



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°024

En date du 19 Août 2025

TCHAD: Répartition du taux choléra par district sanitaire de la province de Ouaddaï.

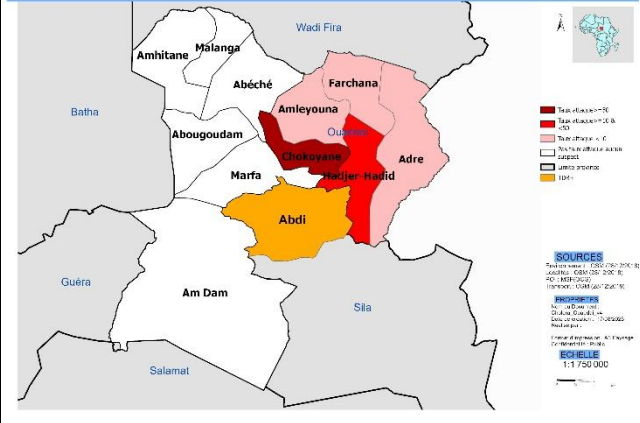


Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 18/08/2025

Province/ districts	Population 2025	Cas notifiés		Décès			Taux d'attaque Pour 100 000 Hbts)	Taux de létalité (%)
		Nouveaux	Cumul	Hospitalier	Communautaire	Cumul		
Ouaddaï /Chokoyane	120527	27	541	14	11	25	448,9	4,6
Ouaddaï/ Hadjer Hadjid	250761	13	198	12	12	24	79,0	12,1
Ouaddaï/ Adré	526525	0	20	0	0	0	3,8	0,0
Ouaddaï/ Farchana	149904	0	3	0	1	1	2,0	33,3
Ouaddaï/ Amleyouna	145467	1	10	0	2	2	6,9	20,0
Abdi	163395	0	4	0	1	1	2,4	25,0
Total	1356579	41	776	26	27	53	57,2	6,8

Source : Liste linéaire Nationale au 19/08/2025 (776)

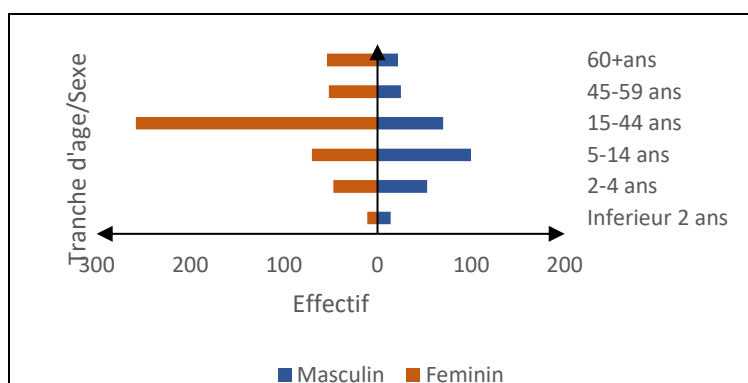


Figure 3 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe au Tchad du 19/08/2025 (776)

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 64,2% des cas.

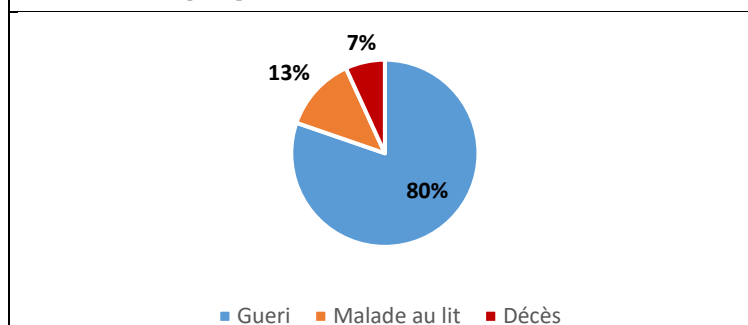


Figure 5 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution au Tchad, au 19/08/2025 (n=776)

13% des patients sont sous traitement.

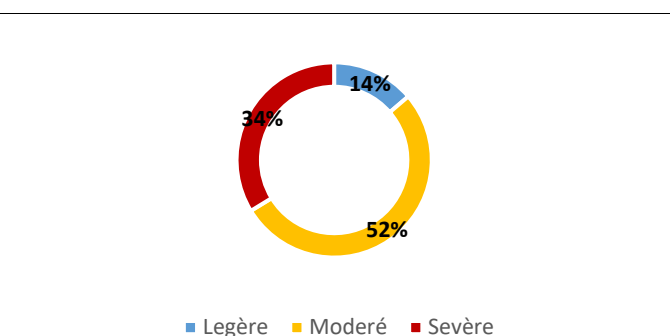


Figure 4 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation au district de chokoyane, / Hadjer Hadjid/Adré au 19/08/2025 (n=776)

Depuis le début de l'épidémie, 86% des cas arrivent dans les FOSA dans un tableau modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

Tableau II: Données de laboratoire 19/08/2025

Données laboratoires	Prélèvements	Positifs
TDR	331	200
Culture	41	35

Coordination

- Réunion d'évaluation de la sous coordination et des partenaires dans les DS affectés ;
- Supervision des activités de l'équipe mobile d'intervention rapide dans les districts affectés ;
- Transmission des activités et données au niveau central ;
- Élaboration et diffusion du SITREP ;
- Restitution de la mission du ministre à Abéché ;
- Obtention de financement pour la mise en place et suivi de 2 UTC et 15 PRO dans le DS de CHOKOYANE par ALIMA ;
- Appui des EIR du Batha par IMC dans le DS de CHOKOYANE.

Surveillance épidémiologique et laboratoire

- Investigation autour de 3 cas suspects à Amléyouna ;
- Réception de 3 échantillons venant d'Abdi ;
- Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.

Prise en charge médicale

- 100 malades hospitalisés au CTC/ UTC des DS affectés ;
- Poursuite de la prophylaxie à la doxycycline aux sujets contacts dans les districts affectés.

Prévention et Contrôle des Infections (PCI)

- Distribution de la doxycycline dans les zones affectées ;
- Décontamination des ménages de cas contacts par l'équipe d'intervention rapide CATI (DS CHOKOYANE) ;
- Désinfection des points d'eau et des marchés de Hadjer hadid ;
- Nettoyages des points d'eau dans le camp de Hadjer hadid ;
- Correction de décommissionnement des latrines par LMI (DS CHOKOYANE) ;
- Déploiement de 30 kits de dignité par HI (DS CHOKOYANE).

Communication de Risque et Engagement Communautaire (CRE)

- Poursuite de la sensibilisation dans ménages dans les districts affectés

Vaccination

Préparatifs du déploiement de l'ICG pour la vaccination contre le choléra dans les districts affectés.

DEFIS

- Insuffisance des tentes pour les sites d'isolement dans les formations sanitaires et abris du personnel ;
- Défécation à l'air libre ;
- Insuffisance dans la sensibilisation ;
- Persistance de regroupement des personnes dans les funérailles et sites de distribution de vivre ;
- Insécurité alimentaire et insuffisance de moyens d'existence ;
- Mobilité des personnes refugies ;
- Insuffisance dans le Wash ;
- Difficulté de mise en œuvre des activités à cause des cours d'eau temporaires entraînant l'accès difficile dans les zones affectées.

PROCHAINES ETAPES

- Plaidoyer auprès du gouverneur du Ouaddaï pour l'implication des autorités administratives et traditionnelles ;
- Coordination pour la construction dans de brefs délais des toilettes pour permettre l'occupation des nouveaux abris par Word vision et SAKRAL ;
- Suivi de la mise à disposition par la DSP de doxycycline pour tout le DS (GAP 5000 cp pour Dougui) ;
- Engagement du PAM avec 2 entrepôts mobiles, véhicule, carburant, chauffeurs à la délégation pour la riposte ;
- Implication des associations de jeunes et femmes dans toutes les activités sanitaires par le DSP ;
- Accélération pour la vaccination contre le Choléra ;
- Déploiement des équipes d'appui du niveau central dans les districts affectés.

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: Restitution de la mission du ministre à Abéché, 18 Août 2025



Image 2 : Sensibilisation sur les bonnes pratiques dans le camp, 19 Août 2025



Image 3 : Séance de désinfection autour des cas suspects ,19 Août 2025



Image 4 : Sensibilisation sur les bonnes pratiques à Chokoyanei, 19 Aout 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

