

# BEH

Bulletin  
Épidémiologique  
Hebdomadaire



MINISTÈRE DE LA  
SANTÉ DE DJIBOUTI



INSTITUT NATIONAL  
SANTÉ PUBLIQUE  
DE DJIBOUTI

Semaine : N°26 (Du 21 Juin 2026 au 27 Juin 2026)

Date de publication : 29 Juin 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](mailto:inspdsurvepi@gmail.com) Site : [INSPDJ.NET](http://INSPDJ.NET)

## Points Saillants :

- 1 229 cas de Syndrome grippal ;
- 416 cas de Diarrhée aqueuse aigue ;
- 97 cas du Paludisme ;
- 67 cas de Malnutrition aigüe sévères ;
- 40 cas Tuberculose ;
- 36 cas Traumatisme (AVP) ;
- 28 cas de Gale ;
- 17 Dengue ;
- 12 cas Brucellose ;
- 1 cas Suspect de Rougeole ;
- 1 PFA ;

## I Couvertures de données

**Tableau 1** Complétude et la promptitude de la semaine 26

|                       | 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                           | 11                                      | 92%         | 92%        |
|                       | Privées                     | 4                            | 1                                       | 50%         | 25%        |
| Régions<br>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                           | 76                                      | 90%         | 90%        |

Au terme de la semaine numéro 26 de l'année 2026, sur les 84 rapports attendus **76** ont été reçus soit un taux de complétude et de promptitude de **90%**.

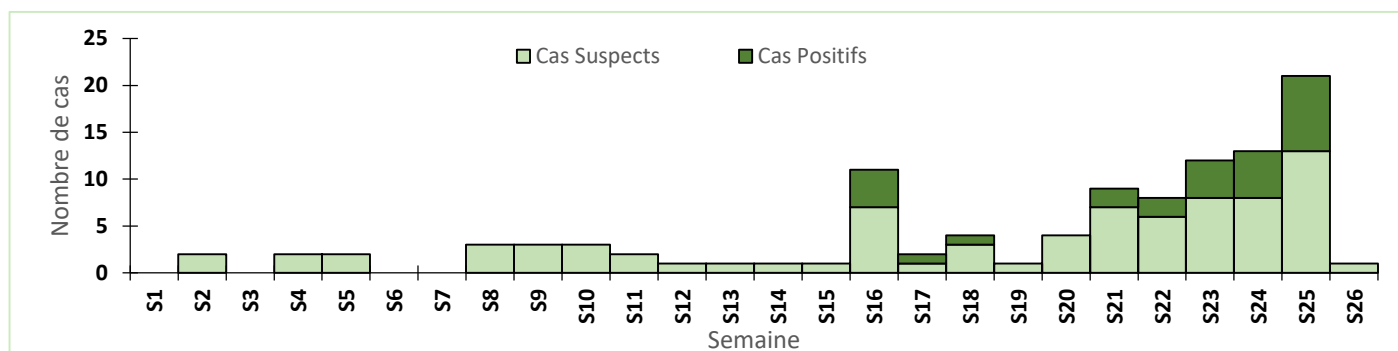
## II Surveillance des maladies évitable par la vaccination

**Tableau 2** Situation de la notification des maladies prioritaires et évitable par la vaccination sous surveillance épidémiologique de la 26ème semaine de l'année 2026

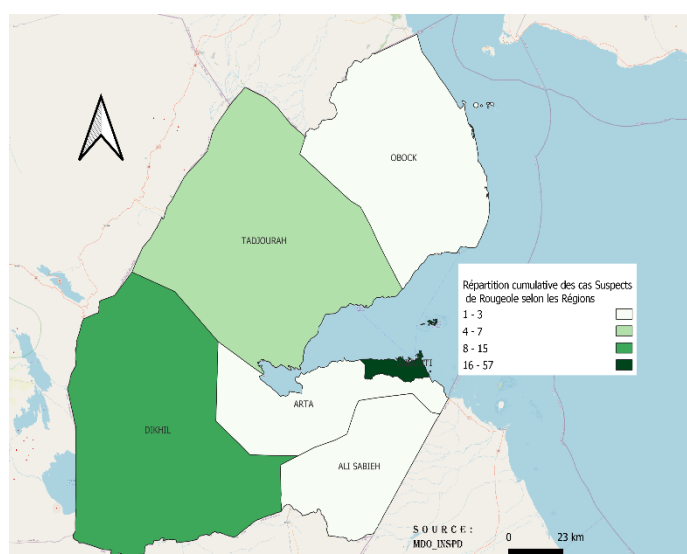
| Structures Sanitaires | Rougeole |       | (PFA) |       | Méningite |       | Fièvre jaune |       | Tétanos |       |
|-----------------------|----------|-------|-------|-------|-----------|-------|--------------|-------|---------|-------|
|                       | cas      | Décès | cas   | Décès | cas       | Décès | cas          | Décès | cas     | Décès |
| DJIBOUTI-VILLE        | 9        | 0     | 1     | 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                 | 1        | 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 26 de l'année 2026, **1 cas** suspect de rougeole a été notifié. Au total, **81 cas** suspects de rougeole dont **27 cas** positive ont été enregistrés durant la semaine 01 au 26 de l'année 2026. Étagement on a **1 PFA** notifier pour cette semaine.

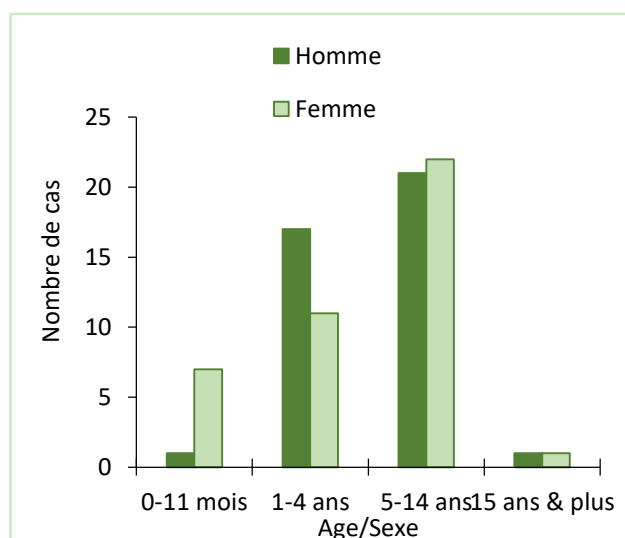
Pour les autres MEV aucun cas n'a été signalé pour cette semaine.



**Fig.1** Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs de la semaine 01\_2026 a la semaine 25\_2026



**Fig. 2** Répartition des cas suspects de Rougeole par régions de la S1 a la semaine 26\_2026



**Fig. 3** Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe de la Semaine 1 à la semaine 26\_2026

### III Surveillance syndromique

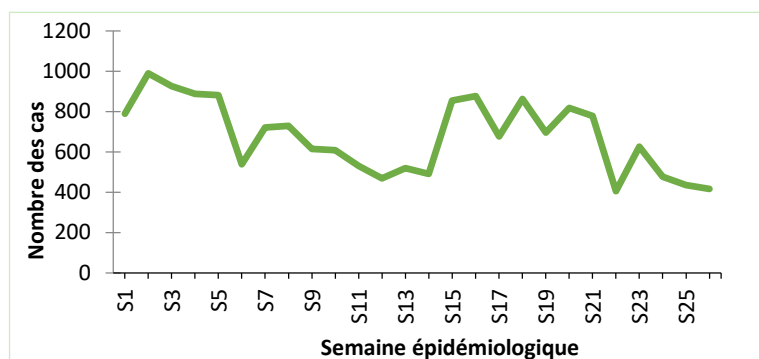
**Tableau 3** Situation de la notification de surveillance syndromique de 26ème semaine de l'année 2026

| Structures Sanitaires | Diarrhées aqueuses aigue |       | Diarrhées Sanglantes |       | Syndrome grippal |       |
|-----------------------|--------------------------|-------|----------------------|-------|------------------|-------|
|                       | cas                      | Décès | cas                  | Décès | cas              | Décès |
| DJIBOUTI-VILLE        | 241                      | 0     | 9                    | 0     | 780              | 0     |
| ARTA                  | 18                       | 0     | 0                    | 0     | 63               | 0     |
| ALI-SABIEH            | 20                       | 0     | 10                   | 0     | 29               | 0     |
| DIKHIL                | 42                       | 0     | 1                    | 0     | 20               | 0     |
| OBOCK                 | 63                       | 0     | 6                    | 0     | 162              | 0     |
| TADJOURAH             | 32                       | 0     | 2                    | 0     | 175              | 0     |

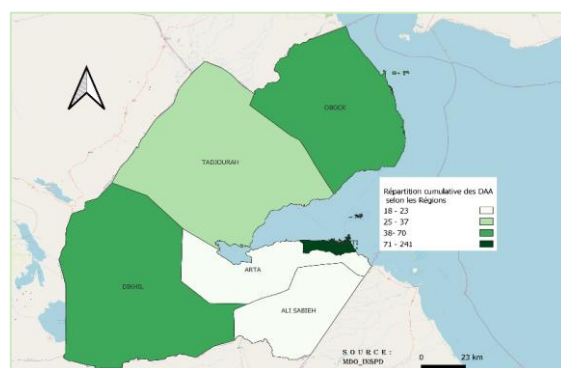
#### Situation de la diarrhées aqueuses aigue

A l'issue de la semaine 26, on a notifié, **416** nouveaux cas de diarrhée aqueuse aiguë contre **435** par rapport à la semaine précédente, soit une baisse de **4%**. Une augmentation du nombre de cas est observée depuis la semaine 15 au semaine 20 puis une baisse.

Le total cumulé des S1 à S26 est de **17 625** cas.



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

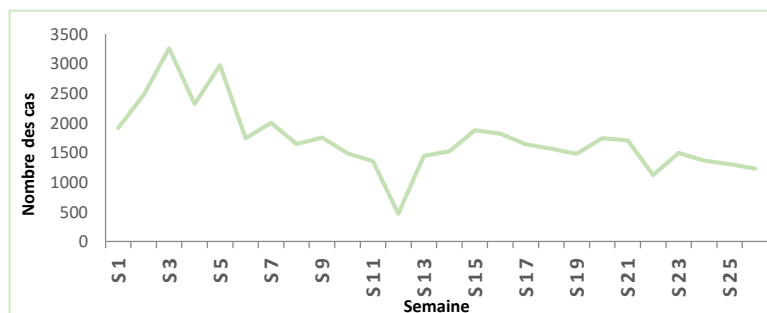


**Fig.5** Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par régions sanitaire pour la S 26\_2026

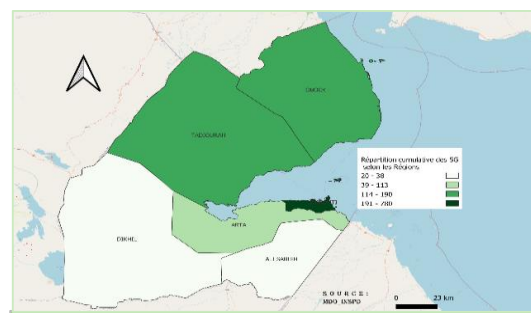
#### Situation de Syndrome grippal

Au cours de la semaine 26, **1 229** nouveaux cas de syndrome grippal ont été déclarés, Contre **1 304** cas la semaine passée, soit une baisse de 5%.

Et le total cumulé du S1 à S26 est de **45 624** cas.



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



**Fig.7** Répartition des cas de Syndrome grippal par Régions pour la S26\_2026

## IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

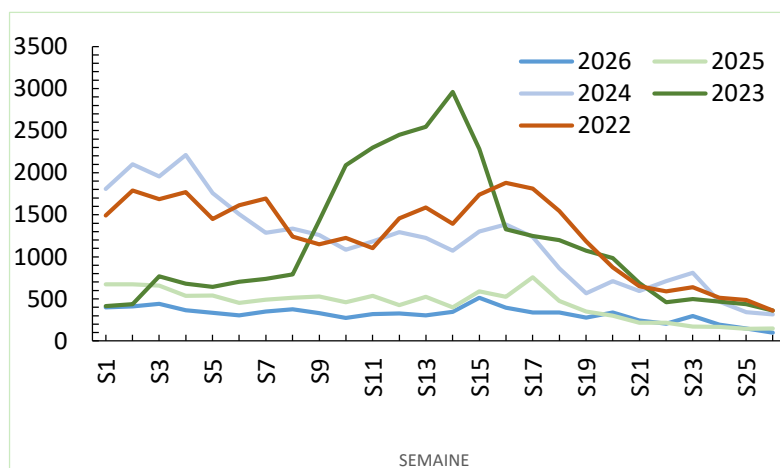
**Tableau 4** Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 26ème semaine de l'année 2026

| Structures Sanitaires | Malnutrition aigue sévère |       | Brucellose humaine |       | Traumatisme (AVP) |       | Gale |       | Paludisme |       |
|-----------------------|---------------------------|-------|--------------------|-------|-------------------|-------|------|-------|-----------|-------|
|                       | cas                       | Décès | cas                | Décès | cas               | Décès | cas  | Décès | cas       | Décès |
| DJIBOUTI-VILLE        | 49                        | 0     | 2                  | 0     | 25                | 0     | 19   | 0     | 86        | 0     |
| ARTA                  | 1                         | 0     | 0                  | 0     | 0                 | 0     | 0    | 0     | 5         | 0     |
| ALI-SABIEH            | 7                         | 0     | 0                  | 0     | 2                 | 0     | 0    | 0     | 0         | 0     |
| DIKHIL                | 3                         | 0     | 0                  | 0     | 1                 | 0     | 9    | 0     | 0         | 0     |
| OBOCK                 | 4                         | 0     | 1                  | 0     | 0                 | 0     | 0    | 0     | 0         | 0     |
| TADJOURAH             | 3                         | 0     | 9                  | 0     | 8                 | 0     | 0    | 0     | 6         | 0     |

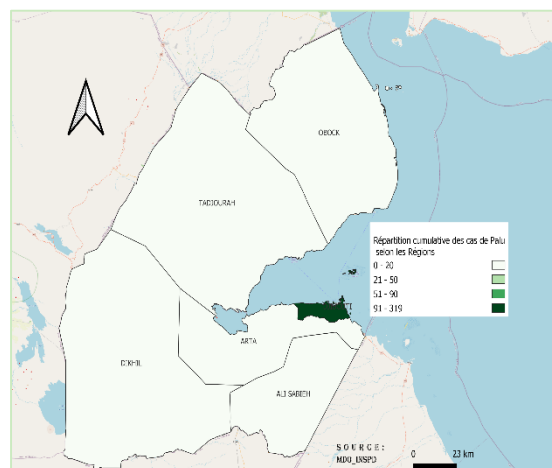
### Situation du paludisme

Durant la semaine 26, **97 nouveaux cas** de paludisme ont été signalés, contre **147 cas** la semaine précédente, soit une baisse de **24%**. La Fig. 8 montre une forte baisse par rapport aux quatre dernières années, probablement due à l'efficacité des programmes de contrôle et de prévention.

Et le total cumulé du S1 à S26 est de **8 330 cas**.

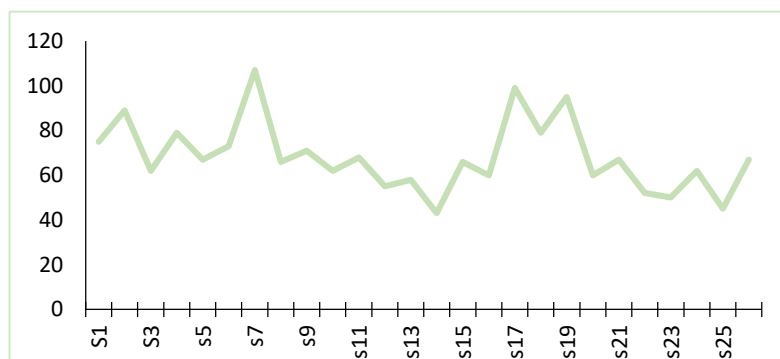


**Fig.8** Evolution hebdomadaire des cas du paludisme

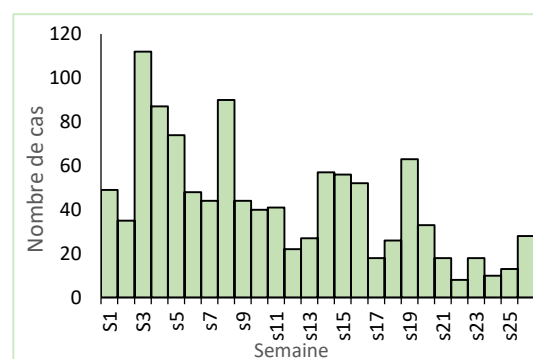


**Fig.9** Répartition des cas paludisme par régions pour la S26\_2026

### situation du Malnutrition et Gale



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



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

## VII Évènement Majeur Internationaux

### Europe :

**France :** Un premier cas d'Ebola a été détecté en France le 24 juin. Il s'agit d'un médecin de retour d'une mission humanitaire en République démocratique du Congo.

### Régionale :

**RDC :** Depuis la dernière mise à jour, le ministère de la Santé a signalé 114 nouveaux cas confirmés et 27 décès (taux de létalité : 23,68 %) dus à la BVD dans 33 zones de santé réparties dans trois provinces. Au total, on dénombre 896 cas confirmés, 208 décès (taux de létalité : 23,2 %) et 78 guérisons de la BVD dans les 33 zones de santé touchées des trois provinces (Ituri, Sud-Kivu et Nord-Kivu). L'Ituri demeure l'épicentre, représentant 91 % de tous les cas confirmés et 78 % de tous les décès en RDC. Bien que le taux de létalité global s'établisse à 23,1 %, des variations importantes existent entre les provinces. Le Nord-Kivu enregistre un taux de létalité élevé de 54,8 %, contre 19,9 % pour l'Ituri. Au 17 juin 2026, un total de 6 367 contacts ont été identifiés dans les provinces touchées. Toutefois, le taux global de suivi est faible, avec seulement 4 525 contacts (71,1 %) ayant fait l'objet d'un suivi dans toutes les provinces : Ituri 70,8 %, Nord-Kivu 70,5 % et Sud-Kivu 100 %. L'épidémie est caractérisée par une augmentation hebdomadaire constante des cas confirmés, signe d'une transmission communautaire active. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

**Ouganda :** Le ministère de la Santé a déployé une équipe d'intervention rapide (EIR) afin d'activer les mécanismes de réponse nationaux et locaux. L'EIR a mené des enquêtes épidémiologiques approfondies sur les cas confirmés afin d'identifier les chaînes de transmission et les personnes contacts. Au total, 826 contacts ont été identifiés dans le cadre de cette épidémie, dont 624 ont achevé leur suivi de 21 jours. Par ailleurs, des contrôles sanitaires ont été mis en place aux points d'entrée et de sortie à tous les points d'entrée officiels et sur les principaux axes de transit. Des laboratoires mobiles ont été déployés dans les districts de Kasese et d'Arua pour permettre le dépistage en temps réel. Source: [Africa CDC Weekly](#))

**Afrique du Sud. :** Entre les semaines épidémiologiques 20 et 23, le ministère de la Santé a signalé 471 nouveaux cas confirmés et aucun nouveau décès dans neuf provinces. Les provinces les plus touchées sont le Cap-Occidental, le Cap-Oriental, le Gauteng, le Mpumalanga et le Cap-Nord, qui représentent 73 % des cas signalés. Cette année, 2 031 cas confirmés de rougeole et aucun décès n'ont été recensés dans les neuf provinces d'Afrique du Sud. Parmi les cas confirmés, 82 % concernent des personnes de moins de 15 ans. Depuis le début de l'épidémie (janvier 2025), un total de 4 787 cas confirmés de rougeole et aucun décès n'ont été signalés dans les neuf provinces d'Afrique du Sud. Tous les cas n'étaient pas vaccinés contre la rougeole. En 2024, la couverture vaccinale nationale contre la rougeole chez les enfants de moins de 5 ans en Afrique du Sud était de 82 %. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

### Pays Transfrontalier

**Somalie :** Depuis la dernière mise à jour (20 février 2026), l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP) a signalé deux cas de cVDPV2 à Banadir, avec des débuts de paralysie en janvier 2026. Cette année, un total de cinq cas de cVDPV2 ont été signalés en Somalie. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

## VIII Situation épidémiologique de la semaine 26\_2026 par région

**Tableau N°6 Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 26<sup>ème</sup> 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            | 9              | 0     | 10         | 0     | 0    | 0     | 1      | 0     | 6     | 0     | 2         | 0     | 28    | 0     |
| Diarrhées Aqueuses aigue        | 241            | 0     | 20         | 0     | 18   | 0     | 42     | 0     | 63    | 0     | 32        | 0     | 416   | 0     |
| Paralysie Flasque Aigue         | 1              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 0     | 0     | 0         | 0     | 1     | 0     |
| Syndrome grippal                | 780            | 0     | 29         | 0     | 63   | 0     | 20     | 0     | 162   | 0     | 175       | 0     | 1229  | 0     |
| Tétanos Néonatal                | 0              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 0     | 0     | 0         | 0     | 0     | 0     |
| Paludisme                       | 86             | 0     | 0          | 0     | 5    | 0     | 0      | 0     | 0     | 0     | 6         | 0     | 97    | 0     |
| Rougeole                        | 0              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 1     | 0     | 0         | 0     | 1     | 0     |
| Méningite                       | 0              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 0     | 0     | 0         | 0     | 0     | 0     |
| Dengue                          | 17             | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 0     | 0     | 0         | 0     | 17    | 0     |
| Malnutrition aigüe Sévère       | 49             | 0     | 7          | 0     | 1    | 0     | 3      | 0     | 4     | 0     | 3         | 0     | 67    | 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                            | 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                      | 2              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 1     | 0     | 9         | 0     | 12    | 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                            | 19             | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 9      | 0     | 0     | 0     | 0         | 0     | 28    | 0     |
| Tuberculose Nouveaux cas        | 39             | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 1     | 0     | 0         | 0     | 40    | 0     |
| VIH Nouveaux cas                | 0              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 0     | 0     | 0         | 0     | 0     | 0     |
| IST nouveau                     | 7              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 2      | 0     | 0     | 0     | 2         | 0     | 11    | 0     |
| Diabète nouveau cas             | 0              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 0     | 0     | 2         | 0     | 2     | 0     |
| Hypertension nouveau cas        | 8              | 0     | 0          | 0     | 0    | 0     | 0      | 0     | 0     | 0     | 2         | 0     | 10    | 0     |
| Traumatisme (AVP)               | 25             | 0     | 2          | 0     | 0    | 0     | 1      | 0     | 0     | 0     | 8         | 0     | 36    | 0     |
| Décès Maternels                 |                | 0     |            | 0     |      | 0     |        | 0     |       | 0     |           | 0     | 20    | 0     |
| Décès Néonataux                 |                | 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.