Organisation mondiale de la santé

EVALUATION SECTORIELLE DES BESOINS EN SANTE/NUTRITION

NOUVEL AFFLUX DES RÉFUGIÉS SOUDANAIS

UNHCR L'Agence des Nations Unies pour les réfugiés

unicef pour chaque enfant

ADES ONG INTERNATIONALE

INTERNATIONAL RESCUE COMMITTEE

WADI-FIRA, 15 MAI 2025

Organisation mondiale de la santé

RÉPONSE SANITAIRE EN COURS

· Medical screening, dépistage de la malnutrition et vaccination au point d'entrée de Tiné
· Fourniture de soins de santé primaire d'urgence au site de Tiné par MSF Belgique et ADES qui s'occupe aussi des références et des escortes médicales des convois. Les principales causes de morbidité sont : les infections respiratoires, les paludismes et la diarrhée.
· Au niveau du site aménagé d'Iridimi, les nouveaux arrivants utilisent le centre de santé existant.

ACTIONS MENÉES

· Organisation d'une réunion de coordination à Iriba et à Tine sous le leadership des Médecins Chefs de District.
· Evaluation conjointe de la réponse sanitaire, districts sanitaires et partenaires santé (OMS, HCR, UNICEF, IRC, ADES) par site (Tine, Iridimi) et organisation d'une réunion extraordinaire du groupe sectoriel santé en ligne au niveau national le 9 Mai pour présenter les résultats des évaluations à tous les partenaires santé et nutrition.
· Elaboration d'un SOP santé pour la relocalisation
· Organisation d'un dépistage nutritionnel des enfants avec ADES à Iridimi

PRINCIPAUX DÉFIS IDENTIFIÉS

· Besoin d'un poste de santé sur le site d'extension d'Iridimi. (Ration actuel 1 CDS/69000 personne)
· Gap de deux ambulances (une pour Tine pour les références et escorte des convoi, une ambulance pour Iridimi).
· Besoin de personnel des santé supplémentaires, d'une maternité et d'équipements au niveau du centre de sante d'Iridimi
· Faible capacité des hôpitaux de districts : les hôpitaux de Tine et Iridimi sont sous équipés sans possibilité de prise en charge des cas chirurgicaux

PRINCIPAUX DÉFIS IDENTIFIÉS

- Risque de survenu d'épidémies : 3 cas suspects rougeole notifiés en attente de confirmation du Labo, risque de choléra, hépatite E avec comme facteurs aggravants la promiscuité, les conditions d'hygiène précaires et le manque d'eau potable.
- Proportion élevée de malnutrition, MAG 13.8% et MAS 3.3% : screening nutritionnel réalisé par MSF utilisant le périmètre brachial sur 3592 enfants de 6-59 mois. Le dépistage PB au niveau d'Iridimi note que 7 enfants sur 10 souffrent de la malnutrition aigues (très au-delà du seuil d'urgence qui est de 15%)
- Pas d'intrants pour la prise en charge des cas de malnutrition aigüe modéré au nveau de Tine
- Cas de blessés graves parmi les nouveaux arrivants nécessitant des soins spécialisés en urgence, l'hôpital du district de Tiné a déjà enregistré 22 blessés dont 13 graves qui ont été référés à Abéché en urgence.
- Besoins énormes en soins de santé mental et soutien psycho-social
- Stock de vaccins insuffisant au niveau de Tine et besoin de renforcer la surveillance épidémiologique et des décès communautaire (au moins 7 décès communautaires déjà notifiés)
- Condition d'hygiène très précaires (manque de latrine, difficulté d'accès à l'eau potable), défécation à l'air libre.

ACTIONS PRIORITAIRES

- Appuyer l'hôpital d'Iriba et de Tiné pour la prise charge des blessés et autres cas compliqués : un chirurgien et un anesthésiste et personnel infirmiers, kits opératoires, unité de banque de sang, lits d'hospitalisation.
- Renforcer l'offre de soins dans les sites : poste de santé ou clinique mobile à Iridimi, augmentation du personnel de santé.
- Fournir des services de Premier Secours psychologiques (PSP) aux nouveaux arrivants.

ACTIONS PRIORITAIRES

- Renforcer la prévention : vaccination systématique des enfants aux points d'entrée, recruter des volontaires/ agents de santé communautaires (1/1000) pour la sensibilisation sur la prévention des infections, l'hygiène, la visite des ménages pour l'identification et la référence des cas de malades, distribution de moustiquaires, chimioprophylaxie saisonnière contre le paludisme.
- Renforcer la surveillance communautaire pour détecter les maladies à potentiel épidémique, les décès communautaires, l'accouchement à domicile.
- Améliorer les conditions d'hygiène (latrine, distribution de savon) et l'accès à l'eau potable.
- Accélérer la relocalisation pour décongestionner les sites de transit.
- Renforcer le dépistage actif et la prise en charge de la malnutrition au niveau communautaire de tous les nouveaux arrivants, assurer la disponibilité des intrants et introduire la prévention le programme de prévention chez les couches vulnérables (blanket feeding)
- Dotation des districts sanitaires recevant les réfugiés en quantité suffisante de vaccins.
- Identifier les agents de sante parmi les refugies et les aider à authentifier à s'inscrire dans les ordres professionnels de santé.

Besoin d'un staff santé à Iriba pour renforcer la coordination avec les districts sanitaires et le suivi des actions prioritaires durant la phase d'urgence, le collègue de l'OMS est basé à Guéréda.

ANNEXE 1 RÉSUMÉ DES BESOINS PRIORITAIRES À IRIBA

IRIDIMI		
	Gaps existant à combler	**Commentaires**
Clinique mobile/poste de santé	1	Sur le site d'extension Iridimi
Agents de santé	23	
Ambulance	2	
Mise en place d'une UNT au centre de sante d'Iridimi	1	Resilience et renforcement du
Agents de santé communautaires	20	Ratio de 1/1000
Médicaments	QSP pour 6 mois	3USD/personne.
Renforcement de capacités agents santé	50	15 agents du district
Lits d'hospitalisation	10	
Tableau d'accouchement	5	
Table de consultation	5	Pour l'ouverture de 3 salles cor
Moustiquaires	25,000	1 moustiquaire/2 personnes
Kits de dignité	2500	
Dépistage actif et prise en charge de la malnutrition et d	Paquets d'activités	
Renforcer l'activité de santé mentale et de soutien psych	Paquets d'activités	
Réhabilitation de l'unité de nutrition	1	Resilience et renforcement du
Construction d'une unité maternité	1	Resilience et renforcement du
Construction logement du personnel	8 unités	Resilience et renforcement du
Construction d'un dépôt pharmaceutique	1	Au niveau du district

ANNEXE 1 RÉSUMÉ DES BESOINS PRIORITAIRES À IRIBA

Hôpital IRIBA		
Chirurgien	1	
Technicien anesthésiste et réanimation	2	
IDE	15	
SFE	6	
Technicien en imagerie	1	
Lit d'hospitalisation	20	
Renforcement de la banque de sang	Rendre fonctionnel	
Rendre fonctionnel l'unité VBG de l'hôpital.	Rendre fonctionnel	

ANNEXE 2 : TABLEAU RÉCAPITULATIF DES ENGAGEMENTS DES PARTENAIRES SANTÉ MIS À JOUR 19/05/2025

Agences	Engagements des partenaires	Commentaires
MSF	MSF Belgique : médical screening, vaccination, soins de santé primaires à Tiné	Programme déjà en cours
	MSF WACA : soins de santé primaire y compris nutrition, SMSP, sante communautaires et une ambulance à IRIDIMI	A partir du 19 Mai 2025
	MSF France : renforcement des hôpitaux de districts avec des chirurgiens, soins de santé primaires : Iridimi et Tiné	Date à préciser
ADES	Soins de santé primaire, SMPS, nutrition Référence médicales (Tine et IRIDIMI)	Programme déjà en cours
ACF	Clinique Mobile et WASH	Pas de date de début Équipe d'évaluation déjà sur place
IRC	Renforcement des activités de la vaccination	Programme en cours
PUI	Recherche des fonds pour une clinique mobile	Date de début non précisée
UNICEF	Mise en place d'une UNT à Tiné Dépistages communautaires de la malnutrition	19 Mai
OMS	Dotation en médicaments Deux cliniques mobiles à Guéréda	Date de début de la clinique mobile non précisée
UNFPA	3 sage femmes humanitaires Kits RH	Date de début non précisée
HCR	Médicaments essentiels Financement des activités de l'ONG ADES	