



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°20

Période du 06 au 12/11/2023

POINTS SAILLANTS

- Le Tchad est le pays Africain le plus touché par le conflit armé au Soudan, avec 50,9% des réfugiés Soudanais accueillis à ce jour.
- En date du 10 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 49,2% localisés à Adré, épiceutre de la crise) et 92 203 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.
- 3 956 blessés ont été enregistrés au total dont 232 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.
- 222 décès ont été enregistrés au total dont 141 (63,5%) enfants malnutris, 28 décès maternels et 18 parmi les blessés, 28 autres décès

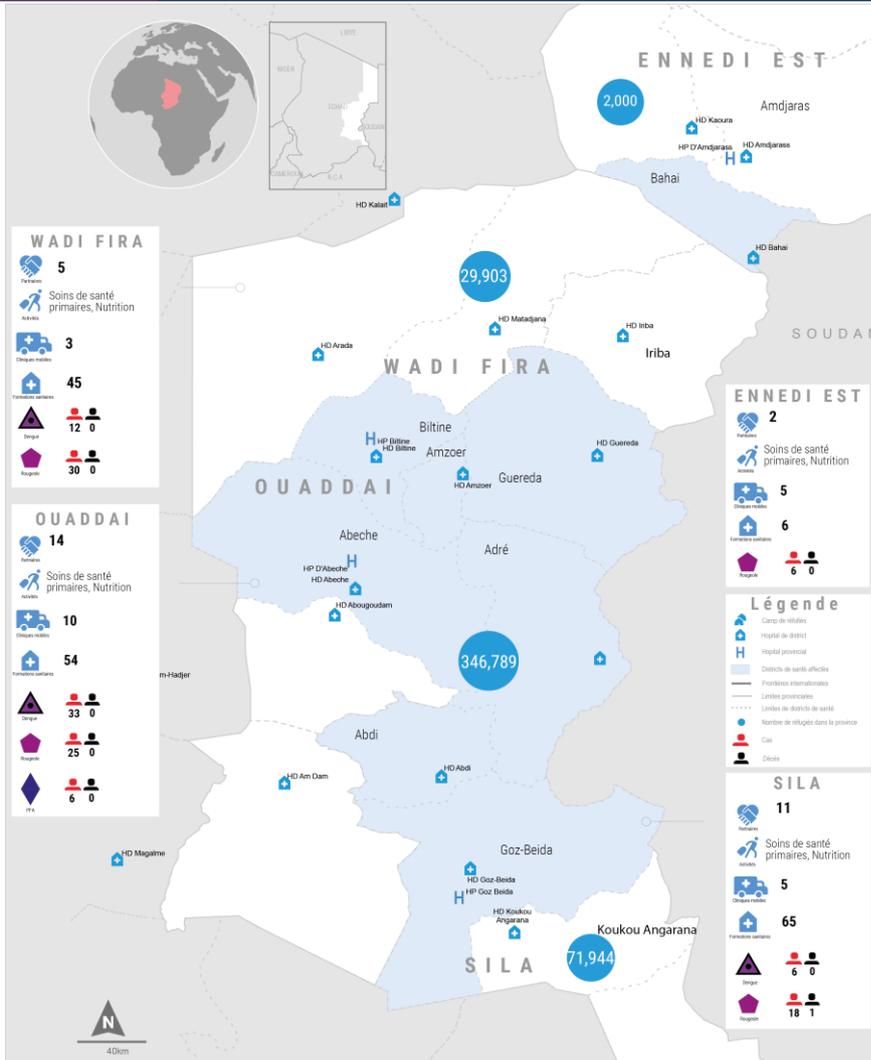


Figure 1 : Situation sanitaire dans les provinces de l'Est du Tchad affectées par la crise humanitaire et sanitaire

PROFIL HUMANITAIRE A L'EST DU TCHAD AU 12 NOVEMBRE 2023

> 2 millions population affectée Y compris la population hôte	942 864 populations dans le besoin d'une assistance humanitaire Réfugiés, retournés et populations hôtes	222 Décès • 141 enfants malnutris (4) • 28 décès maternels (0) • 18 blessés (1) • 35 autres décès (9) • 14 nouveaux	3 956 Blessés • 232 nouveaux	92 203 Retournés tchadiens • 11 217 nouveaux	450 636 Réfugiés soudanais • Aucun nouveau

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 Novembre 2023, au total 450 636 réfugiés Soudanais (dont 57,2% localisés dans le

district d'Adré) et 92 203 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 Bahaï) - 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.

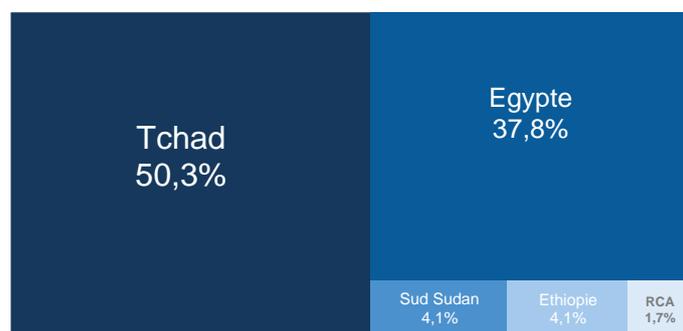


Figure 3 : Répartition des réfugiés soudanais par pays

• Particularités de la crise au Tchad :

- Parmi les réfugiés : 56% femmes, 44% hommes, 22% 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 SE45, 14 cas suspects ont été enregistrés dans les provinces de l'Est en crise. Il faut noter que 815 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 SE45 de l'année 2023, 12 districts sanitaires de quatre provinces touchées ont enregistré 1 598 cas suspects (soit 61 nouveaux cas suspects) dont 63 cas confirmés avec 01 décès enregistré au district sanitaire de N'Djamena Sud. Lors de la SE45, 01 nouveau cas n'a été confirmé 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 984 cas suspects de fièvre jaune de la S01 à SE44_2023 parmi lesquels 759 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 SE45_2023, 131 districts sur 150 (86%) ont notifié au moins un cas suspect de fièvre jaune contre 139 sur 150 (87,3%) à la même période de 2022. Dans les provinces en crise, aucun cas suspect n'a été enregistré lors de la SE45 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 de la SE01 à la SE45_2023, 1 181 cas de PFA notifiés, 646 contacts et 00 sujets sains. 50 cVDPV2 dont 40 de type PFA et 7 contacts ;

3 cas environnemental ; 2 cas compatibles polio. Au cours de la SE45, 06 cas suspects ont été notifiés dont 03 dans la province du Ouaddaï et 02 cas dans Sila, 02 cas suspects 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 SE45 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	12	30	0	0	0	0
	décès	0	0	0	0	0	0
Total	Cas confirmés	51	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 reunion du Système de Gestion de l'Incident de la crise humanitaire et sanitaire à l'Est du Tchad et les Partenaires Techniques et Financiers, le 06 novembre 2023 ;

-Création d'une plateforme de coordination entre l'équipe du SGI et les partenaires ;

- Tenue de réunion de coordination/suivi des interventions de la réponse à la crise humanitaire et sanitaire à l'Est du Tchad ce vendredi 10 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 Semi virtuel sur la crise de l'Est par le SGA/MSPP

-Lancement à Mani le jeudi 09 novembre 2023 par le Ministre de la Santé Publique et de la Prévention Dr Abdelmadjid Abderahim et son collègue de l'élevage et des productions animales le Professeur Abderahim Awad Atteib, de la campagne mixte pour la vaccination contre la

poliomyélite et les maladies animale sur l'ensemble du territoire nationale.



Lancement de campagne par le Ministre de la Santé et de la Prévention à Mani

-Réception par le Secrétaire Général de la Province du Ouaddaï l'équipe médicale d'urgence (EMU) nationale constituée de 5 médecins, 5 sage-femmes et 5 infirmiers. Sous la conduite du Coordonnateur du Centre d'Operations d'Urgences en Santé Publique est venu présenter ces civilités aux autorités administratives dans le cadre d'une mission d'appui aux provinces du Sila et Ouaddai.Avec l'appui technique et financier de OMS, cette équipe travaillera pendant 25 jours et apportera les soins de santé primaires aux réfugiés Soudanais, retournés et population hôte.



-Lancement le 10 Novembre à Farchana par le coordonnateur du Centre d'Opérations d'Urgences de santé publique Dr Dissia Fittouin des activités de l'équipe médicale d'urgence national en présence du représentant du CNARR, du médecin chef de district de Hadjar Hadid, du représentant du Sous-Préfet de Farchana ainsi que des partenaires techniques et financiers du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention



-Tenue le 07/11/2023 de la réunion de coordination des partenaires dans le District d'Adré. Le principal point inscrit de cette réunion est la mise en œuvre de la vaccination contre la poliomyélite dans les camps et sites des réfugiés soudanais. L'organisation de cette campagne qui s'étend du 10-13 Novembre 2023 s'inscrit dans le plan stratégique de l'éradication de la poliomyélite 2022-2026. Elle cible 175 075 enfants de 0-59 mois dans le District d'Adré, l'épicentre de la crise.



SURVEILLANCE

- Visite conjointe Ministère de la Santé publique et OMS des sites de surveillance et les camps de réfugiés par les CASE des 4 provinces de l'Est avec l'appui par les Consultants OMS.
- Notification de 2 cas suspects de PFA et 2 cas suspects de fièvre dans les camps de réfugiés de la province du Wadi-Fira

COMMUNICATION DE RISQUES ET ENGAGEMENT COMMUNAUTAIRE

- Poursuite de la supervision des relais communautaires du District Sanitaire d'Adré par le point focal du District Sanitaire d'Adré et le Délégué Provincial de la Santé Publique du Ouaddai

MOBILISATION DES RESSOURCES

- Les agents de santé déployés 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

- Réception des médicaments offerts par le Ministère de la Santé et de la Prévention dans le cadre des Urgences de la crise.
- Poursuite de la campagne de masse de la distribution de MILDA dans les 3 Districts Sanitaires de la province du Sila par le programme national de lutte contre le Paludisme

SUIVI DES INDICATEURS DU PLAN DE REPONSE

Indicateurs	Cible	Valeur SE 44	Valeur SE 45	Variation
Rapports de situation hebdomadaire (Sitrep) produits et diffusés	24	19	20	↑
Professionnels de santé toutes catégories confondues identifiés, recrutés ou sous-contractés et déployés sur le terrain	616	606	606	■
Ambulances médicalisées par site de réfugiés achetées et déployées sur le terrain	2	0	0	■
Taux de variation de la létalité parmi les blessés	50%	0%	0,4	↑
Pourcentage des alertes et signaux notifiés et investigués dans les 24 h avec initiation des activités de réponse	80%	40%	40%	■
Au moins 3 campagnes de dépistage nutritionnel actif sont organisées dans les 4 provinces	3			
Pourcentage des accouchements sont assistés par un personnel qualifié	80%	40%	40%	■
Pourcentage des formations sanitaires prenant en charge les réfugiés, les retournés et la population d'accueil ayant un score carte PCI de 75% et plus	80%			
Pourcentage des réfugiés, des retournés et de la population hôte ayant accès à au moins 15 litres d'eau par jour et par personne pour leur besoins quotidiens	80%			
Pourcentage des réfugiés, des retournés et de la population hôte ont accès à des latrines améliorées.	80%			
Nombre de campagnes de communication sur les risques et engagement communautaire menées à l'endroit des réfugiés, des retournés et la population d'accueil dans les 4 provinces	3%			
Couverture vaccinale pour tous les antigènes, chez les enfants de 6 mois à 14 ans, les femmes en âge de procréer et les femmes enceintes dans les camps des réfugiés/retournés et les communautés hôtes	90%			

↑ Augmentation

↓ Diminution

■ Aucune variation

Tableau : complétude des données de la SE45/2023

Partenaires	Partenaires ayant transmis	Partenaires n'ayant pas transmis	Total	Pourcentage (%)
MSF-France, ACF, Alima, PUI, IRC, HCR, OMS	OUI		7	35%
MSF-S, HI, CCW, MSF-E, UNFPA, CICR, CRF, CRT, CWW, ADES, MSF-H, UNICEF, ADESOH		NON	13	65%
Total			20	100%

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 affectées 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 ;
- 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 ;
- Faire le dépoyer 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: mbrahimi.m@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: hidjaziumhadjer1@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).

