

Country Feedback Bulletins

"KANDJA" N° 10/2003
Bulletin Hebdomadaire d'information sur la
méningite au Burkina Faso

Le^{fi} Keney@Ndj@nou
N° 07 AVRIL GELBRE A
KOMBISSIRI

**Bureau d'assistance
médecin de la santé
pour le Burkina Faso**

Dans ce numéro :
Journal "Mondial de la Santé"
La Télévision au Burkina
Hémorragies virales
Dans ce numéro :
Un vote de
Journée mondiale de la Santé
Le Burkina Faso s'inscrit dans
la stratégie

En haut - Situation de la santé
En bas - Situation de la santé

La Mission de l'OMS-Congo
Dernier diagnostic mondial au Burkina de la maladie à coronavirus 2019-COVID-19

TE COMITE REGIONAL DE LUNDA FORME LA FIN DE SA SESSION
(Cavalari moussé)

La 5ème session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique s'est tenue du 5 au 9 septembre 2023 au Centre de conférence de l'OMS à Brazzaville, République démocratique du Congo. Le Comité a adopté les recommandations relatives à la saison des pluies pour les maladies à méningite.

LE 07 AVRIL GELBRE A KOMBISSIRI

Sur la photo, le ministre de la Santé, le chef de file des membres du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique, lors de sa session à Brazzaville.

CALENDRIER PAR SEMAINES EPIDEMIOLOGIQUES

Ministère de la santé / Direction de la lutte contre la maladie (du directeur)

Tous ensemble luttons contre la maladie !!!

DEFINITIONS DES CAS

1. CHOLERA
Dernière semaine avec une séparation rapide de déshydratation grave pouvant conduire à la mort chez un individu âgé de 5 ans ou plus.

2. COQUELUCHE
Toute personne présentant une toux persistant au moins 2 semaines avec au moins un des critères suivants :
- crises de toux paroxysmiques, répétées, prolongées, avec émission de salive moussue.
- épisodes de dyspnée.
- sécheresse de la gorge ou rouilleuse hémorragique chez l'enfant de moins de 5 ans.

3. DIARRHÉE SANGVIGANTE
Toute personne se présentant avec émission de selles foncées avec du sang visible.

4. FIÈVRES HÉMORRAGIQUES VIRALES
Toute fièvre élevée, à début brutal, se rapportant aux arboviroses, épidémiques, accompagnées de signes hémorragiques tels que purpura, épidémie conjonctivale, rhabdomyolyse, pétéchies, diarrhée sanguinolente ou méléna (long noir dans les selles), hémolysée (noirissement du sérum).

5. FIÈVRE JAUNE
Toute fièvre élevée, à début brutal, se rapportant aux arboviroses épidémiques, avec icterus.

6. MÉNINGITE
Faire référence systématiquement à un des signes suivants :
- raideur de la nuque ou tendue à la palpation
- troubles de la conscience
- vomissements

7. MONKEY POK
Toute personne présentant une fièvre élevée d'apparition brutale accompagnée de lésions cutanées maculopapuleuses (non maculopapuleuses de type varicelleux).

8. PALUDISME
Faire référence systématiquement aux signes suivants :
- frissons, frissons, sueurs, maigreur, anémie, convulsions.

9. PESTE
Apparition rapide de fièvre, frissons, céphalées, état de malaise, vomissements, toux, douleur dans l'articulation du cou, douleur dans les articulations de type varicelleux.

10. PÉTA
Tout enfant de moins de 15 ans développant une paralysie flasque symétrique et localisée, une hyperalgie et/ou une pathologie aiguë si l'on suspecte la poliomélie.

11. ROUGEOLLE
Toute personne souffrant de fièvre et de symptômes d'apparition de signes de la maladie.

12. TETANOS NEONATAL
Toute personne souffrant de rigidité de la nuque et/ou de convulsions généralisées, à l'âge de moins de 28 jours de vie.

13. TYPHUS
Faire référence systématiquement à l'absence de tout autre diagnostic, à la présence de douleurs généralisées, à l'absence de tout autre diagnostic, à la présence de douleurs généralisées, à l'absence de tout autre diagnostic.

District	110 cas / semaine 1		semaine 2	
	N	%	N	%
Batié, 16	12	11.0	10	10.0
* Mariga	1	0.9	1	1.0
Autres	97	88.1	99	91.0
Total	110	100.0	110	100.0

JANVIER

J	1	2	3	4
M	5	6	7	8
M	9	10	11	12
J	13	14	15	16
V	17	18	19	20
S	21	22	23	24
S	25	26	27	28
L	29	30	31	

FEBVRIER

F	1	2	3	4
M	5	6	7	8
M	9	10	11	12
J	13	14	15	16
V	17	18	19	20
S	21	22	23	24
S	25	26	27	28
L	29	30	31	

MARS

M	1	2	3	4
M	5	6	7	8
J	9	10	11	12
J	13	14	15	16
V	17	18	19	20
S	21	22	23	24
S	25	26	27	28
L	29	30	31	

AVRIL

A	1	2	3	4
M	5	6	7	8
M	9	10	11	12
J	13	14	15	16
V	17	18	19	20
S	21	22	23	24
S	25	26	27	28
L	29	30	31	

MAI

M	1	2	3	4
M	5	6	7	8
J	9	10	11	12
J	13	14	15	16
V	17	18	19	20
S	21	22	23	24
S	25	26	27	28
L	29	30	31	

JUIN

J	1	2	3	4
M	5	6	7	8
M	9	10	11	12
J	13	14	15	16
V	17	18	19	20
S	21	22	23	24
S	25	26	27	28
L	29	30	31	

2004

JUILLET

J	1	2	3	4
M	5	6	7	8
M	9	10	11	12
J	13	14	15	16
V	17	18	19	20
S	21	22	23	24
S	25	26	27	28
L	29	30	31	

AOUT

A	1	2	3	4
M	5	6	7	8
M	9	10	11	12
J	13	14	15	16
V	17	18	19	20
S	21	22	23	24
S	25	26	27	28
L	29	30	31	

CHINA: Preparations underway for Major Campaigns -2002

EPI & SURVEILLANCE NEWS

SYNDICATED sub-2005

China began pilot evaluation programme in 1996. Since then a lot of progress has been made. The programme is now being expanded to cover the whole country. The programme had put in place measures to improve the quality of surveillance data. The programme has also been able to improve the quality of surveillance data. The programme has also been able to improve the quality of surveillance data.

WEB

Weekly Epidemiological Bulletin

National Surveillance Unit
Czech Health Service

For the week ending 07 February, 2004 (Week 5 of 2004)

Estimated Yearly
National Surveillance Unit
Czech Health Service
For the week ending 07 February, 2004 (Week 5 of 2004)

GHANA

Weekly Report
On Epidemic Prone Diseases, Deaths, and Public Health Events

Week 2 of 2004 (Week ending 11/01/2004)

HIGHLIGHTS OF THE WEEK

- Anthrax outbreak still going on in Masvingo Province
- Malaria situation stable
- Dengue cases on the increase in Mashonaland Central

Completion: 6

ANTRAX
Anthrax outbreak is still going on in Masvingo Province. It was reported to be in the Province. It was reported to be in the Province. It was reported to be in the Province.

MALARIA
Malaria situation is stable in Mashonaland Central.

DENGUE
Dengue cases are on the increase in Mashonaland Central.

Ministry of Health
Weekly Epidemiological Newsletter
1st Week of 2004 (Week ending 4th January 2004)

Summary

This is the summary of the epidemiological situation in the country as reported by 98% (33/50) of the districts. Senchobole and Vyabule had 100% health and reporting. The lowest health unit reporting within districts was recorded in Kamuli (26%), Kikumun and Peder (26%) each. Lira district again did not send us report.

Kabako and Kaseke continue to report cholera this week, with 4 and 23 cases respectively. District Report Teams are urged to investigate the epidemics with laboratory results as well as instituting control and preventive measures.

Sporadic cases of suspected meningococcal meningitis were reported in 11 districts with a total of 23 cases and 3 deaths. Kaseke and Ghan reported relatively high numbers of meningococcal meningitis, 5 and 6 cases respectively. Luwero and Ghan districts are urged to continue meningococcal meningitis and at the same time intensify surveillance.

Dysentery was recorded in all the 55 reporting districts, with those from the northern region still leading in number of cases. The leading 5 districts in dysentery case reporting were: Ghan (89), Awa (79), Palisa (49), Adamant (42) and Mbarara (38). The District Health Teams are urged to work with the district political leaders in the improvement of sanitation practices.

Malaria cases were reported in all the 55 districts reporting this week, although there has been an observed reduction in malaria cases recorded over the last few months. The

Weekly Report
On Epidemic Prone Diseases, Deaths, and Public Health Events

Week 2 of 2004 (Week ending 11/01/2004)

HIGHLIGHTS OF THE WEEK

- Anthrax outbreak still going on in Masvingo Province
- Malaria situation stable
- Dengue cases on the increase in Mashonaland Central

Completion: 6

ANTRAX
Anthrax outbreak is still going on in Masvingo Province. It was reported to be in the Province. It was reported to be in the Province. It was reported to be in the Province.

MALARIA
Malaria situation is stable in Mashonaland Central.

DENGUE
Dengue cases are on the increase in Mashonaland Central.

ZIMBABWE

CHOLERA

DYSENTERY
The total number of cases reported this week is 519.

Highlights of the week

- ❖ 98% reporting by districts
- ❖ Cholera in Kaseke, and Kaborle
- ❖ Dysentery cases on the increase

Districts with leading numbers of
Typhoid fever cases in the week.