



Semaine : N°23 (Du 31 Mai 2026 au 06 Juin 2026)

Date de publication : 08 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 Site : INSPDJ.NET

Points Saillants :

- 1 369 cas de Syndrome grippal ;
- 586 cas de Diarrhée aqueuse aigue ;
- 295 cas du Paludisme ;
- 68 cas Traumatisme (AVP) ;
- 57 cas Tuberculose ;
- 50 cas de Malnutrition aigüe sévères dont 1 décès ;
- 30 Dengue ;
- 26 cas Brucellose ;
- 18 cas de Gale ;
- 3 cas Suspects de Rougeole ;
- 1 PFA ;

I Couvertures de données

Tableau 1 Complétude et la promptitude de la semaine 23

	Structure sanitaire	Nombre des rapports Attendus	Nombre de rapport reçus pour la semaine	Promptitude	Complétude
Djibouti-ville	Ras-Dika/Boualos (Publique)	10	10	100%	100%
	Balbala (publique)	9	9	100%	100%
	Parapubliques	12	12	100%	100%
	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	5	71%	71%
	Tadjourah	12	12	100%	100%
TOTAL Djibouti Pays		84	77	92%	92%

Au terme de la semaine numéro 23 de l'année 2026, sur les 84 rapports attendus 77 ont été reçus soit un taux de complétude et de promptitude de 92%.

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 23ème 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	0	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	1	0	0	0	0	0	0	0
OBOCK	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TADJOURAH	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Au cours de la semaine 23 de l'année 2026, **3 cas** suspects de rougeole ont été notifiés. Au total, **54 cas** suspects de rougeole dont **10 cas** positive ont été enregistrés durant la semaine 01 au 23 de l'année 2026. Également, 1 cas de PFA et 1 cas de méningite ont été enregistrés pour la semaine en cours. Pour les autres MEV aucun cas n'a été signalé pour cette semaine.

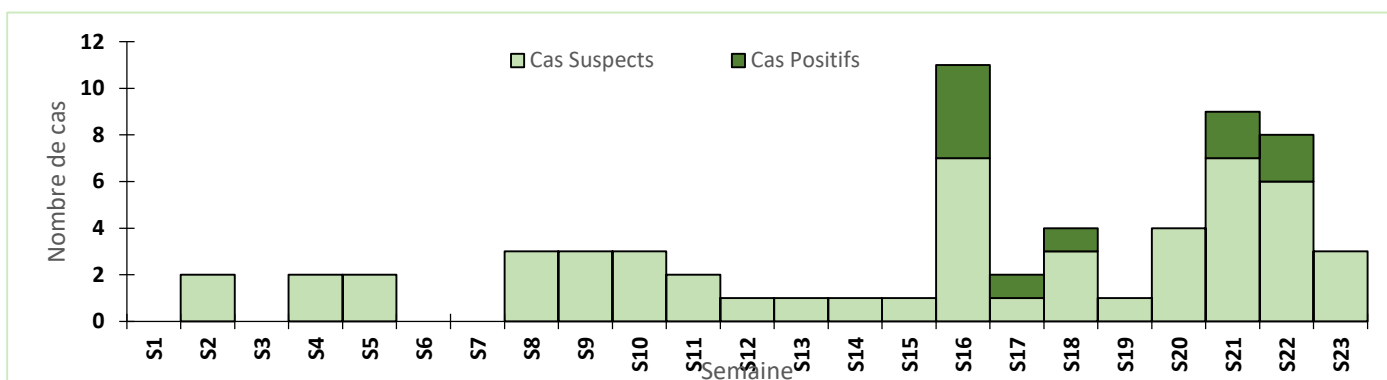


Fig.1 Evolution hebdomadaire des cas suspects et des cas positifs de la semaine 01_2026 a la semaine 23_2026

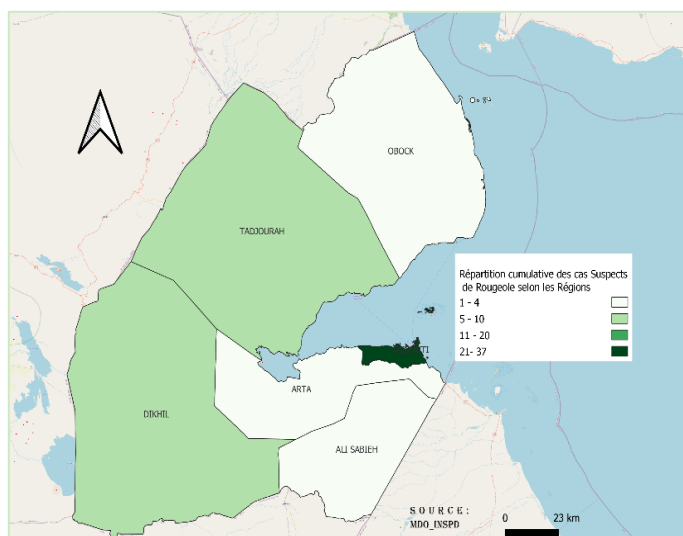


Fig. 2 Répartition des cas suspects de Rougeole par régions de la S1 a la semaine 23_2026

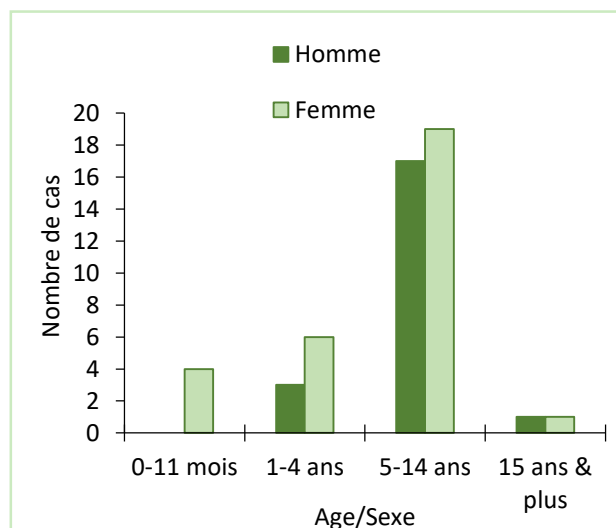


Fig. 3 Répartition des cas Rougeole par tranche d'âge et sexe de la Semaine 1 à la semaine 23_2026

III Surveillance syndromique

Tableau 3 Situation de la notification de surveillance syndromique de 23ème semaine de l'année 2026

Structures Sanitaires	Diarrhées aqueuses aigue		Diarrhées Sanglantes		Syndrome grippal	
	cas	Décès	cas	Décès	cas	Décès
DJIBOUTI-VILLE	384	0	2	0	917	0
ARTA	44	0	0	0	70	0
ALI-SABIEH	30	0	0	0	29	0
DIKHIL	42	0	0	0	20	0
OBOCK	41	0	0	0	93	0
TADJOURAH	45	0	2	0	240	0

Situation de la diarrhées aqueuses aigue

A l'issue de la semaine 23, on a notifié, **586** nouveaux cas de diarrhée aqueuse aiguë contre **405** par rapport à la semaine précédente, soit une hausse de **45%**. Une augmentation du nombre de cas est observée depuis la semaine 15 au semaine 20.

Le total cumulé des S1 à S23 est de **16 258 cas**.

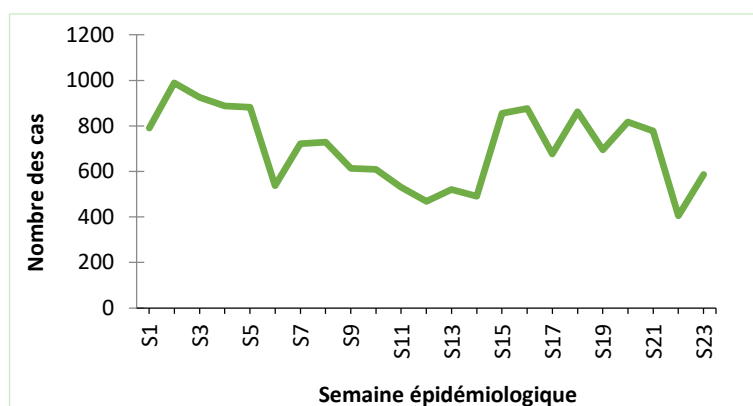


Fig.4 Evolution Hebdomadaire des cas de diarrhées aqueuses aigue

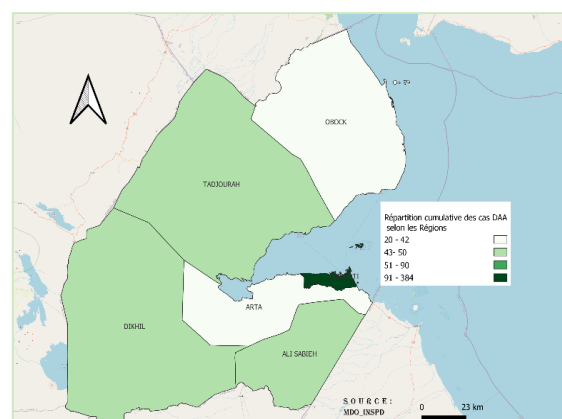


Fig.5 Répartition des cas de diarrhées aqueuses aigue par régions sanitaire pour la S 23_2026

Situation de Syndrome grippal

Au cours de la semaine 23, **1 369** nouveaux cas de syndrome grippal ont été déclarés, Contre **1 124** cas la semaine passée, soit une hausse de **22%**.

Et le total cumulé du S1 à S23 est de **41 601 cas**.

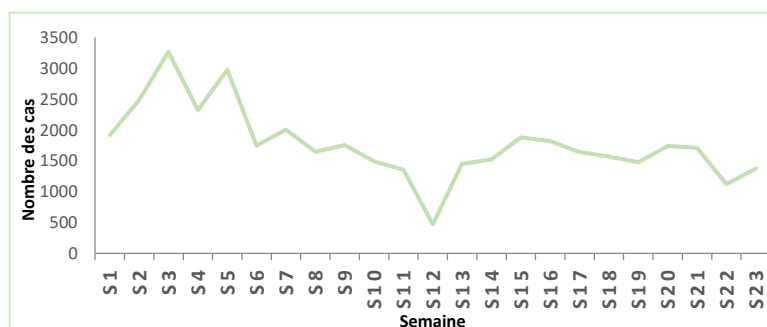


Fig.6 Evolution hebdomadaire des cas de syndrome grippal

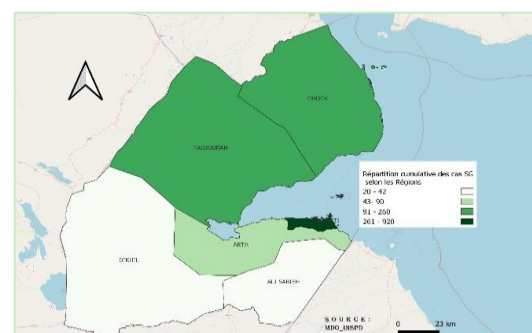


Fig.7 Répartition des cas de Syndrome grippal par Régions pour la S23-2026

IV Situation des autres maladies à déclaration obligatoire

Tableau 4 Notification de l'essentiel des maladies à déclaration obligatoire sous surveillance de la 23ème 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	42	0	10	0	64	0	18	0	282	0
ARTA	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0
ALI-SABIEH	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DIKHIL	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
OBOCK	4	0	2	0	2	0	0	0	0	0
TADJOURAH	2	1	14	0	2	0	0	0	5	0

Situation du paludisme

Durant la semaine 23. **295 nouveaux cas** de paludisme ont été signalés, contre **205 cas** la semaine précédente, soit une hausse de **43%**. 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 S23 est de **7 894 cas**.

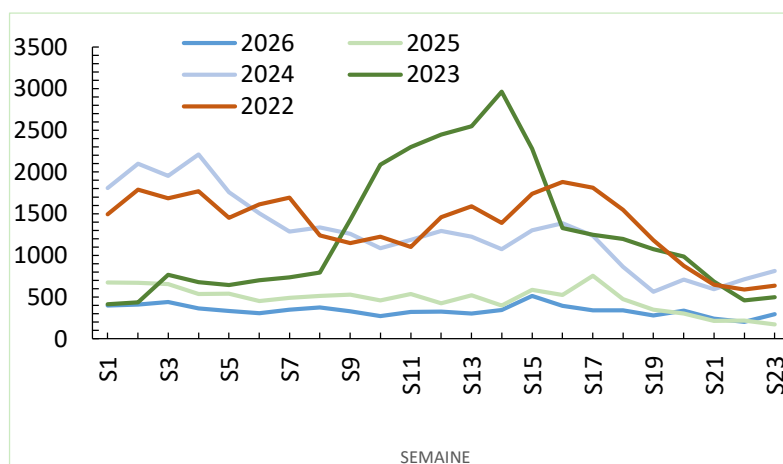


Fig.8 Evolution hebdomadaire des cas du paludisme

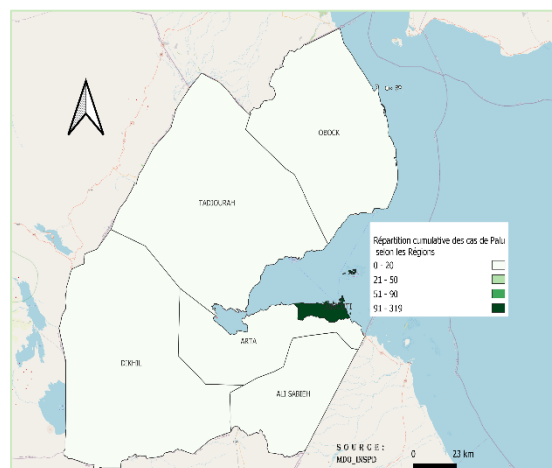


Fig.9 Répartition des cas paludisme par régions pour la S23_2026

situation du Malnutrition et Gale

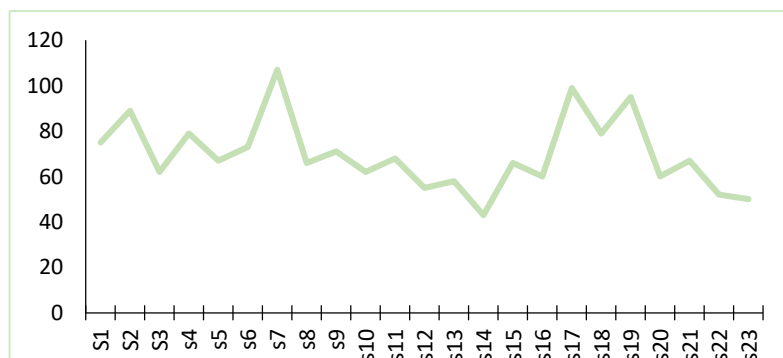


Fig.10 Evolution hebdomadaire des cas du Malnutrition

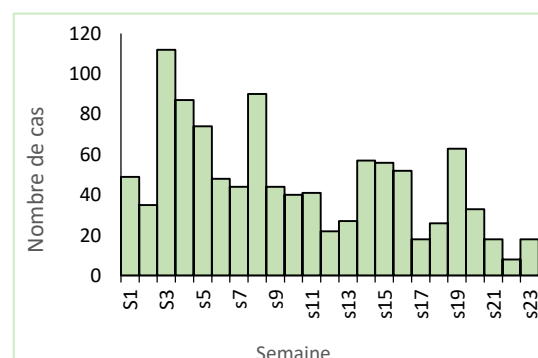


Fig.11 Evolution hebdomadaire des cas du Gale

VII Évènement Majeur Internationaux

Régionale :

RDC : RDC : Depuis la dernière mise à jour (26 mai 2026), le ministère de la Santé a signalé 220 nouveaux cas confirmés de BVD et 38 décès dans 23 zones de santé.

Au total, on dénombre 321 cas confirmés et 48 décès dans les 23 zones de santé touchées des trois provinces (Ituri, Sud-Kivu et Nord-Kivu). L'épidémie reste concentrée dans la province d'Ituri, la zone de santé de Mongbwalu demeurant l'épicentre et concentrant la majorité des cas et des décès. Parmi les difficultés rencontrées figurent une crise humanitaire, une forte mobilité de la population près de la frontière ougandaise et des problèmes logistiques liés au transport des échantillons et à l'approvisionnement en équipements de protection. Les cas suspects signalés la semaine dernière ont été reclassés après confirmation en laboratoire. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

Ouganda : Depuis la dernière mise à jour (26 mai 2026), le ministère de la Santé a signalé quatre nouveaux cas confirmés de BVD et aucun nouveau décès lié à cette maladie dans le district de Kampala.

Depuis le début de l'épidémie, un total de 11 cas confirmés et un décès (taux de létalité : 9,1 %) ont été signalés dans l'un des 146 districts de l'Ouganda. 33 % des cas concernent des professionnels de santé.

Angola : Au cours de la semaine épidémiologique 21, le ministère de la Santé a signalé quatre nouveaux cas confirmés en laboratoire et aucun nouveau décès dû à la pyélonéphrite à *M. pylori* dans la province de Cabinda. Cette année, neuf cas confirmés en laboratoire et aucun décès dû à la pyélonéphrite à *M. pylori* ont été signalés dans six des 21 provinces d'Angola. Depuis le début de cette épidémie (novembre 2024), un total de 21 cas confirmés en laboratoire de pyélonéphrite à *M. pylori* et un décès (taux de létalité : 4,76 %) ont été signalés dans six des 21 provinces d'Angola. (Source : [Africa CDC Weekly](#))

Madagascar : Au cours de la semaine épidémiologique 13, l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP) a signalé un cas de poliomyélite dérivée d'une souche vaccinale de type 1 (cVDPV1) dans la province du Sud-Ouest, avec apparition de la paralysie le 4 avril 2026. Il s'agit du premier cas de poliomyélite dérivée d'une souche vaccinale signalé depuis 2023, et il est génétiquement lié à un virus détecté à Madagascar en 2022. (Source: [Africa CDC Weekly](#))

Burundi : Au cours de la semaine épidémiologique 19, le ministère de la Santé a signalé 37 nouveaux cas de rougeole et aucun nouveau décès dans la province de Bujumbura. Cette année, un total de 828 cas suspects et deux décès (taux de létalité : 0,24 %) de rougeole ont été signalés dans quatre des cinq provinces du Burundi. Depuis le début de cette épidémie (janvier 2025), un total de 968 cas et deux décès (taux de létalité : 0,21 %) de 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 (première dose de vaccin antirougeoleux) au Burundi, 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 23_2026 par région

Tableau N°6 Notification de l'ensemble des maladies à déclaration obligatoire pour la 23^{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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	4	0
Diarrhées Aqueuses aigue	384	0	30	0	44	0	42	0	41	0	45	0	586	0
Paralysie Flasque Aigue	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
Syndrome grippal	917	0	29	0	70	0	20	0	93	0	240	0	1369	0
Tétanos Néonatal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Paludisme	282	0	0	0	6	0	2	0	0	0	5	0	295	0
Rougeole	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0
Méningite	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Dengue	26	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	30	0
Malnutrition aigüe Sévère	42	0	0	0	0	0	2	0	4	0	2	1	50	1
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	10	0	0	0	0	0	0	0	2	0	14	0	26	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	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	0
Tuberculose Nouveaux cas	57	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	57	0
VIH Nouveaux cas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IST nouveau	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	9	0
Diabète nouveau cas	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0
Hypertension nouveau cas	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	10	0
Traumatisme (AVP)	64	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	68	0
Décès Maternels		0		0		0		0		0		0	0	0
Décès Néonataux		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.