



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°011

En date du 06 Août 2025

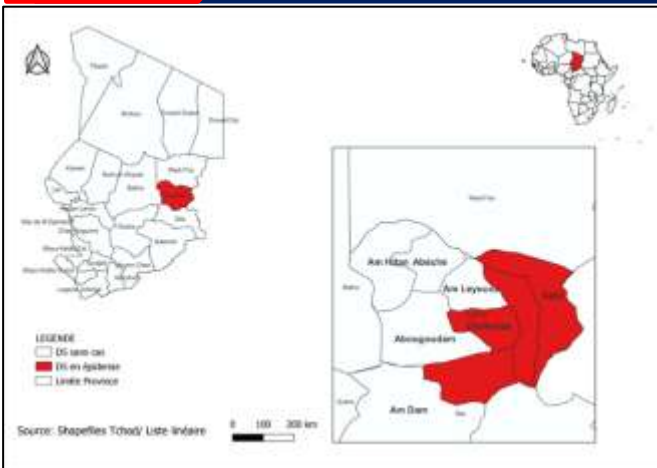


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans la province affectée

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 ;
- Nouveaux cas du 06 août 2025 : 20 cas suspects avec 4 décès*

*Mise à jour des décès antérieurs.

CHIFFRES CLES

- 01 province active : Ouaddaï ;
- 03 Districts sanitaires actifs : Chokoyane, Hadjer Hadid et Adré ;
- 12 centres de santé affectés : Dougui, Kaoukaou, Kouchaguine, Malabat, Amdokone, Magrane Treguine, Hadjer Hadid urbain, Bredjeing, Gourgoudji, Site du lycée et Adré Urbain ;
- 288 cas suspects cumulés ;
- 31 échantillons analysés au laboratoire ;
- 25 cas confirmés par culture (80,6%) ;
- 16 décès dont 5 communautaires : létalité de 5,6%
- Age médian : 17
- Sexe ratio F/H : 1,6
- Taux d'attaque : 32,1

COURBE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

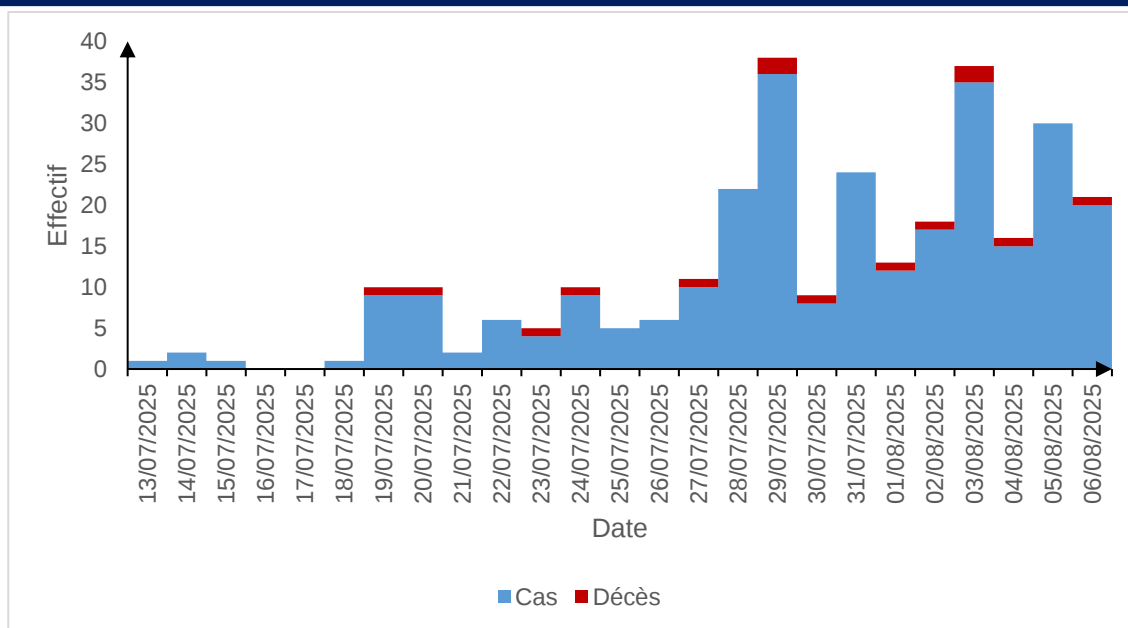


Figure 2 : Courbe évolutive des cas suspects de choléra des districts sanitaires en épidémie du 06 /08/2025 (n= 285)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 06/08/2025

Province/ districts	Population 2025	Cas notifiés		Décès		Taux d'attaque Pour 100 000 Hbts)	Taux de létalité (%)
		Nouveaux	Cumul	Nouveaux	Cumul		
Ouaddaï /Chokoyane	120 527	16	258	1	14	214,1	5,4
Ouaddaï/ Hadjer Hadjid	250 761	4	26	0	2	10,4	7,7
Ouaddaï/ Adré	526 525	0	4	0	0	0,8	0,0
Total	897 813	20	288	1	16	32,1	5,6

Source : Liste linéaire Nationale au 06/08/2025 (n= 288)

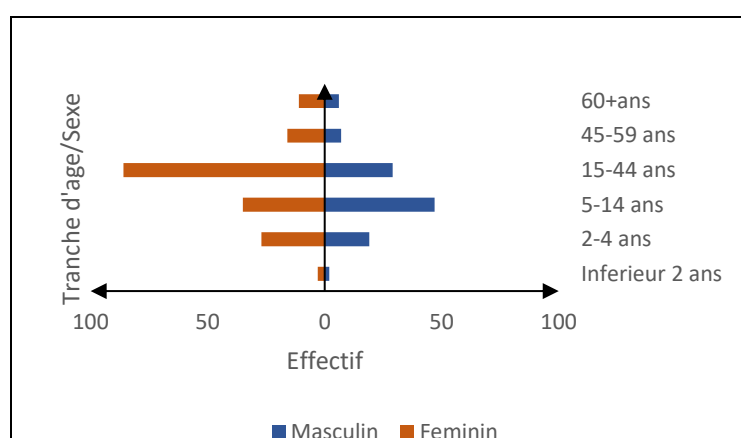


Figure 3 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe au Tchad, 06/08/2025 (n= 288)

Les femmes sont plus touchées que les hommes (sexe ratio F/H =1,6) et les tranches d'âge les plus affectées demeurent celles des 5-14 ans et 15 à 44 ans qui représentent 84,9% des cas.

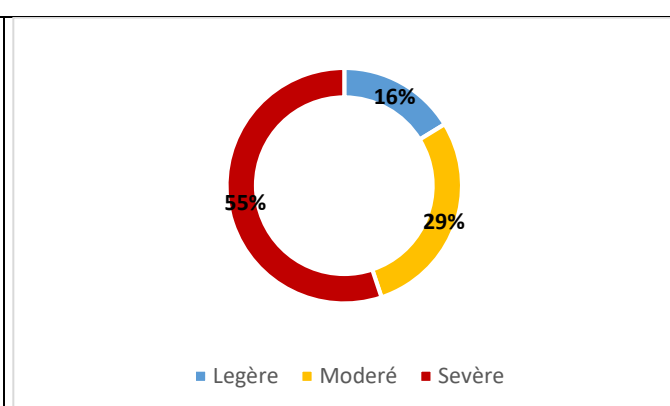


Figure 4 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation au district de chokoyane./ Hadjer Hadjid/Adré au 06/08/2025 (n= 288)

Depuis le début de l'épidémie, 84% des cas arrivent dans les FOSA dans un tableau modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

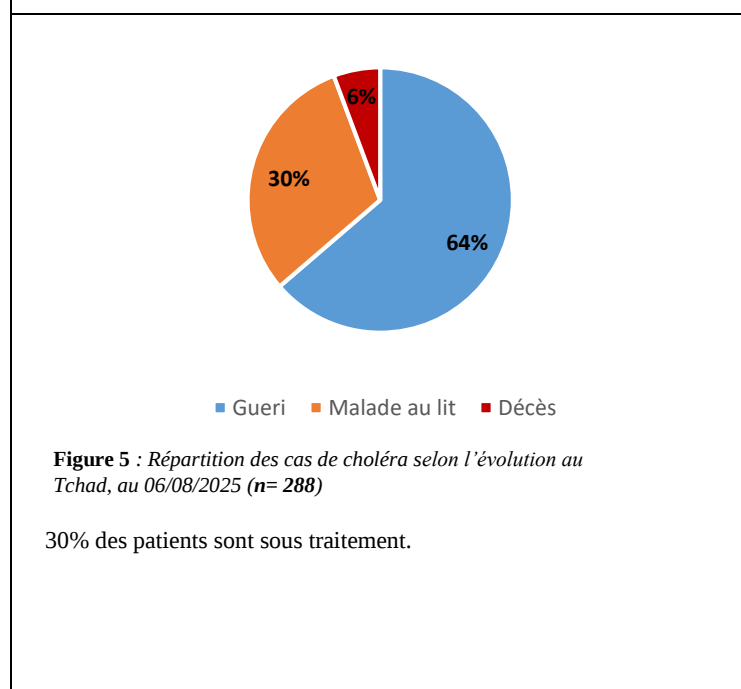


Figure 5 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution au Tchad, au 06/08/2025 (n= 288)

30% des patients sont sous traitement.

Tableau II: Données de laboratoire 06/08/2025

Données laboratoires	Prélèvements	Positifs
TDR	142	126
Culture	31	25

Tableau III: Répartition des cas par centres de santé 06/08/2025 (n 288)

Centres de Santé	Effectif
Adré Urbain	2
Amdokone	1
Bredjeing	5
Dougui	244
Gourgoudji	2
Hadjer-hadid	3
KaouKaou	4
Kouchaguine	3
Magrane	2
Malabat	4
Site Lycée	2
Treguine	16

Coordination

- Réunion quotidienne de suivi des activités de la riposte dans les districts sanitaires affectés
- Transmission des données épidémiologiques au niveau central ;
- Dotation par l'OMS d'un véhicule au district sanitaire Chokoyane ;
- Elaboration et diffusion du Sitrep.

Surveillance épidémiologique et laboratoire

- Recherche active des cas dans les zones de responsabilité des districts sanitaires affectés ;
- Investigation des cas dans la zone de responsabilité (ZR) de Kouchaguine, district sanitaire de Hadjer Hadid ;
- Actualisation de la liste lineaire ;
- Déploiement de 10 agents de santé communautaire (ASC) pour la recherche active des cas et contacts dans le camp de Dougui.

Prise en charge médicale

- 86 malades hospitalisés ;
- Prophylaxie à la doxycycline aux 600 sujets contacts des zones 3 et 4 dans le camp de réfugiés de Dougui ;
- Transfert des malades au Centre de Traitement de Cholera (CTC).

Prévention et Contrôle des Infections (PCI)

- Installation de 03 cuves au CTC de Chokoyane au réseau de distribution d'eau potable par UNICEF ;
- Remise par Unicef de 500 cartons d'eau de javel, de savons et 200 dalles plastiques au district de Chokoyane ;
- Remise par l'OMS au district de Chokoyane de 1000 sachets de SRO ;
- Fermeture de 100 latrines pleines par LMI dans le camp de Dougui ;
- Finalisation du branchement d'eau potable au CTC de Dougui par UNICEF, LMI et Solidarité Internationale (SI) ;
- Opération de nettoyage et désinfection des bidons au niveau des bornes fontaines à Dougui par LMI ;
- Approvisionnement en eau potable dans le site de Dougui par LMI et UNHCR ;
- Réception de 500 cartons d'Aquatab fournis par l'UNICEF pour le traitement de l'eau dans les villages des districts sanitaires affectés ;
- Pulvérisation de 2001 ménages et l'ancienne Unité de Traitement du Cholera (UTC) dans le district de Chokoyane.

Communication de Risque et Engagement Communautaire (CREC)

- Réunion organisée par le sous-préfet avec les représentants des Organisations des Sociétés Civiles (OSC) de Chokoyane ;
- 1421 ménages sensibilisés dans le district de Chokoyane.

Vaccination

Suivi de la requête envoyée à l'ICG pour l'obtention des vaccins contre le choléra.

DEFIS

- Insuffisance en TDR ;
- Insuffisance en moyens roulant pour les équipes mobiles ;
- Insuffisance en ressources humaines pour la prise en charge, la PCI et la surveillance épidémiologique ;
- Insuffisance en doxycycline pour la prise en charge des sujets contacts ;
- Insuffisance en Equipement de Protection Individuelle (EPI), appareil pulvérisateur et dispositif de lavage de main ;
- Retard dans la mise en place des Centre de traitement du Choléra (CTC) et des Unités de Traitement du Choléra (UTC)
- Insuffisance en capacité d'eau saine/améliorée ;
- Absence des tentes pour les sites d'isolement dans les formations sanitaires
- Insuffisance des latrines semi durables.

PROCHAINES ETAPES

- Finalisation de l'installation de réservoir et branchement en eau du nouveau CTC ;
- Poursuite de la désinfection des bidons au niveau des bornes fontaines ;
- Elaboration du plan de distribution de Kits wash dans les 14 ZR du district sanitaire de Chokoyane ;
- Installation des points de réhydratation orale dans les ZR ayant notifié des cas ;
- Accélération de l'acheminement des dalles au niveau du site de Dougui ;
- Plaidoyer pour la dotation d'une ambulance au profit du district de Chokoyane ;
- Relocalisation des réfugiés qui se trouve à l'école vers le nouvel abri à Dougui ;
- Renforcement de la surveillance à base communautaire dans les villages alentours du camp et les autres zones de responsabilités ;
- Mise en place des points SRO dans les villages touchés et

	renforcer la sensibilisation en impliquant les leaders communautaires ; ▪ Partage du numéro d’ambulancier aux chefs de camps, aux ASC et RCS ; ▪ Plaidoyer auprès du CNARR et partenaires pour le logement du personnel en appui ; ▪ Plaidoyer auprès du cluster santé et Wash pour le repositionnement des partenaires ; ▪ Installation d’un centre d’isolement à l’hôpital de Chokoyane (besoins en tente attendu).
--	---

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 : Analyse des échantillons, Abéché , 06 Août 2025



Image 2 : Réunion de mobilisation avec le sous-préfet de Dougui, 06 Août 2025



Image 3 : Réunion de coordination au niveau national, 06 Août 2025



Image 4 : Réception des Aquatabs , 06 Août 2025

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

M. Nguetora Guiradoumadji, Incident Manager, Téléphone : +235 66260837, ngueteraguiradoumadji@yahoo.com
Dr Dissia Fittouin, Coordinateur du COUSP ; Téléphone : +235 63300247, dissias@yahoo.fr



Aide humanitaire
et Protection civile

