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

10 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 :

À ce jour, **41 260 personnes réparties dans 13 639** ménages ont été pré-enregistrées comme nouveaux réfugiés. Ces populations sont actuellement installées sur les sites spontanés suivants : Korabo, Senette, Birack, Aringbote, Koulbous, Senette, Kamkama, Marfoua, Grena, et Wad-Barid.

Relocalisation :

La relocalisation des réfugiés depuis les sites spontanés de Birak et Koulbous entamée depuis le 29 août 2025, se poursuit sans majeur incident. Depuis le 11 septembre, cinq camions du gouvernement et cinq véhicules légers du HCR sont mobilisés, facilités par la réduction des pluies.

À ce jour, le HCR et les partenaires ont organisé **48 convois,** permettant la relocalisation de **15 514 réfugiés** répartis **dans 3 745 ménages,** vers le site aménagé de Marassabre. Ces convois ont concerné les réfugiés des sites spontanés de Korabo, Aringbote et Senette. La relocalisation se poursuit activement.

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, avec l'arrivée du 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. Le site 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 ainsi que sur le terrain à Birak. Elles réunissent les partenaires impliqués dans la réponse notamment : AIRD, CNARR, CRF, CRT, DI, HI, INTEROS, IRC, JRS, LMI, NIRVANA, ONG ABAMUS, ONG APRODEV, SECADEV, SIF, WR, WV. Ces rencontres constituent une plateforme de concertation pour le suivi et la coordination des activités liées à l'urgence de Birak/Koulbous, permettant un alignement stratégique et opérationnel entre différents acteurs.

Eau : Un dispositif de stockage d'une capacité de 60 m³ d'eau a permis à ***Läkarmissionen International*** (LMI) de produire 70 m³ grâce à des réapprovisionnements supplémentaires, et de distribuer un ratio de 4,8 litres par personne et par jour (L/p/j). L'approvisionnement en eau du site est toujours assuré par *water trucking*, à l'aide d'un dispositif installé sur un camion du partenaire AIRD. Le système de production et de distribution de l'eau est en cours de renforcement afin de mieux répondre aux besoins en eau potable des réfugiés. Au titre des contributions en matière d'eau, le SECADEV et MSF-Belgique ont fourni du matériel WASH.

Assainissement : 250 blocs de latrines/douche sont en cours de construction par LMI. Au titre de la contribution, Triangle Génération Humanitaire (TGH) s'est engagé à construire 70 latrines supplémentaires, UNICEF prévoit la construction de 174 latrines simples, après avoir fait un don de 50 dalles en plastique, et MSF-Belgique a également contribué avec 28 dalles en plastique pour la construction des latrines d'urgence, afin de pallier l'insuffisance criarde des latrines. Ces 78 dalles en plastique sont actuellement installées par les réfugiés qui se regroupent par ménages pour creuser des fosses communes. Cependant, il est urgent de fournir du bois et des bâches pour clôturer ces latrines et garantir la protection des individus et assurer un minimum d'intimité et d'hygiène.

LMI a mis en place 10 dispositifs de lavage de mains et organise au quotidien des sessions de sensibilisation sur l'hygiène de l'eau, le lavage des mains, l'hygiène corporelle, alimentaire et environnementale. Cinq fosses à ordures et 40 bacs à ordures (en demi-futs métalliques) sont en cours de confection par LMI avec un financement HCR. Un comité d'assainissement composé de 15 personnes a été mis en place sur le site de Marassabre pour appuyer les efforts communautaires.

Abris : sur les 4 170 abris prévus, **3 937 abris** ont été construits ainsi : 2 437 tentes familiales, fournies par le HCR, ont été installées par AIRD. 1 500 abris bâchés avec armature en bois ont été réalisés par INTERSOS, également sur financement HCR. L'attribution de ces tentes se poursuit en faveur des ménages relocalisés.

Les travaux de parcellisation et de construction des abris se poursuivent sous la coordination d'une équipe conjointe du HCR -INTERSOS -l'AIRD. Parallèlement, une autre équipe composée de la CNARR et du HCR mène 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 du PAM, via son partenaire Comité International pour l'Aide d'Urgence et le Développement (CIAUD) se poursuit conformément à l'engagement du PAM de fournir des vivres en nature aux réfugiés relocalisés, en fonction de l'arrivée des convois de relocalisation. À ce jour, les réfugiés du 48e convoi de relocalisation ont été servis, soit 15 514 réfugiés répartis dans 3 745 ménages ayant reçu une ration mensuelle de vivres composés de : céréales (8,75 kg/pers/jour), légumineuses (4,5 kg/pers/jour) et huile (0,10 kg/pers/jour).

La Croix Rouge Tchadienne poursuit la distribution des articles non-alimentaires (NFIs) mis à disposition par le HCR, notamment, nattes, moustiquaire, couverture, jerrycan et savon.

Santé :

Depuis le début de la relocalisation des réfugiés sur le site de Marassabre, le centre de santé local a assuré la prise en charge gratuite de 1 554 réfugiés dont 1 123 consultations curatives,163 consultations prénatales (CPN), 19 accouchements, 4 cas de violences physiques, et 13 références médicales vers le District sanitaire de Guéréda.

Afin de répondre aux défis liés à la prise en charge médicale et de renforcer la réponse humanitaire, l'OMS a effectué une donation de médicaments essentiels et génériques, ainsi que des équipements medicaux et de tentes de 48 m², financés par le fonds CERF, au profit du Centre de Santé de Marassabre et aux partenaires la Croix Rouge Française (CRF) et IRC, qui organisent chacun une clinique mobile sur le site aménagé. Dans cette même logique, le HCR a également contribué en offrant un lot de 131 cartons de médicaments essentiels et génériques au Centre de Santé de Marassabre, par l'intérimaire de son Représentant au Tchad le 7 octobre 2025.

Dans le cadre du renforcement des capacités d'accueil du centre de santé de Marassabre, une équipe composée de médecins représentant l'OMS, le HCR et la CRF a produit un rapport d'évaluation technique du centre sous la coordination du médecin chef de district de Birak.

RESSOURCES HUMAINES ET LOGISTIQUES

Personnel mobilisé : Les ressources humaines mobilisées dans le cadre de la réponse se répartissent comme suit :

- HCR : 13 membres du personnel basés à Birak
- CNARR : 5 agents, dont 02 Birak et 03 à Marassabré
- LMI : 5 membres du personnel à Marassabré
- NIRVANA : 4 agents, dont 02 à Birak 2 à Marassabré
- World Vision (WV) : 00 agents basés à Birak
- ADES : 02 staff dont 01 à Birak et 01 à Marassabré
- Croix-Rouge Tchadienne (CRT) : 10 volontaires et contractuels, dont 6 à Marassabré.
- AIRD : 12 agents dont 6 à Birak et 6 à Marassabre.

DEFIS

- Très faible présence des acteurs humanitaires dans la réponse ;
- Insuffisance du personnel au centre de santé de Marassabré.

De gauche à droite, distribution de l'eau et accueil de convoi à Marassabre

GAPS MAJEURS

Secteur	Besoin	Couverture actuelle	Gap principal	Action prioritaire
Abris	13 650	**4 170** / 12 000	**9 480** tentes/abris	Mobilisation urgente d'abris
Eau	650 m3	Couvert 70m^3/jour	632 m^3	Renforcement de l'approvisionnement
Latrines	2 500	**494**	Besoin de **2 006** 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.)

Autres 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