

BEH

Bulletin
Épidémiologique
Hebdomadaire



MINISTÈRE DE LA
SANTÉ DE DJIBOUTI



INSTITUT NATIONAL
SANTÉ PUBLIQUE
DE DJIBOUTI

Semaine : N°52 (Du 21 Décembre au 27 Décembre 2025)

Date de publication : 29 Décembre 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 :

- 1 551 cas de Syndrome grippal ;
- 506 cas de Diarrhée aqueuse aigue ;
- 304 cas du Paludisme ;
- 78 cas Traumatisme (AVP) ;
- 73 cas de Malnutrition aigüe sévères ;
- 61 cas de Gale ;
- 48 cas Brucellose ;
- 37 IRAS ;
- 5 cas de violences basées sur le genre ;
- 5 cas Décès Néonataux ;
- 1 PFA ;
- 1 cas Suspect de Rougeole ;

I Couvertures de données

Tableau 1 Complétude et la promptitude de la semaine 52

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	8	89%	89%
	Parapubliques	12	11	92%	92%
	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	6	86%	86%
	Tadjourah	12	12	100%	100%
TOTAL Djibouti Pays		82	75	91%	91%

À l'issue de la semaine numéro **52**, sur les 82 rapports attendus **75** ont été reçus soit un taux de complétude et de promptitude de **91%**.

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 52ème 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	0	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	1	0	1	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

1 cas suspect de rougeole a été notifié au cours de la semaine 52. Au total, **70 cas** suspects de rougeole ont été enregistrés cette année, dont **13 cas** positifs. La présence de quelques cas positifs pourrait indiquer d'une transmission à la fois faible mais persistante. On a également 1 PFA dans la région de Dikhil. Pour les autres MEV aucun cas n'a été signalé aussi durant la semaine.

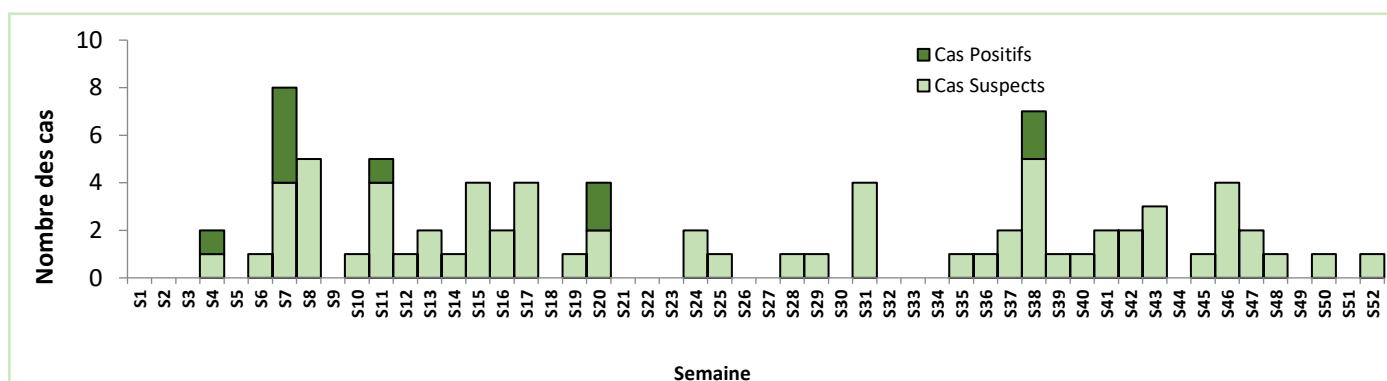


Fig.1 Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs pour la semaine 1 au semaine 52 de l'année 2025

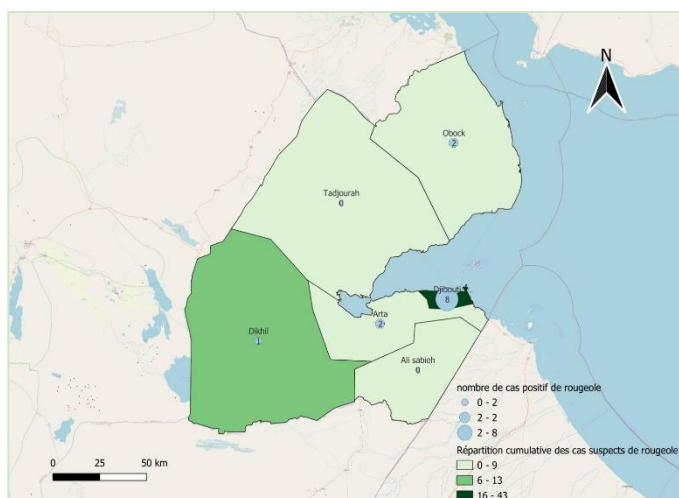


Fig. 2 Répartition des cas suspects de Rougeole par régions pour la S1 à S52_2025

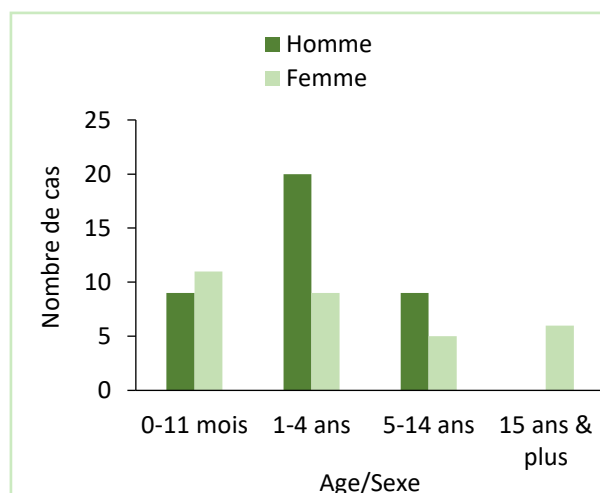


Fig. 3 Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe pour la S1 à S52_2025

III Surveillance syndromique

Tableau 3 Situation de la notification de surveillance syndromique de 52ème semaine de l'année 2025

Structures Sanitaires	Diarrhées aqueuses aigue		Diarrhées Sanglantes		Syndrome grippal	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	320	0	10	0	990	0
ARTA	49	0	0	0	97	0
ALI-SABIEH	8	0	0	0	67	0
DIKHIL	41	0	8	0	18	0
OBOCK	73	0	1	0	193	0
TADJOURAH	15	0	4	0	186	0

Situation de la diarrhées aqueuses aigue

Au cours de la semaine 52 on a notifié, **506** nouveaux cas de diarrhée aqueuse aiguë contre **799** par rapport à la semaine précédente, soit une baisse de **36%**.

Le total cumulé des S1 à S52 à est de **48 091** dont **18** décès.

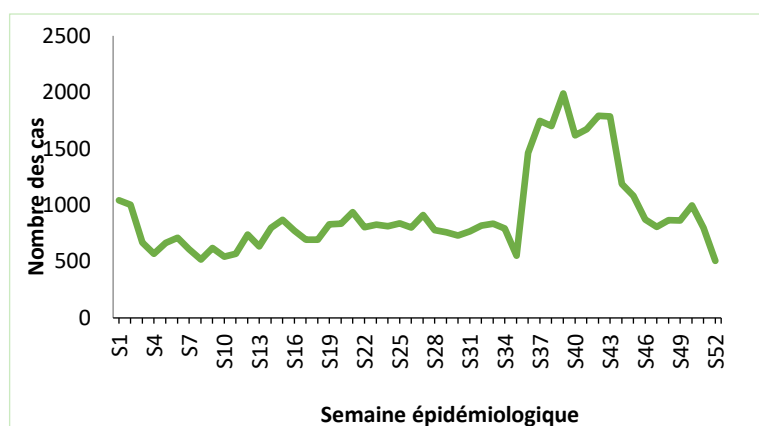


Fig.4 Evolution Hebdomadaire des cas de diarrhées aqueuses aigue

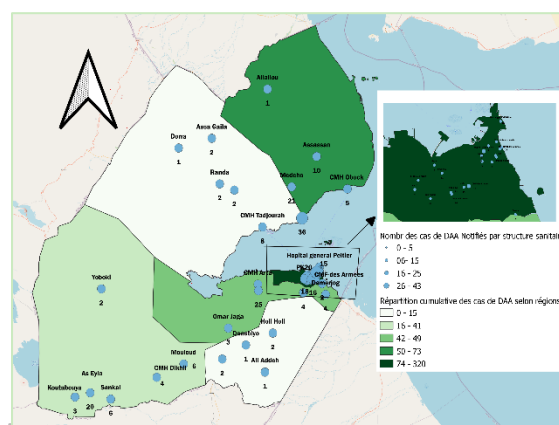


Fig.5 Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par régions sanitaire pour la S 52_2025

Situation de Syndrome grippal

1 551 nouveaux cas de syndrome grippal ont été déclarés, Contre **1 621 cas** la semaine passée, soit une légère baisse de **4%**.

Et le total cumulé du S1 à S52 est de **74 463 cas**.

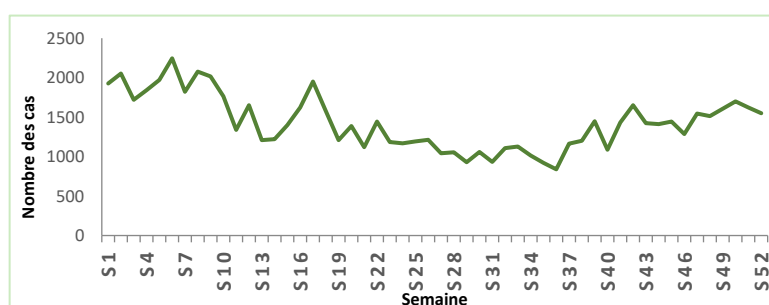


Fig.6 Evolution hebdomadaire des cas de syndrome grippal

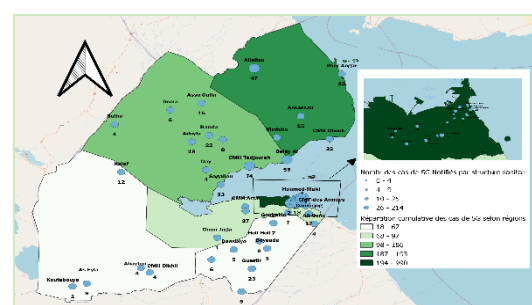


Fig.7 Répartition des cas de Syndrome grippal par Régions pour la S52-2025

IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

Tableau 4 Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 52ème semaine de l'année 2025

Structures Sanitaires	Malnutrition aigue sévère		Brucellose humaine		Traumatisme (AVP)		Gale		Paludisme	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	46	0	9	0	62	0	45	0	294	0
ARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ALI-SABIEH	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	11	0	0	0	0	0	16	0	2	0
OBOCK	0	0	6	0	6	0	0	0	3	0
TADJOURAH	10	0	33	0	10	0	0	0	5	0

Situation du paludisme

304 nouveaux cas de paludisme ont été signalés durant la semaine 52, contre **193 cas** la semaine précédente, soit une hausse de **57%**.

Le total cumulé du S1 à S21 est de **15 788 cas** dont **1** décès pour cette année.

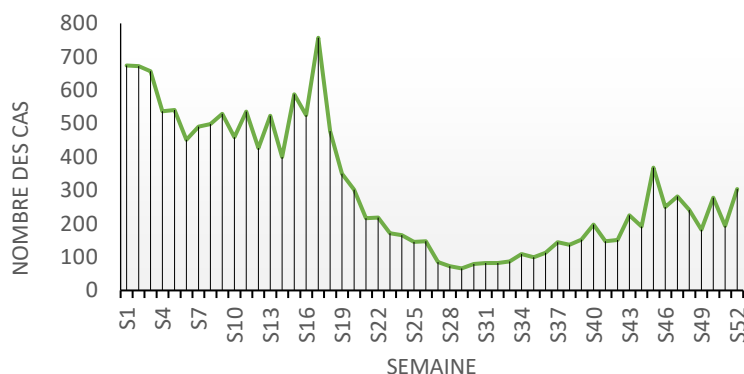


Fig.8 Evolution hebdomadaire des cas du paludisme

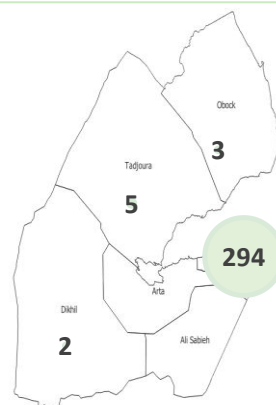


Fig.9 Répartition des cas paludisme par régions pour la S52_2024

Situation du Malnutrition et Gale

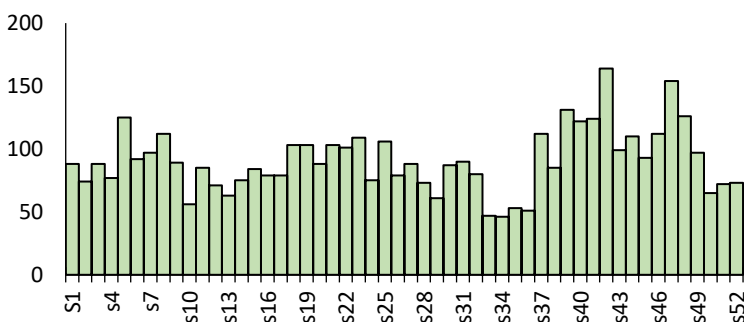


Fig.10 Evolution hebdomadaire des cas du Malnutrition

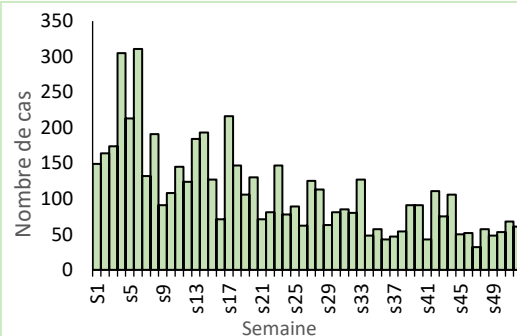


Fig.11 Evolution hebdomadaire des cas du Gale

VI Violences Basées sur le Genre VGB

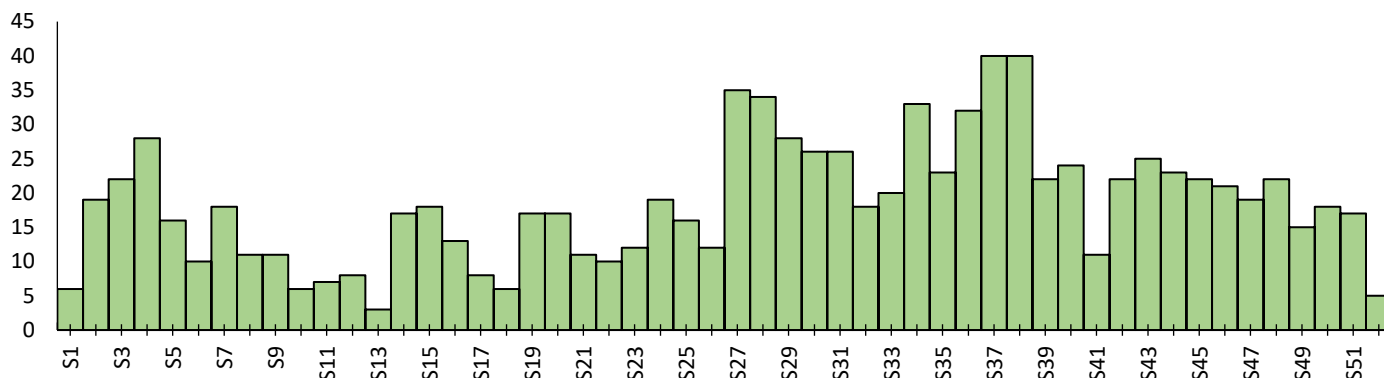


Fig. 12 Evolution des cas VGB au cours de la semaine épidémiologie N° 01 au 52 (Du 29 décembre 2024 au 27 Décembre 2025)

Au cours de la semaine épidémiologique numéro 52, **5 nouveaux cas** de VGB ont été rapportés.

Au total, **962 cas** de violences basées sur le genre ont été enregistrés de la semaine 01 à la semaine 52 (du 29 Décembre 2024 au 27 Décembre 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	5	1	38	3	179	7	84	0	13	1	4	13	323
Agression sexuelle	2	10	0	17	1	3	0	2	0	0	0	0	3	32
Mariage précoce	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Mutilation génitale féminine	0	5	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7
Pratique traditionnelle préjudic...	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Tentative de viol	2	1	0	7	0	1	0	2	0	0	0	0	2	11
Viol avec pénétration	9	18	2	31	0	7	0	0	0	1	0	0	11	57
Violence domestique	0	3	0	13	2	45	4	30	1	6	0	1	7	98
Violence économique	0	2	1	29	4	132	1	71	1	8	0	2	7	244
Violence psychologique	0	0	1	9	5	56	5	44	3	13	1	4	15	126
Violence sexuelle	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Total	14	45	6	148	15	424	17	234	5	41	2	11	59	903

Parmi les **962 cas** de Violence Basées sur le Genre, **94%** étaient des femmes et **5%** étaient des enfants de moins de 11 ans.

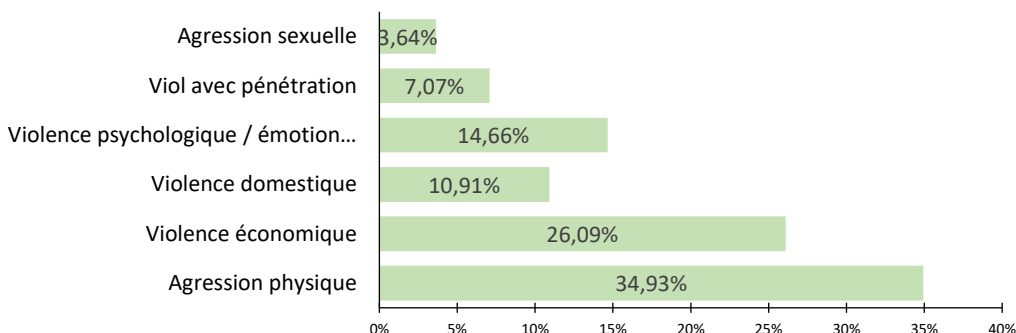


Fig. 13 Proportions des types de violence les plus fréquents de la semaine 1 à la semaine 52

D'après la figure 13, l'agression physique était la forme de violence la plus courante avec **34,93%**, suivie de la violence économique à **26,09%**.

VII Évènement Majeur Internationaux

Régionale :

Ghana : Depuis la dernière mise à jour (5 décembre 2025), les Services de santé du Ghana ont signalé 33 cas, dont 11 confirmés en laboratoire, et aucun nouveau décès lié au mpox dans l'ensemble des 16 régions. Cela représente une augmentation moyenne de 17,9 % du nombre de cas confirmés au cours des quatre dernières semaines. Cette année, 4 139 cas ont été rapportés, dont 925 confirmés en laboratoire, ainsi que quatre décès (létalité : 0,43 %) liés au mpox, provenant de l'ensemble des 16 régions du Ghana. Cette flambée a débuté en octobre 2024 et, cumulativement, 4 442 cas ont été enregistrés, dont 930 confirmés en laboratoire, et quatre décès (létalité : 0,43 %) de mpox ont été signalés dans l'ensemble des 16 régions du Ghana.

Au total, 4 409 échantillons ont été testés, aboutissant à un taux de dépistage de 100 % et un taux de positivité de 20,9 %. Le clade II a été isolé à partir des échantillons séquencés. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

Mali : Depuis la dernière mise à jour (5 décembre 2025), le Ministère de la Santé a signalé 80 cas (19 confirmés ; 61 suspects) et aucun nouveau décès dû à la dengue, provenant de quatre des onze districts du Mali. Cela représente une diminution moyenne de 10 % du nombre de nouveaux cas au cours des quatre dernières semaines.

Cette année, un total de 4 122 cas (950 confirmés ; 3 172 suspects) et aucun décès lié à la dengue ont été rapportés dans l'ensemble des 11 régions du Mali.

Depuis le début de cette flambée (septembre 2023), un cumul de 19 214 cas (2 558 confirmés ; 16 656 suspects) et 74 décès (létalité : 0,39 %) de dengue ont été signalés dans l'ensemble des 11 régions du Mali. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

Pays Transfrontalier

Éthiopie : Depuis la dernière mise à jour (5 décembre 2025), le Ministère de la Santé (MoH) a signalé un nouveau cas confirmé et aucun nouveau décès de la maladie à virus Marburg (MVD) en Éthiopie. Il n'y a pas de changement en pourcentage du nombre de nouveaux cas signalés depuis la dernière mise à jour.

Au 12 décembre, 14 cas confirmés et huit décès (Taux de létalité : 57,14 %) ont été signalés dans deux des douze régions d'Éthiopie. Quatre guérisons ont été rapportées à ce jour. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

Somalia : Depuis le 3 janvier 2025, l'hôpital régional d'Erigavo, dans la région de Sanaag, au nord-est du Somaliland, a signalé cinq cas de leishmaniose viscérale, également connue sous le nom de kala-azar, une maladie historiquement peu répandue dans la région. Parmi ces cas, quatre ont été testés positifs aux IgG anti-Leishmania lors de tests de diagnostic rapide (TDR), ce qui suscite des inquiétudes quant à l'émergence potentielle d'une épidémie localisée. Les analyses de laboratoire ont confirmé deux décès à Rugay et Cirshiida, dans le district d'Erigavo, soulignant la gravité de la situation. Le cas le plus récent a été confirmé le 26 février 2025 comme étant de type kala-azar, indiquant une transmission continue. Entre janvier et juillet 2025, 140 personnes ont été testées, dont 39 étaient positives et 12 sont décédées. Le district d'Erigavo, la localité administrative la plus peuplée de Sanaag, a connu une augmentation notable des cas suspects et confirmés de cette maladie tropicale négligée, causée par des parasites protozoaires du genre Leishmania et transmise par la piqure de femelles infectées de Phlebotomine sandies. Les manifestations cliniques comprennent une forte fièvre persistante, une hépatosplénomégalie prononcée, une perte de poids progressive, une anémie et une pancytopenie, compatibles avec un stade avancé de l'infection. Face à l'épidémie, le ministère du Développement sanitaire (MoHD) a officiellement déclaré la situation d'urgence de santé publique le 2 mars 2025 et a activé son service de santé publique. (Source : [DREF Final Report Somalia_Leishmaniasis Outbreak \(IFRC\)](#))

VIII Situation épidémiologique de la semaine 52 par région sanitaire

Tableau N°6. Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 52^{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	10	0	0	0	0	0	8	0	1	0	4	0	23	0
Diarrhées Aqueuses aigue	320	0	8	0	49	0	41	0	73	0	15	0	506	0
Paralysie Flasque Aigue	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Syndrome grippal	990	0	67	0	97	0	18	0	193	0	186	0	1551	0
Tétanos Néonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	294	0	0	0	0	0	2	0	3	0	5	0	304	0
Rougeole	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Méningite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dengue	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0
Malnutrition aigüe Sévère	46	0	6	0	0	0	11	0	0	0	10	0	73	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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
SRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IRAS	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Brucellose	9	0	0	0	0	0	0	0	6	0	33	0	48	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	45	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	61	0
Tuberculose Nouveaux cas	40	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	43	0
VIH Nouveaux cas	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
IST nouveau	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0
Diabète nouveau cas	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	11	0
Hypertension nouveau cas	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	9	0
Traumatisme (AVP)	62	0	0	0	0	0	0	0	6	0	10	0	78	0
Décès Maternels		0		0		0		0		0		0	0	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.