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

16 novembre 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.

Suite à une suspension de 18 jours, la relocalisation a repris de Koulbous le 06 novembre. A la date du 16 novembre, le HCR et les partenaires ont réalisé 62 convois qui ont permis de relocaliser au site aménagé de Marassabre un total de 20,849 réfugiés (51%) dans 4,749 ménages des sites frontalières de Korabo, Aringbote, Senette, Marfoua et Koulbous.

Ouverture du site de Marassabré :

Situé dans le département de Dar Tama (Guéréda), province du Wadi Fira, le site aménagé de Marassabré, inauguré le 30 août 2025 par le premier convoi en provenance de Korabo, 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 trois fois par semaine à Guéréda, à Birak et à Marassabre et la réunion sectorielle de protection à Marassabre se tient chaque mardi par les partenaires impliqués, à savoir : AIRD, ADES, CNARR, CRF, CRT, DI, HI, INTEROS, IRC, JRS, LMI, NIRVANA, ONG ABAMUS, ONG APRODEV, ONG SAHKAL, SECADEV, SIF, TRIANGLE (TGH), World Relief, World Vision, OMS, PAM, UNFPA, UNICEF. Ces rencontres servent de plateforme pour discuter des activités de la réponse à l'urgence de Birak/Koulbous.

Le poste de protection constitué de 3 tentes pour les partenaires, le CNARR et le HCR installé au site de Marassabre continue de recevoir de nombreuses visites de réfugiés chaque jour.

REPONSES MULTISECTORIELLES

Eau : A la date du 16 Novembre, le ratio est de 6.38 l/p/j à travers les appuis de AIRD et UNICEF à travers l'ONG Shakal de 133m3 d'eau distribuée.

Assainissement : En termes de blocs de latrines et de douches, le ratio est de 73 personnes/latrine grâce à la réalisation de 250 blocs de latrines et de douches par LMI sur financement du HCR et la finalisation de l'autoconstruction par les réfugiés des fosses ayant bénéficié de 36 dalles plastiques sur les 78 offertes par MSF et UNICEF. L'implémentation est en cours de de 300 blocs additionnels (203 dalles coulées) par LMI sur financement UNHCR et de 70 par Triangle (35 dalles coulées). ADES a mentionné l'intention de faire des blocs de latrines et de douches et l'UNICEF également de 320 latrines semi-durables. Le HCR va financer LMI de construire 402 blocs de latrines et de douches additionnels. Toutefois, il reste un gap à combler de 1,080 blocs de latrines et de douches.

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 19 sur 80 bacs à ordures en demi-futs métalliques ont été installés. Deux puits modernes sont en cours de réalisation (75%), dans le cadre du plan de la mise en place d'un réseau d'eau à Marassabré a moyen/long terme. Le partenaire a aussi mis en place, un comité d'assainissement composé de 15 personnes dans les zones 1-3 et Triangle a mis en place un comité d'assainissement dans la zone 4 au site.

Abris : En addition aux 4,168 abris/tentes déjà réalisès par AIRD et INTERSOS, le commencement de la construction des 3,500 abris additionnels sur financement du HCR a commencé depuis le 26 octobre. A la date du 16 novembre, un total de 2,555 ossatures ont été réalisées dont 1,030 bâchées et parmi eux 703 abris finalisés attribués.

Les travaux de parcellisation et de construction des abris se poursuit par une 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 par son partenaire CIAUD a couvert tous les réfugiés relocalisés de 53 sur 62 convois à la date du 16 novembre octobre qui ont reçu une ration mensuelle de vivres PAM composés de céréales, légumineuse, et huile. A partir du convoi 54, la distribution ne se fera pas tout de suite après le convoi mais sera regroupée pour un certain nombre de convois.

La CRT a finalisé la distribution des NFIs mis à disposition par le HCR aux réfugiés rélocalisés aux 60 convois. Le protocole révisé de kit de non vivres pour les réfugiés à être relocalisés à partir du 10 novembre est le suivant : Nattes, Couverture, Jerrycan, et savon.

Santé :

Depuis le début de la relocalisation des réfugiés au site de Marassabré, le centre de santé (CS) de Marassabré , le partenaires IRC continue d'apporter les soins de santé primaires, la santé sexuelle et reproductive et le partenaire CRF a une clinique pour la prise en charge de la malnutrition aux réfugiés. Pour la semaine passée, on enregistre **938 consultations curatives**, **395 enfants prise en charge de la malnutrition**, **76 femmes vues en CPN1** et **49 accouchements assistés** par le personnel qualifié. ADES a également installé une clinique mobile au site.

IRC continue d'appuyer le CS de Marassabre avec une ambulance et tricycle avec chauffeurs, sage femme, infirmier et prend en charge les frais médicaux et les frais de substances des malades référés à l'hôpital de Guéréda jusqu'à fin Mars 2026.HI continue l'appui dans la santé mentale à travers la sensibilisation et consultations de santé mentale et avec l'identification et formation des rélais.au niveau du CS de Marassabre et les deux autres partenaires du consortium (ADES, RI) vont aussi fournir un appui au centre de santé (personnel, supervision technique etc.) ADES a mis en place la clinique mobile depuis le 01 novembre en collaboration avec OMS. UNFPA appui le CS avec deux sage-femmes et ont aussi deux psychologues au niveau du site de Marassabre.

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 à la date du 16 novembre. En addition à la liste ci-dessous, d'autres acteurs se mobilisent et font des allers-retours sur Marassabre (TRIANGLE, HI, ADES etc.) :

- HCR : 12 basés à Birak
- CRF à Marassabre
- CNARR : 3 agents à Birak et 2 à Marassabre
- IRC à Marassabré
- LMI à Marassabré
- ONG Sakhal à Marassabre
- NIRVANA : 5 à Birak pour Marassabre
- World Vision (WV) : 01 agent basé à Birak
- Croix-Rouge Tchadienne (CRT) à Marassabre

- AIRD : 7 à Marassabré, 3 à Birak.
- JRS : 3 à Birak pour Marassabre

DEFIS

- Très faible présence des acteurs humanitaires dans la réponse ;
- Mauvais état de la route dû aux pluies diluviennes successives ;
- Insuffisance du matériel et 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	7670	5980 tentes/abris	Mobilisation urgente d'abris
Eau	650 m3	Couvert 133m^3/jour	517 m^3	Renforcement de l'approvisionnement
Latrines	2500	**1420**	Besoin de **1080** 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