BEH Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire

MIINISTERE DE LA SANTE DE DJIBOUTI

INSTITUT NATIONAL SANTE PUBLIQUE DE DJIBOUTI

Semaine : N°41 (Du 04 Octobre 2026 au 10 Octobre 2026
Date de publication : 12 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 :

- **776** cas de Syndrome grippal ;
- **770** cas de Diarrhée aqueuse aigue ;
- **103** cas Traumatisme (AVP) ;
- **85** cas de Malnutrition aigüe sévères ;
- **62** cas Tuberculose ;
- **48** cas du Paludisme ;
- **35** cas de Gale ;
- **20** Dengue ;
- **19** cas Brucellose ;
- **6** cas de violences basées sur le genre ;
- **2** cas Suspects de Rougeole ;
- **1** cas SRAS ;

I Couvertures de données

Tableau 1 Complétude et la promptitude de la semaine 41

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 41 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 41ème 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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARTA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
ALI-SABIEH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	1	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 41 de l'année 2026, **2 cas** suspects de rougeole ont été notifiés. Au total, **116 cas** suspects de rougeole dont **45 cas** positive ont été enregistrés durant la semaine 01 au 41 de l'année 2026.On a également **1** PFA signalé à Arta.

Pour les autres MEV aucun cas n'a été signalé pour cette semaine.

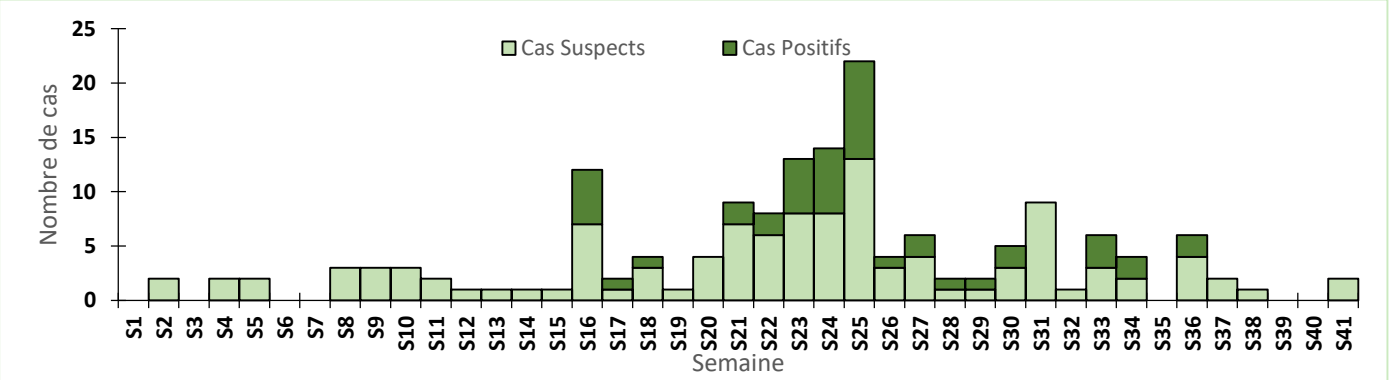


Fig.1 ***Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs de la semaine 01_2026 a la semaine 41_2026***

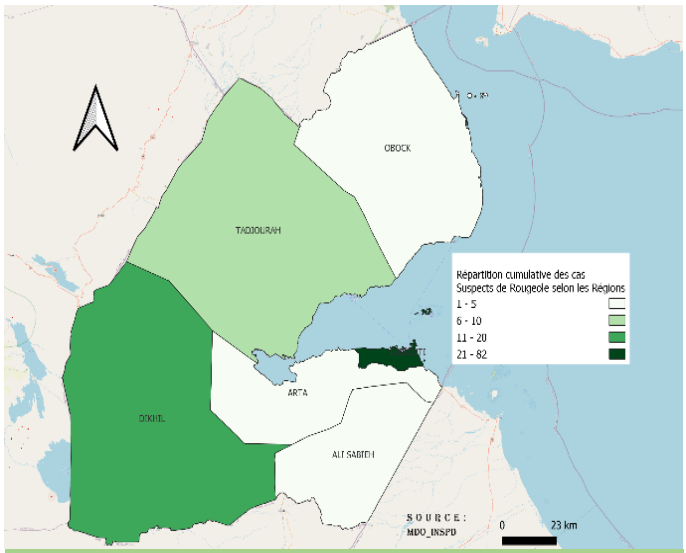


Fig. 2 ***Répartition des cas suspects de Rougeole par régions de la S1 a la semaine 41_2026***

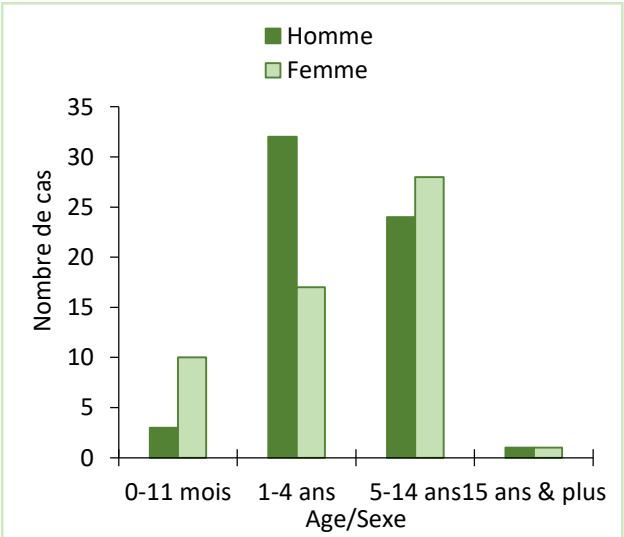


Fig. 3 ***Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe de la Semaine 1 à la semaine 41_2026***

III Surveillance syndromique

Tableau 3 Situation de la notification de surveillance syndromique de 41ème semaine de l'année 2026

Structures Sanitaires	Diarrhées aqueuses aiguë		Diarrhées Sanglantes		Syndrome grippal	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	530	0	11	0	315	0
ARTA	53	0	0	0	60	0
ALI-SABIEH	44	0	0	0	58	0
DIKHIL	25	0	2	0	7	0
OBOCK	71	0	3	0	124	0
TADJOURAH	47	0	6	0	212	0

Situation de la diarrhées aqueuses aigue

A l'issue de la semaine 41 on a notifié, **770** nouveaux cas de diarrhée aqueuse aiguë contre **629** par rapport à la semaine précédente, soit une hausse de **22%.**

Le total cumulé des S1 à S41 est de **25 160 cas** dont **11 cas** décès**.**

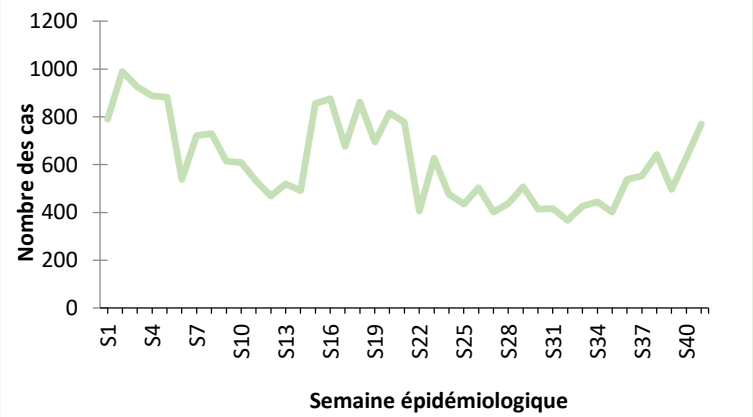


Fig.4 *Evolution Hebdomadaire des cas de diarrhées aqueuses aigue*

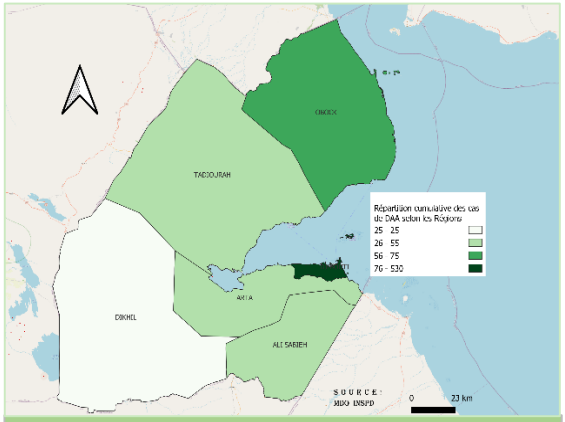


Fig.5 *Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par régions sanitaire pour la S 41_2026*

Situation de Syndrome grippal

Au cours de la semaine 41**, 776 nouveaux cas** de syndrome grippal ont été déclarés, Contre **1 191 cas** la semaine passée, soit une baisse de **25%**.

Et le total cumulé du S1 à S41est de **61 353 cas.**

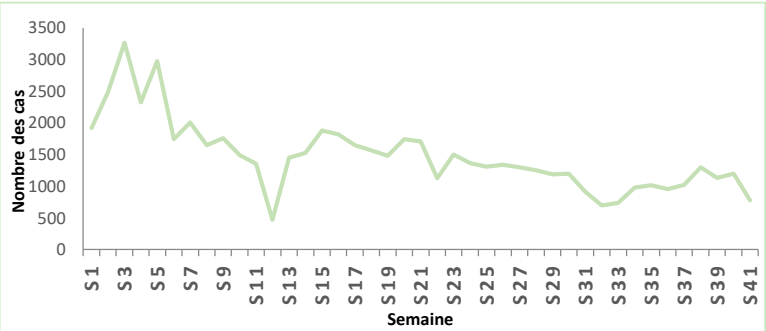


Fig.6 *Evolution hebdomadaire des cas de syndrome grippal*

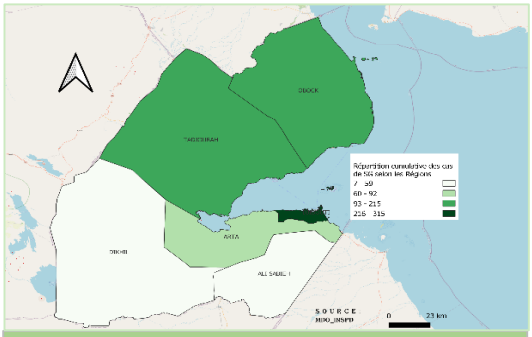


Fig.7 *Répartition des cas de Syndrome grippal par Régions pour la S16-2026*

IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

Tableau 4 Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 41ème 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	52	0	9	0	98	0	32	0	41	0
ARTA	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ALI-SABIEH	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0
OBOCK	12	0	1	0	2	0	0	0	0	0
TADJOURAH	5	0	9	0	3	0	0	0	6	0

Situation du paludisme

Durant la semaine 41. **48 nouveaux cas** de paludisme ont été signalés, contre **46 cas** la semaine précédente, soit une hausse de **4%**. 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 S41 est de **9 165 cas.**

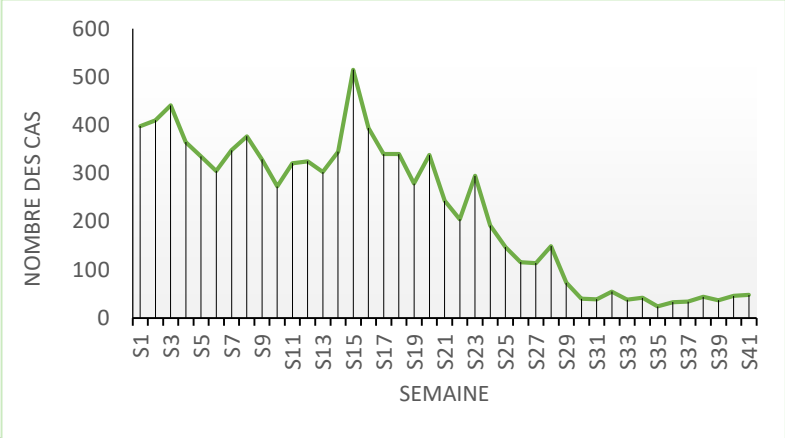


Fig.8 ***Evolution hebdomadaire des cas du paludisme***

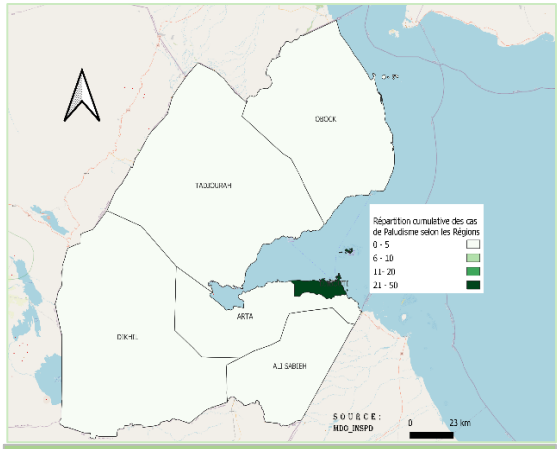


Fig.9 ***Répartition des cas paludisme par régions pour la S41_2026***

situation du Malnutrition et Tuberculose

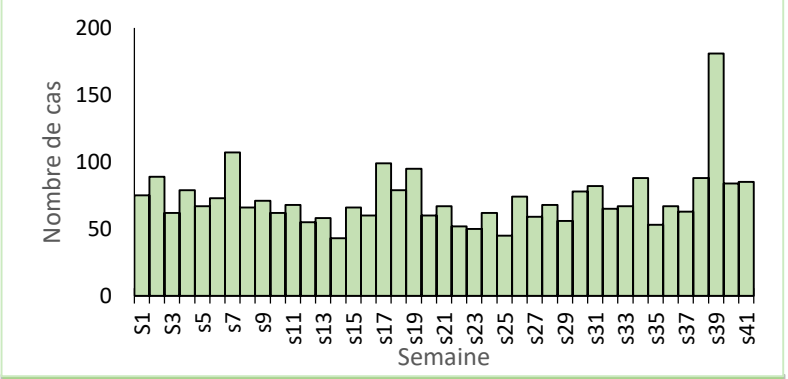


Fig.10 ***Evolution hebdomadaire des cas du Malnutrition***

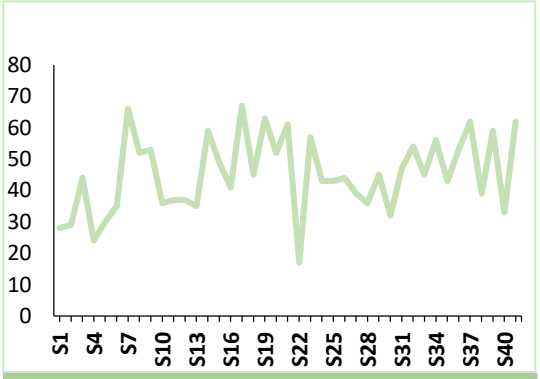


Fig.11 ***Evolution hebdomadaire des cas du Tuberculose***

V Violences Basées sur le Genre (VBG)

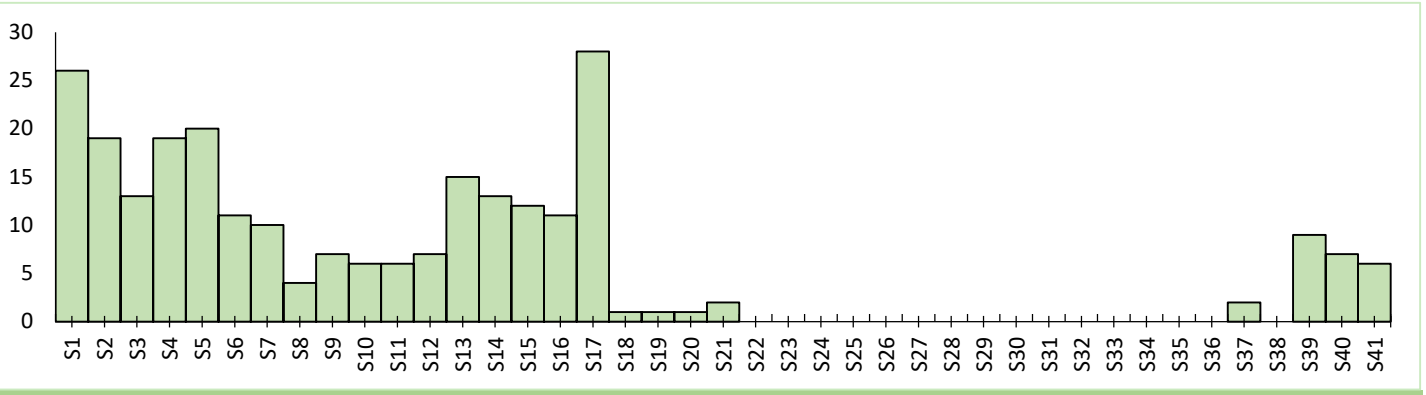


Fig. 15 *Evolution des cas VBG au cours de la semaine épidémiologie N° 01_2026 au 41_2026*

Au cours de la semaine épidémiologique numéro 41 de l'année 2026,**06 nouveaux cas** de VBG ont été rapportés. Au total, **254 cas** de violences basées sur le genre ont été enregistrés de la semaine 01 à la semaine 41 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	36	0	21	0	4	0	2	**0**	**85**
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	3	0	10	1	14	0	2	0	0	**1**	**29**
Violence économique	0	0	0	4	0	19	1	9	0	2	0	0	**1**	**34**
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**	**57**	**4**	**84**	**2**	**53**	**2**	**12**	**0**	**2**	**24**	**230**

Parmi les **254 cas** de VBG rapportés de la semaine 1 à la semaine 41 de l'année 2026, **90%** concernaient des femmes et **14%** concernaient des enfants de moins de 11 ans.

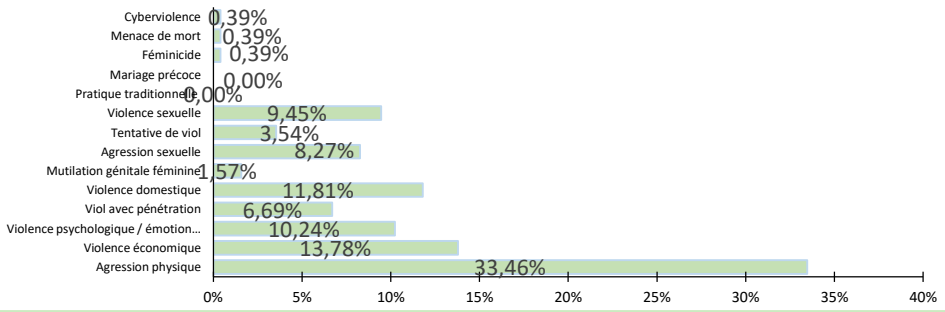


Fig. 16 *Proportions des types de violence les plus fréquents pour l'année 2026*

D'après la figure 16, l'agression physique était la forme de violence la plus courante avec **33,46%**, suivie de la violence économique **13,46%**.

VI Évènement Majeur Internationaux

Europe :

Russie : Le 2 octobre 2026, une employée d'un institut de recherche spécialisé dans la lutte contre la peste, situé à Irkoutsk, en Sibérie (Russie), est décédée d'une pneumonie d'origine indéterminée. Cet événement a suscité des inquiétudes concernant une éventuelle peste pulmonaire. Les autorités russes ont également signalé que les personnes contacts testées ne présentaient pas d'infection par des agents pathogènes hautement dangereux. L'OMS a demandé des informations complémentaires afin de clarifier la cause du décès et d'évaluer les risques éventuels pour la santé publique. (Source :Media)

Régionale :

RDC : L'épidémie de BVD en République démocratique du Congo continue de s'étendre géographiquement. La zone de santé d'Alimbongo, dans la province du Nord-Kivu, est la dernière zone touchée, portant à 64 le nombre total de zones de santé affectées depuis le début de l'épidémie, réparties dans sept provinces. La transmission demeure de plus en plus hétérogène entre les provinces et les zones de santé touchées. Au cours de la dernière semaine, se terminant le 4 octobre 2026, 487 nouveaux cas confirmés et 224 décès confirmés ont été signalés, portant le total cumulé à 8 603 cas confirmés, dont 4 148 décès [taux de létalité brut (TLB) : 48,2 %]. L'Ituri reste le principal foyer, bien que sa contribution relative continue de diminuer, représentant 75,0 % des cas confirmés cumulés. Une transmission importante se poursuit au Nord-Kivu et persiste dans le Haut-Uélé. (Source :Africa OMS Weekly)

Kenya : Le Kenya confirme le premier cas importé de maladie à virus Bundibugyo, Le 6 octobre 2026, le Gouvernement kényan a notifié le cas à l'OMS conformément au RSI. Le patient, de nationalité kényane, est tombé malade en République démocratique du Congo, où il vivait et où il a été traité dans plusieurs établissements de santé. Il s'est ensuite rendu par la route à Kampala, en Ouganda, en passant par Beni le 2 octobre 2026, puis s'est envolé pour Nairobi, où il est arrivé le 3 octobre 2026. À son arrivée, il a été transporté à l'hôpital de Nairobi et rapidement isolé. Les échantillons analysés au laboratoire national de virologie de référence et au Kenya Medical Research Institute se sont révélés positifs pour le virus Bundibugyo. Malgré des soins de soutien, le patient est décédé dans la nuit du 5 octobre 2026 et a été inhumé le 6 octobre 2026 suivant le protocole d'enterrement digne et sécurisé appliqué dans le pays. (Source :Africa OMS Weekly)

Cote d'Ivoire : Au total, de la semaine épidémiologique 1 à la semaine 34, 14 cas de fièvre jaune ont été confirmés, dont sept cas positifs par PCR et sept cas positifs par PRNT. Deux décès (taux de létalité de 14,3 %) ont été enregistrés parmi les cas positifs par PRNT, dans les districts sanitaires de Danané et de Toulepleu. Dans l'ensemble, des cas confirmés ont été signalés dans huit districts sanitaires du pays : Agboville (1), Bouna (1), Danané (1), Doropo (5), Jacqueville (Source : Africa OMS Weekly)

Pays Transfrontalier

Éthiopia : À la 31e semaine épidémiologique (2 août 2026), l'Éthiopie avait signalé 3 598 cas suspects de rougeole, dont 1 526 cas confirmés (42 %) et 44 décès. Au total, 35 flambées ont été recensées dans 34, les zones les plus touchées étant l'Oromia et l'Amhara. Neuf *woredas* connaissaient encore une flambée active. À l'échelle nationale, 50 % des cas signalés n'avaient reçu aucun vaccin contre la rougeole, tandis que seuls 9 % avaient reçu deux doses ou plus ; parmi les enfants de moins de cinq ans, 44 % n'étaient pas vaccinés. Les flambées actives touchaient principalement les jeunes enfants et les adultes, ce qui témoigne d'une transmission en cours dans plusieurs tranches d'âge. (Source : Africa OMS Weekly)

VII Situation épidémiologique de la semaine 41_2026 par région

Tableau N°5 *Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 41 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	11	0	0	0	0	0	2	0	3	0	6	0	**22**	**0**
Diarrhées Aqueuses aiguë	530	0	44	0	53	0	25	0	71	1	47	0	**770**	**1**
Paralysie Flasque Aiguë	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	**1**	**0**
Syndrome grippal	315	0	58	0	60	0	7	0	124	0	212	0	**776**	**0**
Tétanos Néonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Paludisme	41	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	0	**48**	**0**
Rougeole	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	**2**	**0**
Méningite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Dengue	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**20**	**0**
Malnutrition aigüe Sévère	52	0	12	0	2	0	2	0	12	0	5	0	**85**	**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	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**7**	**0**
SRAS	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**	**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	9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	9	0	**19**	**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	32	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	**35**	**0**
Tuberculose Nouveaux cas	62	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**62**	**0**
VIH Nouveaux cas	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**6**	**0**
IST nouveau	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**4**	**0**
Diabète nouveau cas	5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	**7**	**0**
Hypertension nouveau cas	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**19**	**0**
Traumatisme (AVP)	98	0	0	0	0	0	0	0	2	0	3	0	**103**	**0**
Décès Maternels		0		0		0		0		0		0	**0**	**0**
Décès Néonatals		3		0		0		0		0		0	**0**	**3**
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.