



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°005

Période du 30 Juillet 2025

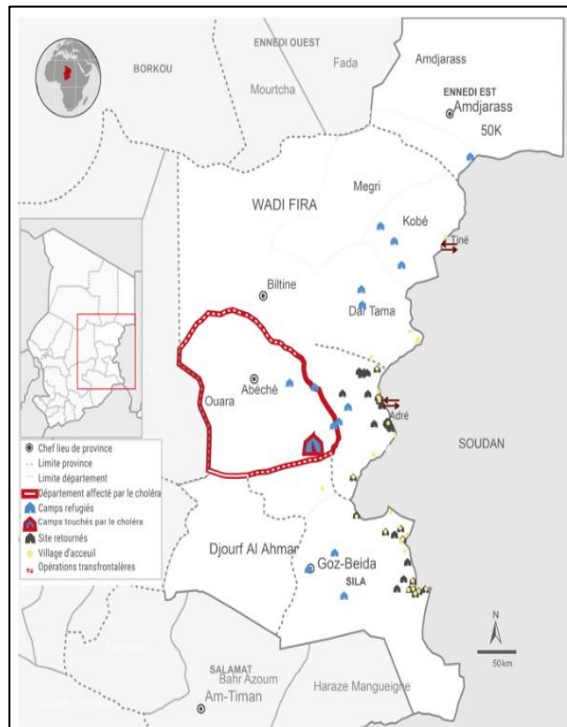


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans la province affectée au 30 juillet 2025

POINTS SAILLANTS

- 13 juillet 2025 : Notification du 1er cas suspect ;
- 24 juillet 2025 : Mise en évidence du *Vibrio cholerae* O1 Ogawa sur 02 prélèvements à la culture ;
- 30 juillet 2025 : Huit nouveaux cas suspects et 1 décès enregistrés dans le camp de Dougui, District Sanitaire de Chokoyane ;
- Déploiement des équipes du niveau central pour un appui à la délégation affectée ;
- Activation du Système de Gestion de l'incident ;

CHIFFRES CLES

- 01 provinces actives : Ouaddaï ;
- 01 District sanitaire actif : Chokoyane ;
- 128 alertes des cas suspects cumulés ;
- 6 échantillons analysés au laboratoire ;
- 03 cas confirmés par culture (50%) ;
- 07 décès dont 2 communautaires pour un taux de létalité de 5,5% ;
- Age médian : 14,5
- Sexe ratio F/H : 1,56

COURBE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

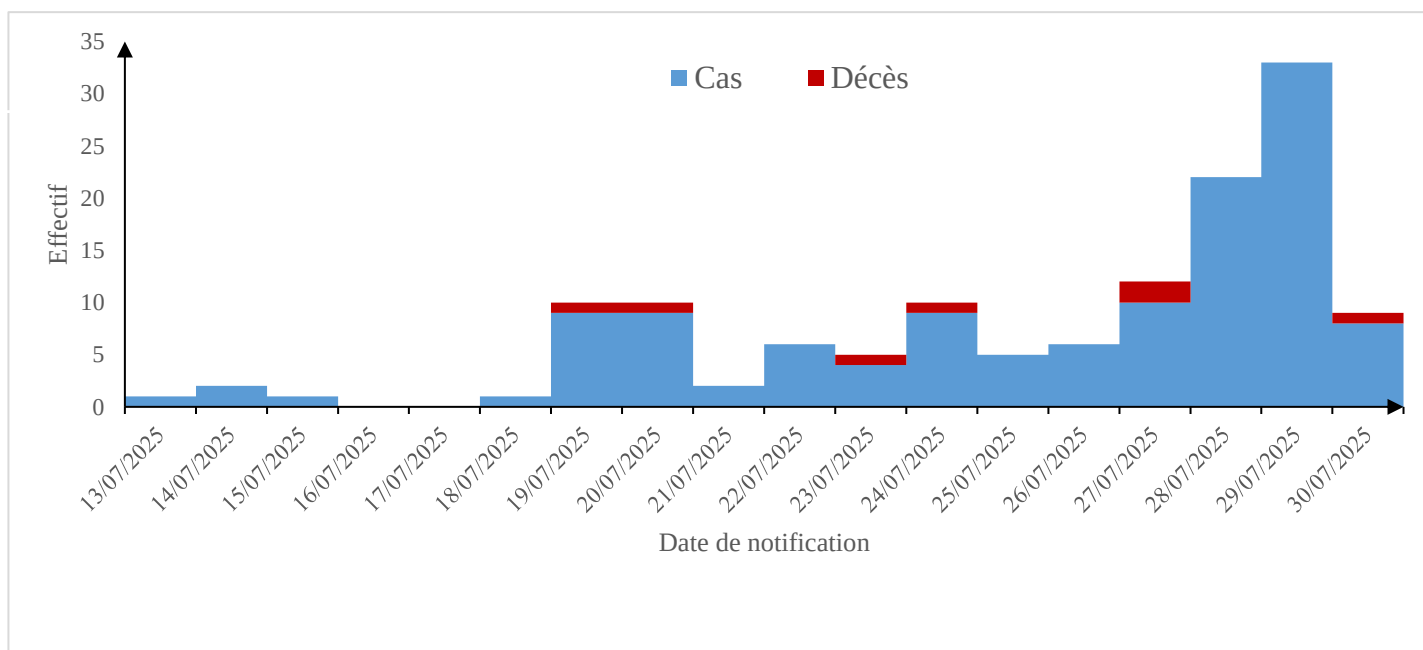
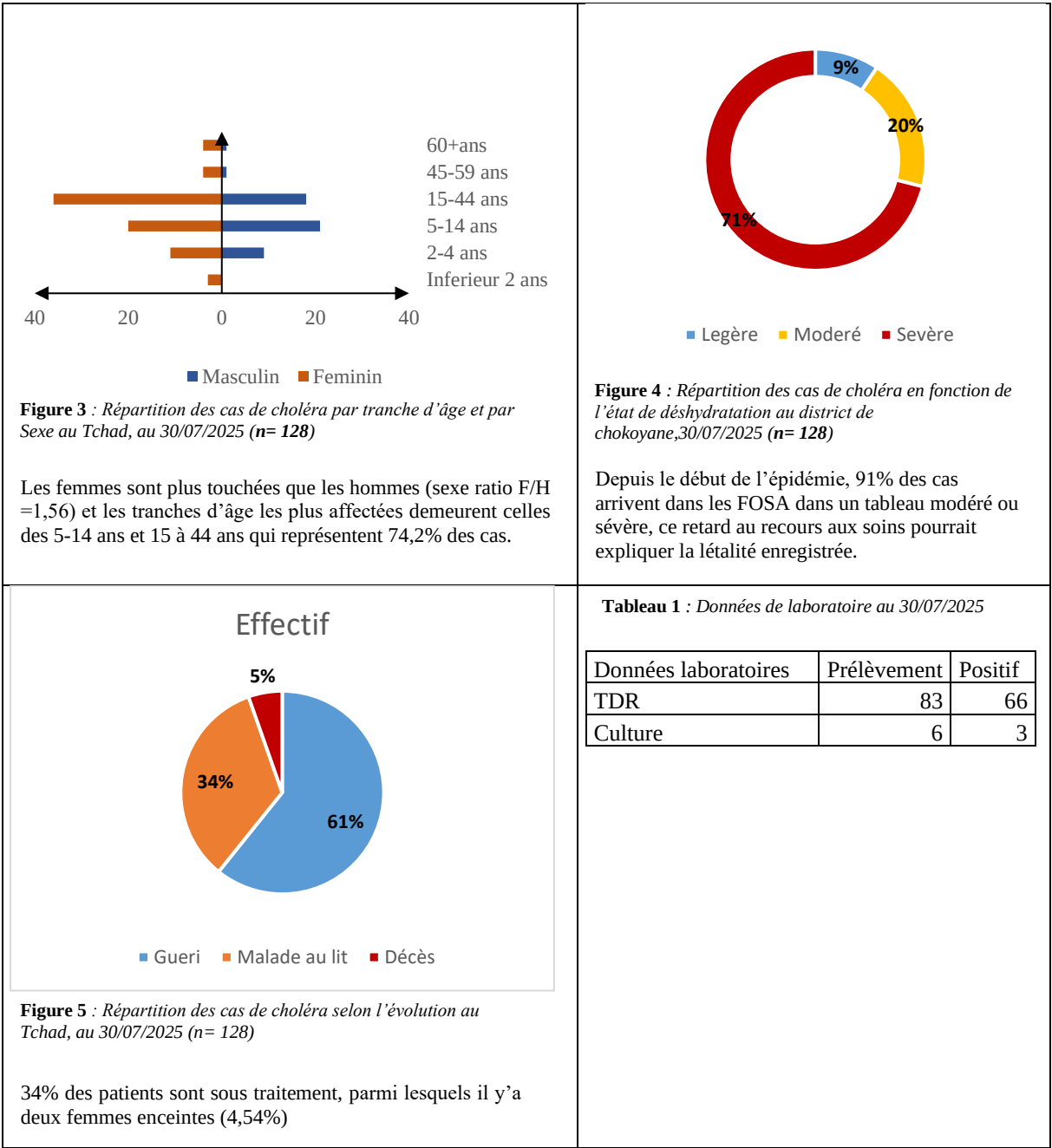


Figure 2 : Courbe évolutive des cas suspects de choléra au district sanitaire de Chokoyane au 30 juillet 2025

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par province au 27 juillet 2025

Province/ district	Cas notifiés		Décès		Taux d'attaque Pour 100 000 Hbts)	Taux de létalité (%)
	Nouveaux	Cumul	Nouveaux	Cumul	Population 120 527	
Ouaddai/Chokoyane	8	128	0	7	106,2	5,5
Total	8	128	0	7	106,2	5

Source : Liste linéaire Nationale au 30/07/2025



Coordination

- Tenue de la réunion du sous-coordination ;
- Évaluation technique approfondis par pilier ;
- Débriefing de la mission conjointe multisectoriel et PTFS à Abéché ;
- Définition de circuit de transmission des données ;
- Réunion de coordination journalière DS et partenaires ;
- Elaboration et publication du SITREP 005 du choléra.

Surveillance épidémiologique et laboratoire

- Formation de 23 ASC et RCS sur la surveillance épidémiologie ;
- Investigation des cas suspects à Hadjer Hadid ;
- Formation des équipes de PEC sur la PCI ;
- Appui aux investigations de cas suspects de Kaokao
- Vérification de liste linéaire
- Appui au prélèvement et analyse des échantillons des cas suspects d'Abéché ;
- Test négatif des cas suspects de Hadjer Hadid au TDRs
- Confirmation par culture de 03 vibron cholerae O1 Ogawa (DS de Chokoyane).

Prévention et Contrôle des Infections (PCI)

- Désinfection du site de consultation ;
- Réunion d'orientation avec l'équipe de prise en charge sur les mesures d'hygiène ;
- Acquisition de kits WASH.

Prise en charge médicale

- 8 nouvelles admissions ;
- 44 malades au lit avec états stables ;
- 79 sortis guéris ;
- Réception de kits de PEC cholera

Communication de Risque et Engagement Communautaire (CREC)

- Séance de sensibilisation de femmes sur les mesures de préventions
- Contractualisation avec une OSC pour la sensibilisation dans la ville de N'Djamena
- Distribution des outils de communication aux OSC.

Vaccination

Poursuite de l'élaboration de la requête ICG pour l'obtention des vaccins contre le choléra.

DEFIS

- Mobilité des populations réfugiées hors des camps et des sites d'accueil formels ;
- Structure d'isolement non conforme aux normes réglementaires ;
- Insuffisance des ressources humaines pour la prise en charge, la PCI et la surveillance épidémiologique ;
- Application défaillante des protocoles liés à la PCI/WASH a été observés ;
- La chimio prophylaxie ne se limitant qu'aux accompagnants et non à tous les sujets contacts ;
- Retard dans la mise en place des Centre de traitement du Choléra (CTC) et des Unités de Traitement du Choléra (UTC)
- Défécation à l'air libre dû à l'insuffisance des latrines;
- Accès difficile aux zones affectées en raison des cours d'eau temporaire
- Retard d'acheminement des échantillons au laboratoire de référence ;

PROCHAINES ETAPES

- Poursuivre le plaidoyer auprès des bailleurs pour la mobilisation des ressources financières ;
- Poursuivre le pré positionnement des médicaments et intrants dans le District Sanitaire en épidémie et dans les Districts Sanitaires à haut risque ;
- Mettre en place des structures d'isolement respectant les normes ;
- Déployer des ressources humaines supplémentaires ;
- Renforcer les capacités des équipes cadres en PCI/WASH dans le DS en épidémie et dans les DS à haut risque ;
- Aménager le nouveau UTC
- Vaccination dans les camps touchés.

MESSAGES CLES

Le choléra est une maladie dangereuse qui se transmet par l'eau ou les aliments contaminés.

Pour se protéger :

- Lavez toujours les mains avec de l'eau propre et du savon, surtout avant de manger et après être allé aux toilettes ;
- Buvez uniquement de l'eau potable ou bouillie ;
- Lavez bien les fruits et légumes avant de les manger ;
- Évitez de manger les aliments vendus dans la rue s'ils ne sont pas bien couverts ou cuits ;
- Gardez votre environnement propre ;
- En cas de diarrhée soudaine, surtout si elle est abondante, liquide et sans fièvre, allez immédiatement au centre de santé le plus proche.

Annexes : images



Image 1 : Réunion de débriefing de la descente à Dougui du ministre au site, 30 juillet 2025



Image 2 : Traversée de Ouadi de l'équipe de la mission



Image 1 : Réunion de coordination à Dougui du 30 Juillet 2025



Image 4 : Réunion de briefing de l'équipe à Dougui du 30/07/2025

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

M. Nguetora Guiradoumadji, Incident Manager, Téléphone : +23566260837, Courriel : ngueteoraguiradoumadji@yahoo.com

Dr Dissia Fittouin, Coordinateur du COUSP ; Téléphone : +235 63300247, Courriel : dissias@yahoo.fr

