



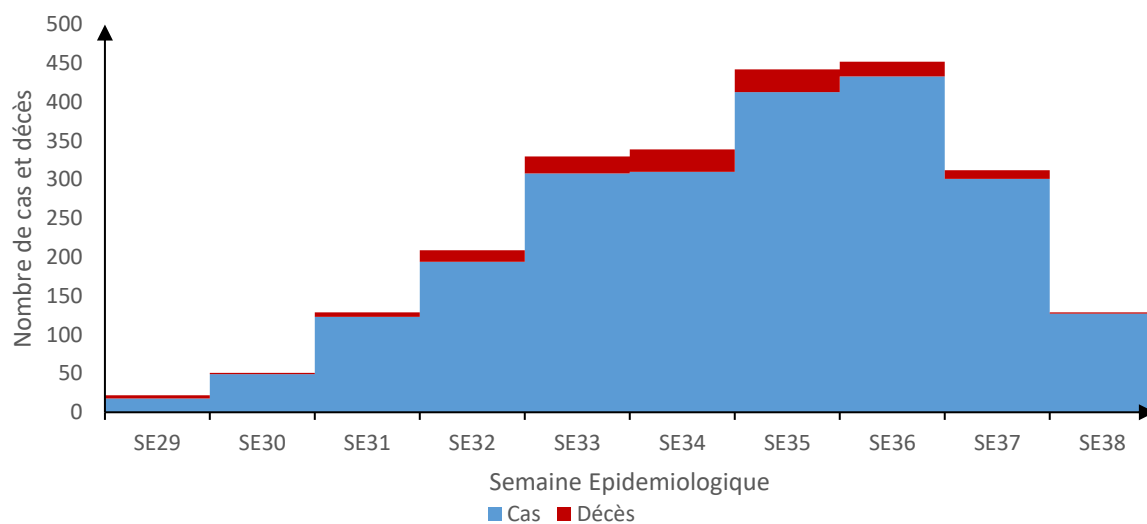


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=2243)

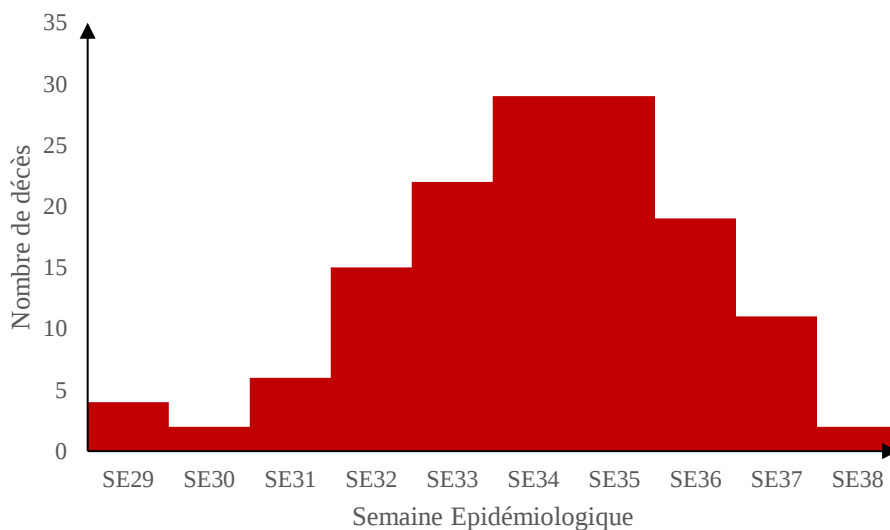


Figure 4 : Courbe évolutive des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=139)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 19/09/2025

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	8	1158	0	31	20	51	960,78	4,40
Hadjer Hadid	250761	1	701	0	29	22	51	279,55	7,28
Adré	526525	2	48	0	0	0	0	9,12	0,00
Farcha na	149904	0	7	0	1	1	2	4,67	28,57
Amley ouna	145467	0	58	0	1	5	6	39,87	10,34
Abéché	203135	0	72	0	3	1	4	35,44	5,56
Aboug odam	63600	0	1	0	0	0	0	1,57	0,00
Province du Sila									
Abdi	163395	0	113	0	10	8	18	69,16	15,93
Goz Beïda	374510	0	22	0	0*	2*	3	5,87	13,64
Province du Guera									
Bitkine	265173	15	97	0	0	4	4	36,58	4,12
Total	2262997	26	2277	0	75*	63*	139	100,62	6,10

*Rattrapage des cas du 18 septembre 2025 à Bitkine.

Manque de précision de lieu d'un décès à Goz Beïda.

Tableau II : Répartition des décès communautaire par district sanitaire selon le statut

DISTRICT SANITAIRE	NOUVEAU	CUMUL DECES COMMUNAUTAIRE	DECES CHEZ LES AUTOCHTONES	DECES CHEZ LES REFUGIES
CHOKOYANE	0	20	18 (90%)	2(10%)
HADJER HADID	0	22	13(59,1%)	9(40,1%)
AMLEYOUNA	0	5	5(100%)	0
ADRE	0	0	0	0
FARCHANA	0	1	0	1 (100%)
ABECHE	0	1	1 (100%)	0
ABDI	0	8	5(100%)	0
GOZ BEIDA	0	2	2 (100%)	0
BITKINE	0	4	4 (100%)	0
TOTAL	0	63	51 (80,3%)	12 (19,7%)

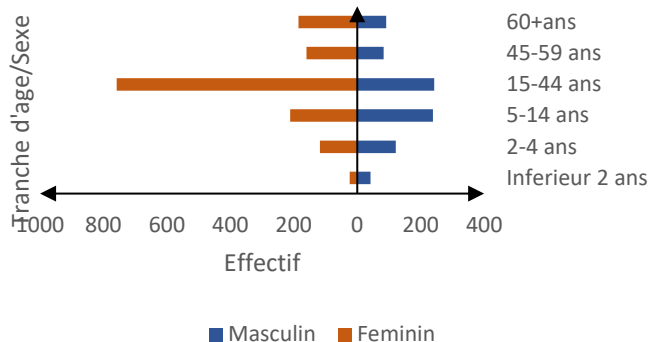


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=2277)

Mise à jour de la liste linéaire en cours

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 63,8% des cas.

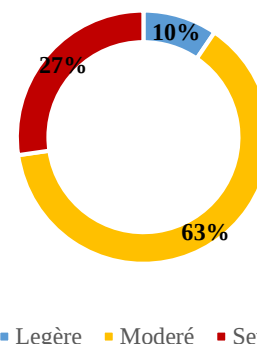


Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=2255)

Depuis le début de l'épidémie, 90% des cas arrivent dans les FOSA dans un état modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

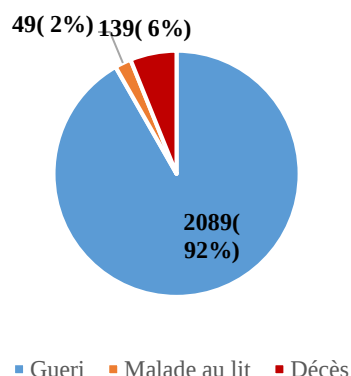


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=2277)

Tableau III: Données de laboratoire 19/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	2	479	290
Culture	0	164	74

Tableau IV: Résultats provisoire de la campagne de vaccination contre le choléra

DS	Cible	Tranche d'âge			Cumul /CV
		1-4ans	5-14ans	15ans +	
ADRE	510 739	85 151	157 148	260 344	502 643 (98,4%)
AMLEYOU NA	141 109	29 225	51 805	78 658	159 688 (113,2%)
CHOKOYA NE	116 920	23 249	38 881	61 857	123 987 (106%)
FARCHANA	108 284	20 250	33 365	53 626	107 241 (99%)
HADJER-HADID	243 243	50 540	94 023	147 271	291 834 (120%)
TCHAD	1 120 295	208 415	375 222	601 756	1 185 393 (105,8%)

ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination ▪ Poursuite des réunions d'évaluation de la sous coordination dans les DS affectés et les partenaires ; ▪ Transmission des activités et données au niveau central en continu ; ▪ Élaboration et diffusion du SITREP journalier ; ▪ Réception officielle des kits cholériques et WASH par le secrétaire général du département d'Abtouyou ; ▪ Réception d'une tente de 72 m2 et de 2 panneaux solaires et ses accessoires offerts par l'UNICEF à Bitkine ; ▪ Poursuite de l'installation des tentes dans les DS affectés ; ▪ Une rencontre autour du chef de village Galgass et les membres de la communauté au DS de Chokoyan.	Prévention et contrôle des infections (PCI) ▪ Poursuite de distribution de la doxycycline dans les zones affectées ; ▪ Pulvérisation intra-domiciliaire dans 3 villages Araze, Melti, Tchalo Ideba dont 106 ménages au DS de Bitkine ; ▪ Distribution des 106 plaquettes de comprimés d'Aquatab pour la purification de l'eau de boisson dans le DS Bitkine ; ▪ Distribution de 300 comprimés de doxycycline aux 125 sujets contacts dans le DS de Bitkine ; ▪ Démonstration de l'utilisation d'eau de javel pour le traitement de l'eau de boisson au village Galagass dans le DS de Chokoyan ; ▪ Poursuite de la distribution des purificateurs de l'eau et des comprimés de doxycycline dans les districts affectés.
Surveillance épidémiologique et laboratoire ▪ Poursuite des investigations autour des cas suspects dans les districts affectés ; ▪ Conception de graphiques de suivi sur l'évolution des cas au DS de Bitkine ; ▪ Poursuite de la recherche active des cas dans les zones de responsabilités ; ▪ Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.	Communication de risque et engagement communautaire (CREC) ▪ Formation de 5 associations sur les mesures préventives de lutte contre le choléra qui a regroupé 63 personnes dont 40 hommes et 23 femmes à Bitkine ; ▪ 6 ASC ont sensibilisé la population de 5 quartiers de la ville Bitkine soit 346 hommes, 470 femmes et 856 enfants en visitant 233 ménages ; ▪ Poursuite dans le district de Hadjer-Hadid et autres DS affectés par les volontaires des OSC et Croix Rouge Locale.
Prise en charge médicale ▪ Poursuite de la prophylaxie à la doxycycline aux sujets contacts dans les districts affectés ; ▪ Prise des mesures interdisant les accompagnants et ou garde malade ; ▪ 49 patients au lit.	Vaccination ▪ Préparation de la campagne de vaccination dans les districts sanitaires d'Abéché, d'Abdi et Goz Beïda ; ▪ Réponse de l'ICG pour extension de la vaccination au district de Bitkine et Abougoudam.

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 ;
- Dans le district de Bitkine, l'UTC ne dispose pas assez de cuves d'eau potable (1 cuve pour tout le District), pas des tentes pour les sites d'isolement, pas des lits cholériques adaptés, pas des équipements de protection individuelle ;
- Insuffisance du personnel qualifié à tous les niveaux ;
- Absence des équipes mobiles « Cati » dans le DS de Bitkine ;
- Faible participation des partenaires dans le DS de Bitkine ;
- Faible motivation des acteurs intervenants dans la réponse ;
- 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 ;
- Briefer les RCS et autres agents de santé sur la prise en charge du choléra et les mesures préventives au DS de Bitkine ;
- Finition de l'aménagement du CTC et le transfert des malades au nouveau CTC de Bitkine ;
- Renforcer la surveillance dans tous les DS affectés ;
- Poursuivre la désinfection intra-domiciliaire dans les DS affectés ;
- Poursuivre les recherches actives des cas et contacts dans les DS affectés ;
- Poursuivre la distribution des purificateurs de l'eau dans les DS affectés ;
- Poursuivre la prophylaxie aux sujets contacts dans les DS affectés ;
- Sensibiliser la communauté contre le choléra dans quatre districts sanitaires (Oum-Hadjjer, 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 autour du chef du village de Galagass et l'équipe SURGE, DS de Chokoyan, 19 Septembre 2025



Image 2 : Réunion du sous-coordination à Bitkine, 19 Septembre 2025



Image 3 : Réunion de la sous-coordination à Dougui 19 Septembre 2025



Image 4 : Réunion de la sous-coordination à Dougui 19 Septembre 2025



Image 5 : Poursuite des installations du CTC de Bitkine, 19 Septembre 2025



Image 6 : Briefing aux ASC sur les mesures préventives de lutte contre le choléra dans le département d'Abtouyour DS de Bitkine, 19 Septembre 2025



Image 7 : Traitement des puits opérationnels au village Galagass par l'équipe SURGE, DS Chokoyan 19 Septembre 2025



Image 8 : Visite du château à Dougui par l'équipe SURGE, 19 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

