

Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)

**DIRECTEUR DE PUBLICATION**

Dr Bagou O. YOROU CHABI

**RÉDACTEUR EN CHEF**

M. Yves Eric DENON

**EQUIPE DE RÉDACTION**

Dr Mariam OKE SOPOH

M. Théophile AGBOFOUN

M. Abou Bakary PIO

M. Boniface DENAKPO

Dr Moussiliou N. PARAISSO

M. Edouard BALOGOUN

**DANS CE NUMÉRO :**

Indicateurs de surveillance de 2 & 3

Indicateurs de surveillance renforcée dans les sites sentinelles 5 & 6

**REMERCIEMENTS**

**Nous tenons à remercier:**

- OMS
- USAID/PMI
- CDC
- Banque Mondiale
- ARM3
- IRSP-CAQ
- CRS
- Unicef
- SGSI/DPP
- DDS
- ZS

# SIRP-INFO

BULLETIN DU SYSTEMME D'INFORMATION DE ROUTINE SUR LE PALUDISME AU BENIN

ANNEE 2011: JUILLET A SEPTEMBRE

N° 0003

FÉVRIER 2012

## Un nouveau Plan stratégique de lutte contre le paludisme au Bénin : les grands défis à relever

Après l'évaluation du Plan Stratégique Quinquennal pour "Faire Reculer le Paludisme" au Bénin 2006-2010, le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) se dote d'un nouveau Plan pour la période de 2011-2015. Fondé sur le Plan National de Développement Sanitaire 2009-2018 du Ministère de la Santé, ce Plan intègre la vision du PNL qui stipule que *d'ici à 2030, le paludisme ne sera plus un problème de santé publique au Bénin*. Il vise deux *objectifs généraux*.

- Réduire de 75% le nombre de cas de paludisme d'ici à 2015 par rapport à 2000 ;

- Atteindre une mortalité nationale proche de zéro (1 décès pour 100 000 habitants) pour tous les décès évitables liés au paludisme.

A cet effet, il est basé sur des valeurs promotrices du développement entre autres : l'équité, la qualité, le compte

**rendu et le partenariat.**

Il prend en compte le renforcement de la collaboration avec la société civile, le secteur privé, les autres ministères secto-



riels avec une implication accrue de la communauté et accorde une attention particulière aux groupes vulnérables et aux populations démunies et marginalisées.

Globalement les défis du nouveau Plan stratégique quinquennal sont :

- la confirmation des cas par la microscopie ou les TDR chez toutes les tranches d'âge dans les formations sanitaires et au niveau communautaire.

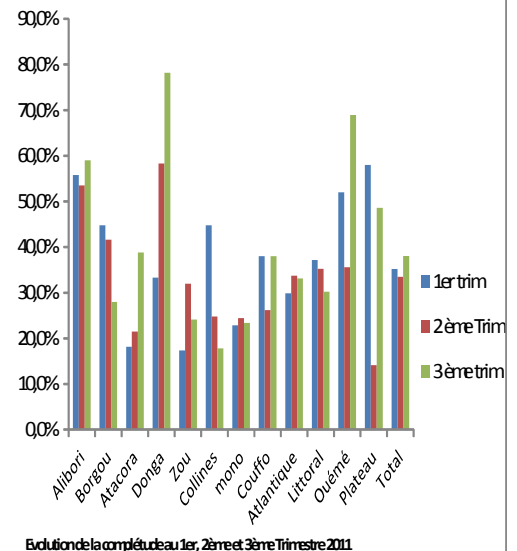
- l'utilisation régulière des MIILD toutes les

nuits et toutes les saisons par la population en général et les groupes cibles en particulier, l'adoption de comportements favorables à l'assainissement du cadre de vie immédiat en vue de réduire les gîtes larvaires, la mise en place d'un "système de veille entomologique" dans les différents sites sentinelles pour recueillir des données sur la typologie entomologique et enfin la poursuite de la PID en particulier constituent les défis majeurs.

- la fonctionnalité intégrale du système d'information permettant aux acteurs principaux de disposer à temps réels des données relatives à la couverture des interventions, la morbidité, la mortalité et la logistique des intrants antipaludiques ainsi que la pérennisation de l'élaboration du Plan Intégré Travail Annuel (PITA) avec tous les partenaires et son respect durant la mise en œuvre des activités, son suivi régulier et son évaluation à mi-parcours et à la fin sont autant de défis majeurs qui s'imposent.

### Systeme d'Information de Routine sur le Paludisme (SIRP) au Bénin: LES DONNEES QUI RENSEIGNENT SUR LES EFFORTS DU PNL ET DE SES PARTENAIRES

Données générales	
Population à risque au paludisme	8794040
Nombre de formations sanitaires	1189
Nombre de rapports attendus	3567
Nombre de rapports reçus	1358
Données épidémiologiques	
Nombre de cas de paludisme simple	148378
Nombre de cas de paludisme grave	7735
Proportion de cas de paludisme testés	36,6%
Proportion de cas de paludisme testés positifs	74,5%
Nombre de cas de paludisme simple testés positifs	42542
Nombre de cas de paludisme grave testés positifs	7735
Nombre de décès dus au paludisme	177
Niveau de disponibilité des intrants	
Proportion de formations sanitaires sans rupture de CTA	73,4%
Proportion de formations sanitaires sans rupture de TDR	68,2%
Proportion de formations sanitaires sans rupture de MIILD	73,2%



La complétude nationale est passée de 33,5 à 38%. Les départements de l'Atacora et de la Donga ont connu une évolution ascendante dans la complétude des rapports du 1er trimestre au 3ème trimestre 2011. La complétude des départements du Borgou et du Collines a régressé. La complétude dans les départements du Mono et du Zou demeure faible.

**Tableau II:** Evolution de la complétude des rapports selon les zones sanitaires au Bénin, du 1er au 3<sup>e</sup> trimestre 2011

Département	1er Trimestre 2011		2nd Trimestre 2011		3 <sup>e</sup> Trimestre 2011	
	Nombre de supports attendus	Complétude	Nombre de supports attendus	Complétude	Nombre de supports attendus	Complétude
Alibori	258	55,8%	258	53,5%	154	59,0%
Borgou	411	44,8%	411	41,6%	116	28,0%
Atacora	237	18,1%	237	21,5%	92	38,8%
Donga	141	33,3%	144	58,3%	115	78,2%
Zou	294	17,3%	297	32,0%	71	24,1%
Collines	258	44,8%	258	24,8%	46	17,8%
Mono	258	22,9%	258	24,4%	61	23,4%
Couffo	315	38,0%	321	26,2%	122	38,0%
Atlantique	462	29,9%	468	33,8%	156	33,1%
Littoral	417	37,2%	417	35,3%	126	30,2%
Ouémé	306	52,0%	309	35,6%	213	68,9%
Plateau	174	58,0%	177	14,1%	86	48,6%
<b>Total</b>	<b>3531</b>	<b>35,2%</b>	<b>3555</b>	<b>33,5%</b>	<b>1358</b>	<b>38,1%</b>

Neuf départements sur les douze (Borgou, Zou, Collines, Mono, Couffo, Atlantique et Littoral) ont une complétude inférieure à la moyenne nationale (38%) au 3<sup>e</sup> trimestre 2011. La complétude du département des Collines est passée de 44,8% au 1<sup>er</sup> trimestre 2011 à 17,8% ; ainsi les Collines ont la complétude la plus faible au 3<sup>e</sup> trimestre 2011.

Le tableau III montre que le taux de complétude des rapports du secteur privé (21,2%) en partenariat avec le SGSI représente environ la moitié du celui du secteur public (48,5%).

**Tableau III:** Complétude des données par secteur et zone sanitaire au 3<sup>e</sup> trimestre 2011

Département	Zone sanitaire	Public			Privé			Ensemble		
		Nombre de rapports attendus	Rapports reçus	%	Nombre de rapports attendus	Rapports reçus	%	Nombre de rapports attendus	Rapports reçus	%
ALIBORI	Banikoara	45	45	100,0%	15	15	100,0%	60	60	100,0%
	Kandi-Gogounou-Ségbana	96	90	93,8%	36	0	0,0%	132	90	68,2%
	Malanville-Karimama	51	4	7,8%	18	0	0,0%	69	4	5,8%
	<b>Sous Total</b>	<b>192</b>	<b>139</b>	<b>72,4%</b>	<b>69</b>	<b>15</b>	<b>21,7%</b>	<b>261</b>	<b>154</b>	<b>59,0%</b>
BORGOU	Bembèrèkè-Sinendé	51	3	5,9%	3	0	0,0%	54	3	5,6%
	Ndali-Parakou	60	34	56,7%	66	9	13,6%	126	43	34,1%
	Nikki-kalalé-Pèrèrè	132	37	28,0%	18	0	0,0%	150	37	24,7%
	Tchaourou	33	27	81,8%	51	6	11,8%	84	33	39,3%
	<b>Sous Total</b>	<b>276</b>	<b>101</b>	<b>36,6%</b>	<b>138</b>	<b>15</b>	<b>10,9%</b>	<b>414</b>	<b>116</b>	<b>28,0%</b>
ATACORA	Kouandé-Péhunco-Kérou	54	51	94,4%	3	0	0,0%	57	51	89,5%
	Natitingou-Boukoubé-Toucountouna	81	30	37,0%	36	1	2,8%	117	31	26,5%
	Tanguiéta-Cobly-Matéri	60	10	16,7%	3	0	0,0%	63	10	15,9%
	<b>Sous Total</b>	<b>195</b>	<b>91</b>	<b>46,7%</b>	<b>42</b>	<b>1</b>	<b>2,4%</b>	<b>237</b>	<b>92</b>	<b>38,8%</b>
DONGA	Bassila	30	30	100,0%	0	0		30	30	100,0%
	Djougou-Ouaké-Copargo	81	74	91,4%	36	11	30,6%	117	85	72,6%
	<b>Sous Total</b>	<b>111</b>	<b>104</b>	<b>93,7%</b>	<b>36</b>	<b>11</b>	<b>30,6%</b>	<b>147</b>	<b>115</b>	<b>78,2%</b>
ZOU	Abomey-Agbangnizoun-Djidja	90	67	74,4%	54	0	0,0%	144	67	46,5%
	Bohicon-Za-kpota-Zogbodomey	81	0	0,0%	6	0	0,0%	87	0	0,0%
	Covè-Zagnanado-Ouinhi	48	4	8,3%	15	0	0,0%	63	4	6,3%
	<b>Sous Total</b>	<b>219</b>	<b>71</b>	<b>32,4%</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>	<b>294</b>	<b>71</b>	<b>24,1%</b>
COLLINES	Dassa-Glazoué	96	0	0,0%	18	0	0,0%	114	0	0,0%
	Savalou-Bantè	63	29	46,0%	12	0	0,0%	75	29	38,7%
	Savè-Ouèssè	66	17	25,8%	3	0	0,0%	69	17	24,6%
	<b>Sous Total</b>	<b>225</b>	<b>46</b>	<b>20,4%</b>	<b>33</b>	<b>0</b>	<b>0,0%</b>	<b>258</b>	<b>46</b>	<b>17,8%</b>
MONO	Comè-Grand popo-Houèyogbé-Bopa	33	6	18,2%	129	44	34,1%	162	50	30,9%
	Lokossa-Athiémè	57	9	15,8%	42	2	4,8%	99	11	11,1%
	<b>Sous Total</b>	<b>90</b>	<b>15</b>	<b>16,7%</b>	<b>171</b>	<b>46</b>	<b>26,9%</b>	<b>261</b>	<b>61</b>	<b>23,4%</b>
COUFFO	Aplahoué-Djakotomey-Dogbo	117	41	35,0%	69	0	0,0%	186	41	22,0%
	Klouékamè-Lalo-Toviklin	99	78	78,8%	36	3	8,3%	135	81	60,0%
	<b>Sous Total</b>	<b>216</b>	<b>119</b>	<b>55,1%</b>	<b>105</b>	<b>3</b>	<b>2,9%</b>	<b>321</b>	<b>122</b>	<b>38,0%</b>
ATLANTIQUE	Abomey-Calavi-So-ava	78	21	26,9%	111	8	7,2%	189	29	15,3%
	Allada-Toffo-Zè	90	36	40,0%	30	0	0,0%	120	36	30,0%
	Ouidah-Kopmassè-Tori-Bossito	105	67	63,8%	57	24	42,1%	162	91	56,2%
	<b>Sous Total</b>	<b>273</b>	<b>124</b>	<b>45,4%</b>	<b>198</b>	<b>32</b>	<b>16,2%</b>	<b>471</b>	<b>156</b>	<b>33,1%</b>
LITTORAL	Cotonou 1-Cotonou 4	21	9	42,9%	57	26	45,6%	78	35	44,9%
	Cotonou 2-Cotonou 3	27	12	44,4%	129	44	34,1%	156	56	35,9%
	Cotonou 5	24	2	8,3%	39	11	28,2%	63	13	20,6%
	Cotonou 6	54	9	16,7%	66	13	19,7%	120	22	18,3%
	<b>Sous Total</b>	<b>126</b>	<b>32</b>	<b>25,4%</b>	<b>291</b>	<b>94</b>	<b>32,3%</b>	<b>417</b>	<b>126</b>	<b>30,2%</b>
OUEME	Adjohoun-Bonou-Dangbo	75	59	78,7%	33	18	54,5%	108	77	71,3%
	Akpro-misséré-té-Avrankou-Adjarra	36	36	100,0%	36	27	75,0%	72	63	87,5%
	Porto-Novo-Sèmè-kpodji-Aguégués	66	53	80,3%	63	20	31,7%	129	73	56,6%
	<b>Sous Total</b>	<b>177</b>	<b>148</b>	<b>83,6%</b>	<b>132</b>	<b>65</b>	<b>49,2%</b>	<b>309</b>	<b>213</b>	<b>68,9%</b>
PLATEAU	Pobè-Kétou-Adja-ouèrè	87	78	89,7%	30	6	20,0%	117	84	71,8%
	Sakété-lfangni	15	0	0,0%	45	2	4,4%	60	2	3,3%
	<b>Sous Total</b>	<b>102</b>	<b>78</b>	<b>76,5%</b>	<b>75</b>	<b>8</b>	<b>10,7%</b>	<b>177</b>	<b>86</b>	<b>48,6%</b>
<b>Total</b>		<b>2202</b>	<b>1068</b>	<b>48,5%</b>	<b>1365</b>	<b>290</b>	<b>21,2%</b>	<b>3567</b>	<b>1358</b>	<b>38,1%</b>

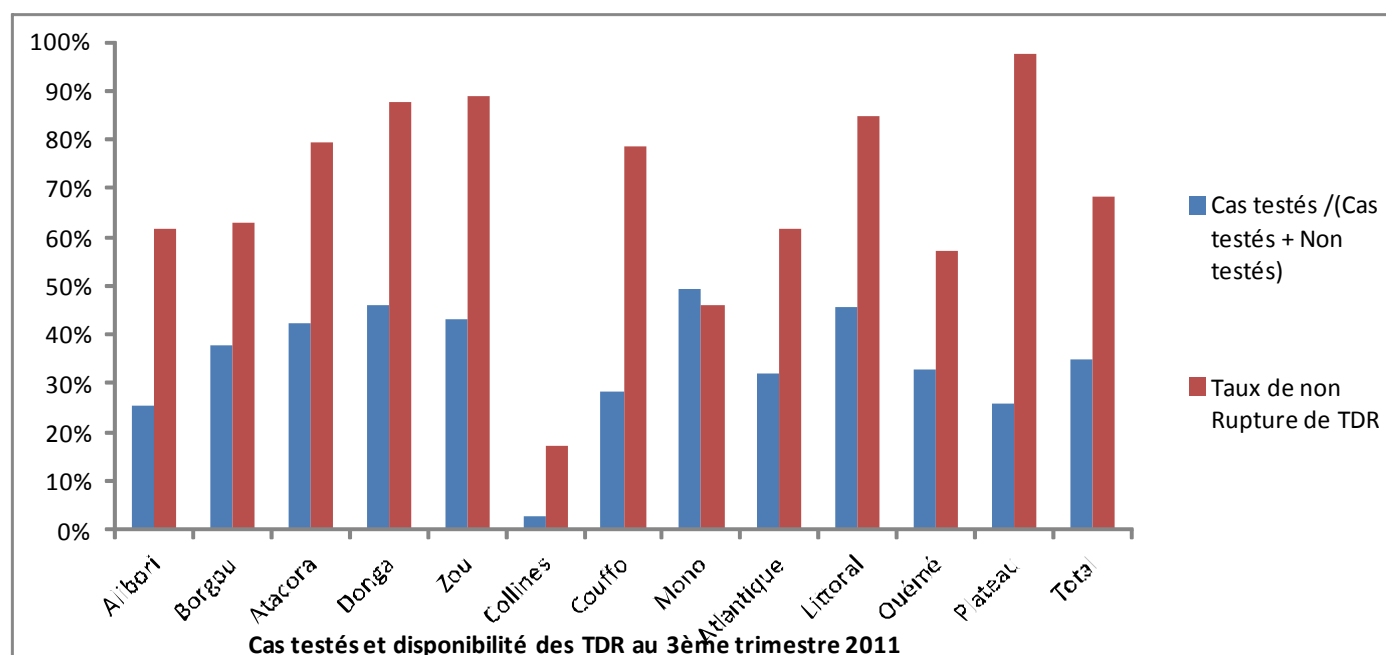
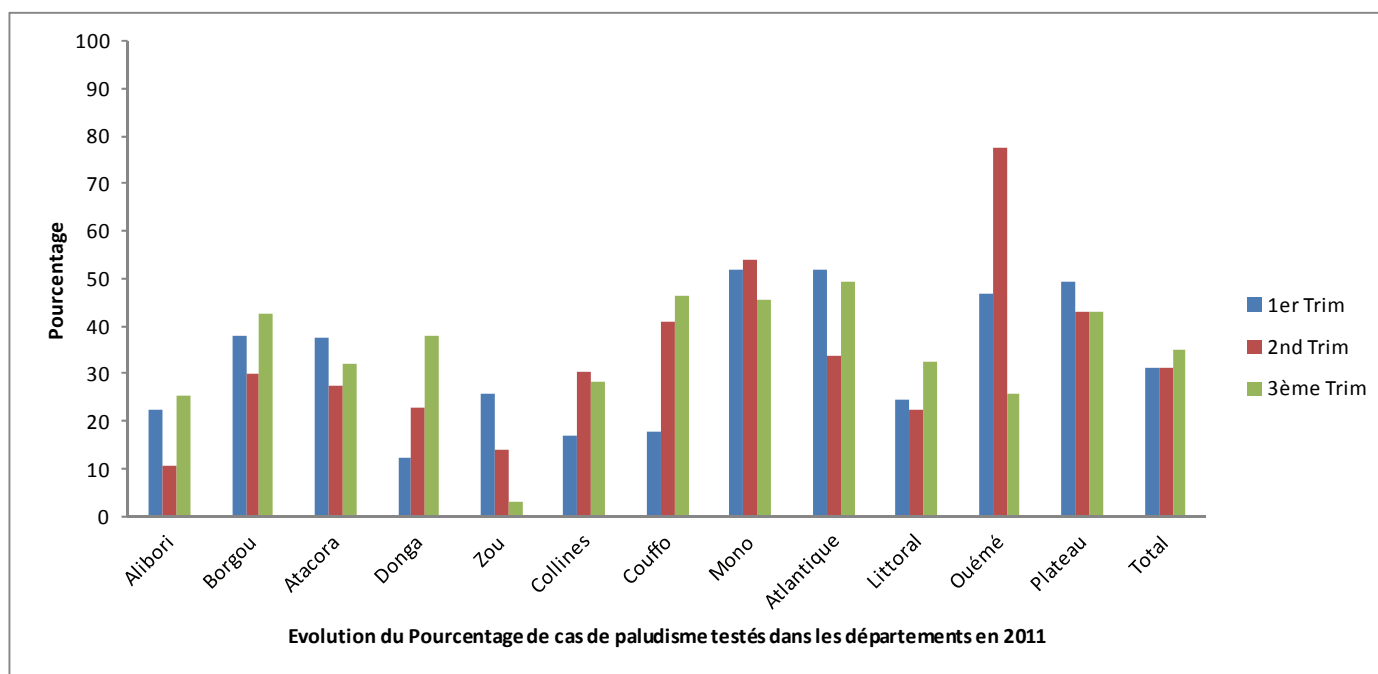
Tableau IV: Répartition des cas de paludisme notifiés par zone sanitaire au Bénin, de juillet à septembre 2011

Département	Zone sanitaire	Traitement CTA			Diagnostic				Prévention		
		Cas de paludisme simple au niveau communautaire < 5 ans	Traitement CTA Pharmacie	Traitement CTA prescrit/ Pharmacie %	Cas testés / (Cas testés + Non testés) %	Cas CTA/ (Non testés + Positifs) %	Cas positifs/ Traitement CTA %	Cas positifs/ Cas testés %	Taux non rupture de CTA %	TPI2 ou plus/ CPN %	MILD distribuée sur /CPN %
ALIBORI	Banikoara	2436	10130	97,6	28,2	84,2	30,9	89,5	88,3	14,7	34,9
	Kandi-Gogounou-Ségbana	1975	8107	126,2	22,8	79,3	23,1	76,1	54,4	12,0	8,9
	Malanville-Karimama	0	479	108,4	28,6	118,8	6,7	21,7	100,0	12,1	21,7
	Sous Total	4411	18716	110,3	25,4	82,3	26,4	81,6	68,8	13,1	19,7
BORGOU	Bembèrèkè-Sinendé	5	1092	99,4	51,3	86,9	57,7	95,6	66,7	0,0	15,7
	Ndali-Parakou	1092	7576	110,1	42,0	91,1	43,9	91,9	76,7	28,7	12,7
	Nikki-kalalé-Pèrèrè	652	5405	100,6	25,4	89,4	24,6	82,9	81,1	24,8	86,5
	Tchaourou	2748	6144	90,5	41,7	107,3	32,9	76,3	75,8	15,1	26,3
	Sous Total	4497	20217	101,0	37,8	94,2	36,5	86,1	77,6	22,9	27,1
ATACORA	Kouandé-Péhunco-Kérou Natitingou-Boukoubé-Toucountouna	0	5580	104,4	30,9	128,9	19,5	74,8	78,4	22,7	14,8
	Tanguiéta-Cobly-Matéri	81	282	489,4	55,0	71,8	58,8	59,8	80,6	51,2	55,1
		30	4262	100,9	51,5	171,5	26,4	78,1	90,0	19,4	56,3
	Sous Total	111	10124	113,7	42,5	128,5	26,8	71,2	80,4	30,6	33,6
DONGA	Bassila	428	9986	81,7	40,3	119,6	27,6	73,0	86,7	32,8	9,9
	Djougou-Ouaké-Copargo	250	12625	85,3	49,7	93,4	48,0	82,3	97,6	23,6	14,2
	Sous Total	678	22611	83,7	46,2	103,2	39,2	79,2	94,8	25,3	13,4
ZOU	Abomey-Agbangnizoun-Djidja Bohicon-Za-kpota-Zogbodomey	0	0								
	Covè-Zagnanado-Ouinhi	43	0						75,0	72,1	11,5
	Sous Total	1082	23257	57,0	43,1	202,1	19,8	87,7	91,5	41,9	40,8
COLLINES	Dassa-Glazoué	0	0								
	Savalou-Bantè	272	16668	101,2	0,0	536,6	0,0		82,8	42,8	24,5
	Savè-Ouèssè	151	2372	96,5	6,5	90,7	7,2	100,0	100,0	7,7	30,8
	Sous Total	423	19040	100,6	2,9	338,0	0,9	100,0	89,1	31,8	26,5
MONO	Comè-Grand popo-Houèyogbé -Bopa	242	2788	125,0	59,9	97,4	57,9	86,9	68,0	35,5	82,6
	Lokossa-Athiémè	0	977	121,2	14,2	100,0	14,2	100,0	63,6	29,7	106,8
	Sous Total	242	3765	124,0	49,2	98,1	46,8	87,8	67,2	34,5	86,9
COUFFO	Aplahoué-Djakotomey-Dogbo	772	10524	139,6	30,3	368,8	7,2	83,5	65,9	42,8	84,9
	Klouékamè-Lalo-Toviklin	771	15933	167,6	27,0	449,4	4,3	65,2	37,0	23,5	64,0
	Sous Total	1543	26457	156,5	28,3	417,1	5,3	72,8	46,7	28,5	69,4
ATLANTIQUE	Abomey-Calavi-So-ava	115	1551	82,3	34,6	40,9	51,8	50,9	62,1	20,6	14,4
	Allada-Toffo-Zè	310	1727	83,1	41,1	54,2	47,5	49,7	63,9	19,9	33,8
	Ouidah-Kopmassè-Tori-Bossito	101	18208	86,5	24,5	320,7	6,5	81,4	64,8	21,7	1,8
	Sous Total	526	21486	85,9	32,1	172,9	12,8	60,2	64,1	21,0	11,8
LITTORAL	Cotonou 1-Cotonou 4	46	1197	180,1	37,4	83,4	33,6	65,2	91,4	41,9	9,5
	Cotonou 2-Cotonou 3	0	3481	206,4	51,5	117,0	39,4	80,6	82,1	45,3	1,0
	Cotonou 5	0	1087	76,5	55,4	44,3	124,0	98,1	46,2	12,0	0,0
	Cotonou 6	12	201	464,2	31,5	43,1	51,0	61,2	100,0	222,2	538,9
	Sous Total	58	5966	186,1	45,6	87,0	45,6	78,5	84,1	41,3	4,9
OUEME	Adjohoun-Bonou-Dangbo	306	981	141,2	28,6	83,5	34,5	101,1	66,2	47,8	29,0
	Akpro-missèrètè-Avrankou-Adjarra	330	16982	102,1	42,1	234,9	9,4	39,1	57,1	34,8	3,3
	Porto-Novo-Sèmè-kpodji-Aguègués	509	5645	187,5	25,6	98,7	16,2	55,4	49,3	29,7	0,0
	Sous Total	1145	23608	124,1	32,7	148,3	13,1	49,4	57,7	33,9	5,0
PLATEAU	Pobè-Kétou-Adja-ouèrè	363	14769	72,3	14,6	281,9	3,4	62,4	100,0	43,0	14,4
	Sakété-Ifangni	0	65	583,1	87,7	94,3	82,8	50,0	50,0	2,7	8,7
	Sous Total	363	14834	74,6	25,7	263,9	6,1	56,0	98,8	40,1	14,0
<b>Total</b>		<b>15079</b>	<b>210081</b>	<b>104,7</b>	<b>35,0</b>	<b>148,2</b>	<b>19,3</b>	<b>74,5</b>	<b>73,4</b>	<b>28,1</b>	<b>22,4</b>

Les ZS de Dassa et de Bohicon n'ont pas renseigné la base de données pour le compte du 3ème trimestre. 15 079 cas de paludisme simple ont été enregistrés au niveau de la communauté. Chez les enfants de moins de 5 ans, 210 081 traitements de CTA sont sortis des pharmacies des formations sanitaires ayant renseigné la base de données. Pour 105 traitements environ aux CTA prescrits, 100 traitements aux CTA sont sortis de pharmacie; toutefois, on note une disparité à l'intérieur des ZS: 57% à Abomey et 583% à Sakété. La proportion des cas de paludisme testés est de 35%; cette proportion varie de 0% dans la ZS de Savalou à 87,7% dans la ZS de Sakété.

Tableau V: Evolution des proportions de cas de paludisme testé et de paludisme testé positif selon les départements du 1er au 3ème trimestre 2011

Département	1er Trimestre 2011		2nd Trimestre 2011		3ème Trimestre 2011	
	Cas testés / (Cas testés + Non testés)	Cas positifs/Cas testés	Cas testés / (Cas testés + Non testés)	Cas positifs/Cas testés	Cas testés / (Cas testés + Non testés)	Cas positifs/Cas testés
Alibori	22,6	83,3	10,7	78,4	25,4%	81,6%
Borgou	12,1	74,4	22,8	83,4	37,8%	86,1%
Atacora	37,8	106,7	30,1	77,8	42,5%	71,2%
Donga	17,8	54,0	40,9	78,6	46,2%	79,2%
Zou	49,3	83,2	43,2	56,8	43,1%	87,7%
Collines	25,7	102,8	14,1	89,0	2,9%	100,0%
Couffo	16,8	73,9	30,5	66,8	28,3%	72,8%
Mono	51,8	84,8	33,7	88,5	49,2%	87,8%
Atlantique	37,5	64,9	27,4	69,2	32,1%	60,2%
Littoral	52,0	75,3	53,8	87,6	45,6%	78,5%
Ouémé	24,7	41,2	22,2	59,9	32,7%	49,4%
Plateau	46,8	53,5	77,6	41,7	25,7%	56,0%
<b>Total</b>	<b>31,1</b>	<b>71,4</b>	<b>31,4</b>	<b>68,6</b>	<b>35,0%</b>	<b>74,5%</b>



Les activités du projet de renforcement de la surveillance épidémiologique du paludisme se sont poursuivies dans les cinq sites sentinelles avec l'appui de l'USAID. Il s'agit des hôpitaux de zone de Kouandé, de Dassa, de Ouidah, de Pobè et d'Adjohoun. Les sites de Kouandé, de Ouidah et de Dassa ont été mis en place en août 2009 et les deux autres en avril 2010.

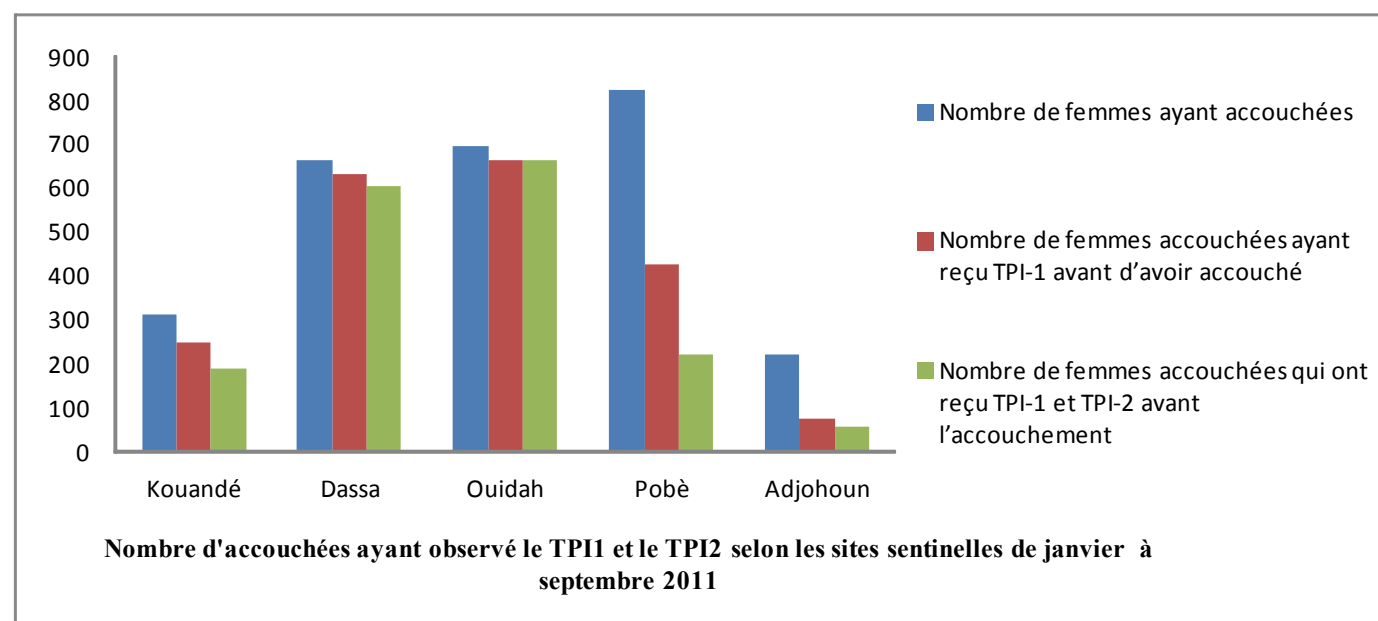
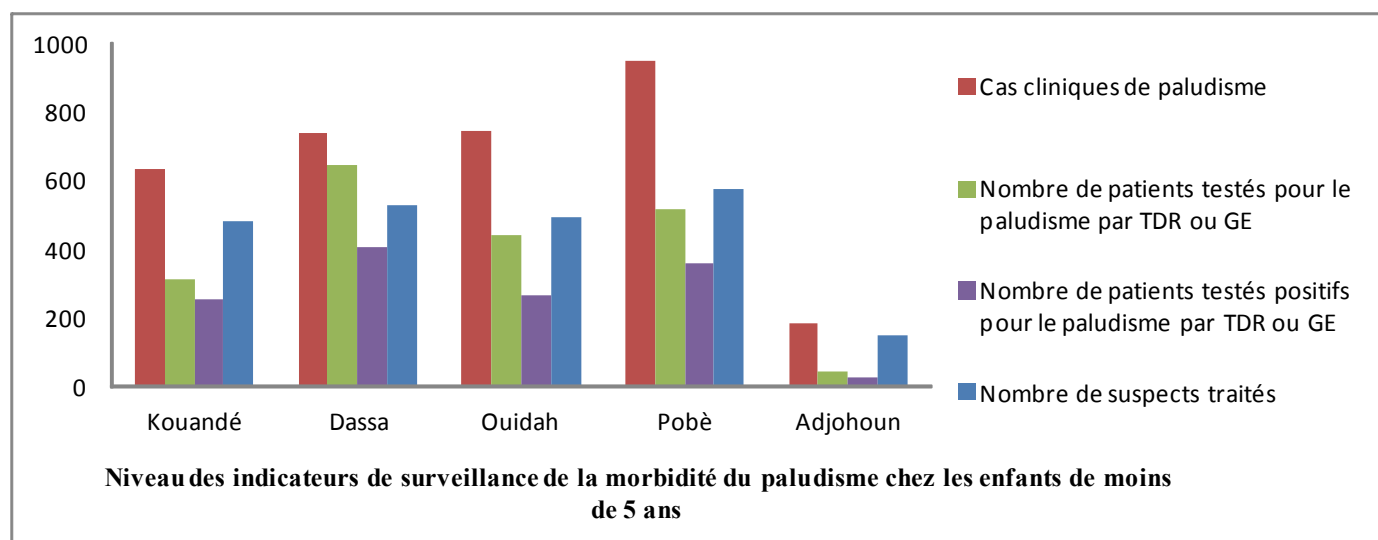
Le système de surveillance épidémiologique renforcé du paludisme mis en place offre l'opportunité de collecter, de traiter et d'analyser mensuellement les données provenant des sites sentinelles.

Les tableaux et graphiques ci-dessous donnent l'évolution de quelques indicateurs de janvier à septembre 2011. On note que la proportion de cas suspects de paludisme testés est relativement élevé (91,3%) au niveau du site de Dassa et la proportion de cas de paludisme testés positifs dans les 5 sites est de 56,6% pour la même période.

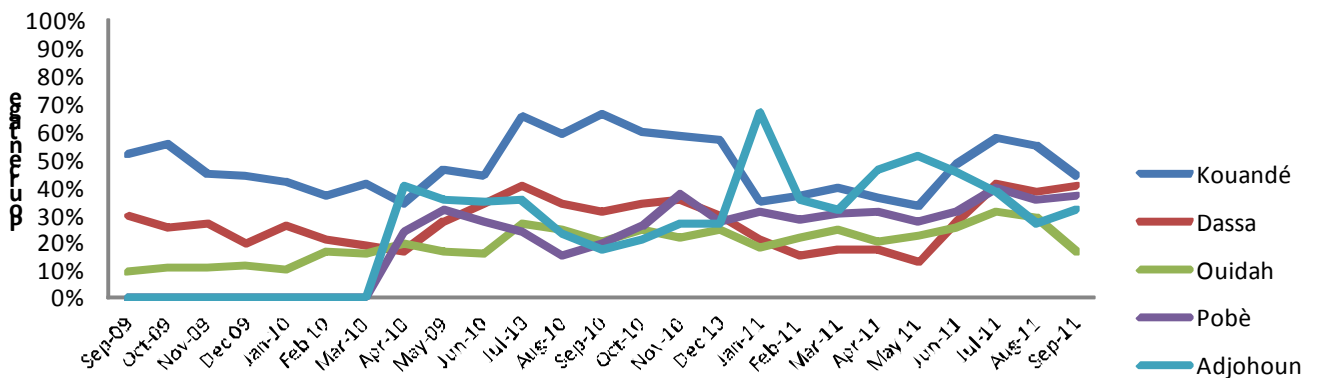
## QUELQUES INDICATEURS DE SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE RENFORCEE DU PALUDISME DANS LES SITES SENTINELLES

Tableau VI: Récapitulatif de quelques indicateurs de surveillance épidémiologique renforcées dans les sites sentinelles de janvier à septembre 2011

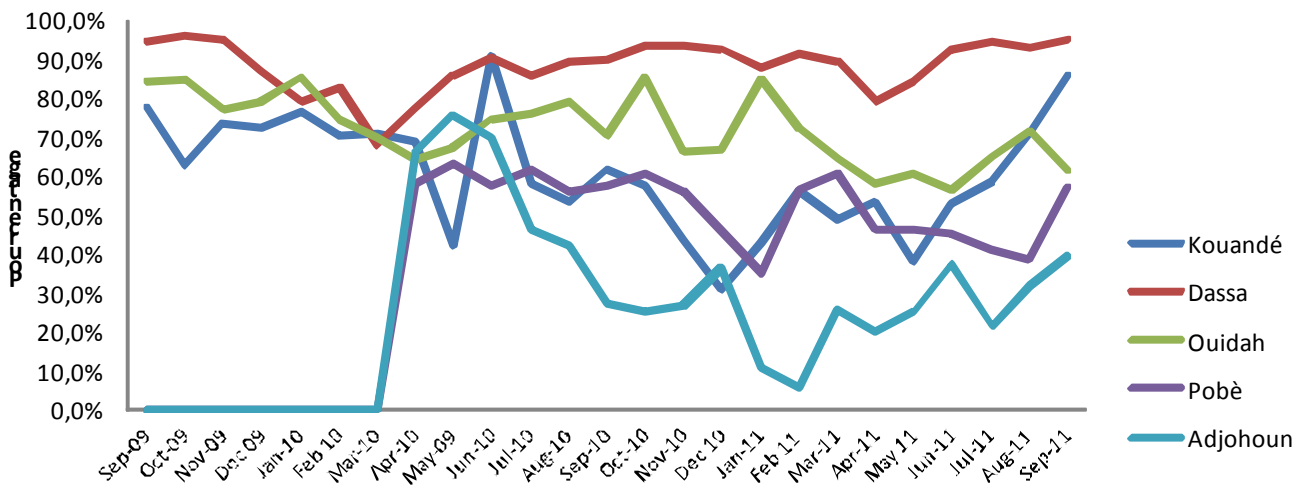
Sites	Nombre de patients reçus dans le centre		Nombre de patients suspects de paludisme		% de patients suspects (B/A*100)	Nombre de patients testés		% de patients suspects testés (C/B*100)	Nombre de patients testés positifs		% de patients testés positifs (D/C*100)
	Total (A)	% < 5ans	Total (B)	% < 5ans		Total (C)	% < 5ans		Total (D)	% < 5ans	
Kouandé	2722	43,7	1174	54,34	43,1	635	49,1	54,1	470	53,6	74,0
Dassa	4695	20,5	1193	61,86	25,4	1089	59,6	91,3	583	69,3	53,5
Ouidah	5473	34,1	1327	56,37	24,2	873	50,5	65,8	438	60,0	50,2
Pobè	6150	26,2	2024	46,94	32,9	901	57,5	44,5	499	71,5	55,4
Adjohoun	1610	13,5	642	28,35	39,9	150	27,3	23,4	75	34,7	50,0
<b>Ensemble</b>	<b>20650</b>	<b>28,3</b>	<b>6360</b>	<b>51,19</b>	<b>30,8</b>	<b>3648</b>	<b>53,8</b>	<b>57,4</b>	<b>2065</b>	<b>63,1</b>	<b>56,6</b>



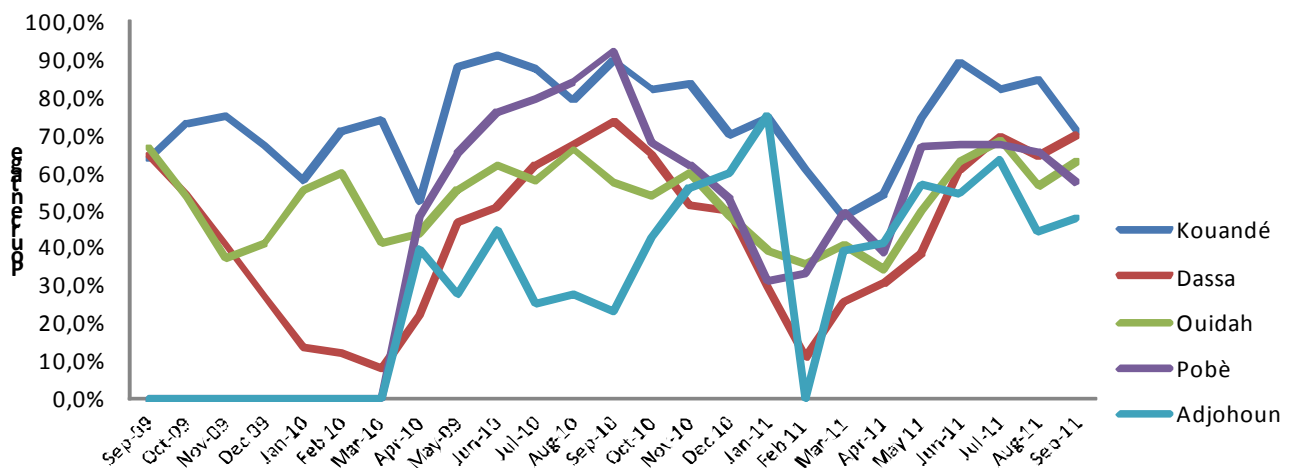
**EVOLUTION DES INDICATEURS DE SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE DU PALUDISME AU NIVEAU DES CINQ SITES DE SURVEILLANCE RENFORCEEE**



**Evolution de la proportion de patients suspects de paludisme sur les cinq sites de septembre 2009 à septembre 2011**



**Evolution de la proportion des cas suspects testés sur les cinq sites de septembre 2009 à septembre 2011**



**Evolution de la proportion des cas suspects testés positifs sur les cinq sites de septembre 2009 à septembre 2011**

**GRATUITE POUR UNE MEILLEURE ACCESSIBILITE A LA PRISE EN CHARGE DU PALUDISME**