BEH Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire

MIINISTERE DE LA SANTE DE DJIBOUTI

INSTITUT NATIONAL SANTE PUBLIQUE DE DJIBOUTI

Semaine : N°40 (Du 27 Septembre au 03 Octobre 2026)
Date de publication : 05 Octobre 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 :

- **1 165** cas de Syndrome grippal ;
- **603** cas de Diarrhée aqueuse aigue dont **1** décès ;
- **81** cas de Malnutrition aigüe sévères ;
- **46** cas du Paludisme ;
- **44** cas Traumatisme (AVP) ;
- **33** cas Tuberculose ;
- **25** cas Diarrhées Sanglantes ;
- **23** cas de Gale ;
- **8** cas Brucellose ;
- **4** cas de Dengue ;
- **1** PFA ;

I Couvertures de données

Tableau 1 Complétude et la promptitude de la semaine 40

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	8	89%	89%
	Parapubliques	12	9	75%	75%
	Privées	6	4	67%	67%
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		**84**	**75**	**89%**	**89%**

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

Au terme de la semaine numéro 40 de l'année 2026, sur les 84 rapports attendus **75** ont été reçus soit un taux de complétude et de promptitude de **89%,** 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 40ème 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	0	0	1	0	1	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 40 de l'année 2026, **Zéro cas** suspect de rougeole n'a été notifié. Au total, **114 cas** suspects de rougeole dont **45 cas** positive ont été enregistrés durant la semaine 01 au 40 de l'année 2026. On également pour cette semaine **1** PFA et **1 cas** de Méningite.
Pour les autres MEV aucun cas n'a été signalé pour cette semaine.

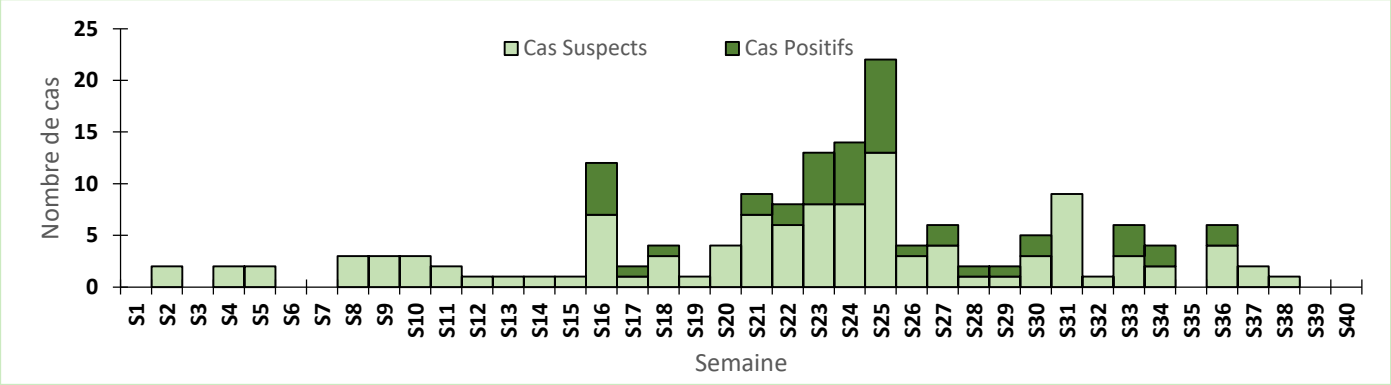


Fig.1 ***Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs de la semaine 01_2026 a la semaine 40_2026***

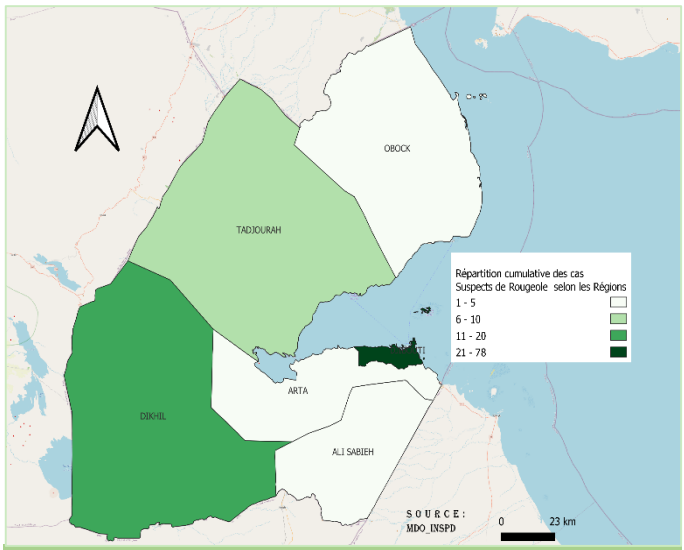


Fig. 2 ***Répartition des cas suspects de Rougeole par régions de la S1 a la semaine 40_2026***

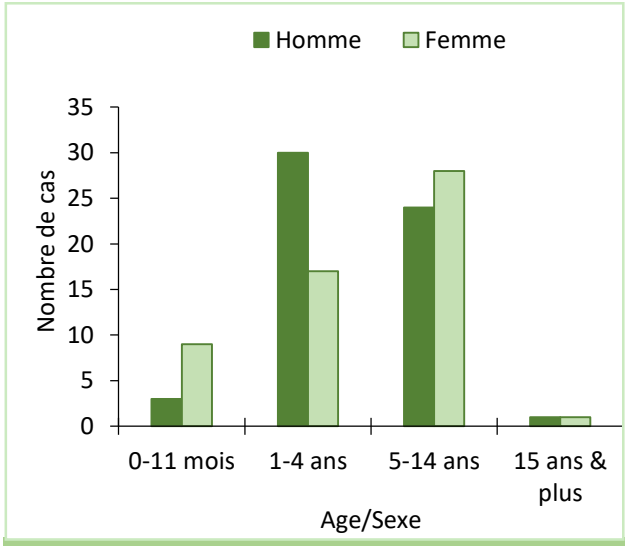


Fig. 3 ***Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe de la Semaine 1 à la semaine 40_2026***

III Surveillance syndromique

Tableau 3 Situation de la notification de surveillance syndromique de 40ème semaine de l'année 2026

Structures Sanitaires	Diarrhées aqueuses aiguë		Diarrhées Sanglantes		Syndrome grippal	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	327	0	9	0	688	0
ARTA	50	0	0	0	40	0
ALI-SABIEH	44	0	0	0	58	0
DIKHIL	73	0	10	0	29	0
OBOCK	79	0	4	0	133	0
TADJOURAH	30	0	2	0	217	0

Situation de la diarrhées aqueuses aigue

A l'issue de la semaine 40, on a notifié, **603** nouveaux cas de diarrhée aqueuse aiguë contre **497** par rapport à la semaine précédente, soit une hausse de **21%.**
Le total cumulé des S1 à S40 est de **24 364 cas** dont **10** décès**.**

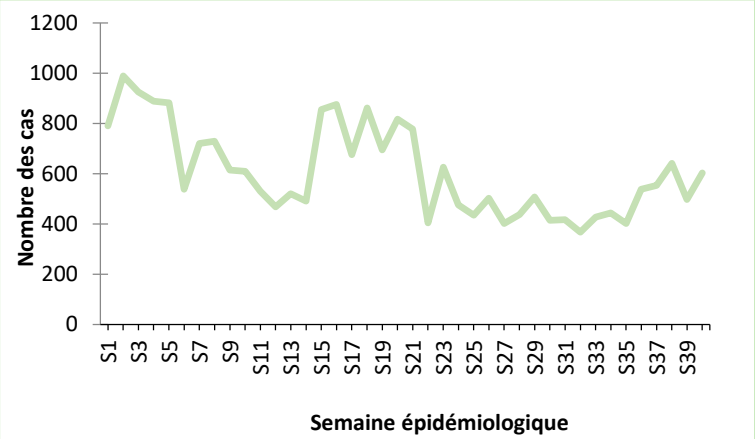


Fig.4 *Evolution Hebdomadaire des cas de diarrhées aqueuses aigue*

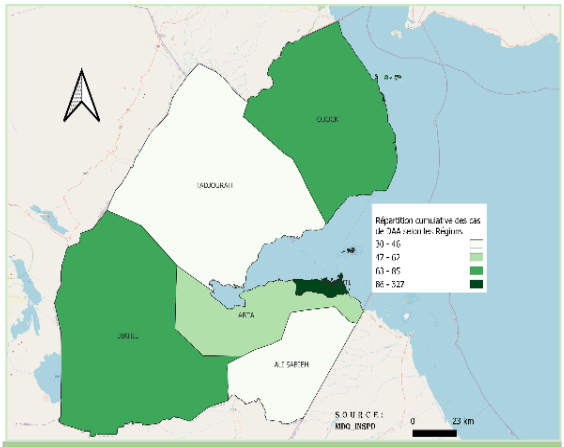


Fig.5 *Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par régions sanitaire pour la S 40_2026*

Situation de Syndrome grippal

Au cours de la semaine 40**, 1 165 nouveaux cas** de syndrome grippal ont été déclarés, Contre **1 129 cas** la semaine passée, soit une hausse de **3%**.
Et le total cumulé du S1 à S40 est de **60 547 cas.**

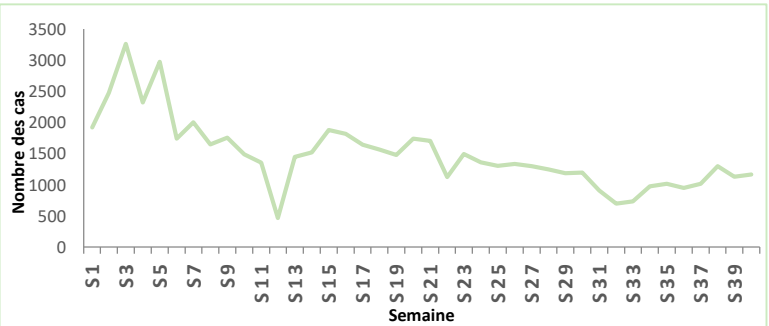


Fig.6 *Evolution hebdomadaire des cas de syndrome grippal*

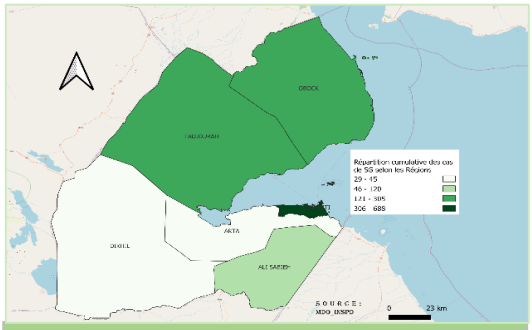


Fig.7 *Répartition des cas de Syndrome grippal par Régions pour la S40_2026*

IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

Tableau 4 Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 40ème 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	40	0	2	0	35	0	8	0	37	0
ARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ALI-SABIEH	12	0	0	0	3	0	0	0	0	0
DIKHIL	7	0	0	0	0	0	15	0	1	0
OBOCK	18	0	0	0	4	0	0	0	0	0
TADJOURAH	4	0	6	0	2	0	0	0	7	0

Situation du paludisme

Durant la semaine 40. **46 nouveaux cas** de paludisme ont été signalés, contre **37 cas** la semaine précédente, soit une hausse de **24%**. Et le total cumulé du S1 à S40 est de **9 117 cas.** La Fig. 8 montre une forte baisse progressive après le pic observé à la semaine 15 de cette année.

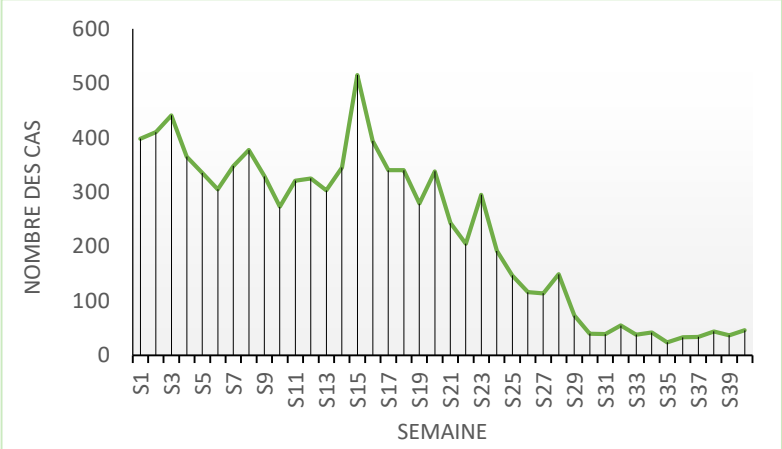


Fig.8 ***Evolution hebdomadaire des cas du paludisme***

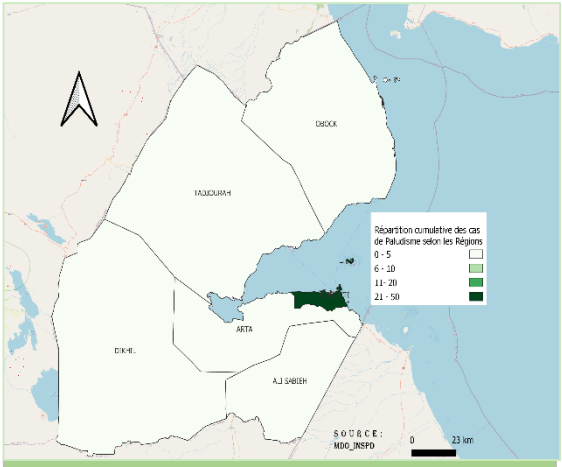


Fig.9 ***Répartition des cas paludisme par régions pour la S40_2026***

Situation du Malnutrition et Tuberculose

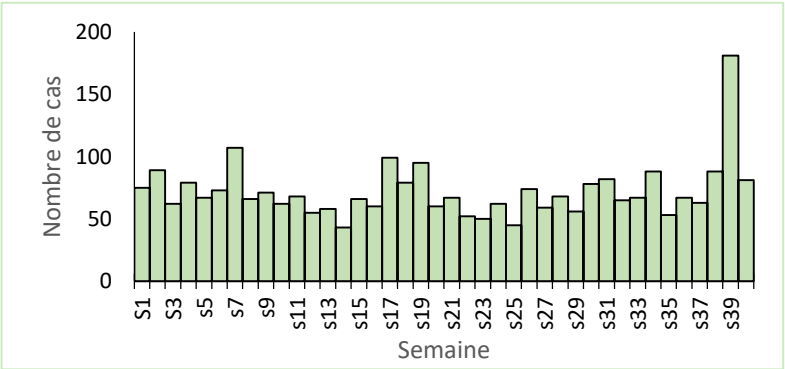


Fig.10 ***Evolution hebdomadaire des cas du Malnutrition***

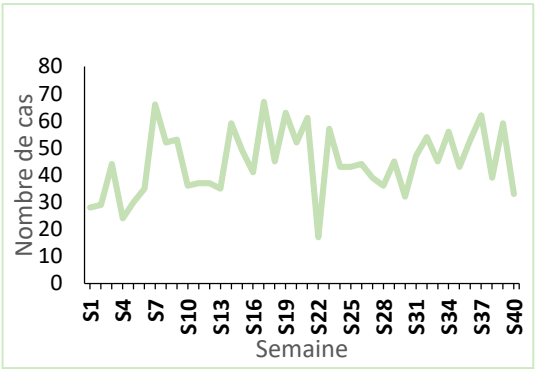


Fig.11 ***Evolution hebdomadaire des cas du Tuberculose***

VII Évènement Majeur Internationaux

Régionale :

RDC : Au cours de la 38e semaine épidémiologique, le ministère de la Santé a signalé 388 nouveaux cas confirmés et 187 nouveaux décès (taux de létalité : 48,19 %) dus à la maladie à virus Ebola dans les provinces de l'Ituri, du Haut-Uele, du Nord-Kivu et de la Tshopo. Au total, 7 733 cas confirmés, 3 732 décès (taux de létalité global : 48,24 %) et 1 902 guérisons (24,5 %) ont été recensés dans sept provinces : Bas-Uele (7 cas ; 4 décès), Haut-Uele (311 ; 128), Ituri (5 947 ; 2 722), Nord-Kivu (1 425 ; 862), Sud-Kivu (3 ; 1), Sud-Ubangi (1 ; 1) et Tshopo (39 ; 14). Au total, 821 patients confirmés restent hospitalisés. L'Ituri demeure l'épicentre de l'épidémie, concentrant 77 % des cas cumulés et 73 % des décès cumulés signalés en RDC. (Source :Africa CDC Weekly)

Sénégal : Entre les semaines épidémiologiques 35 et 37, le ministère de la Santé a signalé 37 nouveaux cas confirmés et un nouveau décès dus à la diphtérie (taux de létalité : 15,7 %) dans 27 districts du Sénégal. Depuis le début de cette flambée (août 2026), un total de 114 cas confirmés et 11 décès (taux de létalité : 9,64 %) dus à la diphtérie ont été signalés dans 27 districts. Parmi les cas confirmés, la tranche d'âge des 5-15 ans représentait 54 %, les femmes 54 % et le district de Kédougou 20 %. En 2025, la couverture vaccinale nationale par le vaccin DTC3 chez les enfants de moins d'un an au Sénégal était de 91 %. Source : (Africa CDC Weekly)

Mali : Entre les semaines épidémiologiques 37 et 38, le ministère de la Santé a signalé 47 nouveaux cas (7 confirmés ; 40 suspects) et aucun nouveau décès dû à une méningite bactérienne dans neuf régions. Cette année, un total de 598 cas (90 confirmés ; 508 suspects) et un décès (0,16 %) dus à une méningite bactérienne ont été signalés dans l'ensemble des 11 régions du Mali. (Source : Africa CDC Weekly)

Burundi : Entre les semaines épidémiologiques 25 et 38, le ministère de la Santé a signalé 396 nouveaux cas suspects et 11 nouveaux décès (taux de létalité : 2,8 %) dus à la rougeole dans plusieurs provinces. Cette année, un total de 1 411 cas suspects et 13 décès (taux de létalité : 0,92 %) liés à la rougeole ont été rapportés dans quatre des cinq provinces du Burundi. Depuis le début de cette épidémie (janvier 2025), un total de 1 169 cas et 13 décès (taux de létalité : 0,11 %) dus à la rougeole ont été signalés dans les cinq régions du Burundi. En 2023, la couverture vaccinale nationale contre la rougeole chez les enfants de moins d'un an (MCV 1) au Burundi était de 82 %. (Source : Africa CDC Weekly)

Pays Transfrontalier

Somalie : Au cours de la 37e semaine épidémiologique, le ministère de la Santé a signalé 63 nouveaux cas suspects et un nouveau décès dus à la diphtérie dans l'ensemble des six États. Cette année, un total de 3 669 cas suspects et 110 décès liés à la diphtérie ont été recensés dans ces six États somaliens. Trente pour cent des cas concernent des enfants de moins de cinq ans. (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 40_2026 par région

Tableau N°5 *Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 40ème 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	0	0	0	0	10	0	4	0	2	0	**25**	**0**
Diarrhées Aqueuses aiguë	327	0	44	0	50	0	73	0	79	1	30	0	**603**	**1**
Paralysie Flasque Aiguë	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**	**0**
Syndrome grippal	688	0	58	0	40	0	29	0	133	0	217	0	**1165**	**0**
Tétanos Néonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Paludisme	37	0	0	0	1	0	1	0	0	0	7	0	**46**	**0**
Rougeole	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
Méningite	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**	**0**
Dengue	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**4**	**0**
Malnutrition aigüe Sévère	40	0	12	0	0	0	7	0	18	0	4	0	**81**	**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	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	**2**	**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	0	0	6	0	**8**	**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	8	0	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0	**23**	**0**
Tuberculose Nouveaux cas	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**33**	**0**
VIH Nouveaux cas	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	**5**	**0**
IST nouveau	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	**6**	**0**
Diabète nouveau cas	13	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	**17**	**0**
Hypertension nouveau cas	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**17**	**0**
Traumatisme (AVP)	35	0	3	0	0	0	0	0	4	0	2	0	**44**	**0**
Décès Maternels		0		0		0		0		0		0	**0**	**0**
Décès Néonatals		1		0		0		0		0		0	**0**	**1**
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.