BEH Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire

MIINISTERE DE LA SANTE DE DJIBOUTI

INSTITUT NATIONAL SANTE PUBLIQUE DE DJIBOUTI

Semaine : N°42 (Du 11 Octobre 2026 au 17 Octobre 2026
Date de publication : 19 Octobre 2026

Ce Bulletin est édité par la section de la maladie à déclaration obligatoire du service d'alerte et analyse de risque de l'INSPD
Tel : (253) 21 35 03 38 BP : 438 Email : inspdsurvepi@gmail.com Site : INSPDJ .NET

Points Saillants :

- **847** cas de Diarrhée aqueuse aigue ;
- **782** cas de Syndrome grippal ;
- **100** cas Traumatisme (AVP) ;
- **76** cas de Malnutrition aigüe sévères ;
- **56** cas du Paludisme ;
- **45** cas Tuberculose ;
- **26** cas de Gale ;
- **11** cas Brucellose ;
- **8** cas de violences basées sur le genre ;
- **2** cas Dengue ;
- **1** Décès Maternels ;

I Couvertures de données

Tableau 1 Complétude et la promptitude de la semaine 42

Structure sanitaire		Nombre des rapports Attendus	Nombre de rapport reçus pour la semaine	Promptitude	Complétude
Djibouti-ville	Ras-Dika/Boualos (Publique)	10	8	80%	80%
	Balbala (publique)	9	9	100%	100%
	Parapubliques	12	8	67%	67%
	Privées	6	3	50%	50%
Régions sanitaires	Ali-Sabieh	9	9	100%	100%
	ARTA	10	10	100%	100%
	Dikhil	9	9	100%	100%
	Obock	7	6	86%	86%
	Tadjourah	12	12	100%	100%
TOTAL Djibouti Pays		**84**	**74**	**88%**	**88%**

Normes complétude : **Mauvaise < 50%**, Moyenne : 50-79%, **Bonne : 80-100%**

Au terme de la semaine numéro 42 de l'année 2026, sur les 84 rapports attendus **74** ont été reçus soit un taux de complétude et de promptitude de **88%**.

II Surveillance des maladies évitable par la vaccination

Tableau 2 Situation de la notification des maladies prioritaires et évitable par la vaccination sous surveillance épidémiologique de la 42ème semaine de l'année 2026

Structures Sanitaires	Rougeole		(PFA)		Méningite		Fièvre jaune		Tétanos	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ALI-SABIEH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBOCK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TADJOURAH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Au cours de la semaine 42 de l'année 2026, **Zéro cas** suspect de rougeole n'a été notifié. Au total, **116 cas** suspects de rougeole dont **45 cas** positive ont été enregistrés durant la semaine 01 au 42 de l'année 2026
Pour les autres MEV aucun cas n'a été signalé pour cette semaine.

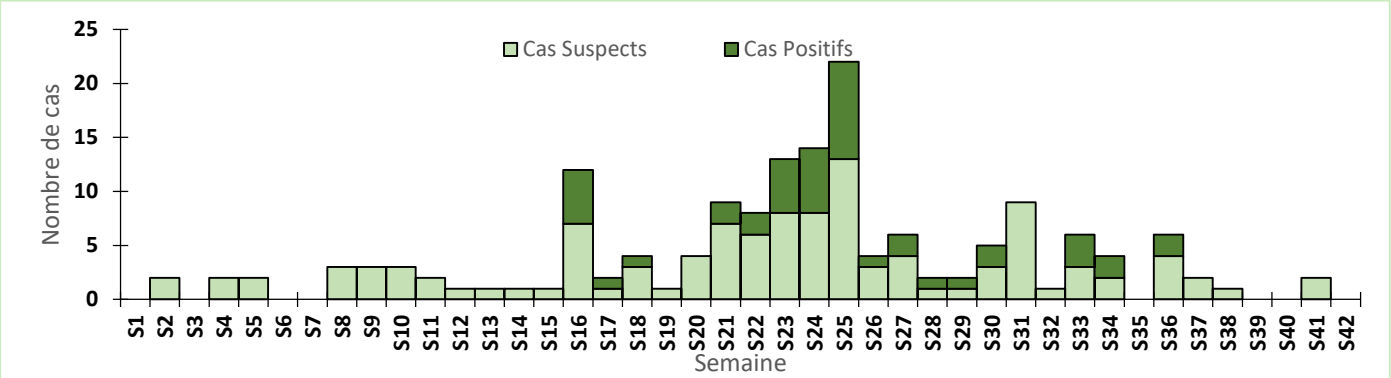


Fig.1 ***Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs de la semaine 01_2026 a la semaine 42_2026***

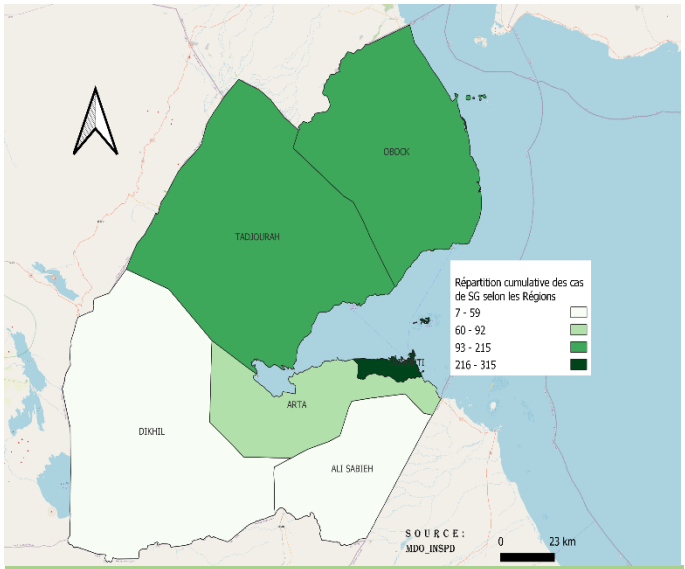


Fig. 2 ***Répartition des cas suspects de Rougeole par régions de la S1 a la semaine 42_2026***

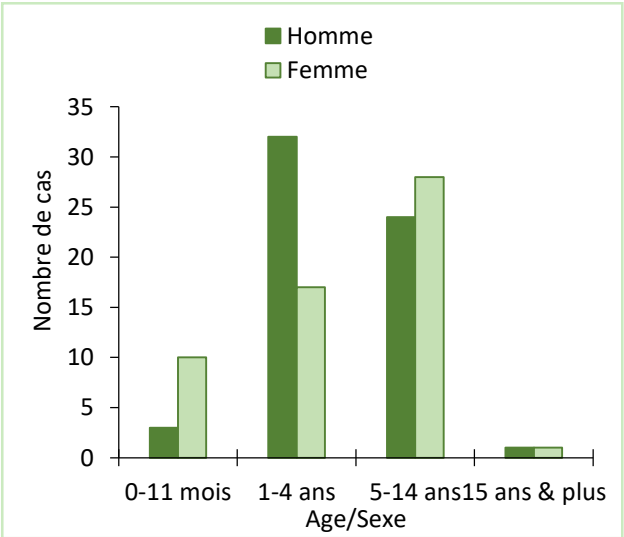


Fig. 3 ***Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe de la Semaine 1 à la semaine 42_2026***

III Surveillance syndromique

Tableau 3 Situation de la notification de surveillance syndromique de 42ème semaine de l'année 2026

Structures Sanitaires	Diarrhées aqueuses aiguë		Diarrhées Sanglantes		Syndrome grippal	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	529	0	30	0	287	0
ARTA	61	0	0	0	48	0
ALI-SABIEH	29	0	0	0	43	0
DIKHIL	60	0	13	0	47	0
OBOCK	125	0	3	0	141	0
TADJOURAH	43	0	1	0	216	0

Situation de la diarrhées aqueuses aigue

A l'issue de la semaine 42 on a notifié, **847** nouveaux cas de diarrhée aqueuse aiguë contre **781** par rapport à la semaine précédente, soit une hausse de **8**%. On note durant les deux derniers semaine une hausse des cas.
Le total cumulé des S1 à S42 est de **26 018cas** dont **11 cas** décès**.**

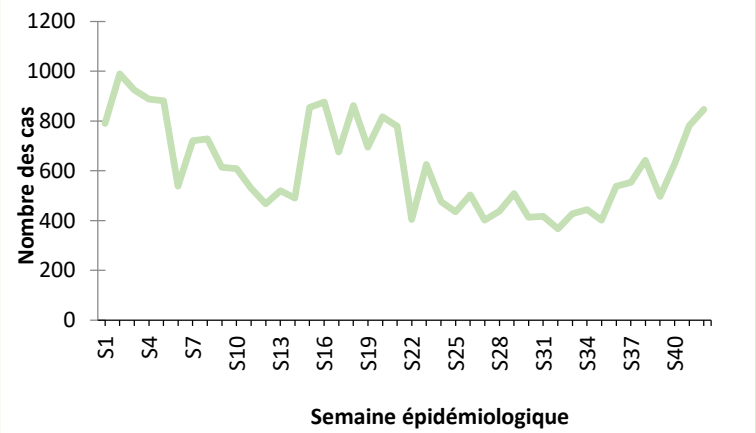


Fig.4 ***Evolution Hebdomadaire des cas de diarrhées aqueuses aigue***

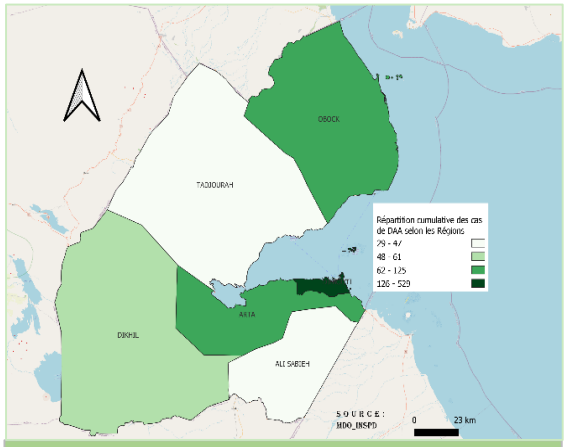


Fig.5 ***Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par régions sanitaire pour la S 42_2026***

Situation de Syndrome grippal

Au cours de la semaine 42**, 782 nouveaux cas** de syndrome grippal ont été déclarés, Contre **783 cas** la semaine passée.
Et le total cumulé du S1 à S42est de **62 142cas.**

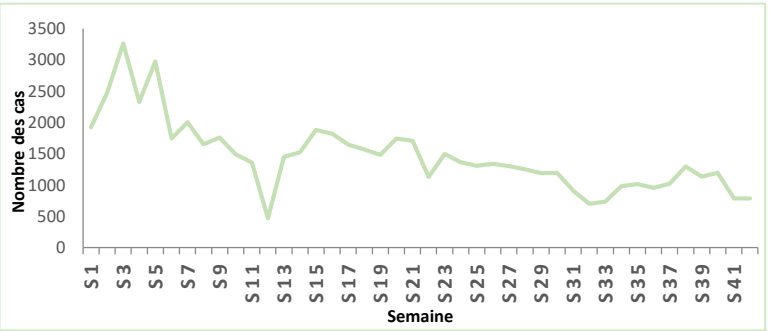


Fig.6 ***Evolution hebdomadaire des cas de syndrome grippal***

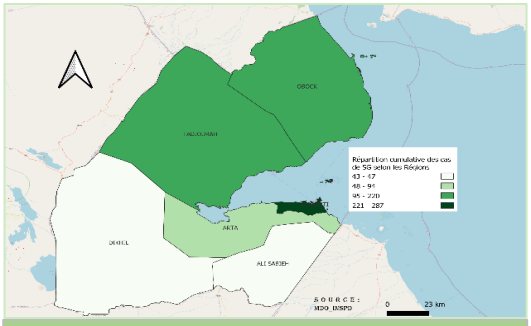


Fig.7 ***Répartition des cas de Syndrome grippal par Régions pour la S42-2026***

IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

Tableau 4 Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 42ème semaine de l'année 2026

Structures Sanitaires	Malnutrition aigue sévère		Brucellose humaine		Traumatisme (AVP)		Gale		Paludisme	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	46	0	4	0	94	0	10	0	45	0
ARTA	2	0	0	0	0	0	0	0	4	0
ALI-SABIEH	10	0	0	0	4	0	0	0	0	0
DIKHIL	9	0	0	0	0	0	16	0	2	0
OBOCK	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TADJOURAH	3	0	7	0	2	0	0	0	5	0

Situation du paludisme

Durant la semaine 42. **56 nouveaux cas** de paludisme ont été signalés, contre **48 cas** la semaine précédente, soit une hausse de **17%**. La Fig. 8 montre une forte baisse progressive après le pic observé à la semaine 15 de cette année.

Et le total cumulé du S1 à S42 est de **9 221 cas.**

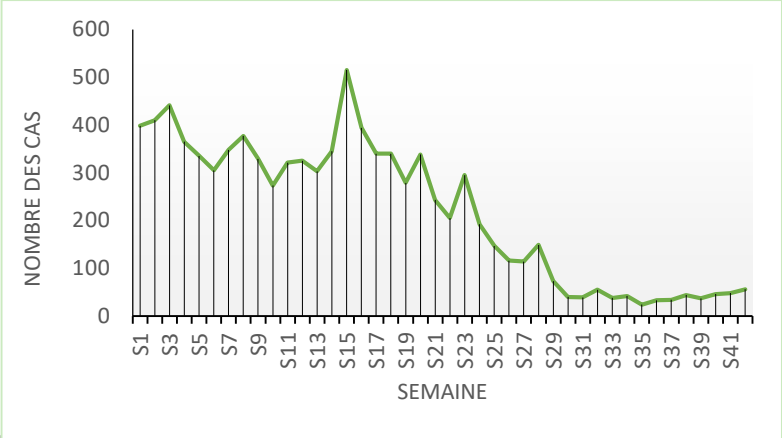


Fig.8 ***Evolution hebdomadaire des cas du paludisme***

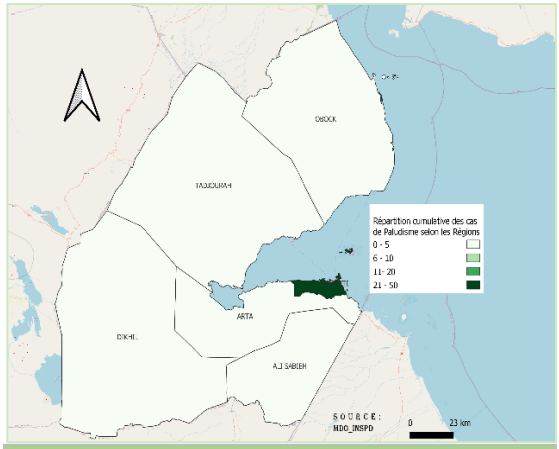


Fig.9 ***Répartition des cas paludisme par régions pour la S42_2026***

situation du Malnutrition et Tuberculose

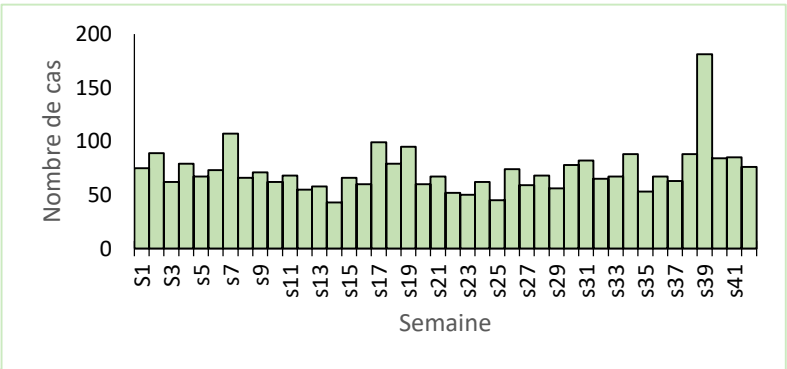


Fig.10 ***Evolution hebdomadaire des cas du Malnutrition***

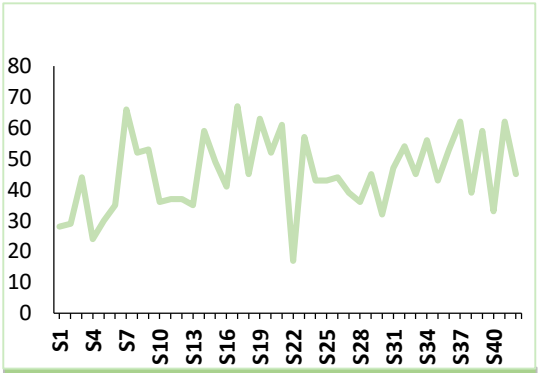


Fig.11 ***Evolution hebdomadaire des cas du Tuberculose***

V Violences Basées sur le Genre (VBG)

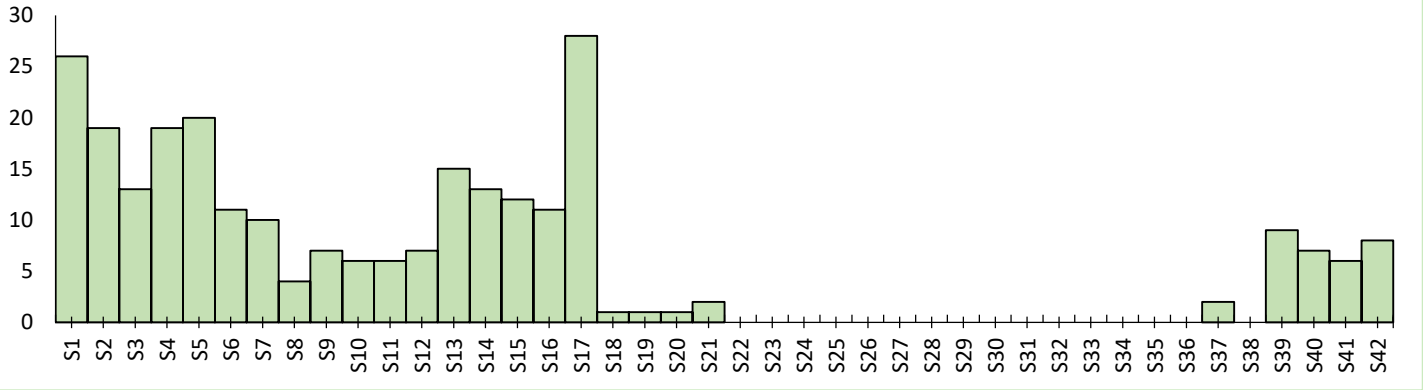


Fig. 15 ***Evolution des cas VBG au cours de la semaine épidémiologie N° 01_2026 au 42_2026***

Au cours de la semaine épidémiologique numéro 42 de l'année 2026,**08 nouveaux cas** de VBG ont été rapportés. Au total, **262 cas** de violences basées sur le genre ont été enregistrés de la semaine 01 à la semaine 42 pour l'année 2026. L'absence de données rapportées entre les semaines 22 et 36 est due au transfert des données vers la nouvelle plateforme du GBVIMS.

Tableau 5 Répartition des cas VBG par Tranche d'âge et Sexe

Type VBG	0-11 ans		12-23 ans		24-35 ans		36-47 ans		48-59 ans		60 ans et Plus		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Agression physique	0	1	0	21	0	39	0	21	0	4	0	2	**0**	**88**
Agression sexuelle	5	2	2	5	1	5	0	1	0	0	0	0	**8**	**13**
Cyberviolence	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	**0**	**1**
Féminicide	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	**0**	**1**
Menace de mort	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**1**
Mutilation génitale féminine	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**3**
Tentative de viol	2	0	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	**2**	**7**
Viol avec pénétration	5	6	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	**7**	**11**
Violence domestique	0	0	0	4	0	10	1	14	0	2	1	0	**2**	**30**
Violence économique	0	0	0	5	0	21	1	9	0	2	0	0	**1**	**37**
Violence psychologique	0	0	0	2	2	9	0	7	2	4	0	0	**4**	**22**
Violence sexuelle	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	**0**	**2**
Mariage précoce	1	13	0	7	0	0	0	1	0	0	0	0	**1**	**21**
Pratique traditionnelle préjudic…	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Total	**13**	**22**	**3**	**59**	**4**	**89**	**2**	**53**	**2**	**12**	**1**	**2**	**25**	**237**

Parmi les **262 cas** de VBG rapportés de la semaine 1 à la semaine 42 de l'année 2026, **90%** concernaient des femmes et **13%** concernaient des enfants de moins de 11 ans.

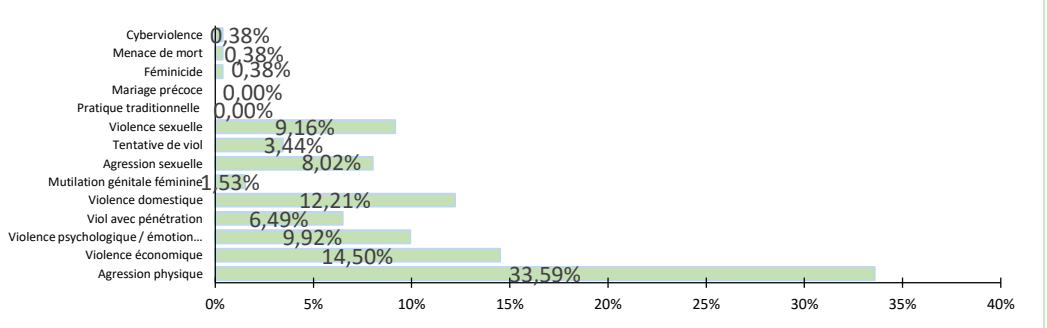


Fig. 16 ***Proportions des types de violence les plus fréquents pour l'année 2026***

D'après la figure 16, l'agression physique était la forme de violence la plus courante avec **33,59%**, suivie de la violence économique **14,50%**.

VI Évènement Majeur Internationaux

Régionale :

Kenya : Le ministère de la Santé kenya a confirmé un nouveau cas d'Ebola le 18 octobre, portant le bilan à huit cas, dont un décès. Il n'y a aucune preuve de transmission communautaire, et les traçages de contact sont en cours. (Source :Sitrep kenya)

RDC : Depuis le debut de l'epidemie, la RDC cumule 9 415 cas confirmés et 4 536 deces, soit une letalite de 48,2 %. L'Ituri demeure l'epicentre de l'épidémie, avec 73,2 % des cas confirmés cumulés et 65,7 % des nouveaux cas confirmés notifiés au cours des dernieres 24 heures. 66 zones de santé sur 178 (37,1 %), réparties dans huit provinces, ont été touchées depuis le début de l'épidémie. (Source : Sitrep RDC n°155)

Senegal : Au cours de la 39e semaine épidémiologique de 2026, un total cumulé de 161 cas confirmés de diphtérie et 11 décès (taux de létalité de 6,8 %) ont été signalés au Sénégal.
Sur les 161 cas confirmés, 160 (99,4 %) ont été confirmés par analyses de laboratoire et un cas (0,6 %) a été classé comme cliniquement compatible.
Les femmes représentaient 97 cas (60,2 %) et les hommes 64 (39,8 %). L'âge médian était de 10 ans (intervalle : 0,1 à 60,5 ans) ; 87 cas (54,0 %) concernaient des personnes âgées de 5 à 14 ans et 49 (30,4 %) des personnes âgées de 15 ans et plus, de sorte que 84,5 % des cas sont survenus chez des personnes âgées de 5 ans et plus. Les signes cliniques les plus fréquemment rapportés étaient l'amygdalite (115 cas, 71,4 %), le mal de gorge (96 cas, 59,6 %), la fièvre (86 cas, 53,4 %) et l'adénopathie cervicale (48 cas, 29,8 %), tandis que le cou de taureau, un signe distinctif. (Source : Africa OMS Weekly)

Nigeria : Le Nigeria continue de faire état d'une transmission de la fièvre de Lassa, le nombre de cas confirmés et de décès étant en hausse par rapport à la même période en 2025. Selon le Centre nigérian de contrôle et de prévention des maladies (NCDC), au cours de la semaine épidémiologique 38 (du 14 au 20 septembre 2026), 120 cas suspects et 11 cas confirmés ont été signalés, ainsi que quatre décès, ce qui représente un taux de létalité de 36,4 % parmi les cas confirmés signalés cette semaine-là. Les nouveaux cas confirmés ont été enregistrés dans les États d'Ondo (6), d'Edo (4) et de Lagos (1). Aucun nouveau cas d'infection chez des agents de santé n'a été rapporté au cours de la semaine 38. Au total, entre les semaines épidémiologiques 1 et 38 de 2026, le Nigeria a enregistré. (Source : Africa OMS Weekly)

Pays Transfrontalier

Éthiopia : À la 37e semaine épidémiologique de 2026, l'Éthiopie a signalé 4 104 cas suspects de rougeole, dont 1 639 (40 %) ont été confirmés ,302 confirmés par laboratoire, 1 304 par lien épidémiologique et 33 sur la base d'une compatibilité clinique avec sept décès (taux de létalité : 0,17 %). (Source : Africa OMS Weekly)

VII Situation épidémiologique de la semaine 42_2026 par région

Tableau N°5 *Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 42 ème semaine de l'année 2026*

Maladies	Djibouti-ville		Ali-sabieh		ARTA		Dikhil		Obock		Tadjourah		Total	
	Cas	décès	Cas	décès	Cas	décès	Cas	décès	Cas	décès	Cas	décès	**Cas**	**décès**
Choléra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
COVID-19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Diarrhées Sanglantes	30	0	0	0	0	0	13	0	3	0	1	0	**47**	**0**
Diarrhées Aqueuses aiguë	529	0	29	0	61	0	60	0	125	0	43	0	**847**	**0**
Paralysie Flasque Aiguë	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Syndrome grippal	287	0	43	0	48	0	47	0	141	0	216	0	**782**	**0**
Tétanos Néonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Paludisme	45	0	0	0	4	0	2	0	0	0	5	0	**56**	**0**
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Méningite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Dengue	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**2**	**0**
Malnutrition aigüe Sévère	46	0	10	0	2	0	9	0	6	0	3	0	**76**	**0**
Fièvres Hémorragiques	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Lèpre	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Tétanos Adulte	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Hépatites Virales	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**	**0**
SRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
IRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Fièvres Typhoïdes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Fièvre Jaune	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Leishmaniose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Brucellose	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	**11**	**0**
Trachome	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Rage Humaine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Gale	10	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	**26**	**0**
Tuberculose Nouveaux cas	38	0	0	0	0	0	6	0	1	0	0	0	**45**	**0**
VIH Nouveaux cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
IST nouveau	2	0	0	0	0	0	3	0	1	0	0	0	**6**	**0**
Diabète nouveau cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	**2**	**0**
Hypertension nouveau cas	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**3**	**0**
Traumatisme (AVP)	94	0	4	0	0	0	0	0	0	0	2	0	**100**	**0**
Décès Maternels		0		0		0		1		0		0	**20**	**1**
Décès Néonatals		0		0		0		0		0		0	**0**	**0**
Evènements inconnus / Emergents	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**

Seuil des maladies sous surveillance

Maladie	Seuil d'Alerte
1. Diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans	Dédoublement des cas de diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans d'une semaine à l'autre pendant 2 semaines
2. Diarrhée sanglante	Dédoublement de cas d'une semaine à l'autre par rapport aux semaines précédentes (pendant 3 semaines)
3. Choléra	1 cas déshydrations grave ou 1 décès suite à une diarrhée aqueuse.
4. Paludisme	Dédoublement des cas de suspect de dengue d'une semaine à l'autre pendant 2 semaines ;
5. Dengue	Dédoublement des cas de paludisme d'une semaine à l'autre pendant 2 semaines
6. Rougeole	La survenue d'une grappe de 5 cas suspect dans le mois dans d'une zone de Centre de Sante.
7. Méningite	La survenue de 3 cas suspect pour 100 000 habitants
8. Fièvres hémorragiques virales	La survenue d'un cas suspect ou 1 décès dans une zone de formation sanitaire.

NB :

Le seuil d'alerte est atteint lorsqu'on observe le dédoublement des cas d'une semaine à l'autre pendant 2 semaines.

Le seuil épidémique lorsque le dédoublement des cas est observé d'une semaine à l'autre pendant 3 semaines.