



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°046

En date du 10 septembre 2025

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



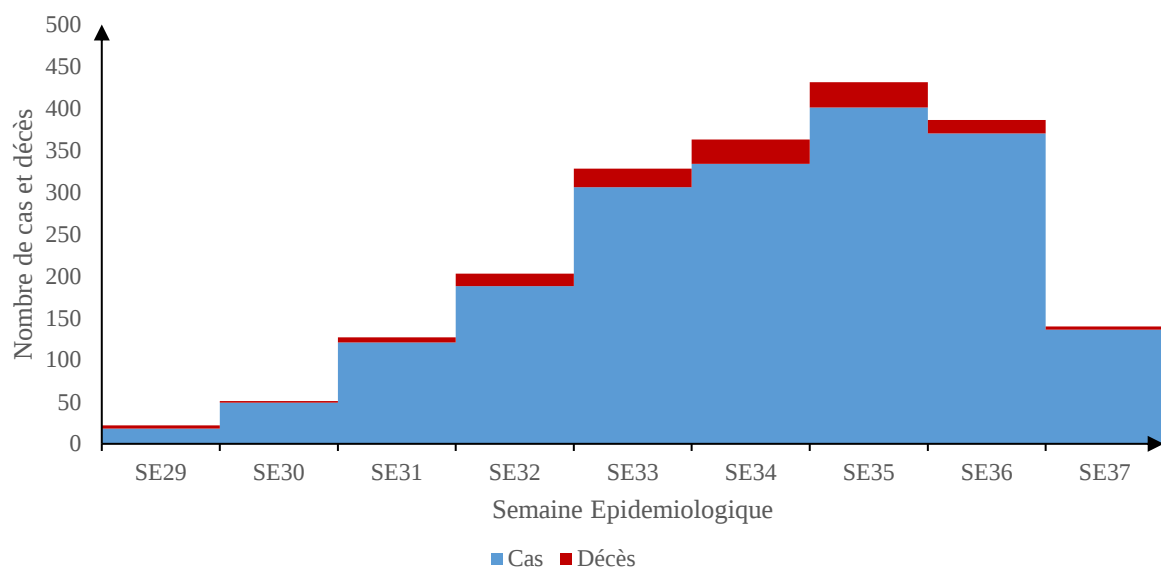


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=1941)

*Mise à jour de la liste linéaire

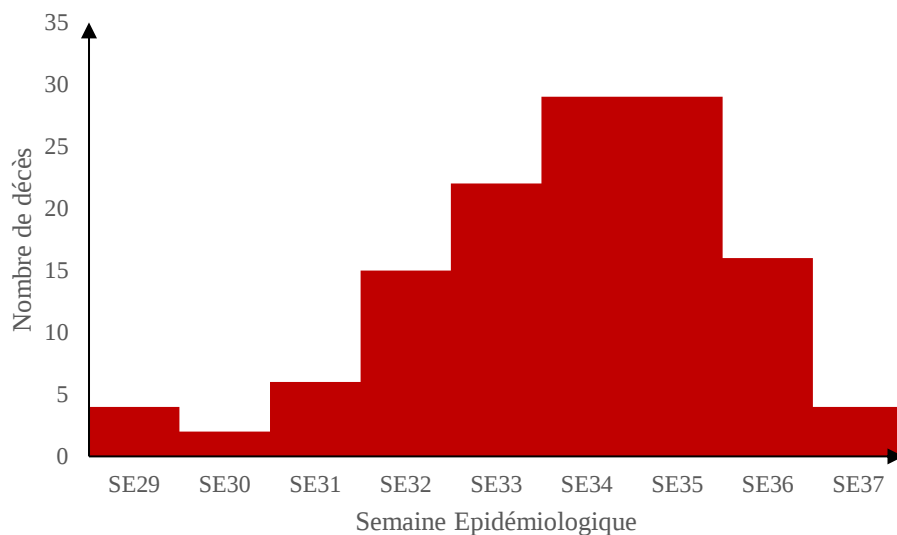


Figure 4 : Courbe évolutive des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=128)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 10/09/2025

District s	Populati on 2025	Cas notifiés		Décès				Taux d'attaque Pour 100 000 Hbts	Taux de létalité (%)
		Nouv eaux	Cum ul	No uve aux	Hospi talier	Commu nautaire	Cu mul		
Province du Ouaddaï									
Choko yane	120527	27	1081	0	31	20	51	896,9	4,7
Hadjer Hadid	250761	7	667	0	29	22	51*	266,0	7,6
Adré	526525	0	40	0	0	0	0	7,6	0,0
Farcha na	149904	0	4	0	1	1	2	2,7	50,0
Amley ouna	145467	1	45	0	0	5	5	30,9	11,1
Abéché	203135	1	7	0	1	0	1	3,4	14,3
Province du Sila									
Abdi	163395	9	84	1	10	5	16*	51,4	19,0
Goz Beïda	374510	5	13	2	0	2	2	3,5	15,4
Total	1934224	50	1941	3	72	55	128	100,4	6,6

*Mise à jour des décès de Hadjer Hadid

*Mise à jour des décès d'Abdi en cours

Tableau II : Répartition des décès communautaire par district et par statut

DISTRICT SANITAIRE	CUMUL DECES COMMUNAUTAIRE	DECES CHEZ LES AUTOCHTONES	DECES CHEZ LES REFUGIES
CHOKOYANE	20	18 (90%)	2(10%)
HADJER HADID	22	13(59,1%)	9(40,1%)
AMLEYOUNA	5	5(100%)	0
ADRE	0	0	0
FARCHANA	1	0	1 (100%)
ABECHE	0	0	0
ABDI	5	5(100%)	0
GOZ BEIDA	2	2 (100%)	0
TOTAL	55	43(77,4%)	12(22,6%)

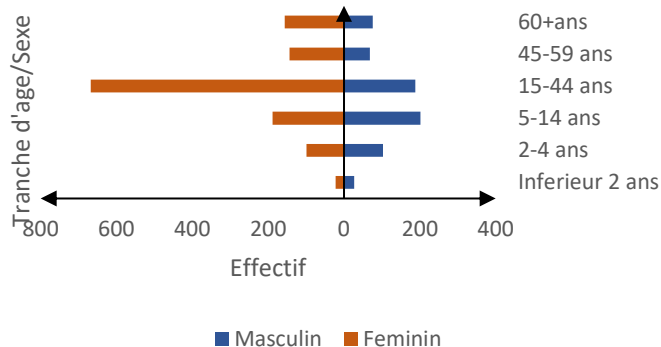
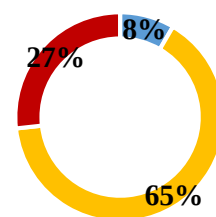


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=1941)

Les femmes sont plus touchées que les hommes (sexe ratio F/H =1,9) et les tranches d'âge les plus affectées demeurent celles des 5-14 ans et 15 à 44 ans qui représentent 64,1% des cas.



■ Legère ■ Moderé ■ Severe

Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=1923)

Depuis le début de l'épidémie, 92% des cas arrivent dans les FOSA dans un état modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

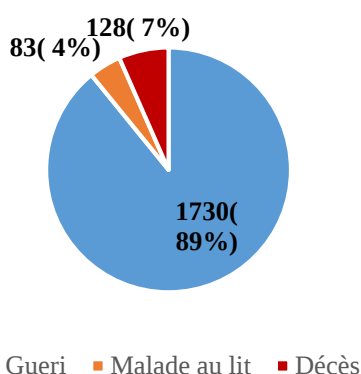


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=1941)

Tableau III: Données de laboratoire 10/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	3	395	260
Culture	1	131	60

Tableau IV: Résultats de la campagne de vaccination contre le choléra par DS

DS	Cible	1-4ans	5-14ans	CV 15ans +	Cumul /CV
ADRE	510 739	85 107	156 291	260 322	501 720 (98,2%)
AMLEYOU NA	141 109	28 894	51 946	78 355	145 195 (112,8%)
CHOKOYA NE	116 920	21 510	36 299	54 244	112 053 (95,8%)
FARCHANA	108 284	20 166	33 192	53 553	106 911 (98,7%)
HADJER-HADID	243 243	40 532	75 346	126 456	242 334 (99,6%)
TCHAD	1 120 295	196 209	353 074	572 930	1 122 213 (100,2%)

ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination	Prévention et contrôle des infections (PCI)
- Poursuite des réunions d'évaluation de la sous coordination dans les DS affectés ; - Transmission des activités et données au niveau central en continu ; - Élaboration et diffusion du SITREP journalier ; - Réunion d'urgence du SGI avec les partenaires ; - Civilité au Délégué du Ouaddaï par l'équipe SURGE en appui à la riposte de choléra dans la DPSP du Ouaddaï.	- Poursuite de distribution de la doxycycline dans les zones affectées ; - Poursuite de la désinfection des ménages autour des cas suspects dans les districts affectés.
Surveillance épidémiologique et laboratoire	Communication de risque et engagement communautaire (CREC)
- Poursuite des investigations autour des cas suspects dans les districts affectés ; - Abéché : 2 échantillons testés à la culture dont tous négatifs ; - Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.	- Poursuite de la sensibilisation sur les bonnes pratiques : - A village Tamam Ouaddaï, dans la zone de responsabilité d'Abougoulegne de 31 femmes, 46 enfants et 7 hommes ; - Dans les différents districts affectés ; - A Abéché à travers les organisations de la société civile dans la ville d'Abéché.
Prise en charge médicale	Vaccination
83 malades hospitalisés au CTC/ UTC des DS affectés ; - Poursuite de la prophylaxie à la doxycycline aux sujets contacts dans les districts affectés.	- Approbation de la seconde requête à l'ICG pour l'obtention des vaccins pour les nouveaux districts touchés ; - Séance de rattrapage de la vaccination au village Tamam Ouaddaï dans le district de Hadjer Hadid.



DEFIS

- Acquisition des tentes supplémentaires pour les sites d'isolement dans les formations sanitaires et abris du personnel ;
- Sensibilisation sur les bonnes pratiques à tous les niveaux ;
- Défécation à l'air libre ;
- Persistance de regroupement des personnes dans les funérailles et sites de distribution de vivre ;
- Insécurité alimentaire et insuffisance de moyens d'existence ;
- Mobilité des réfugiés ;
- Insuffisance des activités liées au Wash dans les districts affectés ;
- Mise en œuvre des activités à cause des cours d'eau temporaires entraînant l'accès difficile dans les zones affectées.

PROCHAINES ETAPES

- Renforcer l'équipe de coordination CREC au niveau des sites pour le monitoring des relais et des données de sensibilisation ;
- Sensibiliser la communauté contre le choléra dans quatre districts sanitaires (Oum-Hadjer, Mangalmé, Mongo, Bitkine) avec l'appui de l'UNICEF ;
- Former 300 ASC et 300 leaders communautaires/influenceurs sur les risques sanitaires, l'EAHS et les mécanismes de prévention ;
- Elaborer le chronogramme de vaccination à Abéché, Abdi et Goz-Beïda ;
- Préparer la formation sur la prévention contre le choléra dans les Délégations Provinciales de la Santé Publique et de la Prévention du Batha et du Guéra par UNICEF ;
- Accélérer la distribution de PUR sachets et de l'eau de javel dans les villages environnants 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.



IMAGES DE TERRAIN



Image 1 : Réunion d'urgence du SGI avec les partenaires, N'Djamena, 10 Septembre 2025



Image 2 : Réunion d'urgence du SGI avec les partenaires, N'Djamena, 10 Septembre 2025



Image 3 : Civilité de l'équipe SURGE en appui au Délégué du Ouaddaï, Abéché, 10 Septembre 2025



Image 4 : Suivi des malades au CTC DS Hadjer-Hadid, 10 Septembre 2025



Image 5 : Installation des tentes à Abouglène pour désengorger le CTU, 10 Septembre 2025



Image 6 : Sensibilisation au village Tamam Ouaddaï, 10 Septembre 2025



Image 7 : Rattrapage de la vaccination au village Tamam Ouaddaï, DS de Hadjer-Hadid, 10 Septembre 2025



Image 8 : Visite des malades au CTC DS de Hadjer Hadid, 10 Septembre 2025

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

M.Nguetora Guiradoumadji, Incident Manager, Téléphone : +235 66260837, nguetoraguiradoumadji@yahoo.com

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

