

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°004
26 July 2023

Semaine du 17 au 24 Juillet 2023

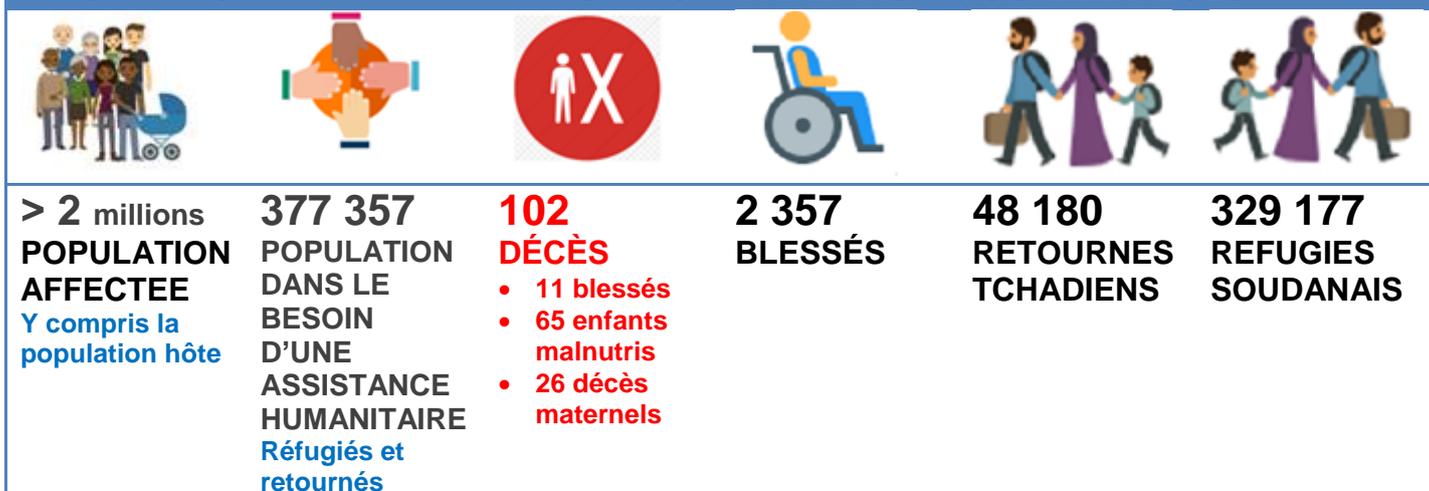
POINTS SAILLANTS DE LA SEMAINE

Lancement ce 25 Juillet 2023 à Abéché de la campagne de dépistage et de prise en charge de la malnutrition couplée au déparasitage au Mebéndazole. Plus d'un million d'enfants autochtones, réfugiés, et retournés sont concernés par cette campagne. Cette campagne a été lancée par le Ministre de la Santé Publique et de la Prévention, le Dr. Abdelmadjid Abderahim en présence des représentants de l'UNICEF, de l'OMS et de GAVI (l'Alliance Globale pour les Vaccins et l'Immunisation).



- Le Tchad est le pays Africain le plus touché par le conflit armé au Soudan, avec 51% des réfugiés Soudanais accueillis à ce jour.
- En date du 23 juillet 2023, au total, 329 177 réfugiés Soudanais ont été recensés (dont 54,5 % localisés à Adré, l'épicentre de la crise) et 48 180 retournés Tchadiens, depuis le début du conflit au Soudan le 15 avril 2023.
- Ces réfugiés et retournés sont répartis dans neuf districts sanitaires des trois provinces (Ouaddaï, Sila et Wadi Fira). La province du Ouaddaï est la plus touchée avec 82,7% de l'ensemble des réfugiés venus au Tchad.
- Au total, 2 357 blessés ont été enregistrés dont 42 nouveaux cas cette semaine. Ces blessés sont opérés et soignés avec l'appui de MSF-F, PUI, CICR ainsi qu'une équipe internationale médicale d'urgence déployés par l'OMS.
- Au total, 102 décès ont été enregistrés, dont 11 parmi les blessés, 65 enfants malnutris et 26 décès maternels.
- Le nombre d'admissions d'enfants souffrant de malnutrition aigüe sévère (MAS) augmente au fil de temps. La province de l'Ouaddaï a enregistré 4237 nouvelles admissions d'enfants avec MAS contre 2606 enfants attendus au mois de Juin 2023 soit un dépassement de plus de 60% par rapport à la cible attendue. C'est le district de santé d'Adré qui est particulièrement concerné avec un dépassement de 113% des nouvelles admissions par rapport à la cible annuelle attendue (au 30 Juin 2023)
- En réponse à l'épidémie de rougeole à l'Est du pays, le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention a lancé une nouvelle campagne de vaccination contre la rougeole dans la province du Ouaddaï, le 17 Juillet 2023, et au Jour 7, un total de 478 678 enfants de 6 mois à 14 ans ont déjà été vaccinés (soit 82,5% par rapport à la cible de 580 490 enfants à vacciner. Cette campagne va se poursuivre jusqu'au 27 Juillet 2023. Elle est organisée avec l'appui de GAVI, de l'OMS, du CERF et de l'UNICEF.

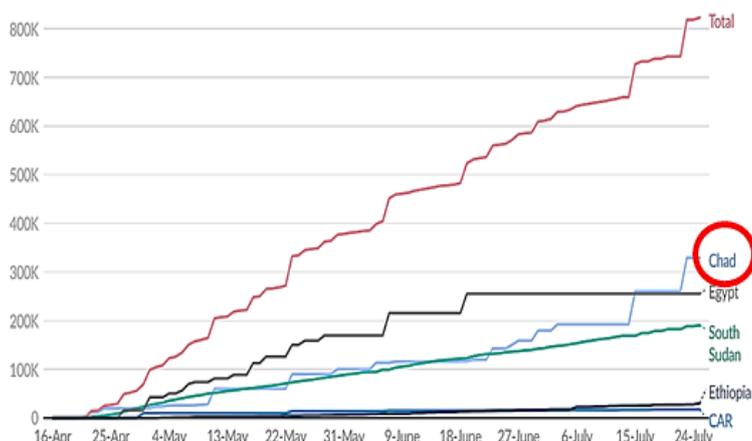
PROFIL HUMAINITAIRE A L'EST DU TCHAD AU 23 JUILLET 2023



EVOLUTION DES NOUVELLES ENTREES DES REFUGIES ET RETOURNES AU TCHAD

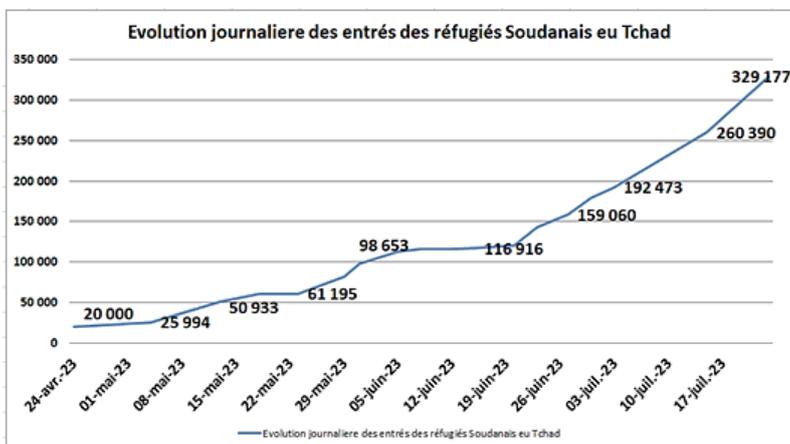
Date	Nombre des réfugiés enregistrés	Nombre des nouvelles entrées
24 Avril 2023	20 000	
4 Mai 2023	25 994	5 994
13 Mai 2023	50 933	24 939
18 Mai 2023	61 120	10 187
23 Mai 2023	61 195	75
29 Mai 2023	82 294	21 099
31 Mai 2023	98 653	16 359
5 Juin 2023	113 332	14 679
8 Juin 2023	115 980	2 648
12 Juin 2023	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
23 Juillet 2023	329 177	68 787

New arrivals from Sudan



Le Tchad est le pays qui enregistre le plus grand nombre des nouveaux réfugiés Soudanais

Evolution journaliere des entrées des réfugiés Soudanais eu Tchad



Au cours de cette dernière semaine, il y a eu au moins 68,000 nouveaux réfugiés Soudanais entrée au Tchad

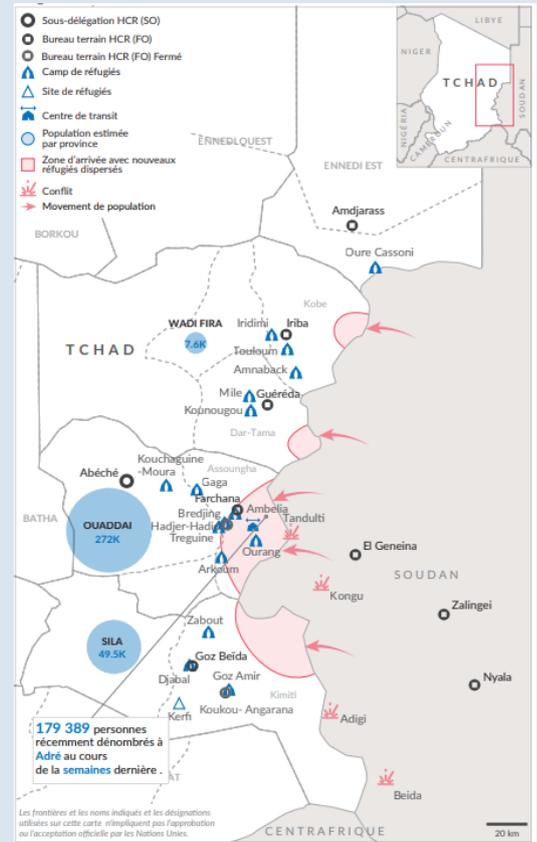
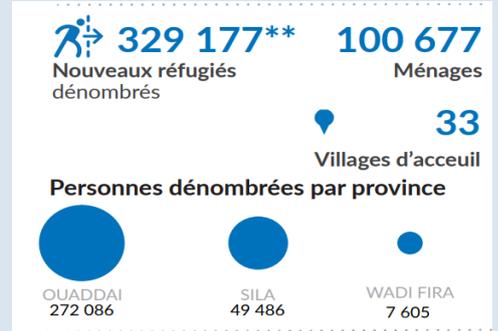


Crédit photo : © MSF-F Tchad

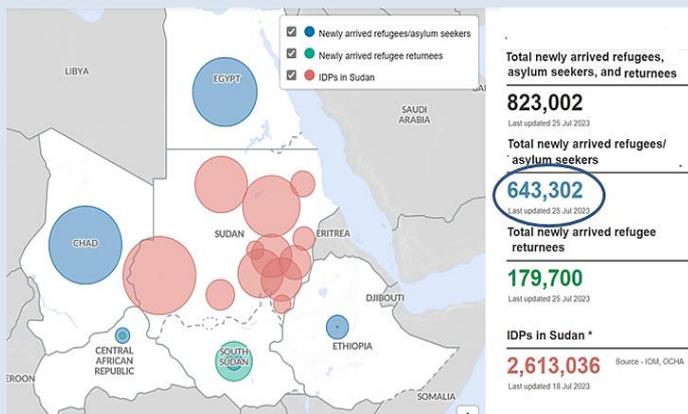
SITUATION HUMANITAIRE ET SANITAIRE ACTUELLE

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 23 Juillet 2023, au total **329 177 réfugiés Soudanais** (dont 54,5% localisés dans le district d'Adré) et **48 180 retournés Tchadiens ont été dénombrés** à l'Est du Tchad. Ils sont répartis dans 9 districts sanitaires des 3 provinces (Ouaddaï, Sila et Wadi Fira):
 - **Ouaddaï (Adré, Abéché, Amlayouna et Hadjar Hadid) – la province la plus touchée avec 82,7% des déplacés**
 - **Sila (district sanitaire de Koukou Angarana et Goz-Beida) – 15,0% des réfugiés et retournés**
 - **Wadi Fira (districts sanitaires de Guéréda, d'Iriba et de Tiné) – 2,3% des réfugiés et retournés**
- On estime à pas moins de 300 000 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 51 % des réfugiés soudanais.



Selon le HCR, au 25 Juillet 2023

- **Tchad: 329, 177 réfugiés (51.1%)**
- **Egypte: 255,565 réfugiés (39.7%)**
- **Ethiopie: 30, 239 réfugiés (4.7 %)**
- **Sud Soudan: 19,079 réfugiés (2.9%)**
- **RCA: 17,227 réfugiés (2.6%)**

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

RECENTES ACTIVITES DE REPONSE REALISEES AVEC LES PARTENAIRES

COORDINATION DES ACTIVITES

Réunion de coordination: Le Secrétaire Général du Ministère de la Santé Publique et de la prévention Mr. Dabsou Guidaoussou a dirigé le 21 juillet 2023, la réunion hebdomadaire de coordination pour la réponse à l'urgence humanitaire et sanitaire de l'Est du pays.

Cette rencontre hebdomadaire avec les différentes parties prenantes permet d'évaluer les actions menées sur le terrain et de mieux orienter conjointement d'autres actions pour soulager la souffrance des réfugiés, des retournés mais aussi de la population hôte. Le suivi des activités de la campagne de vaccination contre la rougeole en cours a été réalisé.



Un accent sur la question du recrutement des ressources humaines en santé qui doit nécessairement passer par le ministère de la santé en impliquant les délégations provinciales concernées afin d'éviter les mauvaises pratiques qui causent du tort à la population. Le secrétaire général a invité la coordination de la nutrition de prendre le lead dans l'urgence avec les partenaires par rapport au dépistage nutritionnel actif de la malnutrition auprès des enfants dans les trois provinces affectées par l'afflux des réfugiés. La question relative au gap en médicaments essentiels et intrants nutritionnels a été évoquée. Il a demandé à la direction de la surveillance épidémiologie et le COUSP de s'activer pour faire face aux éventualités liées aux épidémies par le renforcement du système d'alerte précoce et réponse rapide avec l'appui technique et financier de l'OMS. Il a été recommandé aux Incident Managers du MSPP et de l'OMS de poursuivre la supervision sur terrain afin que chaque province ciblée puisse disposer d'un plan opérationnel d'activités prioritaires pour les six prochains mois.

REPONSE A L'EPIDEMIE DU ROUGEOLE

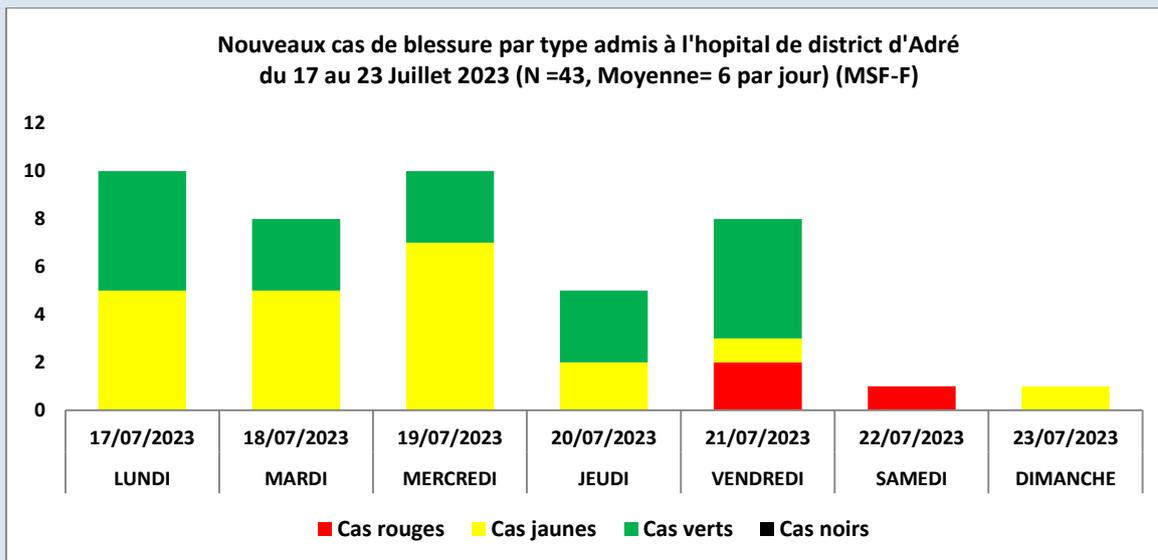
En réponse à l'épidémie de rougeole qui sévit dans les provinces de l'est du pays, le ministère de la santé publique et de la prévention a organisée une première campagne réactive de vaccination contre la rougeole du 7 au 13 juillet 2023, dans le district de Guereda dans la province de Wadi Fira. Cette campagne a été planifiée par la suite pour l'ensemble des provinces les plus touchées de l'est. En date du 18 Juillet 2023, une campagne de vaccination contre la rougeole a été lancée à Adré pour les enfants réfugiés, retournés et population hôte. Il s'agit des enfants âgés de 6 mois à 14 ans des provinces du Ouaddaï, de Wadi Fira et de Sila. Ces campagnes menées sous le lead du Programme Elargi de Vaccination (PEV), bénéficie de l'appui technique et financier de Gavi, de l'OMS, du CERF et de l'UNICEF.

Les résultats préliminaires de ces différentes campagnes sont présentés dans le tableau ci-dessous.

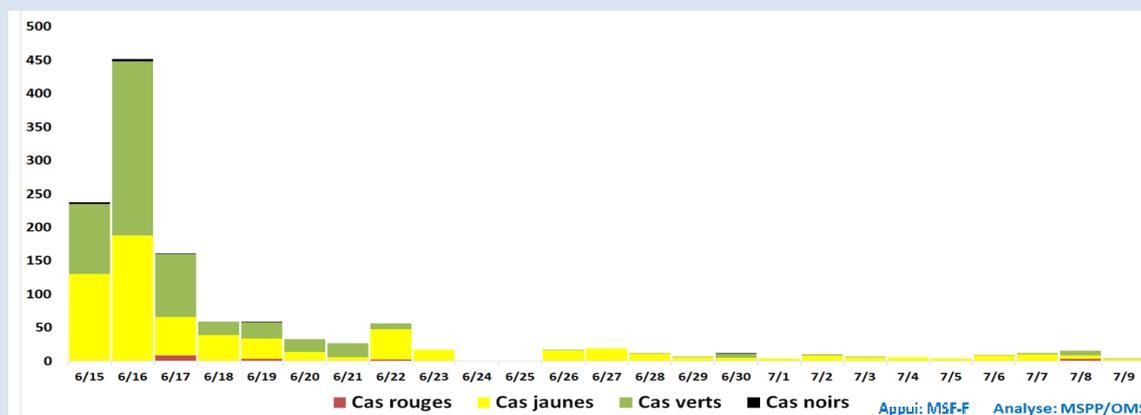
	Campagne de Guereda - Wadi Fira	Campagne du Ouaddai
Cible	12 652 Enfants de 6 mois à 9 ans	580 490 enfants de 6 mois à 14 ans
Dates	7 – 13 Juillet 2023	17– 26 juillet 2023
Nb vaccinés	113 727 enfants soit 100,9%	478 678 enfants soit 82,5% (J7)

SITUATION DES BLESSES

Au 23 Juillet 2023, au total, 2 357 blessés parmi les réfugiés et retournés ont été enregistrés dans les provinces de l'est du Tchad. Ces blessés sont opérés et prise en charge avec l'appui de MSF-F, PUI, CICR et une équipe internationale médicale d'urgence déployés avec l'appui de l'OMS au CHU d'Abéché. Le mois passé la moyenne d'admission des blessés était de 130 blessés par jour tandis que cette moyenne est actuellement de moins de 10 blessés par jour à l'hôpital de district d'Adré ou au CHU d'Abéché. Rappelons que le pic d'admission journalière des blessés était de 438 blessés au cours de la seule journée du 16 juin 2023 à l'hôpital de district d'Adré.



Evolution des admission des blessés à l' hôpital de district d'Adré du 15 Juin au 09 Juillet 2023



Caractéristiques des blessures parmi les réfugiés et retournés accueillis au Tchad

- 0,4% des blessés étaient au noir (blessure grave ayant entraîné un décès) ;
- 5% des blessés étaient au rouge (blessure grave mettant la vie en danger) ;
- 70% des blessés étaient au jaune (blessure de gravité modérée) ;
- 24,6% des blessés étaient au vert (blessure de moindre gravité chez un ambulants) ;
- 78% des blessures étaient causées par des armes à feu ;
- 41% des cas de blessures étaient des plaies ouvertes ;
- 32% des blessés étaient des femmes ;
- 11,5% des blessés étaient des enfants de moins de 5 ans.

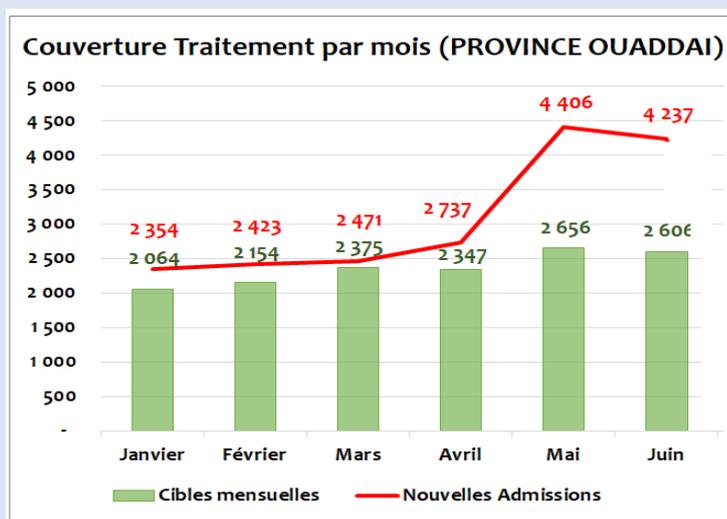
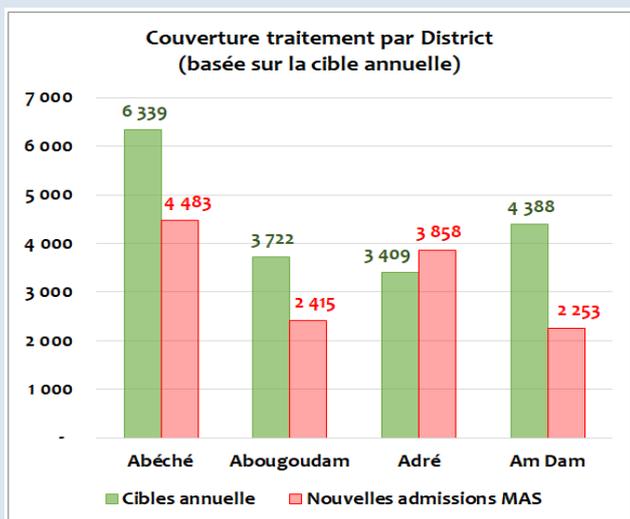
SITUATION DE LA MALNUTRITION

Le nombre d'admissions d'enfants souffrant de malnutrition aigüe sévère (MAS) augmente au fil de temps. La province de l'Ouaddaï a enregistré 4237 nouvelles admissions d'enfants avec MAS contre 2606 enfants attendus au mois de juin 2023 soit un dépassement de plus de 60% par rapport à la cible attendue. Les unités nutritionnelles ambulatoires ou thérapeutiques (UNA/UNT) sont actuellement débordées admettant des enfants avec MAS avec des complications (rougeole, pneumonie, paludisme, etc.).

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

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

Source: BDD PCIMAS Ouaddaï Juin 2023



Selon la dernière enquête nutritionnelle menée fin 2022 (avant la crise), les prévalences de la malnutrition aigüe globale dans les provinces de l'Est du pays > à 10% le seuil d'alerte OMS : Wadi fira (17,7%) ; Ennedi Est (15,7%) ; Ouaddaï (12,1%) et Sila (11,1%). L'afflux des réfugiés ne fait qu'exacerber cette situation parce que les enfants soudanais sont pour la quasi-majorité des cas malnutris et n'ayant reçu pratiquement aucun vaccin.



Vue aérienne du camp des réfugiés d'Adré. Photo : WFP/Julian Civiero

ECHOS DES ACTIVITES DES PARTENAIRES

L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE (OMS)

L'OMS, l'agence spécialisée des Nations Unies pour la santé publique, lead du cluster ou groupe de travail santé en temps normal ou lors des crises humanitaire et sanitaire. Le rôle ultime de l'OMS dans la crise actuelle à l'est du Tchad est de fournir des soins de santé essentiels et de qualité à la population vulnérable et d'assurer son bien-être par la promotion de la santé et la prévention et le contrôle des épidémies.

L'OMS a déjà 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. Ces kits comprennent des antipaludéens, des antibiotiques, des kits de gestion du choléra, des PED-SAM pour la malnutrition, des kits chirurgicaux, des tentes et des équipements de protection individuelle. Sur autorisation du ministère de la santé publique et de la prévention, L'OMS a également fourni des médicaments et des kits de traumatologie aux partenaires de mise en œuvre sur le terrain, tels que le CICR, le HCR et ALIMA. **L'OMS finance ALIMA pour augmenter le nombre de ses cliniques mobiles, améliorer le triage des malades dans les centres de santé, réhabiliter le bloc opératoire de l'hôpital de district d'Adré et assurer la prise en charge des blessés, améliorer le système de référence, renforcer la surveillance épidémiologique et la prévention contrôle des infections.**

Des bureaux auxiliaires de l'OMS ont été établis à Abéché et Farchana, avec près de 30 employés et experts consultants déployés à Adré, Abéché (dans la province du Ouaddai), Biltine (dans la province de Wadi Fira) et Goz-beida (dans la province de Sila). L'OMS a fourni un soutien technique et financier au Ministère de la Santé, qui a élaboré un plan national de réponse du secteur de la santé avec un budget de 16 millions de dollars US pour six mois.

L'OMS accompagne le Ministère de la Santé dans la production des rapports de situation (SITREP) contenant des analyses approfondies, des données officielles et des détails des activités de tous les partenaires. A ce jour le MSSP a déjà publié 4 SITREP hebdomadaire y compris celui-ci. L'organisation a mobilisé plus de 2 millions de dollars. Le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique a déployé un expert des urgences de santé publique en tant que gestionnaire des incidents (Incident Manager) ou coordinateur national pour la crise à l'Est du Tchad, travaillant en étroite collaboration avec les cadres du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention.

LE FONDS DES NATIONS UNIES POUR L'ENFANCE (UNICEF)

L'UNICEF est une agence de l'Organisation des Nations Unies (ONU) qui a pour vocation d'assurer à chaque enfant, santé, éducation, égalité et protection. Elle a été fondé pour venir en aide à tous les enfants en détresse dans le monde. L'UNICEF est l'agence lead du système de Nations Unies pour les clusters ou groupes de travail nutrition, Eau, Hygiène et assainissement (WASH), éducation, et protection.

Par rapport à la crise à l'est du Tchad, les réalisations clés de l'UNICEF jusqu'à la date du 23 juillet 2023, peuvent se résumer de la manière suivante :

Au total, 26 246 personnes (8 189 filles, 7 559 garçons, 5 459 femmes et 5 039 hommes) ont accès à l'eau potable grâce à sept puits et trois réservoirs d'eau (Koufroun, Midjigueta, Dize Berte, Borota, Goungour et Adre). D'autres sites de forage ont été identifiés.

5 050 personnes (1 576 filles, 1 454 garçons, 1 050 femmes et 970 hommes) ont accès à 101 latrines séparées à Adré, Ourang et Farchana, et dans les communautés d'accueil à Koufroune, Midjigueta et Dize-Berte.

Le 17 juillet 2023, l'UNICEF et le gouvernement ont lancé une campagne de vaccination contre la rougeole ciblant 1 320 731 enfants dans les sites de réfugiés et les communautés d'accueil des provinces du Ouaddai, Wadi Fira et Sila. **Selon les résultats préliminaires, 150 552 enfants âgés de 6 mois à 14 ans ont été vaccinés, dont 19 803 réfugiés.** Des activités de protection de l'enfance sont mises en œuvre dans trois espaces accueillants pour les enfants dans la province de Ouaddai. Depuis le début de la crise, 31 enfants non accompagnés ont été réunis avec leurs parents ou les personnes qui s'occupent d'eux.

L'UNICEF et son partenaire Croix Rouge Tchadienne ont fourni 115 certificats de naissance à des nouveau-nés réfugiés et 165 certificats de naissance à des nouveau-nés des communautés d'accueil en utilisant le système numérique d'enregistrement des naissances dans les hôpitaux provinciaux et de district de Ouaddai, Sila et Wadi Fira. Au 20 juillet 2023, l'UNICEF a soutenu **le traitement de 2 133 enfants SAM.** L'UNICEF soutient la création d'un centre thérapeutique nutritionnel de 40 lits à Adré (province du Ouaddai). 18 agents de santé seront déployés dans le centre.

L'UNICEF a également fourni **1 500 boîtes de RUTF et 2 000 boîtes d'amoxicilline** pour soutenir les cliniques mobiles gérées par les ONG. Au total, 3 152 plaintes ont été reçues cette semaine de la part des réfugiés et des communautés d'accueil, dont 62% concernaient la sécurité alimentaire. En outre, cette semaine, **16 277 personnes, dont 6 465 femmes et 2 300 adolescents, ont reçu des messages sur la nutrition, l'allaitement et la cohésion sociale.**

L'AGENCE DES NATIONS UNIES POUR LES REFUGIES (UNHCR)

Le HCR, l'Agence des Nations Unies pour les réfugiés, est une organisation internationale qui a pour mission de sauver des vies, de protéger les droits des réfugiés et de construire un avenir meilleur pour les réfugiés, les communautés déplacées et les apatrides. L'action vise à garantir le droit de trouver asile et un refuge sûr à tout individu qui a dû fuir la violence, la persécution, la guerre ou des catastrophes dans son pays. Depuis 1950, cette organisation a fait face à de multiples crises sur de multiples continents et a apporté une aide vitale aux réfugiés, aux demandeurs d'asile, aux déplacés internes et aux apatrides dont beaucoup n'ont personne vers qui se tourner. Le HCR aide à sauver des vies et à bâtir un avenir meilleur pour les millions de personnes forcées de fuir leurs foyers. Le HCR est l'agence lead des Nations Unies pour les groupes de travail protection, abris et articles non alimentaires pour les réfugiés, déplacés et apatrides. Le HCR travaille en étroite collaboration avec la Commission Nationale d'Accueil et de Réinsertion des Réfugiés (CNARR) en matière notamment de relocalisation des réfugiés.

SANTÉ ET NUTRITION (au 22 juillet 2023) : Dans l'Est du Tchad, le HCR, avec ses partenaires ADES et IRC, en collaboration avec ACF, ALIMA/ALERTE Santé, Concern WorldWide, la Croix-Rouge française, MSF (France, Hollande, Suisse), l'OMS, le PAM, Première Urgence International (PUI), Solidarités International/ACHDR, UNFPA et UNICEF, travaillent sur la réponse dans les secteurs de la Santé et la Nutrition. Au total 17 cliniques mobiles sont en place: Adré (trois), Ambilia, Arkoum, Borota, Dizé-Berté, Gongour, Koufroune, Labandafack, Mahamata, Midjiguita, Toumtouma (Ouaddaï) ; Adémour (Sila) ; Birack, Djimeze et Tiné (Wadi Fira).

Depuis le début des urgences – l'est du Tchad :

- **34 955 consultations médicales ont été effectuées. Les trois principales pathologies restent les infections respiratoires aiguës (IRA), la diarrhée aqueuse et le paludisme.**
- **22 327 enfants ont été mesurés. 4 336 cas de malnutrition aiguë modérée et 1 666 cas de malnutrition aiguë sévère ont été pris en charge.**
- **5 266 femmes enceintes et allaitantes ont été mesurées. 401 cas de malnutrition aiguë modérée et 119 cas de malnutrition aiguë sévère ont été pris en charge.**
- **3 779 cas de santé mentale ont été pris en charge.**
- **276 accouchements assistés ont été assistés et enregistrés.**
- **Des centres de santé sont déployés en parallèle dans les différents nouveaux camps du Ouaddaï et du Sila.**

LE FONDS DES NATIONS UNIES POUR LA POPULATION (FNUAP)

Le FNUAP est la plus grande source des fonds de développement international pour la population, pour la planification familiale et à la santé de la mère et de l'enfant. Il travaille à obtenir un monde où chaque grossesse soit désirée, chaque accouchement sans danger, le potentiel de chaque jeune fille remplie. Le FNUAP travaille en partenariat avec les gouvernements, d'autres institutions et la société civile pour réaliser sa mission. Les objectifs du FNUAP – **réaliser l'accès universel à la santé sexuelle et reproductive** (y compris la planification familiale), promouvoir des droits de reproduction, réduire la mortalité maternelle et accélérer des progrès sur le programme de la Conférence internationale sur la population et le développement (CIPD) et les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) – sont inextricablement liés. Dans le cadre de cette crise le FNUAP est le point focal des activités relatives à la santé de la reproduction et aux violences basées sur le genre.

UNFPA a déployé bien avant et pendant la crise, au total **28 sages-femmes diplômées d'état** pour s'en charger de la santé des jeunes et des femmes enceintes et les accouchées dans la province du Ouaddai et de Sila. **Quatre spécialistes VBG ont été déployés** à Abéché, à Guereda, à Goz Beida, et au Lac. UNFPA a **distribué au total, 3950 kits de dignités et kits d'accouchement** à travers nos partenaires (PUI, IRC, ALIMA, ADRAH, MSF France) dans les différents sites et camps dans les trois provinces de l'Est. **UNFPA appui les activités de santé de la reproduction** dans les centres de santé de Gaga, Amleyouna, Farchana et à l'hôpital d'Adré notamment. Des tentes ont été installées au lycée d'Adré, Ourang, Arkoum pour la prise en charge des cas des violences basées sur le genre (VBG) notamment.

ALLIANCE FOR INTERNATIONAL MEDICAL ACTION (ALIMA) / ALERTE SANTE

ALIMA est une ONG médicale internationale, qui a pour raison d'être de sauver des vies et de soigner les populations les plus vulnérables. Elle a débuté ses activités au Tchad en 2012 en partenariat avec l'ONG médicale tchadienne Alerte Santé. Les thématiques abordées sont notamment, Malnutrition, Santé sexuelle et reproductive incluant les violences basées sur le genre, Santé Primaire et secondaire, la chirurgie, les soins pédiatriques, les maladies tueuses tel que Paludisme, IRA, Diarrhée et les épidémies.

OUADDAI(Cliniques mobiles à Labandafak, Midjeguilta, Lycée 2 de Adré)

- 1236 consultations curatives réalisées dont 465 enfants de moins de 5 ans ;
- 164 CPN, 14 consultations gynécologiques et 11 CPON réalisés ;
- 692 enfants ont été dépistés pour malnutrition, dont 142 MAM (20%) et 114 MAS (16%) ;
- 1974 personnes ont été sensibilisées aux PFE, à la prévention des VBG et autres formes de violences sexuelles, etc
- 6 références ont été effectuées vers l'hôpital d'Adré ;
- 39 personnes ont bénéficié d'un soutien psychologique.

SILA (Poste de santé du camp de Zabout) :

- 778 consultations curatives réalisées, dont 351 enfants de moins de 5 ans ;
- 90 CPN, 32 consultations gynécologiques, 12 accouchements assistés et 20 CAPONE réalisés ;
- 319 enfants ont été dépistés pour malnutrition ;
- 2670 personnes ont été sensibilisées aux PFE, à la prévention des VBG et autres formes de violences sexuelles, etc.
- 4 références ont été effectuées vers l'hôpital de Goz-Beida ;
- 13 personnes ont bénéficié d'un soutien psychologique.

PREMIERES URGENCES INTERNATIONALES (PUI)

Première Urgence Internationale (PUI) est une Organisation non gouvernementale française de solidarité internationale à but non lucratif, apolitique et laïque. Elle apporte une aide d'urgence aux victimes civiles marginalisées ou exclues par les effets de catastrophes naturelles, de guerres et de situation d'effondrement économique. PUI est présente au Tchad depuis 2004 dans la province du Ouaddaï, où elle s'est déployée auprès des réfugiés soudanais fuyant le Darfour ainsi qu'aux côtés des populations hôtes tchadiennes. PUI a mis en place une approche de clinique mobile avec un paquet complet de prise en charge depuis le 22 avril 2023 dans ses 4 sites d'intervention repartis par secteur.

Synthèse de la réponse de PUI à l'est du Tchad, à la date du 23 juillet 2023:

- **Soins de Santé de Santé Primaire** : Total des personnes touchées est de 23 664
 - **Soins curatifs : 17 421 personnes reçues en consultations curatives**
 - 12 949 réfugiés;
 - 41 95 retournés;
 - 377 Population hôte.
 - **Santé de la reproduction** :
 - 2 017 femmes ayant bénéficiées de CPN;
 - 251 femmes ayant bénéficiées de CPoN;
 - 43 accouchements assistés par des sages-femmes.
 - Volet sensibilisation : 34975 personnes sensibilisés sur les différents thèmes (les bonnes pratiques d'hygiène, lavages des mains, utilisations des latrines, l'utilisation des intrants nutritionnels, prévention des maladies liées à l'eau)
- **Cas Chirurgicaux : Au total 2 357 blessés enregistrés à Adré (HD et Frontière) et orientés**
 - Plaies par arme à feu : 1 842, et plaie par arme à feu sur grossesse : 18 ;
 - Plaies traumatiques : 515 cas traumatiques y compris sur grossesses et viols,
- **Nutrition** :
 - Nombre d'enfant <5 ans dépistés : 7 838
 - MAS sans complications admis : 452 enfants
 - MAS avec complications référés : 46 enfants dont 14 Kwashiorkor et 32 marasmes
 - MAM enfant < 5ans admis : 1 030 enfants
 - FEFA MAM admises : 324 femmes

INTERNATIONAL RESCUE COMMITTEE (IRC)

International Rescue Committee (IRC) répond aux pires crises humanitaires du monde et aide les gens à survivre et à reconstruire leur vie. Fondé en 1933 à la demande d'Albert Einstein, l'IRC offre une assistance vitale et qui change la vie des réfugiés forcés de fuir la guerre ou une catastrophe. L'IRC a commencé ses opérations au Tchad en 2004 pour répondre à la crise humanitaire causée par l'afflux de réfugiés du Darfour vers l'est du Tchad.

Synthèse des activités menées au Tchad au 23 juillet 2023

Soins curatifs et suivi des cas blessés : Réalisation des consultations curatives avec 2702 personnes consultées par les équipes de cliniques mobiles dans les sites et dans le camp d'Ourang. Les principales causes des consultations étaient les infections respiratoires aiguë avec 563 cas, suivi du paludisme avec 486 cas et les maladies diarrhéiques avec 404 cas. Référence de 39 patients (dont 21 enfants de moins de 5 ans) des cliniques mobiles ayant des pathologies graves vers l'hôpital du district d'Adré et d'Iriba ; Approvisionnement en médicaments générique essentiels ; Couverture sanitaire pour la relocalisation des refugies des sites vers les camps.

Nutrition : Poursuite de la prise en charge des cas MAS et MAM sur le site de Lycée 1, Borota, camps d'Ourang et site de transit, au total 1850 enfants âgés de 6-59 mois dépistés dont 638 ont été admis à l'UNS, 308 en l'UNA parmi lesquels 16 ont été référés vers UNT Adré

Santé Sexuelle et reproductive: 273 femmes enceintes ont été vues en première visite de consultation prénatale parmi lesquelles 239 ont été dépistées pour le HIV/Sida dans le cadre de la prévention de la transmission mère-enfants ; 18 accouchements assistés ont été réalisés par les sages-femmes au camp Ourang et les sites et Distribution de 18 Kit d'accouchements aux 18 femmes accouchées.

Santé Mentale: 55 nouveaux cas de santé mentale ont été vues en consultation dans les sites de transit et le Camp d'Ournag ; 234 personnes ont été soutenues psychologiquement par le psychologue et les infirmiers en santé mentale et 1261 personnes ont bénéficié des séances de sensibilisation/psychoéducation.

Santé communautaire : Sensibilisation de 1113 sur les pratiques familiales essentielles avec un focus sur la prévention des maladies diarrhéiques et le paludisme

MEDECINS SANS FRONTIERES – FRANCE (MSF-F)

Médecins Sans Frontières (MSF) est une association médicale humanitaire internationale, créée en 1971 à Paris, qui fournit une assistance médicale d'urgence aux personnes touchées par les conflits, les épidémies, les catastrophes ou l'exclusion des soins de santé. La médecine en contexte précaire est au cœur de l'activité de Médecins Sans Frontières, qui peut mettre en œuvre un large éventail de soins : consultations, hospitalisations, interventions chirurgicales, soins psychologiques, soins médico-nutritionnels etc. MSF peut aussi apporter des secours matériels et sanitaires pour améliorer les conditions de vie de personnes affectées par une crise.

MSF est installée au Tchad depuis des longues années. L'organisation est l'un des premiers intervenants à donner un accès aux soins médicaux et chirurgicaux aux réfugiés à l'hôpital de district d'Adré dès le début du conflit au Soudan voisin. MSF-F prend notamment en charge **les blessés les plus graves, victimes de balles ou d'obus**. La seule petite ville d'Adré, située à l'extrême est du Tchad et à proximité immédiate de la frontière soudanaise, accueille quelque 130 000 réfugiés qui ont fui les violences au Soudan. Les équipes MSF s'inquiètent d'un accroissement de la **malnutrition chez les enfants mais aussi des cas de rougeole**. Dans les conditions actuelles d'accès insuffisant à l'eau potable et à l'hygiène, il y a également des risques accrus de maladies hydriques et infectieuses. Une flambée des cas **de choléra ou de paludisme** est à craindre.

L'accroissement soudain de la population dans un territoire déjà marqué par des difficultés d'accès aux soins, à l'eau et aux ressources alimentaires entraîne une très forte hausse des besoins médicaux, notamment dans le domaine de la pédiatrie et du traitement de la malnutrition infantile. La semaine dernière, **286 enfants étaient pris en charge dans les services de l'hôpital pédiatrique d'Adré**, où travaillent les équipes de MSF. À titre de comparaison, **seule une cinquantaine d'enfants ont été pris en charge à la même époque l'année dernière**. Du 30 juin au 5 juillet, puis du 10 au 16 juillet, MSF a aidé les autorités sanitaires locales à vacciner 44 000 enfants sur le principal site de transit d'Adré. En tout, **près de 85 000 enfants ont été vaccinés contre la rougeole depuis la mi-avril** dans le cadre de la réponse d'urgence menée par MSF dans la province.

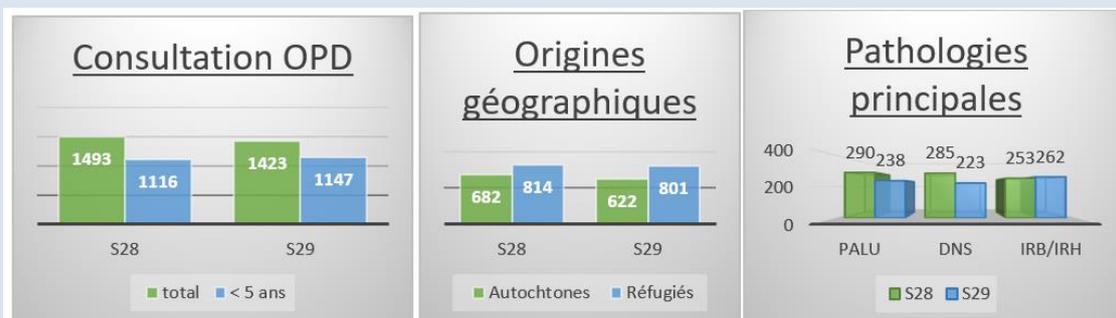
FAITS MARQUANTS/REALISATIONS DU 17/07 AU 23/07

- **Vaccination contre la rougeole et déparasitage à Goungour** : 7 264 enfants vaccinés (+ 6821 débuts mai = 14085 enfants, population cible estimée à 14000) et 4388 enfants déparasités. En outre 2664 enfants malnutris dépistés dont 383 MAM (soit 14,4%) et 136 MAS (soit 5,1%) ;
- Poursuite des activités de vaccination en SA à Adré/ Ambélia/Hôpital : 3793 enfants vaccinés, 1694 enfants dépistés dont 101 MAM (soit 6%) et 37 MAS (soit 2,2%) ;
- Baisse des admissions en isolement rougeole ;
- Recrutement + formation des IDE/ATS en renfort des CDS.

La campagne de vaccination dans le site de transit ADRE

Résultat vaccination depuis l'arrivée des réfugiés : 91432 enfants vaccinés dont 80869 enfants déparasités et 24591 supplémentés en Vit A ,37899 enfants dépistés dont 1045 cas MAS (soit 2,8%) et 3477 cas de MAM (soit 9,2%)

Consultations externes (OPD) à la S29



OPD: Outpatient department ou consultation externe en ambulatoire ; Palu = malaria ; DNS= Diarrhée non sanglantes ; IRB/IRH : infections respiratoires basses/hautes.

Surveillance épidémiologique: On enregistre **7 cas de diarrhées sanglantes** à Adré : toutes concernent des enfants en nouvelles admissions dans le programme NUT (4 UNA et 3 UNS). Au total, **19 cas de suspect de rougeole** (1 à Goungour et 18 à Adré dont 3 UNA). NB : Tous les prélèvements effectués dans le mois sont revenus positifs

Activités de dépistage nutritionnels (screening) à la S29

	Adré	Mahamata	Goungour	Hilouta	Total S29	Total S28
Total dépistés	553	113	244	161	1071	982
MAS	100	26	44	12	182 (16,9%)	89 (9%)
MAM	133	29	73	/	235 (21,9%)	193 (19,6%)

MAS= malnutrition aigüe sévère ; MAM : malnutrition aigüe modérée

- ✓ Persistance de la malnutrition dans les camps de réfugiés de Adré / Goungour avec une prévalence de MAM mais une augmentation des cas de MAS de 58% pour Adré et 266% pour Goungour

Services Pédiatrie (PED) – Unités Nutritionnelles Thérapeutiques (UNT) et Situation Rougeole

	S 27	S 28	S 29
Triage :	1127	882	653
Urgences :	722	478	459
Rougeoles	0	213	169
Admissions aux urgences/services :	456	375	232
Soins intensifs (SI) :	24	23	31
Pédiatrie (PED) :	162	25	51
Unités Nutritionnelles Thérap. (UNT) :	262	143	135
Néonatalogie (NEONAT)	8	4	15
Sorties définitives/ services:	333	373	303
Pathologies dominantes :			
Paludisme :	81	56	86
Infections Respiratoires Basses (IRB):	94	52	47
Diarrhée	41	40	40
Malnutrition :	282	205	207

- ✓ Les activités au niveau de triage en baisse de 26% en S29 ; aux urgences on note une baisse de 4% ;
- ✓ Une baisse des admissions aux urgences, 232 en S29 contre 375 en S28 soit une baisse de 38% ;
- ✓ 410 de nos patients était du statut réfugiés soit 89.32%, seulement 9 cas ont été référés par les partenaires ou les CDS ;
- ✓ La durée moyenne de séjour est de 5.1 (PED : 4.9 ; Néonatalogie : 4.1 ; UNT :4.5 ; ICU :2).

Activités de chirurgie et maternité au cours de la semaine S29

		LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI	DIMANCHE	Total
		17/07/2023	18/07/2023	19/07/2023	20/07/2023	21/07/2023	22/07/2023	23/07/2023	
Passages aux urgences	Blessés Cas rouges	0	0	0	0	2	1	0	3
	Blessés Cas jaunes	5	5	7	2	1	0	1	21
	Blessés Cas verts	5	3	3	3	5	0	0	19
	Blessés Cas noirs	0	0	0	0	0	0	0	0
	Total Blessés	10	8	10	5	8	1	1	43
	Enfants < 15 ans	6	2	4	0	4	1	1	18
Maternité	Cons. Femmes enceintes	15	8	14	11	10	5	3	66
	Accouchements normaux	13	14	12	7	7	7	7	67
	Césariennes	2	2	0	1	0	2	1	8
	VVS	2	0	0	0	1	0	0	3
Bloc Opératoire (Passages)		16	17	14	13	15	14	3	92
Références Abéché / NDJ		0	0	0	0	0	0	0	0
Références de Arkoum		0	0	0	1	1	1	0	3
Patients hospitalisés en fin de journée (Chirurgie)		215	220	210	200	208	208	208	1469
Décès	Chirurgie	1	0	0	1	0	0	0	2
	Maternel	1	0	0	0	0	0	0	1

- ✓ Diminution de flux de blessés ;
- ✓ Constitution d'une équipe mixte MSP et MSF ;
- ✓ Augmentation de nombre d'accouchement et de césarienne.



Un membre des équipes MSF avec une mère et son enfant dans l'hôpital d'Adré au Tchad. 2023. © Johnny Vianney Bissakonou/MSF

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 (Ouadi).

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

Mr. FALY Janserbe, Directeur de la lutte contre la maladie et de la surveillance

Mr. TADJADINE Al Amine Mahamat, Directeur de communication,

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.

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

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,

Mr. DJIMBARNODJI Elie, Information Management Officer – IMO, OMS Tchad,

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

Dr. Dérrib ABDOULAYE, Abéché Field Coordinator, OMS Tchad

AUTRES PARTENAIRES

Dr. Harouna INAME, Coordonnateur Médical UNHCR ; Mme KOLO SORO, Chef de Bureau UNICEF Abéché