98%	99%
md Maindombe Province	97%	91%	88%	85%	90%
mg Mongala Province	87%	89%	69%	76%	80%
mn Maniema Province	90%	95%	91%	95%	97%
nk Nord Kivu Province	89%	90%	90%	91%	93%
nu Nord Ubangi Province	77%	80%	74%	91%	97%
sk Sud Kivu Province	88%	76%	93%	96%	97%
sn Sankuru Province	89%	96%	94%	97%	98%
su Sud Ubangi Province	96%	93%	87%	84%	93%
tn Tanganyika Province	73%	89%	90%	85%	96%
tp Tshopo Province	83%	88%	94%	85%	87%
tu Tshuapa Province	94%	91%	78%	80%	92%
République Démocratique du Congo	92%	91%	91%	92%	93%
Légende	<70%	70% - 79%	>79%		







II. SITUATION DES INDICATEURS DE LA PREVENTION DU PALUDISME

Proportion des enfants de <1 an ayant reçu 1 MILD en CPS & Proportion des femmes enceintes ayant reçu 1 MILD à la CPN1

La proportion des enfants ayant reçu la MIILD au cours de la CPS était de 67%, valeur en dessous des cibles attendues de 79% et en progression par rapport à la même période en 2022 (56%). La tendance est croissante pour les DPS ayant atteint la cible depuis 4 trimestres même si le nombre avoisine la moitié (46%).

La distribution de la moustiquaire à la CPN est également croissante avec un gain de 10% par rapport à l'an dernier à la même période. La tendance des DPS ayant atteint cette couverture de 84% s'améliore également depuis une année avec une étendue de 35,5% au cours de cing trimestres. Ce gui dénote d'une amélioration des services CPN.

Tableau 3 : La proportion des enfants ayant reçu la MIILD au cours de la CPS et femmes enceintes ayant reçu une MILD à la CPN1

		Dro En	f<1 an-recu-1	MILD			Dro EE roo	1MII F	on CDN	4
		Pro-En	an-recu-1	MILD			Pro_FE _red	u_IIVIILL	en CPN	1
					T2					
organisationunitname		T3 2022	T4 2022	T1 2023	2023	T2 2022			T1 2023	
bu Bas Uele Province	56%	58%	38%	51%	78%	69%	68%	58%	58%	89%
eq Equateur Province	35%	41%	25%	94%	98%	45%	54%	28%	97%	97%
hk Haut Katanga Province	24%	30%	9%	24%	22%	40%	47%	18%	42%	45%
hl Haut Lomami Province	44%	52%	29%	14%	25%	73%	80%	49%	19%	39%
hu Haut Uele Province	99%	97%	96%	77%	87%	100%	99%	98%	85%	83%
it Ituri Province	80%	70%	77%	54%	68%	88%	80%	87%	63%	78%
kc Kongo Central Province	91%	87%	80%	92%	93%	95%	92%	86%	98%	99%
ke Kasai Oriental Province	24%	55%	59%	60%	63%	40%	69%	70%	71%	76%
kg Kwango Province	61%	70%	84%	66%	83%	71%	82%	93%	77%	84%
kl Kwilu Province	59%	11%	83%	58%	78%	59%	17%	89%	69%	90%
kn Kinshasa Province	49%	19%	14%	49%	61%	69%	28%	15%	69%	80%
kr Kasai Central Province	56%	69%	64%	63%	71%	71%	85%	78%	84%	91%
ks Kasai Province	12%	3%	1%	4%	12%	23%	7%	3%	6%	23%
Il Lualaba Province	16%	14%	12%	19%	17%	37%	34%	29%	53%	46%
Im Lomami Province	68%	68%	76%	75%	69%	75%	76%	90%	85%	88%
md Maindombe Province	87%	53%	40%	97%	95%	93%	60%	45%	99%	97%
mg Mongala Province	61%	41%	61%	98%	98%	72%	51%	61%	100%	99%
mn Maniema Province	97%	95%	96%	97%	84%	98%	96%	97%	97%	92%
nk Nord Kivu Province	95%	92%	90%	90%	95%	98%	96%	94%	91%	97%
nu Nord Ubangi Province	33%	59%	8%	59%	59%	40%	74%	11%	65%	72%
sk Sud Kivu Province	48%	37%	21%	38%	46%	73%	66%	38%	69%	76%
sn Sankuru Province	61%	64%	38%	31%	61%	82%	84%	60%	47%	82%
su Sud Ubangi Province	47%	60%	13%	62%	95%	59%	63%	16%	63%	93%
tn Tanganyika Province	54%	53%	65%	58%	58%	79%	73%	89%	89%	85%
tp Tshopo Province	80%	73%	64%	89%	86%	88%	80%	69%	95%	94%
tu Tshuapa Province	54%	25%	68%	57%	90%	68%	34%	82%	64%	98%
République Démocratique du Congo	56%	52%	49%	57%	65%	69%	63%	58%	70%	78%
	<70%	70% - 79%	> 79%			<75%	75% - 84%	>84%		



% DE DPS DONT AU MOINS 79% D'ENFANTS ONT RECU LA MILD A LA CPS

20.00/





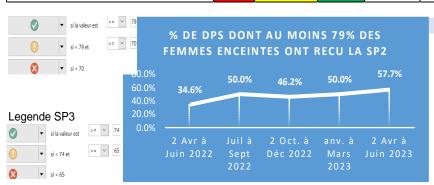
🖶 Proportion des femmes enceintes ayant reçu SP2 et SP3.

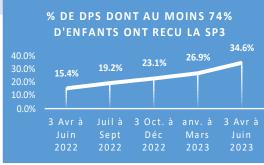
Le risque de paludisme chez la femme enceinte est atténué par une couverture de 79% de la deuxième dose de SP, valeur attendue et en progression par rapport à la même période en 2022. Près de trois DPS sur cinq (57%) ont atteint cette cible avec une étendue de 23% entre le trimestre2-2022 et trimestre2-2023.

La troisième dose de SP (68%) n'a pas encore atteint la couverture attendue de 74% mais la proportion des DPS ayant atteint la cible évolue progressivement allant de 15.4% à 34.6% entre le trimestre2-2022 et trimestre2-2023. Les efforts sont très remarquables au Haut Lomami, au Kasaï-Oriental, Kwango, Kasaï-Central, Kasaï, Maindombe, Mongala, Nord et Sud Ubangi.

Table 4: La Pour la proportion des femmes enceintes ayant reçu SP2 et proportion des femmes enceintes ayant reçu SP3.

		Pro	FE recu	SP2			Pro F	E recu S	SP3	
										T2
organisationunitname	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	2023
bu Bas Uele Province	74%	72%	73%	73%	71%	52%	51%	55%	55%	54%
eq Equateur Province	61%	78%	79%	70%	81%	49%	66%	68%	58%	70%
hk Haut Katanga Province	68%	68%	70%	72%	70%	52%		55%	55%	54%
hl Haut Lomami Province	81%	81%	82%	76%	82%	72%	72%	73%	68%	75%
hu Haut Uele Province	77%	74%	77%	98%	75%	56%	52%	56%	52%	55%
it Ituri Province	78%	82%	77%	76%	77%	60%	61%	62%	61%	63%
kc Kongo Central Province	81%	80%	75%	77%	80%	62%	61%	57%	57%	62%
ke Kasai Oriental Province	77%	79%	83%	84%	85%	68%	71%	74%	75%	78%
kg Kwango Province	85%	85%	85%	85%	85%	78%	77%	78%	77%	77%
kl Kwilu Province	79%	85%	92%	76%	82%	69%	71%	72%	66%	72%
kn Kinshasa Province	73%	64%	201%	73%	75%	56%	52%	56%	54%	61%
kr Kasai Central Province	74%	82%	79%	82%	85%	68%	75%	72%	75%	78%
ks Kasai Province	82%	73%	74%	79%	83%	77%	67%	69%	74%	75%
Il Lualaba Province	71%	69%	70%	80%	70%	56%	57%	57%	56%	55%
Im Lomami Province	74%	76%	81%	81%	82%	65%	66%	75%	74%	74%
md Maindombe Province	82%	84%	85%	85%	86%	74%	76%	75%	75%	78%
mg Mongala Province	80%	82%	75%	82%	84%	71%	75%	68%	75%	77%
mn Maniema Province	77%	76%	81%	81%	80%	65%	66%	68%	70%	71%
nk Nord Kivu Province	76%	78%	77%	75%	76%	64%	66%	67%	62%	63%
nu Nord Ubangi Province	89%	91%	93%	90%	89%	83%	84%	85%	82%	82%
sk Sud Kivu Province	76%	81%	78%	77%	78%	62%	66%	66%	65%	65%
sn Sankuru Province	72%	80%	82%	76%	81%	61%	70%	74%	69%	72%
su Sud Ubangi Province	82%	81%	83%	82%	85%	73%	72%	76%	74%	77%
tn Tanganyika Province	73%	76%	75%	79%	83%	57%	59%	61%	62%	62%
tp Tshopo Province	83%	83%	83%	82%	86%	69%		72%	71%	74%
tu Tshuapa Province	77%	78%	79%	74%	81%	69%	69%	68%	64%	71%
République Démocratique du Congo	77%	77%	88%	78%	80%	64%	65%	67%	66%	68%
	<70%	70% - 79%	>79%			< 65%	65% - 74%	> 74%		









III. CAS SUSPECTS TESTES DU PALUDISME

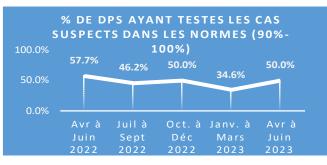
Globalement, il est possible d'estimer que les cas suspects de paludisme testés par microscopie ou test de dépistage rapide sont dans les limites acceptables. Cependant près de la moitié de DPS (46%) ont testés au-delà des cas suspects reçus, situation qui perdure depuis cinq trimestres. Seuls la moitié des DPS a testes les malades dans les normes.

Tableau 5 : Proportion des cas suspects testés

		Proportion of	as susp	ects testés	
					T2
organisationunitname	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	2023
bu Bas Uele Province	99%	100%	77%	89%	93%
eq Equateur Province	87%	86%	95%	88%	97%
hk Haut Katanga Province	97%	104%	105%	100%	104%
hl Haut Lomami Province	93%	95%	94%	122%	94%
hu Haut Uele Province	105%	104%	102%	104%	103%
it Ituri Province	102%	102%	102%	102%	103%
kc Kongo Central Province	98%	98%	99%	99%	100%
ke Kasai Oriental Province	94%	94%	98%	98%	99%
kg Kwango Province	99%	98%	98%	97%	94%
kl Kwilu Province	98%	90%	93%	85%	97%
kn Kinshasa Province	103%	101%	102%	100%	102%
kr Kasai Central Province	85%	92%	91%	93%	96%
ks Kasai Province	83%	73%	78%	80%	81%
Il Lualaba Province	102%	103%	102%	105%	103%
Im Lomami Province	92%	91%	93%	92%	95%
md Maindombe Province	99%	100%	100%	100%	100%
mg Mongala Province	94%	99%	99%	100%	100%
mn Maniema Province	103%	103%	103%	101%	102%
nk Nord Kivu Province	106%	108%	107%	108%	109%
nu Nord Ubangi Province	100%	99%	102%	101%	101%
sk Sud Kivu Province	100%	101%	101%	101%	102%
sn Sankuru Province	95%	98%	96%	93%	96%
su Sud Ubangi Province	102%	102%	101%	101%	101%
tn Tanganyika Province	98%	99%	98%	99%	99%
tp Tshopo Province	100%	100%	94%	100%	99%
tu Tshuapa Province	88%	74%	90%	60%	99%
République Démocratique du Congo	98%	97%	98%	98%	99%
	< 80%	80% - 92%	> 92%		



▼ si < 80



IV. CARTE DE SCORE DES INDICATEURS DU PALUDISME AU T2 2023

Country indicators

Impact	Preven	ition	Prise en charge	Communic	cation (CCC)	Gestion du Programme
% des enfants de 6–59 mois qui ont une infection palustre (par microscopie)	% de la population des ménages qui a dormi sous une MILDA la nuit précédente		% d'enfants de moins de 5 ans avec une fièvre au cours des 15 dernier jours qui ont subi une piqûre au doigt ou au talon pour le diagnostic du paludisme	% de mères et gardiens d'enfants qui sont capables de reconnaître au moins deux signes de danger chez un enfant fébrile de moins de 5 ans	% de mères et gardiens d'enfants qui sont capables de reconnaître les modes de transmission du paludisme	Proportion de la contribution du gouvernement dans le financement de la lutte contre le paludisme
31%	48%	26%	22%	72%	84%	1 13%

Carte de score

Region		mpact			Prevention					Trait	ement				Survei	llance, Suivi et é	valuation	Gestion du Programme
Region	Cas confirmés de paludisme pour 1 000 habitants		% de menages situees dans zones ciblees par la PID ayant beneficie de la pulvérisations intradomiciliaires à effet rémanent au cours des 12 derniers mois	au moins 3 dose de SP lors de CPN	reçu une MILDA	femmes enceintes ayant	MILDA distribuées lors	Proportion des enfants de moins de 5 ans testés positifs au TDR et traités avec les CTA au niveau communautaire, conformément aux directives nationales	% d'enfants < 5 ans ayant bénéficié d'une confirmation biologique du paludisme et qui ont reçu un traitement conformément à la politique nationale	sanitaires sans ruptures de stocks des CTA	% de structures sanitaires sans ruptures de stocks des TDR dans les 3 mois	sanitaires sans ruptures de stocks des SP	Taux de létalité hospitalière du paludisme (à tous les âges)		des rapports de donnes	Proportion des rapports complets transmis dans les délais	leurs rapports	% d'épidémie du paludisme ayant fait l'obj de détection de riposte da les 15 jours
RDC	+ 227	21		66%	1 74%	* 69%		96%	99%		97%	96%	1.0%	1.0%	99%	95%	83%	
Bas-Uele	216	+ 41		55%	* 100%	58%		97%	95%	96%	100%	100%	1.1%	1.6%	100%	96%	1 100%	
Équateur	* 262	1 12		◆ 59%	* 90%	1 94%		91%	93%	99%	100%	99%	0.4%	0.6%	97%	* 80%	1 100%	
Haut-Lomami	* 227	+ 19		68%	♣ 21%	₹ 19%		94%	96%	† 99%	88%	92%	0.4%	0.7%	98%	95%	100%	
Haut-Katanga	1 20	12		55%	* 32%	* 42%		91%	98%	82%	93%	91%	0.5%	0.9%	100%	1 98%	100%	
Haut-Uele	3 15	♣ 46		52%	₽ 83%	₹ 85%		98%	100%	99%	100%	100%	2.8%	2.3%	99%	98%	100%	
lturi	₹ 235	₽ 22		60%	† 98%	₹ 63%		95%	100%	89%	98%	98%	1.2%	1.4%	98%	91%	♣ 67%	
Kasaï	1 209	† 23		† 74%	* 8%	6%	100%	88%	† 98%	77%	87%	87%	1.2%	2.1%	99%	94%	₹50%	
Kasaï-Central	♣ 247	10		75%	† 97%	* 84%		93%	98%	† 91%	1 100%	91%	0.6%	0.9%	100%	99%	100%	
Kasaï-Oriental	1 189	† 9		75%	* 85%	71%	100%	96%	98%	* 88%	95%	93%	5.1%	5.6%	100%	98%	₹56%	
Kinshasa	1 89	14		54%	1 60%	1 70%		100%	1 100%	98%	99%	99%	0.9%	1.0%	99%	99%	100%	
Kongo-Central	+ 328	+ 41		57%	† 95%	† 98%		99%	100%	99%	100%	100%	0.6%	1.0%	100%	100%	100%	
Kwango	262	+ 31		77%	1 95%	₹ 77%		1 00%	99%	97%	100%	100%	0.4%	0.7%	100%	100%	+ 44%	
Kwilu	204	1 15		♣ 66%	† 90%	◆ 69%		1 99%	97%	95%	99%	98%	1.5%	2.0%	98%	93%	◆ 67%	
Lomami	207	* 13		74%	1 95%	85%		91%	₽ 88%	79%	95%	93%	1.4%	1.3%	100%	99%	1 00%	
Lualaba	♣ 191	1 12		56%	* 26%	* 53%		95%	98%	† 91%	97%	95%	0.8%	1.2%	98%	97%	1 00%	
Mai-Ndombe	179	+ 44		75%	1 94%	* 99%		99%	100%	100%	100%	100%	1.2%	1.8%	96%	92%	100%	
Maniema	* 284	♣ 61		70%	93%	1 97%		99%	97%	99%	100%	100%	0.8%	0.8%	100%	97%	100%	
Mongala	♣ 327	† 15		76%	* 96%	† 95%	100%	96%	97%	100%	100%	100%	2.7%	3.4%	94%	* 82%	◆ 0%	
Nord-Kivu	₹ 186	1 5		+ 61%	* 98%	91%		95%	96%	† 96%	99%	98%	1.0%	1.0%	97%	94%	₹ 89%	
Nord-Ubangi	₹333	* 33		82%	* 82%	1 65%		95%	100%	97%	98%	99%	1.2%	1.7%	100%	1 96%	1 100%	
Sankuru	₽ 287	♣ 47		♣ 69%	* 45%	♣ 47%		92%	95%	* 80%	92%	89%	0.5%	0.7%	100%	98%	100%	
Sud-Kivu	₽ 193	† 12		65%	† 67%	* 69%		98%	99%	† 93%	94%	94%	1.2%	1.9%	100%	97%	100%	
Sud-Ubangi	* 439	24		74%	1 97%	* 61%		95%	100%	95%	100%	100%	1.1%	1.6%	99%	98%	₹ 67%	
Tanganyika	₽ 231	↓ 21		62%	1 87%	89%		95%	95%	* 87%	96%	93%	1.0%	1.3%	98%	92%	♣ 67%	
Tshopo	♣ 222	+ 22		71%	1 100%	† 94%		96%	97%	95%	100%	99%	1.2%	1.5%	99%	₽ 90%	1 00%	
Tshuapa	₽ 184	₽ 32		64%	1 98%	+ 63%	100%	1 96%	* 92%	98%	95%	100%	2.0%	2.5%	100%	91%	1 89%	
	SNIS	SNIS	Enquête ménage	Rapport PNLP	Rapport PNLP/PEV	Rapport PNLP	rapport d'activitees	SNIS	Rapport PNLP	SNIS	SNIS	SNIS	SNIS	SNIS	Rapports d'activités	Rapports d'activités PNLP	Rapports d'activités PNLP	DHIS.2

Sur la voie
Progrès
Pas sur la voie

N'est pas applicable
Pas de données

Hausse
Baisse



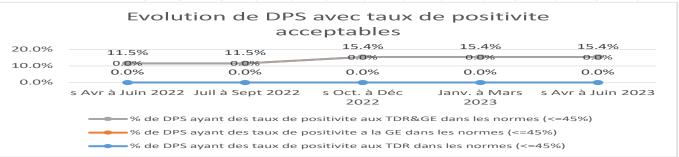


V. TAUX DE POSITIVITE DU DEPISTAGE DU PALUDISME

Globalement les taux de positivité des tests de dépistage du paludisme restent excessifs (79%) car au-delà de l'objectif de 46%, et aucune DPS n'a atteint une couverture normale de 46% durant cinq trimestres. Du moins pour le taux de positivité a la goutte épaisse, seules 15% des DPS ont obtenu des valeurs normales au trimestre2-2023.

Tableau 6 : Taux de positivité au TDR et GE

		Taux de	au TDR			Taux de	positivité	à la GE		Taux de positivité au TDR et à la GE				
organisationunitname	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023
bu Bas Uele Province	82%	80%	80%	79%	79%	73%	68%	73%	66%	78%	82%	80%	80%	70%
eq Equateur Province	78%	77%	78%	77%	77%	73%	57%	72%	72%	68%	78%	76%	78%	64%
hk Haut Katanga Province	69%	66%	67%	68%	66%	58%	48%	42%	57%	54%	67%	63%	63%	66%
hl Haut Lomami Province	82%	81%	82%	81%	81%	68%	66%	70%	4%	72%	81%	81%	81%	62%
hu Haut Uele Province	78%	77%	76%	75%	77%	65%	61%	60%	341%	58%	77%	76%	75%	81%
it Ituri Province	74%	71%	69%	67%	71%	61%	59%	56%	57%	60%	73%	70%	68%	58%
kc Kongo Central Province	78%	77%	79%	81%	77%	74%	74%	73%	74%	71%	77%	76%	78%	80%
ke Kasai Oriental Province	72%	73%	72%	73%	71%	54%	54%	55%	59%	56%	71%	72%	72%	75%
kg Kwango Province	75%	75%	75%	74%	73%	70%	71%	76%	72%	77%	75%	75%	75%	78%
kl Kwilu Province	76%	75%	74%	72%	74%	59%	62%	63%	59%	63%	75%	75%	74%	70%
kn Kinshasa Province	72%	71%	72%	72%	72%	59%	55%	54%	55%	62%	69%	69%	69%	68%
kr Kasai Central Province	83%	84%	85%	84%	84%	76%	70%	66%	63%	77%	83%	83%	84%	98%
ks Kasai Province	83%	83%	83%	82%	82%	73%	67%	83%	80%	76%	82%	82%	83%	88%
II Lualaba Province	72%	70%	75%	73%	71%	41%	39%	45%	44%	41%	68%	67%	71%	81%
Im Lomami Province	77%	77%	78%	76%	76%	52%	52%	51%	50%	55%	76%	76%	77%	74%
md Maindombe Province	75%	76%	76%	76%	75%	80%	79%	81%	76%	77%	75%	76%	76%	334%
mg Mongala Province	74%	73%	72%	73%	72%	51%	53%	54%	54%	49%	73%	72%	72%	65%
mn Maniema Province	78%	77%	77%	77%	79%	76%	75%	79%	75%	71%	78%	77%	78%	66%
nk Nord Kivu Province	57%	57%	58%	53%	54%	42%	41%	41%	39%	41%	56%	55%	56%	48%
nu Nord Ubangi Province	83%	84%	84%	84%	85%	83%	82%	82%	76%	71%	83%	84%	83%	70%
sk Sud Kivu Province	70%	72%	69%	66%	67%	38%	39%	35%	33%	31%	68%	70%	67%	61%
sn Sankuru Province	85%	83%	82%	78%	71%	63%	63%	65%	47%	52%	85%	83%	82%	71%
su Sud Ubangi Province	82%	81%	80%	80%	81%	72%	79%	74%	75%	75%	81%	81%	80%	64%
tn Tanganyika Province	84%	84%	83%	84%	82%	67%	63%	66%	72%	64%	84%	84%	83%	74%
tp Tshopo Province	73%	72%	73%	73%	73%	51%	50%	50%	49%	45%	72%	71%	72%	62%
tu Tshuapa Province	69%	69%	68%	69%	69%	66%	68%	62%	66%	56%	68%	69%	68%	61%
République Démocratique du Congo	74%	74%	74%	73%	73%	59%	56%	55%	54%	57%	73%	73%	73%	66%
Légende	> 70%	46% -70%	<46%											







VI. CAS DE PALUDISME CONFIRMES (SIMPLE ET GRAVE) TRAITES SELON LA POLITIQUE NATIONALE

94 % des cas de paludisme confirmés ont été traités selon la politique nationale dans les Formations Sanitaires et les Sites des Soins Communautaires, évolution superposable aux trimestres précédents, mais avec une régression de performance de nombre de DPS (61%) par rapport au trimestre précédent (81%).

Tableau7 : Proportion des cas confirmés traités selon la Politique Nationale

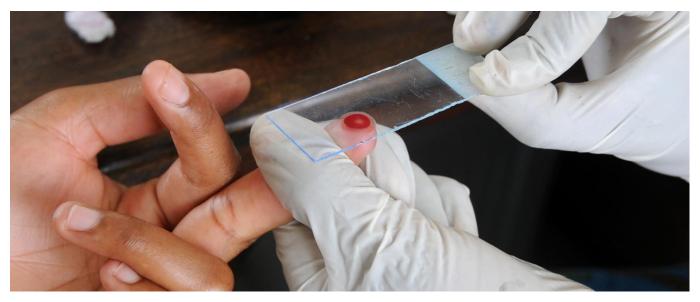
	Taux de	positivité	au TDR			Taux de	positivité à	i la GE		Taux de po	sitivité au T	DR et à la G	E	
							•			•				
T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023
82%	80%	80%	79%	79%	73%	68%	73%	66%	78%	82%	80%	80%	70%	79%
78%	77%	78%	77%	77%	73%	57%	72%	72%	68%	78%	76%	78%	64%	77%
69%	66%	67%	68%	66%	58%	48%	42%	57%	54%	67%	63%	63%	66%	65%
82%	81%	82%	81%	81%	68%	66%	70%	4%	72%	81%	81%	81%	62%	81%
78%	77%	76%	75%	77%	65%	61%	60%	341%	58%	77%	76%	75%	81%	75%
74%	71%	69%	67%	71%	61%	59%	56%	57%	60%	73%	70%	68%	58%	70%
78%	77%	79%	81%	77%	74%	74%	73%	74%	71%	77%	76%	78%	80%	76%
72%	73%	72%	73%	71%	54%	54%	55%	59%	56%	71%	72%	72%	75%	71%
75%	75%	75%	74%	73%	70%	71%	76%	72%	77%	75%	75%	75%	78%	73%
76%	75%	74%	72%	74%	59%	62%	63%	59%	63%	75%	75%	74%	70%	74%
72%	71%	72%	72%	72%	59%	55%	54%	55%	62%	69%	69%	69%	68%	71%
83%	84%	85%	84%	84%	76%	70%	66%	63%	77%	83%	83%	84%	98%	83%
83%	83%	83%	82%	82%	73%	67%	83%	80%	76%	82%	82%	83%	88%	82%
72%	70%	75%	73%	71%	41%	39%	45%	44%	41%	68%	67%	71%	81%	68%
77%	77%	78%	76%	76%	52%	52%	51%	50%	55%	76%	76%	77%	74%	75%
75%	76%	76%	76%	75%	80%	79%	81%	76%	77%	75%	76%	76%	334%	75%
74%	73%	72%	73%	72%	51%	53%	54%	54%	49%	73%	72%	72%	65%	72%
78%	77%	77%	77%	79%	76%	75%	79%	75%	71%	78%	77%	78%	66%	79%
57%	57%	58%	53%	54%	42%	41%	41%	39%	41%	56%	55%	56%	48%	53%
83%	84%	84%	84%	85%	83%	82%	82%	76%	71%	83%	84%	83%	70%	85%
70%	72%	69%	66%	67%	38%	39%	35%	33%	31%	68%	70%	67%	61%	64%
85%	83%	82%	78%	71%	63%	63%	65%	47%	52%	85%	83%	82%	71%	71%
82%	81%	80%	80%	81%	72%	79%	74%	75%	75%	81%	81%	80%	64%	80%
84%	84%	83%	84%	82%	67%	63%	66%	72%	64%	84%	84%	83%	74%	82%
73%	72%	73%	73%	73%	51%	50%	50%	49%	45%	72%	71%	72%	62%	72%
69%	69%	68%	69%	69%	66%	68%	62%	66%	56%	68%	69%	68%	61%	69%
74%	74%	74%	73%	73%	59%	56%	55%	54%	57%	73%	73%	73%	66%	72%
> 70%	46% -70%	<46%												







VII. CUMUL TRIMESTRIEL DES CAS CONFIRMES DU PALUDISME



Globalement au cours de ce trimestre, le cumul des cas confirmé de paludisme a connu une légère augmentation par rapport au premier trimestre 2023. Cependant, les DPS Bas-Uélé, Equateur, Ituri, Haut-Uélé, Kasaï Central, Kasaï, Nord Kivu et Tshopo avaient connu une augmentation de nombre de cas par rapport au deuxième trimestre 2023.

Tableau 8 : Evolution des cas paludisme

	1				
		Caso	le paludisr	ne	
			-		
organisationunitname	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023
bu Bas Uele Province	88739	85805	66111	69455	84114
eq Equateur Province	192702	187463	216280	184552	218817
hk Haut Katanga Province	210964	187393	246979	266748	233248
hl Haut Lomami Province	249514	257513	278956	264133	263284
hu Haut Uele Province	229771	188213	180660	160732	222257
it Ituri Province	502923	396737	380875	353684	439358
kc Kongo Central Province	372246	309486	395435	430267	380971
ke Kasai Oriental Province	256107	270875	289851	309521	305616
kg Kwango Province	183563	185887	195669	192682	178997
kl Kwilu Province	335049	284751	294120	266392	329231
kn Kinshasa Province	557684	525849	2544936	585936	559399
kr Kasai Central Province	320740	351989	370612	368878	398094
ks Kasai Province	307326	268144	288840	296866	306768
Il Lualaba Province	147809	125390	162675	179787	161864
Im Lomami Province	231789	236934	267845	243165	259934
md Maindombe Province	158753	157912	170678	179027	164048
mg Mongala Province	257616	276783	277604	279591	267841
mn Maniema Province	219041	221540	227105	216564	221089
nk Nord Kivu Province	518238	455124	449042	380831	440428
nu Nord Ubangi Province	188940	138846	137777	141564	169681
sk Sud Kivu Province	422372	429588	405591	369576	410132
sn Sankuru Province	191427	199801	193623	180162	169733
su Sud Ubangi Province	429240	414050	406351	406480	425504
tn Tanganyika Province	206899	195309	205511	201493	208210
tp Tshopo Province	226941	237259	225497	254152	261498
tu Tshuapa Province	113778	98856	116738	80374	131330
République Démocratique du Congo	7120171	6687497	7017093	6862612	7211446





VIII. DECES DUS AU PALUDISME GRAVE ET LETALITE HOSPITALIERE

Il s'est observé globalement une augmentation d'environ 1% du nombre de décès dus au paludisme et létalité par rapport au premier trimestre de 2023. Cette tendance à l'augmentation s'est observée dans 10/26 DPS.

Tableau 9 : Evolution des décès dus au paludisme

		Décès d	us au pa	ludisme	•		Létali	té hospit	alière	
										T0
organisationunitname	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023	T2 2022	T3 2022	T4 2022	T1 2023	T2 2023
bu Bas Uele Province	202	82	205		105	2,61%	1,19%	3,07%	1.05%	1,16%
eq Equateur Province	85	88	52		129		0,64%	0,40%	0,40%	0,89%
hk Haut Katanga Province	139	87	145		275	,	0,38%	0,41%		0,87%
hl Haut Lomami Province	211	153	265		166		0,54%	0,88%	0,53%	0,62%
hu Haut Uele Province	171	270	345		162	0,84%	1,62%	2,08%	2,73%	0,68%
it Ituri Province	361	404	454	361	456	_	1,18%	1,36%	1,13%	1,21%
kc Kongo Central Province	452	308	509	452	660		0,92%	1,12%	1,20%	1,57%
ke Kasai Oriental Province	126	129	155	126	80	0,73%	0,72%	0,86%	0,58%	0,48%
kg Kwango Province	132	162	107	132	170	1,36%	1,55%	0,87%	5,02%	1,34%
kl Kwilu Province	207	186	156	207	710	0,98%	0,89%	0,75%	0,91%	3,20%
kn Kinshasa Province	356	272	2393	356	378	0,61%	0,57%	1,03%	0,61%	0,67%
kr Kasai Central Province	163	122	101	163	527	0,49%	0,39%	0,30%	0,37%	1,44%
ks Kasai Province	192	227	641	192	655		0,89%	2,32%	1,48%	2,27%
Il Lualaba Province	72	119	98		78	0,57%	1,19%	0,66%	0,60%	0,53%
Im Lomami Province	125	154	184		138	0,68%	0,90%	1,01%	0,82%	0,95%
md Maindombe Province	258	385	213	258	132	2,23%	3,25%	1,64%	1,17%	1,12%
mg Mongala Province	148	98	97	148	66		0,58%	0,60%	0,82%	0,45%
mn Maniema Province	635	352	325	635	309	2,00%	1,08%	1,03%	2,74%	0,92%
nk Nord Kivu Province	427	395	361	427	296	_	0,79%	0,76%	0,69%	0,60%
nu Nord Ubangi Province	203	151	109	203	184	1,77%	1,80%	1,44%	1,18%	1,87%
sk Sud Kivu Province	245	212	233	245	224	0,56%	0,50%	0,62%	0,48%	0,61%
sn Sankuru Province	327	266	247	327	308	2,09%	1,64%	1,60%	1,20%	1,67%
su Sud Ubangi Province	289	221	164	289	193	1,29%	1,11%	0,86%	1,07%	0,93%
tn Tanganyika Province	232	139	149	232	138	2,20%	1,28%	1,16%	1,00%	1,14%
tp Tshopo Province	176	121	381	176	483	1,44%	1,01%	3,43%	1,15%	3,55%
tu Tshuapa Province	158	189	275	158	191	1,44%	1,93%	2,49%	1,92%	1,53%
République Démocratique du Congo	6092	5292	6590	6092	7213	0,97%	0,93%	1,09%	1,05%	1,16%
						> 1%	1-0,49%	< 0,49%		
	MILTON CA	UNION II		1						







IX.SITUATION DES COMMODITES ANTI PALUDIQUES AU T2 2023

L'amélioration des interventions de lutte contre le paludisme devra se reposer sur une bonne disponibilité en intrants antipaludiques. Au cours du premier trimestre 2023, plus de 76% des structures sanitaires n'ont pas enregistré de rupture de stock dans au moins deux intrants. Prise de manière isolée, les DPS du Nord-Ubangi et Kwango avaient une bonne disponibilité en intrants.



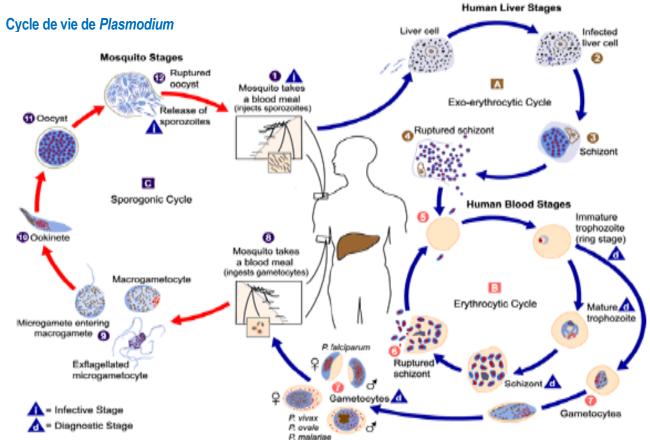
© Photo OMS/S. Torfinn, Pharmacien à l'établissement de soins de santé

Tableau 10 : Evolution % FOSA n'ayant pas connu de ruptures en commodités anti paludiques

	Tous les				Tous		ASAQ								
	antipaludiq				les	ASAQ	6-13	ASAQ 1-5	ASAQ 2-			ALU	ALU 6-	ALU 1 -	ALU 2 -11
organisationunitname	ues	TDR	SP	MILDS	ACT	Adulte	ans	ans	11mois	AS	AT	Adulte	13 ans	5 ans	mois
bu Bas Uele Province	82%	98%	98%	96%	85%	98%	94%	97%	96%	94%	96%	96%	96%	97%	96%
eq Equateur Province	95%	100%	100%	98%	97%	100%	100%	100%	100%	99%	98%	98%	98%	98%	98%
hk Haut Katanga Province	62%	94%	92%	83%	63%	91%	91%	91%	89%	71%	80%	71%	70%	70%	70%
hl Haut Lomami Province	44%	91%	92%	73%	46%	87%	81%	83%	77%	66%	74%	76%	80%	78%	73%
hu Haut Uele Province	95%	99%	100%	99%	95%	99%	99%	99%	98%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
it Ituri Province	74%	99%	99%	93%	76%	98%	97%	98%	95%	92%	84%	84%	83%	83%	83%
kc Kongo Central Province	95%	100%	100%	100%	95%	98%	98%	98%	97%	98%	99%	99%	99%	99%	99%
ke Kasai Oriental Province	19%	95%	94%	82%	20%	94%	92%	95%	82%	45%	76%	73%	48%	70%	73%
kg Kwango Province	91%	99%	99%	97%	91%	96%	95%	96%	96%	97%	97%	98%	98%	98%	98%
kl Kwilu Province	88%	100%	99%	99%	88%	98%	98%	98%	98%	93%	90%	96%	96%	96%	95%
kn Kinshasa Province	95%	100%	99%	99%	95%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	99%	99%	99%	98%
kr Kasai Central Province	50%	96%	92%	87%	50%	94%	93%	94%	87%	79%	78%	63%	62%	62%	61%
ks Kasai Province	58%	89%	88%	71%	59%	86%	85%	79%	82%	71%	73%	73%	74%	72%	72%
Il Lualaba Province	62%	97%	95%	81%	64%	91%	90%	90%	88%	78%	78%	78%	78%	78%	78%
Im Lomami Province	41%	98%	94%	89%	42%	94%	93%	90%	83%	66%	83%	82%	66%	79%	72%
md Maindombe Province	99%	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
mg Mongala Province	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
mn Maniema Province	96%	100%	100%	100%	96%	100%	99%	100%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
nk Nord Kivu Province	87%	100%	97%	97%	87%	99%	97%	98%	95%	92%	93%	92%	92%	92%	91%
nu Nord Ubangi Province	90%	99%	99%	94%	95%	100%	99%	100%	99%	98%	97%	97%	97%	97%	97%
sk Sud Kivu Province	37%	95%	92%	82%	41%	97%	94%	97%	91%	75%	91%	65%	71%	68%	67%
sn Sankuru Province	10%	92%	85%	77%	10%	75%	74%	60%	76%	35%	54%	63%	53%	62%	31%
su Sud Ubangi Province	81%	100%	100%	100%	81%	98%	91%	98%	93%	93%	94%	100%	93%	100%	93%
tn Tanganyika Province	48%	97%	95%	91%	50%	95%	95%	93%	81%	71%	76%	82%	85%	85%	75%
tp Tshopo Province	95%	100%	100%	99%	96%	99%	98%	99%	99%	98%	97%	100%	99%	99%	99%
tu Tshuapa Province	92%	100%	100%	100%	92%	99%	99%	99%	99%	93%	98%	99%	99%	99%	99%
République Démocratique du Congo	73%	98%	96%	92%	74%	96%	94%	94%	92%	85%	89%	87%	85%	86%	85%
	< 80%	80% - 89%	> 89%												







Le cycle de développement de tous les Plasmodium humains est essentiellement le même. Il comprend une phase sexuée qui se développe chez l'anophèle femelle et une phase asexuée qui se déroule chez l'homme ; la phase asexuée comprend une phase pré ou exo érythrocytaire ou hépatique et une phase érythrocytaire.

Les sporozoïtes inoculés à l'homme par l'anophèle femelle ne restent dans la circulation sanguine qu'une demi-heure au plus. Certains sont détruits par les phagocytes mais d'autres rejoignent les hépatocytes. Les sporozoïtes forment alors un schizonte préérythrocytaire qui se développe en quelques jours (P. falciparum : 5,5-7 jours ; P. vivax : 6-8 jours ; P. ovale : 9 jours ; P. malariae : 14-16 jours). Après des divisions successives, le schizonte libère des milliers de mérozoïtes dans le sang. La période pré-patente est la période entre l'infection et la détection d'une parasitémie sanguine. Elle dure au minimum 9 à 10 jours pour P. falciparum, 11 à 13 jours pour P. vivax, 10 à 14 jours pour P. ovale et 15 à 16 jours pour P. malariae. Certains sporozoïtes n'évoluent pas directement en schizonte préérythrocytaire ; ils entrent dans une phase dormante (hypnozoïte) qui peut durer plusieurs mois. Ils sont responsables des rechutes tardives. P. falciparum et P. malariae ne forment pas d'hypnozoïtes.

L'anophèle femelle ingère des gamétocytes (forme sexuée du Plasmodium) lors de la prise de son repas sanguin chez un paludéen. Au cours d'un processus d'exflagellation, un gamétocyte mâle donne 8 gamètes mâles haploïdes qui fusionnent avec l'unique gamète femelle haploïde issu d'un gamétocyte femelle. La fécondation donne un œuf mobile, l'ookinète diploïde qui traverse la paroi stomacale de l'anophèle et se fixe au niveau de sa face externe formant l'oocyste (en moins de 24 heures après le repas sanguin), dans lequel s'individualisent les sporozoïtes.

La durée de cette période diminue quand la température augmente. À 28°C par exemple, elle est de 9 à 10 jours pour P. falciparum, 8 à 10 jours pour P. vivax, 12 à 14 jours pour P. ovale et 14 à 16 jours pour P. malariae. En revanche, à 20°C, elle est de l'ordre de 3 semaines pour P. falciparum. Libérés par l'éclatement de l'oocyste, les sporozoïtes gagnent les glandes salivaires de l'anophèle. Lors d'un repas sanguin ultérieur, l'anophèle régurgite quelques dizaines de sporozoïtes dans la peau de l'individu piqué. PARASITOLOGUE Amélé Nyedzie WOTODJO (UNIVERSITE CHEIKH ANTA DIOP)

