

Evaluation rapide de mortalité rétrospective et utilisation de services de santé par les nouveaux réfugiés du camp de Touloum, Tchad

Yves Katuala¹, MD, MPH, Charles Kalombo², MD, Sylvie Ngha³, MD, Franck Alé¹, PHD.

¹Médecins sans Frontières, Centre Opérationnel d'Afrique de l'Ouest (MSF WaCA), Abidjan, Côte d'Ivoire ²MSF WaCA, Iriba, Chad ³MSF WaCA, N'djamena, Chad

CONTEXTE

- Avril 2023: conflit entre les Forces de soutien rapide para militaire et l'armée régulière au Soudan avec des combats dans d'autres provinces dont celles du Darfour.
- Conséquence du conflit: Déplacements des populations dans 4 provinces de l'Est du Tchad (Wadi Fira, Ouaddaï, Sila, Ennedi Est) en fonction de l'accès géographique et de la présence ethnique.
- Avril 2024: Arrivés de 579 222 nouveaux réfugiés au Tchad (Ouaddaï : 399 974; Wadi Fira : 79 402; Sila : 92 816; Ennedi Est : 7 030. (HCR, 2024).
- Camp de Touloum divisé en deux parties : « l'ancien camp », 000 réfugiés dans « l'ancien camp » supporté sur le plan médical par l'IRC en avril 2024.
- Positionnement de MSF composé des réfugiés soudanais vivant depuis 2003, et « l'extension » composé de nouvelles arrivées du conflit de 2023.
- 16 000 réfugiés estimés dans le nouveau camp et environ 32 Waca dans le Wadi Fira car autres intervenants concentrés dans la région d'Ouaddaï (dont MSF OCP, OCBA et OCG) et dans le Sila (MSF OCA)
- Mise en place d'un centre de santé dans l'extension du camp de Touloum avec focus sur les activités de Soins de santé primaire, approvisionnement en eau, assainissement, engagement communautaire, santé mentale et système de référence.
- But de l'étude: Décrire la situation sanitaire des nouvelles arrivées et évaluer la mortalité et l'utilisation de services de santé par les réfugiés de l'extension du camp de Touloum

OBJECTIFS

Objectif principal

Estimer le taux de mortalité dans l'extension du camp de Touloum du 1^{er} janvier au 1^{er} Juin 2024.

Objectifs spécifiques

- Décrire les principales causes et principaux lieux de décès ainsi que le recours aux soins avant le décès.
- Estimer le taux de morbidité dans les deux dernières semaines précédant l'évaluation.
- Décrire les principales morbidités dans les deux dernières semaines précédant l'enquête
- Décrire les lieux de recours aux soins, et les raisons de non-recours aux soins en cas de maladie.
- Décrire la population de l'extension du camp de réfugiés de Touloum.

MÉTHODES

- Enquête de mortalité rétrospective réalisée du 26 mai au 1er juin 2024 dans l'extension du camp de réfugiés de Touloum, district d'Iriba, région de Wadifira, Tchad
- Echantillonnage aléatoire systématique
- Période de rappel: pour les décès du 1er janvier 2024 au jour de l'enquête et pour la morbidité, 14 jours avant le jour de l'enquête.
- Les proportions, les moyennes ont été calculées avec leur intervalle de confiance à 95%. Les taux bruts de mortalité (TBM) et taux de mortalité pour les enfants de moins de 5 ans (TMM5) ont été calculés en considérant l'ensemble des décès survenus pendant la période de rappel, puis en considérant uniquement les décès survenus dans le camp (pas ceux survenus avant l'arrivée).
- Données saisies à l'aide d'un questionnaire électronique développé sur Kobotoolbox puis analysées en utilisant R, ENA et Stata 14.

RÉSULTATS

- 14452 personnes vivaient dans le camp
- Taille moyenne des ménages = 5.1 personnes
- Sexe ratio H/F : 0.9 ; 19.7% d'enfants <5 ans.

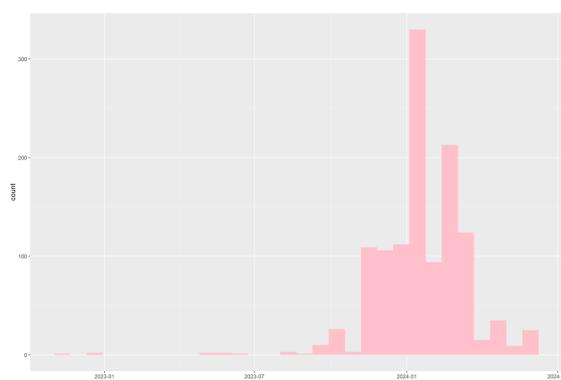


Fig 1. Distribution des arrivées dans le temps, Touloum, mai 2024

Morbidité

- La morbidité était de **16.7%** (IC à 95% [15.8-17.6%])
 - Hommes : 13,1% [11.9 – 14.4]
 - Femmes : 20.0% [18.7 – 21.5]
 - Enfants <5 ans : 19.0% [16.8 – 21.3]
- Les principales morbidités étaient la **diarrhée** (11.5%), la **malaria** (11.4%) et les **Infections Respiratoires Aigues** (10.8%).

Mortalité

- **TBM = 3.2** [IC à 95% : 2.9-3.6] décès/10000 personnes.
- **TMM5 = 0.8** [IC à 95% : 0.4-1.3] décès/10000 enfants.
- TBM considérant les décès survenus dans le camp= 0.7 [IC à 95% : 0.5-0.8] décès pour 10000 enfants.
- TMM5 considérant les décès survenus dans le camp= 0.6 [IC à 95% : 0.3-1.06] décès pour 10000 enfants
- **78.7% de décès ont eu lieu hors du camps et en majorité à domicile (10.6%)**
- **Les violences représentaient la principale cause des décès (63.1%, IC à 95% [57.5-68.4])** suivi des accidents/traumatisme (9.9%, IC à 95% [7.0- 13.9])

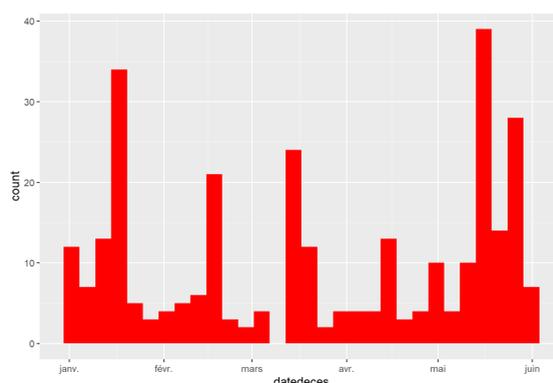


Fig 2. Distribution des décès dans le temps par âge, Touloum, mai 2024

Utilisation des services de santé

- **72.6% [IC95% : 69.7 – 75.3] de malades ont reçu des soins** pour leur maladie
- 58.8% [IC95% : XX-XX] étaient satisfaits ou très satisfaits par les soins reçus (Tab 1).

Tab 1. Satisfaction aux soins reçus, Touloum, mai 2024

Satisfaction aux soins	Obs	%	IC à 95%	deff
Pas satisfait	200	26.3	[23.4- 29.5]	0.9
Peu satisfait	113	14.9	[12.6- 17.4]	0.9
Satisfait	424	55.8	[52.2- 59.4]	1.0
Très satisfait	23	3.0	[2.0- 4.5]	1.0
Total	760	100		

- **Le manque d'argent (46.8%), la mauvaise qualité de soin (13.3%)** et l'absence d'agent de santé (3.8%) sont les principales raisons de non-recherche de soins
- Les **soins sont gratuits** selon 92.5% des malades soignés.
- La plupart de patient (60%) ont utilisé les **moyens de transport privé** ou se sont rendu à pied à l'Hôpital du District (12Km du camp). 40% ont utilisé l'ambulance MSF

CONCLUSIONS

- Du 1er janvier au 1 juin 2024, le **TBM étaient supérieur au seuil d'urgence** alors que le TMM5 était en dessous du seuil d'urgence.
- **L'excès de mortalité était lié aux décès survenus** au Soudan, et était principalement causé par les violences et accidents.
- En considérant seulement les décès survenus au camp, le TBM s'est avéré en dessous du seuil d'urgence.
- Pour améliorer l'utilisation de service de santé au camps de Touloum, il est donc judicieux de **renforcer la sensibilisation sur la gratuité de soins** dans le centre de santé appuyé par MSF, de trouver une **stratégie de continuité des soins en dehors des heures d'ouverture du centre de santé MSF** qui généralement ferme tôt la journée et n'est pas opérationnel les weekends.