

CRISE HUMANITAIRE ET SANITAIRE A L'EST DU TCHAD LIEE A L'AFFLUX DES REFUGIES ET DES RETOURNES SUITE AU CONFLIT SOUDANAIS

RAPPORT DE SITUATION HEBDOMADAIRE DU SECTEUR SANTE

N°003
19 July 2023

Semaine du 10 au 17 Juillet 2023

POINTS SAILLANTS DE LA SEMAINE

Nouvelle livraison de 28 tonnes des médicaments essentiels et des trousseaux de chirurgie d'urgence. don de l'OMS au Gouvernement Tchadien en réponse à la crise humanitaire et sanitaire, liée à l'afflux des réfugiés et des retournés suite au conflit Soudanais. Il s'agit d'un cargo de l'armée de l'air tchadien qui a assuré le transport en deux rotations de ces 28 tonnes du dépôt régional de Nairobi au Kenya à Abéché au Tchad.



- Le Tchad est le pays Africain le plus touché par le conflit armé au Soudan, avec 46% des réfugiés Soudanais. En date du 15 juillet 2023, on estimait à 280 000 le nombre de réfugiés, dont 260 390 recensés et 48 180 retournés dans l'est du Tchad, répartis dans 9 districts sanitaires de 3 provinces.
- La province de Ouaddai est la plus touchée avec 79,3%. Le HCR et ses partenaires ont relocalisé 82 491 personnes.
- Au total, 2 315 blessés ont été enregistrés et le nombre de nouveaux cas de blessures diminue. Ceux-ci sont opérés et soignés avec l'appui de MSF-F, PUI, CIRC, UNHCR, et une équipe internationale médicale d'urgence composée de chirurgiens Togolais déployés par l'OMS.
- Au total, 82 décès ont été enregistrés, dont 10 parmi les blessés, 65 enfants malnutris et 7 décès maternels. Le nombre d'admissions d'enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère augmente au fil de temps.
- En réponse à l'épidémie de rougeole à l'est du pays, le ministère de la santé a lancé une campagne de vaccination contre la rougeole dans le district d'Adré, ciblant 226 956 enfants âgés de 6 mois à 14 ans. Au premier jour, 4 292 enfants autochtones, réfugiés et retournés ont été vaccinés. L'OMS soutient la région du Tchad depuis le début de la crise.
- L'OMS a fourni plus de 40 tonnes de médicaments essentiels, de matériel médical et de kits chirurgicaux d'urgence au gouvernement Tchadien depuis le début de la crise. Un sous-bureau a été établi à Abéché avec une vingtaine de personnes.
- Deux réunions de coordination générale de la crise ont été organisées au ministère de la santé publique et de la prévention à Ndjamen et au gouvernorat de la province de Ouaddai à Abéché, dans le but de renforcer la coordination des interventions et des intervenants.
- La Secrétaire Générale adjointe des Nations unies a visité les camps de réfugiés de Farchana, accompagnée de la Directrice du PAM et du Ministre Tchadien de la prospective économique et aux partenariats internationaux.

PROFIL DE LA SITUATION HUMANITAIRE A L'EST DU TCHAD Au 15 Juillet 2023



>1.5
 million

POPULATION AFFECTEE
 Y compris la population hôte



308,570

POPULATION DANS LE BESOIN D'UNE ASSISTANCE HUMANITAIRE
 Réfugiés et retournés



82

DECES DOCUMENTES
 10 blessés
 * 65 enfants malnutris
 7 décès maternels

* Données Avril : 47



2 315

BLESSES



00

DEPLACES INTERNE



48,180

RETOURNES TCHADIENS



260,390

REFUGIES SOUDANAIS

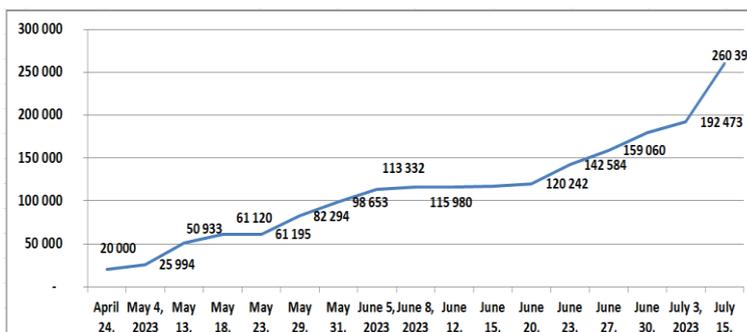
MISE À JOUR SUR LA RELOCALISATION

A la date du 17 juillet 2023, l'UNHCR et ses partenaires AIRD, CNARR, CIAUD, CRT, IRC et Les Forces Françaises au Tchad ont relocalisé 82 491 personnes (21 391 ménages).

- 25 264 personnes ont été relocalisées vers les extensions des camps existants du Ouaddaï (Gaga, Farchana), du Sila (Djabal, Goz-Amir) et du Wadi Fira (Milé, Kounoungou et Iridimi).
- 26 855 personnes ont été relocalisées au nouveau camp de Zabout (Sila).
- 16 851 personnes ont été relocalisées au nouveau camp d'Arkoum (Ouaddaï).
- 9 794 personnes ont été relocalisées le 10 juillet vers le nouveau camp d'Ourang (Ouaddaï).
- 3 727 personnes ont été relocalisées depuis Adré vers le centre de transit de Ambilia (Ouaddaï) puis 1 295 transférées à Ourang.

EVOLUTION DES NOUVELLES ENTREES DES REFUGIES ET RETOURNES AU TCHAD

| Date | Nombre des réfugiés enregistrés | Nombre des nouvelles entrées |
|-----------------|---------------------------------|------------------------------|
| 24 Avril 2023 | 20 000 | |
| 4 Mai 2023 | 25 994 | 5 994 |
| 13 Mai 2023 | 50 933 | 24 939 |
| 18 Mai 2023 | 61 120 | 10 187 |
| 23 Mai 2023 | 61 195 | 75 |
| 29 Mai 2023 | 82 294 | 21 099 |
| 31 Mai 2023 | 98 653 | 16 359 |
| 5 Juin 2023 | 113 332 | 14 679 |
| 8 Juin 2023 | 115 980 | 2 648 |
| 12 Juin 2023 | 115 980 | - |
| 15 Juin 2023 | 116 916 | 936 |
| 20 Juin 2023 | 120 242 | 3 326 |
| 23 Juin 2023 | 142 584 | 22 342 |
| 27 Juin 2023 | 159 060 | 16 476 |
| 30 Juin 2023 | 179 740 | 20 680 |
| 3 Juillet 2023 | 192 473 | 12 733 |
| 15 Juillet 2023 | 260 390 | 67 917 |



En moyenne, 10 000 nouveaux réfugiés ou demandeurs d'asile arrivent au Tchad tous les quatre jours.

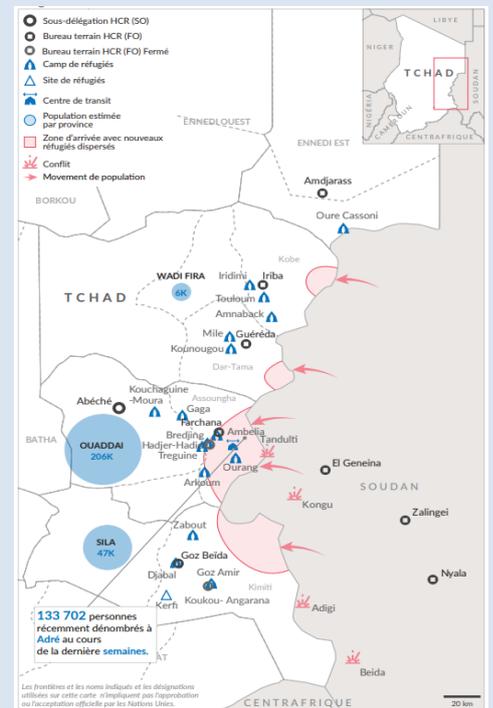
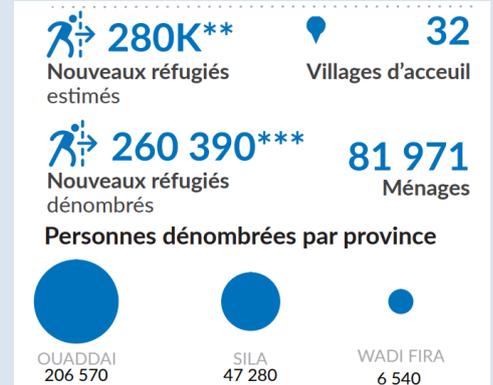


Crédit photo : © IRC

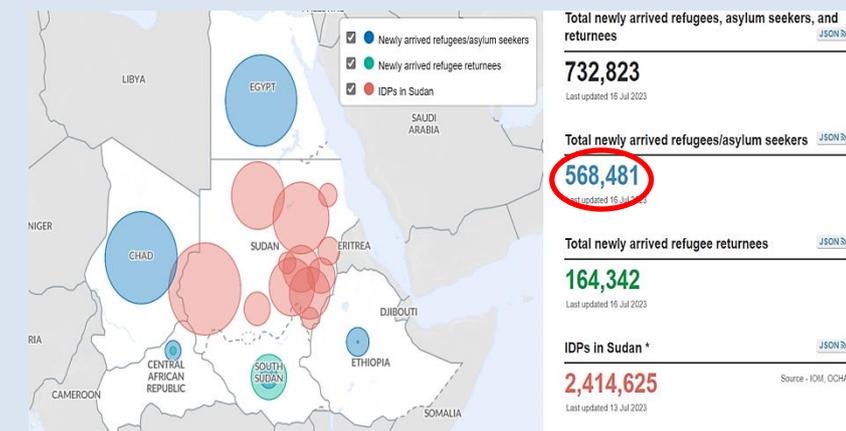
SITUATION HUMANITAIRE ET SANITAIRE ACTUELLE

Suite à l'éclatement du conflit armé actuel au Soudan du Nord en avril 2023 et malgré la fermeture officielle de la frontière entre le Tchad et le Soudan annoncée le 15 avril, le Tchad a continué à accueillir des réfugiés fuyant le conflit armé. Au début de la crise humanitaire, on estimait à environ 60 000 réfugiés fuyant la violence au Soudan et qui sont arrivés dans les provinces du Ouaddaï, du Sila et de Wadi Fira, dans l'Est du Tchad, et de nouvelles arrivées continuent d'être signalées chaque jour. La crise soudanaise qui perdure a des conséquences énormes sur le système de santé Tchadien.

- Début du conflit armé le 15 avril 2023 au Soudan couplé aux affrontements intercommunautaires
- A la date du 15 Juillet 2023, environ 280 000 réfugiés estimés dont 260 390 dénombrés et 48 180 retournés à l'Est du Tchad en particulier dans 3 provinces (9 districts):
 - **Quaddaï (Adrè, Abéché, Amlayouna et Hadjar Hadid) – la province la plus touchée avec 79,3% des déplacés**
 - Sila (district sanitaire de Koukou Angarana et Goz-Beida),
 - Wadi Fira (districts sanitaires de Guerèda, d'Iriba et de Tiné).
- On estime à pas moins de 200 000 personnes supplémentaires qui pourraient arriver vers l'Est du Tchad d'ici la fin de 2023.
- **Particularités de la crise au Tchad :**
 - Des milliers des blessés et traumatismes graves
 - Parmi les réfugiés: Majorité des femmes et enfants dont 21% des enfants < 5 ans
 - 93% des retournés sont des femmes et enfants
 - Malnutrition chez les enfants parfois associée à la rougeole – Mortalité élevé
 - Viols des jeunes filles et des femmes



Le Tchad est le pays d'Afrique le plus touché par le conflit armé au Soudan, avec 46 % des réfugiés soudanais.



Selon le HCR, au 16 Juillet 2023

- Tchad: 260,390 réfugiés (45.8 %)
- Egypte: 255,565 réfugiés (44.9%)
- Ethiopie: 25,218 réfugiés (4.4 %)
- Sud Soudan: 15,021 réfugiés (2.6 %)
- RCA: 12,287 réfugiés (2.2%)

Source: <https://data.unhcr.org/en/situations/sudansituation>

RECENTES ACTIVITES DE REPONSE REALISEES AVEC LES PARTENAIRES

ACTIVITES DE COORDINATION

Réunion de coordination au niveau national: Le secrétaire général du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention, Mr. Dabsou Guidaoussou a dirigé le vendredi 14 Juillet 2023, la réunion de coordination de réponses à la crise de l'Est. Une équipe des médecins a rendu compte de la mission effectuée sur le terrain et des activités menées en collaboration avec MSF-France. Une collaboration très bien appréciée par les deux parties. Plusieurs recommandations ont été formulées pour le renforcement de capacités en intrants et personnel spécialisé pour la prise en charge. Le Secrétaire Général a demandé aux différentes directions concernées à s'impliquer pour des actions coordonnées afin d'obtenir des résultats probants sur le terrain. Il a demandé aux différents partenaires de travailler conformément à la politique du gouvernement afin d'apporter des réponses adéquates aux besoins sanitaires des réfugiés et aux populations autochtones. Au cours de cette même réunion, une délégation conjointe MSPP/OMS a également présenté le rapport condensé de la mission à Adré couronnée par la visite du Ministre de la Santé Publique et de la Prévention Dr. Abdelmadjid Abderahim.



Réunion avec le Secrétaire Général du MSPP



Réunion avec le Gouverneur de Ouaddaï

Réunion de coordination au niveau provincial: en date du 17 Avril 2023, sous la présidence de Mr. Bachar Ali Souleymane, Gouverneur de la province de Ouaddaï, une réunion de coordination générale des acteurs humanitaires internationaux et nationaux intervenant dans la réponse à la crise soudanaise à l'Est du Tchad.

A l'issue de cette rencontre les principales recommandations suivantes ont été formulées

1. Renforcer la coordination générale de la réponse à la crise humanitaire et sanitaire à l'Est du Tchad. Le Gouverneur (le Secrétaire Général ou son Délégué) convoquera et présidera toutes les réunions de coordinations générales au niveau provincial. OCHA en assurera le secrétariat technique;
2. Renforcer la coordination sectorielle de la réponse à la crise. Les réunions de coordination sectorielle se feront sous le leadership des préfets et des délégués provinciaux par secteur. L'OMS assurera le secrétariat technique pour le secteur santé ; l'UNICEF pour le secteur WASH, Nutrition, Protection et Education tandis que le CNARR, le HCR et l'OIM assureront le secrétariat technique pour les questions en rapport avec les mouvements des populations et leur relocalisation. Le PAM assurera le secrétariat technique pour la sécurité alimentaire.
3. Améliorer la documentation et le rapportage. Il est convenu que tous les secrétaires techniques partagent régulièrement avec l'autorité administrative, les comptes rendus de ces différentes réunions sectorielles. Pour le secteur santé, tous les rapports doivent être envoyés et compilés par les médecins chefs de districts et le délégué provincial de la santé avec l'appui de l'OMS afin de poursuivre la publication hebdomadaire des rapports de situation (SITREP) comme l'a souligné le Ministre de la Santé Publique et de la Prévention lors de sa visite récente à Adré ;
4. Prendre en compte la communauté hôte dans toutes les réponses
5. La réunion de coordination générale au Gouvernorat aura lieu au moins deux fois par mois ou selon les besoins urgents.

REPONSE A L'EPIDEMIE DU ROUGEOLE

Une campagne de vaccination contre la rougeole a été lancée le 18 Juillet 2023, à Adré, chef-lieu du département d'Assoungba, province du Ouaddaï. Le préfet dudit département a donné le coup d'envoi de la campagne. L'événement a vu la présence des équipes du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention, des partenaires techniques, financiers et responsables à divers niveaux de la localité. L'opération dure une semaine et touche les enfants âgés de 6 mois à 14 ans des provinces du Wadi-Fira, Ouaddaï et Sila. L'OMS et l'UNICEF ont apporté son appui au lancement de ladite campagne à Adré.

Les résultats préliminaires du jour 1 de la vaccination, montrent que 4 096 enfants autochtones de 6 mois à 14 ans et 196 enfants réfugiés ont été vaccinés contre la rougeole dans le district d'Adré. La cible de la campagne est de 226 956 enfants de 6 mois à 14 ans. Il faut noter que la majorité des enfants réfugiés ont récemment été vaccinés il y a environ un mois.

| JOURS DE LA RIPOSTE | District : ADRE | | Nombre total Enfants sédentaires vaccinés au VAR (Y compris les zéro dose) | | | Nombre total Enfants réfugiés vaccinés au VAR (Y compris les zéro dose) | | | Flacons de VAR utilisés | | | |
|---------------------|-----------------|--------------------|--|--------------|------------|---|--------------|------------|-------------------------|--------------|---------------|------------------|
| | Date du rapport | District sanitaire | 6 - 11 mois | 12 - 59 mois | 5 - 14 ans | 6 - 11 mois | 12 - 59 mois | 5 - 14 ans | Zero dose | | Flacons Reçus | Flacons utilisés |
| | | | | | | | | | 6 - 11 mois | 12 - 59 mois | | |
| J1 | 18/07/2023 | ADRE | 535 | 1 527 | 2 034 | 29 | 57 | 110 | 37 | 8 | 473 | 437 |



Risques sanitaires majeurs à Adré

Evaluation et caractérisation des risques en utilisant une matrice du risque en fonction de la probabilité et des conséquences

| | | | | | |
|-------------|-------------------|----------|---|------------------------------|------------------------------------|
| Probabilité | Presque certain | | | Rougeole Troubles mentaux | Blessures Malnutrition Viols |
| | Très probable | | IRA | Choléra Paludisme | VIH |
| | Probable | | Fièvre Jaune Polio Chikungunya Inondations | | TB |
| | Peu probable | | | Hépatite E | Méningite |
| | Très peu probable | | | Leishmani ose | |
| | | Minimale | Mineure | Modérée | Majeure |

Conséquences

| Niveau de risque |
|-------------------|
| Risque très élevé |
| Risque élevé |
| Risque modéré |
| Risque bas |

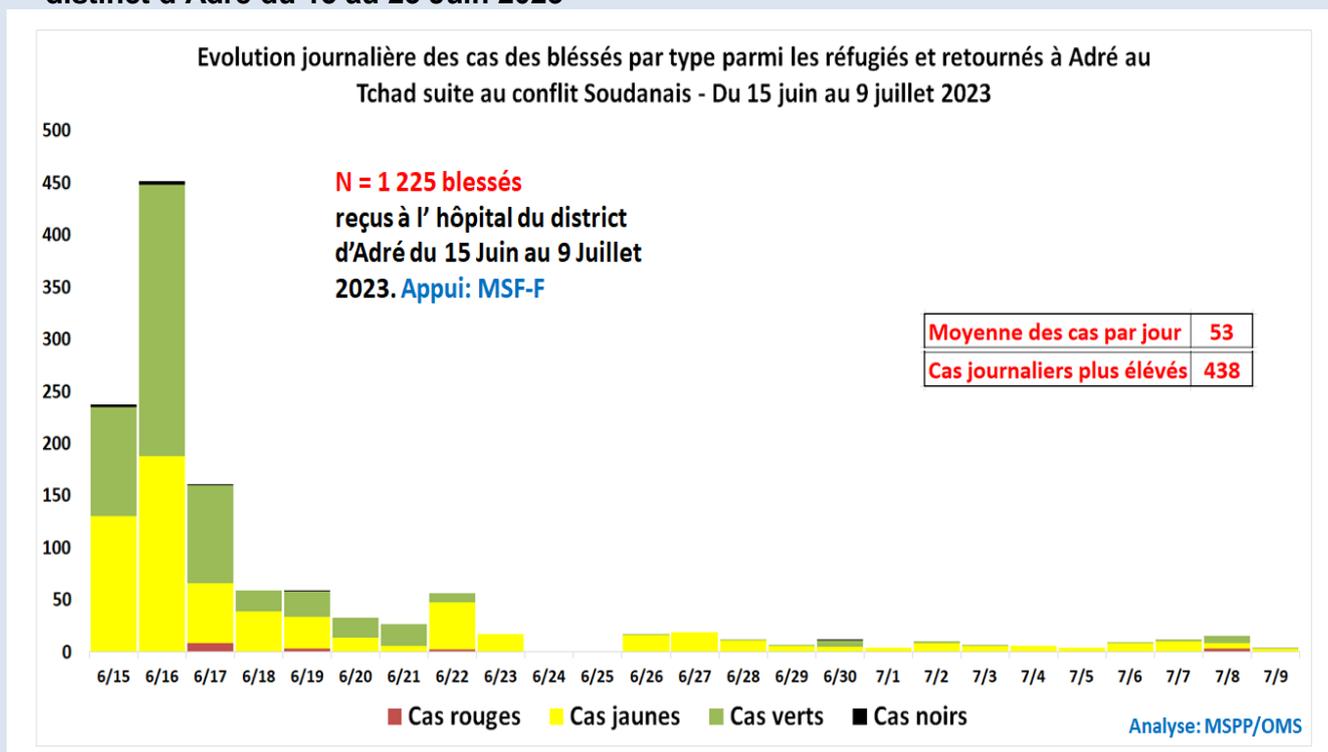
SITUATION DES BLESSES

Dans l'ensemble le total des blessés enregistrés au 16 Juillet est de 2.135 cas

Situation des blessés à l'hôpital de distinct d'Adré du 10 au 16 Juillet 2023

| | 10-juil | 11-juil | 12-juil | 13-juil | 14-juil | 15-juil | 16-juil | Total |
|---|-----------|----------|----------|----------|----------|-----------|----------|-----------|
| Cas rouges – blessure mettant la vie en danger | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 |
| Cas jaunes – blessures ne mettant pas la vie en danger | 6 | 6 | 3 | 9 | 7 | 4 | 1 | 36 |
| Cas verts – blessures mineures chez un ambulant | 6 | 2 | 3 | 0 | 2 | 5 | 2 | 20 |
| Cas noirs – cas de décès parmi les blessés | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Total | 14 | 8 | 6 | 9 | 9 | 11 | 3 | 60 |

Evolution journalière des cas de blessés parmi des déplacés venus du Soudan à l'hôpital de distinct d'Adré du 15 au 23 Juin 2023



- 78% des blessés étaient au jaune, graves ais ne mettant pas la vie en danger vs. 4% des cas rouges
- 41% des cas de blessures étaient des plaies ouvertes
- 71% des blessures étaient causées par des armes à feu
- 32% des blessés étaient des femmes
- 11,5% des blessés étaient des enfants de moins de 5 ans

PRISE EN CHARGE DES BLESSÉS AU CHU D'ABECHE - APPUI OMS/EMT TOGO

Parmi les réfugiés, les retournés fouillant les conflits armés et les affrontements communautaires au Soudan, le Tchad a accueilli, plus de 2000 blessés de guéris avec des plaies ouvertes au niveau des membres ou de la tête avec ou sans fractures, au niveau de l'abdomen ou du thorax. Il faut également compter des cas de brûlures ou autres mutilations. Plus de 70 % de ces blessures sont causées par des armes à feu. Les femmes et les enfants ne sont malheureusement pas épargnés par ce drame. La majorité des trousseaux du don de plus de 40 tonnes des médicaments essentiels et matériels médicaments que l'OMS a remis au ministère de la santé publique et de la prévention (MSPP) et ses partenaires (MSF-F, HCR, CIRC, etc.) sont constitués des trousseaux de chirurgies pour la prise en charge des blessés. L'OMS finance également l'ONG ALIMA pour rendre opérationnel un bloc opératoire supplémentaire ainsi qu'une clinique mobile additionnelle. Face à la contrainte des ressources humaines limitées, le MSPP a demandé à l'OMS de déployer une équipe internationale médicale d'urgence.

C'est ainsi que depuis près de 5 semaines, le MSPP a déployé au Centre Hospitalier Universitaire (CHU) d'Abéché, une équipe des chirurgiens Togolais du CHU Sylvanus Olympio de Lomé, composée d'un chirurgien plasticien (Dr. AMOUZOU Komla Sena), un chirurgien généraliste et vasculaire (Dr. DARE Sassil) ainsi qu'un infirmier diplômé d'état, spécialiste des soins des plaies profondes et brûlures.

Du 6 Juin au 14 Juillet 2023, au total 43 opérations chirurgicales ont été menées par cette équipe, en collaboration avec les équipes de CHU d'Abéché. Des indications de ces opérations chirurgicales nous retiendrons sans être exhaustifs : Extraction d'un projectile du bassin d'un patient blessé de guerre ; Plaie pénétrante de l'abdomen avec éviscération du grêle ; Plaie traumatique du dos par arme à feu ; Traumatisme cranio-encéphalique et dérmabrasion post traumatique ; Hémothorax gauche de grande abondance par arme à feu ; Fasciite de la cuisse et jambe droite sur plaie traumatique ; Fistule - persistance du canal péritonéo-vaginal ; Hémopéritoine de grande abondance compliquant une fracture section du pédicule splénique ; Plaie traumatique de la cuisse avec nécrose de la face antérolatérale de la jambe ; Perte de substance du talon avec exposition du tendon d'Achille ; Plaie abdominale - Perte de substance de la paroi abdominale avec péritonite ; Saignement post césarienne avec état de choc hypovolémique ; Entorse de l'épaule droite poste traumatique ; Plaie avec escarre fessière.



Extraction d'un projectile du bassin d'un patient blessé de guerre

Crédit photo : © OMS - Amouzou



Crédit photos : © OMS

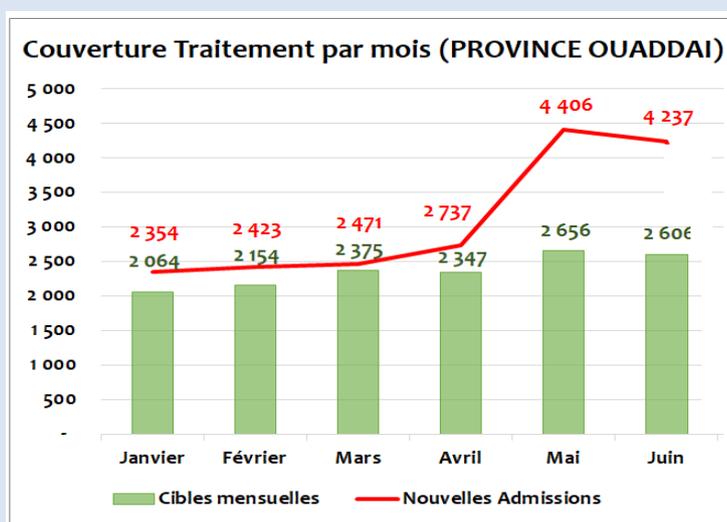
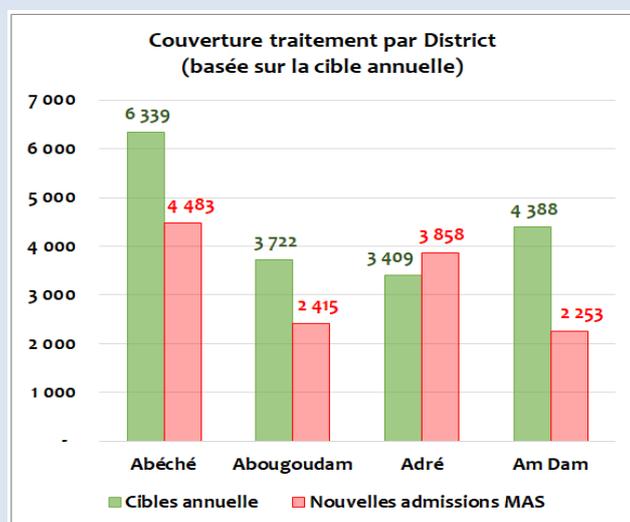
L'équipe des chirurgiens Togolais, Experts OMS EMT avec le Représentant de l'OMS – Dr. Jean Bosco NDIHOKUBWAYO au Tchad après une journée opératoire chargée

SITUATION DE LA MALNUTRITION

Rapport de prise en charge intégrée de la malnutrition aigue sévère (PCIMAS) : Nouvelles admissions et couverture de traitement pour la Province de Ouaddaï en Juin 2023

| DISTRICTS | CHARGE ANNUELLE MAS 2023 | CIBLE ANNUELLE MAS 2023 | Nouvelles Admissions MAS 2023 | Couverture Traitement (%) |
|--------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| Abéché | 6 339 | 6 339 | 4483 | 71% |
| Abougoudam | 3 722 | 3 722 | 2415 | 65% |
| Adré | 3 409 | 3 409 | 3858 | 113% |
| Am Dam | 4 388 | 4 388 | 2253 | 51% |
| Amhitane | 3 803 | 3 803 | 1064 | 28% |
| Amleyouna | 5 071 | 5 071 | 1462 | 29% |
| Chokoyane | 1 800 | 1 800 | 554 | 31% |
| Hadjer Hadid | 4 545 | 4 545 | 2539 | 56% |
| TOTAL | 33 077 | 33 077 | 18 628 | 56% |

Source: BDD PCIMAS Ouaddaï Juin 2023



En général, le nombre des nouvelles admissions dans les unités nutritionnelles de traitement (UNT) de la province de Ouaddaï est en hausse par rapport à la cible. C'est le district de santé d'Adré qui est particulièrement concerné.



Crédit photo : © IRC

AUTRES ACTIVITES DE REPONSE REALISEES AU COURS DE LA SEMAINE

CONSULTATIONS CURATIVES

- Au total, 2860 consultations curatives ont été réalisées dans les sites appuyés par le HCR ;
- Avec l'appui de ADES, dans la province de Sila, Au total, 1182 nouvelles consultations curatives ont été effectuées et 204 enfants vaccinés dans le PEV de routine ;
- Sur le site de Ademour dans le Sila, 1397 consultations curatives ont été réalisées parmi lesquels 563 (40,3%) enfants de moins de 5 ans, 613 enfants ont été vaccinés dans le PEV de routine (CWW) ;
- Avec l'appui de IRC, dans les sites de Borota, Adré Lycée, Adré Site, Tine et Birak, au total, 1678 nouvelles consultations curatives (1124 femmes, 554 hommes) dont 1235 réfugiés et 443 Hôtes à travers les cliniques mobiles et de 456 nouvelles consultations dans le nouveau camp de Ourang ;
- Avec l'appui de PUI, à Adré, au total 1424 nouvelles consultations curatives ont été réalisées, 180 pansements effectués (PUI) ;
- Dans la province de Sila, avec l'appui de ALIMA/Alerte, au total 778 consultations curatives ont été effectuées ;
- Au camp le Zabout le 10 juillet 2023, avec l'appui de ACF, au total 312 consultations curatives ont été réalisées.

CONSULTATIONS PRENATALES (CPN) ET ACCOUCHEMENTS ASSISTES

- Dans la province de Sila, au total, 498 CPN, 44 accouchements assistés ont été effectués et 12 femmes référées avec les partenaires de HCR. En outre, 186 CPN réalisées, 19 accouchements assistés ont été effectués et six patients ont été référés à l'hôpital de Goz-Beida avec l'appui de ADES ;
- Dans le site d'Ademour dans la province de Sila, au total 231 femmes enceintes ont été vues en CPN1 avec l'appui de CWW ;
- Avec l'appui de IRC, dans les sites de Borota, Adre Lycee et Adre Site (dans la province de Ouaddai) ainsi qu'à Tine et Birak (dans la province de Wadi Fira), au total 312 consultations prénatales, 25 accouchements assistés et 65 consultations postnatales ont été réalisées ainsi que 45 nouvelles acceptantes de PF ;
- A Adré, 101 nouvelles CPN réalisées, quatre accouchements assistés effectués avec l'appui de PUI.
- A Goz-Béida dans la province de Sila, avec l'appui de ALIMA/alerte santé, au total, 37 CPN et 17 accouchements assistés. Au total, 435 enfants vaccinés dans le cadre du PEV de routine ;
- Dans le site de Zabout dans le Sila, au total 20 CPN effectués avec l'appui de ACF.

MALNUTRITION

- Dans la province de Sila avec l'appui de ADES, au total 6 cas de malnutrition aiguë sévère (MAS) et 18 cas de malnutrition aiguë modéré (MAM) ont été dépistés et admis dans le programme à Sila ;
- Au site de Ademour dans la province de Sila, avec l'appui de CWW, au total 1397 enfants ont été dépistés pour la malnutrition, 270 MAM et 182 SAM ont été identifiés et enrôlés dans le programme de nutrition, deux cas suspect de rougeole et 8 cas de coqueluches ont été notifiés ;
- Au total, avec l'appui de ALIMA/Alerte, au total 319 enfants dépistés pour la malnutrition dont 111 MAM 82 MAS et 2 MAS+ complications référées à l'UNT de Goz-Beida dans le Sila ;
- Dans le camp de Zabout dans le Sila, 139 enfants dépistés pour la malnutrition dont 22 MAM et 24 MAS tous enrôlés dans le programme de nutrition (Appui ASF) :

- Poursuite de la prise en charge des cas MAS et MAM sur le site de Lycée 1 : Initiation de l'initiation de nouvelle unité nutrition sur le camp de Ourang (13 juillet) et sur le site de transit (07 juillet) ; Redéploiement de 130 cartons de PPN et 170 cartons de PPS des camps de Treguigine, Farchana et Moura vers les sites de traitement de la malnutrition, Référencement des cas de malnutrition aiguë sévère avec complication et les cas de pathologie médicale des sites vers l'hôpital de Adre ; Tenue à Hadjer Hadid d'une session de renforcement des capacités de 22 agents (infirmier, ATC) travaillant dans les unités nutritionnelles des sites et des camps, Recrutement de 29 agents de santé additionnels (infirmiers, ATC, etc.) pour le site et le camp de Ourang. (Appui IRC).

VACCINATION

- Vaccination des enfants de 6 -59 mois en situation humanitaire vaccinés contre la rougeole ;
- 178 enfants de 6-59 mois dont 179 filles et 177 garçons sont vaccinés contre la rougeole dans les camps de Wadi Fira;
- 10037 enfants de 6-59 mois dont 4434 filles et 4381 garçons sont vaccinés contre la rougeole dans les camps du Ouaddaï ;
- 216 enfants de 6-59 mois dont 110 filles et 106 garçons sont vaccinés contre la rougeole dans les camps de Sila.

SANTE MENTALE

- Dans le Ouaddai et dans le Wadi Fira, l'IRC a appuyé la consultation de 28 nouveaux cas de santé mentale, 253 personnes soutenues psychologiquement et 287 personnes atteintes par la sensibilisation/psychoéducation.

COMMUNICATION DES RISQUES

- Avec l'appui de HCR et ses partenaires, au total 3119 personnes touchés par les activités de sensibilisation au niveau communautaires sur les thèmes de l'allaitement maternelles exclusif, l'importance du PEV, la consultation prénatale ;
- Dans le Sila avec l'appui de ADES, au total 663 ont été touchés par les activités de sensibilisation au niveau communautaires sur les thèmes de l'allaitement maternelle exclusif et le PEV ;
- IRC a appuyé la sensibilisation de 2456 (1890 hommes et 566 femmes) sur les pratiques familiales essentielles avec un focus sur la prévention des maladies diarrhéiques et le paludisme ;
- Avec l'appui de ALIMA/Alerte santé, au total 4073 individus ont été touchés par les messages de sensibilisation.

VIH-SIDA

- Avec l'appui de UNICEF et ses partenaires, au total 1799 Femmes enceintes vues en CPN1, dont 1435 FEC conseillées, dépistées (y compris les Femmes enceintes vues dans les salles d'accouchement) ont reçu leurs résultats ;
- 02 Femmes sont dépistées positives et mises sous ARV;
- 171 jeunes et adolescents sensibilisés et ont accepté de faire le dépistage au VIH et connaissent leurs statuts sérologiques.



Visite de haut niveau de la Secrétaire générale adjointe des Nations unies dans les camps de réfugiés de Farchana et d'Adré, accompagnée de la Directrice exécutive du PAM et du Ministre Tchadien de la Prospective Economique et aux Partenariats Internationaux.

DEFIS ET PERSPECTIVES

DÉFIS

- Ressource financière limitée – contraintes budgétaires
- Insuffisance des ressources humaines en santé déployées sur le terrain (chirurgiens, anesthésistes, pédiatres, gynécologues et obstétriciens, sages-femmes, infirmiers, diplômés, psychologues cliniciens, nutritionnistes, etc.)
- Insuffisance des médicaments essentiels, matériels et équipements médicaux
- Cartographie des interventions et des intervenants pas mis à jour régulièrement
- Mécanismes de coordination parallèle avec des conflits de positionnement des partenaires non-alignés au leadership des délégués provinciaux et chefs de districts.
- Les cas de viols ne sont pas tous rapportés à cause de la peur d'être marginalisé
- Insuffisance des hôpitaux avec plateaux techniques et des ressources humaines requises pour la prise en charge rapide des blessés, des femmes enceintes ou des enfants MAS. Insuffisance des moyens logistiques pour la référence rapide des malades (ambulances médicalisées ou hélicoptères).
- La traversée de plusieurs cours d'eau temporaire dû à des pluies diluviennes (Wadi) qui augmentent la durée du trajet pour y arriver dans certains sites.
- Les décès chez les enfants dans les UNA/UNT et en pédiatrie ne sont pas systématiquement rapportés et audités

PERSPECTIVES :

- Publier et partager le plan national de la réponse sanitaire de la crise humanitaire à l'est du pays
- Poursuivre le plaidoyer auprès des bailleurs pour la mobilisation des ressources
- Déployer ou relocaliser les ressources humaines requises dans les provinces touchées de l'est
- Finaliser et publier l'analyse actualisée de la situation sanitaire selon l'approche OMS (PHSA) ainsi que la révision du plan de réponse humanitaire (HRP)
- Poursuivre la publication des rapports de situation (Sitrep) national en y incluant les données de toutes les parties prenantes
- Prépositionner les médicaments et intrants au niveau des sites stratégiques pouvant être affectés par les inondations (Wadi)

COORDINATION ET COMITE DE REDACTION

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA PREVENTION

Dr. ABDELMADJID Abderahim, Ministre de la Santé Publique et de La prévention

Mr. DABSOU Guidaoussou, Secrétaire Général, e-mail : dabsouguidaoussou@gmail.com

Dr. YAM-MADJI Alliaze, Directeur Général de la Santé Publique, e-mail : yam.aliace@gmail.com

Mr. FALY Janserbe, Directeur de la lutte contre la maladie et de la surveillance, e-mail : falyjanserbe@yahoo.fr

Mr. TADJADINE Al Amine Mahamat, Directeur de communication, mhttadj7@yahoo.fr

Dr. DISSIA Fittouin, Coordonnateur du Centre des Opérations d'Urgences en Santé Publique (COUSP) e-mail: dissias@yahoo.fr

Mr. Ali ABDERAMAN Abdoulaye, Coordonnateur Adjoint du COUSP. e-mail: aliabderaman2006@gmail.com

Dr. IBRAHIM Mahamat Abdelkader, Coordonnateur national de la réponse de la Crise à l'Est / IM MSSP, e-mail: abdelkanama@gmail.com

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Dr. NDIHOKUBWAYO Jean Bosco, Représentant pays de l'OMS au Tchad and Incident Lead, ndihokubwayoj@who.int

Dr. OTSHUDIEMA John, Chad Incident Manager – Coordonnateur National Crise humanitaire à l'Est du Tchad, OMS AFRO otshudiemj@who.int

Dr. DAIZO Arsène, Responsable des Urgences – EPR Lead, OMS Tchad, daizoa@who.int

Dr. Idriss Mahamat MAI, Spécialiste des Urgences - Infectious Hazard Management (IHM) Officer, OMS Tchad, idrissm@who.int

Dr. CHANDINI Aliyou Moustapha, Coordonnateur du Cluster Santé OMS Tchad

Dr. KONE Cheick Oumar, Field Coordinator Adré – OMS Tchad,

Dr. MBAIHOL Tamadji, Epi-Surveillance Activités PEC/IVD, OMS Tchad

Mr. Mamadou ZONGO, Expert Logistique – OSL Officer, WHO AFRO

Dr. Dérif ABDOULAYE, Abéché Field Coordinator, OMS Tchad

AUTRES PARTENAIRES

Dr. Harouna INAME, Coordonnateur Médical UNHCR, iname@unhcr.org; Mme KOLO SORO, Chef de Bureau UNICEF Abéché, ksoro@unicef.org