Mise à jour sur l'urgence au site aménagé de Marassabré

21 octobre 2025

Site de Marassabre

SECURITE

La situation sécuritaire dans la zone de Dar-Tama reste globalement calme, aucun incident majeur n'ayant été rapporté durant la période.

Un détachement des Forces de défense et de sécurité du Tchad continue d'assurer une présence active sur le site de Marassabré, garantissant la sécurité des populations relocalisées.

FAITS SAILLANTS

	Ménages	Individus
Frontière/Birak	6 619	21 277
Frontière/Koulbous	7 020	19 983
Total	**13 639**	**41 260**

Chiffres de pré-enregistrement de nouveaux réfugiés :

41 260 personnes réparties dans 13 639 ménages. Ils sont dans les sites spontanés de Korabo, Senette, Birack, Aringbote, Koulbous, Senette, Kamkama, Marfoua, Grena, Wad-Barid.

Relocalisation :

Commencée le 29 août 2025, la relocalisation des réfugiés à partir des sites spontanés de Birak et Koulbous se poursuit sans incident majeur. Cinq camions du gouvernement et cinq véhicules légers du HCR sont mis à contribution depuis le 11 septembre grâce à la rareté des pluies.

Au 21 Octobre, le HCR et les partenaires ont réalisé **53 convois** qui ont permis de relocaliser au site aménagé de Marassabré **17 021 réfugiés disséminés dans 4 043 ménages** à partir des sites spontanés de Korabo, Aringbote, Senette, Marfoua et Koulbous. La relocalisation est suspendue depuis le 18 octobre en attendant le commencement de la construction des 3500 abris additionnels du HCR.

REPONSES MULTISECTORIELLES

Ouverture du site de Marassabré :

Situé dans le département de Dar Tama (Guéréda), province du Wadi Fira, le site aménagé de Marassabré a été officiellement inauguré le 30 août 2025 par le premier convoi en provenance de Korabo. Il a une capacité d'accueil de 40 000 personnes ; il couvre une superficie de 618 hectares avec un potentiel d'extension. Il fait partie des neuf nouveaux sites établis à l'Est du Tchad.

Coordination : Les réunions hebdomadaires de coordination sur l'urgence de Birak/Koulbous se tiennent à Guéréda et sur le terrain à Birak et à Marassabre par les partenaires impliqués, à savoir : AIRD, CNARR, CRF, CRT, DI, HI, INTEROS, IRC, JRS, LMI, NIRVANA, ONG ABAMUS, ONG APRODEV, SECADEV, SIF, TRIANGLE (TGH), WR, WV, PAM, UNICEF. Ces rencontres servent de plateforme pour discuter des activités de la réponse à l'urgence de Birak/Koulbous.

Eau : Un dispositif de stockage d'une capacité de stockage de 60 m³ d'eau a permis à LMI de produire 73 m³ au moyen des réapprovisionnements supplémentaires et distribuer un ratio de 4,28 L/p/j. L'approvisionnement du site en eau se fait toujours au moyen d'un water trucking à l'aide d'un dispositif mis sur deux camions AIRD. Le dispositif de production et de distribution de l'eau est en cours de renforcement pour permettre de répondre aux besoins des réfugiés en eau potable. Au titre des contributions en matière d'eau, le SECADEV et MSF-B ont fourni du matériel WASH.

Assainissement : 190 des 250 blocs de latrines/douche ont été finalisé par LMI avec un financement du HCR, soit un ratio de 90 personnes/latrine. Au titre de contribution, Triangle Génération Humanitaire (TGH) s'est positionné pour construire 70 latrines supplémentaires, Unicef 200 latrines simples après qu'il a fait une donation de 50 dalles en plastique à l'instar de MSF-B avec 28 dalles en plastique pour la construction des latrines d'urgence afin de pallier l'insuffisance criarde des latrines. Les 78 dalles en plastique sont par les réfugiés qui se regroupent par ménages et creusent des trous de latrine pour une utilisation commune. Cependant, il est urgent de mettre à leur disposition des bois et des bâches pour la clôture de ces latrines.

LMI a mis en place 10 dispositifs de lavage de mains, et organise au quotidien la sensibilisation sur l'hygiène de l'eau, le lavage des mains, l'hygiène corporelle, alimentaire et environnementale. 5 fosses à ordures et 40 bacs à ordures en demi-futs métalliques sont en cours de confection par LMI sur financement HCR. Le partenaire a aussi mis en place, un comité d'assainissement composé de 15 personnes est mis en place au site de Marassabré et Triangle a mis en place un comité d'assainissement dans la zone 4 au site.

Abris : sur les 4170 abris à construire, dont tentes à installer par AID et 1500 abris bâchés avec armature en bois par INRESOS sur financement HCR, dont 4 168 abris déjà construits (AIRD : 2 668 tentes familiales d'urgence fournies par le HCR installées, INTERSOS : 1500 abris entièrement réalisés). L'attribution des abris a été effectué en faveur des ménages relocalisés.

Les travaux de parcellisation et de construction des abris se poursuit sous la coordination d'une équipe conjointe du HCR, INTERSOS et de l'AIRD d'une part ; et d'autre part, une autre équipe composée de la CNARR et du HCR procède à la structuration administrative progressive du site, incluant la subdivision en blocs et zones, ainsi que l'attribution graduelle des adresses aux ménages.

Distribution (Vivres et NFIs) : La distribution des vivres PAM son partenaire CIAUD se poursuit conformément à l'engagement du PAM de distribuer les vivres en nature aux réfugiés relocalisés au fur et à mesure de l'arrivée des convois de relocalisation. Au 21 Octobre, les réfugiés du 53ème convoi de relocalisation ont été servis, **qui ont** reçu une ration mensuelle de vivres PAM composés de : **Céréales** (8,75Kg/pers/jour), **Légumineuse** (4,5Kg/pers/jour) et **Huile** (0,10Kg/pers/jour).

La CRT a finalisé la distribution des NFIs mis à disposition par le HCR au 53 convoi à la date du 20 Octobre. Il s'agit des : Nattes, Moustiquaire, Couverture, Jerrycan et Savon.

Santé :

Depuis la relocalisation continue des réfugiés au site de Marassabré, le centre de santé (CS) de Marassabré a pris en charge gratuitement un total de 1554 réfugiés dont 1123 consultations curatives et 163 consultations prénatales (CPN), 19 accouchements et 4 cas de violences physiques et organisé 13 références vers le District de Guéréda.

Aux fins de pallier les difficultés de prises en charge médicale et renforcer la réponse, l'OMS a fait une donation de médicaments essentiels et génériques, des équipements et de tentes de 48 m² acquis sur fonds CERF au CS de Marassabré et aux partenaires CRF et IRC qui organisent chacun une clinique mobile sur le site aménagé de Marassabré. Dans ce cadre, le HCR a aussi fait une donation d'un lot de 150 cartons de médicaments essentiels et génériques au CS de Marassabré à travers son Représentant au Tchad le 7 octobre 2025.

On note de plus qu'une équipe composée des médecins de : OMS, UNHCR, CRF a produit un rapport d'évaluation visant à renforcer significativement le CS sous l'égide du MCD de Birak.

IRC s'est engagé à fournir les actions ci-après au centre de santé de Marassabre: Recrutement d'un chauffeur pour conduire la deuxième Ambulance HCR sous usage de IRC qui sera stationné à Marassabre 24h/24 pour une durée de six (6) mois (Novembre 2025 à mars 2026); prise en charge entière des frais médicaux et les frais de substances des malades référés à l'hôpital de Guéréda ; recrutement d'un chauffeur de tricycle et le paiement des frais d'entretien ; recrutement d'une sage-femme et d'un infirmier clinicien pour une durée de 6 mois également et donation en médicaments au centre de santé.

RESSOURCES HUMAINES ET LOGISTIQUES

Personnel mobilisé : Les ressources humaines mobilisées qui restent sur place à Birak et Marassabre dans le cadre de la réponse se répartissent comme suit a la date du 18 Octobre. En addition à la liste ci-dessous, d'autres acteurs se mobilisent et font des aller-retours sur Marassabré (Triangle, HI, JRS) :

- HCR : 11 membres du personnel basés à Birak
- CRF à Marassabre
- CNARR : 5 agents, dont 02 Birak et 03 à Marassabré
- IRC : 1 agent à Marassabré
- LMI : 6 membres du personnel à Marassabré

- NIRVANA : 0 (relève en cours)
- World Vision (WV) : 01 agents basés à Birak
- ADES : 02 staff à Marassabré
- Croix-Rouge Tchadienne (CRT) : 10 volontaires et contractuels, dont 6 à Marassabré.
- AIRD : 5 agents à Marassabré.

DEFIS

- Très faible présence des acteurs humanitaires dans la réponse ;
- Mauvais état de la route dû aux pluies diluviennes successives ;
- Insuffisance du personnel au centre de santé de Marassabré.

Distribution des NFIs et vivres à -Ibeida

GAPS MAJEURS

Secteur	Besoin	Couverture actuelle	Gap principal	Action prioritaire
Abris	13 650	7 668	5 982 tentes/abris	Mobilisation urgente d'abris
Eau	650 m3	Couvert 70m^3/jour	632 m^3	Renforcement de l'approvisionnement
Latrines	2 500	**598**	Besoin de **1 902** unités	Construction immédiate

Santé	Pour toute la population. La population d'accueil est de 12 397 personnes. Source : Ministère de la santé	Faible capacité	Services insuffisants	Rehausser le niveau du centre de santé de Marassabre sur la base de l'évaluation faite par l'OMS
Education	Pour les 14,644 enfants en âge scolaire	Bâtiments manquants	Aucun cadre éducatif établi	Construction d'écoles (primaire/sec.)

ACTEURS IMPLIQUÉS

Contacts utiles :

Dossou Patrice Ahouansou,
Coordonnateur Principal de la Situation
ahouanso@unhcr.org

Jean-Paul Habamungu Samvura,
Chef de la Sous Délégation d'Iriba,
habamung@unhcr.org

Ahounta Rim-Houdalbaye,
Chef de bureau à Guereda,
ahounta@unhcr.org

Visitez ***Ajala***, l'outil de Coordination de la réponse à l'urgence
https://ajala.app