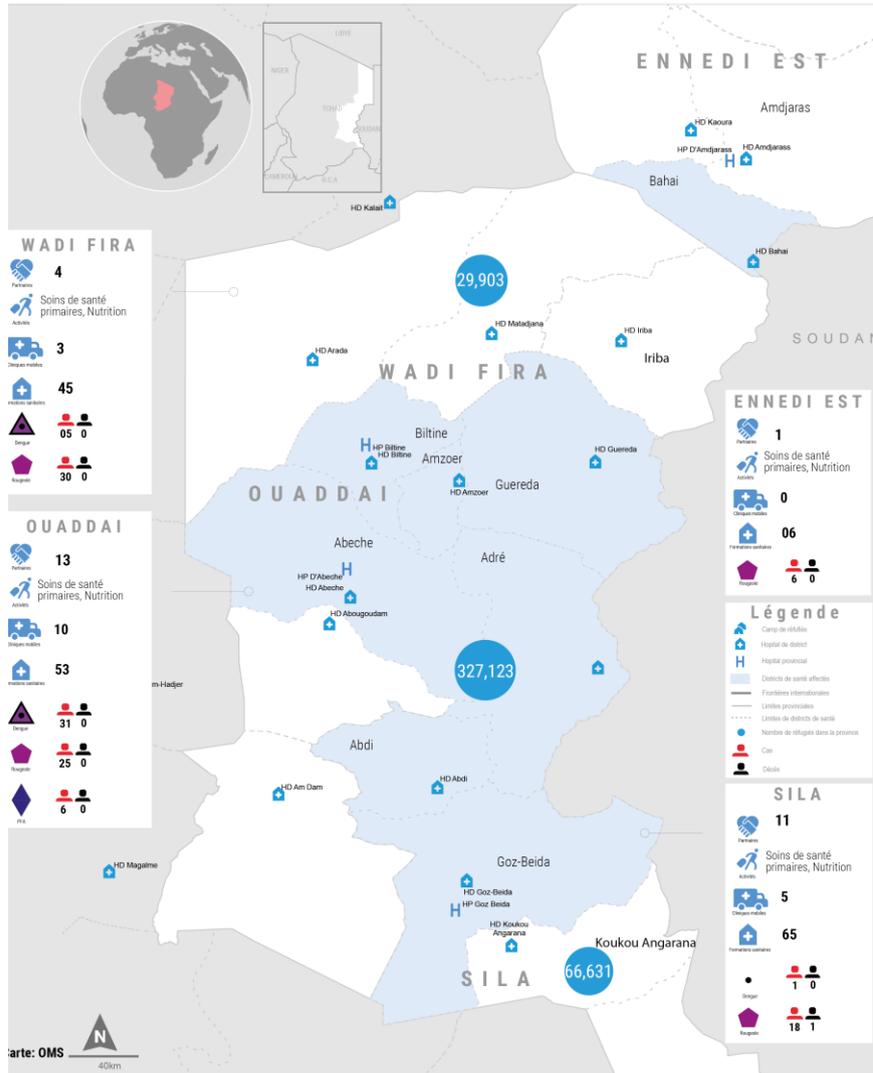




# RAPPORT HEBDOMADAIRE DE LA CRISE HUMANITAIRE ET SANITAIRE À L'EST DU TCHAD LIÉE À L'AFFLUX DES RÉFUGIÉS ET DES RETOURNÉS SUITE AU CONFLIT SOUDANAIS

Période du 25/09 au 01/10/2023



## POINTS SAILLANTS

- Le Tchad est le pays Africain le plus touché par le conflit armé au Soudan, avec 52,5% des réfugiés Soudanais accueillis à ce jour.
- En date du 30 septembre 2023, 2 823 nouveaux réfugiés ont traversé plus de 32 points d'entrée frontaliers dans l'Est des provinces, soit un total de 423 657 réfugiés Soudanais ont été recensés (dont 55,3% localisés à Adré, épice de la crise) et 67 780 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.
- 3 211 blessés ont été enregistrés au total dont 89 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.
- 163 décès ont été enregistrés au total dont 119 (73%) sont des enfants malnutris, 27 décès maternels et 17 parmi les blessés.
- Epidémie de dengue : déclarée le 01/10/2023 par Monsieur le Ministre de la Santé Publique et de la Prévention du Tchad. En date du 08/10/2023, 1 342 cas suspects dont 41 cas confirmés ont été enregistrés et un décès.

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

## PROFIL HUMANITAIRE A L'EST DU TCHAD AU 01 OCTOBRE 2023



> 2 millions population affectée  
Y compris la population hôte

877 307 populations dans le besoin d'une assistance humanitaire  
Réfugiés et retournés et populations hôtes

163 Décès  
• 119 enfants malnutris  
• 27 décès maternels  
• 17 blessés  
• 04 nouveaux

3 211 Blessés  
• 89 nouveaux

67 780 Retournés tchadiens  
5 480 Nouveaux

423 657 Réfugiés soudanais  
• 2 823 Nouveaux

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.

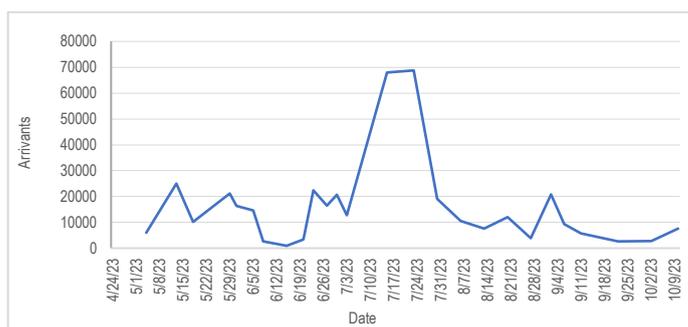


Figure 2 : Courbe hebdomadaire des entrées des réfugiés soudanais au Tchad

A la date du 30 septembre Octobre 2023, au total 423 657 réfugiés Soudanais (dont 55,3% localisés dans le district d'Adré) et 67 780 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 77,2% des déplacés ;
- Sila (districts sanitaires de Koukou Angarana, Goz-Beida, Abdi) – 15,7% des réfugiés et retournés ;
- Wadi-Fira (districts sanitaires de Guereda, d'Iriba et de Tiné) – 6,9% 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.

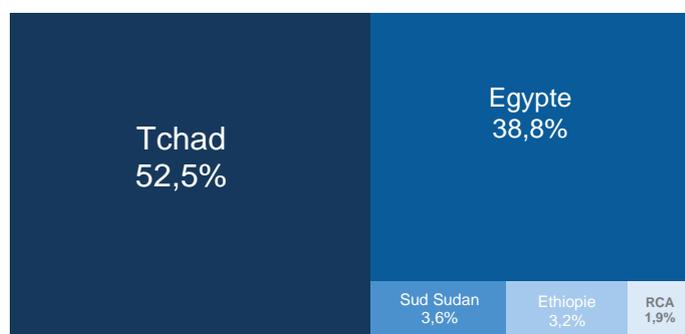


Figure 3 : Répartition des réfugiés soudanais par pays

### • 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** : 10 districts sanitaires ont été en épidémie depuis le début de la crise dans les provinces de l'Est soit 03 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 SE39, 13 cas suspects ont été enregistrés dans les provinces de l'Est en crise. Il faut noter que 788 cas suspects ont été enregistrés dont 79 cas confirmés dont 01 décès.

**Dengue** : Sur le plan national du 03/08/2023 à la SE39 de l'année 2023, 08 districts sanitaires de quatre provinces touchées ont enregistré 1 342 cas suspects (soit 179 nouveaux cas suspects) dont 41 cas confirmés pour 01 décès enregistré au district sanitaire de N'Djamena Sud. Lors de la SE39, aucun nouveau cas confirmé a été notifiés dans les provinces en crise pour un cumul de 37 cas confirmés dans trois provinces en crise (Ouaddaï, Wadi-Fira, Sila). 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. On note une rupture des réactifs RT PCR Dengue depuis la SE38

**Fièvre Jaune** : Il a été notifié de S01 à SE39\_2023 un total de 802 cas suspects de fièvre jaune parmi lesquels 609 ont été investigués et prélevés. Sept (07) 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 SE39\_2023, 126 districts sur 150 (84%) ont notifié au moins un cas suspect de fièvre jaune contre 118 sur 139 (84,8%) à la même période de 2022. Dans les provinces en crise, 02 cas suspects ont été enregistré lors de la SE39 pour un cumul de 36 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 1 074 cas de PFA notifiés, 598 contacts et 00 sujets sains. 39 cVDPV2 dont 31 de type PFA et 7 contacts ; 1 cas environnemental ; 2 cas compatibles polio. Dans les provinces en crise 06 cas de PFA ont été confirmés dans la province du Ouaddai.

*Tableau 1 : Données cumulées de la surveillance épidémiologique de la SE16 à SE39 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	31	25	6	0	0	0
	décès	0	0	0	0	0	0
Sila	Cas confirmés	1	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	37	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

- Elaboration du plan d'action de réponse pour la province de l'Ennedi Est
- Elaboration de termes de références pour le financement des activités prioritaires retenues sur le plan de riposte
- Elaboration du plan d'action de réponse pour la province de l'Ennedi Est
- Elaboration de termes de références et les requêtes pour le financement des activités prioritaires retenues dans les plans de réponse.
- Visite des centres de santé et sites de camps de réfugiés
- Séances de travail avec l'ECD des Délégations et districts sanitaires avec restitutions pour chaque DPSP.
- Participation aux réunions de cluster santé à Adré et Abéché.



Elaboration de plan de réponse de la crise de l'Ennedi-Est



Réunion de sous cluster santé/nutrition à Adré

## SURVEILLANCE

- Concertation en cours pour harmoniser les bases de données informationnelles des structures de santé du MSPP ainsi que celles des partenaires opérationnels impliqués dans la riposte.

- Briefing des agents de santé communautaires dans les sites des réfugiés.
- Dépistage et prise en charge des malnutris au centre de santé de Ourang.
- Sensibilisation sur la PFA au centre de santé du camp de Gaga.
- Elaboration du plan de contingence cholera du district Sanitaire d'Adré

## SUPPORT LOGISTIQUE ET OPERATIONNEL

- Arrivage de 2 rotations de cargos avec 300 lits avec matelas dont 150 sont remis à MSF France à travers le district d'Adré, 20 kits IEHK dont 10 kits Malaria, 4 tentes de 48, des kits d'extraction de labo pour 1 250 tests PCR.

## COMMUNICATION DE RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

- Le 05 octobre 2023, l'OMS a organisé au sein de son bureau une action de plaidoyer à travers l'organisation d'une conférence de presse. La conférence animée par le Représentant de l'OMS Dr Jean-Bosco Ndiokubwayo a été l'occasion de mettre en avant la situation sanitaire à l'est du pays ainsi que les besoins pour répondre à ces besoins. Plusieurs médias nationaux et internationaux étaient présents



Figure 2 : Conférence de presse sur la situation sanitaire dans l'est du Tchad aminé par le Représentant de l'OMS au Tchad Dr Jean-Bosco Ndiokubwayo

## MOBILISATION DES RESSOURCES

- Affichage de la liste des agents retenus dans le cadre de la crise de l'Est au Ministère de la Santé Publique et de la Prévention pour la confirmation et signature des contrats.
- Le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention (MSSP) avec l'appui technique et financier de l'OMS a organisé la formation des intervenants nationaux pour construire des équipes médicales d'urgence (EMU) axées sur les soins de santé primaire (SSP). Cette activité était présidée par le SG du MSPP. Elle a regroupé 30 participants parmi lesquels des médecins généralistes, sage femmes et infirmiers, qui, pendant 5 jours ont vu leur capacité renforcée. Ils ont suivi des cours théoriques en plénière et en groupe spécialisés ainsi que des exercices pratiques à travers des simulations dont les scénarii ont porté sur les soins de santé primaire, la santé maternelle, la nutrition et les traumatismes. Lors de cette formation, Mr Le Représentant de l'OMS Dr Jean-Bosco a tenu personnellement de faire une visite afin d'encourager les participants mais aussi montré l'importance de cette formation.



*Formation des intervenants nationaux pour créer un pool des équipes médicales d'urgences*

## CONTRIBUTION DES PARTENAIRES EN REPONSE A LA CRISE A L'EST DU TCHAD

### Coordination cluster:

- 02/10/2023 : Tenue UNICEF de la réunion bimensuelle du cluster en présentiel avec les partenaires du secteur santé.
- Participation à la réunion Inter Cluster Coordination (ICC) organisées par OCHA
- Mise à jour pour de la carte de présence opérationnelle des partenaires du cluster santé pour le mois de septembre.

### Du côté des partenaires:

**PUI** : l'organisation a obtenu un financement ECHO d'une durée de sept mois et demi pour renforcer les activités de l'organisation en cours au site de Tongori dans les domaines d'abri et de santé (clinique mobile).

**MSF-Hollande** : dans le Sila, à Daguessa, le problème d'eau est crucial, on essaie de faire le pompage à partir des ouadis pour utilisation. Une prévention d'arrivée massive au moment de retrait des eaux des ouadis est à envisager. Environ 700 familles sont découvertes dans plusieurs villages ;

**OMS** : l'organisation a fait une donation de 150 lits à MSF-France. Il y a pré-positionnement des kits d'urgence au CHU d'Abéché. Une formation de trente (30) intervenants nationaux (10 médecins, 10 infirmiers et 10 sage-femmes) est prévue pour la semaine prochaine. Quinze (15) d'entre eux seront déployés aussitôt à l'Est après la formation ;

**MSF-Suisse** : l'organisation annonce une augmentation de la capacité d'accueil de l'hôpital de ADRE qui passera de 40 à 78 lits pour la clinique mobile. Suspicion de cas de diphtérie à Ourang dont l'information est remontée au DS ;

HCR : 7 extensions dans les camps existants dans 3 provinces et 4 nouveaux camps dans 2 provinces. Le HCR va ouvrir 2 à 3 nouveaux camps d'ici la fin de l'année ;

- 85% des réfugiés sont des femmes et enfants et de 10% de personnes à besoin spécifique.
- Suspension de la relocalisation à Adré cause du problème d'accès à l'eau. Les prospections se poursuivre sur d'autres zones pour trouver de l'eau.

**IRC** : réception de la Hongrie une donation en kits et médicaments destinés aux camps de Guilmet et Kalambari. L'organisation a réalisé une formation en premier secours psychosocial au niveau communautaire dans les deux camps suscités.

## 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) ;
- La traversée de plusieurs cours d'eaux temporaires dus à des pluies diluviennes (Ouadi) augmente la durée du trajet pour y arriver dans certains sites.

## 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](mailto:dabsouguidaoussou@gmail.com)

Dr. YAM-MADJI Alliaice, Directeur Général de la Santé Publique

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

Mr. TADJADINE AI 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](mailto:mahamatbechir@yahoo.fr)

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

Mr. Ali ABDERAMAN Abdoulaye, Coordonnateur Adjoint du COUSP.

### ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Dr. Jean Bosco NDIHOKUBWAYO, Représentant pays de l'OMS au Tchad and Incident Lead, [ndihokubwayoj@who.int](mailto:ndihokubwayoj@who.int)

Dr. Thierno BALDE, WHO Chad Incident Manager – Crise humanitaire à l'Est du Tchad, OMS AFRO, [baldet@who.int](mailto: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](mailto:idrissm@who.int)

Mr. TEWO Stéphane, Information Management Officer – IMO, OMS Tchad [tewos@who.int](mailto: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).

