



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°29

Période du 05 au 11/02/2024

POINTS SAILLANTS

- Le Tchad est le pays Africain le plus touché par le conflit armé au Soudan, avec 46,7% des réfugiés Soudanais accueillis à ce jour.
- En date du 11 Février 2024, 6 380 nouveaux réfugiés ont été enregistré dans les 4 provinces de l'Est en crise, soit un total de 553 150 réfugiés soudanais recensés (dont 54,1% localisés à Adré, épicecentre de la crise) et 144 105 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. 5 616 blessés ont été enregistrés au total dont 167 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.
- 263 décès ont été enregistrés au total dont 157 (59,7%) enfants malnutris, 34 décès maternels, 22 parmi les blessés et 50 autres décès.
- Pour la période allant d'avril à novembre 2023, les couvertures vaccinales de Penta3 : 71,4% et de Var1 : 48,7% dans les provinces en crise.
- Lors de SE06, aucun cas confirmé de PFA, de rougeole, de dengue, de méningite, de fièvre jaune et de choléra n'a été enregistré dans les provinces de l'Est en crise.

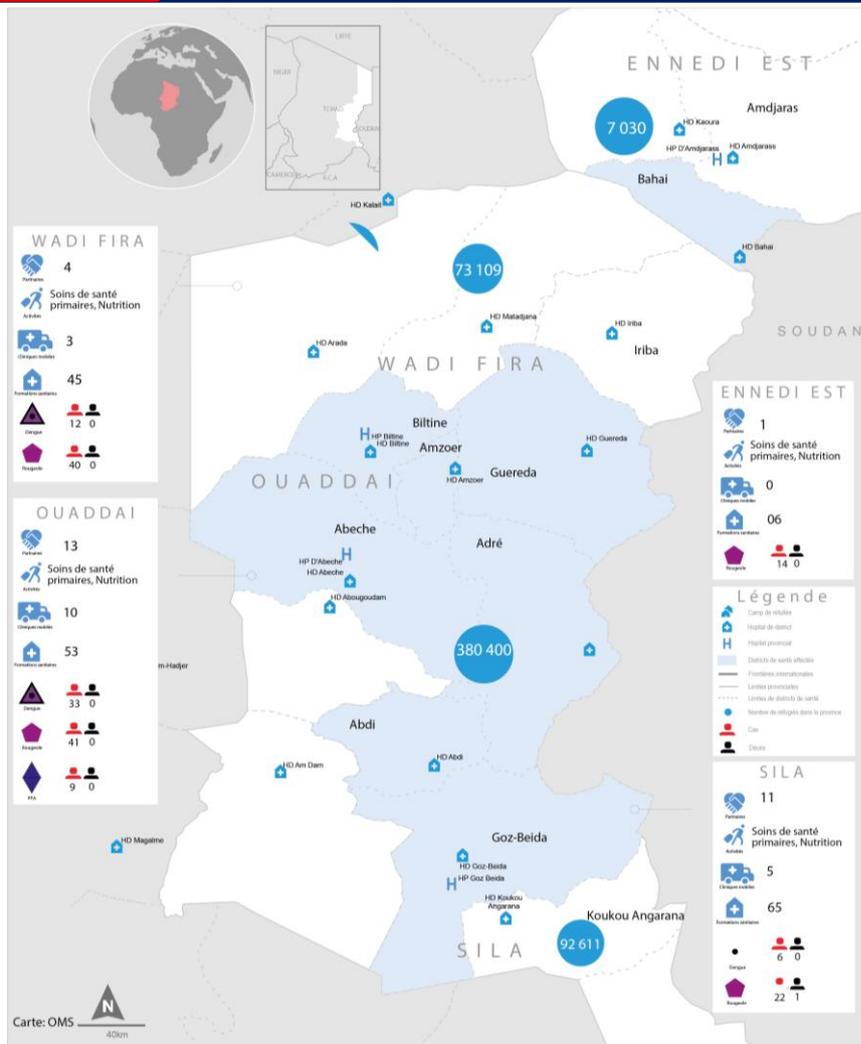


Figure 1 : Situation sanitaire dans les provinces de l'Est du Tchad affectées par la crise humanitaire et sanitaire

PROFIL HUMANITAIRE A L'EST DU TCHAD AU 11 FÉVRIER 2024

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------------------|---|--|
| | | | | | |
| > 2 millions population affectée Y compris la population hôte | 1 130 655 population dans le besoin d'une assistance humanitaire Réfugiés, retournés et populations hôtes | 263 Décès • 157 enfants malnutris (0) • 34 décès maternels (0) • 22 blessés (0) • 50 autres décès (0) • Aucun nouveau | 5 616 Blessés • 167 nouveaux | 144 015 Retournés tchadiens • 4 083 nouveaux | 553 150 Réfugiés soudanais • 6 380 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 37 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 697 225 ont cherché refuge au Tchad avec des milliers de nouveaux arrivants chaque semaine. Environ 553 150 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 6,2 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 cholera.

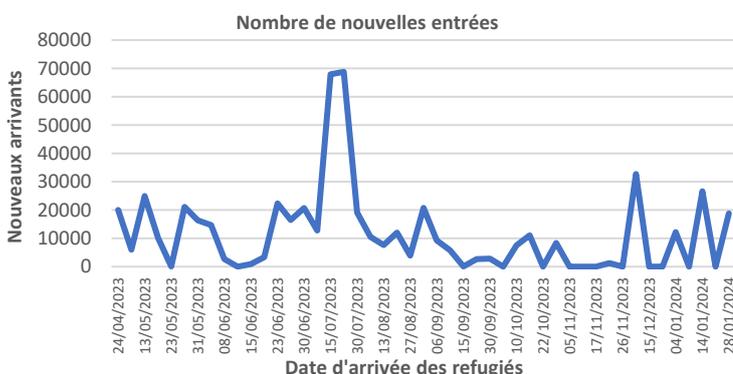


Figure 2 : Courbe hebdomadaire des entrées des réfugiés soudanais au Tchad

A la date du 11 février 2024, au total 553 150 réfugiés Soudanais (dont 54,1% localisés dans le

District d'Adré) et 144 015 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 d'Adré, Abéché, Amleyouna et Hadjar Hadid) – la province la plus touchée avec 68,8% des déplacés ;**
- **Sila (districts sanitaires de Koukou Angarana, Goz-Beida, Abdi) – 16,7% des réfugiés et retournés ;**
- **Wadi-Fira (districts sanitaires de Guereda, d'Iriba et de Tiné) – 13,2% des réfugiés et retournés ;**
- **Ennedi Est (district sanitaire de Bahaï) – 1,3% des réfugiés et retournés ;**

Au début de la crise, le gouvernement tchadien estime à 910 000 réfugiés et retournés qui pourraient arriver vers l'Est du Tchad d'ici la fin de l'année et nécessitant une assistance humanitaire.

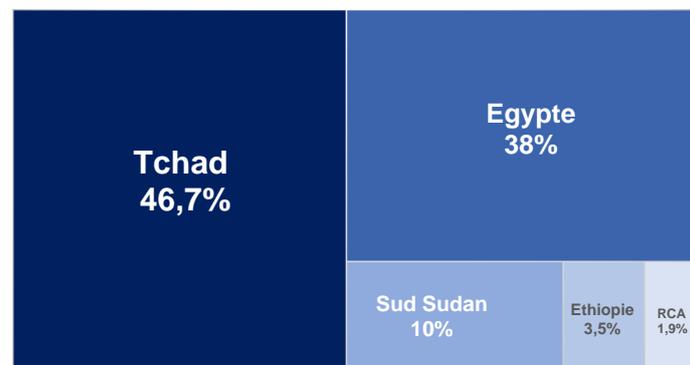


Figure 3 : Répartition des réfugiés soudanais par pays

- **Particularités de la crise au Tchad :**
 - Parmi les réfugiés : 58% femmes, 42% hommes, 19% des enfants < 5 ans ;
 - 88% 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.

SITUATION SANITAIRE

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 : Depuis le début de l'année 2024, 771 cas suspects de rougeole dont 129 cas IgM rougeole positif ont été notifiés dans 84 districts sur 158 soit 53,2% des districts. Un décès a été enregistré dans le District Sanitaire de N'Djamena Centre dans la province de N'Djamena. 12 districts sanitaires ont atteint le seuil épidémique dont aucun dans les provinces en crise. Entre la SE01 et la SE06, 12 cas suspects ont été enregistrés dans les provinces de l'Est en crise dont aucun décès notifié. Il faut noter que 843 cas suspects ont été enregistrés depuis le début de la crise pour 117 cas confirmés dont un décès enregistré dans le district de santé de Koukou Angarana dans la province du Sila. 11 districts de santé ont atteint le seuil épidémique dans les provinces de l'Est en crise depuis le mois d'Avril 2023.

Dengue : Sur le plan national du 03/08/2023 à la SE06 de l'année 2024, 12 districts sanitaires de quatre provinces touchées ont enregistré 2 482 cas suspects et 63 cas confirmés avec 01 décès enregistré au district sanitaire de N'Djamena Sud. Lors de la SE06 2024 aucun nouveau cas n'a été confirmé dans les provinces en crise. Depuis le début de l'épidémie de 51 cas confirmés ont été enregistré dans les provinces du (Ouaddaï, Wadi-Fira et Sila Ennedi Est). Aucun décès n'a été notifié dans les quatre provinces affectées par la crise.

Fièvre Jaune : Un total de 121 cas suspects de fièvre jaune a été notifié sur le plan national de la S01 à la SE06_2024 parmi lesquels 28 échantillons** sont en attente d'être analysés par le Laboratoire national de biosécurité et d'épidémies (LaBiEp) de N'Djamena. Lors de cette même période **40 Districts sur 158 (25,3%) ** ont notifié au moins un cas suspect de fièvre jaune. Au cours de SE06_2024, 67 cas suspects dont aucun décès ont été enregistrés dans les provinces en crise. 05 cas suspects ont été enregistrés entre la SE01 et SE06_2024 dans les provinces de l'Est. Le dernier cas a été confirmé le 29/10/2022 dans le district sanitaire de Guelo dans la province du Mayo-Kebbi Est.

PFA : Sur le plan national de la SE01 à la SE06_2024, 66 cas de PFA notifiés dont PFA non-polio, 28 contacts. Lors de la SE06 de l'année 2024 dans les provinces en crise, un cas suspect a été notifié dans le District Sanitaire de Abeche dans la province du Ouaddaï. Depuis le début de la crise à la SE06_2024, 190 cas suspects dont 11 cas confirmés de PFA ont été enregistré dans les provinces de l'Est en crise.

Tableau I : Données cumulées de la surveillance épidémiologique de la SE16_2023 à SE06_2024 pour les quatre provinces de l'Est touchées par la crise

| Provinces | | Dengue** | Rougeole | PFA | Fièvre jaune | Choléra | Méningite |
|------------|---------------|----------|----------|-----|--------------|---------|-----------|
| Ennedi Est | Cas confirmés | 0 | 14 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ouaddaï | Cas confirmés | 33 | 41 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| | Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sila | Cas confirmés | 6 | 22 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| | Décès | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Wadi-Fira | Cas confirmés | 12 | 40 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Décès | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | Cas confirmés | 51 | 117 | 11 | 0 | 0 | 0 |
| | Décès | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

****Données de la SE05**

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

COORDINATION



L'équipe conduite par le ministre de la santé publique et de la prévention Dr Abdelmadjid Abderahim en compagnie du secrétaire d'Etat, est allé présenter au Premier Ministre, Chef du Gouvernement de Transition, Dr Succès Masra, les activités réalisées en 2023, les défis et perspectives pour 2024. Cet échange a porté sur la photographie de l'offre et de la demande de service des soins, la cartographie des partenaires techniques et financiers, le bilan des activités 2023, la crise humanitaire et sanitaire de l'Est du Tchad, les principaux défis du système de santé, les principales perspectives pour 2024 et les appuis attendus du Premier Ministre Chef du Gouvernement

Préparatif de la campagne de masse contre la rougeole et la fièvre jaune dans les 4 délégations provincial de la santé de l'Est du 13 au 19 février 2024

- Validation de sitrep N°28 par l'équipe de SGI national

SURVEILLANCE

Visite de sites par les Chefs d'Antenne de la Surveillance Epidémiologique des provinces de l'Est avec l'appui de l'OMS



Activités de la santé de reproduction Au site du lycée2, le 06/02/2024 credit photo : ALIMA

Couvertures vaccinales des principaux antigènes Avril-Novembre 2023

| Provinces | BCG | VPO1 | VPO3 | Penta1 | Penta3 | VAR1 | VAA | VPI1 | MenA | VPI2 | VAR2 | Td2+ | Taux d'ab Penta1/Penta3 | Penta1/VAR1 | Categorisation |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|-------------|-------------|----------------------------|-------------|----------------|
| Dar Sila | 226.9 | 208.2 | 166.8 | 207.5 | 165.7 | 168.1 | 176.8 | 175.2 | 176.4 | 70.8 | 12.3 | 46.3 | 20.2 | 19.0 | CAT2 |
| Abdi | 164.5 | 166.7 | 146.1 | 166.0 | 145.2 | 139.0 | 141.1 | 142.2 | 141.1 | 4.6 | 1.3 | 36.2 | 12.5 | 16.3 | CAT2 |
| Goz Beida | 349.5 | 311.4 | 266.4 | 316.2 | 267.8 | 251.5 | 269.5 | 271.5 | 267.9 | 162.6 | 19.1 | 79.7 | 15.3 | 20.5 | CAT2 |
| Koukou Angarana | 106.2 | 105.8 | 70.8 | 99.9 | 67.3 | 94.3 | 98.1 | 83.4 | 98.8 | 4.2 | 10.6 | 14.9 | 32.6 | 5.6 | CAT2 |
| Tissi | 175.6 | 149.5 | 75.3 | 142.0 | 71.1 | 98.8 | 98.7 | 105.4 | 99.3 | 21.3 | 12.2 | 19.2 | 49.9 | 30.4 | CAT2 |
| Ennedi Est | 136.4 | 125.5 | 103.2 | 124.0 | 103.4 | 104.3 | 104.3 | 103.2 | 104.3 | 65.9 | 3.8 | 22.7 | 16.6 | 15.9 | CAT2 |
| Amdjarass | 186.7 | 156.8 | 100.9 | 152.4 | 101.6 | 103.3 | 104.5 | 100.9 | 103.3 | 51.5 | 11.8 | 20.8 | 33.4 | 32.2 | CAT2 |
| Bahai | 112.4 | 113.8 | 111.5 | 113.8 | 111.4 | 105.1 | 104.1 | 111.5 | 105.0 | 72.2 | 0.0 | 22.2 | 2.1 | 7.6 | CAT1 |
| Kaoura | 92.8 | 91.7 | 86.5 | 91.7 | 86.5 | 83.6 | 83.6 | 86.5 | 83.6 | 86.2 | 0.0 | 20.7 | 5.7 | 8.9 | CAT1 |
| Mourdi Djona | 189.6 | 161.1 | 116.9 | 158.3 | 116.9 | 161.4 | 161.4 | 116.7 | 161.4 | 32.1 | 3.5 | 37.9 | 26.2 | -1.9 | CAT2 |
| OUADDAI | 132.1 | 130.6 | 120.0 | 131.2 | 119.0 | 121.4 | 119.6 | 118.9 | 122.9 | 68.3 | 1.4 | 28.6 | 9.3 | 7.5 | CAT1 |
| Abeche | 138.7 | 137.6 | 131.5 | 137.2 | 130.8 | 145.0 | 131.6 | 128.5 | 128.4 | 95.8 | 0.6 | 26.5 | 4.7 | -5.7 | CAT1 |
| Abougoudam | 116.5 | 113.8 | 117.5 | 116.3 | 122.8 | 108.2 | 116.5 | 110.4 | 120.5 | 44.3 | 6.0 | 27.3 | -5.6 | 6.9 | Q_Data |
| Adré | 167.1 | 162.9 | 137.0 | 162.0 | 139.6 | 135.4 | 139.4 | 140.2 | 139.5 | 82.2 | 0.0 | 36.4 | 13.8 | 16.4 | CAT2 |
| Amdam | 142.8 | 139.3 | 122.2 | 141.2 | 123.9 | 116.5 | 118.9 | 123.4 | 117.1 | 102.4 | 0.0 | 31.7 | 12.2 | 17.5 | CAT2 |
| Hadjer-hadid | 104.6 | 111.5 | 112.5 | 111.5 | 110.7 | 114.9 | 114.5 | 86.9 | 117.6 | 30.9 | 5.8 | 18.9 | 0.7 | -3.1 | CAT1 |
| Chokoyane | 233.6 | 241.8 | 227.0 | 239.5 | 224.6 | 218.9 | 218.9 | 221.3 | 218.9 | 57.5 | 0.0 | 28.6 | 6.2 | 8.6 | CAT1 |
| Amleyouna | 55.2 | 53.8 | 51.2 | 56.5 | 51.3 | 50.1 | 50.1 | 53.5 | 50.0 | 13.1 | 1.8 | 23.4 | 9.2 | 11.3 | CAT3 |
| Amhitane | 317.6 | 308.8 | 281.3 | 311.6 | 258.5 | 298.6 | 281.0 | 298.4 | 325.1 | 60.0 | 1.3 | 26.8 | 17.0 | 4.2 | CAT2 |
| WADI FIRA | 102.4 | 107.6 | 99.5 | 108.1 | 101.2 | 95.9 | 96.5 | 102.3 | 98.3 | 44.2 | 0.5 | 24.0 | 6.3 | 11.2 | CAT1 |
| AMZOER | 133.9 | 120.4 | 119.2 | 128.7 | 126.1 | 115.5 | 114.9 | 127.1 | 114.7 | 2.9 | 0.0 | 33.2 | 2.0 | 10.2 | CAT1 |
| ARADA | 103.4 | 107.9 | 94.6 | 109.7 | 99.0 | 91.8 | 85.4 | 94.9 | 93.5 | 2.9 | 0.0 | 24.8 | 9.8 | 16.3 | CAT1 |
| BILTINE | 83.4 | 99.1 | 86.3 | 98.7 | 87.2 | 88.6 | 90.5 | 88.3 | 90.2 | 77.4 | 0.0 | 22.9 | 11.7 | 10.2 | CAT2 |
| GUEREDA | 108.4 | 106.7 | 99.7 | 105.7 | 102.0 | 99.0 | 100.4 | 103.1 | 100.0 | 42.6 | 0.6 | 28.5 | 3.6 | 6.3 | CAT1 |
| IRIBA | 93.7 | 118.1 | 110.3 | 118.8 | 110.2 | 97.2 | 97.2 | 111.9 | 103.0 | 41.2 | 0.2 | 15.4 | 7.2 | 18.2 | CAT1 |
| Kapka (Matadjana) | 97.7 | 86.7 | 84.9 | 86.6 | 85.1 | 74.1 | 74.3 | 89.7 | 86.6 | 40.6 | 5.6 | 19.9 | 1.7 | 14.4 | CAT3 |
| Tine | 125.1 | 107.9 | 100.4 | 107.9 | 98.4 | 89.8 | 89.6 | 99.6 | 89.8 | 30.7 | 0.0 | 14.5 | 8.8 | 16.7 | CAT1 |

SUIVI DES INDICATEURS DU PLAN DE REPONSE

| Indicateurs | Cible | Valeur SE05_2024 | Valeur SE 06_2024 | Variation |
|---|-------|---------------------|----------------------|-----------|
| Rapports de situation hebdomadaire (Sitrep) produits et diffusés | 24 | 28 | 29 | ↑ |
| 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% | ■ |
| 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 assistés par un personnel qualifié | 80% | 57,5% | 100% | ↑ |

| | | | | |
|---|-----|-----|-----|---|
| 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% | 40% | 42% |  |
| 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% | 40% | 39% |  |
| Pourcentage des réfugiés, des retournés et de la population hôte ont accès à des latrines améliorées. | 80% | 50% | 52% |  |
| 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

Principales réalisations lors SE06

| Indicateurs | Population hôtes | Refugiés | Total |
|--|------------------|----------|-------|
| Santé de la reproduction | | | |
| Nombre de CPN1 | 132 | 419 | 551 |
| Nombre de CPN4 | 2 | 20 | 22 |
| Nombre de décès maternels | 0 | 0 | 0 |
| Cause des décès maternels | 0 | 0 | 0 |
| Nombre de accouchements assistés par un personnel de santé | 14 | 52 | 66 |
| Nombre de Accouchements non assistés | 0 | 0 | 0 |
| Nombre de césariennes | 5 | | 5 |
| Nombre de femmes en planning familial | 17 | 37 | 54 |
| Nombre de femmes enceintes référées | 1 | 1 | 2 |
| Malnutrition | | | |
| Nombre des cas de VBG identifiés | 0 | 1 | 1 |
| Nombre des cas de VBG pris en charge | 0 | 0 | 0 |
| Personnes ayant reçu un soutien psychologique | 0 | 12 | 12 |
| Malnutrition des enfants | | | |
| Enfant de moins de 5 ans dépistés | 508 | 3309 | 3817 |
| Enfant de moins de 5 ans dépistés (décès) | | | 0 |
| Cas de MAS sans complication | 47 | 48 | 95 |
| Décès de MAS Sans complication | | | 0 |
| Cas de MAS avec complication référés | 2 | 6 | 8 |
| Décès de MAS avec complication référés | | | 0 |
| Cas de MAM enfants de moins de 5 ans | 102 | 376 | 478 |
| Décès de MAM enfants de moins de 5 ans | | | 0 |
| Cas de malnutrition femmes enceintes | 30 | 175 | 205 |
| Décès de malnutrition femmes enceintes | 0 | 0 | 0 |

| Date | Catégorisation des Cas | | | | Classification des Cas | | | | Types de blessures | | | Patients admis au bloc | Patients référés | Patients Hospitalisés en fin de journée |
|--------------|------------------------|-----------|-----------|----------|------------------------|-----------|----------|--------------------|--------------------|----------|-----------|------------------------|------------------|---|
| | Adultes | | Enfants | | Verts | Jaunes | Rouges | Cas Noirs (Décès) | Balles | Brulures | Fractures | | | |
| | M | F | H | F | | | | | | | | | | |
| 05/02/2024 | 29 | 10 | 2 | 0 | 38 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 22 | 0 | 1 |
| 06/02/2024 | 19 | 7 | 0 | 1 | 26 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 17 | 0 | 3 |
| 07/02/2024 | 14 | 5 | 0 | 1 | 19 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 9 | 0 | 1 |
| 08/02/2024 | 18 | 4 | 4 | 3 | 27 | 2 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 18 | 0 | 4 |
| 09/02/2024 | 17 | 9 | 1 | 0 | 22 | 5 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 | 17 | 0 | 4 |
| 10/02/2024 | 4 | 3 | 1 | 0 | 5 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 14 | 0 | 2 |
| 11/02/2024 | 3 | 8 | 3 | 1 | 9 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 2 |
| Total | 104 | 46 | 11 | 6 | 146 | 20 | 1 | 0 | 5 | 3 | 4 | 99 | 0 | 17 |

Au cours de la SE06, au total 167 nouveaux blessés ont été rapportés à l'hôpital d'Adré par MSF-F et ALIMA

Caractéristiques des blessures parmi les réfugiés et retournés accueillis au Tchad

- 0,0% des blessés étaient au noir (blessure grave ayant entraîné un décès) ;
- 0,6% des blessés étaient au rouge (blessure grave mettant la vie en danger) ;
- 12% des blessés étaient au jaune (blessure de gravité modérée) ;
- 87,4% des blessés étaient au vert (blessure de moindre gravité chez un ambulant) ;
- 3% des blessures étaient causées par des armes à feu ;
- 31,1% des blessés étaient des femmes ;
- 10,2% des blessés étaient des enfants

Tableau : complétude des données de la SE05/2024

| Partenaires | Partenaires ayant transmis | Partenaires n'ayant pas transmis | Total | Pourcentage (%) |
|--|----------------------------|----------------------------------|-----------|-----------------|
| MSF-France, MSF-Suisse, Alima, Concern Worldwide, IRC, HCR, OMS | OUI | | 07 | 36,8% |
| MSF- Hollande, HI, CICR, CRF, CRT, ACF, PUI, ADES, UNFPA, UNICEF, ADESOH, MSF-E, | | NON | 12 | 63,2% |
| Total | | | 19 | 100% |

DIFFICULTES RENCONTREES

- Ressources financières limitées au vu des contraintes budgétaires ;
- Absence de système de gestion des données sanitaires et humanitaires de la crise de l'Est
- 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

- Mettre en place un mécanisme de gestion de données sanitaires et humanitaires de la crise de l'Est à tous les niveaux ;
- Réviser 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 ;
- Prépositionner les médicaments et intrants dans les zones d'interventions ;
- 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 Abdoulaye YAM, Représentant ai pays de l'OMS au Tchad and Incident Lead,

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

Dr. Bienvenu BARUANI, WHO Chad Incident Manager ai – Crise humanitaire à l'Est du Tchad, OMS AFRO, e-mail: baruaningoyb@who.int

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); Dr Abdul (COMED Alima -Tchad); Mme Sophie PALLEZ (E-coordo, MSF-F Tchad); Dr. Makan COULIBALY (PUI).

