

# BEH

Bulletin  
Épidémiologique  
Hebdomadaire



MINISTÈRE DE LA  
SANTÉ DE DJIBOUTI



INSTITUT NATIONAL  
SANTÉ PUBLIQUE  
DE DJIBOUTI

Semaine : N°32 (Du 03 Aout au 09 Aout 2025)

Date de publication : 11 Aout 2025

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](mailto:inspdsurvepi@gmail.com) Site : [INSPDJ.NET](http://INSPDJ.NET)

## Points Saillants :

- **1 062** cas de Syndrome grippal ;
- **816** cas de Diarrhée aqueuse aigüe ;
- **82** cas du Paludisme ;
- **80** cas de Malnutrition aigüe sévères ;
- **78** cas de Gale ;
- **44** cas Brucellose ;
- **39** cas Traumatisme (AVP) ;
- **30** cas IRAS ;
- **18** cas de violences basées sur le genre ;
- **8** cas Dengue ;
- **5** cas Décès Néonatale ;

## Couvertures de données

**Tableau 1 Complétude et la promptitude de la semaine 32**

	Structure sanitaire	Nombre des rapports Attendus	Nombre de rapport reçus pour la semaine	Promptitude	Complétude
Djibouti-ville	Ras-Dika/Boualos (Publique)	10	9	90%	90%
	Balbala (publique)	9	6	67%	67%
	Parapubliques	12	12	100%	100%
	Privées	4	2	50%	50%
Régions sanitaires	Ali-Sabieh	9	9	100%	100%
	ARTA	10	10	100%	100%
	Dikhil	9	9	100%	100%
	Obock	7	7	100%	100%
	Tadjourah	12	12	100%	100%
<b>TOTAL Djibouti Pays</b>		<b>82</b>	<b>76</b>	<b>93%</b>	<b>93%</b>

À la 32e semaine épidémiologique de l'année 2025, le taux de complétude de transmission des rapports est **93%**.

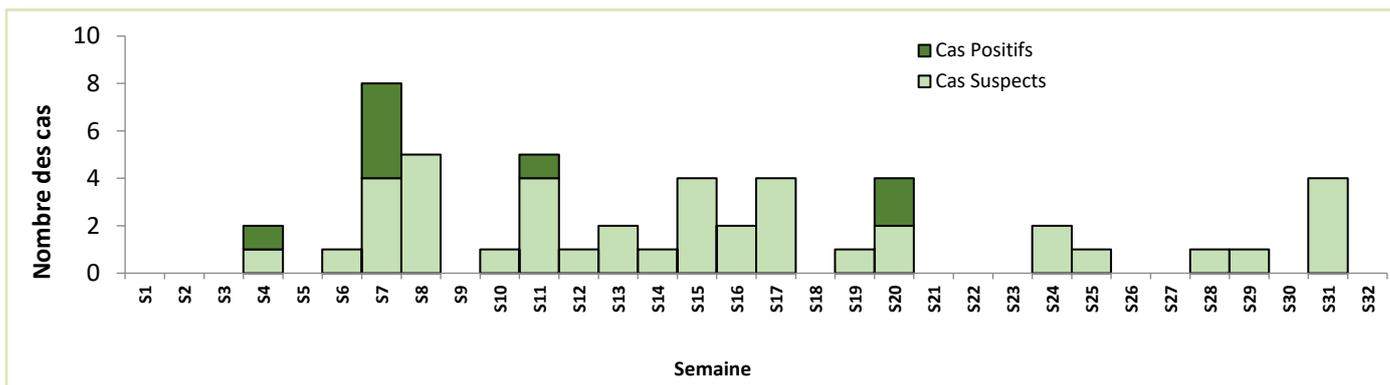
## II Surveillance des maladies évitable par la vaccination

**Tableau 2** Situation de la notification des maladies prioritaires et évitable par la vaccination sous surveillance épidémiologique de la 32<sup>ème</sup> semaine de l'année 2025

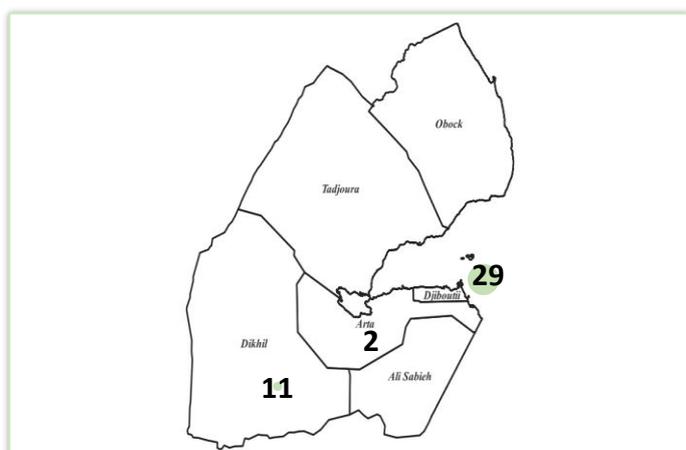
Structures Sanitaires	Rougeole		(PFA)		Méningite		Fièvre jaune		Tétanos	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
ARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ALI-SABIEH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBOCK	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TADJOURAH	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0

Zéro cas suspects de rougeole n'a été enregistré pour la 32<sup>e</sup> semaine. Au total, le cumul de cas est de 42 cas suspects de rougeole avec 9 cas positifs ont été enregistrés pour cette année. La présence de quelques cas positifs suggère une transmission faible mais continue. Également on a 12 cas de Méningite déclarés dans la région de Tadjourah.

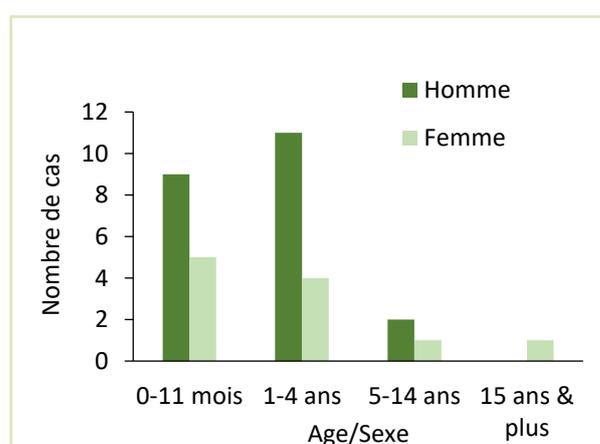
Pour les autres MEV aucun cas n'a été signalé durant la semaine.



**Fig.1** Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs pour la semaine 1 au semaine 32 de l'année 2025



**Fig. 2** Répartition des cas suspects de Rougeole par régions pour la S1 à S32-2025



**Fig. 3** Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe pour la S1 à S32-2025

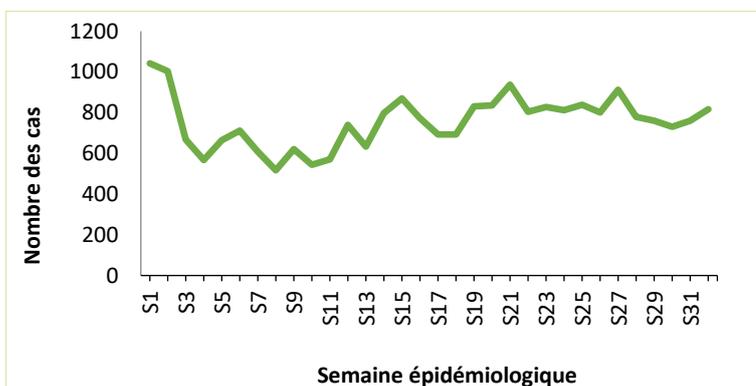
### III Surveillance syndromique

**Tableau 3** Situation de la notification de surveillance syndromique de 32ème semaine de l'année 2025

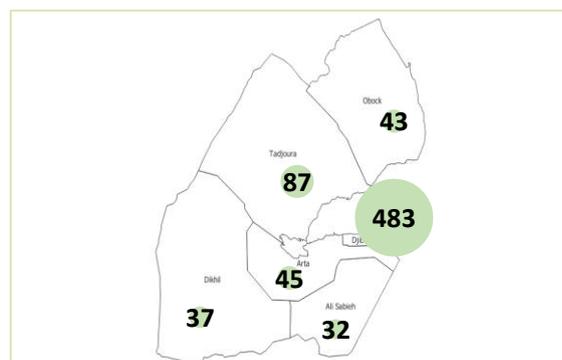
Structures Sanitaires	Diarrhées aqueuses aigue		Diarrhées Sanglantes		Syndrome grippal	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	572	0	12	0	659	0
ARTA	45	0	0	0	66	0
ALI-SABIEH	32	0	4	0	51	0
DIKHIL	37	0	5	0	3	0
OBOCK	43	0	0	0	79	0
TADJOURAH	87	0	16	0	204	0

#### Situation de la diarrhées aqueuses aigue

**816** nouveaux cas diarrhées aqueuses aigue ont été enregistrés, soit une hausse de **7%** par rapport la semaine 31 (**760 cas**). Et le total cumulé des S1 à S32 est de **24 159 cas** et **12** deces.



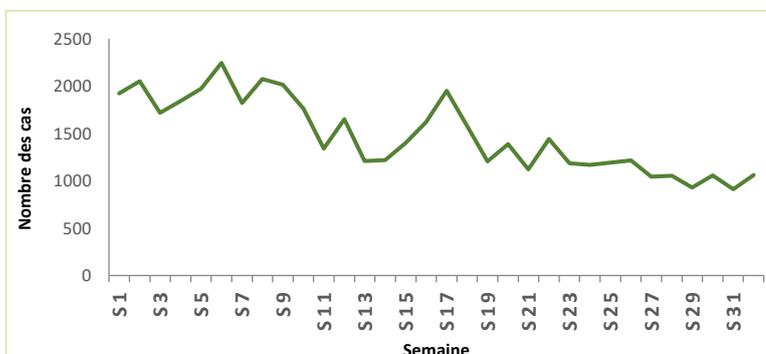
**Fig.4** Evolution Hebdomadaire des cas de diarrhées aqueuses aigue



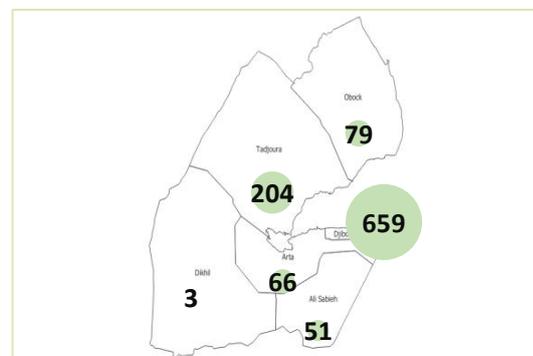
**Fig.5** Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par régions sanitaire pour la S 32\_2025

#### Situation de Syndrome grippal

**1 062** nouveaux cas de syndrome grippal ont été enregistrés au cours de la semaine 32, Contre **911** cas la semaine passée, soit une hausse de **17%**. Et le total cumulé du S1 à S 32 est de **47 417 cas**.



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



**Fig.7** Répartition des cas de Syndrome grippal par sexe et tranche d'âge pour la S32-2024

## IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

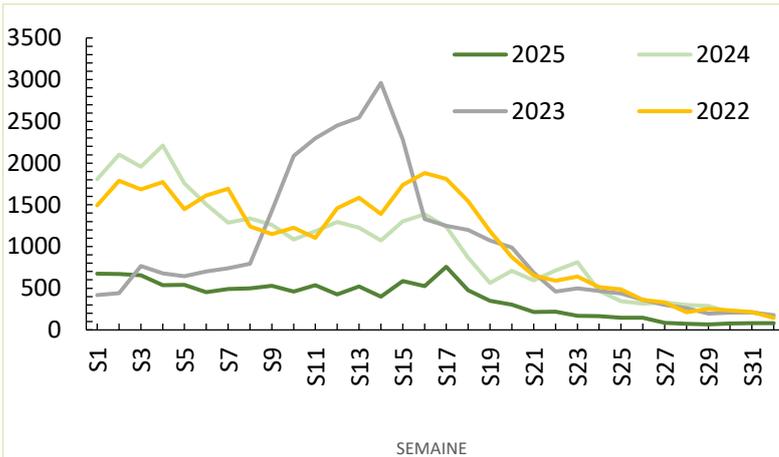
**Tableau 4** Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 32ème semaine de l'année 2025

Structures Sanitaires	Malnutrition aigüe sévère		Brucellose humaine		Traumatisme (AVP)		Gale		Paludisme	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	45	0	11	0	23	0	61	0	72	0
ARTA	1	0	0	0	0	0	0	0	4	0
ALI-SABIEH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	2	0	0	0	2	0	4	0	0	0
OBOCK	14	0	0	0	3	0	9	0	0	0
TADJOURAH	18	0	33	0	11	0	4	0	6	0

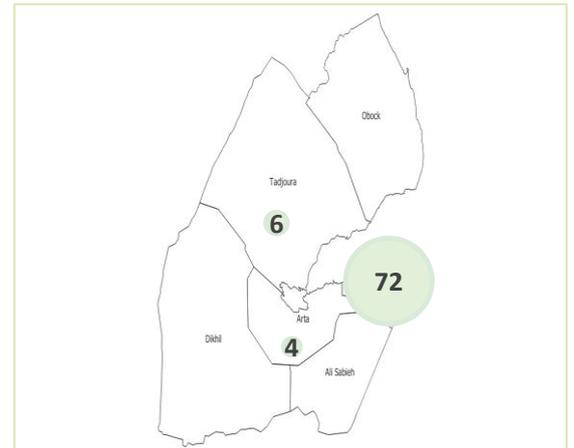
### Situation du paludisme

**82 nouveaux** cas de paludisme ont été signalés durant la semaine 32. La Fig. 8 montre une forte baisse par rapport aux trois dernières années, probablement due à l'efficacité des programmes de contrôle et de prévention.

Le total cumulé du S1 à S32 est **11 938 cas** et **1 décès** pour cette année.

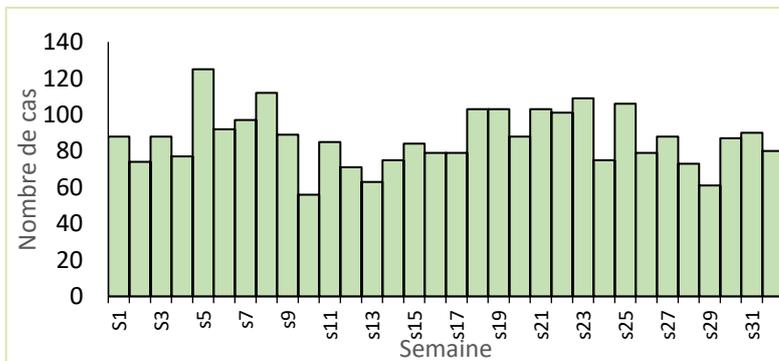


**Fig.8** Evolution hebdomadaire des cas du paludisme

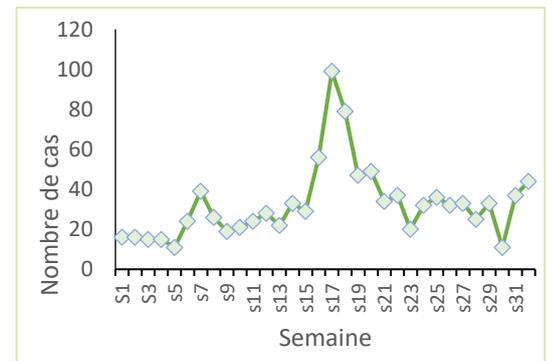


**Fig.9** Répartition des cas paludisme par régions pour la S32\_2024

### Situation du Malnutrition aigüe sévère et Brucellose



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



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

## V Violences Basées sur le Genre VGB

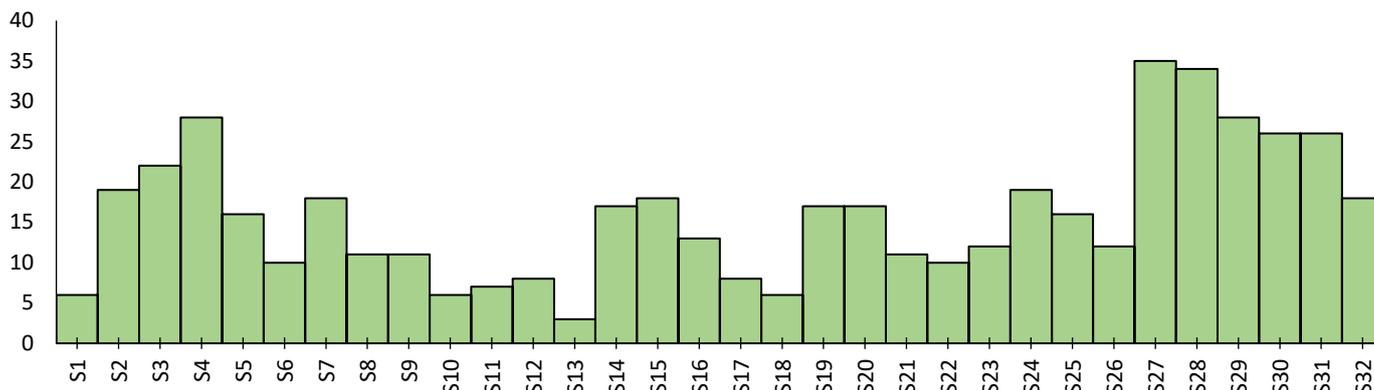


Fig. 12 Evolution des cas VGB au cours de la semaine épidémiologie N° 01 au 32 (Du 29 décembre 2024 au 09 Aout 2025)

Au cours de la semaine épidémiologie numéro32, **18 nouveaux cas** de VGB ont été rapportés. Au total, **508 cas** de violences basées sur le genre ont été enregistrés de la semaine 01 à la semaine 32 (du 29 Décembre 2024 au 09 Aout 2025).

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

Type VGB	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	1	2	0	21	1	108	5	40	0	6	0	1	7	178
Agression sexuelle	1	4	0	6	0	1	0	1	0	0	0	0	1	12
Mariage précoce	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Mutilation génitale féminine	0	4	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6
Pratique traditionnelle préjudic...	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Tentative de viol	0	1	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Viol avec pénétration	5	8	2	23	0	4	0	0	0	0	0	0	7	35
Violence domestique	0	1	0	10	2	32	3	15	1	2	0	1	6	61
Violence économique	0	1	0	17	4	68	1	33	1	4	0	2	6	125
Violence psychologique	0	0	0	4	3	18	1	18	2	5	0	2	6	47
Violence sexuelle	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>22</b>	<b>2</b>	<b>90</b>	<b>10</b>	<b>232</b>	<b>10</b>	<b>108</b>	<b>4</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>33</b>	<b>475</b>

Parmi les **508 cas** de Violence Basées sur le Genre, **93%** étaient des femmes et **3%** étaient des enfants de moins de 11 ans.

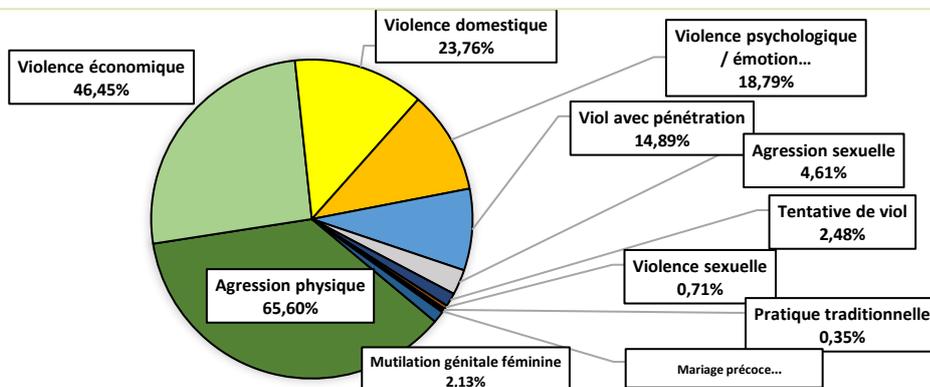


Fig. 13 Proportion des cas violence selon les types au cours de la semaine 1 à la semaine 32

D'après la figure 13, l'agression physique était la forme de violence la plus courante avec **62,60%**, suivie de la violence économique à **46,45%**.

## VI Évènement Majeur Internationaux

### Régionale :

**Kenya :** Depuis la dernière mise à jour (18 juillet 2025), le ministère de la Santé (MoH) a signalé 13 nouveaux cas confirmés en laboratoire et un nouveau décès (taux de létalité : 7,69 %) de mpox provenant de plusieurs districts. Cela représente une augmentation moyenne de 10 % du nombre de cas confirmés au cours des quatre dernières semaines. Cette année, 222 cas confirmés en laboratoire et cinq décès (taux de létalité : 2,25 %) de mpox ont été signalés dans 21 des 47 comtés du Kenya. Cette flambée a commencé en juillet 2024. Cumulativement, 253 cas confirmés en laboratoire et six décès (taux de létalité : 2,37 %) de mpox ont été signalés dans 21 des 47 comtés du Kenya. Un total de 779 échantillons ont été testés, avec un taux de tests réussis de 100 % et un taux de positivité de 32,48 %. Le clade Ib a été isolé à partir de 33 échantillons séquencés. (Source : [Africa CDC Weekly](#) )

**Libéria :** Depuis la dernière mise à jour (18 juillet 2025), le MoH a signalé 108 nouveaux cas, dont 38 confirmés en laboratoire, et aucun nouveau décès de mpox provenant de plusieurs comtés. Cela représente une augmentation moyenne de 57 % du nombre de cas confirmés au cours des quatre dernières semaines. Cette année, 752 cas, dont 310 confirmés en laboratoire et aucun décès, ont été signalés dans les 15 comtés du Libéria. Depuis le début de la flambée (mars 2024), un total cumulé de 1 163 cas, dont 373 confirmés en laboratoire, et aucun décès de mpox ont été signalés dans les 15 comtés du pays. Le clade Iib a été isolé à partir d'échantillons séquencés. (Source : [Africa CDC Weekly](#) )

**Malawi :** Depuis la dernière mise à jour (18 juillet 2025), le MoH a signalé neuf nouveaux cas confirmés en laboratoire et aucun nouveau décès de mpox au Malawi. Depuis le début de cette année, 294 cas, dont 59 confirmés en laboratoire et aucun décès, ont été signalés dans neuf des 28 districts sanitaires du Malawi : Lilongwe (46 cas confirmés), Mangochi (3), Salima (2), Ntcheu (1), Nkhatabay (1), Blantyre (3), Likoma (1), Mzimba Sud (1) et Ntchisi (1). Trente-six (61 %) des cas confirmés concernaient des hommes âgés de 2 à 75 ans. (Source : [Africa CDC Weekly](#) )

### Pays transfrontalier :

**Éthiopie :** Depuis la dernière mise à jour (18 juillet 2025), l'Institut éthiopien de santé publique a signalé **26 nouveaux cas** suspects de choléra provenant de quatre régions. Cela représente une diminution moyenne de 36 % du nombre de nouveaux cas au cours des quatre dernières semaines. Depuis le début de la flambée (janvier 2025), un total cumulé de **5 643 cas** suspects et **48 décès** (taux de létalité : 0,85 %) de choléra ont été signalés dans douze régions d'Éthiopie. (Source : [Africa CDC Weekly Media](#) )

## VII Situation épidémiologique de la semaine 32 par région sanitaire

**Tableau N°6** Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 32<sup>ème</sup> semaine de l'année 2025

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	12	0	4	0	0	0	5	0	0	0	16	0	37	0
Diarrhées Aqueuses aigue	572	0	32	0	45	0	37	0	43	0	87	0	816	0
Paralysie Flasque Aigue	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Syndrome grippal	659	0	51	0	66	0	3	0	79	0	204	0	1062	0
Tétanos Néonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	72	0	0	0	4	0	0	0	0	0	6	0	82	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	12	0	12	0
Dengue	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	8	0
Malnutrition aigüe Sévère	45	0	0	0	1	0	2	0	14	0	18	0	80	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	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0
SRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IRAS	26	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	30	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	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	0	44	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	61	0	0	0	0	0	4	0	9	0	4	0	78	0
Tuberculose Nouveaux cas	40	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	42	0
VIH Nouveaux cas	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
IST nouveau	5	0	0	0	0	0	2	0	3	0	2	0	12	0
Diabète nouveau cas	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	23	0
Hypertension nouveau cas	9	0	0	0	1	0	0	0	2	0	13	0	25	0
Traumatisme (AVP)	23	0	0	0	0	0	2	0	3	0	11	0	39	0
Décès Maternels		0		0		0		0		0		0	0	0
Décès Néonataux		5		0		0		0		0		0	1	5
Evènements inconnus / Emergents	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0