



Semaine : N°31 (Du 27 Juillet au 02 Aout 2025)

Date de publication : 04 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 Site : INSPDJ.NET

Points Saillants :

- **851** cas de Syndrome grippal ;
- **702** cas de Diarrhée aqueuse aigue ;
- **86** cas de Malnutrition aigüe sévères ;
- **86** cas Dengue ;
- **77** cas de Gale ;
- **63** cas du Paludisme ;
- **37** cas Brucellose ;
- **33** cas Traumatisme (AVP) ;
- **28** cas IRAS ;
- **26** cas de violences basées sur le genre ;
- **4** cas Suspects de Rougeole ;

I Couvertures de données

Tableau 1 Complétude et la promptitude de la semaine 31

	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	7	78%	78%
	Parapubliques	12	10	83%	83%
	Privées	4	1	25%	25%
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%
TOTAL Djibouti Pays		82	74	90%	90%

À la 31e semaine épidémiologique de l'année 2025, le taux de complétude de transmission des rapports est **90%**.

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 31^{ème} 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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARTA	1	0	0	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	12	0	0	0	0	0

4 cas suspects de rougeole ont été enregistrés pour la 31^e 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.

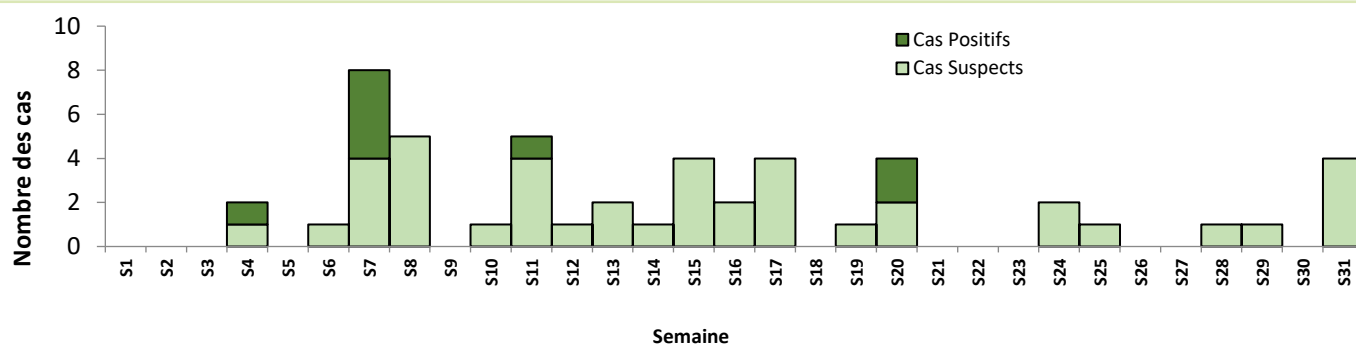


Fig.1 Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs pour la semaine 1 au semaine 31 de l'année 2025

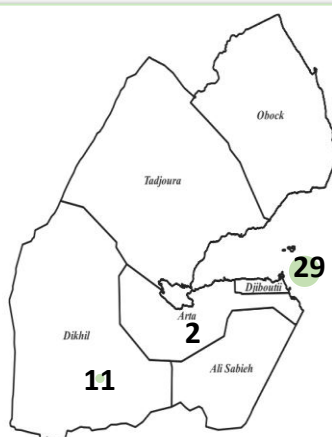


Fig. 2 Répartition des cas suspects de Rougeole par régions pour la S1 à 31-2025

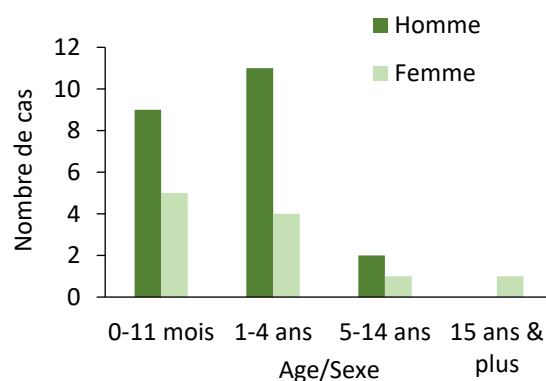


Fig. 3 Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe pour la S1 à 31-2025

III Surveillance syndromique

Tableau 3 Situation de la notification de surveillance syndromique de 31^{ème} semaine de l'année 2025

Structures Sanitaires	Diarrhées aqueuses aigue		Diarrhées Sanglantes		Syndrome grippal	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	436	0	6	0	491	0
ARTA	27	0	0	0	40	0
ALI-SABIEH	50	0	0	0	49	0
DIKHIL	46	0	2	0	18	0
OBOCK	59	0	0	0	109	0
TADJOURAH	84	0	18	0	144	0

Situation de la diarrhées aqueuses aigue

702 nouveaux cas diarrhées aqueuses aigue ont été enregistrés, soit une baisse de **4%** par rapport la semaine 30(**731cas**). Et le total cumulé des S1 à S31 est de **23 285 cas** et **12** deces.

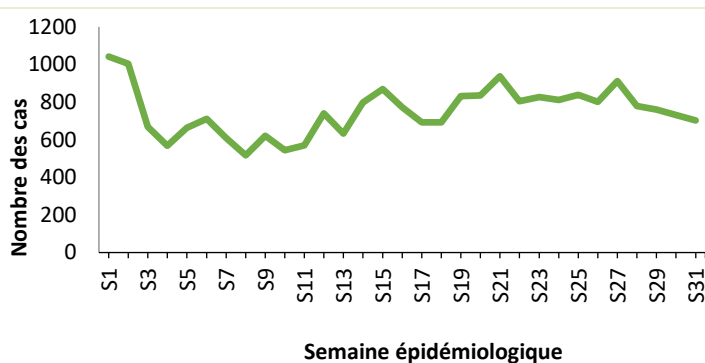


Fig.4 Evolution Hebdomadaire des cas de diarrhées aqueuses aigue

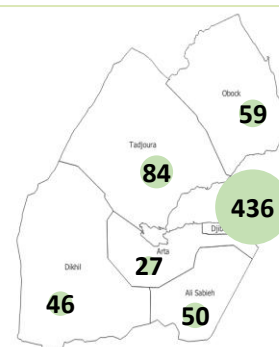


Fig.5 Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par régions sanitaire pour la S 31_2025

Situation de Syndrome grippal

851 nouveaux cas de syndrome grippal ont été enregistrés au cours de la semaine 31, Contre **1 058 cas** la semaine passée, soit une baisse de **19%**. Et le total cumulé du S1 à S 31est de **46 295 cas**.

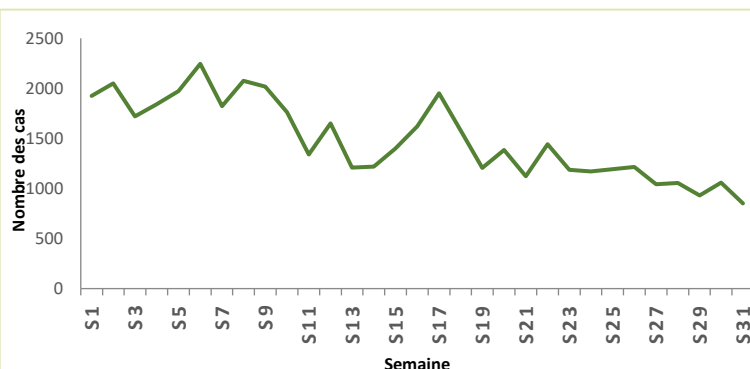


Fig.6 Evolution hebdomadaire des cas de syndrome grippal

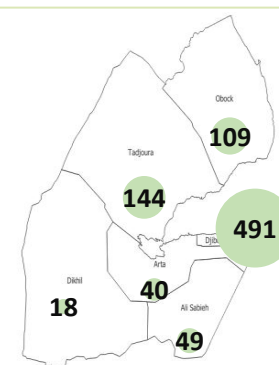


Fig.7 Répartition des cas de Syndrome grippal par sexe et tranche d'âge pour la S31-2024

IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

Tableau 4. Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 31ème 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	67	0	13	0	28	0	44	0	54	0
ARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
ALI-SABIEH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0
OBOCK	9	0	0	0	1	0	7	0	1	0
TADJOURAH	10	0	24	0	4	0	4	0	6	0

Situation du paludisme

63 nouveaux cas de paludisme ont été signalés, par rapport à la semaine 30 (**79 cas**) de l'année en cours, on note une baisse de **20%**. 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 S31 est **11 837 cas** et **1 décès** pour cette année.

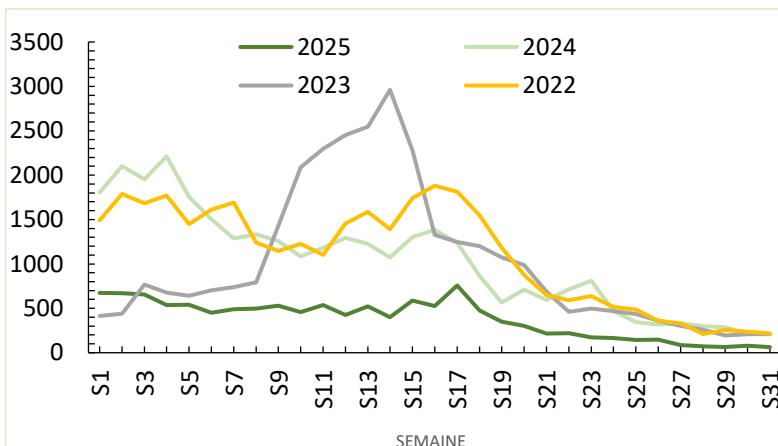


Fig.8 Evolution hebdomadaire des cas du paludisme

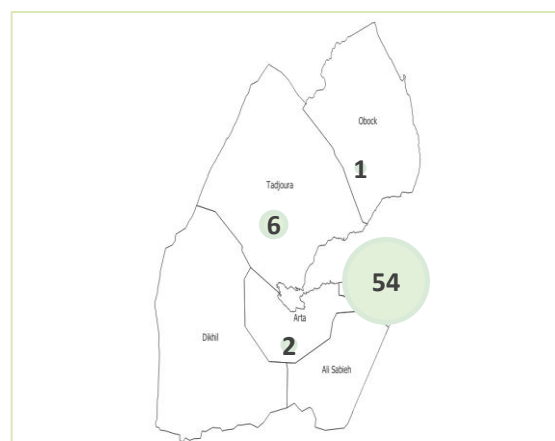


Fig.9 Répartition des cas paludisme par régions pour la S31_2024

Situation du Malnutrition aigüe sévère et Brucellose

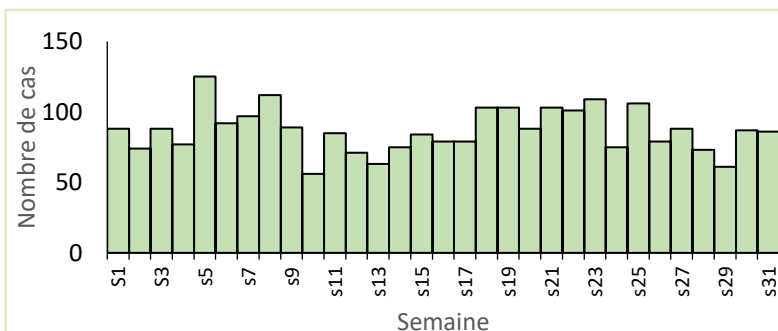


Fig.10 Evolution hebdomadaire des cas du Malnutrition

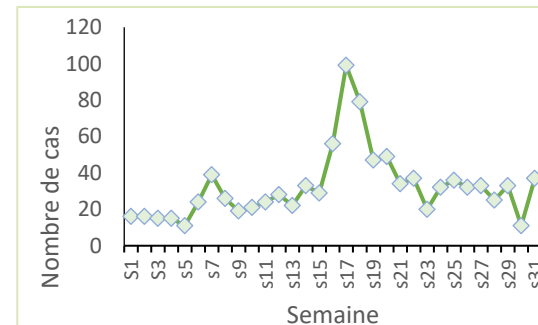


Fig.11 Evolution hebdomadaire des cas du Brucellose

V Violences Basées sur le Genre VGB

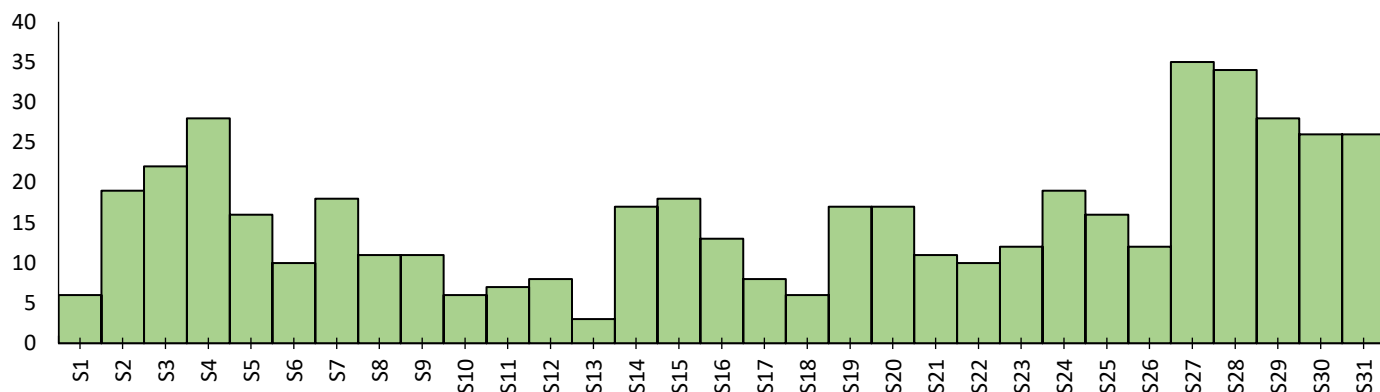


Fig. 12 Evolution des cas VGB au cours de la semaine épidémiologie N° 01 au 31 (Du 29 décembre 2024 au 02 Aout 2025)

Au terme de la semaine épidémiologie numéro31, **26 nouveaux cas** de VGB ont été rapportés. Au total, **490 cas** de violences basées sur le genre ont été enregistrés de la semaine 01 à la semaine 31 (du 29 Décembre 2024 au 02 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	3	0	19	1	104	5	41	0	6	0	1	7	174
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	31	3	16	1	2	0	1	6	61
Violence économique	1	2	0	14	3	61	1	31	1	3	0	2	6	113
Violence psychologique	0	0	0	4	3	16	1	18	2	5	0	2	6	45
Violence sexuelle	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	8	24	2	85	9	218	10	108	4	16	0	6	33	457

Parmi les **490 cas** de Violence Basées sur le Genre, **93%** étaient des femmes et **3%** étaient des enfants de moins de 11ans.

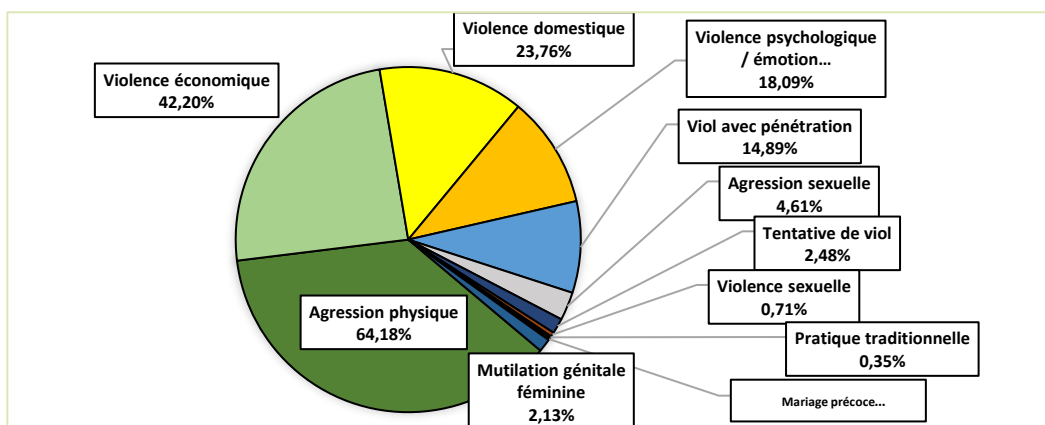


Fig. 13 Proportion des cas violence selon les types au cours de la semaine 1 à la semaine 31

D'après la figure 13, l'agression physique était la forme de violence la plus courante avec **42,20 %**, suivie de la violence domestique à **23,76 %**.

VI Évènement Majeur Internationaux

Régionale :

Burundi : Depuis la dernière mise à jour (18 juillet 2025), le ministère de la Santé (MoH) a signalé **84 nouveaux cas** de Mpox, dont **41 confirmés** en laboratoire, et aucun décès de mpox dans 40 districts sanitaires. Cela représente une augmentation moyenne de **26 %** du nombre de cas confirmés signalés au cours des quatre dernières semaines. Cette année, 3 598 cas, dont 1 247 confirmés en laboratoire et aucun décès, ont été signalés dans 46 des 49 districts sanitaires du Burundi. Cette flambée a débuté en juillet 2024. Cumulativement, 9 389 cas, dont 4 193 confirmés en laboratoire et un décès (taux de létalité : 0,02 %) ont été signalés dans 46 des 49 districts sanitaires du Burundi. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

Cameroun : Depuis la dernière mise à jour (18 juillet 2025), le ministère de la Santé du Cameroun a signalé **deux nouveaux cas** confirmés en laboratoire de mpox, et aucun décès, dans le district sanitaire d'Ayos, région du Centre. Ces cas sont des contacts du cas index confirmé. Cette année, **47 cas** suspects, dont trois confirmés en laboratoire et aucun décès, ont été signalés dans huit régions du Cameroun. En 2024, le Cameroun a signalé 150 cas suspects de mpox, dont neuf confirmés en laboratoire et deux décès (taux de létalité : 22,2 %) parmi les cas confirmés, répartis dans neuf des dix régions. Les enfants de moins de 15 ans représentaient 22,2 % des cas confirmés, et 77,8 % étaient des hommes. Le dernier cas confirmé a été signalé durant la semaine épidémiologique 47, et le système de gestion de l'incident mpox (IMS) a été désactivé en décembre 2024. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

Mozambique : Depuis la dernière mise à jour (18 juillet 2025), le ministère de la Santé (MoH) a signalé **83 nouveaux cas** confirmés et aucun nouveau décès de choléra dans les provinces de Nampula, Sofala, Tete et Zambézie. Cela représente une augmentation moyenne de 13 % du nombre de nouveaux cas. Cette année, **4 117 cas** confirmés et 43 décès (taux de létalité : 1,04 %) de choléra ont été signalés dans cinq des dix provinces du Mozambique. Depuis le début de la flambée (octobre 2024), un total cumulé de 4 420 cas confirmés et 64 décès (taux de létalité : 1,45 %) ont été rapportés dans cinq des dix provinces du pays. En comparaison avec la même période en 2024 (de la semaine épidémiologique 1 à 29), 8 166 cas et 17 décès (taux de létalité : 0,21 %) de choléra avaient été signalés au Mozambique, ce qui représente une diminution de 50 % du nombre de décès. (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 31 par région sanitaire

Tableau N°5 Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 31^{ème} 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	6	0	0	0	0	0	2	0	0	0	18	0	26	0
Diarrhées Aqueuses aigue	436	0	50	0	27	0	46	0	59	0	84	0	702	0
Paralysie Flasque Aigue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Syndrome grippal	491	0	49	0	40	0	18	0	109	0	144	0	851	0
Tétanos Néonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	54	0	0	0	2	0	0	0	1	0	6	0	63	0
Rougeole	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	4	0
Méningite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	12	0
Dengue	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
Malnutrition aigüe Sévère	67	0	0	0	0	0	0	0	9	0	10	0	86	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IRAS	28	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	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	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	0	37	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	44	0	0	0	0	0	22	0	7	0	4	0	77	0
Tuberculose Nouveaux cas	11	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	12	0
VIH Nouveaux cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IST nouveau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Diabète nouveau cas	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0
Hypertension nouveau cas	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	20	0
Traumatisme (AVP)	28	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	33	0
Décès Maternels		0		0		0		0		0		0	0	0
Décès Néonataux		6		0		0		0		0		0	0	6
Evènements inconnus / Emergents	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0