



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°19

Période du 30/10 au 05/11/2023

POINTS SAILLANTS

- Le Tchad est le pays Africain le plus touché par le conflit armé au Soudan, avec 52,9% des réfugiés Soudanais accueillis à ce jour.
- En date du 05 Novembre 2023, aucun nouveau réfugié n'a été enregistré dans les 4 provinces de l'Est, soit un total de 450 636 réfugiés Soudanais recensés (dont 57,9% localisés à Adré, épiceutre de la crise) et 80 986 retournés Tchadiens, depuis le début du conflit au Soudan.
- Les réfugiés et retournés sont répartis dans les provinces du Ouaddaï, Sila, Wadi-Fira et Ennedi Est.
- 3 724 blessés ont été enregistrés au total dont 155 nouveaux cas lors de cette période, pris en charge avec l'appui de MSF-F, PUI, CICR et l'équipe internationale d'urgence déployée par l'OMS.
- 208 décès ont été enregistrés au total dont 137 (65,9%) enfants malnutris, 28 décès maternels et 17 parmi les blessés, 26 autres décès

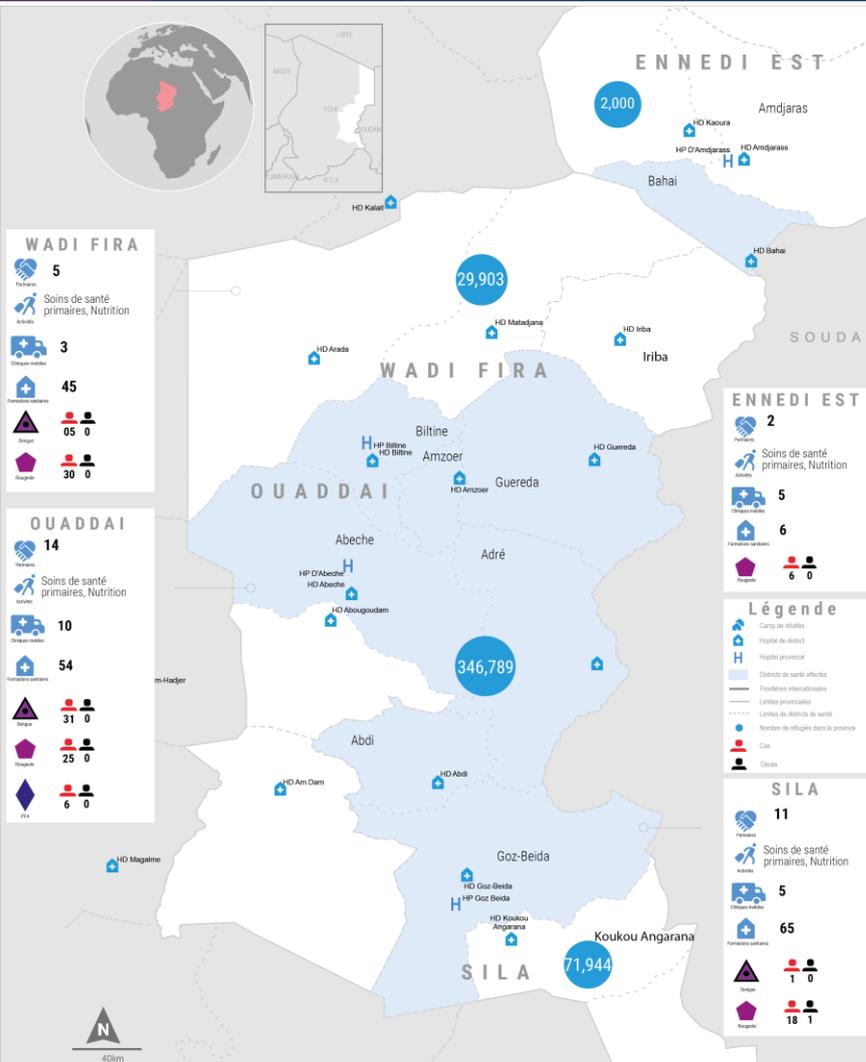


Figure 1 : Situation sanitaire dans les provinces de l'Est du Tchad affectées par la crise humanitaire et sanitaire

PROFIL HUMANITAIRE A L'EST DU TCHAD AU 05 NOVEMBRE 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.

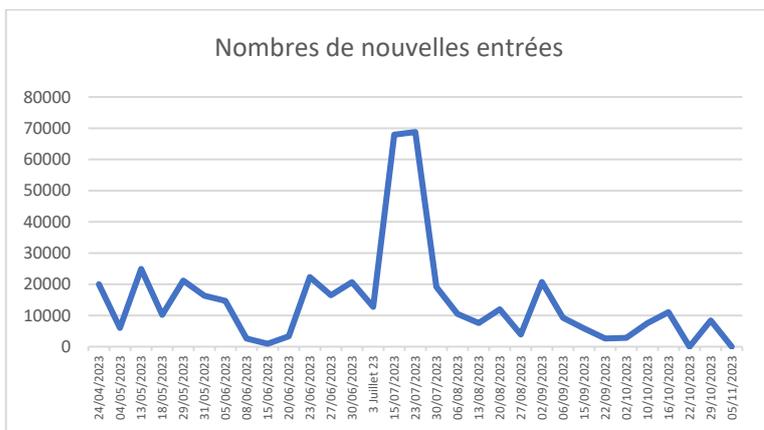


Figure 2 : Courbe hebdomadaire des entrées des réfugiés soudanais au Tchad

A la date du 05 Novembre 2023, au total 450 636 réfugiés Soudanais (dont 57,2% localisés dans le

district d'Adré) et 80 986 retournés Tchadiens ont été dénombrés à l'Est du Tchad. Ils sont répartis dans 11 districts sanitaires des 4 provinces (Ouaddaï, Sila, Wadi-Fira et Ennedi Est) :

- **Ouaddaï (districts sanitaires de Adré, Abéché, Amlayouna et Hadjar Hadid) – la province la plus touchée avec 76,9% des déplacés ;**
- **Sila (districts sanitaires de Koukou Angarana, Goz-Beida, Abdi) – 15,9% des réfugiés et retournés ;**
- **Wadi-Fira (districts sanitaires de Guereda, d'Iriba et de Tiné) – 6,8% des réfugiés et retournés ;**
- **Ennedi Est (district sanitaire de Bahäï) - .0,4% des réfugiés et retournés ;**

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

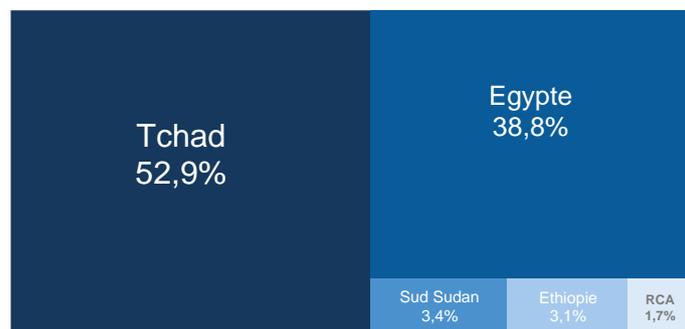


Figure 3 : Répartition des réfugiés soudanais par pays

- **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 SE44, aucun cas suspect n'a été enregistré dans les provinces de l'Est en crise. Il faut noter que 801 cas suspects ont été enregistrés depuis le début de la crise pour 79 cas confirmés dont 01 décès.

Dengue : Sur le plan national du 03/08/2023 à la SE44 de l'année 2023, 12 districts sanitaires de quatre provinces touchées ont enregistré 1 581 cas suspects (soit 61 nouveaux cas suspects) dont 61 cas confirmés avec 01 décès enregistré au district sanitaire de N'Djamena Sud. Lors de la SE44, 14 nouveaux cas ont été confirmés dans les provinces en crise pour un cumul de 51 cas confirmés dans trois provinces en crise (Ouaddaï, Wadi-Fira et Sila). Aucun décès n'a été notifié dans les quatre provinces affectées par la crise.

Fièvre Jaune : Un total de 946 cas suspects de fièvre jaune de la S01 à SE44_2023 parmi lesquels 718 ont été investigués et prélevés. Dix (10) décès suspects ont été enregistrés depuis le début de l'année 2023 contre 15 décès à la même période de 2022. De la semaine 01 à la semaine SE44_2023, 129 districts sur 150 (86%) ont notifié au moins un cas suspect de fièvre jaune contre 139 sur 150 (89,9%) à la même période de 2022. Dans les provinces en crise, 03 cas suspects ont été enregistrés lors de la SE44 pour un cumul de 51 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 SE44_2023, 1 173 cas de PFA notifiés, 645 contacts et 00 sujets sains. 52 cVDPV2 dont 40 de type PFA et 7 contacts ; 5 cas environnemental ; 2 cas compatibles polio. Au cours de la SE44, 05 cas suspects ont été notifiés dont 03 dans la province du Ouaddaï et 02 cas dans la province du Wadi-Fari. Depuis le début de la crise dans les provinces de l'Est, 06 cas de PFA ont été confirmés dont 0 décès.

Tableau I : Données cumulées de la surveillance épidémiologique de la SE16 à SE44 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	33	25	6	0	0	0
	décès	0	0	0	0	0	0
Sila	Cas confirmés	6	18	0	0	0	0
	décès	0	1	0	0	0	0
Wadi-Fira	Cas confirmés	10	30	0	0	0	0
	décès	0	0	0	0	0	0
Total	Cas confirmés	49	80	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

- Tenue de réunion de coordination de l'équipe SGI.
- Tenue de réunion de coordination/suivi des interventions de la réponse à la crise humanitaire et sanitaire à l'Est du Tchad ce vendredi 03 novembre 2023. Les échanges ont porté sur la mise à jour des interventions de tous les acteurs, la situation épidémiologique, la restitution de la mission d'appui aux délégations provinciales de la santé publique et de la prévention, les défis et perspectives.



Réunion hebdomadaire sur la gestion de la crise sanitaire dans les provinces de l'Est

- Tenue de la réunion de coordination du secteur santé dans la salle de réunion du District d'Adré, réfectionnée et équipée par l'OMS.



Réunion des du secteur santé à Adré

- Briefing ce 04 novembre 2023 de 69 superviseurs centraux chargés de conduire les activités de mobilisation sociale et d'appuyer les actions techniques et logistiques lors des deux passages de la campagne nationale contre la poliomyélite prévue respectivement du 10 au 12 et du 24 au 26 novembre 2023 sur l'ensemble du territoire national.



Briefing des 69 superviseurs centraux dans le cadre de la campagne nationale contre la poliomyélite.

- Micro-planification PEV/Surveillance 2024 et formations des vaccinateurs pour la campagne Polio dans les Districts Sanitaires du Wadi Fira
- Réunion de mobilisation sociale de la Délégation Provinciale de la Santé et de la Prévention du Ouaddaï auprès du Secrétaire Général de la province pour la campagne de polio du 10 au 12 novembre 2023.

SURVEILLANCE

- Renforcement à Abéché des capacités des points focaux des points d'entrées de Sila, Tibesti et Ouaddaï sur la surveillance épidémiologique.



Renforcement des capacités des points focaux aux points d'entrées

- Visite des Districts Sanitaire et camp de réfugiés par le Chef d'Antenne de la Surveillance Epidémiologique (CASE) et le Consultant OMS dans le District Sanitaire Biltine/Wadi Fira.
- Formation de 114 agents (45 femmes, 69 hommes) sur les premiers secours de soutien psychologique par l'expert en santé déployer à Adré par UNHCR en collaboration HIAS et les partenaires santé
- Formation des Sages-femmes et infirmiers de 3 DS de Sila (Goz Beida, Koukou et Abdi) en Santé de la Reproduction, Santé Maternel néonatal et infantile organisé par la Délégation

- Provinciale de la Santé et de la Prévention du Sila en collaboration de l'UNICEF

MOBILISATION DES RESSOURCES

- Déploiement des agents de santé dans les 04 Délégations Provinciales de la Santé et de la Prévention affectées par la crise humanitaire et sanitaire de l'Est sont opérationnels.

SUPPORT LOGISTIQUE ET OPERATIONNEL

- Campagne de masse de la distribution de Milda dans les 3 District Sanitaire de la province de Sila par le programme national de lutte contre le Paludisme.

- Donation par UNHCR de 23 tonnes de médicaments essentiels à Farchana, le jeudi 2 novembre pour la prise en charge cas dans les nouveaux et anciens sites de réfugiés ainsi que pour l'ouverture du nouveau site d'Allacha.
- Formation de 114 agents (45 femmes, 69 hommes) sur les premiers secours de soutien psychologique par l'expert en santé déployer à Adré par UNHCR en collaboration HIAS et les partenaires santé.

DIFFICULTES RENCONTREES

- Ressources financières limitées au vu des contraintes budgétaires ;
- Insuffisance des ressources humaines en santé déployées sur le terrain (chirurgiens, anesthésistes, pédiatres, gynécologues et obstétriciens, psychologues cliniciens, nutritionnistes, etc.) ;
- Insuffisance des médicaments essentiels, matériels et équipements médicaux ;
- Insuffisance des hôpitaux avec plateaux techniques pour la prise en charge rapide des blessés, des femmes enceintes et des enfants MAS ;
- Insuffisance des moyens logistiques pour la référence rapide des malades (ambulances médicalisées et hélicoptères) ;
- Faiblesse dans la coordination au niveau des districts sanitaires et de leurs délégations affectés par la crise de l'Est.

PROCHAINES ETAPES

- Actualiser le plan de réponse humanitaire à la crise humanitaire et sanitaire à l'Est du Tchad ;
- Poursuivre la mise en œuvre de l'EWARS dans la province du Ouaddaï ;
- Poursuivre le plaidoyer auprès des bailleurs pour la mobilisation des ressources ;
- Création d'une plateforme de coordination entre l'équipe du SGI et les partenaires ;
- Faire le déployer pour le financement des activités prioritaires des 4 provinces touchées par la crise de l'Est ;
- Renforcer le suivi en termes de complétude et promptitude des données d'activités des partenaires

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 Moussa Mahamat Brahimi, Gestionnaire d'incident de la réponse de la crise à l'Est / IM MSSP, e-mail: mbrahimim@gmail.com

M. Daoudongar Magloire, Gestionnaire d'incident adjoint, e-mail: 1974magloire@gmail.com

M. Mahamat Ali Hidjazi, Assistant du Gestionnaire de l'incident, e-mail: hidjazioumhadjer1@gmail.com

Dr Nafissa Djamil Babikir, Chargée des opérations, e-mail: babikirnafissadjamila@yahoo.fr

M. Djoumbé Ephraïm, Officier de liaison, e-mail: ephra1999@yahoo.fr

M. Djoumbarina Maina, Chargé de situation et documentation, e-mail: djoumbarina2016@gmail.com

M. Désiré Emmanuel, Chargé de la logistique, e-mail: emmanueldesire82@gmail.com

Dr Djimtebaye Djimtola, Chargé de la planification, e-mail: djimtebayedjimtebaye@gmail.com

M. Abakar Nassour, Chargé de la communication, e-mail: nassourabakar20@gmail.com

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

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Dr Souley KALILLOU, Représentant WR ai pays de l'OMS au Tchad and Incident Lead,

Dr. Jorge CASTILLA ECHENIQUE, WHO Chad Incident Manager – Crise humanitaire à l'Est du Tchad, OMS AFRO, e-mail: castillaj@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, e-mail: idrissm@who.int

Mr. TEWO Stéphane, Information Management Officer – OMS Tchad e-mail: tewos@who.int

AUTRES PARTENAIRES CONTRIBUTEURS

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

