

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

Année 2007, Semaine 42, du 15 au 21 octobre

Introduction

Merci pour les 18 Hôpitaux (43,9%) qui ont rapporté pour la semaine.

Pas de rapports reçus pour les hôpitaux de district de *Kirambo, Rutongo, Ruli, Shyira, Murunda, Kilinda, Mugonero, Kibogora, Bushenge, Gihundwe, Remera-Rukoma, Gitwe, Gakoma, Kigeme, Kaduha, Nyagatare, Rwinkwavu, Gahini, Rwamagana, Nyamata, Kirehe, Kanombe et Muhima.*

A compter de Janvier 2008, cet indicateur sera considéré dans les contrats de performance.

Grandes pathologies de la semaine 42

- **Paludisme** : Le district de Gisagara a rapporté le plus de nouveaux cas (1031) suivi de Gatsibo (703), Rusizi (659), Huye (635) et Ngoma (635). Pas de décès enregistré et notifié au cours de la semaine 42
- **Diarrhée Sanglante** : Le district de Huye vient en tête avec 65 nouveaux cas, suivi de Nyanza (34), de Ngoma (30) et de Rubavu (24). L'étiologie n'est pas encore élucidée.
- **Diarrhée non sanglante** : Des cas restent élevés de semaine en semaine sans cause connue. Des examens complémentaires s'avèrent nécessaires pour pouvoir endiguer ce problème.
- **IVRI** : La surveillance de cette maladie va nous permettre de suivre de près la détection de la grippe humaine d'origine aviaire.
- **Autres maladies** : Quatre cas suspects de Méningite respectivement à Nyarugenge, Muhanga et Rubavu et 1 cas présumé de rougeole à Rubavu.

Errata : Excuse pour l'erreur qui s'est glissée dans le bulletin de la semaine n° 41. Le rapport de CHUK a été attribué à Muhima.

Sigles et abréviations

#=nombre, S= semaine, IVRI : Infections des Voies Respiratoires Inférieures

Points saillants de la semaine 42

- ❖ Seul l'hôpital de Muhororo a rapporté sur les cas IVRI
- ❖ Beaucoup de nouveaux cas de paludisme confirmés que des cas présumés pour la zone de l'hôpital Kibirizi

Indicateurs	S 41	S 42
% Complétude rapports	19,5	43,9
# Diarrhée Sanglante	92	268
# Diarrhée non Sanglante	542	1226
# Choléra	0	0
# Méningite	2	4
# Paralysie Flasque Aigue	0	0
# Rougeole	1	1
# Tétanos Néo Natal	1	0
# Typhus Epidémique	0	0
# Fièvre jaune	0	0
# Fièvre H. Virale	0	0
# Peste	0	0
# Rage	0	0
# Paludisme présumé (PP)	1125	3026
# Paludisme confirmé (PC)	650	2311
# IVRI	354	201
Total des cas	2767	7037

Contenu sommaire

1. Introductionp. 1
2. Indicateurs et pathologies de la semaine p.1
3. Directives en cas de diarrhée..... p.2
4. Importance de la surveillance... P.2
5. Modèle de rapport..... p.3
6. Tableau synthétique..... p. 4

Pour commentaires, suggestions et observations
Prière de contacter :
Equipe chargée des Autres Maladies Infectieuses-
TRAC PLUS- Center for Infectious Disease Control –
B. P: 2717 Kigali
Ou contact téléphonique des Membres du
Comité de Rédaction
Adeline Kabeja (08462552), Ruton Hinda (08494257) et
Dr. Vianney Nizeyimana (08301902)

Quelques directives en cas de diarrhée

Diarrhée non sanglante

La première chose à faire est de vérifier si cette diarrhée n'a pas d'aspect riziforme (synonyme de choléra) si oui, il faut envoyer directement l'échantillon au Laboratoire National de Référence (LNR) Les prélèvements se font avant toute antibiothérapie possible. Sinon, il faut faire des examens complémentaires préliminaires au niveau de la FOSA et seulement envoyer au LNR des cas nécessitant une culture ceci pour dire des échantillons pour des cas ayant beaucoup de globules blancs.

Diarrhée sanglante

La première chose à faire est de procéder à un examen préliminaire pour voir si la diarrhée n'a pas pour origine un parasite, si ce n'est pas le cas et qu'on remarque qu'il y a beaucoup de globules blancs, il faut envoyer l'échantillon au LNR pour la culture. Le nombre de nouveau cas augmente de la S41 à la S42 ce qui nécessite un suivi rapproché. Une lettre officielle y relative vous a été envoyée par le LNR au cours de ce mois de Novembre 2007.

Pourquoi la surveillance épidémiologique ?

La surveillance épidémiologique a pour importance de suivre les tendances des maladies à potentiel épidémique permettant une meilleure planification des interventions sur base factuelle ; de détecter à temps les épidémies/affections prioritaires ou des problèmes de santé dans la communauté, de les prévenir et de répondre efficacement s'il y en a ; d'évaluer l'efficacité et l'efficience des interventions mises en oeuvre en matière de prévention et de lutte contre la maladie.

En plus, la surveillance épidémiologique permet de suivre de près des indicateurs de résultats et d'impact tels que préconisés par le système de santé, raison pour laquelle la surveillance épidémiologique est un bon outil de santé publique qui aide les professionnels de la santé à bien traiter les malades avec efficacité et à temps. Sur ce, il s'agit d'un intérêt de santé publique d'avoir un bon système de surveillance épidémiologique opérationnel à tous les niveaux du système de santé.

Tenant en considération que depuis le début de cette année 2007, la complétude et la promptitude des rapports hebdomadaires laissent à désirer (dépassant rarement 40% chaque semaine), le ministère de la santé a jugé bon de mettre cet indicateur dans le cadre de rémunération basée sur les performances (approche contractuelle) à compter de Janvier 2008.

Le TRAC PLUS- CIDC- assurera, non seulement le suivi de la collecte des informations, mais aussi suivra cet indicateur dans le cadre de cette approche contractuelle.

En outre, TRAC PLUS- CIDC- va assurer régulièrement (tous les trois mois), la rétro information aussi bien aux districts qu'au niveau du Secrétariat d'Etat, sur le nombre de rapports complets reçus à temps.

Nous vous présentons à la page suivante un modèle de rapport pour le suivi de la promptitude et de la complétude des rapports mensuels que les formations sanitaires devraient envoyer au district (Hôpital de District) au cours d'une année. Ce modèle vous montre le sens des indicateurs voulus dans le cadre de complétude (rapports rendus et reçus) et dans le cadre de promptitude (rapports reçus à temps). Les proportions de ceux rapports rendus et reçus à temps doivent avoisiner le 100% pour un bon système de surveillance épidémiologique.

Nous prions tous les hôpitaux de districts de faire déjà cet exercice pour l'année 2006 et de nous renvoyer les rapports des semaines manquants comme ceci a été demandé dans la lettre du Secrétaire d'Etat y relative vous adressée au cours du mois de Novembre 2007.

MODELE DE RAPPORT POUR LE SUIVI DE LA PROMPTITUDE ET DE LA COMPLETUDE DES RAPPORTS HEBDOMADAIRES DE CHAQUE MOIS QUE LES FORMATIONS SANITAIRES ONT ENVOYE AU DISTRICT (HOPITAL DE DISTRICT)

Nota bene : légende

T = parvenu à temps

L = parvenu après le délai prescrit (retard)

W = rapport non parvenu

District _____ Année _____

Formation sanitaire	Jan	Fév	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sep	Oct	Nov	Dec
Total des rapports attendus (N)												
Total des rapports transmis à temps (T)												
Total des rapports transmis en retard (L)												
Nombre total de rapports non parvenus (W)												
Promptitude des rapports = $100 * T / N$												
Complétude des rapports = $100 * (N-W) / N$												

Noter que promptitude et complétude sont exprimées en %. Ce tableau permet de suivre l'amélioration de ces deux indicateurs dans le district, et l'amélioration de la promptitude pour chaque formation sanitaire du district. Une copie électronique de ce modèle de tableau peut être envoyée sur demande.

Tableau Synthétique de la situation épidémiologique de la semaine 42

	Semaine du 15 au 21 oct. 06			Diar S.		Diar N S		Choléra		Méningit		PFA			Rougeole			TNN		T. EPID		F.Jaune		F. Hém		Peste		Rage		P. P		P.C		IRA			
	Districts	Hôpitaux	Prompt	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	vac	Cas	Dc	vac	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc				
NORD	Musanze	Ruhengeri	oui	15	71	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	174	0	nd	nd		
	Burera	CS Kirambo																																			
	Gicumbi	Byumba	oui	16	0	91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	62	0	58	0	nd	nd		
	Rulindo	Rutongo																																			
	Gakenke	Nemba	non	16	0	55	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	0	45	0	nd	nd		
	Ruli																																				
OUEST	Rubavu	Gisenyi	non	24	0	146	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	87	0	9	0	nd	nd		
	Nyabihu	Shyira																																			
	Rutsiro	Murunda																																			
	Ngororero	Kabaya	oui	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	14	0	nd	nd		
		Muhororo	non	8	0	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	198	0	86	0	201	0		
	Karongi	Kibuye	oui	9	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	0	16	1	nd	nd			
		Kilinda																																			
		Mugonero																																			
	Nyamasheke	Kibogora																																			
		Bushenge																																			
	Rusizi	Mibilizi	oui	10	0	135	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	481	0	178	0	nd	nd		
		Gihundwe																																			
SUD	Muhanga	Kabgayi	oui	8	0	27	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	71	0	31	0	nd	nd			
	Kamonyi	Remera-rukoma																																			
	Ruhango	Gitwe																																			
	Nyanza	Nyanza	oui	34	0	90	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	221	0	218	0	nd	nd			
	Huye	Kabutare	oui	65	0	159	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	313	0	322	0	nd	nd			
	Gisagara	Kibilizi	oui	9	0	35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	351	0	680	0	nd	nd			
		Gakoma																																			
	Nyaruguru	C.S Munini	oui	11	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	0	36	0	nd	nd			
	Nyamagabe	Kigeme																																			
		Kaduha																																			
EST	Nyagatare	Nyagatare																																			
	Gatsibo	Kiziguro	non	12	0	77	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	240	0	206	0	nd	nd			
		Ngarama	oui	2	0	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	116	2	141	1	nd	nd			
	Kayonza	Rwinkwavu																																			
		Gahini																																			
	Rwamagana	Rwamagana																																			
	Ngoma	Kibungo	oui	30	0	110	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	518	0	117	0	nd	nd			
	Bugesera	Nyamata																																			
Kirehe	CS Kirehe																																				
KIGALI	Gasabo	Kibagabaga	oui	14	0	123	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	203	0	154	0	nd	nd				
	Kicukiro	Kanombe																																			
	Nyarugenge	CHUK	oui	0	0	4	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	nd	nd				
	Muhima																																				
	Total			268	0	1226	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3026	2	2311	2						