BEH Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire

MIINISTERE DE LA SANTE DE DJIBOUTI

INSTITUT NATIONAL SANTE PUBLIQUE DE DJIBOUTI

Semaine : N°38 (Du 13 Septembre au 19 Septembre 2026
Date de publication : 21 Septembre 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 :

- **1 248** cas de Syndrome grippal ;
- **613** cas de Diarrhée aqueuse aigue ;
- **92** cas Traumatisme (AVP) ;
- **79** cas de Malnutrition aigüe sévères ;
- **60** cas de Gale ;
- **39** cas Tuberculose ;
- **40** cas du Paludisme ;
- **6** cas Brucellose ;
- **1** PFA ;
- **1** cas Suspect de Rougeole ;
- **1** Hépatites Virales ;

I Couvertures de données

Tableau 1 Complétude et la promptitude de la semaine 38

Structure sanitaire		Nombre des rapports Attendus	Nombre de rapport reçus pour la semaine	Promptitude	Complétude
Djibouti-ville	Ras-Dika/Boualos (Publique)	10	6	60%	60%
	Balbala (publique)	9	8	89%	89%
	Parapubliques	12	12	100%	100%
	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	11	92%	92%
TOTAL Djibouti Pays		84	74	88%	88%

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

Au terme de la semaine numéro 38 de l'année 2026, sur les 84 rapports attendus **74** ont été reçus soit un taux de complétude et de promptitude de **88%,** pour l'ensemble du pays.

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 38ème 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	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	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 38 de l'année 2026, **1 cas** suspect de rougeole a été notifié. Au total, **114 cas** suspects de rougeole dont **45 cas** positive ont été enregistrés durant la semaine 01 au 38 de l'année 2026.On a **1** PFA signalé aussi pour cette semaine.

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

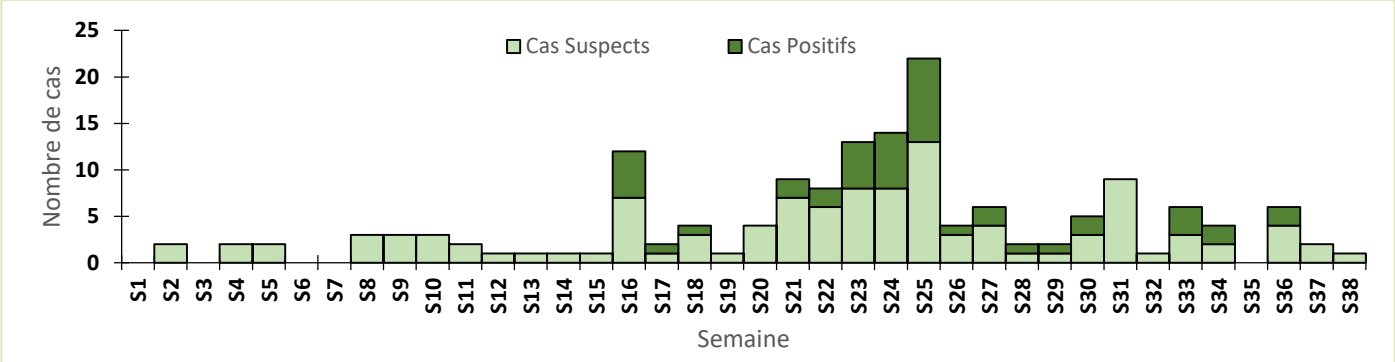


Fig.1 ***Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs de la semaine 01_2026 a la semaine 38_2026***

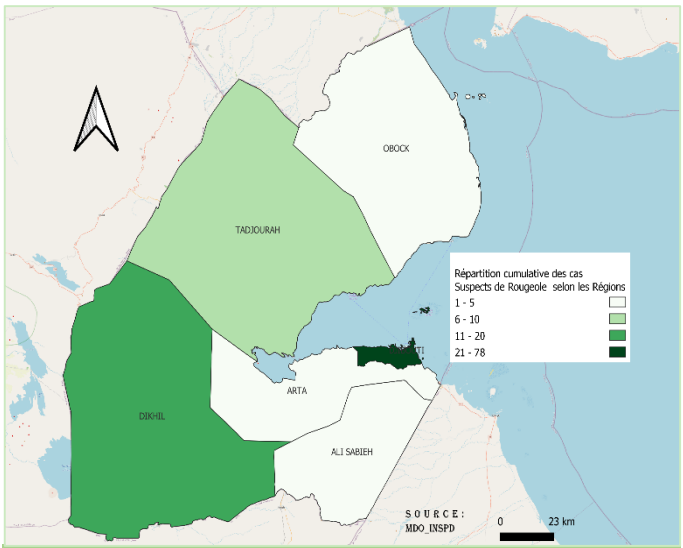


Fig. 2 ***Répartition des cas suspects de Rougeole par régions de la S1 a la semaine 38_2026***

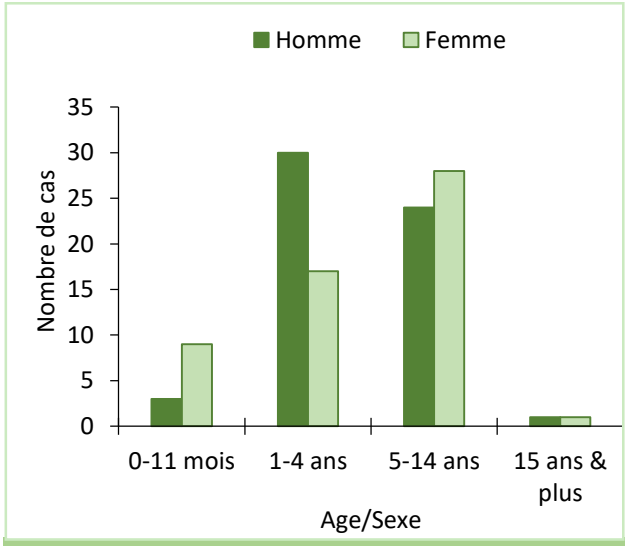


Fig. 3 ***Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe de la Semaine 1 à la semaine 38_2026***

III Surveillance syndromique

Tableau 3 Situation de la notification de surveillance syndromique de 38ème semaine de l'année 2026

Structures Sanitaires	Diarrhées aqueuses aiguë		Diarrhées Sanglantes		Syndrome grippal	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	320	0	15	0	774	0
ARTA	35	0	0	0	66	0
ALI-SABIEH	45	0	0	0	50	0
DIKHIL	152	0	16	0	34	0
OBOCK	26	0	1	0	118	0
TADJOURAH	35	0	1	0	206	0

Situation de la diarrhées aqueuses aigue

A l'issue de la semaine 38, on a notifié, **613** nouveaux cas de diarrhée aqueuse aiguë contre **553** par rapport à la semaine précédente, soit une hausse de **11%.** Une augmentation du nombre de cas est observée c'est trois derniers semaine.
Le total cumulé des S1 à S38 est de **23 235 cas** dont **9** décès**.**

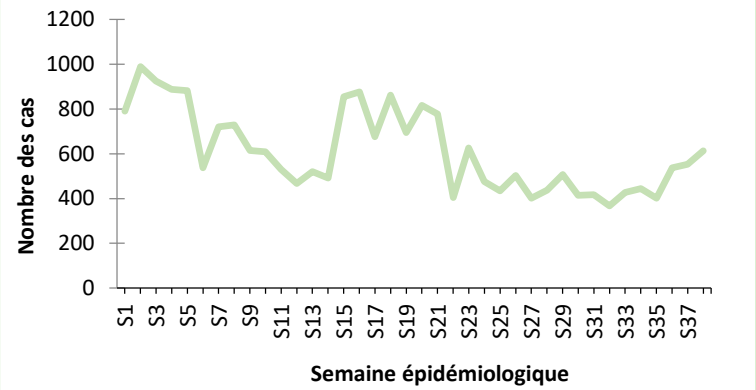


Fig.4 *Evolution Hebdomadaire des cas de diarrhées aqueuses aigue*

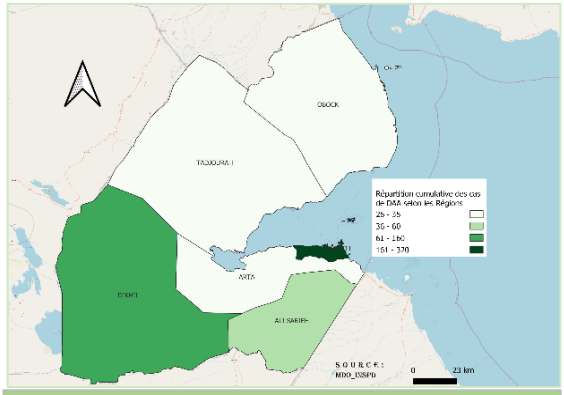


Fig.5 *Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par région sanitaire pour la S 38_2026*

Situation de Syndrome grippal

Au cours de la semaine 38**, 1 248 nouveaux cas** de syndrome grippal ont été déclarés, Contre **1 017 cas** la semaine passée, soit une hausse de **23%**.
Et le total cumulé du S1 à S38 est de **58 204 cas.**

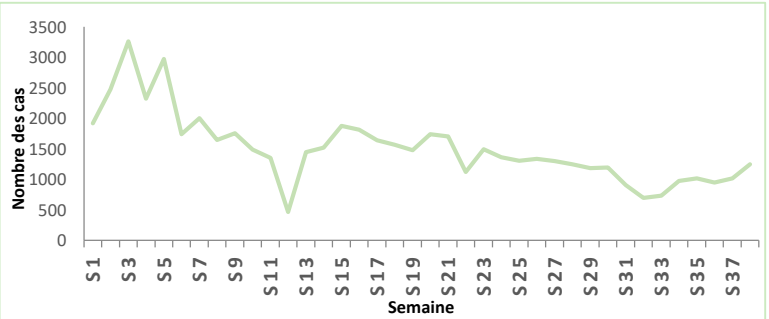


Fig.6 *Evolution hebdomadaire des cas de syndrome grippal*

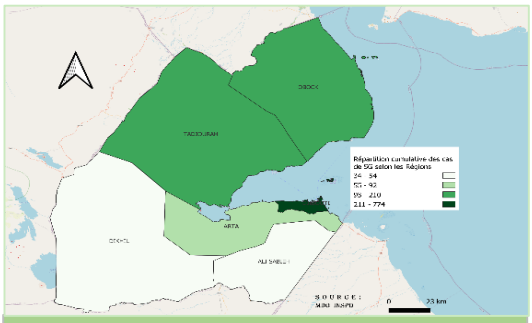


Fig.7 *Répartition des cas de Syndrome grippal par Régions pour la S38_2026*

IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

Tableau 4 Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 38ème 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	31	0	1	0	91	0	39	0	36	0
ARTA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ALI-SABIEH	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	6	0	0	0	1	0	7	0	0	0
OBOCK	27	0	1	0	0	0	0	0	0	0
TADJOURAH	2	0	4	0	0	0	14	0	4	0

Situation du paludisme

Durant la semaine 38. **40 nouveaux cas** de paludisme ont été signalés, contre **34 cas** la semaine précédente, soit une hausse de **17%**. Et le total cumulé du S1 à S38 est de **9 030 cas.** La Fig. 8 montre une forte baisse progressive après le pic observé à la semaine 15 de cette année.

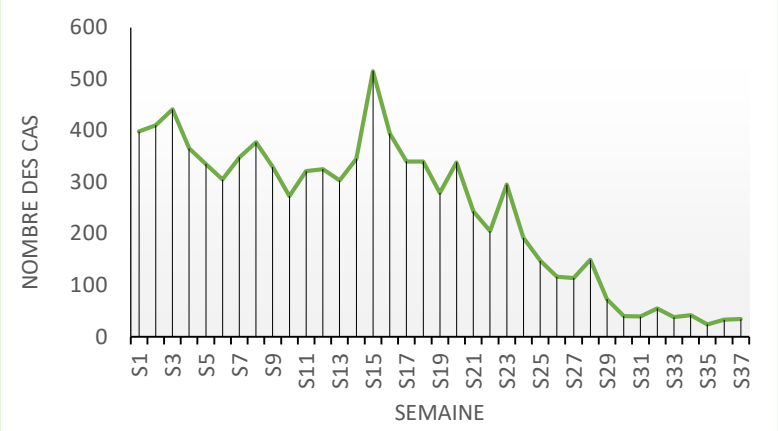


Fig.8 ***Evolution hebdomadaire des cas du paludisme***

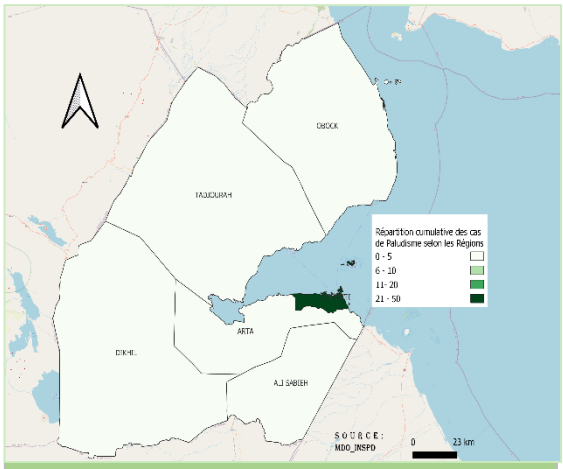


Fig.9 ***Répartition des cas paludisme par régions pour la S38_2026***

Situation du Malnutrition et Tuberculose

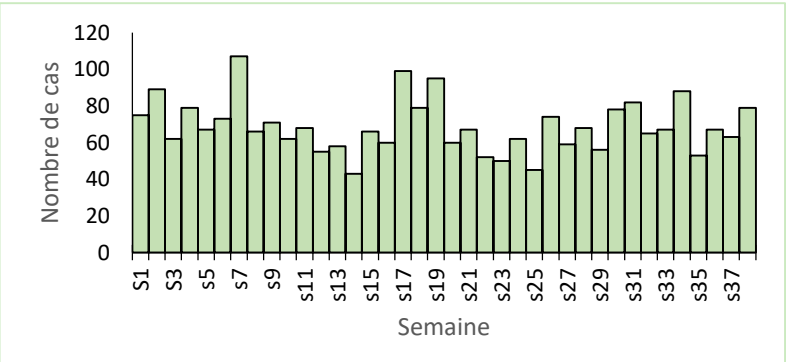


Fig.10 ***Evolution hebdomadaire des cas du Malnutrition***

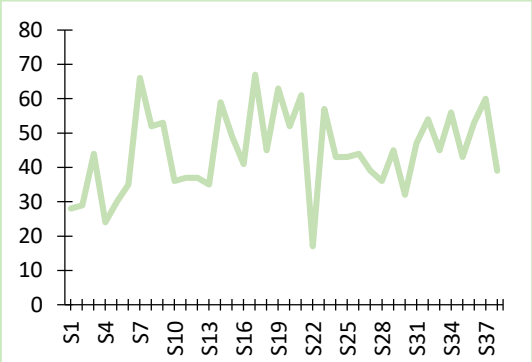


Fig.11 ***Evolution hebdomadaire des cas du TB***

VII Évènement Majeur Internationaux

Régionale :

RDC : Depuis le dernier bilan du 9 août 2026, 479 nouveaux cas confirmés et 260 nouveaux décès liés à la maladie à virus Bundibugyo (BVD) ont été signalés en RDC. Depuis le dernier bilan, le ministère de la Santé a signalé 479 nouveaux cas confirmés et 260 nouveaux décès (taux de létalité : 54,27 %) dus à la maladie à virus Bundibugyo (BVD) dans les provinces d'Ituri, du Haut-Uele et du Nord-Kivu. Au total, 5 584 cas confirmés, 2 680 décès (taux de létalité global : 47,99 %) et 1 215 guérisons (22 %) ont été recensés, tandis que 846 patients confirmés restent hospitalisés. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, représentant 84,4 % des cas cumulés en RDC et 61,9 % des nouveaux cas signalés. (Source :Africa CDC Weekly)

Ouganda : Le 28 juillet 2026, le ministère de la Santé a déclaré la fin de l'épidémie de BVD en Ouganda, se fondant sur l'évaluation épidémiologique du pays qui constatait que 42 jours s'étaient écoulés depuis la sortie de l'hôpital du dernier cas confirmé de transmission locale de BVD, le 16 juin 2026, sans transmission locale ultérieure documentée. Le ministère de la Santé continue de renforcer la surveillance et de mettre en œuvre des mesures de préparation dans les districts à risque élevé et modéré. Source : Africa CDC Weekly)

Sénégal (rapport initial) : Depuis la dernière mise à jour (16 août 2026), le ministère de la Santé a signalé quatre nouveaux cas confirmés de diphtérie et aucun nouveau décès dans les districts de Kédougou (2 cas ; 0 décès) et de Mbour (2 cas ; 0 décès), au Sénégal. Cela représente une augmentation de 300 % du nombre de nouveaux cas signalés par rapport à la dernière mise à jour.
Depuis le début de cette épidémie (août 2026), un total de 14 cas confirmés et deux décès dus à la diphtérie ont été signalés dans les districts de Kédougou (6 cas ; 2 décès), Mbour (2 cas ; 0 décès) et Saraya (6 cas ; 0 décès). Parmi les cas confirmés, les enfants de 5 à 15 ans représentent 57 % des cas, et les femmes représentent également 57 %. En 2025, la couverture vaccinale nationale DTP3 chez les enfants de moins d'un an au Sénégal était de 91 %. (Source : Africa CDC Weekly)

Mali : Depuis le dernier bulletin (16 août 2026), le ministère de la Santé a signalé 72 nouveaux cas (27 confirmés ; 45 suspects) et aucun nouveau décès dû à la dengue dans les régions de Bamako (65 cas ; 0 décès) et de Bandiagara (7 cas ; 0 décès). Cela représente une baisse moyenne de 266 % du nombre de nouveaux cas au cours des quatre dernières semaines. Cette année, un total de 2 219 cas (461 confirmés ; 1 758 suspects) et un décès (taux de létalité : 0,05 %) de dengue ont été signalés dans les 11 régions du Mali. Depuis le début de cette épidémie (septembre 2023), un total de 22 109 cas (3 053 confirmés ; 19 056 suspects) et 75 décès (taux de létalité : 0,34 %) de dengue ont été signalés dans les 11 régions du Mali. (Source : Africa CDC Weekly)

Pays Transfrontalier

Somalie : Au cours de la 33e semaine épidémiologique, 280 nouveaux cas de rougeole (12 confirmés et 268 suspects) et aucun nouveau décès n'ont été signalés dans les six États de Somalie. Depuis le début de l'année, 11 604 cas de rougeole (742 confirmés et 10 862 suspects) et 42 décès (taux de létalité : 0,36 %) ont été recensés dans cinq des six États de Somalie. (Source : Africa CDC Weekly)

Éthiopie : Entre les semaines épidémiologiques 18 et 21, l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP) a signalé deux nouveaux cas de poliovirus dérivé d'une souche vaccinale de type 1 (PVDV1) dans la région du sud de l'Éthiopie. Cette année, sept cas de PVDV1 ont été recensés en Éthiopie. En 2024, la couverture vaccinale nationale par le vaccin antipoliomyélitique oral de type 3 (VPO3) en Éthiopie était de 73 %. (Source : Africa CDC Weekly)

VIII Situation épidémiologique de la semaine 38_2026 par région

Tableau N°5 *Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 38 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	15	0	0	0	0	0	16	0	1	0	1	0	**33**	**0**
Diarrhées Aqueuses aiguë	320	0	45	0	35	0	152	0	26	0	35	0	**613**	**0**
Paralysie Flasque Aiguë	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**	**0**
Syndrome grippal	774	0	50	0	66	0	34	0	118	0	206	0	**1248**	**0**
Tétanos Néonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Paludisme	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	**40**	**0**
Rougeole	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**	**0**
Méningite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Dengue	15	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	**16**	**0**
Malnutrition aigüe Sévère	31	0	11	0	2	0	6	0	27	0	2	0	**79**	**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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	**6**	**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	39	0	0	0	0	0	7	0	0	0	14	0	**60**	**0**
Tuberculose Nouveaux cas	39	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**39**	**0**
VIH Nouveaux cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
IST nouveau	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	**5**	**0**
Diabète nouveau cas	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	**6**	**0**
Hypertension nouveau cas	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	**7**	**0**
Traumatisme (AVP)	91	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	**92**	**0**
Décès Maternels		0		0		0		0		0		0	**0**	**0**
Décès Néonatals		0		0		0		0		0		0	**2**	**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.