TCHAD

11 mai 2026

CHIFFRES CLÉS

1 539 181
Réfugiés et demandeurs d'asile au 30 avril 2026[1]

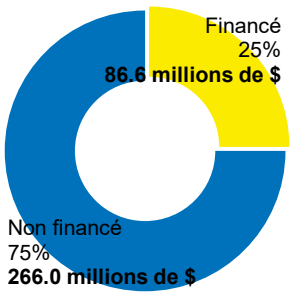
927,452
nouveaux réfugiés soudanais au 11 mai 2026[2]

219,595
personnes déplacées internes dans la région du Lac[3]

486 524
retournés tchadiens (Nigeria, Centrafrique et Soudan)[4]

FINANCEMENT[5]

352.6 M $ requis pour l'opération en 2026



86.6 M $ reçus au 31 mars 2026

[1, 3, 4.] UNHCR TCHAD| Population des personnes en déplacement forcé au Tchad (Mars 2026)
Afflux des Réfugiés du Soudan (au 04 mai 2026)
Chad Funding Update 31 March 2026.

Réponse d'urgence à l'Est

Entre le 23 avril et le 10 mai 2026, 1 277 réfugiés (545 ménages) ont continué d'entrer au Tchad malgré la fermeture persistante de la frontière. En avril 2026, 2 074 nouveaux réfugiés soudanais ont été enregistrés, confirmant une tendance à la baisse des arrivées par rapport aux mois précédents. Depuis avril 2023, 927 452 réfugiés soudanais (267 835 ménages) ont traversé la frontière tchadienne, dont 905 338 personnes enregistrées ou pré-enregistrées, principalement dans les provinces de l'Ouaddaï (55 %), du Wadi Fira (25 %), du Sila (11 %) et de l'Ennedi Est (9 %). Parmi eux, 47 226 personnes sont arrivées à la suite des attaques d'El Fasher en octobre 2025. Depuis janvier 2026, 23 822 nouvelles arrivées ont été recensées, sans entraves signalées à l'accès à l'asile par les partenaires et les acteurs humanitaires présents sur le terrain.

Le HCR et le Gouvernement du Tchad poursuivent l'accélération des relocalisations dans l'est du pays. Depuis le 7 avril 2026, 4 449 réfugiés (1 185 ménages) ont été transférés des zones frontalières vers les sites de Kouchaguine-Moura, Arkoum, Dougui et Ouré Cassoni. Le nombre cumulé de relocalisations depuis avril 2023 s'élève à 621 001 réfugiés (165 728 ménages), tandis qu'environ 231.540 personnes restent dans les zones frontalières en attente de relocalisation. Un appui ciblé en protection a été apporté à 395 personnes à besoins spécifiques. Parallèlement, les capacités d'accueil ont été renforcées grâce à l'extension des abris, des services EHA et des infrastructures, avec notamment la construction de 2 100 abris d'urgence à Arkoum, Kouchaguine-Moura et Maiba, sur un total de 16 900 prévus.

Embarquement des réfugiés d'Adré à destination du site de Kouchaguine Moura © UNHCR/Farchana

Une double épidémie de rougeole et de méningite affecte actuellement la zone d'Adré, à l'est du Tchad, près de la frontière soudanaise. Depuis janvier 2026, le HCR, MSF et le ministère de la Santé répondent à une hausse marquée des cas, liée aux lacunes vaccinales, aux perturbations de la chaîne du froid et à la surpopulation dans les sites de réfugiés. Plus de 1 500 patients ont été admis dans les unités d'isolement de MSF, dont 212 enfants hospitalisés pour méningite entre mars et avril, ayant entraîné 25 décès (taux de létalité de 12 %). Face à la détérioration de la situation, MSF a renforcé les capacités de prise en charge et soutenu des campagnes de vaccination d'urgence, permettant de vacciner 95 500 enfants contre la rougeole et 337 800 personnes contre la méningite en trois semaines. L'extension urgente de la vaccination de routine, le déploiement d'équipes de santé mobiles et la poursuite de l'assistance vitale demeurent essentiels pour prévenir de nouveaux décès, tandis qu'une campagne de vaccination de masse est en cours à Adré et dans la province du Tandjilé.

Programme pour les personnes réfugiées.

Des contraintes budgétaires critiques fragilisent la réponse sanitaire du HCR à Goré, dans le sud du Tchad. La réduction des ressources a entraîné des perturbations opérationnelles, notamment des limitations des consultations médicales et l 'introduction de frais. Les mesures de relance entraînent une diminution de l'accès aux soins, notamment pour les femmes et les enfants. Dans un contexte de vulnérabilité persistante, les besoins de santé non satisfaits augmentent, exerçant une pression supplémentaire sur les systèmes de santé locaux et risquant d'aggraver les résultats sanitaires en l'absence de mesures correctives urgentes.

Le Tchad et la Banque Mondiale misent sur les projets structurants. Une délégation de la Banque mondiale, conduite par Mr Harold Tavares, Administrateur pour le Groupe Afrique II au Conseil d'administration du Groupe de la Banque mondiale, se rend au Tchad afin de renforcer le partenariat stratégique et de soutenir les initiatives de développement prioritaires. Cette mission de haut niveau est axée sur la promotion des priorités de développement, des réformes économiques et le soutien aux projets structurants clés, réaffirmant ainsi l'engagement continu du Groupe de la Banque mondiale dans le programme de développement du Tchad.

De fortes pluies ont provoqué des pertes humaines et d'importants dégâts dans le sud du Tchad, notamment le 27 avril 2026 dans le Logone Oriental et le Mandoul, où des décès, des blessés et des destructions d'abris et d'infrastructures ont été signalés. Ces chocs climatiques ont aggravé les vulnérabilités, y compris parmi les réfugiés et demandeurs d'asile, en renforçant les risques de protection et en perturbant l'accès aux services de base.

Un remerciement spécial à nos principaux bailleurs en 2026 : Allemagne | Australie | Banque islamique de développement | Belgique | Canada | CERF | Danemark | Émirats arabes unis | Espagne | España con ACNUR | États-Unis | France | Irlande | Italie | Japon | Japon pour le HCR | Kuwait | Norvège | Pays-Bas | PAM | PNUD | République de Corée | Royaume-Uni | Suède | Suède pour le HCR | Suisse | Suisse pour le HCR | UNICEF | Union européenne | USA pour le HCR | Donateurs privés au Canada, en Chine, au Danemark, en Italie, au MENA, aux Émirats arabes unis, aux Pays-Bas, en République de Corée, au Royaume-Uni, et autres donateurs privés.

Pour plus d'informations, veuillez contacter : Eugène SIBOMANA, Reporting Officer, sibomane@unhcr.org ; Rimtebaye Djessingar, Reporting Associate, djessing@unhcr.org