



RAPPORT HEBDOMADAIRE DE LA CRISE HUMANITAIRE ET SANITAIRE À L'EST DU TCHAD LIÉE À L'AFFLUX DES RÉFUGIÉS ET DES RETOURNÉS SUITE AU CONFLIT SOUDANAIS

N°11

Période du 04 au 10/09/2023

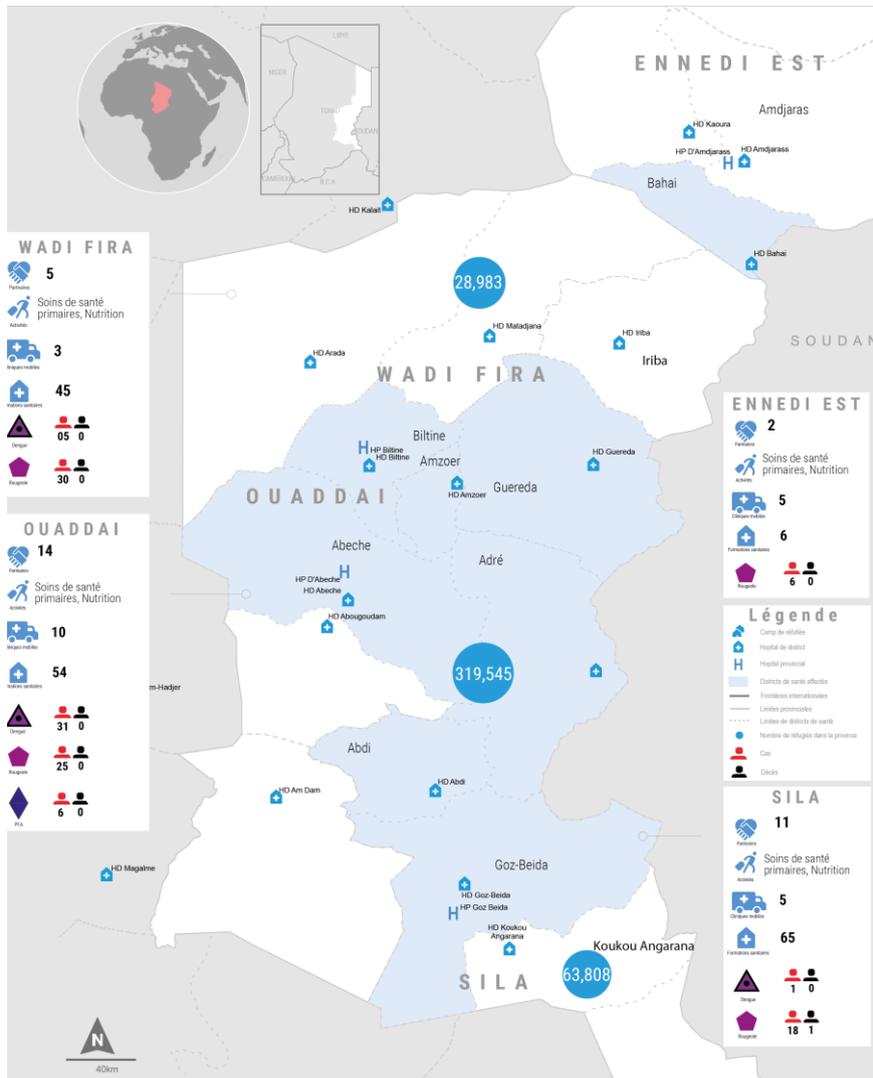
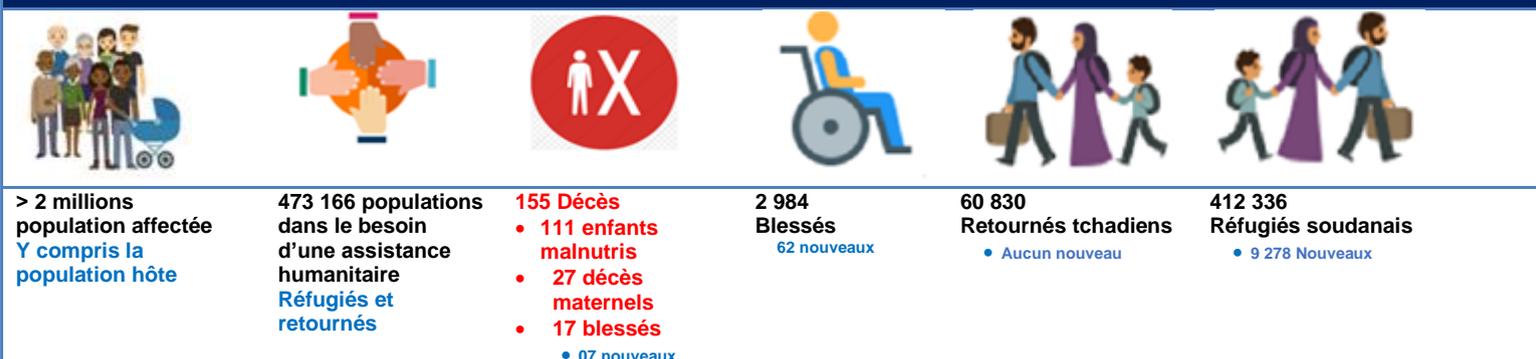


Figure 1 : Situation sanitaire dans les provinces de l'Est du Tchad affectées par la crise humanitaire et sanitaire

POINTS SAILLANTS

- Le Tchad est le pays Africain le plus touché par le conflit armé au Soudan, avec 53,1% des réfugiés Soudanais accueillis à ce jour.
- En date du 06 Septembre 2023, 9 278 nouveaux réfugiés ont traversé plus de 32 points d'entrée frontaliers dans l'Est des provinces, soit un total de 412 336 réfugiés Soudanais ont été recensés (dont 55,1% localisés à Adré, épiceutre de la crise) et 60 830 retournés Tchadiens, depuis le début du conflit au Soudan.
- Les réfugiés et retournés sont répartis dans les provinces Ouaddaï, Sila, Wadi-Fira et Ennedi Est.
- 2 984 blessés ont été enregistrés au total dont 62 nouveaux cas lors de cette période. Prise en charge avec l'appui de MSF-F, PUI, CICR et l'équipe internationale d'urgence déployée par l'OMS.
- 155 décès été enregistrés au total dont 111 (71,6%) sont des enfants malnutris, 27 décès maternels et 17 parmi les blessés
- Epidémie de dengue : déclarée le 15/08/2023 par Monsieur le Ministre de la Santé Publique et de la Prévention du Tchad. En date du 10/09/2023, 928 cas suspects dont 32 cas confirmés ont été enregistrés et un décès.

PROFIL HUMANITAIRE A L'EST DU TCHAD AU 10 SEPTEMBRE 2023



Depuis le déclenchement des affrontements armés au Soudan le 15 avril 2023, les réfugiés soudanais et les retournés tchadiens du Darfour en fuite convergent vers plus de 32 points d'entrées frontaliers dans l'Est du Tchad à la recherche d'un abri. Les conflits ont déplacé plus d'un million de personnes dans les pays voisins, dont plus de 500 000 ont cherché refuge au Tchad, avec des milliers de nouveaux arrivants chaque semaine. Environ 70 000 Tchadiens vivant au Soudan sont rentrés dans leur pays sans aucun moyen de subsistance. Ces réfugiés se trouvent dans de nombreux camps formels et informels dans quatre provinces à l'Est du Tchad (Ennedi Est, Ouaddaï, Sila et Wadi-Fira). Ce conflit dévastateur s'accompagne également d'une faim extrême qui touche plus de 4 millions d'enfants et de femmes enceintes et allaitantes qui ont perdu leurs moyens de subsistance. Dans les camps, l'accès aux services de santé essentiels est perturbé en raison des ressources humaines limitées et des médicaments. Cette situation humanitaire complexe est aggravée par des épidémies de dengue et de rougeole dans les provinces touchées et par des gastroentérites aiguës et de suspicions de fièvre jaune et de choléra.

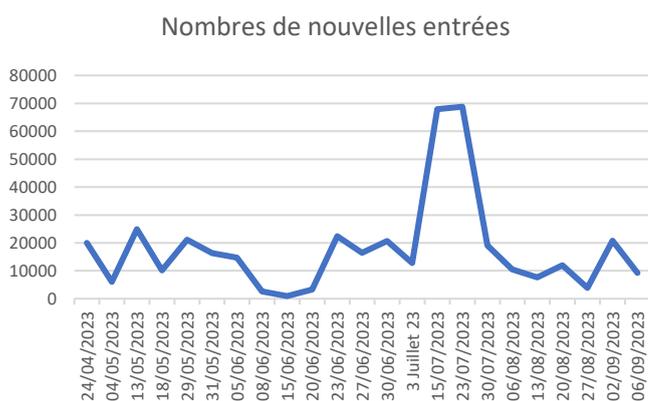


Figure 2 : Courbe hebdomadaire des entrées des réfugiés soudanais au Tchad

A la date du 10 Septembre 2023, au total 412 336 réfugiés Soudanais (dont 55,1% localisés dans le district d'Adré) et 60 830 retournés Tchadiens ont été dénombrés à l'Est du Tchad. Ils sont répartis dans

11 districts sanitaires des 4 provinces (Ouaddai, Sila, Wadi-Fira et Ennedi Est) :

- **Ouaddai (districts sanitaires de Adré, Abéché, Amlayouna et Hadjar Hadid) – la province la plus touchée avec 77,5% des déplacés ;**
- **Sila** (districts sanitaires de Koukou Angarana, Goz-Beida, Abdi) – 15,5% des réfugiés et retournés ;
- **Wadi-Fira** (districts sanitaires de Guereda, d'Iriba et de Tiné) – 7% des réfugiés et retournés ;
- **Ennedi Est** (Il y'a des réfugiés dans le district sanitaire de Bahaï qui ne sont pas encore dénombrés).

Le gouvernement tchadien estime à 600 000 réfugiés et retournés pourraient arriver vers l'Est du Tchad d'ici la fin de 2023.

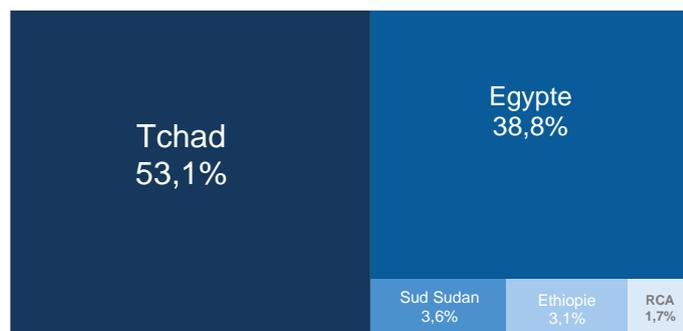


Figure 3 : Répartition des réfugiés soudanais par pays

• Particularités de la crise au Tchad :

- Parmi les réfugiés : 56% femmes, 44% hommes, 20% des enfants < 5 ans ;
- 85% des réfugiés et 93% des retournés sont des femmes et enfants ;
- Malnutrition chez les enfants parfois associée à la rougeole avec un taux de mortalité élevée ;
- Viols des jeunes filles et des femmes.

Des milliers des blessés et traumatismes graves spécialement au début de la crise.

Suite à l'afflux massif des réfugiés, le Tchad est confronté à des nombreuses menaces de santé publique. Il est de ce fait important de souligner que les menaces épidémiques seront de plus en plus observées dans ce contexte exacerbé par la crise humanitaire. En effet, forcées d'abandonner leurs biens et villages, les populations déplacées se retrouvent dans des zones hostiles, ce qui les rend vulnérables et favorise le développement des maladies jadis maîtrisées et d'autres maladies émergentes.

Rougeole : 07 districts sanitaires ont été en épidémie depuis le début de la crise dans les provinces de l'Est soit 07 districts sanitaires dans le Wadi Fira, 03 districts sanitaires dans le Sila, 02 districts sanitaires dans la province de Ouaddaï et 02 districts sanitaires dans la province d'Ennedi Est. Au cours de la SE 36, 07 cas suspects ont été enregistrés dans les provinces de l'Est en crise. Il faut noter que 714 cas suspects ont été enregistrés dont 79 cas confirmés dont 01 décès.

Dengue : Sur le plan national du 03/08/2023 à la SE36 de l'année 2023, 07 districts sanitaires de quatre provinces touchées ont enregistré 928 cas suspects dont 32 cas confirmés pour 01 décès enregistré au district sanitaire de N'Djamena Sud. Lors de la SE36, 05 nouveaux cas confirmés ont été notifiés dans les provinces en crise pour un cumul de 32 cas confirmés dans deux provinces en crise (Ouaddaï, Wadi-Fira). Aucun décès n'a été notifié dans les trois provinces affectées par la crise. Les cas de N'Djamena sont les cas importés venus d'Abeche.

Fièvre Jaune : Il a été notifié de S01 à SE36_2023 un total de 697 cas suspects de fièvre jaune parmi lesquels 517 ont été investigués et prélevés. Six (06) décès suspects ont été enregistrés depuis le début de l'année 2023 contre 13 décès à la même période de 2022. De la semaine 01 à la semaine SE36_2023, 122 districts sur 150 (84,2%) ont notifié au moins un cas suspect de fièvre jaune contre 117 sur 139 (82%) à la même période de 2022. Dans les provinces en crise, 01 cas suspects ont été enregistré lors de la SE36 pour un cumul de 26 cas suspects dans les provinces en crise. Aucun cas de fièvre jaune n'a été confirmé depuis le début de l'année 2023.

PFA : Sur le plan national à la SE36_2023, 1 007 cas de PFA notifiés, 568 contacts et 00 sujets sains. 38 cVDPV2 dont 31 de type PFA et 7 contacts; 2 cas compatibles polio. Dans les provinces en crise 06 cas de PFA ont été confirmés dans la province du Ouaddaï.

Tableau I : Données cumulées de la surveillance épidémiologique de la SE16 à SE 36 pour les quatre provinces de l'Est touchées par la crise

Provinces		Dengue	Rougeole	PFA	Fièvre jaune	Choléra	Méningite
Ennedi Est	Cas confirmés	0	6	0	0	0	0
	décès	0	0	0	0	0	0
Ouaddaï	Cas confirmés	23	25	6	0	0	0
	décès	0	0	0	0	0	0
Sila	Cas confirmés	0	18	0	0	0	0
	décès	0	1	0	0	0	0
Wadi-Fira	Cas confirmés	5	30	0	0	0	0
	décès	0	0	0	0	0	0
Total	Cas confirmés	28	79	6	0	0	0
	Décès	0	1	0	0	0	0

LES ACTIVITES DE LA RIPOSTE SANITAIRE A LA CRISE DE LA SITUATION A L'EST DU TCHAD

COORDINATION

- Dans le cadre d'une série de formation, Le ministre de la santé publique et de la prévention Dr Abdelmajid Abderahim a rencontré le 05 septembre 2023, les délégués à la santé publique et à la prévention des provinces, réunis à Ndjama. Ils ont échangé entre autres sur l'afflux des réfugiés qui pèse énormément sur le système de santé et la lutte contre l'épidémie de dengue.



COMMUNICATION DE RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

- Poursuite de la sensibilisation sur la prévention et contrôles des infections dans les camps et sites

MOBILISATION DES RESSOURCES

- Finalisation du processus de la contractualisation des agents recrutés dans le cadre de la crise de l'Est au Ministère de la Santé Publique et de la Prévention

Restitution de la mission d'évaluation de Dr Ramesha Krishnamurthy, coordonnateur technique du bureau du directeur régional de programme de préparation et de réponse aux situations d'urgence de OMS Afro au Secrétaire Général du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention. Dr Ramesha a visité 13 camps des réfugiés et 24 infrastructures sanitaires. Il a eu des séances de travail avec le personnel de santé et les autorités locales.

DIFFICULTES RENCONTREES

- Ressource financière limitée au vu des contraintes budgétaires ;
- Insuffisance des ressources humaines en santé déployées sur le terrain (chirurgiens, anesthésistes, pédiatres, gynécologues et obstétriciens, sage-femmes, infirmiers, psychologues cliniciens, nutritionnistes, etc.) ;
- Insuffisance des médicaments essentiels, matériels et équipements médicaux ;
- 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) ;

PROCHAINES ETAPES

- Finaliser et publier la révision du plan de réponse humanitaire (HRP) ;
- Réviser et partager le plan national de la réponse sanitaire de la crise humanitaire à l'Est du pays ;
- Poursuivre la mise en œuvre de l'EWARS dans la province du Ouaddaï ;
- 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 ;
- Prépositionner les médicaments et intrants dans les zones d'interventions ;
- Accélérer le processus de déploiement des ressources recrutés par le Ministère de la Santé Publique et de la Promotion.

COORDINATION ET COMITE DE REDACTION

MINISTERE 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,

Pr Mahamat BECHIR, Coordonnateur national de la réponse de la Crise à l'Est / IM MSSP, e-mail: mahamatbechir@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.

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

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

Dr. Thierno BALDE, WHO Chad Incident Manager – Crise humanitaire à l'Est du Tchad, OMS AFRO, baldet@who.int

Dr. Arsène DAIZO, Responsable des Urgences – EPR Lead, OMS Tchad

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

Mr. TEWO Stéphane, Information Management Officer – IMO, OMS Tchad tewos@who.int

Dr. Eric-Didier N'DRI, Coordonnateur du Cluster Santé OMS Tchad

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

Dr. Bienvenu BARUANI, Health Operations and Technical Expertise, OMS Tchad.

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

Dr. Dérrib ABDOULAYE, Abéché Field Coordinator, OMS Tchad

AUTRES PARTENAIRES CONTRIBUTEURS

Dr. Harouna INAME (UNHCR); Mme SORO (UNICEF Abéché); Mme Sophie PALLEZ (E-coordo, MSF-F Tchad); Dr. Makan COULIBALY (PUI).

