REPUBLIQUE DU TCHAD
****
MINISTERE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
****
SECRETARIAT D'ETAT
****
SECRETARIAT GÉNÉRAL
****
DIRECTION GÉNÉRALE DE LA PLANIFICATION, DE LA COOPERATION ET DE L'INFORMATION SANITAIRE
****
DIRECTION DES STATISTIQUES ET DE l'INFORMATION SANITAIRE

ANNUAIRE DES STATISTIQUES SANITAIRES

TOME A

37ème EDITION, ANNEE 2023

Juillet 2024

PREFACE

Le Ministère de la Santé Publique à travers la Direction des Statistiques et de l'Information Sanitaire (DSIS) en collaboration avec les parties prenantes, s'est donné comme mission d'assurer chaque année la collecte, le traitement, l'analyse et la diffusion de l'information sanitaire aux bénéfices des décideurs et utilisateurs du système de santé au Tchad. Dans cette optique, la Direction élabore et publie annuellement, un annuaire des statistiques sanitaires qui est un document stratégique et de plaidoyer d'une importance capitale. Il constitue une référence en matière des données sanitaires du pays et prend en compte non seulement toutes les données fournies par les structures sanitaires du pays mais aussi de l'ensemble des indicateurs des autres secteurs connexes à la santé telle que les Finances, l'Education, etc…

Nous soulignons également la particularité de cette 37eme édition qui est le premier résultat ou fruit de l'utilisation de la plateforme DHIS2 ou toutes les données ont été assorties. Il a été élaboré selon une approche participative et consensuelle avec une large implication des cadres du Ministère de la Santé Publique. Les principaux résultats ont été construits sur la base des interventions du Plan National de Développement Sanitaire 4 (PNDS4) axée sur six principaux piliers qui sont la Gouvernance/Leadership/Coordination, le Financement de la santé, les Ressources humaines pour la santé, les Infrastructures/Equipements/Maintenance, les Informations sanitaires, les Médicaments et les Prestations de soins.

Dans le cadre de la politique du Ministère de la Santé Publique, il important de rappeler que la migration du DHIS2 est passée de l'ancien système utilisation des supports durs puis électroniques sur les fichiers Excel (GESIS) à celle nouvelle plateforme depuis 2022. Cette nouvelle étape a permis d'avoir l'exhaustivité des données de l'ensemble des formations sanitaires à plus de 95% à titre de complétude. L'amélioration des deux indicateurs mesurant la qualité d'un système d'information sanitaire a été satisfaisante en termes de complétude et de promptitude.

Je salue l'engagement des partenaires aux côtés du Ministère de la Santé Publique. Je pense à l'Organisation Mondiale de la Santé, au Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme, à GAVI, au PADS et à l'UNICEF sans le concours desquels l'élaboration et la validation de ce document n'auraient pas été possibles. Je les remercie et souhaite que cet élan collaboratif soit continu. Je réitère ces vœux aux autres partenaires au développement dont les noms n'ont pu être cités dans ce document.

J'adresse mes vifs remerciements à toutes les Délégations Provinciales de la Santé et leurs équipes respectives qui œuvrent au quotidien pour offrir les prestations adéquates à toute la population. Vous êtes les principaux producteurs d'informations, de la collecte, de l'analyse et de la validation des données. J'invite tous les acteurs du système de santé à faire bon usage de ce précieux document.

LE MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE
وزير الصحة العامة

Dr ABDELMADJID ABDERAHIM MAHAMAT
د. عبد المجيد عبد الرحيم محمد

TABLE DES MATIERES

PREFACE **2**
REMERCIEMENTS **8**
LISTE DES ACCRONYMES **9**
LISTE DES TABELAUX **15**
LISTE DES FIGURES **23**
INTRODUCTION **24**
CHAPITRE1 : CONTEXTE **25**
1.1 GENERALITES SUR LE TCHAD **25**
1.1.1 Situation géographique *25*
1.1.2 Relief et climat *26*
1.1.3 Hydrographie *26*
1.1.4 Langues et Religions *26*
1.1.5 Situation administrative et politique *27*
1.1.6 Situation économique *27*
1.1.7 Eau, hygiène du milieu et assainissement *28*
1.1.8 Situation démographique *28*
1.1.9 Densité de population par province *29*
1.1.10 Structure de la population par âge et par sexe *30*
1.1.11 Pyramide des âges *30*
1.1.12 Population sexuellement active *31*
1.1.13 Population d'âge vaccinal *32*
1.1.14 Accessibilité Physique des formations sanitaires par la population *33*
1.2 METHODOLOGIE ET LIMITES DE L'ELABORATION DE L'ANNUAIRE DES STATISTIQUES SANITAIRES 2023 ..... **35**
1.2.1 Collecte des données auprès des formations sanitaires *35*
1.2.2 Périodicité de transmissions des rapports *36*
1.2.3 Validation des données *36*
1.2.4 Publication de l'Annuaire des Statistiques Sanitaires du Tchad *36*
1.2.5 Limites de l'élaboration de l'annuaire des statistiques sanitaires *36*
1.3 SITUATION SANITAIRE DU PAYS **38**
1.3.1 Politique Nationale de Santé (PNS, 2016-2030) *38*
1.3.2 Système de santé au Tchad *39*
1.3.3 Pyramide sanitaire du Tchad *41*
1.3.4 Plan de decoupage sanitaire *41*
1.3.5 Acteurs du système de santé *52*
1.3.6 Système d'Information Sanitaire (SIS) *53*
CHAPITRE2 : LES RESSOURCES DU SECTEUR DE LA SANTE **55**
2.1 RESSOURCES HUMAINES POUR LA SANTE **55**
2.1.1 Personnel en activité *55*
2.1.2 Personnel intégré à la fonction publique en 2023 et mis à la disposition du MSPP *60*
2.1.3 Personnel dégagé (admis à la retraite ou décédé) *60*
2.2 RESSOURCES MATERIELLES ET LOGISTIQUES **60**
2.2.1 Infrastructures, moyens roulants et équipements sanitaires *60*
2.3 RESSOURCES FINANCIERES **65**
2.3.1 Financement de l'Etat *65*

2.3.2 Financement des partenaires ... 66
2.3.3 Crédits délégués et subventions ... 67
2.3.4 Recouvrement des coûts ... 71
CHAPITRE 3 : PROBLEMES DE SANTE AU NIVEAU DU CENTRE DE SANTE ... 73
3.1 GENERALITES SUR LE PAQUET MINIMUM D'ACTIVITES (PMA) ... 73
3.2 CONSULTATION CURATIVE ... 74
3.2.1 Rougeole vaccinée et non vaccinée ... 78
3.2.2 Diarrhée ... 79
3.2.3 Dysenterie ... 83
3.2.4 Infection VRI Haute ... 84
3.2.5 Infection VRI Basse modérée ... 86
3.2.6 Infection VRI Basse sévère ... 87
3.2.7 Infection ORL ... 88
3.2.8 Méningite de type A ... 89
3.2.9 Tétanos Néonatal ... 91
3.2.10 Tétanos autre ... 92
3.2.11 Paralysie Flasque Aiguë ... 93
3.2.12 Ecoulement urétral ... 94
3.2.13 Ecoulement vaginal ... 95
3.2.14 Infections urinaires ... 97
3.2.15 Epilation des cils ... 98
3.2.16 Cicatrices d'opération sur paupière ... 99
3.2.17 Morsure Chiens/Chats/Singes ... 100
3.2.18 Retournement des cils ... 101
3.2.19 Ulcération génitale (homme) ... 102
3.2.20 Ulcération génitale (féminine) ... 103
3.2.21 Coqueluche ... 104
3.2.22 Conjonctivite ... 105
3.2.23 Avitaminose A ... 106
3.2.24 Goitre ... 107
3.2.25 Ver de Guinée ... 108
3.2.26 Traumatisme ... 110
3.2.27 Infections de la peau/Dermatoses ... 111
3.2.28 Morsures de reptiles/Piqures Scorpions ... 112
3.2.29 Hématurie ... 113
3.2.30 Malnutrition ... 114
3.2.31 Toux de 15 jours et plus ... 115
3.2.32 Accidents de la Voie Publique (AVP) ... 117
CHAPITRE 4 : PROBLEMES DE SANTE AU NIVEAU DES HOPITAUX DES DISTRICTS ET HOPITAUX PROVINCIAUX ... 119
4.1 CAS D'ABCES CUTANES NOTIFIE EN 2023 PAR TRANCHE D'AGE ... 119
4.2 AFFECTIONS BUCCO DENTAIRES ... 120
4.3 CAS D'ACCIDENTS DE LA VOIE PUBLIQUE NOTIFIE EN 2023 ... 121
4.4 ACCOUCHEMENTS PREMATURES EN 2023 ... 122
4.5 CAS D'ANEMIE NOTIFIES EN 2023 ... 123
4.6 APPENDICITE EN 2023 ... 124
4.7 ASCITE ... 125
4.8 AUTRES TUMEURS ... 126
4.9 ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRALE (AVC) ... 127
4.10 HEMORRAGIES GENITALES ... 129
4.11 REPARTITION DES CAS D'AVITAMINOSE A EN 2023 ... 130

4.12 . AVORTEMENTS PROVOQUES 131
4.13 BILHARZIOSE INTESTINALE 132
4.14 BILHARZIOSE URINAIRE 133
4.15 . BLESSURE PAR ARME 134
4.16 CAS DE BRONCHO-PNEUMOPATHIE CHRONIQUE 135
4.17 CAS DE BRULURES 136
4.18 CAS DE CALCUL VESICAL/COLIQUE NEPHRETIQUE 137
4.19 CANCER DU COL DE L'UTERUS 138
4.20 CANCER DU SEIN 139
4.21 CAS DE CATARACTE NOTIFIES 140
4.22 CAS DE CIRRHOSE HEPATIQUE 141
4.23 CAS DE COMPLICATION POST ABORTUN 142
4.24 COMPLICATION POST PARTUM 143
4.25 CAS DE CONJONCTIVITE 144
4.26 CAS DE DIABETE 145
4.27 CAS DE DIARRHEE/DIARRHEE +DESHYDRATATION SELON LES PROVINCES 146
4.28 CAS DE FIBROMYOME UTERIN 147
4.29 CAS DE FIEVRE D'ORIGINE INCONNUE 148
4.30 CAS DE FIEVRE HEMORRAGIQUE/FIEVRE JAUNE 149
4.31 CAS DE FIEVRE TYPHOÏDE 150
4.32 CAS DE FISTULES RECTO/VAGINALE, VULVO/VAGINALE 151
4.33 CAS DE GALE 152
4.34 CAS DE GLAUCOME 153
4.35 CAS DE GOITRE 154
4.36 CAS DE GOUTTE 155
4.37 CAS DE GROSSESSE EXTRA UTERINE (GEU) 156
4.38 CAS DES HEMORROÏDES 157
4.39 CAS D'HYPERTENSION ARTERIELLE (HTA) 158
4.40 CAS DE HEPATITE 159
4.41 CAS D'HERNIE 160
4.42 CAS DE HERPES 161
4.43 CAS DE HEMORRAGIES GENITALES 162
4.44 CAS D'HYDROCELE 163
4.45 CAS D'HYPERTROPHIE DE LA PROSTATE 164
4.46 CAS D'INFARCTUS / ANGOR 166
4.47 CAS D'INFECTION AIGUE DES VRI 167
4.48 INFECTION URINAIRE 168
4.49 KYSTE OVARIEN 169
4.50 LEISHMANIOSE 170
4.51 MALNUTRUTION PROTEINO-CALORIQUES 171
4.52 MENACE D'ACCOUCHEMENT PREMATURE 172
4.53 MENINGITE 173
4.54 MORSURES REPTILES /SCORPIONS 174
4.55 CAS D'OBESITE 175
4.56 CAS D'OCCLUSION INTESTINALE 176
4.57 ONCHOCERCOSE 177
4.58 ORCHITE/EPIDIDYMITE 179
4.59 PALUDISME 180

4.60 PARALYSIE FLASQUE AIGUË 182
4.61 PERITONITE 183
4.62 POLIOMYELITE 184
4.63 PREECLAMPSIE ET ECLAMPSIE 185
4.64 RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU 186
4.65 ROUGEOLE 187
4.66 RUPTURES UTERINES 188
4.67 SIDA CLINIQUE 189
4.68 STERILITE 190
4.69 SYNDROME POST TRAUMATIQUE 191
4.70 SYPHILIS 192
4.71 TETANOS NEONATAL 193
4.72 TETANOS AUTRE 194
4.73 TRYPANOSMIASE HUMAINE AFRICAINE (THA) 195
CHAPITRE 5 : ACTIVITES DES SERVICES 197
5.1 ACTIVITES DES SERVICES DES CENTRES DE SANTE 197
5.1.1. SANTE DE LA MERE 197
5.1.2. ACCOUCHEMENTS 203
5.1.3. SOINS POSTNATALS OU POSTPARTUM (CPON) 205
5.1.4. MORTALITE MATERNELLE 205
5.1.5. PLANIFICATION FAMILIALE 206
5.1.6. TAUX D'UTILISATION DES METHODES CONTRACEPTIVES 208
5.1.7. SANTE DE L'ENFANT 209
5.1.8. VACCINATION DE ROUTINE 209
5.1.9. COUVERTURE VACCINALE 211
5.1.10. CONSULTATION PREVENTIVE ENFANT ET DES NOURRISSONS SAINS (CPE_NS) EN 2023 213
5.2 ACTIVITES DES SERVICES DES HOPITAUX DE DISTRICT ET PROVINCIAUX .. 214
5.2.1. URGENCES/PERMANENCE 214
5.2.2. SERVICE DE LABORATOIRE 217
5.2.3. SERVICE IMAGERIE MEDICALE 219
5.2.4. SERVICE DE CHIRURGIE 220
5.3 SOURCE : DSIS, 2023ACTIVITES AU NIVEAU DES HOPITAUX NATIONAUX ET DES CENTRES HOSPITALO-UNIVERSITAIRES (HN&CHU) 221
5.3.1 Hopital Militaire d'Instruction (HMI) 221
5.3.2 Centre Hospitalier Universitaire de Référence Nationale (CHU-RN) 224
5.3.3 Centre Hospitalier Universitaire de la Mère et de l'Enfant (CHU-ME) 229
5.3.4 Centre Hospitalier Universitaire la Renaissance (CHU-R) 230
5.3.5 Hôpital de l'Amitié Tchad-Chine (HATC) 235
5.3.6 CHU BON SAMARITAIN 241
CHAPITRE 6 : ACTIVITES DES PROGRAMMES NATIONAUX DE SANTE 246
6.1 ACTIVITES DU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA TRYPANOSOMIASE HUMAINE AFRICAINE 247
6.2 ACTIVITES DU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE 247
6.2.1 Coïnfection TB/VIH 250
6.2.2 Notification des cas de la Tuberculose multi-résistante 251

6.3 ACTIVITES DU PROGRAMME SECTORIEL DE LUTTE CONTRE LE SIDA/ HEPATITE VIRALE (PSLSH/IST) 252
6.3.1 Nombre des patients dans la cohorte des soins VIH 252
6.3.2 Recherche de TB chez les PVV 253
6.3.3 Le dépistage volontaire 254
6.4 ACTIVITES DU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME 254
6.4.1 Prevention du paludisme 255
6.5 ACTIVITES DU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE VER DE GUINEE 259
6.5.1 Infection chez les chiens et les chats 259
6.6 ACTIVITES DU CENTRE NATIONAL DE TRANSFUSION SANGUINE 260
6.6.1 Nombre total de poches collectées 260
6.6.2 Couverture en besoins de poches de sang 261
6.6.3 Poches de sang collectées en province 261
6.6.4 Poches de sang collectées testées aux marqueurs 261
6.7 ACTIVITES DU PROGRAMEME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA LEPRE 262
6.7.1 Répartition des nouveaux cas selon l'équipe de dépistage 262
6.7.2 Données des Leishmanioses viscerale 262
6.8 ACTIVITES DU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE CANCER 264
6.8.1 Synthèse de l'analyse des données des cancers du RCN 264
6.8.2 Campagne de dépistage 267
6.9 ACTIVITES DU PROGRAMME DU CENTRE INTERNATIONAL DE VACCINATION 268
6.9.1 Epidemiologie de la fievre jaune 268
6.1.1. PRESENTATION DES RESULTATS DE L'ANNEE 2023 268
6.10 ACTIVITES DU PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA CECITE 270
6.11 ACTIVITES DU PROGRAMME NATIONAL DE LA PREVENTION DE LA TRANSMISSION DU VIH DE LA MERE A L'ENFANT (PTME) 271
6.11.1 Sérologie des femmes enceintes 271
6.12 ACTIVITES DE LA DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LA MALADIE ET DE LA SURVEILLANCE 274
6.12.1 Maladies sous surveillance 274
6.13 ACTIVITES DE LA DIRECTION DE LA NUTRITION ET DE TECHNOLOGIE ALIMENTAIRE (DNTA) 280
6.13.1 Malnutrition aigüe chez les enfants 6 à 59 mois 280
6.13.2 Evolution des prévalences de la malnutrition de 2018-2022 281
6.13.3 Situation nutritionnelle des femmes de 15 à 49 ans en 2023 282
6.14 ACTIVITES DU CENTRE NATIONAL DE PREVENTION ET DE PRISE DN CHARGE DES FISTULES OBSTETRICALES 283
6.14.1 Activités de dépistage et de traitement de fistules 283
6.14.2 Autres activités du centre 283

REMERCIEMENTS

Le présent document a été élaboré grâce à la contribution et au soutien des personnes physiques ainsi que morales qui n'ont ménagé ni leur temps, ni leurs efforts voire leurs ressources pour sa réussite. La Direction Générale de la Planification, de la Coopération et de l'Information Sanitaire (DGPCIS) témoigne toutes ses reconnaissances : (i) au Ministre de la Santé Publique, ainsi qu'à son Cabinet et à son Secrétariat Général pour leurs sages orientations et engagements personnels pour la réussite de ce travail. Elle adresse également ces remerciements aux représentants des partenaires techniques et financiers, en l'occurrence à ceux ayant participé activement à toutes les phases d'élaboration jusqu'à la validation finale du présent document. Un merci particulier à l'OMS et au Fonds mondial de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme au travers de l'Unité de Gestion des Projets (UGP) pour les appuis Techniques et Financiers.

Nos remerciements s'adressent également aux représentants des Ministères connexes à la santé dont le Ministère du Plan, de l'Economie et de la Coopération Internationale au travers de l'INSEED, le Ministère de la Défense, des Anciens Combattants et Victimes de Guerre, etc.

La Direction Générale de la Planification, de la Coopération et de l'Information Sanitaire remercie vivement l'équipe de la DSIS pour l'abnégation et le dynamisme dont les cadres ont fait preuve par les diverses contributions aux différentes séquences de collecte, traitement et d'analyse des données, d'élaboration et de validation de ce document. Le rôle de leadership qu'a joué la Directrice dans la réalisation des travaux a produit des résultats positifs ;

Nos remerciements vont également à l'endroit des Délégations Provinciales de la Santé, en l'occurrence aux Délégués Provinciaux de la santé, aux Médecins Chefs de Districts, aux planificateurs des différentes structures et aux chefs de zones pour la Coordination de toutes les interventions. Les Responsables des formations sanitaires et leurs staffs respectifs sont vivement remerciés la production d'informations ainsi que leurs encodages dans la nouvelle plateforme DHIS2. Que tous les acteurs soient vivement remerciés.

La Direction Générale de la Planification, de la Coopération et de l'Information Sanitaire remercie toutes les personnes qui de près ou de loin ont participé au processus d'élaboration et de validation de ce document en donnant de leur précieux temps et en mettant à disposition leur expertise et leur connaissance dans le secteur de la santé.

La Directrice Générale de la Planification, de la Coopération et de l'Information Sanitaire
المديرة عام التخطيط والتعاون إدارة الإحصاء

Dr. NARASSEM MBAIDOUM
د/ ناراسيم مبايدوم

LISTE DES ACCRONYMES

Sigles/Abréviations	Définitions
AFD	Agence Française de Développement
ALAT	Alanine-aminotransférase (marqueur de la Transaminase)
APMS	Appui Psycho-Médicosocial
ARV	Anti Retro Viraux
ASAT	Aspartate-Aminotransférase (marqueur de la Transaminase)
ASC	Agent de Santé Communautaire
ASLO	Anti Strepto Lycsine O
ASTBEF	Association Tchadienne de Bien Être Familial
ATS	Agent Technique de Santé
AVC	Accident Vasculaire Cérébral
AVP	Accident de la Voie Publique
BAAR	Bacille Acido Alcoolo Resistants
BAD	Banque Africaine de Développement
BCG	Bacille Calmette et Guérin
BCR	Bureau Central de Recensement
BHCG	Gonadotrophine chorionique humaine
BID	Banque Islamique de Développement
BIT	Bureau International de Travail
BW	Test Tréponémique (dépistage de la Syphilis)
CDM	Campagne de Distribution des Moustiquaires
CDM	Charge Démographique Moyenne
CEMAC	Commission Monétaire de l'Afrique Central
CEMAC	Communauté Economique des Etats de l'Afrique Centrale
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CHUBS	Centre Hospitalo- Universitaire le Bon Samaritain
CHU-ME	Centre Hospitalo- Universitaire de la Mère et de l'Enfant
CHU-R	Centre Hospitalo- Universitaire la Renaissance
CHU-RN	Centre Hospitalo- Universitaire de la Référence Nationale
CNAR	Centre National d'Appareillage et de Rééducation
CNS	Conseil National et Souverain
CNTS	Centre National de Transfusion Sanguine
COGES	Comité de Gestion
COSAN	Comité de Santé
COVID-19	Coronavirus
CPN	Consultation Prénatale
CPNr	Consultation Prénatale Recentrée
CPS	Campagne de Prévention Saisonnière

CRP	Protéine Réactive C
CS	Centre de Santé
CSU	Couverture Santé Universelle
CVI	Centre de vaccination International
DCD	Décédé
DFBA	Direction des Finances, du Budget et des Approvisionnements
DHIS2	District Heath Information System 2
DIESM	Direction des Infrastructures, des Equipements Sanitaires et de la Maintenance
DNTA	Direction de la Nutrition et de la Technologie Alimentaire
DPERO	Direction de la Planification, des Etudes et de la Recherche Opérationnelle
DPS	Délégation Provinciale de la Santé
DRHF	Direction des Ressources Humaines et de Formation
DSF	District Sanitaire Fonctionnel
DSIS	Direction des Statistiques et de l'Information Sanitaire
DSLM	Direction de la Surveillance de Lutte contre les Maladies
DSNF	District Sanitaire Non Fonctionnel
DSPP	Délégation de la Santé Publique et de la Prévention
ECBU	Examen Cytobactériologique de l'Urine
ECD	Equipe Cadre de District/Délégation
ECDF	Equipement de Chaine de Froid
ECOSIT	Enquête sur la Consommation et le Secteur Informel au Tchad
EDS/MICS	Enquête Démographique de santé et à Indicateurs multiples
EFASSA	Ecole de Formation des Auxiliaires du Service de Santé des Armées
ENASS	Ecole Nationale des Agents Sanitaires et Sociaux
ETT	Echographie Transthoraciques
F	Fonctionnel
FCFA	Franc des Colonies Françaises d'Afrique
FCFA	Franc de la Communauté Financière Africaine
FEAP	Femmes En Age de Procréer
FM	Fonds Mondial
FOSA	Formation Sanitaire
FR	Facteur Rhumatoïde
FSH	Folliculo-Stimulant_Hormone
GAVI	Alliance Globale pour la Vaccination et l'Immunisation
GB	Globules Blancs
GE	Goutte Epaisse
GEU	Grossesse Extra Utérine
GR	Globules Rouges
HATC	Hôpital Amitié Tchad Chine

HbA1C	Hémoglobine glyquée
HBS	Anticorps de l'Hépatite B
HD	Hôpital de District
HDF	Hôpital de District Fonctionnel
HDL	Lipoprotéines de Haute Densité (High-Density Lipoprotein)
HIV	Virus de l'Iimmunodéficience humaine
HMI	Hôpital Militaire d'Instruction
HN	Hopital National
HOP	Hôpital
HP	Hôpital Provincial
HSG	Hystérosalpingographie
HTA	Hypertension Artérielle
IB	Infirmiers Brevetés
IDE	Infirmier Diplômé d'Etat
INR	International Normalized Ratio
INSEED	Institut National de la Statistique, des Études Économiques et Démographiques
IQ	Infirmier Qualifié
IST	Infections sexuellement Transmissibles
KAOP	Kystes, Amibes, Œufs, Parasites
KOP	Kyste Œuf Parasite
LCR	Liquide Cephalo Rachidien
LDL	Lipoprotéines de petite densité (Low Density Lipoproteins)
LH	Hormone Lutéinisante
MAS	Malnutrition Aigüe Sévère
MB	Multi Bacillaire
MFB	Ministère des Finances et du Budget
MICS6	Enquête par Grappes à indicateurs Multiples
MILDA	Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action
MSP	Ministère de la Santé Publique
MSP	Ministère de la Santé Publique et de la Solidarité Nationale
MSPP	Ministère de la Santé Publique et de la Prévention
NC	Nouveau Cas
NF	Non fonctionnel
NFS	Numerotation Formule Sanguin
ODD	Objectifs du Développement Durable
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONUSIDA	Programme Commun des Nations Unies pour la Lutte contre le Sida
ORL	Otorhinolaryngologie

PADS	Programme d'Appui aux Districts Sanitaires
PALAT	Programme d'Appui à la Lutte Anti Paludique au Tchad
PB	Périmètre Brachial
PB	Pluri Bacillaire
PBF	Financement Basé sur la Performance
PCIMA/SN	Service de Prise en Charge et Surveillance Nutritionnelle
PCR	Polymérase Chain Réaction
PDV	Perdue de Vue
PECADOM	Prise en charge à domicile
PENTA	Pentavalent
PF	Planification Familiale
PFA	Paralysie Flasque Aigue
PIB	Produit Intérieur Brut
PID	Pulvérisation Intra domiciliaire
PMA	Paquet Minimum d'Activités
PNDS	Plan National de Développement Sanitaire
PNDSSA	Programme National des Diététiques et Sécurité Sanitaire des Aliments
PNEVDG	Programme National d'Eradication du Ver de Guinée
PNLC	Programme National de lutte contre le Cancer
PNLD/MH	Programme Nat. de lutte contre la Drépanocytose et les Maladies Héréditaire
PNLDMCG	Programme National de Lutte contre le Diabète, des Maladies Cardiovasculaires et de la Gériatrie
PNLFO	Programme national de lutte contre le Fistules Obstétricales
PNLL	Programme National de Lutte contre la Lèpre
PNLMTN	Programme National de Lutte contre les Maladies Tropicales Négligées
PNLP	Programme National de Lutte contre le Paludisme
PNPTME	Programme National de la Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant
PNS	Politique Nationale de Santé
PNSPNIZAD	Programme National Santé des Nomades, des populations insulaires et des zones d'accès difficile
PNT	Programme National de lutte contre la Tuberculose
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
POP	Population
PPDS	Plans Provinciaux de Développement Sanitaires
PSA	Antigène Prostatique Spécifique
PSBD	Programme Santé Buccodentaire
PSLSH/IST	Programme Sectoriel de Lutte contre le Sida, les Hépatites virales et les Infections Sexuellement Transmissibles
PTF	Partenaire Technique et Financier
PTME	Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant
PU	Prélèvement Urinaire

PV	Prélèvement Vaginal
RCA	République Centrafricaine
RGPH2	Recensement Général de la Population et de l'Habitat
RMA	Rapport Mensuel d'Activité
RPR	Rapid Plasma Reagin
SAMU	Service d'Aide Médicale d'Urgence
SFDE	Sage-Femme Diplômée d'Etat
SIDA	Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
SIS	Système d'Information Sanitaire
SMART	Standardized Monitoting and Assessment of Relief and Transitions (Suivi et évolution standardisée des urgences et transitions)
SONUB	Soins Obstétricaux et Néonatals d'Urgence de Base
SR	Santé de Reproduction
SRO	Sel de Réhydratation Orale
TARV	Tacitement Antirétroviraux
TB	Tuberculose Bacillaire
TB-MR	Tuberculose Multirésistante
TBMR	Tuberculose Bacillaire Multirésistant de Rechute
TB-RR	Tuberculose résistante à la rifampicine
TDR	Test de Diagnostic Rapide/Goutte Épaisse
TEP	Tuberculose Extra Pulmonaire
THA	Trypanosomiase Humaine Africaine
TPI	Traitement Préventif Intermittent
TRO	Traitement de Réhydratation par voie Orale
TSAR	Technicien Supérieur en Anesthésie Réanimation
TSH	Thyroid-Stimulating Hormone.
TSL	Technicien Supérieur de Laboratoire
TSSI	Technicien Supérieur en Soins Infirmiers
TSSO	Technicien Supérieur en Soins Obstétrical
TSSR	Technicien Supérieur en Santé de Reproduction
TTT	Traitement
TZR	Total des Zones de Responsabilité
TZRF	Total des Zones de Responsabilité Fonctionnelles
UGP	Unité de Gestion des Projets
UNFPA	Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
VAA	Vaccin Anti Amaril
VAR	Vaccin Anti Rougeoleux
VAR	Vaccin Anti Rougeoleux
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

VPI	Vaccin antipoliomyélitique inactivé
VPO	Vaccin antipoliomyélitique Oral
VRI	Infections des Voies Respiratoires Aigues
VS	Vitesse de Sedimentation

LISTE DES TABELAUX

Tableau 1: répartition de la population par province et densité de population. *29*
Tableau 2: Répartition par âge et par sexe de la population tchadienne en 2023. ..... *30*
Tableau 3: Effectif des femmes en âge de procréer (FEAP), grossesses attendues et naissances attendues. *32*
Tableau 4: Répartition de la population d'âge vaccinal par province en 2023. ..... *33*
Tableau 5: Population couverte par les CS et les hôpitaux et le rayon moyen d'action par province en 2023. ..... *34*
Tableau 6: Completude et promptitude des rapports des Centres de Santé, Hopitaux de Districts et proviciaux. *37*
Tableau 7: Critères de fonctionnalité des Districts et des Formations Sanitaires. *45*
Tableau 8: Eléments de logistiques pour une équipe cadre de district. *47*
Tableau 9: Répartition des Districts Sanitaires par DPSP. *47*
Tableau 10: Répartitions des CS, DS et HD par DPSP en 2023. ..... *50*
Tableau 11: Évolution de la fonctionnalité des zones de responsabilité par province. *50*
Tableau 12: Répartition de tout le personnel de la santé par province en 2023. ..... *56*
Tableau 13: Répartition des médecins et infirmiers qualifiés par province comparativement à la norme OMS en 2023. *57*
Tableau 14: Répartition des sages-femmes par FEAP dans les Provinces en 2023. ..... *59*
Tableau 15: Personnel de la Santé dégagé du Système en 2023. ..... *60*
Tableau 16: Les infrastructures des centres de santé et leur état. *61*
Tableau 17: Les infrastructures des HD et leur état. *62*
Tableau 18: Infrastructures des Hôpitaux Provinciaux et leur état en 2023. ..... *62*
Tableau 19: Répartition des moyens roulants par province en 2019-2025. ..... *63*
Tableau 20: Répartition des équipements de la chaine de froid par DPSP en 2023. ..... *64*
Tableau 21: Evolution du budget de la santé par rapport au budget général de l'Etat de 2019 à 2023 (en milliers de FCFA). *65*
Tableau 22: Répartition du budget du MSPP en 2023. ..... *66*
Tableau 23: Evolution de crédits et subventions alloués aux DSPP de 2019 à 2023. ..... *67*
Tableau 24: Crédits et subventions alloués aux directions et à l'inspection générale du MSPP. *68*
Tableau 25: Evolution des crédits accordés aux organismes et programmes en 2023. ..... *68*
Tableau 26: Crédits et subventions alloués aux Hôpitaux Publics Nationaux en 2022 et 2023. ..... *69*
Tableau 27: Crédits et subventions alloués aux Hôpitaux Provinciaux. *69*
Tableau 28: Crédits alloués aux instituts de formation sanitaire et Bourses en 2023. ..... *70*
Tableau 29: Exécution du budget par grandes masses (en milliers de FCFA). *71*
Tableau 30: répartition des recouvrements des coûts par DPSP en 2023 dans les formations sanitaires. *71*
Tableau 31: Evolution globale du recouvrement de coûts de 2018 à 2022. ..... *72*
Tableau 32: Contenu du PMA au niveau du Centre de Santé. *73*
Tableau 33: Consultation curative et taux d'utilisation selon les tranches d'âge. *74*
Tableau 34: Consultation curative selon les provinces. *75*
Tableau 35: Les Principaux motifs de consultation en 2023. ..... *75*
Tableau 36: Principaux motifs de consultation curative chez les enfants de 0-11 mois. *76*
Tableau 37: Principaux motifs de consultation curative chez les enfants de 1-4 ans. *76*
Tableau 38: Principaux motifs de consultation curative chez les adolescents de 5-14 ans. *77*
Tableau 39: Principaux motifs de consultation curative chez les adultes de 15 ans et +. *77*
Tableau 40: Variation du nombre de NC et de taux de notification de rougeole selon les tranches d'âge au Tchad en 2023. ..... *78*
Tableau 41: Variation spatiale du nombre de NC et de taux de notification de la Rougeole au Tchad en 2023. ..... *79*
Tableau 42: Variation de taux de notification de diarrhée selon les tranches d'âge au Tchad en 2023. ..... *80*
Tableau 43: Variation spatiale des taux de notification de Diarrhée au Tchad en 2023. ..... *81*
Tableau 44: Variation de taux de notification de dysenterie selon les tranches d'âge au Tchad en 2023. ..... *83*
Tableau 45: Variation spatiale du taux de notification de dysenterie au Tchad en 2023 ..... *83*

Tableau 46: Variation du taux de notification d'Infection VRI Haute selon les tranches d'âge au Tchad en 2023 84
Tableau 47: Variation spatiale du taux de notification d'Infection VRI Haute au Tchad en 2023 85
Tableau 48: Variation de taux de notification d'Infection VRI Basse modérée selon les tranches d'âge au Tchad en 2023 86
Tableau 49: Variation spatiale du taux de notification d'Infection VRI Basse modérée au Tchad en 2023 86
Tableau 50: Variation de taux de notification d'Infection VRI Basse sévère selon les tranches d'âge en 2023 87
Tableau 51: Variation spatiale du taux de notification d'Infection VRI Basse sévère en 2023 87
Tableau 52: Variation du nombre de NC et de taux de notification d'Infection ORL selon les tranches d'âge au Tchad en 2023 88
Tableau 53: variation spatiale du nombre de NC et du taux de notification d'Infection ORL en 2023 88
Tableau 54: Variation du nombre de NC et de taux de notification de Méningite de type A selon les tranches d'âge au Tchad en 2023 90
Tableau 55: Variation spatiale du nombre de NC et du taux de notification de Méningite de type A au Tchad en 2023 90
Tableau 56: Variation du nombre de NC et de taux de notification de Tétanos Néonatal selon les tranches d'âge au Tchad en 2023 91
Tableau 57: Variation spatiale du nombre de NC et du taux de notification de Tétanos Néonatal au Tchad en 2023. ... 91
Tableau 58: Variation du nombre de NC et de taux de notification de Tétanos autre selon les tranches d'âge en 2023. 92
Tableau 59: Variation spatiale du nombre de NC et du taux de notification de Tétanos autre en 2023 92
Tableau 60: Variation du nombre de NC et de taux de notification de Paralysie Flasque Aiguë selon les tranches d'âge en 2023 93
Tableau 61: Variation spatiale du nombre de NC et du taux de détection de PFA en 2023 94
Tableau 62: répartition par tranche d'âge des cas d'écoulement urétral en 2023 94
Tableau 63: Répartition par Province des cas d'écoulement urétral en 2023 95
Tableau 64: Ecoulement vaginal selon les tranches d'âges en 2023 95
Tableau 65: répartition par Province des cas d'Ecoulement Vaginal en 2023 96
Tableau 66: Infections urinaires selon les tranches d'âge en 2023 97
Tableau 67: répartition par province des infections urinaires en 2023 97
Tableau 68: Epilation des Cils selon les tranches d'âge en 2023 98
Tableau 69: répartition par province des cas d'épilation des cils en 2023 98
Tableau 70: Cicatrices d'opération sur paupière selon les tranches d'âge en 2023 99
Tableau 71: Répartition par province des Cicatrices d'opération sur paupière en 2023 99
Tableau 72: morsure des Chiens/Chats/Singes selon les tranches d'âge en 2023 100
Tableau 73:Cas de Morsure de Chiens/Chats/Singes par Province en 2023 100
Tableau 74: Retournement des cils selon les tranches d'âge en 2023 101
Tableau 75: répartition des cas de retournement des cils par province en 2023 101
Tableau 76: Ulcérations génitales masculines par tranches d'âge en 2023 102
Tableau 77: répartition des ulcérations génitales masculines par Province en 2023 102
Tableau 78: Répartition des ulcérations génitales par province en 2023 103
Tableau 79: coqueluche par tranche d'âge 104
Tableau 80: coqueluche par province 104
Tableau 81: Conjonctivite par tranche d'âge 105
Tableau 82: Conjonctivite par province 105
Tableau 83: Avitaminose par tranche d'âge 106
Tableau 84: Avitaminose A par province 107
Tableau 85: Goitre par tranche d'âge 107
Tableau 86: répartition des cas de Goitre par province 108
Tableau 87: suspicion de Ver de Guinée par tranche d'âge 108
Tableau 88: répartition des cas suspects de Ver de Guinée par province 109
Tableau 89: traumatisme par tranche d'âge 110

Tableau 90: Répartition des cas de traumatisme par province 110
Tableau 91: Infection de la peau/Dermatoses..... 111
Tableau 92: Infections de la peau/Dermatoses par province 111
Tableau 93: morsure de reptiles/Piqures de scorpions par tranche d'âge 112
Tableau 94: répartition des cas de morsures de reptiles et piqûres Scorpions par province 112
Tableau 95: nouveaux cas d'hématurie par la tranche d'âge..... 113
Tableau 96: Hématurie par province..... 113
Tableau 97: Répartition des cas de la malnutrition par tranche d'âge 114
Tableau 98: Répartition des cas de malnutrition par province 115
Tableau 99: Toux de 15 jours et plus par Tranche d'âge 115
Tableau 100: Toux de 15 jours et plus par province..... 116
Tableau 101: répartition des cas d'accidents de voie publique par trange d'age. 117
Tableau 102: répartition des cas d'accidents de voie publique par province 117
Tableau 103: Cas d'abcès cutané par tranche d'âge..... 119
Tableau 104: répartition des cas d'abcès cutanés par province 119
Tableau 105: répartition des cas d'affection buccodentaire par tranche d'âge 120
Tableau 106: répartition de cas d'affections buccodentaires par Province 120
Tableau 107: cas d'accidents de la voie publique notifiés par tranche d'âge..... 121
Tableau 108: répartition des cas d'accidents de la voie publique par province..... 121
Tableau 109: Accouchements prématurés notifiés en 2023 par province..... 122
Tableau 110: Cas d'Anémie notifié en 2023 par tranche d'âge 123
Tableau 111: Cas d'anémie notifié en 2023 par province..... 123
Tableau 112: Nombre de cas d'appendicite notifiés par tranche d'âge en 2023 124
Tableau 113: Taux de notification des cas d'appendicites par province en 2023 124
Tableau 114: Nombre des cas d'ascite notifié par tranche d'âge en 2023 125
Tableau 115: Cas d'ascite notifiés par province en 2023..... 125
Tableau 116: répartition des autres cas de tumeurs notifiés par tranche d'âge en 2023 126
Tableau 117: répartition des autres cas de tumeurs notifiés par province en 2023 126
Tableau 118: répartition des cas d'AVC notifié par tranche d'âge en 2023..... 127
Tableau 119: Répartition des cas d'AVC notifiés par province en 2023 128
Tableau 120: répartition des cas d'hémorragie génitale notifiée par province 129
Tableau 121: répartition des cas d'Avitaminose A par tranche d'âge..... 130
Tableau 122: Cas d'Avitaminose A notifié en 2023 par province 130
Tableau 123: répartition des Cas d'avortements Provoqués notifiés en 2023 par province..... 131
Tableau 124: répartition des cas de Bilharziose intestinale notifiés en 2023 par tranche d'âge 132
Tableau 125: répartition des Cas de Bilharziose intestinale notifiés en 2023 par province..... 132
Tableau 126: répartition des cas de Bilharziose Urinaire notifiés par tranche d'âge en 2023..... 133
Tableau 127: répartition des cas de Bilharziose Urinaire notifiés par province en 2023..... 133
Tableau 128: répartition des cas blessure par arme notifiés en 2023 par tranche d'âge..... 134
Tableau 129: répartition des cas de blessure par armes notifiés par province en 2023..... 134
Tableau 130: répartition des cas de Broncho-pneumopathies chroniques notifiées en 2023 par tranche d'âge 135
Tableau 131: répartition de cas de Broncho-pneumopathie chronique notifié en 2023 par Province 135
Tableau 132: répartition de cas Brulures notifiés en 2023 par tranche d'âge 136
Tableau 133: répartition de cas de Brulures notifiés par province en 2023..... 136
Tableau 134: répartition de cas de calcul vésical/colique néphrétique notifié en 2023 par tranche d'âge..... 137
Tableau 135 : Répartition de cas de calcul vésical/colique néphrétique notifiés par province en 2023..... 137
Tableau 136 : répartition de Cas de cancer du col de l'utérus par province en 2023 138
Tableau 137 : répartition de cas de Cancer du sein notifié chez les femmes en 2023 par tranche d'âge..... 139
Tableau 138 : répartition des cas de Cancer du sein notifié chez les femmes en 2023 par Province 139

Tableau 139 : répartition de cas de cataracte notifié par province en 2023 140
Tableau 140 : répartition des cas de Cirrhose hépatique notifié par tranche d'âge en 2023 141
Tableau 141 : répartition de cas de Cirrhose hépatique notifié par Province en 2023 141
Tableau 142 : répartition de cas de Complication post abortun notifié par Province en 2023 142
Tableau 143 : répartition des cas compliqués en post partum selon l'âge 143
Tableau 144 : complication post partum par province 143
Tableau 145 : répartition de cas de Conjonctivite notifié par tranche d'âge en 2023 144
Tableau 146 : Répartition de cas de Conjonctivite notifié en 2023 par Province 144
Tableau 147 : répartition de cas de Diabète notifié par tranche d'âge en 2023 145
Tableau 148 : répartition de cas de Diabète notifié par Province en 2023 145
Tableau 149 : répartition des cas de diarrhées et diarrhée plus déshydratation par tranche 146
Tableau 150 : répartition des cas de Diarrhée/Diarrhée +déshydratation selon les provinces 146
Tableau 151 : répartition de cas de Fibromyome notifié par Province en 2023 147
Tableau 152 : répartition de cas de Fièvre d'origine inconnue notifié par tranche d'âge en 2023 148
Tableau 153 : répartition de cas de Fièvre d'origine inconnue notifié par province en 2023 148
Tableau 154 : répartition de cas de Fièvre hémorragique/Fièvre jaune notifié par tranche d'âge en 2023 149
Tableau 155 : répartition de cas de Fièvre hémorragique/ Fièvre jaune notifié par province en 2023 149
Tableau 156 : répartition de cas de Fièvre Typhoïde notifiée par tranche d'âge en 2023 150
Tableau 157 : répartition de cas de Fièvre Typhoïde notifié par Province en 2023 150
Tableau 158 : Cas de Fistules Recto/Vaginale, Vulvo/Vaginale notifié par Province en 2023 151
Tableau 159 : Cas de Gale notifié par tranche d'âge en 2023 152
Tableau 160 : Cas de Gale notifié par Province en 2023 152
Tableau 161 : Cas de Glaucome notifié par tranche d'âge en 2023 153
Tableau 162 : Cas de Glaucome notifié par province en 2023 153
Tableau 163 : Cas de Goitre notifié par tranche d'âge en 2023 154
Tableau 164 : Cas de Goitre notifié par province en 2023 154
Tableau 165 : Cas de Goutte notifié par province en 2023 155
Tableau 166 : Cas de GEU notifié par Province en 2023 156
Tableau 167 : Cas d'hémorroïde notifié par tranche d'âge en 2023 157
Tableau 168 : Cas d'Hémorroïde notifié par Province en 2023 157
Tableau 169 : répartition des nouveaux cas de HTA notifié par tranche d'âge en 2023 158
Tableau 170: répartition des nouveaux cas de HTA notifié par province en 2023 158
Tableau 171: cas d'Hépatite notifié par tranche d'âge en 2023 159
Tableau 172: Cas d'hépatite notifié par province en 2023 159
Tableau 173: Cas d'hernie notifié par tranche d'âge en 2023 160
Tableau 174: Cas d'hernie notifié par province en 2023 160
Tableau 175: cas d'herpès notifié en 2023 par tranche d'âge 161
Tableau 176: Cas d'herpès notifié par Province en 2023 162
Tableau 177: cas d'hémorragies génitales notifié par tranche d'âge en 2023 162
Tableau 178: cas d'hémorragies génitales notifié par province en 2023 163
Tableau 179: répartition des nouveaux cas d'Hydrocèle par tranche d'âge en 2023 163
Tableau 180: Répartition des cas d'hydrocèle par province en 2023 164
Tableau 181: répartition des nouveaux cas d'Hydrocèle par tranche d'âge en 2023 164
Tableau 182: répartition des cas d'hypertrophie de la prostate par province en 2023 165
Tableau 183: répartition des nouveaux cas d'Infarctus/angor par tranche d'âge en 2023 166
Tableau 184: répartitions des cas d'infarctus/angor par province en 2023 166
Tableau 185: répartition des nouveaux cas d'infection aigue des VRI par tranche d'âge en 2023 167
Tableau 186: répartitions de nouveaux cas d'infection aigue des VRI par province en 2023 167
Tableau 187: répartition des nouveaux cas d'infection urinaire par tranche d'âge en 2023 168

Tableau 188: répartition de nouveaux cas d'infection urinaire par province en 2023 ..... *168*
Tableau 189: cas de kyste ovarien notifié par tranche d'âge en 2023 ..... *169*
Tableau 190: Cas de kyste ovarien notifié en 2023 par Province *169*
Tableau 191: Cas de leishmaniose notifié en 2023 par tranche d'âge *170*
Tableau 192: Cas de leishmaniose notifié par province en 2023 ..... *170*
Tableau 193: Cas de malnutrution proteino-paloriques notifié par tranche d'âge en 2023 ..... *171*
Tableau 194: Répartition des cas de malnutrition proteino-caloriques notifiés par province en 2023 ..... *171*
Tableau 195: Cas de menace d'accouchement prématuré notifié par province en 2023 ..... *172*
Tableau 196: Cas de méningite notifié en 2023 par tranche d'âge. *173*
Tableau 197: Cas de méningite notifié en 2023 par Province *173*
Tableau 198: cas de morsures reptiles et piqûres de scorpions notifiés par tranche d'âge en 2023 ..... *174*
Tableau 199: Cas de morsures reptiles/scorpion notifié en 2023 par province *174*
Tableau 200: cas d'obésité notifié par tranche d'âge en 2023 ..... *175*
Tableau 201: Cas d'obésité notifié par province en 2023 ..... *175*
Tableau 202: Cas d'occlusion intestinale notifié en 2023 par tranche d'âge *176*
Tableau 203: cas d'occlusion intestinale notifié par province en 2023 ..... *177*
Tableau 204: cas d'onchocercose notifié par tranche d'âge en 2023 ..... *177*
Tableau 205: cas d'onchocercose notifié par province en 2023 ..... *178*
Tableau 206: Cas d'orchite/épididymite notifiés par tranche d'âge en 2023 ..... *179*
Tableau 207: Cas d'orchite/épididymite notifié par province en 2023 ..... *179*
Tableau 208: Cas de paludisme grave notifié en 2023 par tranche d'âge *180*
Tableau 209: Cas de paludisme grave notifié par Province en 2023 ..... *180*
Tableau 210: Cas de paludisme simple notifié en 2023 par tranche d'âge *181*
Tableau 211: Cas de paludisme simple notifié par province en 2023 ..... *181*
Tableau 212: Répartitions des cas de paralysie flasque aiguë par province *182*
Tableau 213: répartition des cas de péritonite par tranche d'âge en 2023 ..... *183*
Tableau 214: répartition des cas de péritonite par province en 2023 ..... *183*
Tableau 215: répartition des cas de poliomyélite par province en 2023 ..... *184*
Tableau 216: Répartition des cas de prééclampsie et d'éclampsie par province en 2023 ..... *185*
Tableau 217: Répartition des cas de Rhumatisme Articulaire Aigu par tranche d'âge en 2023 ..... *186*
Tableau 218: Répartition des cas de rhumatisme articulaire aigu par province en 2023 ..... *186*
Tableau 219: répartition des cas de Rougeole par tranche d'âge en 2023 ..... *187*
Tableau 220: répartition des cas de Rougeole par province en 2023 ..... *187*
Tableau 221: répartition des cas de Ruptures utérines par province en 2023 ..... *188*
Tableau 222: répartition des cas de Sida Clinique par tranche d'âge en 2023 ..... *189*
Tableau 223: répartition des cas de Sida Clinique par province en 2023 ..... *189*
Tableau 224: répartition des cas de stérilité par tranche d'âge en 2023 ..... *190*
Tableau 225: répartition des cas de stérilité par Province en 2023 ..... *190*
Tableau 226: répartition des cas de Syndrome post traumatique par tranche d'âge en 2023 ..... *191*
Tableau 227: répartition des patients atteints du Syndrome post traumatique par province en 2023 ..... *191*
Tableau 228: répartition des cas de Syphilis par tranche d'âge en 2023 ..... *192*
Tableau 229: répartition des cas de Syphilis par Province en 2023 ..... *192*
Tableau 230: répartition des cas de Tétanos néonatal par province en 2023 ..... *193*
Tableau 231: répartition des cas de Tétanos autre par ttranche d'âge en 2023 ..... *194*
Tableau 232: répartition des cas de Tétanos autre par Province en 2023 ..... *194*
Tableau 233: répartition des cas de THA par tranche d'âge en 2023 ..... *195*
Tableau 234: Répartition des cas des THA par province en 2023 ..... *195*
Tableau 235: Utilisation et couverture en CPNr en 2023 ..... *199*
Tableau 236: Répartition du nombre des femmes ayant reçu le traitement préventif en 2023 ..... *201*

Tableau 237 : Couverture vaccinale Td2+ en 2023 202
Tableau 238 : Types d'accouchements assistés par province en 2023 203
Tableau 239: Types de complications d'accouchements par province en 2023 204
Tableau 240: Utilisation de service CPoN en 2023 205
Tableau 241: Césariennes et létalité obstétricale dans les FOSA par province en 2023 206
Tableau 242: Utilisatrices des méthodes contraceptives par province et tranche d'âge en 2023 207
Tableau 243: Utilisation par type de méthodes contraceptives et par province en 2023 208
Tableau 244: Couvertures vaccinales chez les enfants de 0-11 mois selon les différents types d'antigènes par province en 2023 211
Tableau 245: Proportion d'utilisation de la CPE_NS 213
Tableau 246: Répartition par tranche d'âge et statut d'utilisateurs de la CPE_NS par DPSP en 2023 213
Tableau 247: Urgences/Permanence par Province 214
Tableau 248: Hospitalisation 215
Tableau 249: Principaux motifs d'hospitalisation tout âge confondu au Tchad 215
Tableau 250: Principaux motifs d'hospitalisation chez les enfants de 0- 11 mois 216
Tableau 251: Principaux motifs d'hospitalisation chez les enfants de 1-4 ans. 216
Tableau 252: Principaux motifs d'hospitalisation chez les enfants de 5-14 ans 217
Tableau 253: Principaux motifs d'hospitalisation chez les enfants de 15 ans et +. 217
Tableau 254: Nombre des examens réalisés par type d'examens en 2023 218
Tableau 255: Répartition du nombre d'examens réalisés par Province 218
Tableau 256: examens d'imagerie réalisés par province 219
Tableau 257: Répartition du nombre des interventions chirurgicales par type et par province 220
Tableau 258: répartition des consultations chirurgicales par pathologie 221
Tableau 259: répartition des consultations médicales par pathologie 221
Tableau 260: répartition des consultations d'urgences médicales 222
Tableau 261: répartition des consultations en urgence médico-chirurgicale 222
Tableau 262: Nombre de NC vus à la consultation de référence par service en 2023 223
Tableau 263: répartition des examens réalisés au laboratoire par unité en 2023 223
Tableau 264: répartition des examens de radiologie réalisés par type en 2023 224
Tableau 265: répartition des examens d'échographie réalisés en 2023 224
Tableau 266: nombre de nouveaux cas (NC) vus à la consultation de référence par service en 2023 225
Tableau 267: répartition des patients selon leurs motifs 225
Tableau 268: répartition des malades hospitalisés et décès par service 226
Tableau 269: répartition des actes chirurgicaux par service 227
Tableau 270: répartition des corps déposés pour donner suite à des causes particulières 228
Tableau 271: Examens de scanner 228
Tableau 272: examens d'échographie 228
Tableau 273: examens de Radiologie 229
Tableau 274: Consultations mensuelles par service 229
Tableau 275: répartition des malades hospitalisés et des décès par service en 2023 230
Tableau 276: Activités préventives mensuelles au CHU-ME en 2023 230
Tableau 277: Nombre de NC vus en consultation externe 231
Tableau 278: nombre de cas d'hospitalisation par service en 2023 232
Tableau 279: nombre des patients consultés et dialysés par catégorie et par mois en 2023 232
Tableau 280: nombre des patients ayant bénéficié des explorations cardiaques par sexe en 2023 233
Tableau 281: Répartition des activités du bloc opératoire en 2023 233
Tableau 282: Nombre des décès par service à l'hôpital en 2023 234
Tableau 283: les examens réalisés au Laboratoire en 2023 234
Tableau 284: répartition des actes d'imagerie par mois en 2023 234

Tableau 285: Répartition des nouveaux cas de consultation par tranche d'âge et par sexe *235*
Tableau 286: répartition de 10 principaux motifs de consultation/urgences *236*
Tableau 287: répartition des 10 premières causes de décès aux urgences *236*
Tableau 288: Principaux indicateurs en hospitalisation *237*
Tableau 289: Dix principales causes d'hospitalisation *237*
Tableau 290: Les interventions chirurgicales et obstétricales en 2023 ..... *238*
Tableau 291: Type et issus d'Accouchements en 2023 ..... *239*
Tableau 292: examens réalisés au service de laboratoire en 2023 ..... *239*
Tableau 293: Répartition des examens radiographiques par type *241*
Tableau 294: Répartition des nouveaux cas par tranche d'âge et par sexe *241*
Tableau 295: Dix premières causes de consultations *241*
Tableau 296: Hospitalisation *242*
Tableau 297: Accouchements *242*
Tableau 298: Répartition des activités d'imagerie médicale par type d'examens *242*
Tableau 299: répartition des actes chirurgicaux en 2023 ..... *243*
Tableau 300: répartition des examens demandés en 2023 ..... *244*
Tableau 301: Programmes Nationaux de Santé *246*
Tableau 302: répartition des cas de trypanosomiase par province en 2023 ..... *247*
Tableau 303: Répartition du nombre total de cas notifiés par type de malades et par trimestre *249*
Tableau 304: Répartition des cas incidents par sexe et tranche d'âge en 2023 ..... *249*
Tableau 305: Résultats de traitement en 2023 (cohorte 2022) *249*
Tableau 306: Répartition des cas de VIH dépistés par province en 2023 ..... *252*
Tableau 307: Répartition de cas de TB recherché chez les PVV par province en 2023 ..... *253*
Tableau 308: Dépistage volontaire par province et par sexe en 2023 ..... *254*
Tableau 309: Répartition du nombre des MILDA distribués en routine aux femmes enceintes vues en CPN1 et aux enfants de 0 à 11 mois par province en 2023 ..... *255*
Tableau 310: résultats de la PID en 2022 et 2023 ..... *257*
Tableau 311: Répartition des cas suspects du paludisme par province en 2023 ..... *258*
Tableau 312: Type de don de sang collecté au CNTS en 2023 ..... *260*
Tableau 313: Don de sang collecté par sexe en 2023 ..... *260*
Tableau 314: Couverture des besoins en sang exprimés au CNTS en 2023 ..... *261*
Tableau 315: Proportion de poches de sang aux marqueurs au CNTS en 2023 ..... *261*
Tableau 316: Proportion de poches de sang testée positive au CHU-BS et au HATC en 2023 ..... *262*
Tableau 317: Prévalence provinciale des infections transmissibles par le sang *262*
Tableau 318: Répartition par tranche d'âge et type de cancers chez les enfants *266*
Tableau 319: Synthèse de la campagne de dépistage à N'Djamena *267*
Tableau 320: Nombre de femmes dépistées et traitées des lésions précancéreuses du col de l'utérus à Abéché *267*
Tableau 321 : repartition des cas dépistés et traités de la cecité selon le sexe en 2023 ..... *270*
Tableau 322: répartition des femmes enceintes selon leurs états de sérologie par province en 2023. ..... *271*
Tableau 323: Prophylaxie ARV chez les enfants exposés *272*
Tableau 324: Couverture en dépistage précoce des enfants exposés *273*
Tableau 325: répartition des cas de rougeole par province en 2023 ..... *274*
Tableau 326: Répartition des cas de méningite par province en 2023 ..... *274*
Tableau 327: répartition des cas suspects de PFA par province en 2023 ..... *275*
Tableau 328: répartition des cas de fièvre jaune par province en 2023 ..... *276*
Tableau 329: répartition des cas de tétanos néonatal par province en 2023 ..... *277*
Tableau 330: répartition des cas de COVID 19 par province en 2023 ..... *277*
Tableau 331: répartition des cas de décès maternels et périnatals par province en 2023 ..... *278*
Tableau 332: récapitulatif des cas de piqures de scorpions et de morsures de serpents par DPSP en 2023 ..... *279*

Tableau 333: Prévalence de la malnutrition aigüe chez les enfants de 6-59 mois par province 280
Tableau 334 : Proportdes femmes de 15-19 ans en déficit pondéral 282
Tableau 335: Cas pris en charge en 2023 283
Tableau 336: récapitulatif des autres activités du centre 283
Tableau 337: Les indicateurs sociodémographiques 284

LISTE DES FIGURES

Figure 1: Carte administrative du Tchad *25*
Figure 2: Pyramide Sanitaire du Tchad *41*
Figure 3: Localisation des provinces et des districts sanitaires du Tchad en 2023 ..... *52*
Figure 4 : Les différents niveaux de la pyramide du SIS *54*
Figure 5 : évolution des proportions du budget de la santé sur le budget général de l'Etat de 2019 à 2023 ..... *66*
Figure 6: Couverture CPN1 et CPN4 en 2023 ..... *200*
Figure 7: Couverture du TPI1, TPI3 et TPI4 par province en 2023 ..... *201*
Figure 8: Couverture vaccinales pour tous les antigènes en 2023 ..... *210*
Figure 9: Taux de notification des nouveaux cas et rechutes de TB toutes formes confondues par province au Tchad en 2023 ..... *248*
Figure 10: Bilan des tests TB/VIH réalisés de 2011 à 2023 ..... *250*
Figure 11 : Coïnfection TB/VIH, couverture traitement ARV, Tchad, 2011-2023 ..... *251*
Figure 12 : Évolution des patients TB-MR/RR diagnostiqués et mis sous traitement de 2013 à 2023 ..... *251*
Figure 13 : Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées de manière continue aux groupes à risque cibles *256*
Figure 14: Taux d'isolement des infections animales par mois en 2023 ..... *259*
Figure 15 : cas de la Leishmaniose Cutanée enregistrés de 2019 à 2023 ..... *264*
Figure 16: Nombre de cas par année *264*
Figure 17: Top 10 des cas de cancers chez les deux sexes *265*
Figure 18: Distribution des cas par tranche d'âges *266*
Figure 19: Comparaison des nombres des personnes vaccinées par mois en 2022 et 2023 ..... *268*
Figure 20: Comparaison des nombres des personnes vaccinées par trimestre en 2022 et 202 ..... *269*
Figure 21: Proportion des carnets jaunes délivrés par catégories *269*
Figure 22: Evolution de la malnutrition de 2018 à 2022 ..... *281*

INTRODUCTION

La mission principale du système d'information sanitaire du Tchad reste l'amélioration du bien-être socio-sanitaire de la population. Le Gouvernement ainsi que les Partenaires Techniques et Financiers en font une préoccupation essentielle. L'annuaire des statistiques est un véritable instrument d'appréciation de performance du secteur de la santé et permet d'orienter les actions vers l'atteinte des ODD et surtout ceux fixés dans la PNS (2016-2030) et les Plans Nationaux de Développement Sanitaire. Il est également un outil d'évaluation des indicateurs du PNDS 4 2022-2030.

A cet effet, plusieurs outils et systèmes sont mis en place pour recueillir et analyser l'information sanitaire, en vue d'une gestion et d'une planification plus soutenues. Le Système d'Information Sanitaire s'est révélé comme l'un des meilleurs moyens d'aide à la planification, à la coordination, au suivi de la Politique Nationale Sanitaire et à la prise de décision.

Pour cette mission, il a été adopté une nouvelle plateforme pour une gestion optimale des données appelée « **DHIS2 »** plus efficace que l'ancien logiciel de traitement des données appelé « **GESIS** ». Cette plateforme a la particularité de permettre aux décideurs d'avoir l'information sanitaire « juste et en temps réel » sur le fonctionnement du système sanitaire, les problèmes de santé, sur les ressources mobilisées, sur les prestations et leurs résultats, etc. En outre, elle a permis d'améliorer la complétude et la promptitude des données collectées dans les structures sanitaires du pays. Ainsi, le DHIS2 (District Health Information Software2) a été introduit dans le système d'information sanitaire du Tchad à travers, la formation de tous les acteurs devant animer cet entrepôt de données et la mise à disposition des matériels informatiques. Il faut aussi noter que, la plupart des autres sous-systèmes qui existent sont intégrés à cette plateforme de manière à faciliter la gestion intégrée et optimale de l'information sanitaire.

En effet, l'annuaire des statistiques sanitaires du Tchad 2023 comme les éditions antérieures est un document qui permet aux acteurs, aux utilisateurs, aux partenaires ainsi qu'aux décideurs de savoir orienter leur décision en tenant compte de données factuelles. Il est structuré en six grandes parties:

- la première partie est consacrée aux généralités et propose un aperçu de la présentation générale du Tchad, des données démographiques et de l'organisation du système sanitaire ;
- la deuxième partie est relative aux ressources du secteur de la santé et fait le bilan des ressources humaines, financières et matérielles dont le secteur a bénéficié ;
- la troisième partie porte sur les activités du PMA dans les centres de santé ;
- la quatrième partie porte sur les activités du PCA dans les hôpitaux provinciaux et de district;
- la cinquième partie traite les activités au niveau des hôpitaux nationaux et des centres hospitalo-universitaires (HN & CHU) ;
- la sixième partie porte sur les activités des programmes nationaux de santé.

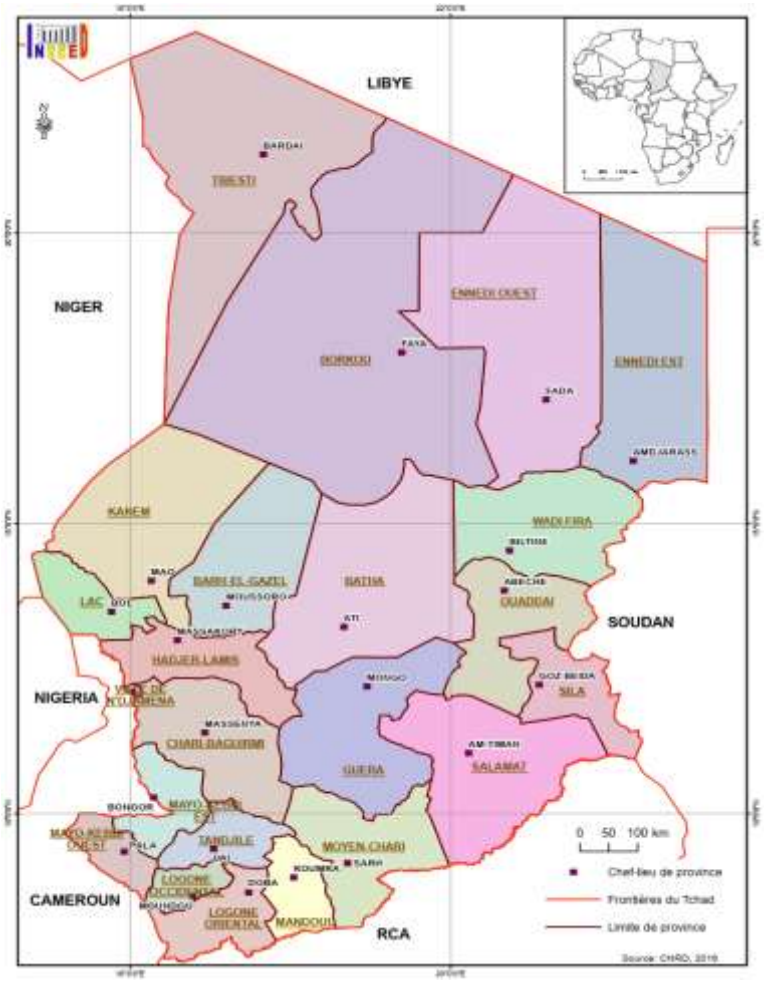
CHAPITRE1 : CONTEXTE

1.1 Généralités sur le Tchad

1.1.1 Situation géographique

Situé entre le 7ème et 24ème degré de latitude Nord et le 13éme et 24éme degré de longitude Est, le Tchad est un vaste pays d'Afrique centrale qui couvre une superficie de 1 284 000 Km². Il est le 5ème pays le plus vaste d'Afrique après, l'Algérie, la République Démocratique du Congo, le Soudan et la Libye et le 21ème plus grand pays du monde. Il s'étend du nord au sud sur une distance de 1 700 Km et, de lEst à l'Ouest sur une distance de 1 000 Km. Le Tchad possède 5 968 Km de frontières terrestres et partage ces dernières avec six pays à savoir la Libye au nord, la République Centrafricaine au sud, le Soudan à l'est, le Cameroun, le Niger et le Nigéria à l'ouest. Sans façade maritime, le Tchad est l'un des pays les plus enclavés d'Afrique. Le port maritime le plus proche (port autonome de Douala au Cameroun) est situé à environ 1 765 kilomètres de N'Djaména la capitale. Cette continentalité du pays fragilise son économie et rend très difficile l'importation des produits destinés aux soins médicaux de la population.

Figure 1: Carte administrative du Tchad



1.1.2 Relief et climat

Le relief tchadien est caractérisé par une vaste plaine et est bordé au Nord et à l'Est par des chaines montagneuses. Dans la zone méridionale, domine la latérite qui donne au passage une couleur ocre qui s'atténue au fur et à mesure que l'on remonte vers le Nord sableux et désertique.

Le Tchad présente un climat du type tropical humide, caractérisé par l'alternance de deux saisons : une saison sèche qui s'étend de novembre à avril et une saison des pluies qui s'étend de mai à octobre. En saison des pluies, certaines provinces du pays notamment celles du Sud, enregistrent des fortes précipitations atteignant 1 300 millimètres selon les services de la météorologie nationale, ce qui occasionne parfois des inondations dans certaines villes et villages, obligeant les populations à vivre dans un environnement précaire dépourvu de système d'assainissement adéquat. Cette situation favorise la prolifération des moustiques et des germes pathologiques et le développement des maladies telles que le paludisme, les maladies diarrhéiques, les infections respiratoires aiguës, etc.

En saison sèche, l'harmattan, un vent chaud et sec souffle sur toute l'étendue du territoire ; les températures sont très élevées et peuvent atteindre 45°C à 50°C par endroit, surtout au Nord du pays. Pendant cette période, des cas de maladies liées à la déshydratation ainsi que des cas de méningite sont signalés sur toute l'étendue du pays.

1.1.3 Hydrographie

L'hydrographie du Tchad est caractérisée par deux (2) cours d'eau importants qui arrosent la partie Sud du pays suivant l'importance de la topographie ou du sens de l'écoulement des eaux. Le Chari, long de 1 200 km et son principal affluent, le Logone, long de 1000 km, ont leurs sources respectivement à l'Oubangui Chari en République Centrafricaine et à l'Adamaoua au Cameroun. Ces deux fleuves se rencontrent à N'Djaména pour se jeter dans le Lac-Tchad qui constitue la plus grande étendue d'eau du pays. Les autres affluents plus modestes du Chari sont le Bahr Aoūk, le Bahr Keita et le Bahr Salamat. Tous ces cours d'eau sont alimentés par des nombreuses rivières jalonnées des rapides et qui pullulent des gîtes des simulies. En saison des pluies, les eaux de ces fleuves débordent parfois de leurs lits et inondent les habitations, les ouvrages d'assainissement, et surtout les latrines traditionnelles construites avec des matériaux non durables. Ces dernières peuvent être sources de maladies hydriques et gastrointestinales.

1.1.4 Langues et Religions

Le Tchad est un pays multiculturel. On y dénombre environ 216 langues parlées. D'après les résultats du rapport thématique état et structure de la population du RGPH2, les premières langues nationales parlées par au moins 5,0% des locuteurs sont le Sara (23,8%), l'Arabe local (21,7%), le Gorane (6,8%) et le Kanembou/Kanouri/Bornou (5,8%). En milieu urbain, l'Arabe local est la langue la plus parlée (31,9%), suivie du Sara (23,5%) alors qu'en milieu rural on observe une situation inverse où le Sara vient en première position (23,9%) suivi de l'arabe local (18,8%).

Le pays a opté pour deux langues officielles stipulées dans la Constitution qui sont le Français et l'Arabe. Les résultats du deuxième Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH2) de 2009 indiquent que les musulmans représentent 58,4%, les chrétiens (catholiques et protestants) 34,6%, les animistes 4,0%, les autres religions 0,5% et les personnes sans religion 2,4%.

1.1.5 Situation administrative et politique

Sur le plan politique, ancienne colonie française, le Tchad a hérité des structures administratives et financières de la France et a accédé à l'indépendance le 11 août 1960. A partir de 1990, le pays a amorcé un processus de démocratisation et d'État de droit ayant abouti à l'organisation de la Conférence Nationale Souveraine (CNS) en 1993, à l'adoption d'une constitution en 1996 et à la tenue des élections présidentielles et législatives en 1996, 2001, 2006, 2011, 2016 et 2021.

En 1996, le Tchad a opté pour un Etat unitaire fortement décentralisé et est passé de la 3ème à la 4ème République en 2018. Apres le décès du Président de la République en Avril 2021, La Constitution de 2018 en vigueur a été suspendue et une période de transition de 18 mois a été instaurée. Les conclusions du Dialogue National Inclusif et Souverain, organisé du 20 août au 12 octobre 2022, prolongent la transition politique de deux ans. Investit comme Président de la transition le 10 octobre, le Général MAHAMAT DEBY ITNO met en place le 14 octobre, un gouvernement d'union nationale. En 2023, un referendum a été organisé pour le choix de la forme de l'Etat qui est celle d'un Etat unitaire fortement décentralisé.

Selon la Loi N°006/PCMT/2021 du 06 octobre 2021 et les textes modificatifs notamment la Loi N°010/PCMT/2022 du 19 mai 2022, le pays compte 23 provinces subdivisées en 115 départements et 422 sous-préfectures/communes. Les provinces sanitaires, appelées Délégations Sanitaires Provinciales sont calquées sur les provinces administratives et les districts sanitaires correspondent plus ou moins aux départements. Bien qu'il y ait une volonté manifeste de décentralisation, il faut cependant rappeler que tous les hôpitaux de référence nationale et les sièges de la quasi-totalité des programmes verticaux de santé sont situés à N'Djamena. Cette situation rend très difficile la prise en charge adéquate des cas des maladies graves qui surviennent dans les autres provinces.

1.1.6 Situation économique

L'économie du Tchad a été portée essentiellement avant l'exploitation du pétrole par l'agriculture et l'élevage qui occupaient près de 80% de la population active. Depuis l'année 2003, le pays est entré dans le cercle des pays exportateurs du pétrole. L'exploitation de cette ressource a accéléré considérablement la croissance des indicateurs macroéconomiques du Tchad entre 2003 et 2010. Cependant, les crises sécuritaires répétitives dans les pays voisins et la baisse du prix du pétrole vont replonger le pays dans une profonde crise économique à partir de l'année 2014. Cette crise va pousser le pays à entrer dans une récession économique limitant ainsi énormément les dépenses en matière de santé. Selon les données de la Banque mondiale, en 2022 et en 2023, le PIB du Tchad a connu une croissance de 3,4% et 4% respectivement. Cette croissance, bien qu'importante ne permet pas au pays de mobiliser toutes les ressources financières nécessaires pour faire face à la situation sanitaire du pays compte tenu des défis immenses dans les autres secteurs.

Au Tchad, le taux d'inflation connait une variation année après année dépassant souvent le critère de convergence de la zone CEMAC (3%). Cette variation a des effets sur le bien-être des populations et contribue à l'instabilité macroéconomique. Selon l'INSEED, le taux d'inflation se situe à 5,8% en 2022, expliqué principalement par l'augmentation du niveau des prix des produits alimentaires et des boissons non alcoolisées (12,2%).

S'agissant de la pauvreté, l'incidence est de 44,8% en 2022, soit 7 762 632 personnes pauvres (ECOSIT5, 2022). Selon le milieu de résidence, le taux de pauvreté est plus élevé en milieu rural (50,8%) qu'en milieu urbain (27,0%). Comparé au taux de pauvreté observé en 2018 (42,3%), le taux de pauvreté de la population en 2022 a augmenté de 2,5 points de pourcentage. Il a plus varié en milieu urbain (7,7%) qu'en milieu rural (1,1%).

Par ailleurs, en ce qui concerne le taux d'activité, il est estimé à 52,8% en 2022 contre 60% en 2018. L'analyse de la situation de dépendance économique, révèle qu'au niveau national, un actif occupé a en moyenne à sa charge 2,8 personnes non occupées. Il est plus important chez les femmes (3,0) que chez les hommes (2,7). Le taux de salarisation est estimé à 10, 5% en 2022 alors qu'il était à 7,9% en 2018 et à 8,7% en 2011.

Les résultats de l'ECOSIT5 de 2022 indiquent que 3,1% de la population active de 15 ans et plus sont en situation de chômage au sens du BIT. Ce taux a augmenté de 1,1 point de pourcentage comparativement à celui de l'ECOSIT4 qui était de 2,0%.

1.1.7 Eau, hygiène du milieu et assainissement

L'utilisation d'eau potable, des services d'assainissement améliorés et la pratique d'une bonne hygiène corporelle et du milieu constituent des éléments fondamentaux d'une vie saine et confortable. Les engagements nationaux et internationaux pris par le Tchad en matière de desserte en eau et en assainissement a permis d'améliorer l'accès l'eau potable et à l'assainissement. Malgré ces efforts, certaines cibles des Objectifs du Développement Durable (ODD) en matière d'eau et d'assainissement n'ont pas été atteintes.

Les résultats de la sixième Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples (MICS 6) réalisées au Tchad en 2019 montrent que 61,8% des ménages utilisent une source d'eau améliorée avec une forte disparité entre les ménages qui résident en milieu rural et ceux qui résident en milieu urbain. En effet, selon cette source, plus de neuf ménages sur dix (91%) en milieu urbain utilisent une source d'eau améliorée alors qu'en milieu rural cette proportion est de 54,9%. La même source révèle que seulement 16,1% des ménages utilisent des toilettes améliorées alors que la défécation à l'air libre est pratiquée par 65,6% des ménages. La quasi-totalité des ménages (93%) en milieu rural ne dispose pas d'ouvrage d'assainissement pouvant séparer les excréta du contact humain en toute sécurité. Cette situation expose la population à un risque élevé des morbidités diarrhéiques et hydriques notamment le choléra.

1.1.8 Situation démographique

Les résultats du deuxième Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH2) révèlent qu'en 2009, la population tchadienne était estimée à environ 11 038 873 habitants alors qu'en 1993 elle n'était que 6 279 931 habitants. Le taux d'accroissement de la population tchadienne est passé de 1,4% en 1964 (Services des Statistiques, 1966) à 2,5% en 1993 (BCR, 1995) et a atteint 3,6% en 2009 (INSEED, 2009). La taille moyenne des ménages est de 5,3 avec un rapport de masculinité estimé à 97,6%. L'âge moyen de la population est de 19,7 ans alors que l'âge médian est de 14,8 ans. Quant au taux d'urbanisation, il demeure faible et se situe à 21,9% en 2009 (RGPH2) et 25,4% en 2022 (projections INSEED, 2014).

D'après l'enquête EDS-MICS, au Tchad, trois quarts des femmes de 15-49 ans (75%) et près de six hommes de 15-49 ans sur dix (57%) vivaient en union. Les femmes entrent en première union à un âge plus précoce que les hommes : âge médian à la première union (EDS-MICS 2014-2015) : 22,8 ans chez les hommes et 16,1 ans chez les femmes. Le mariage d'enfants reste toujours répandu dans les différentes communautés malgré l'adoption de la Loi N°029/PR/2015 du 21 juillet 2015 portant interdiction du mariage d'enfants. La proportion des femmes mariées avant l'âge de 18 ans est de 55% en 2019 (MICS6).

Le taux brut de mortalité est de 14,8‰ et l'espérance de vie à la naissance ou durée de vie moyenne de 52,4 ans en 2009 (RGPH2). Les résultats de la projection démographique de la population tchadienne effectuée par la Direction de la Statistique et de l'Information Sanitaire (DSIS) du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention en collaboration avec l'Institut National de la Statistique, des Etudes Economiques et Démographiques (INSEED) en fin d'année 2022 révèlent que la population tchadienne est estimée à environ 18 602 178 âmes en 2023 avec une densité moyenne de 14,5 habitants/Km².

1.1.9 Densité de population par province

La population du Tchad est inégalement répartie sur l'étendue du territoire national. En effet, la densité de la population varie fortement selon les provinces. Dans la ville de N'Djaména et dans la province du Logone Occidental elle vaut 3553,3habitants/Km² et 128,5 habitants/Km² alors que dans les provinces du Borkou et du Tibesti, la densité est de 0,6 habitants/Km² et 0,3 habitants/Km² respectivement. Cette inégale répartition de la population sur le territoire national est susceptible de poser un problème de planification des ressources.

Tableau 1: répartition de la population par province et densité de population.

Province	Population	Superficie (Km²)	Densité de Population (habitants/Km²)
Barh El Gazal	414 326	50842	8,1
Batha	764 531	91718	8,3
Borkou	153 228	236000	0,6
Chari -Baguirmi	937 677	47488	19,7
Ennedi Est	177 947	78431	2,3
Ennedi Ouest	97 004	133560	0,7
Guéra	778 837	61476	12,7
Hadjer -Lamis	913 736	29372	31,1
Kanem	552 946	72365	7,6
Lac	802 090	21909	36,6
Logone Occidental	1145756	8916	128,5
Logone Oriental	1317797	23821	55,3
Mandoul	1148352	17433	65,9
Mayo kebbi Est	1272459	18371	69,3
Mayo kebbi Ouest	936 598	12940	72,4
Moyen-Chari	982 057	40407	24,3
N'Djamena	1797957	500	3595,9

Ouaddai	1213752	30070	40,4
Salamat	499 912	69280	7,2
Sila	710 220	36001	19,7
Tandjilé	1105511	17660	62,6
Tibesti	41926	133 523	0,3
Wadi-Fira	837559	51 917	16,1
TCHAD	**18 602 178**	**1284000**	**14,5**

Source : Projection démographique, DSIS, 2023

1.1.10 Structure de la population par âge et par sexe

La répartition par âge et par sexe de la population tchadienne révèle que les femmes représentent 50,6% avec un rapport de masculinité de 98 hommes pour 100 femmes. Les enfants de moins de cinq ans quant à eux constituent 19,19% de la population alors que les personnes âgées de 60 ans ou plus ont un poids démographique de 4,6%. Par ailleurs, plus de la moitié de la population (50,6%) est âgée de moins de 15

Tableau 2: Répartition par âge et par sexe de la population tchadienne en 2023.

Groupe d'âge	Masculin	Féminin	Total	Poids démographique
0-11 Mois	405 690	415 866	821 556	4,4
1 – 4	142 4601	1 460 336	2 884 938	15,5
5 – 9	1 683 170	1 725 391	3 408 562	18,3
10 – 14	1 136 813	1 165 329	2 302 143	12,4
15 – 19	881 059	903 160	1 784 219	9,6
20 – 24	718 630	736 656	1 455 286	7,8
25 – 29	626 235	641 944	1 268 178	6,8
30 – 34	509 106	521 876	1 030 982	5,5
35 – 39	417 505	427 978	845 483	4,5
40 – 44	357 333	366 297	723 630	3,9
45 – 49	252 009	258 330	510 339	2,7
50 – 54	233 261	239 113	472 374	2,5
55 – 59	122 763	125 843	248 606	1,3
60 – 64	147 662	151 366	299 028	1,6
65 – 69	70 998	72 779	143 778	0,8
70 – 74	87 531	?89 727	177 257	1,0
75 – 79	34 496	35 361	69 856	0,4
80 ans et plus	77 016	78 948	155 963	0,8
TCHAD	**9 185 878**	**9 416 300**	**18 602 178**	**100,0**

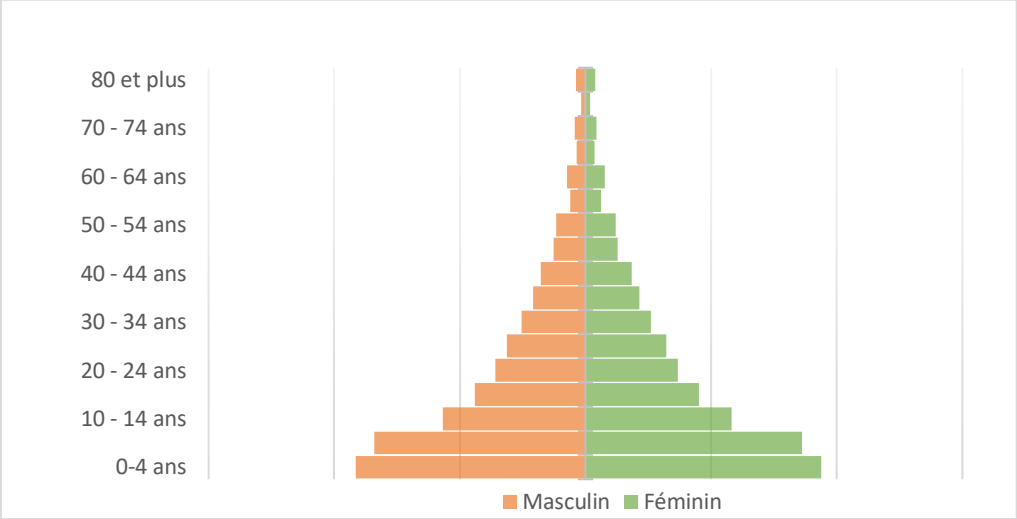
Source : Projection démographique, DSIS, 2023

1.1.11 Pyramide des âges

La pyramide des âges de cette population a une base élargie et un rétrécissement progressif vers un sommet effilé. Ce rétrécissement est considérable à partir du groupe d'âge 10-14 ans. Elle caractérise ainsi une population très jeune avec une forte fécondité et une forte mortalité comme dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne. Le pays gagnerait donc à mettre en place une politique de réduction

des naissances et de mortalité pour pouvoir achever sa transition démographique ou profiter du dividende démographique.

Graphique 1: Pyramide des âges de la population tchadienne en 2023



Source : Projection démographique, DSIS, 2023

1.1.12 Population sexuellement active

Cette sous-section s'intéresse à la situation de la population en âge de procréer qui est composée des femmes âgées de 15-49 ans et des hommes âgés de 15-59 ans.

L'âge aux premiers rapports sexuels est un important déterminant de la fécondité. De même, la fréquence de rapports sexuels est un facteur déterminant de l'exposition au risque de grossesse. Selon les résultats de l'EDS-MICS de 2014-2015, l'âge médian aux premiers rapports sexuels est de 16,2 ans chez les femmes de 20-49 ans et de 19,9 ans chez les hommes de 20-59 ans. Parmi les femmes âgées de 25-49 ans, 28% avaient déjà eu des rapports sexuels avant d'atteindre 15 ans exacts, 28% avant d'atteindre 18 ans exacts, à 25 ans exacts, près de neuf femmes sur dix avaient déjà eu leurs premiers rapports sexuels.

Les résultats des projections démographiques montrent que les femmes en âge de procréer (FEAP) représentent 21,76% de la population totale en 2023 (DSIS, 2023). Au cours de la même période, les grossesses ainsi que les naissances attendues représentent respectivement 5,51% et 4,79% de la population du pays. Les provinces ayant enregistré plus de 200 000 FEAP sont : N'Damena (391 235), Logone Oriental (286 753), Mayo Kebbi Est (276 887), Ouaddaï (264 112), Mandoul (249 881), Logone Occidental (249 317), Tandjilé (240 559), Moyen Chari (213 696), Chari Baguirmi (204 038) et Mayo Kebbi Ouest (203 804). Les provinces ayant enregistré moins de 100 000 FEAP sont : El Barh-El-Gazal (90 157), Ennedi Est (38 721), Borkou (33 342), Ennedi Ouest (21 108) et Tibesti (9 123) (tableau 3).

Tableau 3: Effectif des femmes en âge de procréer (FEAP), grossesses attendues et naissances attendues.

PROVINCE	POP 2023	FEAP	Gross. Attendues	Nais. Attendues
Barh el gazal	414326	90157	22821	19855
Batha	764531	166362	42110	36636
Borkou	153228	33342	8440	7343
Chari baguirmi	937677	204038	51647	44933
Ennedi est	177947	38721	9801	8527
Ennedi ouest	97004	21108	5343	4648
Guéra	778837	169475	42898	37322
Hadjer lamis	913736	198829	50329	43786
Kanem	552946	120321	30456	26497
Lac	802090	174535	44179	38436
Logone occidental	1145756	249317	63108	54905
Logone oriental	1317797	286753	72584	63149
Mandoul	1148352	249881	63251	55029
Mayo kebbi est	1272459	276887	70087	60976
Mayo kebbi ouest	936598	203804	51588	44882
Moyen-chari	982057	213696	54092	47060
N'djamena	1797957	391235	99031	86158
Ouaddai	1213752	264112	66853	58163
Salamat	499912	108781	27535	23956
Sila	710220	154544	39119	34034
Tandjilé	1105511	240559	60892	52976
Tibesti	41926	9123	2309	2009
Wadi fira	837559	182253	46133	40136
TCHAD	**18 602 178**	**4047834**	**1024608**	**891416**

Source : Projection démographique, DSIS, 2023

1.1.13 Population d'âge vaccinal

Le tableau 4 ci-dessous donne la répartition de la population d'âge vaccinal en 2023. Il ressort de l'analyse de ces données que les enfants de 0 à 59 mois représentent 24,06% de la population totale. Les enfants de 0 à 11 mois ont un poids démographique de 4,42% par rapport à la population totale, ceux de 12 à 23 mois sont à 4,14% et les 24 à 59 mois sont à 15,51%.

Tableau 4: Répartition de la population d'âge vaccinal par province en 2023.

PROVINCE	POP 2023	0-11 mois	12-23 mois	24-59 mois
BARH EL GAZAL	414 326	18 298	17 150	64 256
BATHA	764 531	33 765	31 645	118 568
BORKOU	153 228	6 767	6 342	23 764
CHARI BAGUIRMI	937 677	41 412	38 812	145 421
ENNEDI EST	177 947	7 859	7 366	27 597
ENNEDI OUEST	97 004	4 284	4 015	15 044
GUERA	778 837	34 397	32 237	120 787
HADJER LAMIS	913 736	40 355	37 821	141 708
KANEM	552 946	24 421	22 887	85 754
LAC	802 090	35 424	33 200	124 393
LOGONE OCCIDENTAL	1 145 756	50 602	47 425	177 691
LOGONE ORIENTAL	1 317 797	58 200	54 546	204 372
MANDOUL	1 148 352	50 716	47 532	178 093
MAYO KEBBI EST	1 272 459	56 198	52 669	197 341
MAYO KEBBI OUEST	936 598	41 364	38 767	145 253
MOYEN-CHARI	982 057	43 372	40 649	152 303
N'DJAMENA	1 797 957	79 406	74 421	278 838
OUADDAI	1 213 752	53 605	50 239	188 236
SALAMAT	499 912	22 078	20 692	77 529
SILA	710 220	31 367	29 397	110 145
TANDJILE	1 105 511	48 824	45 759	171 449
TIBESTI	41 926	1 852	1 735	6 502
WADI FIRA	837 559	36 990	34 668	129 894
TOTAL	**18 602 178**	**821 556**	**769 977**	**2 884 938**

Source : Projection démographique, DSIS, 2023

1.1.14 Accessibilité Physique des formations sanitaires par la population

L'accessibilité physique aux formations sanitaires fait référence à la distance moyenne à parcourir pour accéder à un centre de santé, à un hôpital et à la charge démographique. Selon les normes nationales établies par le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention du Tchad (carte sanitaire du Tchad 2019-2025), un centre de santé en milieu rural doit desservir entre 5000 et 10 000 habitants alors qu'en milieu urbain, cette norme doit être entre 15 000 et 20 000 habitants. Dans les villes secondaires les hôpitaux doivent desservir entre 50 000 et 150 000 habitants et les hôpitaux des grandes villes doivent fournir des services de soins à 150 000 à 450 000 habitants. D'autre part, l'OMS recommande de parcourir une distance de 5 à 10 Km ou d'effectuer au maximum 2 heures de marche pour accéder à un Centre de Santé (CS) et 25 Km pour un hôpital.

Le tableau 5 donne la répartition du nombre des structures sanitaires, de la distance moyenne à parcourir pour accéder à une FOSA et du nombre de personnes par province.

Tableau 5: Population couverte par les CS et les hôpitaux et le rayon moyen d'action par province en 2023.

Provinces	POP 2023	Superficie	Pop à – 5 kms d'une structure de santé	Nbre CS	Rayon moyen CS	Nbre Hôp	Rayon moyen d'action par HOP en KM	Population moyenne par CS	Population moyenne par HOP
BEG	414326	50842	98398	76	15	1	127	5452	414326
Btaha	764531	91718	98398	106	17	3	99	7213	254844
Borkou	153228	236000	36390	22	58	1	274	6965	153228
Chari Bagui	937677	47488	222689	78	14	5	55	12022	187535
Ennedi Est	177947	78431	42261	22	34	1	158	8089	177947
Ennedi Ouest	97004	133560	19302	10	65	2	146	9700	48502
Guéra	778837	61476	184966	91	15	5	63	8559	155767
Hadjer-Lamis	913736	29372	217003	94	10	4	48	9721	228434
Kanem	552946	72365	131319	163	12	4	76	3392	138237
Lac	802090	21909	190488	104	8	5	37	7712	160418
Logone Oc	1145756	8916	272105	95	5	6	22	12061	190959
Logone Orient	1317797	23821	312963	147	7	12	25	8965	109816
Mandoul	1148352	17433	272722	98	8	7	28	11718	164050
Mayo-kebbi E	1272459	18371	302196	134	7	9	25	9496	141384
Mayo-kebbi O.	936598	12940	222432	126	6	9	21	7433	104066
Moyen-chari	982057	40407	233228	87	12	7	43	11288	140294
N'Djamena	1797957	500	426996	92	1	16	3	19543	112372
Ouaddai	1213752	30070	288254	91	10	3	56	13338	404584
Salamat	499912	69280	118724	47	22	3	86	10636	166637
Sila	710220	36001	168670	80	12	4	54	8878	177555
Tandjilé	1105511	17660	262547	137	6	4	37	8069	276378
Tibesti	41926	133523	9957	13	57	1	206	3225	41926
Wadi -Fira	837559	51917	198912	120	12	4	64	6980	209390
TOTAL	**18 602 178**	**1 284 000**	**4 414 090**	**2033**	**14**	**116**	**59**	**9150**	**160364**

Source : DSIS, 2023

Il ressort du tableau 5 ci-dessus que la répartition des structures sanitaires en termes de charge démographique au niveau national respecte plus ou moins les normes établies. Toutefois, cette situation cache plusieurs disparités entre les provinces.

Au point de vue du rayon moyen d'action (RMA) sur le plan national, il faut parcourir en moyenne 14 Km pour accéder à un centre de santé le plus proche. Les provinces ayant le rayon moyen d'action élevé sont l'Ennedi Ouest (65 km), le Borkou (58 km) et le Tibesti (57 Km). Les provinces où l'on parcourt le moins de distance pour accéder à un centre de santé sont : N'Djamena avec une moyenne de 1 Km, le Logone Occidental et le Mayo-Kebbi Ouest avec respectivement 5 et 6 Km, puis le Mayo-Kebbi Est avec en moyenne 7 Km à parcourir.

Concernant l'accès aux hôpitaux, la distance moyenne au niveau national est de 60 km, mais cette moyenne masque de fortes disparités. Il faut parcourir en moyenne 274 Km dans le Borkou, 206 Km dans le Tibesti, 158 Km dans l'Ennedi Est, 146 Km dans l'Ennedi Ouest, 127 Km dans le Barh El Gazel et 99 Km dans le Batha pour accéder à un hôpital. Les provinces où l'on parcourt le moins

de distance pour accéder à un hôpital sont : N'Djamena 3 Km, le Mayo-Kebbi Est avec 25 Km, le Logone Occidental avec 22 Km, le Logone Oriental 25 Km et le Mandoul 28 Km

1.2 METHODOLOGIE ET LIMITES DE L'ELABORATION DE L'ANNUAIRE DES STATISTIQUES SANITAIRES 2023

Les données statistiques constituent une base importante de tout processus de planification, de plaidoyer, d'orientation, de suivi et évaluation. Elles le sont encore davantage pour le Ministère en charge de la santé de la population.
La disponibilité d'informations quantitatives et qualitatives fiables et à jour, permet un meilleur suivi de la Politique Nationale de la Santé (PNS), du Plan National de Développement Sanitaire (PNDS), des progrès vers l'atteinte des Objectifs du Développement Durable (ODD) et de la Couverture Sanitaire Universelle (CSU).

L'annuaire des statistiques sanitaires répond à ce souci de mettre à la disposition des décideurs, des responsables de la santé, des partenaires au développement et des collectivités territoriales, un outil d'appréciation de la situation sanitaire du pays. Les résultats présentés synthétisent l'ensemble des productions statistiques du système de santé sur la base des rapports mensuels d'activités et des sources diverses (enquêtes nationales, données administratives, données des Ministère connexes à la santé, rapports des activités des programmes, etc.).
Les grandes étapes de l'élaboration de l'Annuaire des Statistiques Sanitaires du Tchad 2023 sont présentées ci-après :

1.2.1 Collecte des données auprès des formations sanitaires

La collecte des données est faite à partir des différents registres (de consultation, d'accouchements, de CPN, du PEV, etc.) remplis par l'ensemble des formations sanitaires publiques et privées à but non lucratif, du premier, deuxième et troisième échelon. Ces données sont agrégées dans les rapports mensuels d'activités (RMA) par les Responsables en charge des données tels que les responsables des Centres de Santé (RCS), les Surveillants Généraux des Hôpitaux (SGH) ou les Médecins Chefs des Hôpitaux (MCH). Les rapports mensuels d'activités des centres de santé et des hôpitaux de district sont transmis au niveau des districts sanitaires où une compilation est faite par l'équipe-cadre après leurs validations. Auparavant, les Délégations Sanitaires Provinciales (DSP) transmettaient leurs données à la Direction des Statistiques et du Système d'Information Sanitaire (DSIS) au format papier ou électronique. La DSIS utilisait ces données pour élaborer les rapports trimestriels d'activités (RTA) des districts qu'elle renvoyait ensuite aux Délégations sanitaires provinciales (DSP) pour la prise de décision. L'avènement et l'implantation du DHIS2 à travers le pays avait réduit considérablement ce processus.

Pour l'élaboration de l'Annuaire des Statistiques Sanitaires du Tchad, la Direction des Statistiques et de l'Information Sanitaire (DSIS) reçoit des données de diverses sources à savoir :

- **Les rapports mensuels d'activités des** 22 hôpitaux **provinciaux ;**
- **Les rapports des formations sanitaires de troisième niveau (hôpitaux nationaux et CHU)**
- Les données des programmes de santé et des directions techniques du niveau central **;**

4. Les résultats des grandes enquêtes organisées par l'INSEED et le Ministère de la Santé Punlique et de la Prevention dont les données de l'enquête SARA, des données de l'enquête MICS, des Comptes Nationaux de Santé (CNS), la Carte Sanitaire du Tchad, etc.

1.2.2 Périodicité de transmissions des rapports

Les rapports mensuels d'activités des formations sanitaires du premier échelon (CS) sont transmis aux districts sanitaires au plus tard le 7 du mois suivant avec un soit transmis.
Les rapports trimestriels d'activités des districts sanitaires sont transmis au plus tard le 15 du mois suivant le trimestre aux DSP, y compris les rapports trimestriels d'activités des hôpitaux provinciaux.

La DSIS reçoit en principe, la synthèse de rapports des délégations, au plus tard le 25 du mois suivant le trimestre. Les données des programmes nationaux de la santé, des Directions techniques, des hôpitaux nationaux et Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) et des autres Ministère connexes à la santé sont reçus annuellement.

1.2.3 Validation des données

Les données consolidées par la DSIS sont validées lors d'un atelier national qui vise à l'amélioration du contenu de l'Annuaire des Statistiques Sanitaires respectant les normes de qualité en matière de production statistique. Il a pour objet de :

- Vérifier la complétude des rapports et l'exhaustivité des données ;
- Vérifier la fiabilité des données ;
- Examiner les résultats ;
- Examiner le niveau des indicateurs ;
- Valider les données.

Les activités de l'atelier de validation se déroulent en travaux de groupe et en session plénière avec des exposés suivis de débats qui sont faits sur les principaux résultats.

1.2.4 Publication de l'Annuaire des Statistiques Sanitaires du Tchad

La parution de l'Annuaire des Statistiques Sanitaires du Tchad, Tome A de l'année (n-1) est programmée au plus tard pour le mois de juin de l'année (n).

1.2.5 Limites de l'élaboration de l'annuaire des statistiques sanitaires

En 2023, la plupart des structures de santé du 1er et du 2ème échelon ont produit et transmis des rapports annuels d'activités à la DSIS à l'exception de quelques-unes dont les données sont incomplètes.

Tableau 6: Completude et promptitude des rapports des Centres de Santé, Hopitaux de Districts et proviciaux.

DPSP	Centres de Santé		Hôpitaux des Districts et Provinciaux	
	Taux de complétude (%)	Taux de promptitude (%)	Taux de complétude (%)	Taux de promptitude (%)
Bahr El Ghazal	100	85	33	0
Batha	91	79	53	37
Borkou	66	5	20	0
Chari Baguirmi	93	48	64	22
Ennedi Est	91	25	75	12
Ennedi Ouest	26	4	43	0
Guera	95	59	87	30
Hadjer Lamis	97	40	40	26
Kanem	94	53	51	14
Lac	87	36	40	17
Logone Occidental	91	57	76	17
Logone Oriental	95	31	78	20
Mandoul	94	27	87	17
Mayo kebbi Est	100	17	99	10
Mayo kebbi Ouest	100	30	92	20
Moyen chari	100	98	96	83
N'Djamena	94	49	85	33
Ouaddaï	80	23	66	7
Salamat	93	26	65	4
Sila	92	9	58	4
Tandjilé	98	12	49	7
Tibesti	49	6	30	3
Wadi-Fira	74	33	48	17
TCHAD	**92**	**41**	**68**	**20**

Source : DSIS, 2023

La complétude des rapports au niveau national est de 92% pour les centres de santé et de 68% au pour les hôpitaux des disricts et provinciaux. Ce résultat reste faible lorsqu'on le compare à la norme de l'OMS qui est d'au moins 85%.

En ce qui concerne la de promptitude, les résultats sont encore plus faibles à savoir 41% pour les centres de santé et 20% pour les hôpitaux.

La principale faiblesse du système d'information sanitaire du Tchad demeure le manque de validation systématique des données par certains districts sanitaires et/ou DSP d'une part et d'autre part la disconcordance des données entre les différentes sources.

A ces problèmes viennent s'ajouter (i) la faible coordination des activités du SIS ; (ii) la faible collaboration entre les services producteurs des données ; (iii) la prise en compte partielle des données communautaires et celles des structures privées des soins à but lucratif dans le SIS.

Il convient de noter que l'inclusion partielle des données des cliniques privées et cabinets de soins dans les bases de données nationales biaise le profil épidémiologique du pays. En effet, les populations à revenus moyens et élevés fréquentent de plus en plus ces établissements privés à but lucratif, et leur exclusion des statistiques nationales altère la vision globale de la santé publique. Les performances du système auraient été meilleures si les données de celles-ci sont prises en compte dans la synthèse générale.
Au regard de ces insuffisances, quelques pistes de solutions sont envisagées par la Direction des Statistiques et de l'Information Sanitaire pour y remédier. Il s'agit de :

- Renforcer la collaboration avec les structures sanitaires privées à but lucratif ;
- Organiser systématiquement la validation des données avant leurs encodages dans le DHIS2 ;
- S'assurer de la disponibilité permanente des outils de collecte de données sur le terrain.

La Direction de Lutte contre la Maladie et de la Surveillance Epidémiologique diffuse des données hebdomadaires sur les maladies sous surveillance et les décès. Cependant, il a été observé une faible utilisation des registres de décès mis à disposition par la Direction du Système d'Information Sanitaire (DSIS) ; ce qui ne permet pas d'optenir des données de qualité pour une prise de décision éclairée. Pour ce faire, la vérification systématique des données, en particulier celles des décès maternels au travers les missions de supervision intégrées ou les ateliers de validation s'avère nécessaire, afin d'éviter une sous ou sur-estimation de leur nombre.

En somme, l'amélioration de la complétude et de la promptitude des rapports mensuels d'activités et la qualité des données est cruciale pour un SIS performant, permettant une meilleure prise de décision, un suivi plus efficace des programmes et une allocation plus efficiente des ressources. Pour y parvenir, la DSIS envisage de renforcer les capacités des prestataires de soins, des membres des équipes-cadres de districts et de délégations sanitaires provinciales à travers des formations sur la collecte et l'analyse des données et des supervisions facilitantes régulières.

1.3 Situation sanitaire du Pays

1.3.1 Politique Nationale de Santé (PNS, 2016-2030)

La Politique Nationale de Santé (PNS) s'inscrit dans la vision globale du Tchad à l'horizon 2030 qui est en rapport avec les Objectifs du Développement Durable (ODD). La vision de la Politique Nationale de Santé est que d'ici 2030, le système de santé du Tchad soit un système intégré, performant, résilient et centré sur la personne. Il sera axé en particulier sur les groupes vulnérables, pour permettre à tous un accès équitable aux soins globaux de qualité, dans le cadre de la Couverture Santé Universelle (CSU) mise en œuvre par le Gouvernement avec l'appui des Partenaires Techniques et Financiers. Cette vision a poussé le Gouvernement à enclencher le processus de réforme du secteur de la santé et son engagement en faveur de la mobilisation des ressources au bénéfice de ce secteur.

L'objectif général de la PNS est d'assurer à la population l'accès universel aux soins de santé de qualité afin de contribuer efficacement au développement socio-économique du pays. Pour cela, il s'agit d'améliorer l'état de santé et le bien-être des populations en général, et particulièrement des plus vulnérables dans un contexte global des ODD.

Encadré 1: Objectifs de la PNS à l'horizon 2030

1. *D'ici 2030, réduire le taux de mortalité maternelle de 860 pour 100.000 naissances vivantes à 500 pour 100.000 naissances vivantes ;*
2. *D'ici 2030, réduire le taux de mortalité infantile de 72 pour 1.000 à 30 pour 1000 ;*
3. *D'ici 2030, réduire le taux de mortalité néo-natale de 34 pour 1.000 à 10 pour 1000 ;*
4. *D'ici 2030, éliminer la transmission du VIH de la mère à l'enfant et réduire la prévalence du VIH de 1,6% à 0,3% dans la population générale ;*
5. *D'ici 2030, réduire de 30% la prévalence de la tuberculose qui est de 221 pour 100 000 habitants ;*
6. *D'ici 2030, réduire d'au moins 90 % le taux de morbidité et de mortalité liées au paludisme ;*
7. *D'ici 2030, éliminer les principales maladies tropicales négligées, les hépatites virales et les maladies transmissibles par l'eau et autres maladies transmissibles ;*
8. *D'ici 2030, promouvoir la santé mentale ;*
9. *D'ici 2030, renforcer la lutte contre les substances psychoactives notamment les stupéfiants, l'alcool et le tabac ;*
10. *D'ici 2030, réduire significativement le nombre des décès et des blessures dus à des accidents de la voie publique ;*
11. *D'ici 2030, assurer l'accès de tous à des services de soins de santé sexuelle et génésique, y compris la planification familiale, à l'information et à l'éducation en matière de santé, et la prise en compte de la santé génésique dans les stratégies et programmes nationaux ;*
12. *D'ici 2030, atteindre la couverture sanitaire universelle, qui comprend une protection contre le risque financier, en donnant accès à des services de santé essentiels de qualité et à des médicaments et vaccins essentiels sûrs, efficaces et de qualité ;*
13. *D'ici 2030, réduire le nombre des décès et des maladies dues à des substances chimiques dangereuses, à la pollution et à la contamination de l'air, de l'eau et du sol ;*
14. *D'ici 2030, appuyer la recherche et mettre en pLace une unité locale de production de médicaments essentiels génériques et des réactifs à un coût abordable et assurer l'accès universel aux médicaments ;*
15. *D'ici 2030, renforcer le système d'approvisionnement et de distribution afin de mettre à la disposition de la population des médicaments, vaccins, réactifs et autres intrants de qualité ;*
16. *D'ici 2030, renforcer la qualité des analyses médicales dans tous les laboratoires ;*
17. *D'ici 2030, accroitre le budget de la santé à 20% du budget général de l'Etat ;*
18. *D'ici 2030, réduire les différentes formes de malnutrition suivantes dans la population tchadienne :*
    a. ***Le niveau de malnutrition chronique qui est de 39,9 % à 20% ;***
    b. ***Le niveau de malnutrition aiguë qui est de 13 % à moins de 5% ;***
    c. ***À moins de 30% l'anémie chez les femmes enceintes ;***
19. *D'ici 2030, augmenter le taux de l'allaitement maternel exclusif de 0,3 % à plus de 30% ;*
20. *D'ici 2030, atteindre au moins 90% de couverture vaccinale pour chaque antigène.*

Pour une meilleure programmation des activités, le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention s'est doté d'un nouveau PNDS 4ème génération, couvrant la période 2022-2030 qui sert de référence à l'élaboration des Plans Provinciaux de Développement Sanitaire (PPDS).

1.3.2 Système de santé au Tchad

Dans le cadre de la réforme et de la décentralisation du système de santé, le Décret **N°0012/PT/PM/MSPP/2023** du 05 Janvier 2023 portant organisation et fonctionnement du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention a retenu un Cabinet du Ministre, une Inspection Générale, une administration centrale, des services déconcentrés, des organismes sous tutelles et des organes consultatifs.

Le système de santé au niveau du pays est de type pyramidal avec trois (3) niveaux de responsabilité et d'activités qui sont :

- Un niveau central qui comprend :
- Un Conseil National de Santé ;
- Une Administration Centrale ;
- Des organismes sous tutelle.

Des Institutions Nationales Sanitaires (CHU Bon Samaritain, CHU de Référence Nationale, CHU la Renaissance, CHU de la Mère et de l'Enfant, CHU d'Abéché, Hôpital de l'Amitié Tchad-Chine, Hôpital Militaire d'Instruction, la Centrale Pharmaceutique d'Achat, l'Institut National de Santé Publique, le Centre National d'Appareillage et de Rééducation, l'Ecole Nationale des Agents Sanitaires et Sociaux, le Centre National de Prévention et de Prise en Charge des Fistules Obstétricales, le Centre National de Transfusion Sanguine, etc.).

- **Un niveau intermédiaire : Il comprend :**

- Les Conseils Provinciaux de Santé ;
- Les Délégations Provinciales de la Santé et de la Prévention ;
- Les Hôpitaux Provinciaux ;
- Les Ecoles Provinciales de Santé et des Affaires Sociales ;
- Les Pharmacies Provinciales d'Approvisionnement.

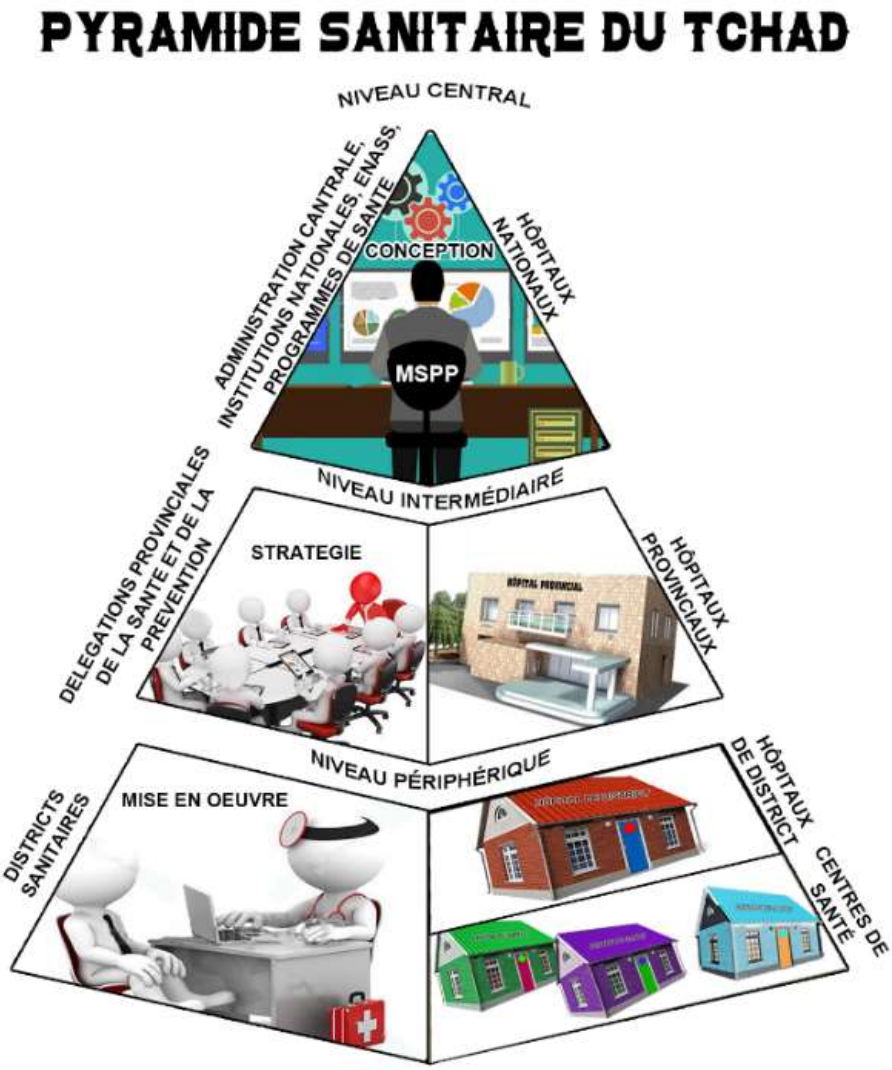
- **Un niveau périphérique : Il comprend :**

- Les Conseils de Santé des Districts ;
- Les Equipes Cadres de District (ECD) ;
- Les Hôpitaux des Districts ;
- Les Centres de santé ;
- Les Conseils de santé des Zones de Responsabilité ;
- Les COSAN et COGES.

1.3.3 Pyramide sanitaire du Tchad

La pyramide sanitaire du pays se présente comme suit :

Figure 2: Pyramide Sanitaire du Tchad



Le système de santé au Tchad est basé sur le district sanitaire qui constitue le premier niveau de prise en charge et deux autres niveaux de référence : les hôpitaux provinciaux et hôpitaux nationaux. Ces différents niveaux du système de santé montrent que le district sanitaire constitue l'unité opérationnelle et par ricochet le pivot central du système de santé du pays. La représentation sous forme de pyramide indique la composition selon les strates du système de santé du pays et les interactions qui existent entre elles.

1.3.4 Plan de decoupage sanitaire

Pour faciliter la mise en œuvre de la Politique Nationale de Santé, le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention a adopté un plan de découpage qui repose sur le mode d'organisation pyramidale à trois niveaux :

- **Niveau central** : il comprend le Cabinet du Ministre, le Secrétariat Général du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention, les Directions Générales, l'Inspection Générale, les Directions Techniques, les Institutions Nationales, les Projets et Programmes Nationaux de Santé ;
- **Niveau intermédiaire** : il comprend les Délégations Provinciales Sanitaires et de la Prévention (DPSP) calquées sur le découpage administratif. Il est prévu pour chaque DPSP un Hôpital Provincial (HP) et une Pharmacie Provinciale d'Approvisionnement (PPA) ;
- **Niveau périphérique** : Il est composé des Districts Sanitaires (DS) calqués généralement sur les départements administratifs à l'intérieur desquels se trouvent les Zones de Responsabilité (ZR) où les entités ne sont pas bien définies. Chaque district doit disposer au moins d'un Hôpital de district et des centres de santé qui travaillent en étroite collaboration avec les Organisations à Base Communautaires (COSAN et COGES). La nouvelle politique nationale de santé recommande deux agents de santé communautaire par village.

1.3.4.1 Critères de découpage par niveau

Les critères de découpages sanitaires recommandés par la Carte Sanitaire du Tchad (2019-2025) se présentent comme suit :

❖ **Hôpitaux Nationaux (HN)**

- Couvrir au moins 2% de la population totale du pays ;
- Avoir une superficie minimale requise du site d'implantation d'un HN doit être de 122 500 m2 ;
- Faire l'objet d'une identification et avis technique préalable du site par la Direction de la Planification, la Direction en charge des infrastructures et Equipements, la direction de l'Organisation des services de santé et Qualité des soins.

❖ **Centres Hospitalo-Universitaires (CHU)**

- Abriter des missions médicales ;
- Offrir des spécialités chirurgicales et autres ;
- Disposer d'un centre d'enseignement et de recherche ;
- Disposer de laboratoires pour les travaux de pratiques médicales.

❖ **Hôpitaux de Pools Interprovinciaux (HPI)**

Ils sont prévus mais non encore effectifs. Ils devraient couvrir plusieurs provinces dans le but de désengorger les hôpitaux nationaux avec un plateau technique plus relevé que celui des hôpitaux provinciaux. Ils devraient :

- Couvrir au moins 3% de la population totale du pool des provinces concernées ;
- Avoir une superficie minimale requise du site d'implantation d'un HPI doit être de 122 500 m2 ;
- Faire l'objet d'une identification et d'un avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la Direction en charge des infrastructures et la Direction en charge de l'Organisation des services de santé.

❖ **Institut National de Santé Publique (INSP)**

- Les activités et le plateau technique doivent être similaires à ceux des hôpitaux nationaux ;
- La Superficie minimale requise du site d'implantation d'un INSP doit être de 160 000 m2 ;
- L'Identification et l'avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la direction des infrastructures et Equipements, la direction de l'Organisation des services de santé et Qualité des soins.

❖ **Les Centres Nationaux Spécialisés de Traitement (CNST)**

- Les activités et le plateau technique doit être similaire à celui des hôpitaux nationaux ;
- La Superficie minimale requise du site d'implantation d'un CNST doit être de 40 000 m2 ;
- L'Identification et l'avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la Direction des Infrastructures et Equipements, la Direction de l'Organisation des Services de Santé et Qualité des Soins.

❖ **La Centrale Pharmaceutique d'Achat (CPA)**

Elle est la structure nationale chargée de l'achat et de la mise à disposition des produits pharmaceutiques auprès des formations sanitaires (publiques et privées) du pays. Elle doit disposer d'une superficie minimale requise du site d'implantation de 160 000 m^2.

❖ **Les Délégations Provinciales Sanitaires et de la Prévention (DPSP)**

- Son lieu d'implantation est le Chef-lieu de la Province ;
- Superficie minimale requise du site d'implantation de 10 000 m2 ;
- Identification et avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la Direction en charge des Infrastructures, la Direction en charge de l'Organisation des Services.

❖ **Les Hôpitaux Provinciaux (HP)**

- Couvrir au moins 5% de la population de la province ;
- Superficie minimale requise du site d'implantation de 90 000 m2 ;
- Identification et avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la Direction en charge des Infrastructures, la Direction en charge de l'Organisation des Services.

❖ **Les Pharmacies Provinciales d'Approvisionnement (PPA)**

- Être implantées dans les Chefs-lieux des provinces ;
- Superficie minimale requise du site d'implantation d'un PPA doit être de 40 000 m2 ;
- Identification et avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la Direction en charge des Infrastructures, la Direction en charge de l'Organisation des Services et la Direction en charge de la Pharmacie.

❖ **Le District Sanitaire (DS)**

- Une population variant de 50 000 à 150 000 habitants pour les villes secondaires ;
- Une population variant de 150 000 à 450 000 habitants pour les grandes villes ;

- Une population minimale de 10 000 habitants pour les districts de l'extrême nord du pays ;
- Une aire géographique : généralement le Département ;
- Lieu d'implantation de l'hôpital, le chef-lieu du Département ;
- Superficie minimale requise du site d'implantation de 10 000 m2 ;
- Identification et avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la direction des infrastructures et Equipements, la direction de l'Organisation des services de santé et Qualité des soins ;
- Nombre minimum des centres de santé par district sanitaire 10 ;
- Nombre maximum des centres de santé par district sanitaire 25.

❖ **Les Hôpitaux de District (HD)**

- Couvrir au moins 10% de la population du district ;
- Superficie minimale requise du site d'implantation d'un HD doit être de 40 000 m2
- Identification et avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la Direction en charge des Infrastructures, la Direction en charge de l'Organisation des Services**.**

❖ **La Zone de Responsabilité (ZR)**

- Découpage calqué sur celui administratif (Cantons) ;
- Peut renfermer plusieurs centres de santé ;

❖ **Pour les Centres de santé (CS)**

- Une population variant de 5 000 à 10 000 habitants pour un CS rural ;
- Une population variant de 15 000 à 20 000 habitants pour un CS urbain ;
- Une population minimale de 1000 habitants est requise pour les CS de l'extrême nord du pays ;
- Couvrir au moins 80% de la population totale de la zone de responsabilité ;
- Une aire géographique : village, ferrick ou canton : rayon de 5 à 10 km ou 2 heures de marche ;
- Superficie minimale requise du site d'implantation d'un CS urbain de 2500 m2 ;
- Superficie minimale requise du site d'implantation d'un CS rural de 10 000 m2 ;
- Identification et avis technique préalable du site par la Direction en charge de la Planification, la direction des infrastructures et Equipements, la direction de l'Organisation des services de santé et Qualité des soins et la Direction de la Santé Communautaire ;
- Tenir compte des ressources existantes ;
- Tenir compte des habitudes socio-économiques et culturelles.

1.3.4.2 Critères de fonctionnalité des districts et zones de responsabilité

❖ **Un district sanitaire est dit fonctionnel, c'est lorsqu'il dispose d'au moins :**

- Une infrastructure respectant les normes en infrastructures sanitaires ;
- Un médecin généraliste ;
- Des médicaments essentiels ;
- Un équipement adéquat ;
- Un appui au fonctionnement.

❖ **Un centre de santé est dit fonctionnel, c'est lorsque qu'il dispose d'au moins :**

- Un personnel qualifié (infirmier) ;
- Un bâtiment répondant aux normes ;
- Des médicaments essentiels pour son fonctionnement.

Dans la mise en œuvre de la politique de découpage sanitaire, le district a la charge de mise en œuvre du Paquet Minimum d'Activités (PMA) et du Paquet Complémentaire d'Activités (PCA). Le degré de réalisation des activités du PMA et du PCA varie d'un district à un autre et d'une délégation à une autre selon les plateaux techniques.

NB : Le Paquet Spécialisé d'Activités (PSA) est mis en œuvre par les hôpitaux nationaux.

1.3.4.3 Critères d'opérationnalité

Dans le souci de garantir une bonne fonctionnalité et l'opérationnalité des Districts Sanitaires, le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention a défini un certain nombre de critères à travers la Direction de l'Organisation des Services de Santé (DOSS). Ces critères de fonctionnalité des structures sanitaires sont désormais dans la carte sanitaire du Tchad 2019-2025. Ils sont synthétisés dans le tableau ci- après :

Tableau 7: Critères de fonctionnalité des Districts et des Formations Sanitaires.

INFRASTRUCTURES	PERSONNEL	ACTIVITES
Niveau district sanitaire		
Bureau de Direction du district sanitaire	MCD polyvalent	Conseil de santé du district
Bureau du chef de division de ressources et de la planification	Chef de division ressources et planification	Comité de direction du district
Bureau du chef de zone/assainissement	Chef de zone de responsabilité	Conseil de gestion de l'hôpital
Bureau du MCD	Responsable d'assainissement	Comité de direction de l'hôpital
Bureau du gestionnaire	Responsable de santé	Comité de santé du centre de santé
Bureau du responsable de la santé	Médecin chef de l'hôpital polyvalent	Comité de gestion du centre de santé
Bureau du responsable du PEV		Planification + budgétisation
Bureau de la RAC		Consultation de référence (MCD+MCH)
Logement du MCD (zone rurale)		Supervision
		Formation et coordination
		Suivi-évaluation
		Assainissement/IEC
		Gestion
		Production des rapports
		Surveillance épidémiologique
		Système d'information sanitaire
		Imprégnation des moustiquaires aux insecticides

Niveau hôpital de district		
Salle de consultation de référence	Médecin Chef de l'hôpital polyvalent	Paquet Complémentaire d'Activités
Salle d'attente	Infirmiers Diplômé d'Etat	PTME
Salle de soins	Sage-Femme Diplômée d'Etat	PCIME
Salle d'imagerie (radio, écho)	Techniciens supérieurs (labo, radio)	Counseling +mesures d'accompagnement
Bloc opératoire + salle de stérilisation	Secrétaire	Imprégnation moustiquaires
Salle d'hospitalisation par service	Surveillant Général	Santé de reproduction
Laboratoire/y compris CD4, chaine ELISA		
Buanderie		
Pharmacie		
Magasin		
Cuisine		
Incinérateur		
Morgue		
Sanitaire		
Château d'eau		
Salle de réunion		
Logement de la SFDE		
Logement du MCH		
Niveau du centre de santé		
Salle de consultation curative, Salle de soins	Infirmier Diplômé d'Etat	Paquet Minimum d'Activités, PTME
Salle d'observation	Sage-Femme Diplômée d'Etat	PCIME
Salle d'accouchement (milieu rural)	Agent Technique de Santé	Counseling + mesures d'accompagnement
Salle de PEV/CPE	Technicien de surface	Imprégnation moustiquaires
Salle de CPN		Santé de reproduction
Salle de CPE		
Pharmacie		
Incinérateur		
Sanitaires		
Logement du RCS (milieu rural)		
Source d'eau potable		

Source : DOSS, 2023

En plus de ces critères contenus dans le tableau ci-dessus, pour assurer le fonctionnement optimal d'un District Sanitaire, l'Equipe Cadre de District doit disposer des éléments ci-dessous :

Tableau 8: Eléments de logistiques pour une équipe cadre de district.

N°	ELEMENTS DE LOGISTIQUES
1	Un Véhicule de liaison
2	Un Véhicule de supervision
3	Une Ambulance équipée de RAC
4	Une Moto de Supervision
5	Une Chaîne de froid (district sanitaire ou centre de santé)
6	Une Unité Informatique (Hôpital ou District Sanitaire)
8	Une Photocopieuse
9	Une Bibliothèque bleue
10	Un Guide de procédure standard
11	Deux groupes électrogènes
12	Une Unité audiovisuelle.

Source : DIESM, 2023

Le tableau 8 cidessous donne la répartition des Hôpitaux de districts fonctionnels et non fonctionnels par Province en 2023

Tableau 9: Répartition des Districts Sanitaires par DPSP.

DPSP	Districts Sanitaires		DPSP	Districts Sanitaires	
	Fonctionnels	Non fonctionnels		Fonctionnels	Non Fonctionnels
1. Barh-El-Gazal	1. Moussoro	1. Amsilep	**2. Batha**	1. Ati	1. N'Djamena Bilala
	2. Chadra			2. Oum- Hadjer	
	3. Michémiré			3. Yao	
	4. Salal			4. Alifa	
3. Borkou	1. Faya			5. Assinet	
	2. Kirdimi			6. Djedda	
	3. Kouba Olanga			7. Koundjourou	
4. Chari Baguirmi	1. Bousso			8. Haraze Djombo	
	2. Dourbali		**5. Ennedi Est**	1. Bahaï	
	3. Mandelia			2. Amdjarass	
	4. Massenya			3. Kaoura	
	5. Kouno			4. Mourdi Djona	
	6. Ba-Illi		**6. Ennedi Ouest**	1. Fada	
7. Guéra	1. Melfi	1. Bagoua		2. Kalait	
	2. Mongo			3. Ounianga	
	3. Mangalmé			4. Gouro	

DPSP	Districts Sanitaires		DPSP	Districts Sanitaires	
	Fonctionnels	**Non fonctionnels**		**Fonctionnels**	**Non Fonctionnels**
	4. Baro		**8. Hadjer Lamis**	1. Massaguet	1. Moïto
	5. Chinguil			2. Massakory	
	6. Niergui			3. Bokoro	
	7. Bitkine			4. Mani	
9. Kanem	1. Mao	1. Wadjigui		5. Gama	
	2. Nokou			6. Karal	
	3. Mondo				
	4. Rig Rig				
	5. N'Tiona				
	6. Amdoback				
	7. Kekedina				
	8. Melleah				
10. Lac	1. Bol	1. Dibinitchi	**11. Logone Occidental**	1. Benoye	1. Tapol
	2. N'Gouri			2. Laokassy	
	3. Bagassola			3. Moundou	
	4. Liwa			4. Beinamar	
	5. Kouloudia			5. Moundou Est	
	6. Isseirom			6. Moundou Ouest	
12. Logone Oriental	1. Bebedjia			7. Krim Krim	
	2. Baïbokoum			8. Bebalem	
	3. Doba		**13. Mandoul**	1. Koumra	1. Mouroumgoulaye
	4. Goré			2. Goundi	
	5. Bodo			3. Moïssala	
	6. Bessao			4. Bedjondo	
	7. Beboto			5. Bouna	
	8. Larmanaye			6. Bedaya	
	9. Donia			7. Bekourou	
	10. Kara			8. Dembo	
	11. Yamodo			9. Peni	
14. Mayo Kebbi Est	1. Bongor	1. Guéné	**15. Mayo Kebbi Ouest**	1. Pala	
	2. Fianga	2. Koyom		2. Léré	
	3. Gounou Gaya	3. Djodo Gassa		3. Lamé	
	4. Guelendeng	4. Billiam Oursi		4. Gagal	
	5. Moulkou			5. Torrock	
	6. Youé			6. Binder	

DPSP	Districts Sanitaires		DPSP	Districts Sanitaires	
	Fonctionnels	Non fonctionnels		Fonctionnels	Non Fonctionnels
	7. Pont Carol			7. Guégou	
	8. Katoa			8. Guélo	
	9. Koupor			9. Lagon	
	10. Gam		**16. Moyen Chari**	1. Danamadji	
17. N'Djaména	1. N'Dj Nord	1er Arrond		2. Kyabé	
	2. N'Dj Sud	2ème Arrond		3. Sarh	
	3. N'Dj Centre	3ème Arrond		4. Biobé	
	4. N'Dj Est	4ème Arrond		5. Maro	
	5. N'Djaména 9ème	5ème Arrond		6. Korbol	
		6ème Arrond		7. Koumogo	
		7ème Arrond		8. Balimba	
		8ème Arrond	**18. Ouddai**	1. Adré	
		10ème Arrond		2. Abéché	
				3. Abougoudam	
20. Sila	1. Goz-Beida			4. Am-Dam	
	2. Tissi			5. Chokoyane	
	3. Abdi			6. Hadjer Hadid	
	4.Koukou Angarana			7. Amleyouna	
21. Tandjilé	1. Laï			8. Amhitane	
	2. Béré		**19. Salamat**	1. Am-Timan	1. Djoouna
	3. Kelo			2. Aboudéia	2. Mangueigne
	4. Donomanga			3. Haraze	
	5. Dafra		**23. Wadi Fira**	1. Biltine	
	6. Baktchoro			2. Guéréda	
	7. Guidari			3. Iriba	
	8. Déréssia			4. Matadjana	
	9. Bologo			5. Arada	
	10. Kolon			6-Amzoer	
22. Tibesti	1. Bardaï			7. Tiné	
	2. Zouar		**23 DPSP**	**150 DSF**	**25 DSNF**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessous donne la répartition numérique des districts et des Centres de santé fonctionnels et non fonctionnels en 2023.

Tableau 10: Répartitions des CS, DS et HD par DPSP en 2023.

DPSP	CENTRES DE SANTE		DSF	HDF	HP
	F	NF			
Bahr El Ghazal	76	8	4	0	1
Batha	106	29	8	2	1
Borkou	22	5	3	0	1
Chari Baguirmi	78	11	6	4	1
Ennedi Est	22	6	4	0	1
Ennedi Ouest	10	7	4	1	1
Guéra	91	4	7	4	1
Hadjer Lamis	94	13	6	3	1
Kanem	163	16	8	2	1
Lac	104	11	6	4	1
Logone Occidental	95	65	8	4	1
Logone Oriental	147	6	11	8	1
Mandoul	98	16	9	6	1
Mayo Kebbi Est	134	10	10	6	1
Mayo Kebbi Ouest	126	10	9	7	1
Moyen Chari	87	11	8	5	1
N'Djamena	92	7	5	5	1
Ouaddaï	91	49	8	2	0
Salamat	47	12	3	2	1
Sila	80	3	4	3	1
Tandjilé	137	15	10	3	1
Tibesti	13	2	2	0	1
Wadi Fira	120	44	7	3	1
Tchad	**2033**	**360**	**150**	**74**	**22**

Source **:** DSIS, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus qu'en 2023, les structures sanitaires fonctionnelles au Tchad se présentent comme suit :

- 22 hôpitaux provinciaux ;
- 74 hôpitaux de District ;
- 150 Districts Sanitaires fonctionnels ;
- 2033 centres de santé fonctionnels.

Tableau 11: Évolution de la fonctionnalité des zones de responsabilité par province.

PROVINCE	2019		2020		2021		2022		2023	
	TZR	TZRF	TZR	TZRF	TZR	TZRF	TZR	TZRF	TZR	TZRF
Bahr El Ghazal	78	66	80	72	80	72	83	73	84	76
Batha	97	79	111	93	111	93	109	97	135	106
Borkou	20	16	22	20	22	20	23	21	27	22

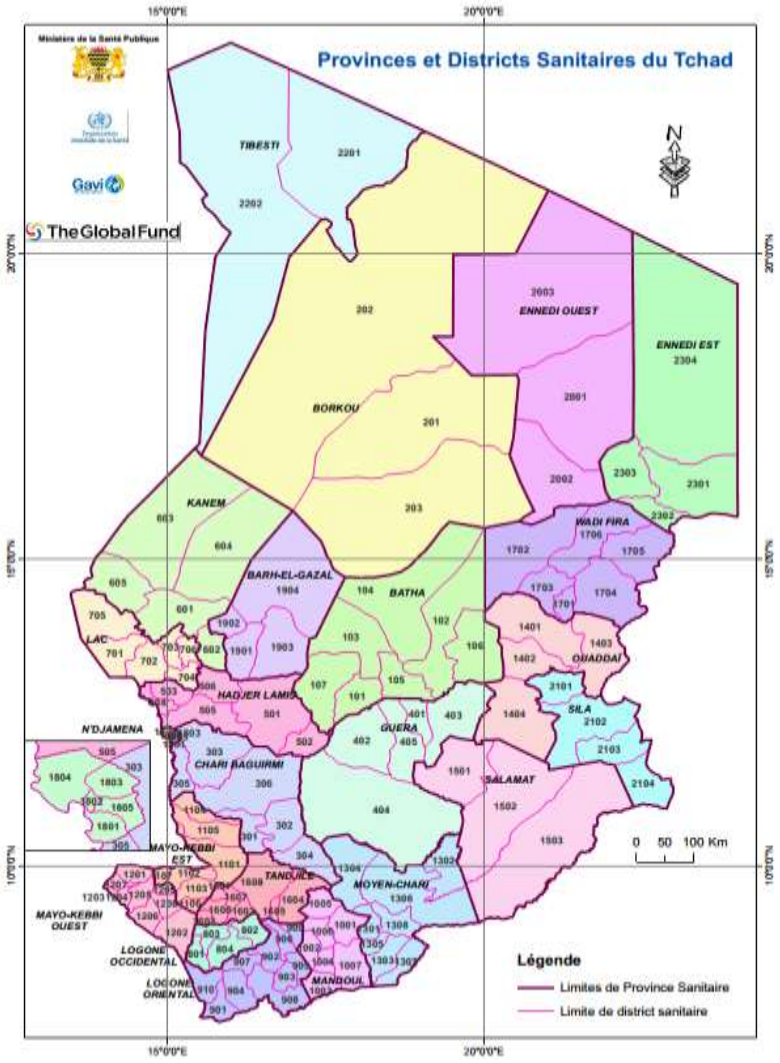
PROVINCE	2019		2020		2021		2022		2023	
	TZR	TZRF	TZR	TZRF	TZR	TZRF	TZR	TZRF	TZR	TZRF
Chari Baguirmi	75	66	82	73	81	73	84	75	89	78
Ennedi Est	24	19	28	21	28	21	28	22	28	22
Ennedi Ouest	14	6	16	8	16	8	17	10	17	10
Guéra	83	80	93	83	93	84	93	88	95	91
Hadjer Lamis	87	81	105	90	105	90	106	92	107	94
Kanem	163	147	174	155	174	155	174	158	179	163
Lac	104	99	104	104	104	104	104	104	115	104
Logone Occidental	74	73	82	73	82	73	93	78	160	95
Logone Oriental	130	125	144	134	144	134	150	137	153	147
Mandoul	85	79	97	84	97	84	112	91	114	98
Mayo Kebbi Est	128	117	137	127	136	127	138	129	144	134
Mayo Kebbi Ouest	119	113	122	117	122	117	129	118	136	126
Moyen Chari	86	75	92	82	92	82	103	84	98	87
N'Djamena	72	71	87	79	86	78	90	85	99	92
Ouaddaï	84	76	121	79	121	79	124	85	140	91
Salamat	115	112	136	129	136	129	61	45	59	47
Sila	46	46	58	43	58	43	86	69	83	80
Tandjilé	55	55	55	61	69	61	150	133	152	137
Tibesti	13	17	15	13	15	13	15	13	15	13
Wadi Fira	111	79	115	95	133	95	135	108	164	120
Tchad	**1863**	**1697**	**2076**	**1835**	**2105**	**1835**	**2207**	**1915**	**2393**	**2033**

Source ***:*** DSIS, 2023

NB : **TZRF** =Total Zone de Responsabilité fonctionnel

TZR = Total Zone de Responsabilité

Figure 3: Localisation des provinces et des districts sanitaires du Tchad en 2023



1.3.5 Acteurs du système de santé

En plus de l'Etat, plusieurs autres acteurs interviennent dans le système de santé, notamment :

- Le secteur privé à but lucratif (cabinets de soins infirmiers, cabinets médicaux, cliniques) ;
- Le secteur privé à but non lucratif (associatif et confessionnel) ;
- Les partenaires (organisations multilatérales et bilatérales et autres) ;

❖ **Secteur privé**

Secteur privé à but lucratif : le secteur privé lucratif au Tchad est peu développé (381 Cliniques et Cabinets de soins confondus). Cependant, il croît en nombre d'année en année, surtout à N'Djaména où la multiplication des cliniques, cabinets de soins infirmiers et cabinets médicaux est visible. Il convient cependant de signaler qu'il existe une faible collaboration entre le secteur privé lucratif et les services centraux du MSPP auxquels les rapports d'activités de ces derniers doivent parvenir. De ce fait, il est difficile d'apprécier leur apport dans la prise en charge ou l'amélioration de la santé de la population tchadienne.

- Secteur privé à but non lucratif (associatif et confessionnel) : les Organisations Non Gouvernementales (ONG) et le secteur confessionnel jouent un rôle de plus en plus important dans la dispensation des soins de santé à tous les niveaux de la pyramide sanitaire du pays. Ils gèrent approximativement plus de 150 centres de santé et presque une dizaine d'hôpitaux de district. Ils sont moins impliqués dans l'appui institutionnel.

NB : on dénombre au total 381 en 2023 réparties comme suit :

- 48 cliniques médicales ;
- 126 cabinets médicaux ;
- 198 cabinets de soins infirmiers ;
- 9 centres de santé communautaire privés.

❖ **Partenaires (Organisations bilatérales et multilatérales)**

Les nombreuses agences internationales donnent leurs appuis techniques et financiers au développement des politiques et des stratégies en matière de santé au Tchad. Elles ont, non seulement une influence considérable sur les choix stratégiques et politiques mais participent aussi activement au suivi et à la mise en œuvre des activités. Ce sont notamment : l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), le Fonds Mondial (FM), l'Alliance Gavi, la Coopération Suisse/PADS, l'UNICEF, la Banque Mondiale, l'UNFPA, l'ONUSIDA, l'AFD/Expertise France, l'Union Européenne, le PNUD/PALAT, la BID, la BAD, Fondation Bill et Melinda Gates / Aliko Dangoté etc.

❖ **Les populations (Communautés/Ménages)**

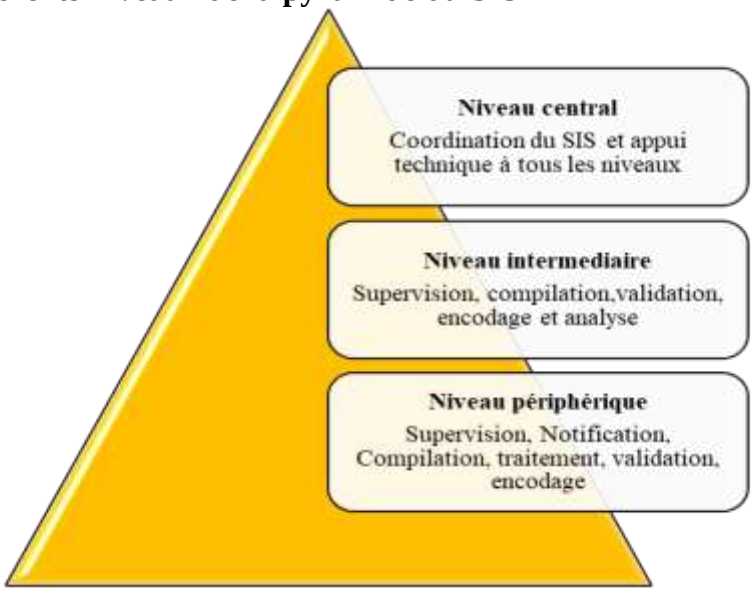
Au Tchad, les communautés ou les ménages consacrent au moins 5% de leurs dépenses à leur propre santé. La Couverture Santé Universelle (CSU) ou la Sécurité Sociale de manière générale est encore à un état embryonnaire et ne prend en charge qu'un certain nombre de catégories socioprofessionnelles (secteurs privés et parapublics). Les populations, du fait de leur faible pouvoir d'achat ont tendance à pratiquer l'automédication, le recours à un personnel soignant à domicile ou un personnel non qualifié et aux charlatans. Le recours aux services de soins intervient le plus souvent lorsque la situation du malade s'aggrave. La mise en œuvre de la CSU pourrait être une solution adéquate pour l'amélioration de l'accessibilité des populations aux formations sanitaires.

1.3.6 Système d'Information Sanitaire (SIS)

La structure du SIS est identique à celle du système de santé qui comprend 3 niveaux comme suit :

1. Le niveau central : assure la coordination des activités de collecte, de compilation, d'analyse et d'interprétation des données ;
2. Le niveau intermédiaire : supervise les Hôpitaux Provinciaux, les Cliniques, Cabinets médicaux et les Districts qui collectent, compilent, vérifient les rapports après validation et procèdent à l'encodage des données dans la plateforme DHIS2 ;
3. Le niveau périphérique : supervise les Hôpitaux de District, les Centres de santé et les Cabinets de Soins qui assurent les activités de notification des cas dans les outils primaires et les RMA.

Figure 4 : Les différents niveaux de la pyramide du SIS



Dans le SIS, la compilation des données est faite sur une base mensuelle, trimestrielle, semestrielle et annuelle lors des rencontres des comités directeurs des districts et des délégations provinciales sanitaires et de la prévention, des réunions de clusters santé ou des réunions mensuelles sur la santé tant au niveau national (rencontres avec le Chef de l'Etat pour la réunion du 24 de chaque mois) que provincial (rencontres avec les gouverneurs et les préfets). Les structures sanitaires utilisent les supports de SIS pour la collecte et le traitement des données ainsi que la production des Rapports Mensuels d'Activité (RMA).

La plateforme DHIS2 (District Health Informations System 2) est implémentée au Tchad en fin 2021 sur l'ensemble du territoire national. Elle permet de faire la saisie et l'analyse des données sanitaires. Elle dispose de plusieurs applications et fonctionnalités dont les plus utilisées sont la saisie de données, le visualiseur des données, les rapports, les cartes, la qualité des données, etc.

La qualité de la connexion internet limite son fonctionnement optimal dans certaines provinces de l'extrême nord du pays et dans certains districts frontaliers. Le grand défi reste l'appropriation de cette plateforme par les principaux utilisateurs.

CHAPITRE2 : LES RESSOURCES DU SECTEUR DE LA SANTE

Le système de santé repose sur trois types des ressources, à savoir :

- Ressources Humaines ;
- Ressources matérielles ;
- Ressources financières.

2.1 Ressources humaines pour la santé

Les ressources humaines pour la santé jouent un rôle essentiel dans la promotion de la santé, la prévention des maladies et la surveillance sanitaire afin de contribuer au développement économique du pays. C'est pourquoi, la présence d'un personnel soignant de qualité et d'un ensemble de compétences pluridisciplinaires s'avère nécessaire pour assurer une couverture sanitaire adéquate.

2.1.1 Personnel en activité

Le personnel de santé en activité est constitué du personnel soignant et non soignant. Les détails sont présentés dans les tableaux ci-dessous.

Tableau 12: Répartition de tout le personnel de la santé par province en 2023.

Province	Médecins	Pharmaciens	Dentistes	IDE	Sages femmes	ATS	TSSIO	TSSI	Tech ophtalmo	TSAR	Tech en ORL	Tech en chirurgie	Tech gynéco	Tech Kiné	TSL	Tech odonto	Tech pharm	Tech en imagerie	Biologistes	Tech en nutrition	TS SR	Tech Epid/ento	Tech SP	Tech Santé com	Tech d' Assainiss	Sociol/psycolo	Adm/Gest/ Hôptx	Mainten/Informaticie	Tech	Secrétaires	Personnel d' appui	TOTAL
BEG	26	2	0	34	7	41	10	6	0	0	0	0	0	0	14	0	6	1	0	5	0	1	0	0	1	0	5	0	0	0	26	**185**
Batha	41	2	0	69	14	64	13	6	0	0	0	0	0	0	26	0	6	1	0	2	0	2	1	0	1	0	7	0	0	0	12	**267**
Borko	20	2	0	20	2	29	5	2	1	0	0	0	0	0	9	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	10	**104**
Ch.B	36	2	0	56	29	59	18	4	0	0	0	0	0	0	35	0	11	1	0	2	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	19	**279**
E.E	31	3	0	15	7	20	13	3	0	0	0	0	0	0	17	0	4	1	0	3	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	**121**
E.0	29	0	0	15	6	13	5	2	0	1	0	0	0	0	16	0	3	0	0	2	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	52	**148**
Guéra	38	2	0	56	23	104	13	3	1	4	1	0	0	0	24	1	5	0	3	2	0	0	0	1	0	2	9	1	0	1	8	**302**
HL	44	2	0	66	23	60	23	6	1	0	0	0	0	0	33	0	9	0	1	2	1	0	0	0	2	0	11	0	0	0	11	**295**
Kanem	38	2	0	51	12	67	8	3	1	1	0	0	0	0	16	0	7	1	4	5	1	1	0	0	1	0	6	1	0	0	21	**247**
Lac	31	3	0	74	13	59	4	4	0	1	0	0	0	0	20	0	5	0	1	2	2	1	1	0	1	3	7	0	0	2	8	**242**
LOC	45	3	0	54	39	78	12	9	2	2	0	0	0	0	33	0	8	3	1	2	0	2	0	1	7	1	12	1	1	3	16	**335**
LOR	39	3	0	61	33	79	8	6	0	3	0	0	0	0	31	0	4	3	0	4	1	1	2	0	3	1	14	1	0	2	21	**320**
MDL	55	2	0	58	25	65	11	8	1	0	0	0	0	0	33	0	8	0	0	3	0	0	1	0	3	0	11	0	0	1	26	**311**
MKE	48	2	0	61	28	84	13	9	2	4	0	0	0	0	40	0	9	3	0	3	0	3	1	1	3	1	10	0	0	2	19	**346**
MKO	53	2	0	74	14	80	11	4	1	3	0	0	0	1	35	0	5	2	0	1	0	0	1	1	2	1	11	0	0	0	8	**310**
M. C	64	2	0	77	38	87	15	6	2	3	0	0	0	0	38	1	8	2	1	1	1	2	0	1	3	1	19	2	0	3	23	**400**
NDja	125	21	2	171	159	242	120	41	4	4	2	1	2	2	132	1	25	7	5	11	1	5	1	1	9	10	47	1	0	17	97	**1266**

Ouadd	62	2	0	72	26	89	17	8	2	5	0	0	0	1	67	0	40	5	1	3	2	2	2	1	3	0	9	2	0	2	27	**450**
Salam	33	2	0	60	15	62	12	5	1	2	0	0	0	1	21	0	3	0	0	3	1	2	0	1	1	0	10	0	0	1	11	**247**
Sila	42	2	0	34	8	32	12	2	1	0	0	0	0	0	16	0	4	0	0	0	0	1	0	1	0	0	6	0	0	0	7	**168**
Tandji	55	3	0	62	24	75	12	1	0	0	0	0	0	0	34	0	4	1	1	2	0	1	3	0	2	1	11	0	0	1	17	**310**
Tibesti	23	0	0	15	7	17	6	7	0	0	0	0	0	0	8	0	5	0	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	33	**126**
WF	43	3	0	70	16	51	17	9	3	1	0	0	1	0	25	0	8	4	0	3	0	0	0	0	2	0	5	0	4	0	27	**292**
HATC	77	2	0	57	27	58	44	15	8	7	2	0	0	1	54	0	13	7	2	4	0	0	0	1	3	5	16	0	0	7	39	**449**
CHU-ME	54	3	0	57	47	25	79	2	0	14	0	0	0	0	49	0	14	10	0	3	4	0	0	0	0	0	14	4	0	0	6	**385**
CHUR	42	1	1	23	0	6	0	0	1	6	3	0	0	1	13	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	0	**103**
CHURN	102	1	0	64	0	53	1	16	7	12	4	0	0	1	48	1	18	13	1	2	2	3	2	0	4	14	14	4	0	3	33	**423**
NC	102	49	16	96	16	184	0	23	1	4	6	6	2	4	98	8	49	12	66	17	15	19	25	10	27	64	335	48	5	140	126	**1573**
TOTAL	1398	123	19	1622	658	1883	502	210	40	77	18	7	5	12	985	12	284	78	88	88	31	46	40	23	78	104	606	68	10	185	704	**10004**

Source : DRHF, 2023

Tableau 13: Répartition des médecins et infirmiers qualifiés par province comparativement à la norme OMS en 2023.

Provinces	Population	Nbre (IQ)	Nbre Médecins	Ratio/IQ hbts	Ratio/Méd hbts	Besoin norme OMS (IQ)	Besoin norme OMS (Médecin)	GAP IQ	GAP Médecins
Barh El Gazel	414 326	91	26	4 553	15 936	83	41	8	-15
Batha	764 531	152	41	5 030	18 647	153	76	-1	-35
Borkou	153 228	56	20	2 736	7 661	31	15	25	5
Chari Baguirmi	937 677	137	36	6 844	26 047	188	94	-51	-58
Ennedi Est	177 947	51	31	3 489	5 740	36	18	15	13
Ennedi Ouest	97 004	35	29	2 772	3 345	19	10	16	19

Guéra	778 837	176	38	4 425	20 496	156	78	20	-40
Hadjer Lamis	913 736	155	44	5 895	20 767	183	91	-28	-47
Kanem	552 946	129	38	4 286	14 551	111	55	18	-17
Lac	802 090	141	31	5 689	25 874	160	80	-19	-49
Logone Occidental	1 145 756	153	45	7 489	25 461	229	115	-76	-70
Logone Oriental	1 317 797	154	39	8 557	33 790	264	132	-110	-93
Mandoul	1 272 459	142	55	8 961	23 136	254	127	-112	-72
Mayo-Kebi Est	936 598	167	48	5 608	19 512	187	94	-20	-46
Mayo-Kebi Ouest	982 057	169	53	5 811	18 529	196	98	-27	-45
Moyen Chari	1 148 352	185	64	6 207	17 943	230	115	-45	-51
N'Djaména	1 797 957	1377	502	1 306	3 582	360	180	1017	322
Ouaddai	1 213 752	186	62	6 526	19 577	243	121	-57	-59
Salamat	499 912	139	33	3 596	15 149	100	50	39	-17
Sila	710 220	80	42	8 878	16 910	142	71	-62	-29
Tandjilé	1 105 511	150	55	7 370	20 100	221	111	-71	-56
Tibesti	41 926	45	23	932	1 823	8	4	37	19
Wadi Fira	837 559	147	43	5 698	19 478	168	84	-21	-41
TCHAD	**18 602 177**	**4217**	**1398**	**4 411**	**13 306**	**3720**	**1860**	**497**	**-462**

Source : DSIS, 2023

La lecture du tableau ci-dessus laisse apparaitre un grand déficit aussi bien en termes de médecins (1 Med/13 306 habitants) que d'infirmiers qualifiés (1 IQ/4 411 habitants) dans les 23 DPSP. Ce ratio prend en compte les prestataires des hôpitaux nationaux, les programmes nationaux et les cadres au sein des différentes directions du siège du MSPP. Ceux en formation ne sont pas pris en compte. On note cependant un gap -462 médecins à combler.

Aussi, la répartition des médecins sur le territoire national montre des disparités. Les provinces qui sont déficitaire en médecins sont le Logone Oriental (-93), Logone Occidental (-70), le Mandoul (-72) et le Ouaddai (-59). Au niveau des provinces, les plus grands déficits en infirmiers qualifiés sont observés dans les provinces du Logone Oriental (-110), Mandoul (-112), Logone Occidental (-76), le Chari-Baguirmi (-51) et le Ouaddai (-57). En revanche, seule la province de N'Djamena a enregistré un excédent de 1017 IQ.

Tableau 14: Répartition des sages-femmes par FEAP dans les Provinces en 2023.

Provinces	FEAP	SFDE	Ratio SFDE/ FEAP	Besoin norme OMS	GAP en SFDE
Barh el ghazal	90 157	7	12 880	18	11
Batha	166 362	14	11 883	33	19
Borkou	33 342	2	16 671	7	5
Chari Baguirmi	204 038	29	7 036	41	12
Ennedi Est	38 721	7	5 532	8	1
Ennedi Ouest	21 108	6	3 518	4	- 2
Guéra	169 475	23	7 368	34	11
Hadjer Lamis	198 829	23	8 645	40	17
Kanem	120 321	12	10 027	24	12
Lac	174 535	13	13 426	35	22
Logone Occidental	249 317	39	6 393	50	11
Logone Oriental	286 753	33	8 689	57	24
Mandoul	249 881	25	9 995	50	25
Mayo-kebbi est	276 887	28	9 889	55	27
Mayo-kebbi ouest	203 804	14	14 557	41	27
Moyen Chari	213 696	38	5 624	43	5
N'Djaména	391 235	249	1 571	78	- 171
Ouaddai	264 112	26	10 158	53	27
Salamat	108 781	15	7 252	22	7
Sila	154 544	8	19 318	31	23
Tandjilé	240 559	24	10 023	48	24
Tibesti	9 123	7	1 303	2	- 5
Wadi Fira	182 253	16	11 391	36	20
TOTAL	**4 047 834**	**658**	**6 152**	810	152

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus révèle que le nombre de sages-femmes en activité dans tout le pays est de 658 alors que la norme recommandée par l'OMS est de 810. Le pays est déficitaire de 152 SFDE. Les provinces les plus déficitaires en SFDE sont les deux Mayo-Kebbi Est et Ouest avec chacune un deficit de 27 sage femme. Il en va de meme pour le Ouaddai (27), le Mandoul (25), le Logone Oriental (24), et la Tandjilé (24). Par contre, les provinces de N'Djaména (249) et du Tibesti (7) sont excédentaires en SFDE.

2.1.2 Personnel intégré à la fonction publique en 2023 et mis à la disposition du MSPP

Il est à noter qu'en 2023, il n'y a pas eu d'intégration.

2.1.3 Personnel dégagé (admis à la retraite ou décédé)

Tableau 15: Personnel de la Santé dégagé du Système en 2023.

PROFILS	RETRAITES	DECEDES	TOTAL DEGAGES
ADJOINT TECHNIQUE DU GENIE SANITAIRE	3	0	3
ASSISTANT SANITAIRE	2	0	2
ATS	22	0	22
IDE	18	0	18
MEDECIN	10	1	11
SFDE	14	1	15
TSSI	4	0	4
ADMINISTRATEUR	3	0	3
GESTIONNAIRE	0	1	1
INGENIEUR STATISCIEN DEMOGRAPHE	1	0	1
POFESSEUR CERTIFIE DU LYCEE D'ENSEIGNEMENT SECONDAIRE GENERAL	3	0	3
TSL	2	0	2
TSSO	1	0	1
COMPTABLE	2	0	2
INGENIEUR	0	1	1
FILLE DE SALLE/GARÇON DE SALLE	26	0	26
MANŒUVRE	7	0	7
TOTAL GENERAL	**118**	**4**	**122**

Source : DRHFA, 2023

2.2 Ressources matérielles et logistiques

2.2.1 Infrastructures, moyens roulants et équipements sanitaires

2.2.1.1 Infrastructures

La construction des infrastructures et la fourniture des équipements constituent des bases certaines de tout développement sanitaire. A cet effet, l'Etat se soucie de doter tous les Districts Sanitaires, les hôpitaux de districts, toutes les Délégations et tous les hôpitaux provinciaux d'infrastructures adéquates. Ainsi, depuis 2005, des efforts ont été faits par le Gouvernement dans ce domaine et de nombreuses formations sanitaires ont été construites dans toutes les 23 provinces du pays. Les tableaux ci-dessous résument cette situation.

Tableau 16: Les infrastructures des centres de santé et leur état.

PROVINCE	TCS	CSF	CSNF	CS avec infrastrure en bon Etat	CS avec infrastrure en mauvais Etat	Pourcentage (%)
BARH EL GAZAL	**84**	**76**	**8**	19	57	25
BATHA	**135**	**106**	**29**	54	52	51
BORKOU	**27**	**22**	**5**	18	4	82
CHARI BAGUIRMI	**89**	**78**	**11**	45	33	58
ENNEDI EST	**28**	**22**	**6**	15	7	68
ENNEDI OUEST	**17**	**10**	**7**	5	5	50
GUERA	**95**	**91**	**4**	54	37	59
HADJER LAMIS	**107**	**94**	**13**	44	50	47
KANEM	**179**	**163**	**16**	38	125	23
LAC	**115**	**104**	**11**	36	68	35
LOGONE OCCI.	**160**	**95**	**65**	23	72	24
LOGONE ORIENTAL	**153**	**147**	**6**	78	69	53
MANDOUL	**114**	**98**	**16**	50	48	51
MAYO KEBBI EST	**144**	**134**	**10**	69	65	51
MAYO KEBBI OUEST	**136**	**126**	**10**	41	85	33
MOYEN-CHARI	**98**	**87**	**11**	72	15	83
N'DJAMENA	**99**	**92**	**7**	49	43	53
OUADDAI	**140**	**91**	**49**	54	37	59
SALAMAT	**59**	**47**	**12**	13	34	28
SILA	**83**	**80**	**3**	44	36	55
TANDJILE	**152**	**137**	**15**	49	88	36
TIBESTI	**15**	**13**	**2**	5	8	38
WADI FIRA	**164**	**120**	**44**	65	55	54
TOTAL	**2 393**	**2 033**	**360**	940	1093	46

***Source** : DIESM, 2023*

L'analyse du tableau ci-dessus montre que les proportions des infrastrures en bon etat s'observent au Moyen Chari (83), Borkou (82) et Ennedi-Est (68). A l'opposé, les DPSP du Logone Occidental (22,77), Bahr El Gazal (25) et Kanem (27,01), disposent plus de bâtiments en mauvais états.

Tableau 17: Les infrastructures des HD et leur état.

Provinces	Bon état	Mauvais état	Total	Proportion des HD en bon état
Barh El Gazel	1	3	4	25,00
Batha	3	5	8	37,50
Borkou	1	2	3	33,33
Chari Baguirmi	4	2	6	66,67
Ennedi Est	2	2	4	50,00
Ennedi Ouest	2	2	4	50,00
Guéra	4	3	7	57,14
Hadjer-Lamis	3	4	7	42,86
Kanem	1	7	8	12,50
Lac	4	2	6	66,67
Logone Occidental	4	4	8	50,00
Logone Oriental	6	5	11	54,55
Mandoul	5	4	9	55,56
Mayo-kebbi-est	4	6	10	40,00
Mayo-kebbi-ouest	2	7	9	22,22
Moyen-chari	3	5	8	37,50
N'Djamena	5	0	5	100,00
Ouaddai	2	6	8	25,00
Salamat	2	3	5	40,00
Sila	1	3	4	25,00
Tandjilé	3	7	10	30,00
Tibesti	1	1	2	50,00
Wadi-Fira	4	3	7	57,14
TOTAL	**67**	**86**	**158**	**42,41**

Source : DIESM, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus montre que les proportions des infrastructures abritant les hôpitaux de district des DPSP de N'Djaména (100%), Lac et Chari-Baguirmi (66,67%) et Wadi Fira (57,14%) sont en bon état. Par contre, les DPSP du Kanem (12,50%), Mayo-Kebbi Ouest (22,22%) et Sila, Ouaddai et Bahr El Gazal (25%) disposent plus de bâtiments en mauvais état.

Tableau 18: Infrastructures des Hôpitaux Provinciaux et leur état en 2023.

Provinces	Bon état	Partiellement Endommagés
Barh El Gazel	0	1
Batha	1	0
Borkou	0	1
Chari Baguirmi	0	1
Ennedi Est	1	0
Ennedi Ouest	0	1

Guéra	0	1
Hadjer-Lamis	0	1
Kanem	0	1
Lac	0	1
Logone Occidental	0	1
Logone Oriental	1	0
Mandoul	0	1
Mayo-kebbi-est	0	1
Mayo-kebbi-ouest	0	1
Moyen-chari	1	0
N'Djamena	1	0
Ouaddai	0	0
Salamat	1	0
Sila	0	1
Tandjilé	1	0
Tibesti	0	1
Wadi-Fira	1	0
TOTAL	**8**	**14**

Source : DIESM, 2023

Le tableau ci-dessus révèle que sur les 22 hôpitaux provinciaux existants, 8 seulement 36,36% sont en bon état.

2.2.1.2 Moyens roulants

Tableau 19: Répartition des moyens roulants par province en 2019-2025.

Provinces	Ambulance	Véhicule Supervision	Moto	Vélo	Nbre Fosa avec moyens roulants	Nbre Fosa sans moyens roulants
Barh El Gazel	3	5	8	0	22	58
Batha	14	5	14	2	33	63
Borkou	12	1	3	0	16	4
Chari Baguirmi	9	0	15	0	24	57
Ennedi Est	17	0	9	0	26	2
Ennedi Ouest	11	0	1	0	12	6
Guéra	18	10	31	158	59	29
Hadjer-Lamis	14	0	17	1	31	62
Kanem	17	4	25	0	27	142
Lac	17	1	14	0	31	79
Logone Occidental	14	6	20	4	18	61
Logone Oriental	20	3	44	310	88	52
Mandoul	19	6	35	0	36	56
Mayo-kebbi-est	16	0	55	29	55	80
Mayo-Kebbi-Ouest	14	1	18	20	43	85
Moyen-Chari	17	2	97	472	37	58
N'Djamena	12	04	32	3	32	47
Ouaddai	18	2	32	0	30	58

Salamat	11	0	3	18	25	26
Sila	10	2	28	0	27	27
Tandjilé	10	7	78	304	66	54
Tibesti	8	1	0	0	9	3
Wadi-Fira	23	3	0	0	26	55
TOTAL	**333**	**56**	**579**	**1321**	**776**	**1164**

Source : Carte Sanitaire, 2019-2025

Le tableau ci-dessus montre que toutes les DPSP disposent d'ambulances. Trois (3) sur les 23 DSP ne possèdent pas de motos, certainement à cause de leur relief inadapté à cet engin. Par contre, l'on remarque que 6 sur les 23 n'ont aucun véhicule de supervision et 7 DPSP ont entre 1 et 2 véhicules de supervision. Les DPSP du Guera et de la Tandjilé avec 10 et 7 véhicules respectivement, sont les mieux nanties. Logiquement toutes les DPSP devraient avoir des véhicules de supervision au nombre de leurs districts si l'on s'en tient au critère d'opérationnalité d'un district. Il est à noter que les vélos sont uniquement destinés aux ASC.

2.2.1.3 Situation des équipements de la chaine de froid (ECDF)

Tableau 20: Répartition des équipements de la chaine de froid par DPSP en 2023.

Provinces	Nbre FOSA FONCT	Nbre ECDF	Couverture des FOSA en ECDF (%)
Barh El Gazel	76	73	96
Batha	106	96	91
Borkou	22	20	91
Chari Baguirmi	78	114	146
Ennedi Est	22	24	109
Ennedi Ouest	10	13	130
Guéra	91	161	177
Hadjer-Lamis	94	94	100
Kanem	163	128	79
Lac	104	105	101
Logone Occidental	95	91	96
Logone Oriental	147	137	93
Mandoul	98	95	97
Mayo-kebbi-est	134	130	97
Mayo-kebbi-ouest	126	129	102
Moyen-chari	87	98	113
N'Djamena	92	80	87
Ouaddai	91	91	100
Salamat	47	46	98
Sila	80	75	94
Tandjilé	137	136	99
Tibesti	13	15	115
Wadi-Fira	120	114	95
TOTAL	**2033**	**2 065**	**102**

Source : DSIS, 2023

Il ressort de l'analyse de ce tableau que les délégations provinciales sanitaires et de la prévention du Guéra, du Chari-baguirmi, de l'Ennedi- Ouest, du Tibesti, du Moyen Chari, de l'Ennedi Est et du Mayo Kebbi Ouest ont un taux de couverture en ECDF variant entre 87 et 177%. L'excèdent des équipements de ces DPSP pourraient être réaffectées dans celles qui sont déficitaires.

2.3 Ressources financières

Le financement de la santé provient de 3 sources : l'Etat, les partenaires et les ménages. L'analyse dudit financement consiste à appréhender l'ensemble des ressources financières qui y sont consacrées.

2.3.1 Financement de l'Etat

En ce qui concerne le financement de l'Etat, le budget du MSPP pour l'année 2023 est de 100 829 848 FCFA, en hausse de 8% par rapport à celui de 2022. Cette hausse est due aux financements alloués à la santé qui passent de 73 458 347 en 2022 à 79 536 476 en 2023**.**

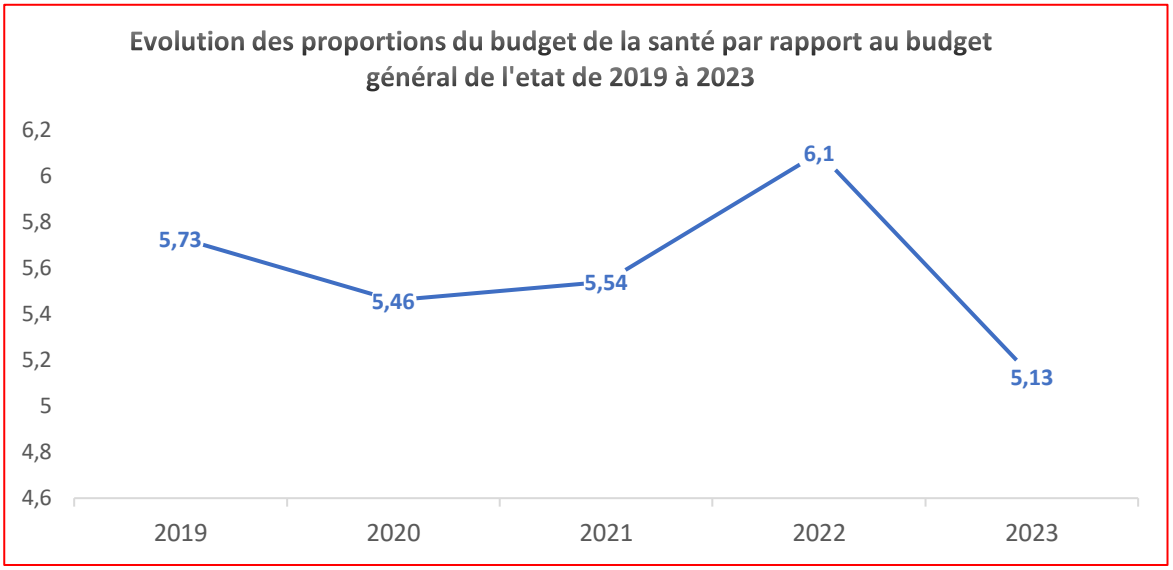
Tableau 21: Evolution du budget de la santé par rapport au budget général de l'Etat de 2019 à 2023 (en milliers de FCFA).

Année	Financement extérieur	Budget MSPP sans financement Extérieur	Budget MSPP y compris le financement extérieur	Budget Général de l'Etat	Proportion du budget de la santé
2019	11 000 000	56 135 351	67 135 351	979 974 912	5,73
2020	26 000 000	66 016 382	92 016 382	1 209 676 624	5,46
2021	21 253 672	69 127 041	90 380 713	1 247 153 048	5,54
2022	26 679 558	73 458 347	100 137 905	1 203 000 000	6,10
2023	21 293 372	79 536 476	100 829 848	1 549 050 000	5,13

Source : MFB et Division de la programmation et de la budgétisation du MSP, 2023

La courbe ci-dessous illustre l'évolution du budget de la santé sur le budget général de l'Etat de 2019 à 2023. Il ressort que la part du budget de la santé sur le budget général de l'Etat oscille entre 5,13 et 6,10 loin des 15% recommandés à la conférence d'Abuja en 2001. De ce fait, le relèvement de ce taux à 15% du budget général est indispensable pour permettre au pays de se rapprocher des cibles 3, 4, 5 et 6 des ODD consacrés à la santé, que le pays a ratifiée.

Figure 5 : évolution des proportions du budget de la santé sur le budget général de l'Etat de 2019 à 2023



Source : DFBA/MSPP, 2023

Tableau 22: Répartition du budget du MSPP en 2023.

Intitulé	Montant	Pourcentage (%)
Personnel	43 530 344	54,73
Biens et Services	11 067 888	13,92
Transferts	13 425 585	16,88
Investissements	11 512 659	14,47
Total	**79 536 476**	**100,00**

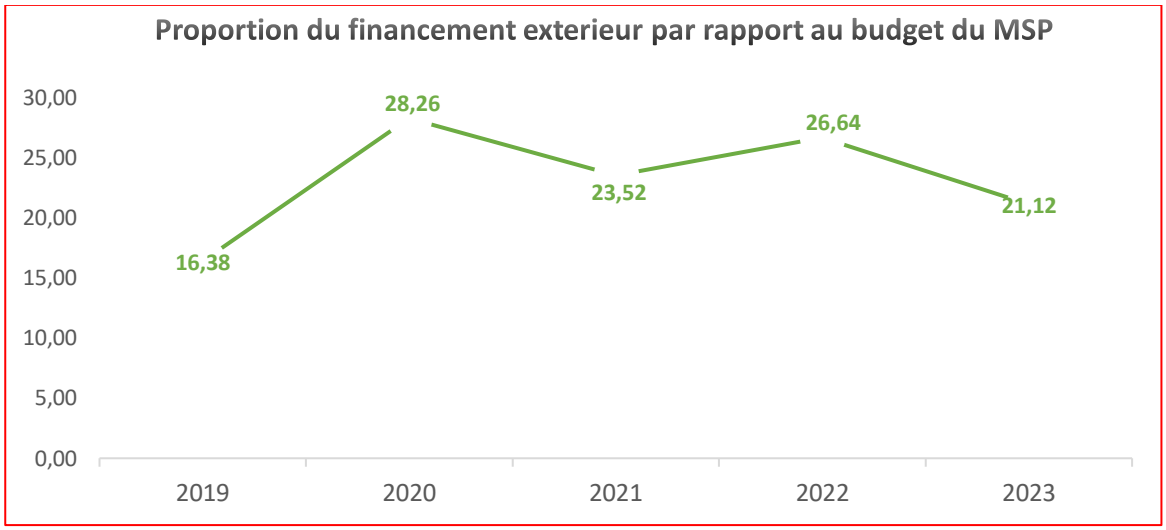
Source* : *DFBA/MSPP, 2023

Il relève du tableau ci-dessus que le MSPP affecte la grosse part de son budget (54,73%) de l'année 2023 au paiement du personnel tandis que les dépenses de fonctionnement (biens et services) ne représentent que 13,92%.

2.3.2 Financement des partenaires

En dehors du budget de l'Etat, le MSPP reçoit aussi des financements des partenaires. Il faut noter que la part des partenaires est passée de 26 679 558 FCFA à 21 293 372FCFA soit une baisse de 11,22 % (2022 à 2023). La figure ci-dessous présente la part du budget financé par les partenaires variant d'une année à l'autre au cours des 5 dernières années. Il oscille en dent de scie entre 2019 à 2023. On note également que l'appui des PTFs a baissé entre 2022 et 2023.

Figure 6 : évolution de la part de financement extérieur dans le budget du MSPP de 2019-2023



Source : DFBA, 2023

L'Etat contribue à hauteur de 78,88% au budget du MSPP et les partenaires à 21,11%.

2.3.3 Crédits délégués et subventions

Tableau 23: Evolution de crédits et subventions alloués aux DSPP de 2019 à 2023.

DPSP	2019	2020	2021	2022	2023	Moyenne 5 dernières années
Bahr El gazal	61 117 000	61 117 000	80 117 000	80 117 000	80 117 000	72 517 000
Batha	111 529 850	113 079 850	123 079 850	123 079 850	123 079 850	118 769 850
Borkou	61 251 000	61 251 000	80 250 000	80 250 000	80 250 000	72 650 400
Chari Baguirmi	107 450 000	107 450 000	117 450 000	117 450 000	117 450 000	113 450 000
Ennedi Est	72 316 000	72 316 000	81 408 773	81 408 773	81 408 773	77 771 664
Ennedi Ouest	58 465 500	58 465 500	82 065 000	82 065 000	82 065 000	72 625 200
Guéra	116 802 000	126 802 000	146 320 000	146 320 000	146 320 000	136 512 800
Hadjer Lamis	132 015 000	132 015 000	142 015 000	142 015 000	142 015 000	138 015 000
Kanem	118 206 000	118 206 000	128 206 000	128 206 000	128 206 000	124 206 000
Lac	138 983 500	138 983 500	148 983 000	148 983 000	148 983 000	144 983 200
Logone Occidental	134 262 200	139 512 200	149 512 200	149 512 200	149 512 200	144 462 200
Logone Oriental	159 402 000	159 402 000	174 402 000	174 402 000	174 402 000	168 402 000
Mandoul	134 458 000	134 458 000	144 458 000	144 458 000	144 458 000	140 458 000
Mayo-Kebbi Est	149 853 000	149 853 000	159 853 000	159 853 000	159 853 000	155 853 000
Mayo-Kebbi Ouest	136 531 350	136 531 350	146 531 350	146 531 350	146 531 350	142 531 350
Moyen-Chari	118 265 000	118 265 000	128 265 000	128 265 000	128 265 000	124 265 000
N'Djamena	130 231 600	130 231 600	140 231 600	140 231 600	140 231 600	136 231 600
Ouaddaï	99 565 000	99 565 000	108 115 000	108 115 000	108 115 000	104 695 000
Salamat	98 452 000	98 452 000	106 002 000	106 002 000	106 002 000	102 982 000
Sila	79 864 000	79 864 000	88 414 000	88 414 000	88 414 000	84 994 000

Tandjilé	132 806 000	132 806 000	142 806 000	142 806 000	142 806 000	138 806 000
Tibesti	141 980 000	55 910 000	80 010 000	80 010 000	80 010 000	87 584 000
Wadi Fira	105 690 500	105 690 500	115 690 500	115 690 500	115 690 500	111 690 500
TOTAL	**2 599 496 500**	**2 530 226 500**	**2 814 185 273**	**2 814 185 273**	**2 814 185 273**	**2 714 455 764**

Source ***:*** MFB et Service de la programmation et de la budgétisation du MSPP, 2023

Le tableau ci-dessus donne l'évolution des crédits et subventions alloués aux 23 délégations sanitaires au cours des 5 dernières années. A noter que les budgets alloués aux délégations sanitaires de 2021 à 2023 restent constants (2 814 185 273 FCFA).

Tableau 24: Crédits et subventions alloués aux directions et à l'inspection générale du MSPP.

N°	SERVICES	Budget 2023
1	Secrétariat Général	640 965 417
2	Inspection Générale	80 000 000
3	Direction Générale de la Santé Publique	110 000 000
4	Direction Générale de la Pharmacie, du Médicament et des Laboratoires	60 000 000
5	Direction Générale de la Planification, de la Coopération et de l'Information sanit	60 000 000
6	Direction Générale des Ressources, des Infrastructures et des Équipements	60 000 000
8	Direction de la Législation et de la Traduction	15 000 000
TOTAL		**1 010 965 417**

Source ***:*** MFB et Service de la programmation et de la budgétisation du MSPP, 2023

Pour l'année 2023, les Crédits et subventions alloués s'élèvent à 1 010 965 417 FCFA repartis entre le Secrétariat Général, l'Inspection générale, les Directions générales et les Directions techniques du MSPP alors qu'ils étaient de 685 000 000 FCFA en 2022.

Tableau 25: Evolution des crédits accordés aux organismes et programmes en 2023.

N°	Programmes/Projets/Entités sous-tutelles	BUDGET/LFI révisée 2022	BUDGET/LFI révisée 2023
1	Programme Elargi de Vaccination	3 000 000 000	1 500 000 000
2	Programme Sectoriel de Lutte contre le SIDA	700 000 000	500 000 000
3	Programme National de Lutte contre le Paludisme	250 000 000	500 000 000
4	Fonds Médicaments	450 000 000	450 000 000
5	Gestion des Epidémies	600 000 000	550 000 000
6	Appui aux programmes nationaux	150 000 000	369 737 396
7	Programme Lutte contre Tuberculose	125 000 000	125 000 000
8	Gratuite des Soins	700 000 000	750 000 000
9	Coopération Sud-Sud	1 200 000 000	1 200 000 000
10	Programme Trypanosomiase	15 000 000	20 000 000
11	Programme National de la santé des nomades	115 000 000	150 000 000
12	Couverture Santé Universelle	75 000 000	-
13	Centre National de Traitement Fistules	50 000 000	70 000 000

14	Programme National de lutte contre le Tabac, l'Alcool et les Drogues	60 000 000	100 000 000
15	PTME	70 000 000	100 000 000
16	Programme Lutte Contre le Cancer	60 000 000	100 000 000
17	SAMU	70 000 000	-
18	Centre Appui Psycho-Médicosocial (APMS)	25 000 000	30 000 000
19	Unité de Gestion des Projets (UGP)	50 000 000	50 000 000
20	Centre National d'Appareillage et de Rééducation (CNAR)	20 000 000	20 000 000
21	Appui au SIS /PNDS	50 000 000	50 000 000
22	FBP	37 500 000	50 000 000
23	PCIMA	50 000 000	50 000 000
24	Appui à la Santé de Reproduction	-	300 000 000
25	Programme Lutte Contre la Cécité	-	100 000 000
	Total	**7 922 500 000**	**7 134 737 396**

Source **:** *MFBCP et Service de la Programmation et de la Budgétisation du MSPP, 2023*

Les crédits accordés aux organismes et programmes sont en régression. Ils sont passés de 7 922 500 000 FCFA en 2022 à 7 134 737 396 FCFA en 2023.

Tableau 26: Crédits et subventions alloués aux Hôpitaux Publics Nationaux en 2022 et 2023.

N°	Hôpitaux Nationaux	2022	2023
1	CHU la Renaissance	2 944 792 000	2 944 792 000
2	CHU de la Mère et de l'Enfant	1 407 793 000	1 407 793 000
3	CHU de Référence Nationale	2 020 000 000	2 020 000 000
4	Hôpital de l'Amitié Tchad-Chine	1 110 000 000	1 110 000 000
TOTAL		**7 482 585 000**	**7 482 585 000**

Source ***:*** MFB et Service de la programmation et de la budgétisation du MSPP, 2023

Les crédits et subventions accordés aux hôpitaux nationaux de 2022 à 2023 demeurent constants. Il en ressort que le CHU la Renaissance a reçu une grande part (39,36%) par rapport aux autres Hôpitaux Nationaux.

Tableau 27: Crédits et subventions alloués aux Hôpitaux Provinciaux.

N°	HOPITAL PROVINCIAL	Montant alloué	Montant décaissé
1	Hôpital Provincial de Sarh	262 000 000	262 000 000
2	Hôpital Provincial de Bongor	200 000 000	200 000 000
3	Hôpital Provincial de Koumr	166 000 000	166 000 000
4	Hôpital Provincial de Pala	180 000 000	180 000 000
5	Hôpital Provincial de Mongo	120 000 000	120 000 000
6	Hôpital Provincial d'Ati	120 000 000	120 000 000
7	Hôpital Provincial de Doba	110 000 000	110 000 000
8	Hôpital Provincial de Biltine	200 000 000	200 000 000

9	Hôpital Provincial de Farcha	460 000 000	460 000 000
10	Hôpital Provincial de Massenya	100 000 000	100 000 000
11	Hôpital Provincial de Mao	100 000 000	100 000 000
12	Hôpital Provincial du Bol	100 000 000	100 000 000
13	Hôpital Provincial de Faya	100 000 000	100 000 000
14	Hôpital Provincial d'Amtiman	100 000 000	100 000 000
15	Hôpital Provincial de Moussoro	100 000 000	100 000 000
16	Hôpital Provincial de Fada	100 000 000	100 000 000
17	Hôpital Provincial de Massakory	100 000 000	100 000 000
18	Hôpital Provincial de Lai	100 000 000	100 000 000
19	Hôpital Provincial de Goz-Beida	100 000 000	100 000 000
20	Hôpital Provincial de Bardai	100 000 000	100 000 000
21	Hôpital Provincial d'Abéché	300 000 000	300 000 000
22	Hôpital Provincial de Moundou	350 000 000	350 000 000
23	Hôpital Provincial d'Amdjarass	100 000 000	100 000 000
Total		**3 668 000 000**	**3 668 000 000**

Source ***:*** MFB et Service de la programmation et de la budgétisation du MSPP, 2023

Les crédits et subventions accordés aux hôpitaux provinciaux de 2022 à 2023 demeurent constants Plus de la moitié des Hôpitaux provinciaux ont reçu en moyenne 100 000 000 loin derrière les HP de N'Djamena avec (460 000 000 FCFA) soit 12,89% suivi de Moundou (350 000 000 FCFA) soit 9,81% et Abéché (300 000 000 FCFA) soit 8,41%.

Tableau 28: Crédits alloués aux instituts de formation sanitaire et Bourses en 2023.

N°	Institutions	Montant alloué	Montant décaissé
1	ENSASS	130 000 000	130 000 000
2	École Santé de Biltine	65 000 000	65 000 000
3	École Santé de Moundou	40 000 000	40 000 000
4	École Santé de Sarh	40 000 000	40 000 000
5	École Santé d'Abéché	40 000 000	40 000 000
Total		**315 000 000**	**315 000 000**
6	Bourses Écoles de Santé	150 000 000	150 000 000
7	Bourses Spécialisation Médecins	260 000 000	260 000 000
TOTAL		**410 000 000**	**410 000 000**
8	Appui à la formation des Spécialistes au Tchad	300 000 000	300 000 000
TOTAL		**300 000 000**	**300 000 000**

Source ***:*** MFB et Service de la programmation et de la budgétisation du MSP, 2023

Les crédits alloués aux instituts de formation sanitaire au Tchad sont de 315 000 000 Fcfa en 2023, 410 000 000 pour les Bourses et 300 000 000 pour l'Appui à la formation des spécialistes au Tchad. La répartition des crédits alloués aux instituts de formation sanitaire et Bourses en 2023 montre que les bourses ont prit la grande part avec 40%, suivi des crédits pour le fonctionnement des écoles de formation 30,37% et 29,27% pour appui à la formation en spécialité.

Tableau 29: Exécution du budget par grandes masses (en milliers de FCFA).

Rubriques	Budget 2023 (LFI révisée)	Exécution	Taux d'exécution
Dépenses du personnel	43 540	48 050	110
Dépenses en Biens et Services	10 823	10 512	97
Transferts et subvention	13 281	13 281	100
Investissement Intérieur	11 512	8 908	77
Total	**79 156**	**80 751**	**102**

Source ***:*** Service de programmation du Budget du MSPP, 2023

Ce tableau montre que les dépenses en investissement ont diminué en faveur des dépenses du personnel au cours de l'année 2023.

2.3.4 Recouvrement des coûts

Le recouvrement des coûts est la contribution des ménages aux dépenses de leur santé dans les formations sanitaires. Si les services des soins de santé primaires localisés dans les villages reculés recouvrent à peine les coûts de prestations, ceux des localités les plus accessibles ou proches des centres urbains enregistrent des bilans financiers en général excédentaires. Aujourd'hui avec la conjoncture économique très difficile que traverse le pays, doublée d'une paupérisation croissante des ménages, de nombreuses personnes se voient exclues du système de santé moderne car éprouvant des difficultés à payer leurs soins de santé. Le tableau ci-dessous montre le récapitulatif du recouvrement des coûts par province.

Tableau 30: répartition des recouvrements des coûts par DPSP en 2023 dans les formations sanitaires.

DPSP	Total Recette	Vente de medicaments	Depenses totales	Achat de medicament	Completude du rapport de la gestion financiere
Bahr el ghazal	12 655 532	8 535 324	13 874 176	4 366 920	100
Batha	183 043 942	34 396 000	139 058 486	31 563 984	90
Borkou	3 935 300	3 732 300	3 765 120	2 444 020	65
Chari baguirmi	34 437 120	26 261 135	42 219 928	20 471 628	90
Ennedi est	48 769 187	3 855 350	39 464 048	11 152 140	89
Ennedi ouest	10 913 225	4 516 425	7 733 046	1 979 991	21
Guera	159 299 485	28 051 556	118 733 521	26 661 607	94
Hadjer lamis	25 741 698	19 595 609	31 672 837	17 031 786	97
Kanem	28 442 760	19 509 689	61 620 158	17 724 811	93
Lac	26 504 034	12 932 110	29 633 210	9 790 196	86
Logone occidental	96 207 251	62 875 886	92 044 188	38 339 540	89
Logone oriental	482 172 665	76 250 789	251 589 709	75 858 971	93
Mandoul	476 083 827	73 325 119	180 529 893	45 922 597	92
Mayo kebbi est	309 115 765	91 187 301	216 585 210	66 123 625	100
Mayo kebbi ouest	89 090 810	55 080 915	85 362 562	34 161 027	100
Moyen chari	141 453 667	66 230 711	120 074 713	35 565 733	99

N'djamena	126 086 137	55 383 598	112 820 156	33 911 871	94
Ouaddaï	58 063 316	30 765 015	65 260 283	33 028 509	79
Salamat	27 160 529	13 461 846	32 324 609	18 161 149	92
Sila	40 509 879	33 945 865	33 044 531	13 254 812	91
Tandjilé	1 393 125 655	71 765 618	277 634 312	52 498 555	97
Tibesti	7 982 750	4 330 500	5 808 000	3 123 000	33
Wadi fira	165 587 290	54 207 449	139 382 479	41 487 878	71
Total	**3 946 381 824**	**850 196 110**	**2 100 235 175**	**634 624 350**	**85**

Source : DSIS, 2023

En 2023, les recouvrements de coûts représentent 3 946 381 824 F CFA soit 4,7% du budget général de l'Etat. La vente des médicaments est la principale source des recettes et représente 21,54%

Tableau 31: Evolution globale du recouvrement de coûts de 2018 à 2022.

Années	Recettes	Dépenses	Soldes
2018	2 847 073 189	2 708 420 710	138 652 479
2019	4 358 210 046	5 133 399 497	775 189 451
2020	3 707 584 766	4 291 950 861	-584 366 095
2021	4 572 894 586	3 882 346 411	690 548 175
2022	7 630 863 826	6 954 428 174	676 435 652
2023	3 946 381 824	2 100 235 175	1 846 146 649

Source : DSIS, 2023

Sous réserve de la complétude des rapports de la gestion financière, on observe une baisse assez sensible des recettes entre 2022 et 2023 soit 93%.

CHAPITRE 3 : PROBLEMES DE SANTE AU NIVEAU DU CENTRE DE SANTE

3.1 Généralités sur le Paquet Minimum d'Activités (PMA)

Le PMA est l'ensemble des activités curatives, préventives, promotionnelles, de réhabilitaions et gestions, qui doivent être effectuées de manière intégrée, continue et globale au niveau du premier échelon de la pyramide sanitaire, afin d'assurer la disponibilité des soins et services de santé de qualité dans la communauté. Il a pour objectif de définir les soins de santé primaires et d'apprécier leur implémentation dans les structures sanitaires. La politique de découpage sanitaire, stipule que le district est chargé de mettre en œuvre le PMA. Les structures sanitaires concernées pour le PMA sont les Centres de Santé (CS).

Tableau 32: Contenu du PMA au niveau du Centre de Santé.

Services	Activités
Prestations curatives	
Consultation curative	Réception/triage Prise en charge des pathologies et lésions courantes Prise en charge des maladies transmissibles Prise en charge des maladies non Transmissibles Prise en charge de la malnutrition
Actes techniques	Accouchements Soins Obstétricaux Néonataux d'Urgence de Base (SONUB) Soins infirmiers et petite chirurgie
Laboratoire	Sang: GE, TDR, Hb, test HIV, HBS, RPR Selles : parasites, GB, GR, KOP Urines : ECBU, albuminurie Groupe sanguin et rhésus Crachat : BAAR
Observation des patients sous traitement	Surveillance de malades sous traitement
Pharmacie	Gestion des Médicaments Essentiels consommables et produits SR/PTME/VIH/PNLP /NUTRITION
Prestations préventives	
Services Préventifs	Vaccination, Suivi de la croissance de l'enfant et du nourrisson Consultation Prénatale Recentrée (CPNR) Consultation postnatale Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant (PTME) Planification Familiale (PF)
Prestations promotionnelles	
Services promotionnels	Promotion du dépistage volontaire et conseil-dépistage du VIH/SIDA Promotion de la santé des adolescents et des jeunes Promotion de la planification familiale

	Promotion de l'hygiène et assainissement Promotion de la réadaptation fonctionnelle Promotion de l'IEC/CCC Promotion de la lutte le tabagisme et l'alcoolisme (LOC) Promotion de l'allaitement maternel exclusif
Prestations de gestion	
Services de gestion	Planification/micro-planification Gestion de l'information Gestion de la population couverte Gestion des ressources humaines Gestion des ressources matérielles/logistiques Gestion financière Participation communautaire Gestion des maladies sous surveillance épidémiologique Gestion de la structure Gestion de la chaine de froid

Source : DSIS/PMA, 2017

3.2 Consultation curative

La consultation curative, fait référence aux patients se présentant dans une formation sanitaire avec un problème de santé qui nécessite un diagnostic et la prise en charge. L'analyse se fait selon les pathologies, par tranche d'âge, le sexe et par province en termes de nouveaux cas pour 100 000 habitants suivant la population cible.

Tableau 33: Consultation curative et taux d'utilisation selon les tranches d'âge.

Tranche d'âge	Population	NC	Taux d'utilisation (NC /habitant)
0-11 mois	821 556	755 476	0,92
1- 4 ans	2 884 938	1 140 988	0,40
5-14 ans	5 710 704	779 563	0,14
15 ans et +	9 184 980	1 921 306	0,21
Total	**18 602 178**	**4 597 333**	**0,25**

Source : DSIS, 2023

En 2023, les centres de santé ont notifié 4 597 333 Nouveaux Cas en consultation curative contre 4 271 273 en 2022 soit une augmentation de 0,041. Le taux d'utilisation est de 0,25 par habitant/an en 2023 contre 0,24 en 2022. Ce qui est très loin de la norme préconisée par l'OMS qui est d'un Nouveau Cas par habitant et par an. L'analyse désagrégée à l'échelle des tranches d'âge montre une bonne utilisation des services de santé au niveau de la tranche d'âge de 0-11 mois (0,92), suivie de celle de 1-4 ans (0,40)

L'analyse du tableau ci-dessous donne les nouveaux cas, les anciens cas et permet de calculer les indices de retour et les taux d'utilisation.

Tableau 34: Consultation curative selon les provinces.

Province	Population	NC	Ancien cas	Indice de retour	Taux d'utilisation (NC /habitant)
Barh El Gazel	414 326	108 107	8 734	1,08	0,26
Batha	764 531	219 492	40 525	1,18	0,29
Borkou	153 228	13 848	627	1,05	0,09
Chari Baguirmi	937 677	108 393	21 981	1,20	0,12
Ennedi Est	177 947	35 845	2 776	1,08	0,20
Ennedi Ouest	97 004	2 009	141	1,07	0,02
Guéra	913 736	279 915	27 426	1,10	0,31
Hadjer Lamis	778 837	160 363	17 518	1,11	0,21
Kanem	552 946	218 071	77 123	1,35	0,39
Lac	802 090	203 177	33 902	1,17	0,25
Logone Occidental	1 145 756	200 589	70 595	1,35	0,18
Logone Oriental	1 317 797	416 185	47 269	1,11	0,32
Mandoul	1 148 352	417 584	333 741	1,80	0,36
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	227 377	50 771	1,22	0,18
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	128 771	24 700	1,19	0,14
Moyen Chari	982 057	292 390	117 104	1,40	0,30
N'Djamena	1 797 957	374 468	60 216	1,16	0,21
Ouaddai	1 213 752	369 901	55 745	1,15	0,30
Salamat	499 912	106 986	4 695	1,04	0,21
Sila	710 220	178 254	12 302	1,07	0,25
Tandjilé	1 105 511	219 112	40 734	1,19	0,20
Tibesti	41 926	13 959	5 913	1,42	0,33
Wadi Fira	837 559	302 537	19 642	1,06	0,36
TCHAD	**18 602 178**	**4 597 333**	**1 074 180**	**1,23**	0,25

Source : DSIS, 2023

L'analyse désagrégée de ce tableau montre que les provinces du Kanem, du Mandoul et Wadi Fira ont les taux d'utilisation de premier contact les plus élevés avec respectivement 39, 44%, 36, 36% et 36,12%. Par contre, celles de l'Ennedi Ouest (2,07%), du Borkou (9,04%) et du Chari Baguirmi (11,56%) ont les taux les plus bas.

Le tableau ci-dessous présente les10 premiers motifs de consultation au niveau des centres de santé dans le pays en 2023

Tableau 35: Les Principaux motifs de consultation en 2023.

N°	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Palu simple suspecté	1 873 018	40,74
2	Malnutrition	278 849	6,07
3	Infection VRI hautes	270 967	5,89
4	Infection VRI basse modérée	245 579	5,34

5	Traumatismes	176 198	3,83
6	Infections de la peau/dermatose	127 956	2,78
7	Diarrhée simple traitée SRO et zinc	127 783	2,78
8	Palu grave suspecté	123 467	2,69
9	Infections ORL	69 737	1,52
10	Conjonctivite	69 602	1,51
TOTAL 10 PREMIERS NOUVEAUX CAS		**3 363 156**	**73,15**
TOTAL NOUVEAU CAS		**4 597 333**	

Source : DSIS, 2023

L'analyse des données au niveau du premier échelon montre que le paludisme constitue le premier motif de consultation avec une fréquence de 40,74% des cas. Il est suivi de la malnutrition (6,07%) et des infections respiratoires hautes (5,89%). La fréquence des cas rapportés aux 10 pathologies est de 73,15% soit près de ¾ des problèmes de santé dans les centres de santé.

Tableau 36: Principaux motifs de consultation curative chez les enfants de 0-11 mois.

N°	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Paludisme simple suspecté	276 564	36,61
2	Malnutrition	104 243	13,80
3	Infection VRI hautes	77 660	10,28
4	Infection VRI basse modérée	66 631	8,82
5	Diarrhée simple traitée avec SRO et zinc	40 396	5,35
6	Infections peau/dermatose	20 200	2,67
7	Paludisme grave suspecté	18 877	2,50
8	Diarrhée simple non traitée avec SRO et zinc	16 078	2,13
9	Conjonctivite	14 407	1,91
10	Infections ORL	10 518	1,39
TOTAL 10 PREMIERS NOUVEAUX CAS		**625 374**	**82,78**
TOTAL NOUVEAU CAS		**755 476**	

Source : DSIS, 2023

Dans ce tableau, le paludisme simple suspecté occupe le premier rang (34,22%) parmi les dix principaux motifs de consultation curative chez les enfants de 0-11 mois, Suivi de la malnutrition (13,80%) et de l'infection des voies respiratoires hautes (10,28%). Par contre la conjonctivite et l'infection ORL occupent respectivement les derniers rangs avec (1,91%) et (1,39%).

Tableau 37: Principaux motifs de consultation curative chez les enfants de 1-4 ans.

N°	MALADIES	NC	Proportion
1	Paludisme simple suspecté	483 665	42,39
2	Malnutrition	150 541	13,19
3	Infection VRI hautes	81 660	7,16
4	Infection VRI basse modérée	73 135	6,41
5	Diarrhée simple traitée SRO et zinc	47 214	4,14

6	Paludisme grave suspecté	36 366	3,19
7	Infections peau/dermatose	34 071	2,99
8	Diarrhée simple non traitée avec SRO et zinc	20 174	1,77
9	Conjonctivite	18 937	1,66
10	Infections ORL	17 319	1,52
TOTAL 10 PREMIERS NOUVEAUX CAS		**963 082**	**84,41**
TOTAL NOUVEAU CAS		**1 140 988**	

Source : DSIS, 2023

On remarque que le paludisme simple suspecté, malnutrition et l'infection des voies respiratoires hautes représentent les premiers des dix motifs de consultation curative chez les enfants de 1-4 ans avec respectivement (42,39%), (13,19%) et (7,16%). La conjonctivite et les infections ORL vient en dernière place avec (1,66%) et (1,52%).

Tableau 38: Principaux motifs de consultation curative chez les adolescents de 5-14 ans.

N°	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Paludisme simple suspecté	354 350	45,45
2	Infection VRI hautes	45 452	5,83
3	Infection VRI basse modérée	42 257	5,42
4	Traumatismes	40 448	5,19
5	Infections de la peau/dermatose	27 863	3,57
6	Diarrhée simple traitée avec SRO et zinc	18 900	2,42
7	Paludisme grave suspecté	17 460	2,24
8	Infections ORL	15 318	1,96
9	Conjonctivite	14 149	1,81
10	Malnutrition	11 218	1,44
TOTAL 10 PREMIERS NOUVEAUX CAS		**587415**	**75,35**
TOTAL NOUVEAU CAS		**779 563**	

Source : DSIS, 2023

Les dix premières causes de consultation pour cette tranche d'âge représentent 75,35% du total de la consultation. Le paludisme suspecté occupe toujours le premier rang (45,45%) suivi des infections des voies respiratoires VRI hautes (5,83%). La conjonctivite et la malnutrition occupent respectivement le 9ème et le 10ème rang.

Tableau 39: Principaux motifs de consultation curative chez les adultes de 15 ans et +.

N°	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Paludisme simple suspecté	758 439	39,48
2	Traumatismes	114 248	5,95
3	Infection VRI hautes	66 195	3,45
4	Infection VRI basse modérée	63 556	3,31
5	Paludisme grave suspecté	50 764	2,64

6	Infections peau/dermatose	45 822	2,38
7	Dont AVP	38 678	2,01
8	Infections urinaires	31 969	1,66
9	Infections orl	26 582	1,38
10	Conjonctivite	22 109	1,15
TOTAL 10 PREMIERS NOUVEAUX CAS		**1 218 362**	**63,41**
TOTAL NOUVEAU CAS		**1 921 306**	

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que parmi les dix premiers motifs de consultation curative pour cette tranche d'âge, le paludisme simple suspecté est toujours en tête avec (39,48%), suivi des traumatismes (5,95%) et des infections des voies respiratoires hautes (3,45%). La conjonctivite occupe le dernier rang (1,15%).

3.2.1 Rougeole vaccinée et non vaccinée

En 2023, les centres de santé ont notifié 20 667 NC de rougeole dont 8 569 NC de Rougeole vaccinés et 12 098 NC de rougeole non vaccinée avec un taux de notification national de 111 NC / 100 000 hbts.

Tableau 40: Variation du nombre de NC et de taux de notification de rougeole selon les tranches d'âge au Tchad en 2023.

Tranche d'âge	Population	Rougeole vaccinée	Rougeole non vaccinée	Total NC de Rougeole	Taux de notification (100 000 hbts)
0-11 mois	821 556	1 706	2 047	3 753	457
1-4 ans	2 884 938	4 155	4 843	8 998	312
5 à 14 ans	5 710 704	1 868	2 899	4 767	83
15 ans et +	9 184 980	840	2 309	3 149	34
Total	**18 602 177**	**8 569**	**12 098**	**20 667**	**111**

Source : DSIS, 2023

La variation du nombre de nouveau cas de rougeole montre que les taux de notification les plus élevés sont observés dans les tranches d'âge de 0-11 mois (457 NC/100000 habitants) et de 1-4 ans (312 NC/100000 habitants).

Tableau 41: Variation spatiale du nombre de NC et de taux de notification de la Rougeole au Tchad en 2023.

Province	Population	Rougeole Vaccinée	Rougeole non vaccinée	Total NC de Rougeole	Taux de notification (100000 hbts)
Barh El Gazel	414 326	135	130	265	64
Batha	764 531	391	677	1068	140
Borkou	153 228	60	133	193	126
Chari Baguirmi	937 677	671	1 419	2090	223
Ennedi Est	177 947	19	12	31	17
Ennedi Ouest	97 004	6	4	10	10
Hadjer Lamis	778 837	235	535	770	99
Guéra	913 736	326	2 562	2888	316
Kanem	552 946	167	171	338	61
Lac	802 090	466	149	615	77
Logone Occidental	1 145 756	478	405	883	77
Logone Oriental	1 317 797	474	501	975	74
Mandoul	1 148 352	389	177	566	49
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	352	504	856	67
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	216	161	377	40
Moyen Chari	982 057	831	286	1117	114
N'Djamena	1 797 957	1 513	1 729	3242	180
Ouaddai	1 213 752	537	874	1411	116
Salamat	499 912	55	49	104	21
Sila	710 220	176	61	237	33
Tandjilé	1 105 511	580	810	1390	126
Tibesti	41 926	61	70	131	312
Wadi Fira	837 559	431	679	1110	133
TCHAD	**18 602 178**	**8 569**	**12 098**	20667	111

Source : DSIS, 2023

Les taux de notification les plus élevés sont observés dans les DPSP du Guéra (316NC/100 000 habitants), du Tibesti (312NC /100 000 habitants) et Chari Baguirmi- (223NC/100 000 habitants). Les DPSP de Salamat (21NC/100 000 habitants), de l'Ennedi-Est (17NC/100 000 habitants) et l'Ennedi-Ouest (10NC/100 000 habitants) ont les taux les plus faibles.

3.2.2 Diarrhée

De par leurs conséquences, notamment la déshydratation et la malnutrition, les maladies diarrhéiques constituent directement ou indirectement une des principales causes de décès des jeunes enfants dans les pays en développement. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande, pour lutter contre les effets de la déshydratation, l'association du Traitement de Réhydratation par voie Orale (TRO) et du zinc. Elle consiste à utiliser soit une solution préparée à partir du contenu de sachets de Sels de Réhydratation par voie Orale (SRO), soit une solution préparée à la maison avec de l'eau, du sucre et du sel.

La diarrhée est l'un des dix principaux motifs de consultation au premier échelon.
En 2023, les services de santé du 1er échelon ont notifié 205 586 NC de diarrhée dont 127 783 NC Diarrhée Simple Traitée au SRO, 63 413 NC Diarrhée Simple Traitée sans SRO et 14 390 NC Diarrhée avec déshydratation.

Tableau 42: Variation de taux de notification de diarrhée selon les tranches d'âge au Tchad en 2023.

Tranche d'âge	Population	Diarrhée Simple Traitée au SRO	Diarrhée Simple Non Traité SRO	Total Diarrhée Simple	Diarrhée avec Déshydratation	Taux de notification Diarrhée simple(100000hbts)	Taux de notification diarrhée avec déshydratation (100000 hbts)
0-11 mois	821 556	40 396	16 078	**56 474**	3 129	6 874	381
1-4 ans	2 884 938	47 214	20 174	**67 388**	4 427	2 336	153
5 à 14 ans	5 710 704	18 900	10 969	**29 869**	2 732	523	48
15 ans et +	9 184 980	21 273	16 192	**37 465**	4 102	408	45
Total	**18 602 177**	**127 783**	**63 413**	**191 196**	**14 390**	**1028**	**77**

Source : DSIS, 2023

Les taux de notification les plus élevés sont observés chez les enfants de 0-11 mois (6 874 NC pour 100 000 habitants) suivis des enfants de 1-4ans (2 336 NC pour 100 000 habitants) pour la diarrhée Simple. Aussi pour la diarrhée avec déshydratation, les tranches d'âge les plus touchées sont celles de 0-11 mois et 1-4ans avec respectivement 381 NC pour 100 000 habitants et 153 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 43: Variation spatiale des taux de notification de Diarrhée au Tchad en 2023.

Province	Population	Diarrhée Simple Traité	Diarrhée Simple Non Traité	Diarrhée Simple (Traitée et non traitée)	Diarrhée avec Déshydratation	Taux de notification Diarrhée simple (100000 hbts)	Taux de notification Diarrhée avec déshydratation (100000 hbts)
Barh El Gazel	414 326	3 857	1 678	5 535	316	5709	76
Batha	764 531	6 826	4 532	11 358	563	4957	74
Borkou	153 228	455	601	1 056	87	8239	57
Chari Baguirmi	937 677	1 824	1 228	3 052	499	16350	53
Ennedi Est	177 947	1 168	973	2 141	161	7520	90
Ennedi Ouest	97 004	59	21	80	15	18750	15
Hadjer Lamis	778 837	5 486	2 131	7 617	1 243	16319	160
Guéra	913 736	8 141	3 853	11 994	965	8046	106
Kanem	552 946	8 817	3 285	12 102	992	8197	179
Lac	802 090	10 067	4 793	14 860	788	5303	98
Logone Occidental	1 145 756	3 208	1 215	4 423	465	10513	41
Logone Oriental	1 317 797	11 425	2 118	13 543	953	7037	72
Mandoul	1 148 352	8 424	4 438	12 862	893	6943	78
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	3 888	1 410	5 298	506	9551	40
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	1 891	1 094	2 985	434	14539	46
Moyen Chari	982 057	5 531	2 071	7 602	448	5893	46
N’Djamena	1 797 957	10 734	6 476	17 210	1 782	10354	99
Ouaddai	1 213 752	12 320	5 856	18 176	614	3378	51
Salamat	499 912	3 812	2 121	5 933	129	2174	26
Sila	710 220	5 105	3 602	8 707	945	10853	133
Tandjilé	1 105 511	3 718	1 375	5 093	539	10583	49

	41 926	1 080	1 661	2 741	411	14995	980
Wadi Fira	837 559	9 947	6 881	16 828	642	3815	77
TCHAD	**18 602 178**	**127 783**	**63 413**	**191 196**	**14 390**	**687**	**77**

Source : DSIS, 2023

Les taux de notification de NC de diarrhée les plus élevés sont observés dans les DPSP du Tibesti (6538NC pour 100 000 habitants), du Kanem (2189 NC pour 100 000 habitants) et du Wadi fira (2009 NC pour 100 000 habitants) pour la diarrhée simple ; le Tibesti (980 NC pour 100 000 habitants), le Kanem (179 NC pour 100 000 habitants) et le Hadjer Lamis (160 NC pour 100 000 habitants) pour la diarrhée avec déshydration.

Les taux de notification de NC de diarrhée simple les plus faibles se retrouvent dans le Ennedi Ouest (82 pour 100 000 habitants), le Mayo Kebbi Ouest (319 pour 100 000 habitants) et le Chari Baguirmi (325 pour 100 000 habitants) ; l'Ennedi Ouest (15 NC pour 100 000 habitants), le Salamat (26 NC pour 100 000 habitants) et le Mayo-Kebbi Est (40 NC pour 100 000 habitants) pour la diarrhée avec déshydration.

3.2.3 Dysenterie

En 2023, les centres de santé ont enregistré 62 191 nouveaux cas de dysenterie dont 28 843 nouveaux cas de dysenterie traitée au SRO et Zinc et 33 348 nouveaux cas de dysenterie non traitée au SRO et Zinc, soit un taux de notification 334 nouveaux cas pour 100 000 habitants.

Tableau 44: Variation de taux de notification de dysenterie selon les tranches d'âge au Tchad en 2023.

Tranche d'âge	Population	Dysenterie traitée SRO et zinc	Dysenterie non traitée SRO et zinc	Total dysenterie notifiée	Taux de notification pour 100 000 habitants Dysenterie totale
0-11 mois	821 556	4 006	5 676	9682	1179
1-4 ans	2 884 938	6 894	7 869	14763	512
5 à 14 ans	5 710 704	5 582	6 048	11630	204
15 ans et +	9 184 980	12 361	13 755	26116	284
Total	**18 602 178**	**28 843**	**33 348**	**62191**	**334**

Source : DSIS, 2023

Toutes les tranches d'âge ont été touchées mais c'est celle de 0 à 11 mois qui a enregistré le taux le plus élevé (1179 NC pour 100 000 habitants) suivie de celle de 1-4ans (512 NC pour 100 000 habitants). Les deux autres tranches d'âge sont affectées dans des proportions moindres soit 204 NC pour 100 000 enfants de 5-14 ans et 284 NC pour 100 000 adultes de 15 ans et +.

Tableau 45: Variation spatiale du taux de notification de dysenterie au Tchad en 2023

Province	Population	Dysenterie traitée SRO et zinc	Dysenterie non traitée SRO et zinc	Total dysenterie notifiée	Taux de notification (pour 100000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	550	810	1360	328
Batha	764 531	1741	2 317	4058	531
Borkou	153 228	76	249	325	212
Chari Baguirmi	937 677	663	671	1334	142
Ennedi Est	177 947	726	522	1248	701
Ennedi Ouest	97 004	13	17	30	31
Hadjer Lamis	778 837	1223	1 206	2429	312
Guéra	913 736	2338	2 439	4777	523
Kanem	552 946	1706	2 379	4085	739
Lac	802 090	1632	1 553	3185	397
Logone Occidental	1 145 756	950	947	1897	166
Logone Oriental	1 317 797	2170	2 162	4332	329
Mandoul	1 148 352	3485	2 940	6425	559
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	1116	976	2092	164
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	429	464	893	95
Moyen Chari	982 057	1391	1 223	2614	266

N'Djamena	1 797 957	2160	2 560	4720	263
Ouaddai	1 213 752	1447	2 858	4305	355
Salamat	499 912	410	790	1200	240
Sila	710 220	1490	1 901	3391	477
Tandjilé	1 105 511	908	663	1571	142
Tibesti	41 926	33	718	751	1791
Wadi Fira	837 559	2186	2 983	5169	617
TCHAD	**18 602 178**	**28 843**	**33 348**	**62191**	**334**

Source : DSIS, 2023

La variation spatiale du taux de notification de la dysenterie totale montre que les DPSP les plus affectées sont celles du Tibesti (1791 NC pour 100000 habitants), du Kanem (739 NC pour 100000 habitants) et de l'Ennedi Est (701 NC pour 100000 habitants). En revanche, les taux les plus bas sont relevés dans les DPSP de l'Ennedi Ouest (31 NC pour 100 000 habitants), du Mayo-Kebbi Ouest (95 NC pour 100 000 habitants) et de la Tandjilé (142 NC pour 100 000 habitants).

3.2.4 Infection VRI Haute

Tableau 46: Variation du taux de notification d'Infection VRI Haute selon les tranches d'âge au Tchad en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	77 660	9453
1-4 ans	2 884 938	81 660	2831
5 à 14 ans	5 710 704	45 452	796
15 ans et +	9 184 980	66 195	721
Total	**18 602 178**	**270 967**	**1457**

Source : DSIS, 2023

La variation de taux de notification montre que les 0-11 mois (9 453 NC pour 100 000 enfants) sont trois fois plus touchés que leurs aînés de 1-4 ans (2 831 NC pour 100 000 enfants). Les deux autres tranches d'âge sont affectées dans des proportions moindres soit 796 NC pour 100 000 enfants de 5-14 ans et 721 NC pour 100 000 adultes de 15 ans et plus.

Tableau 47: Variation spatiale du taux de notification d'Infection VRI Haute au Tchad en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	8 260	1994
Batha	764 531	12 114	1585
Borkou	153 228	1 081	705
Chari Baguirmi	937 677	2 913	311
Ennedi Est	177 947	3 153	1772
Ennedi Ouest	97 004	89	92
Hadjer Lamis	778 837	7 058	906
Guéra	913 736	20 369	2229
Kanem	552 946	16 293	2947
Lac	802 090	15 005	1871
Logone Occidental	1 145 756	6 898	602
Logone Oriental	1 317 797	15 687	1190
Mandoul	1 148 352	13 970	1217
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	8 628	678
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	3 217	343
Moyen Chari	982 057	9 731	991
N'Djamena	1 797 957	14 576	811
Ouaddai	1 213 752	47 721	3932
Salamat	499 912	8 539	1708
Sila	710 220	16 648	2344
Tandjilé	1 105 511	6 703	606
Tibesti	41 926	265	632
Wadi Fira	837 559	32 049	3826
TCHAD	**18 602 178**	**270 967**	**1457**

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus montre que les taux de notification les plus élevés des infections des voies respiratoires se trouvent dans la DPSP du Ouaddaï avec 47 721 NC soit 3932 NC pour 100 000 habitants, du Wadi Fira avec 32 049 NC soit 3826 NC pour 100 000 habitants et du Kanem avec 16 293NC soit 2947NC pour 100 000 habitants. Par contre, les DPSP de l'Ennedi Ouest, du Chari Baguirmi et du Mayo-Kebbi Ouest ont les plus faibles taux de notification respectivement 92 NC pour 100 000 habitants, 311NC pour 100 000 habitants et 343 NC pour 100 000 habitants.

3.2.5 Infection VRI Basse modérée

Tableau 48: Variation de taux de notification d'Infection VRI Basse modérée selon les tranches d'âge au Tchad en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	66 631	8110
1-4 ans	2 884 938	73 135	2535
5 à 14 ans	5 710 704	42 257	740
15 ans et +	9 184 980	63 556	692
Total	**18 602 178**	**245 579**	**1320**

Source : DSIS, 2023

La variation du taux de notification d'Infection des voies respiratoires Basse modérée montre que les 0-11 mois (8110 NC pour 100 000 enfants) sont trois fois plus touchés que leurs aînés de 1-4 ans (2535 NC pour 100 000 enfants). Les deux autres tranches d'âge sont affectées dans des proportions moindres soit 740 NC pour 100 000 enfants de 5-14 ans et 692 NC/100 000 adultes de 15 ans et +.

Tableau 49: Variation spatiale du taux de notification d'Infection VRI Basse modérée au Tchad en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	4 459	1076
Batha	764 531	13 024	1704
Borkou	153 228	690	450
Chari Baguirmi	937 677	4 020	429
Ennedi Est	177 947	1 986	1116
Ennedi Ouest	97 004	37	38
Hadjer Lamis	778 837	6 258	804
Guéra	913 736	16 241	1777
Kanem	552 946	16 314	2950
Lac	802 090	16 002	1995
Logone Occidental	1 145 756	6 188	540
Logone Oriental	1 317 797	20 605	1564
Mandoul	1 148 352	19 932	1736
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	8 595	675
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	3 938	420
Moyen Chari	982 057	17 683	1801
N'Djamena	1 797 957	10 564	588
Ouaddai	1 213 752	22 293	1837
Salamat	499 912	6 073	1215
Sila	710 220	18 630	2623
Tandjilé	1 105 511	5 037	456
Tibesti	41 926	475	1133
Wadi Fira	837 559	26 535	3168
TCHAD	**18 602 178**	**245 579**	**1320**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que les taux de notification d'Infections VRI Basse modérée les plus élevés sont observés dans les DPSP du Wadi Fira (3168 NC pour 100 000 habitants), du Kanem (2950 NC pour 100 000 habitants) et du Sila (2623 NC pour 100 000 habitants). Par contre, de faibles taux sont relevés dans les DPSP de l'Ennedi Ouest (38NC pour 100 000 habitants), du Mayo-Kebbi Ouest (420 NC pour 100 000 habitants) et du Chari Baguirmi (429 NC pour 100 000 habitants).

3.2.6 Infection VRI Basse sévère

Tableau 50: Variation de taux de notification d'Infection VRI Basse sévère selon les tranches d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	9 556	1163
1-4 ans	2 884 938	10 533	365
5 à 14 ans	5 710 704	6 505	114
15 ans et +	9 184 980	11 679	127
Total	**18 602 178**	**38 273**	**206**

Source : DSIS, 2023

La variation de taux de notification montre que les 0-11 mois (1163 NC pour 100 000 enfants) sont trois fois plus touchés que leurs aînés de 1-4 ans (365 NC pour 100 000 enfants). Les deux autres tranches d'âge sont affectées dans des proportions moindres soit 114 NC pour 100 000 enfants de 5-14 ans et 127 NC pour 100 000 adultes de 15 ans et +.

Tableau 51: Variation spatiale du taux de notification d'Infection VRI Basse sévère en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	1 215	293
Batha	764 531	1 815	237
Borkou	153 228	176	115
Chari Baguirmi	937 677	1 475	157
Ennedi Est	177 947	1 027	577
Ennedi Ouest	97 004	10	10
Hadjer Lamis	778 837	1 536	197
Guéra	913 736	2 785	305
Kanem	552 946	2 451	443
Lac	802 090	2 024	252
Logone Occidental	1 145 756	1 197	104
Logone Oriental	1 317 797	4 523	343
Mandoul	1 148 352	3 969	346
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	1 781	140
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	483	52
Moyen Chari	982 057	2 247	229
N'Djamena	1 797 957	1 873	104

Ouaddai	1 213 752	1 397	115
Salamat	499 912	740	148
Sila	710 220	1 459	205
Tandjilé	1 105 511	749	68
Tibesti	41 926	249	594
Wadi Fira	837 559	3 092	369
TCHAD	**18 602 178**	**38 273**	**206**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que les cas les plus élevés d'Infection des voies respiratoires basse sévère sont observés dans la DPSP du Logone Oriental avec 4 523NC soit 343 NC pour 100 000 habitants, du Mandoul avec 3 969 NC soit 346 NC pour 100 000 habitants et du Wadi Fira avec 3 092 NC soit 369 NC pour 100 000 habitants. Par contre, les DPSP de l'Ennedi Ouest, du Borkou et du Tibesti ont respectivement les taux les plus faibles 10 NC pour 100 000 habitants, 176 NC soit 115 NC pour 100 000 habitants et 249 NC soit 594 NC pour 100 000 habitants.

3.2.7 Infection ORL

Les infections ORL ont un poids non négligeable dans les pathologies notifiées au 1er échelon. En 2023, les centres de santé ont notifié 69 737 NC d'infections ORL contre 64 435 NC en 2022, soit une baisse de 7,60%. Le taux de notification au niveau national est 371 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 52: Variation du nombre de NC et de taux de notification d'Infection ORL selon les tranches d'âge au Tchad en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	10 518	1280
1-4 ans	2 884 938	17 319	600
5 à 14 ans	5 710 704	15 318	268
15 ans et +	9 184 980	26 582	289
Total	**18 602 178**	**69 737**	**375**

Source : DSIS, 2023

La variation du taux de notification montre que les enfants de 0-11 mois (1 280 NC pour 100 000 enfants) sont deux fois plus touchés que leurs aînés de 1-4 ans (600 NC pour 100 000 enfants). Les deux autres tranches d'âge sont affectées dans des proportions moindres soit 268 NC pour 100 000 enfants de 5-14 ans et 289 NC pour 100 000 adultes de 15 ans et +.

Tableau 53: variation spatiale du nombre de NC et du taux de notification d'Infection ORL en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	2 891	698
Batha	764 531	6 766	885
Borkou	153 228	522	341
Chari Baguirmi	937 677	1 459	156

Ennedi Est	177 947	1 037	583
Ennedi Ouest	97 004	79	81
Hadjer Lamis	778 837	3 234	415
Guéra	913 736	5 388	590
Kanem	552 946	6 234	1127
Lac	802 090	4 620	576
Logone Occidental	1 145 756	935	82
Logone Oriental	1 317 797	2 510	190
Mandoul	1 148 352	4 456	388
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	1 140	90
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	445	48
Moyen Chari	982 057	2 402	245
N'Djamena	1 797 957	5 275	293
Ouaddai	1 213 752	6 610	545
Salamat	499 912	1 637	327
Sila	710 220	2 911	410
Tandjilé	1 105 511	1 234	112
Tibesti	41 926	683	1629
Wadi Fira	837 559	7 269	868
TCHAD	**18 602 178**	**69 737**	**375**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que les taux de notification d'infections ORL les plus élevés sont observés dans les DPSP du Tibesti (1629 NC pour 100 000 habitants), du Kanem (1127 NC pour 100 000 habitants) et du Batha (885 NC pour 100 000 habitants). Par contre, les faibles taux sont relevés dans les DPSP du Mayo-Kebbi Ouest (48 NC pour 100 000 habitants), de l'Ennedi Ouest (81 NC pour 100 000 habitants) et du Logone Occidental (82NC pour 100000 habitants).

3.2.8 Méningite de type A

Bien que des cas de méningite aient été identifiés sur tous les continents, il y a une région spécifique en Afrique, appelée la Ceinture Africaine de la Méningite, qui est la plus affectée par la maladie.
Le Tchad est situé dans cette ceinture africaine méningitique et enregistre chaque année des cas de méningite sous forme de flambées épidémiques. En 2023, les centres de santé ont notifié 258 NC de méningite soit 1 NC pour 100 000 hab. Il y a une nette diminution des cas de méningite ces dernières années qui serait due à la vaccination (méningocoque A) organisée dans les districts sanitaires ayant habituellement connu de flambées d'épidémies.

La méningite fait partie des maladies à potentiel épidémique sous surveillance particulière. Ne sont déclarés dans le cadre du système d'information de routine que les cas ayant eu recourent aux formations sanitaires et qui sont confirmés.

Tableau 54: Variation du nombre de NC et de taux de notification de Méningite de type A selon les tranches d'âge au Tchad en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100.000 habitants)
0-11 mois	821 556	53	6
1-4 ans	2 884 938	64	2
5 à 14 ans	5 710 704	51	1
15 ans et +	9 184 980	90	1
Total	**18 602 178**	**258**	**1**

Source : DSIS, 2023

En 2023, les formations sanitaires ont notifié 258 cas de méningite contre 312 en 2022, soit une diminution de 17,30%. La répartition par tranche d'âge montre que la méningite touche tous les groupes d'âge. Toutefois, la tranche d'âge de 0-11 mois reste la plus affectée par cette maladie (6 NC pour 100 000 enfants) suivie de celle de 1- 4 ans (2 NC pour 100 000 enfants).

Tableau 55: Variation spatiale du nombre de NC et du taux de notification de Méningite de type A au Tchad en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0
Batha	764 531	16	2
Borkou	153 228	0	0
Chari Baguirmi	937 677	21	2
Ennedi Est	177 947	0	0
Ennedi Ouest	97 004	0	0
Hadjer Lamis	778 837	11	1
Guéra	913 736	5	1
Kanem	552 946	5	1
Lac	802 090	5	1
Logone Occidental	1 145 756	23	2
Logone Oriental	1 317 797	6	0
Mandoul	1 148 352	67	6
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	4	0
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	41	4
Moyen Chari	982 057	20	2
N'Djamena	1 797 957	15	1
Ouaddai	1 213 752	2	0
Salamat	499 912	4	1
Sila	710 220	4	1
Tandjilé	1 105 511	4	0
Tibesti	41 926	1	2
Wadi Fira	837 559	4	0
TCHAD	**18 602 178**	**258**	**1**

L'analyse de la variation spatiale montre que les DPSP ayant notifié plus de cas sont celles du Mandoul (67NC), du Mayo–Kebbi Ouest (41 NC) et du Logone Occidental (23NC). Par contre, les provinces du Tibesti et du Ouaddai n'ont enregistré respectivement que 1 et 2 cas. Il convient de signaler que 4 provinces (Barh El Gazel, Borkou et les deux Ennedi) n'ont pas enregistré des cas de méningite en 2023.

3.2.9 Tétanos Néonatal

Le tétanos néonatal est une maladie grave, souvent mortelle, causée par une toxine du clostridium tetani. Il est associé à des pratiques d'accouchement et de soins du cordon ombilical non stériles. Les nouveau-nés (0-28 jours) atteints de tétanos néonatal cessent de s'alimenter. Leur corps se raidit, et d'importants spasmes et contractions musculaires surviennent. Dans la plupart des cas, la maladie conduit au décès du nourrisson.

Tableau 56: Variation du nombre de NC et de taux de notification de Tétanos Néonatal selon les tranches d'âge au Tchad en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (Pour 100.000 habitants)
0-11 mois	821 556	428	52
Total	**821 556**	**428**	**52**

Source : DSIS, 2023

En 2023, les centres de santé ont notifié 428 NC sur l'ensemble du pays soit un taux de notification de 52 NC pour 100 000 enfants contre 355 NC pour 100 000 enfants en 2022.

Tableau 57: Variation spatiale du nombre de NC et du taux de notification de Tétanos Néonatal au Tchad en 2023.

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100.000 habitants)
Barh El Gazel	18 298	3	16
Batha	33 765	14	41
Borkou	6 767	0	0
Chari Baguirmi	41 412	19	46
Ennedi Est	7 859	2	25
Ennedi Ouest	4 284	0	0
Hadjer Lamis	34 397	6	17
Guéra	40 355	15	37
Kanem	24 421	10	41
Lac	35 424	4	11
Logone Occidental	50 602	35	69
Logone Oriental	58 200	36	62
Mandoul	50 716	71	140
Mayo-Kebbi Est	56 198	29	52
Mayo-Kebbi Ouest	41 364	29	70
Moyen Chari	43 372	18	42

N'Djamena	79 406	27	34
Ouaddai	53 605	16	30
Salamat	22 078	10	45
Sila	31 367	20	64
Tandjilé	48 824	33	68
Tibesti	1 852	0	0
Wadi Fira	36 990	31	84
TCHAD	**821 556**	**428**	**52**

Source : DSIS, 2023

La variation spatiale montre que les DPSP ayant enregistré les plus de cas sont celles du Mandoul, du Logone Occidental et du Logone Oriental avec respectivement des taux de notification de140 NC pour 100 000, 69 NC pour 100 000 et 62 NC pour 100 000. Par contre, celles du Lac, Barh El Gazel et Hadjer Lamis n'ont notifié que des faibles taux. Tandis que les provinces du Borkou, de l'Ennedi Ouest et du Tibesti n'ont notifié 0 cas.

3.2.10 Tétanos autre

Tableau 58: Variation du nombre de NC et de taux de notification de Tétanos autre selon les tranches d'âge en 2023.

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100.000 habitants)
0-11 mois	821 556	87	11
1-4 ans	2 884 938	52	2
5 à 14 ans	5 710 704	74	1
15 ans et +	9 184 980	112	1
Total	**18 602 178**	**325**	**2**

Source : DSIS, 2023

En 2023, les centres de santé ont notifié 325 NC de tétanos autres contre 279 NC en 2022 soit une augmentation de 16,48%. L'analyse des cas du Tétanos autre selon les tranches d'âge relève que les 0-11 mois (11 NC pour 100 000 hbt) suivi de 1-4 an (2 NC pour 100 000 habitants) sont les plus touchées.

Tableau 59: Variation spatiale du nombre de NC et du taux de notification de Tétanos autre en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0
Batha	764 531	4	1
Borkou	153 228	0	0
Chari Baguirmi	937 677	12	1
Ennedi Est	177 947	1	1
Ennedi Ouest	97 004	1	1
Hadjer Lamis	778 837	10	1
Guéra	913 736	7	1

Kanem	552 946	1	0
Lac	802 090	1	0
Logone Occidental	1 145 756	20	2
Logone Oriental	1 317 797	62	5
Mandoul	1 148 352	6	1
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	21	2
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	54	6
Moyen Chari	982 057	10	1
N'Djamena	1 797 957	39	2
Ouaddai	1 213 752	4	0
Salamat	499 912	11	2
Sila	710 220	23	3
Tandjilé	1 105 511	30	3
Tibesti	41 926	0	0
Wadi Fira	837 559	8	1
TCHAD	**18 602 178**	**325**	**2**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP du Mayo Kebbi Ouest (6 NC pour 100 000 habitants), du Logone Oriental (5 NC pour 100 000 habitants) de la Tandjilé et du Sila (3 NC pour 100 000 habitants) ont enregistré plus de cas. Par contre, six provinces ont notifié 0 NC.

3.2.11 Paralysie Flasque Aiguë

En 2023, 845 NC de paralysie flasque aiguë ont été notifiés dans les établissements sanitaires contre 731 NC en 2022 soit une hausse de 13,49 %. Le taux de notification au niveau national est de 5 NC pour100 000 habitants.

Tableau 60: Variation du nombre de NC et de taux de notification de Paralysie Flasque Aiguë selon les tranches d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	85	10
1-4ans	2 884 938	559	19
5 à 14 ans	5 710 704	155	3
15 ans et +	9 184 980	46	1
Total	**18 602 178**	**845**	**5**

Source : DSIS, 2023

L'analyse des cas de la paralysie flasque aiguë par tranche d'âge montre que celles de 1-4 ans et 0-11mois ont notifié plus de cas avec respectivement un taux de 19 NC pour 100 000 habitants et de 10 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 61: Variation spatiale du nombre de NC et du taux de détection de PFA en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	19	5
Batha	764 531	40	5
Borkou	153 228	11	7
Chari Baguirmi	937 677	26	3
Ennedi Est	177 947	4	2
Ennedi Ouest	97 004	0	0
Hadjer Lamis	778 837	66	8
Guéra	913 736	37	4
Kanem	552 946	21	4
Lac	802 090	35	4
Logone Occidental	1 145 756	37	3
Logone Oriental	1 317 797	34	3
Mandoul	1 148 352	97	8
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	72	6
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	76	8
Moyen Chari	982 057	42	4
N'Djamena	1 797 957	38	2
Ouaddai	1 213 752	52	4
Salamat	499 912	19	4
Sila	710 220	22	3
Tandjilé	1 105 511	70	6
Tibesti	41 926	1	2
Wadi Fira	837 559	26	3
TCHAD	**18 602 178**	**845**	**5**

Source : DSIS, 2023

La variation spatiale montre que les DPSP du Mandoul, du Mayo-Kebbi Ouest et de Hadjer Lamis ont un taux de notification de PFA de 8 NC pour 100 000 habitants chacune. Alors que le Tibesti, l'Ennedi Est et N'Djaména ont notifié des faibles taux (2 NC pour100 000 habitants). L'Ennedi Ouest n'a notifié aucun cas.

3.2.12 Ecoulement urétral

Tableau 62: répartition par tranche d'âge des cas d'écoulement urétral en 2023

Tranche d'âge	Population masculine	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
5 à 14 ans	2 819 983	392	13,90
15 ans et +	4 535 604	6 143	135,44
Total	**7 355 587**	**6 535**	**88,84**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et + est la plus touchée (135,44 NC pour 100 000 hommes) comparativement à celle de 5 à 14 ans (13,90 NC pour100 000 hommes).

Tableau 63: Répartition par Province des cas d'écoulement urétral en 2023

Province	Population masculine adultes	NC	Taux de notification (pour 100 000 hbts)
Barh El Gazel	163 831	199	121,47
Batha	302 307	249	82,37
Borkou	60 589	54	89,13
Chari Baguirmi	370 772	188	50,71
Ennedi Est	70 363	105	149,23
Ennedi Ouest	38 357	2	5,21
Hadjer Lamis	307 964	350	113,65
Guéra	361 305	320	88,57
Kanem	218 643	398	182,03
Lac	317 159	286	90,18
Logone Occidental	453 050	211	46,57
Logone Oriental	521 077	816	156,60
Mandoul	454 076	483	106,37
Mayo-Kebbi Est	503 150	298	59,23
Mayo-Kebbi Ouest	370 345	182	49,14
Moyen Chari	388 320	343	88,33
N'Djamena	710 940	594	83,55
Ouaddai	479 936	380	79,18
Salamat	197 673	84	42,49
Sila	280 832	243	86,53
Tandjilé	437 136	165	37,75
Tibesti	16 578	128	772,10
Wadi Fira	331 184	457	137,99
TCHAD	**7 355 587**	**6 535**	**88,84**

Source : DSIS, 2023

Il ressort de ce tableau que la Province du Tibesti est la plus touchée (772,10 NC pour 100 000 hommes), suivie du Kanem avec 182,03 NC pour 100 000 hommes et du Logone Oriental avec 156,60 NC pour 100 000 hommes.

3.2.13 Ecoulement vaginal

Tableau 64: Ecoulement vaginal selon les tranches d'âges en 2023

Tranche d'âge	Population FEAP	NC	Taux de notification (pour 100000 FEAP)
5-14 ans	1 551 858	515	33,19
15 ans et +	2 495 976	20 540	822,92
Total	**4 047 834**	**21 055**	**520,15**

Source : DSIS, 2023

Le nombre de cas d'écoulement vaginal est très élevé chez les 15 ans et plus (822,92 NC pour 100 000 FEAP.

NB : la tranche 5-14 ans est utilisée à cause des filles agées de 12, 13, 14 ans qui sont intégrées dans les femmes en âge de procréer.

Tableau 65: répartition par Province des cas d'Ecoulement Vaginal en 2023

Provinces	Population FEAP	NC	Taux de notification (pour 100 000 FEAP)
Barh El Gazel	90 157	526	583,43
Batha	166 362	1 130	679,24
Borkou	33 342	36	107,97
Chari Baguirmi	204 038	867	424,92
Ennedi Est	38 721	165	426,13
Ennedi Ouest	21 108	0	0,00
Hadjer Lamis	169 475	763	450,21
Guéra	198 829	1 569	789,12
Kanem	120 321	1 556	1293,21
Lac	174 535	887	508,21
Logone Occidental	249 317	562	225,42
Logone Oriental	286 753	1 647	574,36
Mandoul	249 881	2 023	809,59
Mayo-Kebbi Est	276 887	1 019	368,02
Mayo-Kebbi Ouest	203 804	519	254,66
Moyen Chari	213 696	1 227	574,18
N'Djamena	391 235	3 007	768,59
Ouaddai	264 112	1 252	474,04
Salamat	108 781	256	235,34
Sila	154 544	438	283,41
Tandjilé	240 559	849	352,93
Tibesti	9 123	167	1830,54
Wadi Fira	182 253	590	323,73
TCHAD	**4 047 834**	**21 055**	**520,15**

Source : DSIS, 2023

Il ressort de ce tableau que la province de Tibesti est la plus touchée (1830,54 NC pour 100 000 FEAP) suivie du Kanem (1293,21 NC pour 100 000 FEAP), du Mandoul (809,59 NC pour 100 000 FEAP), du Guéra (789,12 NC pour 100 000 FEAP) et N'Djamena (768,59 NC pour 100 000 FEAP). Cependant, la province de l'Ennedi Ouest n'a pas rapporté des cas d'écoulement Vaginal en 2023.

3.2.14Infections urinaires

Tableau 66: Infections urinaires selon les tranches d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	1 745	212,40
12-59 mois	2 884 938	3 008	104,27
5 à 14 ans	5 710 704	5 479	95,94
15 ans et +	9 184 980	31 969	348,06
Total	**18 602 178**	**42 201**	**226,86**

Source : DSIS, 2023

On constate que la tranche d'âge de 15 ans et plus, est la plus touchée (348,06 NC pour 100 000 habitants) dans la population totale en 2023 suivie de celles de 0-11 mois (212,40 NC pour 100 000 habitants) et de 12-59 (104,2 NC pour 100 000 habitants). Par contre, le faible taux est observé dans la tranche d'âge de 5-14 ans (95,94 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 67: répartition par province des infections urinaires en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000habitants)
Barh El Gazel	414 326	601	145,05
Batha	764 531	2 261	295,74
Borkou	153 228	282	184,04
Chari Baguirmi	937 677	1 467	156,45
Ennedi Est	177 947	702	394,50
Ennedi Ouest	97 004	41	42,27
Hadjer Lamis	778 837	1 477	189,64
Guéra	913 736	1 953	213,74
Kanem	552 946	1 798	325,17
Lac	802 090	2 868	357,57
Logone Occidental	1 145 756	1 975	172,38
Logone Oriental	1 317 797	1 736	131,74
Mandoul	1 148 352	1 819	158,40
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	3 170	249,12
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	717	76,55
Moyen Chari	982 057	1 446	147,24
N'Djamena	1 797 957	2 931	163,02
Ouaddai	1 213 752	3 418	281,61
Salamat	499 912	1 096	219,24
Sila	710 220	1 801	253,58
Tandjilé	1 105 511	2 163	195,66
Tibesti	41 926	989	2358,92
Wadi Fira	837 559	5 490	655,48
TCHAD	**18 602 178**	**42 201**	**226,86**

Source : DSIS, 2023

Ce tableau nous montre que les provinces de Tibesti, Wadi Fira, Ennedi Est et Lac ont des taux les plus élévés avec respectivement des taux de 2358,92 pour 100 000 habitants, 655,48 NC pour 100 000 habitants, 394,50 NC pour 100 000 habitants et 357,57 NC pour 100 000 habitants tandis que les faibles taux sont observés dans les provinces de l'Ennedi Ouest (42,27 NC pour 100 000 habitants) et de Maya kebbi Ouest (76,5 NC pour 100 000 habitants).

3.2.15 Epilation des cils

Tableau 68: Epilation des Cils selon les tranches d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	777	94,58
12-59 mois	2 884 938	926	32,10
5 à 14 ans	5 710 704	743	13,01
15 ans et +	9 184 980	1 730	18,84
Total	**18 602 178**	**4 176**	**22,45**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge de 0-11 mois (94,58 NC pour 100 000 habitants) est plus victime d'épilation des cils suivie de celle de 12-59 mois (32,10 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 69: répartition par province des cas d'épilation des cils en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	17	4,10
Batha	764 531	214	27,99
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	83	8,85
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Hadjer Lamis	778 837	163	20,93
Guéra	913 736	9	0,98
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	2	0,25
Logone Occidental	1 145 756	5	0,44
Logone Oriental	1 317 797	466	35,36
Mandoul	1 148 352	31	2,70
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	6	0,47
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	95	10,14
Moyen Chari	982 057	2	0,20
N'Djamena	1 797 957	38	2,11
Ouaddai	1 213 752	2 959	243,79
Salamat	499 912	0	0,00
Sila	710 220	72	10,14
Tandjilé	1 105 511	14	1,27

Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	0	0,00
TCHAD	**18 602 178**	**4 176**	**22,45**

Source : DSIS, 2023

La Province du Ouaddaï est la plus touchée que les autres provinces (243,79 NC pour 100 000 habitants). Il faut noter que les provinces du Logone Oriental, du Batha et de Hadjer Lamis ont respectivement (35,36 NC pour 100 000 habitants), (27,99 NC pour 100 000 habitants) et (20,93 NC pour 100 000 habitants). Par contre, on constate les faibles taux dans le Lac (0,25 NC pour100 000 habitants), le Logone Occidental et la Tandjilé (1,27 NC pour 100 000 habitants).

3.2.16 Cicatrices d'opération sur paupière

Tableau 70: Cicatrices d'opération sur paupière selon les tranches d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	24	2,92
12-59 mois	2 884 938	18	0,62
5 à 14 ans	5 710 704	26	0,46
15 ans et +	9 184 980	175	1,91
Total	**18 602 178**	**243**	**1,31**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus nous montre que les tranches d'âge les plus touchées sont celles de 0-11 mois (2,92 NC pour 100 000 habitants) et de 15 ans et plus (1,91 NC pour 100 000 habitants. Tandis que les deux autres sont faiblement touchées à savoir : 12-59 mois (0,62 NC pour 100 000 habitants) et 5-14 ans (0,46 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 71: Répartition par province des Cicatrices d'opération sur paupière en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	8	1,93
Batha	764 531	28	3,66
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	12	1,28
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Hadjer Lamis	778 837	32	4,11
Guéra	913 736	15	1,64
Kanem	552 946	2	0,36
Lac	802 090	2	0,25
Logone Occidental	1 145 756	3	0,26
Logone Oriental	1 317 797	62	4,70
Mandoul	1 148 352	2	0,17

Mayo-Kebbi Est	1 272 459	6	0,47
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	0	0,00
Moyen Chari	982 057	1	0,10
N'Djamena	1 797 957	12	0,67
Ouaddai	1 213 752	48	3,95
Salamat	499 912	2	0,40
Sila	710 220	1	0,14
Tandjilé	1 105 511	3	0,27
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	4	0,48
TCHAD	**18 602 178**	**243**	**1,31**

Source : DSIS, 2023

Les Taux de notifications des cicatrices d'opération sur paupière les plus élevés sont relevés dans les Provinces du Logone Oriental (4,70 NC pour 100 000 habitants), de Hadjer Lamis (4,11 NC pour 100 000 habitants) et du Ouaddai (3,95 NC pour 100 000 habitants). Les taux les plus bas sont enregistrés dans les DPSP du Moyen Chari (0,10 NC pour 100 000 habitants), du Sila (0,14 NC pour 100 000 habitants). Aucun cas de cicatrice d'opération sur paupière n'est notifié dans les DPSP du Tibesti, de l'Ennedi Est, de l'Ennedi Ouest et du Borkou.

3.2.17 Morsure Chiens/Chats/Singes

Tableau 72: morsure des Chiens/Chats/Singes selon les tranches d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (Pour100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	453	55,14
12-59 mois	2 884 938	796	27,59
5 à 14 ans	5 710 704	1 677	29,37
15 ans et +	9 184 980	2 748	29,92
Total	**18 602 178**	**5 674**	**30,50**

Source : DSIS, 2023

Dans ce tableau la tranche d'âge de 0-11 mois est la plus touchée par les morsures de chiens, chats et singes (55,14 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 73: Cas de Morsure de Chiens/Chats/Singes par Province en 2023

Provinces	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	46	11,10
Batha	764 531	446	58,34
Borkou	153 228	4	2,61
Chari Baguirmi	937 677	547	58,34
Ennedi Est	177 947	20	11,24
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00

Hadjer Lamis	778 837	294	37,75
Guéra	913 736	398	43,56
Kanem	552 946	76	13,74
Lac	802 090	125	15,58
Logone Occidental	1 145 756	170	14,84
Logone Oriental	1 317 797	336	25,50
Mandoul	1 148 352	445	38,75
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	360	28,29
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	332	35,45
Moyen Chari	982 057	345	35,13
N'Djamena	1 797 957	590	32,82
Ouaddai	1 213 752	155	12,77
Salamat	499 912	265	53,01
Sila	710 220	92	12,95
Tandjilé	1 105 511	236	21,35
Tibesti	41 926	7	16,70
Wadi Fira	837 559	385	45,97
TCHAD	**18 602 178**	**5 674**	**30,50**

Source : DSIS, 2023

Il ressort de ce tableau ci-dessus que la province du Barh El gazel (58,34 NC pour 100 000 habitants) et de Chari Baguirmi (58,34 NC pour 100 000 habitants) sont celles qui ont plus d'incidence en morsure Suivie de Salamat (53,01 NC pour 100 000 habitants). Par contre l'Ennedi Ouest n'a enregistré aucun cas.

3.2.18 Retournement des cils

Tableau 74: Retournement des cils selon les tranches d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000habitants)
0-11 mois	821 556	23	2,80
1-4 mois	2 884 938	7	0,24
5 à 14 ans	5 710 704	14	0,25
15 ans et +	9 184 980	167	1,82
Total	**18 602 178**	**211**	**1,13**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 0-11 mois a enregistré le taux de notification le plus élevé (2,80 NC pour 100 000 habitants), suivie de celle de 15 ans et plus (1,82 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 75: répartition des cas de retournement des cils par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	17	4,10
Batha	764 531	6	0,78
Borkou	153 228	9	5,87
Chari Baguirmi	937 677	37	3,95
Ennedi Est	177 947	0	0,00

Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Hadjer Lamis	778 837	45	5,78
Guéra	913 736	2	0,22
Kanem	552 946	1	0,18
Lac	802 090	4	0,50
Logone Occidental	1 145 756	6	0,52
Logone Oriental	1 317 797	22	1,67
Mandoul	1 148 352	3	0,26
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	7	0,55
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	1	0,11
Moyen Chari	982 057	8	0,81
N'Djamena	1 797 957	2	0,11
Ouaddai	1 213 752	21	1,73
Salamat	499 912	8	1,60
Sila	710 220	2	0,28
Tandjilé	1 105 511	5	0,45
Tibesti	41 926	3	7,16
Wadi Fira	837 559	2	0,24
TCHAD	**18 602 178**	**211**	**1,13**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus révèle que la province du Tibesti vient en tête avec une incidence (7,16 NC pour 100 000 habitants) suivie de celles de Borkou (5,87 NC pour 100 000 habitants) et de Hadjer Lamis (5,78 NC pour 100 000 habitants)

3.2.19 Ulcération génitale (homme)

Tableau 76: Ulcérations génitales masculines par tranches d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population masculine (de 5 ans et Plus)	NC	Taux de notification (Pour 100 000 Hommes)
5 à 14 ans	2 819 983	134	4,75
15 ans et +	4 635 604	2 655	58,54
Total	**7 355 587**	2 789	37,92

Souce : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et + est la plus concernée (58.92 NC pour 100 000 hbts) que l'autre tranche d'âge.

Tableau 77: répartition des ulcérations génitales masculines par Province en 2023

Province	Population masculine (de 5 ans et Plus)	NC	Taux de notification (pour 100 000 Hommes)
Barh El Gazel	163 831	134	81,79
Batha	302 307	214	70,79
Borkou	60 589	16	26,41
Chari Baguirmi	370 772	82	22,12
Ennedi Est	70 363	23	32,69

Ennedi Ouest	38 357	0	0,00
Hadjer Lamis	307 964	192	62,34
Guéra	361 305	93	25,74
Kanem	218 643	79	36,13
Lac	317 159	212	66,84
Logone Occidental	453 050	75	16,55
Logone Oriental	521 077	233	44,72
Mandoul	454 076	238	52,41
Mayo-Kebbi Est	503 150	90	17,89
Mayo-Kebbi Ouest	370 345	56	15,12
Moyen Chari	388 320	111	28,58
N'Djamena	710 940	298	41,92
Ouaddai	479 936	262	54,59
Salamat	197 673	31	15,68
Sila	280 832	56	19,94
Tandjilé	437 136	117	26,77
Tibesti	16 578	94	567,01
Wadi Fira	331 184	83	25,06
TCHAD	**7 355 587**	**2 789**	**37,92**

Souce : DSIS, 2023

Les taux d'ulcérations génitales les plus élevés sont relevés dans les provinces du Tibesti (567,01 pour100 000 Hommes), du Barh El gazel (81,79 pour 100 000 Hommes) et du Batha (70,79 NC pour100 000 Hommes). Les plus faibles taux sont notifiés dans les DPSP du Mayo Kebbi Ouest (15,12 NC pour 100 000 Hommes), du Salamat (15,68 pour 100 000 Hommes) et du Logone Occidental (16,55 NC pour 100 000 Hommes). L'Ennedi Ouest n'a notifié aucun cas.

3.2.20 Ulcération génitale (féminine)

Tableau 78: Répartition des ulcérations génitales par province en 2023

Province	Population FEAP	NC	Taux de notification (Pour 100 000 FEAP)
Barh El Gazel	90 157	126	139,76
Batha	166 362	272	163,50
Borkou	33 342	46	137,96
Chari Baguirmi	204 038	63	30,88
Ennedi Est	38 721	33	85,23
Ennedi Ouest	21 108	0	0,00
Hadjer Lamis	169 475	138	81,43
Guéra	198 829	111	55,83
Kanem	120 321	30	24,93
Lac	174 535	180	103,13
Logone Occidental	249 317	125	50,14

Logone Oriental	286 753	247	86,14
Mandoul	249 881	455	182,09
Mayo-Kebbi Est	276 887	112	40,45
Mayo-Kebbi Ouest	203 804	93	45,63
Moyen Chari	213 696	70	32,76
N'Djamena	391 235	394	100,71
Ouaddai	264 112	427	161,67
Salamat	108 781	15	13,79
Sila	154 544	47	30,41
Tandjilé	240 559	119	49,47
Tibesti	9 123	66	723,45
Wadi Fira	182 253	198	108,64
TCHAD	**4 047 834**	**3 367**	**83,18**

Source : DSIS, 2023

L'analyse de ce tableau ressort que les provinces qui ont plus notifiés les cas des ulcérations féminines sont le Tibesti (723,45 NC pour 100 000 FEAP), le Mandoul (182,09 NC pour 100 000 FEAP), le Batha (163,50 NC pour 100 000 FEAP), le Ouaddaï (161,67 NC pour 100 000 FEAP) et le Barh El Gazel (139,76 NC pour 100 000 FEAP). Par contre, l'Ennedi Ouest n'a enregistré aucun cas.

3.2.21 Coqueluche

Tableau 79: coqueluche par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100000 habitants)
0-11 mois	821 556	788	95,92
12-59 mois	2 884 938	1 441	49,95
5 à 14 ans	5 710 704	890	15,58
15 ans et +	9 184 980	616	6,71
Total	**18 602 178**	**3 735**	**20,08**

Source : DSIS, 2023

Il faut noter que la tranche d'âge de 0-11 mois est la plus touchée (95,92 pour 100.000 habitants) par la coqueluche suivie de celle de 1-4 ans (49,95 pour 100.000 habitants).

Tableau 80: coqueluche par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	83	20,03
Batha	764 531	533	69,72
Borkou	153 228	94	61,35
Chari Baguirmi	937 677	211	22,50
Ennedi Est	177 947	16	8,99
Ennedi Ouest	97 004	1	1,03
Hadjer Lamis	778 837	240	30,82

Guéra	913 736	273	29,88
Kanem	552 946	111	20,07
Lac	802 090	108	13,46
Logone Occidental	1 145 756	56	4,89
Logone Oriental	1 317 797	217	16,47
Mandoul	1 148 352	108	9,40
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	128	10,06
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	73	7,79
Moyen Chari	982 057	101	10,28
N'Djamena	1 797 957	297	16,52
Ouaddai	1 213 752	358	29,50
Salamat	499 912	65	13,00
Sila	710 220	188	26,47
Tandjilé	1 105 511	102	9,23
Tibesti	41 926	1	2,39
Wadi Fira	837 559	371	44,30
TCHAD	**18 602 178**	**3 735**	**20,08**

Source : DSIS, 2023

Il ressort de ce tableau que la province du Batha est celle qui a une incidence la plus élevée (69,72 NC pour 100 000 habitants). Par contre, celle de l'Ennedi Ouest a notifié une incidence de 1,3 NC pour 100 000 habitants durant l'année 2023. Au niveau national, le taux de notification a connu une augmentation de 2,57 NC pour 100 000 habitants en 2023 par rapport à l'année 2022 de 17,51 NC pour 100 000 habitants).

3.2.22 Conjonctivite

En 2023, 69 602 cas de conjonctivite ont été enregistré soit une incidence de 374,16 pour 100 000 habitants contre 10 308 NC soit une incidence de 57,40 pour 100 000 habitants en 2022.

Tableau 81: Conjonctivite par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100000 habitants)
0-11 mois	821 556	14 407	1753,62
12-59 mois	2 884 938	18 937	656,41
5 à 14 ans	5 710 704	14 149	247,76
15 ans et +	9 184 980	22 109	240,71
Total	**18 602 178**	**69 602**	**374,16**

Source : DSIS, 2023

Il résulte de ce tableau que la tranche de 0-11 mois est la plus touchée (1753,62 NC pour 100 000 habitants), suivie de celle de 1-4 ans (656,41 NC pour 100 000 habitants). La tranche d'âge la moins touchée est celle de 15 ans et + avec un taux de notification de 240,71 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 82: Conjonctivite par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	3 370	813,37
Batha	764 531	4 858	635,42
Borkou	153 228	320	208,84
Chari Baguirmi	937 677	1 166	124,35
Ennedi Est	177 947	1 074	603,55
Ennedi Ouest	97 004	43	44,33
Hadjer Lamis	778 837	3 255	417,93
Guéra	913 736	5 529	605,10
Kanem	552 946	5 863	1060,32
Lac	802 090	7 525	938,17
Logone Occidental	1 145 756	778	67,90
Logone Oriental	1 317 797	3 721	282,37
Mandoul	1 148 352	2 296	199,94
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	1 336	104,99
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	1 050	112,11
Moyen Chari	982 057	1 944	197,95
N'Djamena	1 797 957	4 268	237,38
Ouaddai	1 213 752	7 528	620,23
Salamat	499 912	2 186	437,28
Sila	710 220	3 903	549,55
Tandjilé	1 105 511	1 253	113,34
Tibesti	41 926	236	562,90
Wadi Fira	837 559	6 100	728,31
TCHAD	**18 602 178**	**69 602**	**374,16**

Source : DSIS, 2023

Il ressort de ce tableau qu'il y'a une forte incidence dans la plupart des provinces. La province la plus touchée est celle du Kanem avec un taux de notification de 1060,32 NC pour 100 000 habitants, suivie de celle du Lac (938,17 NC pour 100000 habitants). Par contre la province de l'Ennedi Ouest a notifié 44,33 NC pour 100 000 habitants

3.2.23 Avitaminose A

Tableau 83: Avitaminose par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100000 habitants)
0-11 mois	821 556	309	37,61
12-59 mois	2 884 938	428	14,84
5 à 14 ans	5 710 704	295	5,17
15 ans et +	9 184 980	730	7,95
Total	**18 602 178**	**1 762**	**9,47**

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus stipule que le taux de notification le plus élevé se trouve dans la tranche d'âge de 0-11 mois (37,61 NC pour 100 000 habitants) suivie de celle de 12-59 mois (14,84 NC pour 100 000 habitants). La tranche d'âge la moins touchée est celle de 5-14 ans (5,17 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 84: Avitaminose A par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	99	23,89
Batha	764 531	196	25,64
Borkou	153 228	39	25,45
Chari Baguirmi	937 677	34	3,63
Ennedi Est	177 947	3	1,69
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Hadjer Lamis	778 837	63	8,09
Guéra	913 736	245	26,81
Kanem	552 946	45	8,14
Lac	802 090	20	2,49
Logone Occidental	1 145 756	35	3,05
Logone Oriental	1 317 797	30	2,28
Mandoul	1 148 352	45	3,92
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	51	4,01
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	59	6,30
Moyen Chari	982 057	25	2,55
N'Djamena	1 797 957	380	21,14
Ouaddai	1 213 752	139	11,45
Salamat	499 912	65	13,00
Sila	710 220	40	5,63
Tandjilé	1 105 511	26	2,35
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	123	14,69
TCHAD	**18 602 178**	**1 762**	**9,47**

Source : DSIS, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus que les provinces du Guéra, du Batha et du Borkou sont les plus touchées avec respectivement des taux de 26,81 NC pour 100000 habitants ; 25,64 NC pour 100000 habitants et 25,45 NC pour 100 000 habitants. Par contre la province du Tibesti n'a enregistré aucun cas durant toute l'année.

3.2.24 Goitre

Tableau 85: Goitre par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100000 habitants)

5 à 14 ans	5 710 704	57	1,00
15 ans et +	9 184 980	732	7,97
Total	**14 895 684**	**789**	**5,30**

Source : DSIS, 2023

Le goître est enregistré dans les deux tranches d'âge mais celle de 15 ans et plus est la plus touchée avec (7,97 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 86: répartition des cas de Goitre par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	331 771	21	6,33
Batha	612 198	47	7,68
Borkou	122 697	1	0,82
Chari Baguirmi	750 844	17	2,26
Ennedi Est	142 491	30	21,05
Ennedi Ouest	77 676	3	3,86
Hadjer Lamis	623 653	80	12,83
Guéra	731 674	49	6,70
Kanem	442 771	23	5,19
Lac	642 273	3	0,47
Logone Occidental	917 463	33	3,60
Logone OrientalB	1 055 225	23	2,18
Mandoul	919 542	47	5,11
Mayo-Kebbi Est	1 018 921	15	1,47
Mayo-Kebbi Ouest	749 980	12	1,60
Moyen Chari	786 382	18	2,29
N'Djamena	1 439 713	41	2,85
Ouaddai	971 911	113	11,63
Salamat	400 304	5	1,25
Sila	568 708	37	6,51
Tandjilé	885 237	11	1,24
Tibesti	33 572	8	23,83
Wadi Fira	670 675	152	22,66
TCHAD	**14 895 684**	**789**	**5,30**

Source : DSIS, 2023

Au niveau national, 5,30 pour 100 000 habitants ont été enregistrés pour cause de goitre en 2023 contre 1,66 NC pour 100 000 habitants en 2022. La Province du Tibesti occupe le premier rang avec un taux notification de 19,8 NC pour 100 000 habitants) suivie de celles de Wadi Fira (18.15 NC pour 100000 habitants) et de l'Ennedi-Est (6.99 NC pour 100 000 habitants). Par contre, la DPSP du Lac a notifié 0,47 NC pour 100 000 habitants) suivie de celle de Borkou (0,65 NC pour 100 000 habitants).

3.2.25 Ver de Guinée

Tableau 87: suspicion de Ver de Guinée par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	27	3,29
12-59 mois	2 884 938	188	6,52

5 à 14 ans	5 710 704	412	7,21
15 ans et +	9 184 980	1 027	11,18
Total	**18 602 178**	**1 654**	**8,89**

Source : DSIS, 2023

Pour le tableau ci-dessus, la tranche d'âge la plus touchée est celle de 15 ans et + (avec un taux de 11,18 NC pour 100 000 habitants). Par contre la tranche d'âge de 0-11 mois est la moins touchée avec un taux de 3,29 NC pour 100 000 habitants). Il faut rappeler qu'en 2023, le Tchad a notifié 1654 cas suspects de Ver de Guinée contre 1257 en 2022, soit une augmentation de 32%.

Tableau 88: répartition des cas suspects de Ver de Guinée par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	57	13,76
Batha	764 531	104	13,60
Borkou	153 228	8	5,22
Chari Baguirmi	937 677	205	21,86
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Hadjer Lamis	778 837	112	14,38
Guéra	913 736	20	2,19
Kanem	552 946	8	1,45
Lac	802 090	14	1,75
Logone Occidental	1 145 756	89	7,77
Logone Oriental	1 317 797	300	22,77
Mandoul	1 148 352	77	6,71
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	71	5,58
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	38	4,06
Moyen Chari	982 057	376	38,29
N'Djamena	1 797 957	42	2,34
Ouaddai	1 213 752	6	0,49
Salamat	499 912	69	13,80
Sila	710 220	0	0,00
Tandjilé	1 105 511	25	2,26
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	33	3,94
TCHAD	**18 602 178**	**1 654**	**8,89**

En 2023, 1654 cas de Ver de Guinée ont été enregistrés avec un taux de notification de 8,89 pour 100 000 habitants. Les cas suspects humains de Ver de Guinée sont plus enregistrés dans les provinces du Moyen-Chari avec un taux de 38,29 NC pour 100 000 habitants, suivis par celle du Logone Oriental avec un taux de 22,77 NC pour 100 000 habitants. Par contre les provinces de l'Ennedi Est, l'Ennedi Ouest et du Tibesti n'ont notifié aucun nouveau cas.

3.2.26Traumatisme

Tableau 89: traumatisme par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	4 605	560,52
12-59 mois	2 884 938	16 897	585,70
5 à 14 ans	5 710 704	40 448	708,28
15 ans et +	9 184 980	114 248	1243,86
Total	**18 602 178**	**176 198**	**947,19**

Source : DSIS, 2023

En termes d'incidence, d'une manière générale, la tranche d'âge la plus touchée est celle de 15 ans et + avec un taux de 1243,86 NC pour 100 000 habitants ; par contre la tranche d'âge la moins touchée est celle de 0-11 mois avec taux de 560,52 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 90: Répartition des cas de traumatisme par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	2 519	607,98
Batha	764 531	9 244	1209,11
Borkou	153 228	372	242,78
Chari Baguirmi	937 677	5 563	593,27
Ennedi Est	177 947	1 080	606,92
Ennedi Ouest	97 004	54	55,67
Hadjer Lamis	778 837	6 671	856,53
Guéra	913 736	10 575	1157,34
Kanem	552 946	5 427	981,47
Lac	802 090	6 523	813,25
Logone Occidental	1 145 756	10 828	945,05
Logone Oriental	1 317 797	19 148	1453,03
Mandoul	1 148 352	20 586	1792,66
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	9 602	754,60
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	6 977	744,93
Moyen Chari	982 057	13 192	1343,30
N'Djamena	1 797 957	9 108	506,57
Ouaddai	1 213 752	7 057	581,42
Salamat	499 912	3 110	622,11
Sila	710 220	5 459	768,64
Tandjilé	1 105 511	11 341	1025,86
Tibesti	41 926	343	818,11
Wadi Fira	837 559	11 419	1363,37
TCHAD	**18 602 178**	**176 198**	**947,19**

Source : DSIS, 2023

Les établissements sanitaires ont notifié 176 198 cas de traumatisme en 2023 contre 10 752 en 2022 soit une augmentation de plus de 1500%. La répartition spatiale des cas de traumatisme, montre que la province du Mandoul est la plus touchée avec un taux de 1792,66 NC pour 100 000 habitants, suivie de celle du Logone Oriental avec un taux de 1453,03 NC pour 100 000 habitants. Par contre, une seule province montre l'incidence la plus faible. Il s'agit de l'Ennedi Ouest avec un taux de 55,67 NC pour 100000 habitants.

3.2.27 Infections de la peau/Dermatoses

La répartion des infections de la peau/dermatoses par tranche d'âge est résumée dans le tableau ci-dessous.

Tableau 91: Infection de la peau/Dermatoses

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	20 200	2458,75
12-59 mois	2 884 938	34 071	1181,00
5 à 14 ans	5 710 704	27 863	487,91
15 ans et +	9 184 980	45 822	498,88
Total	**18 602 178**	**127 956**	**687,85**

Source : DSIS, 2023

En 2023, le pays a pu notifier 127 956 cas de dermatose contre 109 325 cas en 2022, soit une augmentation de 17, 52%. Mais, il faut noter que la tranche d'âge la plus touchée est celle de 0-11 mois avec une incidence de 2458,75 NC pour 100000 habitants ; par contre la tranche d'âge de 5-14 ans avec un taux de 487,91 NC pour 100000 habitants est la moins touchée.

Tableau 92: Infections de la peau/Dermatoses par province

Provinces	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	4 323	1043,38
Batha	764 531	11 075	1448,60
Borkou	153 228	461	300,86
Chari Baguirmi	937 677	2 457	262,03
Ennedi Est	177 947	921	517,57
Ennedi Ouest	97 004	42	43,30
Hadjer Lamis	778 837	4 102	526,68
Guéra	913 736	8 939	978,29
Kanem	552 946	6 840	1237,01
Lac	802 090	8 112	1011,36
Logone Occidental	1 145 756	2 938	256,42
Logone Oriental	1 317 797	5 924	449,54
Mandoul	1 148 352	9 587	834,85
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	3 187	250,46
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	2 122	226,56
Moyen Chari	982 057	9 018	918,28
N'Djamena	1 797 957	15 652	870,54

Ouaddai	1 213 752	10 268	845,97
Salamat	499 912	3 640	728,13
Sila	710 220	3 745	527,30
Tandjilé	1 105 511	4 070	368,16
Tibesti	41 926	289	689,31
Wadi Fira	837 559	10 244	1223,08
TCHAD	**18 602 178**	**127 956**	**687,85**

Il ressort de ce tableau que la Délégation la plus touchée par l'infection de la peau/Dermatoses est celle du Batha avec un taux de 1448,60 NC pour 100 000 habitants, suivie de celle du Kanem avec un taux de 1237,01 NC pour 100 000 habitants ; par contre, la délégation de l'Ennedi Ouest est la moins touchée avec un taux de 43,30 NC pour 100 000 habitants.

3.2.28 Morsures de reptiles/Piqures Scorpions

Au niveau national, 19335 cas de morsures de reptiles ou piqûres de scorpions ont été notifiés en 2023 dans la population totale contre 16 625 en 2022.

Tableau 93: morsure de reptiles/Piqures de scorpions par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	538	65,49
12-59 mois	2 884 938	1 971	68,32
5 à 14 ans	5 710 704	4 858	85,07
15 ans et +	9 184 980	11 968	130,30
Total	**18 602 178**	**19 335**	**103,94**

Source : DSIS, 2023

Il découle du tableau ci-dessus que la tranche d'âge de 15 ans et + est la plus touchée avec un taux notification de 130,30 NC pour 100 000 habitants. Celle de 0-11 mois est la moins touchée avec 65,49 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 94: répartition des cas de morsures de reptiles et piqûres Scorpions par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	601	145,05
Batha	764 531	1 827	238,97
Borkou	153 228	650	424,20
Chari Baguirmi	937 677	683	72,84
Ennedi Est	177 947	1 041	585,01
Ennedi Ouest	97 004	181	186,59
Hadjer Lamis	778 837	876	112,48
Guéra	913 736	1 315	143,91
Kanem	552 946	496	89,70
Lac	802 090	269	33,54
Logone Occidental	1 145 756	818	71,39

Logone Oriental	1 317 797	1 384	105,02
Mandoul	1 148 352	941	81,94
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	932	73,24
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	692	73,88
Moyen Chari	982 057	746	75,96
N'Djamena	1 797 957	419	23,30
Ouaddai	1 213 752	1 056	87,00
Salamat	499 912	514	102,82
Sila	710 220	771	108,56
Tandjilé	1 105 511	845	76,44
Tibesti	41 926	420	1001,77
Wadi Fira	837 559	1 858	221,84
TCHAD	**18 602 178**	**19 335**	**103,94**

Source : DSIS, 2023

En 2023, 19 335 cas de morsure de reptiles/piqures scorpions ont été notifiés par les centres de santé. La répartition spatiale selon les provinces indique que la province du Tibesti est la plus touchée avec une incidence de 1001,77 NC pour 100 000 habitants, suivie de celle de l'Ennedi Est avec un taux de 585,01 NC pour 100 000 habitants. Seule la province de N'Djamena est la moins touchée avec un taux de 23,30 NC pour 100 000 habitants.

3.2.29 Hématurie

La répartition des cas d'hématurie par tranche d'âge est résumée dans le tableau ci-dessous

Tableau 95: nouveaux cas d'hématurie par la tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	961	116,97
1-4 mois	2 884 938	2 159	74,84
5 à 14 ans	5 710 704	2 314	40,52
15 ans et +	9 184 980	5 556	60,49
Total	**18 602 178**	**10 990**	**59,08**

Source : DSIS, 2023

En 2023, 10 990 NC cas d'hématurie ont été notifiés par les FOSA avec un taux de notification de 59,08 pour 100 000 habitants. Pour ce qui concerne la réparttition spatiale par province, l'examen du tableau ci-dessus fait ressortir que la tranche d'âge la plus touchée par l'hématurie est celle de 0-11 mois avec un taux de notification de 116,97 NC pour 100 000 habitants, suivie de celle de 1 à 4 ans avec 74,84 NC pour 100 000 habitants. Les 5-14 ans ont enregistré un faible taux avec un taux de 40,52 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 96: Hématurie par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	554	133,71

Batha	764 531	965	126,22
Borkou	153 228	26	16,97
Chari Baguirmi	937 677	267	28,47
Ennedi Est	177 947	163	91,60
Ennedi Ouest	97 004	15	15,46
Hadjer Lamis	778 837	615	78,96
Guéra	913 736	1 241	135,82
Kanem	552 946	391	70,71
Lac	802 090	446	55,60
Logone Occidental	1 145 756	208	18,15
Logone Oriental	1 317 797	589	44,70
Mandoul	1 148 352	366	31,87
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	639	50,22
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	231	24,66
Moyen Chari	982 057	239	24,34
N'Djamena	1 797 957	959	53,34
Ouaddai	1 213 752	900	74,15
Salamat	499 912	485	97,02
Sila	710 220	553	77,86
Tandjilé	1 105 511	245	22,16
Tibesti	41 926	349	832,42
Wadi Fira	837 559	544	64,95
TCHAD	**18 602 178**	**10 990**	**59,08**

Source : DSIS, 2023

Il ressort de ce tableau que l'incidence de l'Hématurie au niveau national est de 59,08 NC pour 100 000 habitants. La province du Tibesti est la plus touchée avec une incidence 832,42 NC pour 100 000 habitants ; tandis que celle de l'Ennedi Ouest est faiblement affectée par cette pathologie avec un taux de 15,46 NC pour 100 000 habitants.

3.2.30 Malnutrition

Le tableau ci-dessous montre la répartition des cas de malnutrition par tranche d'âge

Tableau 97: Répartition des cas de la malnutrition par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	104 243	12688,49
12-59 mois	2 884 938	150 541	5218,17
5 à 14 ans	5 710 704	11 218	196,44
15 ans et +	9 184 980	12 847	139,87
Total	**18 602 178**	**278 849**	**1499,01**

Source : DSIS, 2023

Il résulte de ce tableau que la tranche d'âge de 0-11 mois est la plus touchée avec un taux de 12688,49 NC pour 100 000 habitants par contre celle de 15 ans et + a un faible taux de notification de 139,87 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 98: Répartition des cas de malnutrition par province

Provinces	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	25 016	6037,76
Batha	764 531	7 241	947,12
Borkou	153 228	991	646,75
Chari Baguirmi	937 677	3 329	355,03
Ennedi Est	177 947	885	497,34
Ennedi Ouest	97 004	127	130,92
Hadjer Lamis	778 837	8 915	1144,66
Guéra	913 736	28 162	3082,07
Kanem	552 946	56 423	10204,07
Lac	802 090	13 886	1731,23
Logone Occidental	1 145 756	2 951	257,56
Logone Oriental	1 317 797	14 588	1107,00
Mandoul	1 148 352	4 705	409,72
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	2 175	170,93
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	3 263	348,39
Moyen Chari	982 057	2 727	277,68
N'Djamena	1 797 957	14 575	810,64
Ouaddai	1 213 752	20 077	1654,13
Salamat	499 912	15 329	3066,34
Sila	710 220	12 143	1709,75
Tandjilé	1 105 511	6 525	590,22
Tibesti	41 926	4	9,54
Wadi Fira	837 559	34 812	4156,36
TCHAD	**18 602 178**	**278 849**	**1499,01**

Source : DSIS, 2023

L'incidence de la malnutrition au niveau nationale est de 1499,01 NC pour 100 000 habitants en 2023 contre 1321,30 NC pour 100 000 habitants en 2022 soit une augmentation de 17, 51%. Les provinces les plus touchées sont le Kanem qui occupe le 1er rang avec un taux de 10204,07 NC pour 100 000 habitants, suivi du Barh El Gazel (taux de 6037,76 NC pour 100 000 habitants). Par contre la province du Tibesti est la moins atteinte (9,54 NC pour 100 000 habitants).

3.2.31 Toux de 15 jours et plus

En 2023, le Tchad a notifié 11 018 cas de toux de plus de 15 jours dans tous les centres de santé.

Tableau 99: Toux de 15 jours et plus par Tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	502	61,10
12-59 mois	2 884 938	1 214	42,08
5 à 14 ans	5 710 704	1 190	20,84

15 ans et +	9 184 980	8 112	88,32
Total	**18 602 178**	**11 018**	**59,23**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 0-11 mois a enregistré le taux de notification le plus élevée soit 61,1 pour 100.000 habitants). Cependant la tranche d'âge la moins atteinte est celle des 15 ans et + avec un taux de 20,84 pour 100.000 habitants).

Tableau 100: Toux de 15 jours et plus par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	212	51,17
Batha	764 531	488	63,83
Borkou	153 228	83	54,17
Chari Baguirmi	937 677	330	35,19
Ennedi Est	177 947	15	8,43
Ennedi Ouest	97 004	1	1,03
Hadjer Lamis	778 837	592	76,01
Guéra	913 736	741	81,10
Kanem	552 946	476	86,08
Lac	802 090	647	80,66
Logone Occidental	1 145 756	492	42,94
Logone Oriental	1 317 797	910	69,05
Mandoul	1 148 352	1 170	101,89
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	587	46,13
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	293	31,28
Moyen Chari	982 057	651	66,29
N'Djamena	1 797 957	1 311	72,92
Ouaddai	1 213 752	341	28,09
Salamat	499 912	150	30,01
Sila	710 220	294	41,40
Tandjilé	1 105 511	380	34,37
Tibesti	41 926	19	45,32
Wadi Fira	837 559	835	99,69
TCHAD	**18 602 178**	**11 018**	**59,23**

Source : DSIS, 2023

Au plan national, le taux de nitification des cas de la toux de plus de 15 jours est de 59,23 pour 100 000 habitants. La province du Mandoul est celle qui a l'incidence la plus élevée (taux de 101,89 NC pour 100 000 habitants) suivie du Wadi Fira (taux de 99,69 NC pour 100 000 habitants) et du Kanem avec un taux 86,08 NC pour 100 000 habitants. Il faut noter que la province de l'Ennedi Ouest est la moins touchée (1,03 NC pour 100 000 habitants).

3.2.32 Accidents de la Voie Publique (AVP)

En 2023, 51 878 cas des accidents des voies publiques ont été enregistrés contre 39 811 cas en 2022 dans les CS soit une augmentation de 30,31%.

Tableau 101: répartition des cas d'accidents de voie publique par trange d'age.

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	902	109,79
12-59 mois	2 884 938	2 735	94,80
5 à 14 ans	5 710 704	9 563	167,46
15 ans et +	9 184 980	38 678	421,10
Total	**18 602 178**	**51 878**	**278,88**

Source : DSIS, 2023

En termes de taux de notification, la tranche d'âges de 15 ans et + occupe le premier rang (421,10 NC pour 100 000 habitants) suivie de celle de 5-14 ans (167,46 NC pour100 000 habitants). La tranche d'âge de 1-4ans occupe le dernier rang (94,80NC pour 100 000 habitants).

Tableau 102: répartition des cas d'accidents de voie publique par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	577	139,26
Batha	764 531	2 316	302,93
Borkou	153 228	158	103,11
Chari Baguirmi	937 677	2 635	281,01
Ennedi Est	177 947	205	115,20
Ennedi Ouest	97 004	26	26,80
Hadjer Lamis	778 837	3 313	425,38
Guéra	913 736	3 385	370,46
Kanem	552 946	463	83,73
Lac	802 090	806	100,49
Logone Occidental	1 145 756	3 430	299,37
Logone Oriental	1 317 797	6 113	463,88
Mandoul	1 148 352	4 892	426,00
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	2 455	192,93
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	2 226	237,67
Moyen Chari	982 057	2 961	301,51
N'Djamena	1 797 957	5 876	326,82
Ouaddai	1 213 752	1 353	111,47
Salamat	499 912	1 032	206,44
Sila	710 220	1 343	189,10
Tandjilé	1 105 511	2 559	231,48
Tibesti	41 926	120	286,22
Wadi Fira	837 559	3 634	433,88
TCHAD	**18 602 178**	**51 878**	**278,88**

Source : DSIS, 2023

L’analyse du tableau ci-dessus montre que la délégation du Logone Oriental a notifié plus des nouveaux cas d’accidents des voies publiques par rapport aux autres délégations (463,88 NC pour 100 000 habitants), suivie du Wadi Fira (433,88 NC pour 100 000 habitants) et du Mandoul (426,00 NC pour 100 000habitants). La province qui a notifié moins des cas est celle de l’Ennedi Ouest (26,80 NC pour100 000 habitants).

CHAPITRE 4 : PROBLEMES DE SANTE AU NIVEAU DES HOPITAUX DES DISTRICTS ET HOPITAUX PROVINCIAUX

Il s'agit ici des problèmes de santé que le premier niveau réfère aux districts et des provinces conformément à la Politique Nationale de Santé. Ainsi, la référence est la procédure par laquelle on évacue un malade du niveau inférieur vers un niveau supérieur.

4.1 Cas d'Abcès cutanés notifié en 2023 par tranche d'âge

Tableau 103: Cas d'abcès cutané par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	145	17,65
1-4 ans	2 884 938	316	10,95
5-14 ans	5 710 704	380	6,65
15 ans et +	9 184 980	1 290	14,04
Total	**18 602 178**	**2 131**	**11,46**

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus montre que le taux de notification des cas d'abcès cutanés les plus élevés ont été enregistrés chez les nourrissons de 0-11mois avec 17,65 NC pour 100 000 habitants et chez les personnes de 15 ans et + avec 14, 04 NC pour 100 000 habitants. Les tranches d'âges qui ont moins notifié sont celles de 1-4 ans et 5-14 ans qui ont respectivement 10,95 NC pour 100 000 habitants et 6,65 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 104: répartition des cas d'abcès cutanés par province

Province	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	25	6,03
Batha	764 531	58	7,59
Borkou	153 228	14	9,14
Chari Baguirmi	937 677	55	5,87
Ennedi Est	177 947	2	1,12
Ennedi Ouest	97 004	6	6,19
Guéra	778 837	124	15,92
Hadjer Lamis	913 736	151	16,53
Kanem	552 946	10	1,81
Lac	802 090	56	6,98
Logone Occidental	1 145 756	58	5,06
Logone Oriental	1 317 797	125	9,49
Mandoul	1 148 352	69	6,01
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	243	19,10
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	129	13,77
Moyen Chari	982 057	164	16,70
N'Djamena	1 797 957	606	33,70
Ouaddai	1 213 752	13	1,07
Salamat	499 912	48	9,60

Sila	710 220	30	4,22
Tandjilé	1 105 511	113	10,22
Tibesti	41 926	13	31,01
Wadi Fira	837 559	19	2,27
TCHAD	**18 602 178**	**2131**	**11,46**

Source : DSIS, 2023

On observe dans le tableau ci-dessus que ce sont les provinces de N'Djaména et du Tibesti qui ont les taux les plus élevés avec respectivement 33, 70 NC pour 100 000 habitants et 31,01 NC pour 100 000 habitants. Par contre, les provinces du Ouaddaï et Ennedi Est ont les taux les plus bas soit respectivement 1,07 et 1,12 NC pour 100 000 habitants.

4.2 Affections bucco dentaires

La situation des affections bucco-dentaires est resumée dans les deux tableaux qui suivent :

Tableau 105: répartition des cas d'affection buccodentaire par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	44	5,36
1-4 ans	2 884 938	280	9,71
5-14 ans	5 710 704	2 157	37,77
15 ans et +	9 184 980	15 299	166,57
Total	**18 602 178**	**17 780**	**95,58**

Source : DSIS, 2023

Le taux de notification de l'affection bucco-dentaire touche plus la tranche d'âge de 15 ans et + avec 166,57 NC pour 100 000 habitants. Les nourrissons de 0-11mois sont le moins touchés (5,36 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 106: répartition de cas d'affections buccodentaires par Province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	71	17,14
Batha	764 531	73	9,55
Borkou	153 228	75	48,95
Chari Baguirmi	937 677	60	6,40
Ennedi Est	177 947	17	9,55
Ennedi Ouest	97 004	95	97,93
Guéra	778 837	245	31,46
Hadjer Lamis	913 736	101	11,05
Kanem	552 946	43	7,78
Lac	802 090	78	9,72
Logone Occidental	1 145 756	625	54,55
Logone Oriental	1 317 797	318	24,13
Mandoul	1 148 352	146	12,71
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	43	3,38

Mayo-Kebbi Ouest	936 598	94	10,04
Moyen Chari	982 057	164	16,70
N'Djamena	1 797 957	14216	790,68
Ouaddai	1 213 752	633	52,15
Salamat	499 912	99	19,80
Sila	710 220	83	11,69
Tandjilé	1 105 511	216	19,54
Tibesti	41 926	116	276,68
Wadi Fira	837 559	169	20,18
TCHAD	**18 602 178**	**17780**	**95,58**

Source : DSIS, 2023

Sur le plan national, 17 780 NC d'affections buccodentaires ont été notifiés. Il rélève du tableau ci-dessus que la province de N'Djamena a un taux d'affections bucco dentaire le plus élevé (790,68 NC pour 100 000 habitants) suivi du Tibesti (276,68 NC pour 100 000 habitants) et de l'Ennedi Ouest (97,93 NC pour 100 000 habitants). Les provinces qui ont moins notifiés sont respectivement le Mayo Kebbi Est (3,38 NC pour 100 000 habitants), le Chari Baguirmi (6,40 NC pour 100 000 habitants) et l'Ennedi Est et le Batha (4, 08 NC pour 100 000 habitants).

4.3 Cas d'Accidents de la voie publique notifié en 2023

Tableau 107: cas d'accidents de la voie publique notifiés par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	124	15,09
1-4 ans	2 884 938	833	28,87
5-14 ans	5 710 704	2 664	46,65
15 ans et +	9 184 980	14 009	152,52
Total	**18 602 178**	**17 630**	**94,77**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que le nombre des cas des accidents de la voie publique pour 100 000 habitants est de 94,77 pour le pays. La tranche d'âge la plus touchée est celle de 15 ans et plus atteignant 152,52 NC pour 100 000 habitants. La tranche d'âge la moins touchée est celle 0-11 mois avec 15,09 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 108: répartition des cas d'accidents de la voie publique par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	25	6,03
Batha	764 531	290	37,93
Borkou	153 228	52	33,94
Chari Baguirmi	937 677	329	35,09
Ennedi Est	177 947	23	12,93
Ennedi Ouest	97 004	205	211,33
Guéra	778 837	618	79,35

Hadjer Lamis	913 736	994	108,78
Kanem	552 946	67	12,12
Lac	802 090	55	6,86
Logone Occidental	1 145 756	3326	290,29
Logone Oriental	1 317 797	581	44,09
Mandoul	1 148 352	368	32,05
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	1455	114,35
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	1 294	138,16
Moyen Chari	982 057	1278	130,14
N'Djamena	1 797 957	2515	139,88
Ouaddai	1 213 752	2459	202,59
Salamat	499 912	415	83,01
Sila	710 220	219	30,84
Tandjilé	1 105 511	700	63,32
Tibesti	41 926	13	31,01
Wadi Fira	837 559	349	41,67
TCHAD	**18 602 178**	**17630**	**94,77**

Source : DSIS, 2023

La répartition spatiale des cas d'AVP par province montre que le nombre des cas notifiés pour 100 000 habitants plus élevé se trouve au Logone Occidental avec 290,29 NC pour100 000 habitants et à l'Ennedi Ouest avec 211,33NC pour 100 000 habitants. Par contre, les provinces du Lac et Barh El Ghazel ont moins notifié avec respectivement 6,86 et 6,03 NC pour 100 000 habitants.

4.4 Accouchements prématurés en 2023

Tableau 109: Accouchements prématurés notifiés en 2023 par province

Province	Naissances Attendues	Nombre d'Accouchement Prématuré	Taux de notification (pour 100 000 NA)
Barh El Gazel	19 846	0	0,00
Batha	36 621	12	32,77
Borkou	7 340	0	0,00
Chari Baguirmi	44 915	7	15,59
Ennedi Est	8 524	2	23,46
Ennedi Ouest	4 646	5	107,61
Guéra	37 306	16	42,89
Hadjer Lamis	43 768	26	59,40
Kanem	26 486	1	3,78
Lac	38 420	2	5,21
Logone Occidental	54 882	102	185,85
Logone Oriental	63 122	42	66,54
Mandoul	55 006	17	30,91
Mayo-Kebbi Est	60 951	46	75,47
Mayo-Kebbi Ouest	44 863	16	35,66
Moyen Chari	47 041	6	12,75
N'Djamena	86 122	30	34,83
Ouaddai	58 139	2	3,44
Salamat	23 946	3	12,53
Sila	34 020	7	20,58
Tandjilé	52 954	37	69,87

Tibesti	2 008	2	99,59
Wadi Fira	40 119	9	22,43
TCHAD	**891 044**	**390**	**43,77**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que le nombre des accouchements prématurés pour 100 000 naissances attendues (NA) le plus élevé s'observent dans la DPSP du Logone Occidental (185,85 pour 100 000 NA), suivi de l'Ennedi Ouest (107,61 pour 100 000 NA) et du Tibesti avec (99,59 pour 100 000 NA).

4.5 Cas d'anémie notifiés en 2023

Tableau 110: Cas d'Anémie notifié en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	2 332	283,85
1-4 ans	2 884 938	3 853	133,56
5-14 ans	5 710 704	2 656	46,51
15 ans et +	9 184 980	8 137	88,59
Total	**18 602 178**	**16 978**	**91,27**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge de 0-11 mois est la plus touchée avec 283,85 NC pour 100 000 habitants suivie de celle de 1-4 ans (133, 56 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 111: Cas d'anémie notifié en 2023 par province

Province	Population	NC	Nombre des Cas Anémie (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	15	3,62
Batha	764 531	668	87,37
Borkou	153 228	19	12,40
Chari Baguirmi	937 677	599	63,88
Ennedi Est	177 947	3	1,69
Ennedi Ouest	97 004	191	196,90
Guéra	778 837	95	12,20
Hadjer Lamis	913 736	1434	156,94
Kanem	552 946	148	26,77
Lac	802 090	109	13,59
Logone Occidental	1 145 756	855	74,62
Logone Oriental	1 317 797	1774	134,62
Mandoul	1 148 352	810	70,54
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	1669	131,16
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	886	94,60
Moyen Chari	982 057	162	16,50
N'Djamena	1 797 957	6005	333,99
Ouaddai	1 213 752	103	8,49
Salamat	499 912	164	32,81
Sila	710 220	429	60,40

Tandjilé	1 105 511	614	55,54
Tibesti	41 926	121	288,60
Wadi Fira	837 559	105	12,54
TCHAD	**18 602 178**	**16978**	**91,27**

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus montre que c'est la Province de N'Djamena qui est la plus touchée avec 333,99 NC pour 100 000 habitants) suivie du Tibesti (288,60 NC pour 100 000 habitants) et de l'Ennedi-ouest (196,90 NC pour 100 000 habitants). Les provinces les moins touchés sont Ennedi Est 1,69 NC pour 100 000 habitants et Barh El Ghazel 3,62 NC pour 100 000 habitants.

4.6 Appendicite en 2023

Tableau 112: Nombre de cas d'appendicite notifiés par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	0	0,00
1-4 ans	2 884 938	9	0,31
5-14 ans	5 710 704	506	8,86
15 ans et +	9 184 980	38	0,41
Total	**18 602 178**	**553**	**2,97**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la notification des cas d'appendicites est élevée chez les enfants de 5-14 ans avec 8,86 NC pour 100 000 habitants. Le faible taux est observé dans la tranche d'âge de 1-4 ans avec 0,31 NC pour 100 000 habitants. La tranche d'âge de 0-11 mois n'a enregistré aucun cas.

Tableau 113: Taux de notification des cas d'appendicites par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	5	1,21
Batha	764 531	29	3,79
Borkou	153 228	2	1,31
Chari Baguirmi	937 677	4	0,43
Ennedi Est	177 947	4	2,25
Ennedi Ouest	97 004	2	2,06
Guéra	778 837	10	1,28
Hadjer Lamis	913 736	1	0,11
Kanem	552 946	1	0,18
Lac	802 090	4	0,50
Logone Occidental	1 145 756	102	8,90
Logone Oriental	1 317 797	29	2,20
Mandoul	1 148 352	53	4,62
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	70	5,50
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	28	2,99
Moyen Chari	982 057	37	3,77
N'Djamena	1 797 957	45	2,50

Ouaddai	1 213 752	66	5,44
Salamat	499 912	23	4,60
Sila	710 220	16	2,25
Tandjilé	1 105 511	15	1,36
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	7	0,84
TCHAD	**18 602 178**	**553**	**2,97**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que les provinces qui ont notifié plus de cas d'appendicite sont le Logone Occidental (8,90 NC pour 100 000 habitants), le Mayo Kebbi Est (5,50 NC pour 100 000 habitants) et le Ouaddai (5,44 NC pour 100 000 habitants). Par contre, celles qui ont présenté les taux les plus bas sont Hadjer Lamis avec 0,11 NC pour 100 000 habitants, le Kanem avec 0,18 NC pour 100 000 habitants et le Chari Baguirmi avec 0,43 NC pour 100 000 habitants.

4.7 Ascite

Tableau 114: Nombre des cas d'ascite notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	0	0,00
1-4 ans	2 884 938	8	0,28
5-14 ans	5 710 704	40	0,70
15 ans et +	9 184 980	613	6,67
Total	**18 602 178**	**661**	**3,55**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et plus (6,67 NC pour 100 000 habitants) est la plus touchée par la maladie, suivie de celle de 5-14 ans (0,70 NC pour 100 000 habitants). Celle de 0-11 ans n'a enregistré aucun cas.

Tableau 115: Cas d'ascite notifiés par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	4	0,97
Batha	764 531	27	3,53
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	18	1,92
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	1	1,03
Guéra	778 837	33	4,24
Hadjer Lamis	913 736	15	1,64
Kanem	552 946	4	0,72
Lac	802 090	13	1,62
Logone Occidental	1 145 756	39	3,40
Logone Oriental	1 317 797	120	9,11
Mandoul	1 148 352	37	3,22

Mayo-Kebbi Est	1 272 459	60	4,72
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	48	5,12
Moyen Chari	982 057	41	4,17
N'Djamena	1 797 957	62	3,45
Ouaddai	1 213 752	30	2,47
Salamat	499 912	20	4,00
Sila	710 220	27	3,80
Tandjilé	1 105 511	60	5,43
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	2	0,24
TCHAD	**18 602 178**	**661**	**3,55**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la province du Logone Oriental a notifié plus des cas (9,11 NC pour 100 000 habitants), la Tandjilé (5,43 NC pour 100 000 habitants) et le Mayo Kebbi Ouest (5,12 NC pour 100 000 habitants). Celles qui ont enregistré moins des cas sont respectivement le Wadi Fira (0,24 NC pour 100 000 habitants), le Kanem (0,72 NC pour 100 000 habitants) et le Barh El Ghazel (0,97 NC pour 100 000 habitants). Les DPSP qui n'ont pas notifié de cas sont le Borkou, l'Ennedi et le Tibesti.

4.8 Autres tumeurs

Tableau 116: répartition des autres cas de tumeurs notifiés par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	9	1,10
1-4 ans	2 884 938	11	0,38
5-14 ans	5 710 704	44	0,77
15 ans et +	9 184 980	373	4,06
Total	**18 602 178**	**437**	**2,35**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que les tranches d'âge les plus touchées sont celles de 15 ans et plus (4,06 NC pour 100 000 habitants) suivie de celle de 0-11mois (1, 10 NC pour 100 000 habitants). Les tranches d'âges qui ont moins notifié sont respectivement celle de 1-4 an (0,38 pour 100 000 habitants), suivies de celle de 5-14 ans (0,77 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 117: répartition des autres cas de tumeurs notifiés par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	2	0,48
Batha	764 531	4	0,52
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	3	0,32
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	54	6,93

Hadjer Lamis	913 736	3	0,33
Kanem	552 946	2	0,36
Lac	802 090	3	0,37
Logone Occidental	1 145 756	64	5,59
Logone Oriental	1 317 797	42	3,19
Mandoul	1 148 352	5	0,44
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	28	2,20
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	25	2,67
Moyen Chari	982 057	68	6,92
N'Djamena	1 797 957	46	2,56
Ouaddai	1 213 752	11	0,91
Salamat	499 912	39	7,80
Sila	710 220	4	0,56
Tandjilé	1 105 511	33	2,99
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	1	0,12
TCHAD	**18 602 178**	**437**	**2,35**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus révèle que la province du Salamat (7,80 NC pour 100 000 habitants) a notifié plus de cas d'autres tumeurs que les autres, suivie du Guéra (6,93 NC pour 100 000 habitants) et du Moyen Chari (6,92 NC pour 100 000 habitants). Les DPSP qui ont moins enregistré des cas sont respectivement le Wadi Fira (0,12 NC pour 100 000 habitants), le Chari Baguirmi (0,32 NC pour 100 000 habitants), le Hadjer Lamis (0,33 NC pour 100 000 habitants) et le Kanem (0, 36 NC pour 100 000 habitants). Les Provinces du Borkou, des deux Ennedi et du Tibesti n'ont notifié aucun cas.

4.9 Accident Vasculaire Cérébrale (AVC)

Tableau 118: répartition des cas d'AVC notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
5-14 ans	5 710 704	21	0,37
15 ans et +	9 184 980	465	5,06
Total	**14 895 684**	**486**	**2,61**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchées (5,06 NC pour 100 000 habitants) par cette maladie suivie de celle de 5-14 ans avec 5,06 NC pour 100 000 Habitants. Les tranches d'âge de 0-11mois et de 1-4 ans n'ont pas été touchées.

Tableau 119: Répartition des cas d'AVC notifiés par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (NC/100000 hbts)
Barh El Gazel	331 771	0	0
Batha	612 198	2	0,33
Borkou	122 697	4	3,26
Chari Baguirmi	750 844	38	5,06
Ennedi Est	142 491	0	0
Ennedi Ouest	77 676	2	2,57
Guera	623 653	15	2,41
Hadjer Lamis	731 674	5	0,68
Kanem	442 771	4	0,9
Lac	642 273	5	0,78
Logone Occidental	917 463	77	8,39
Logone Oriental	1 055 225	49	4,64
Mandoul	919 542	14	1,52
Mayo-Kebbi Est	1 018 921	55	5,4
Mayo-Kebbi Ouest	749 980	42	5,6
Moyen Chari	786 382	48	6,1
Ndjamena	1 439 713	48	3,33
Ouaddai	971 911	22	2,26
Salamat	400 304	9	2,25
Sila	568 708	14	2,46
Tandjile	885 237	23	2,6
Tibesti	33 572	4	11,91
Wadi Fira	670 675	6	0,89
TCHAD	**14 895 684**	**486**	**3,26**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que le nombre des cas d'AVC notifiés pour 100 000 habitants est plus élevé dans la province du Tibesti (11,91 pour 100 000 habitants), suivi du Logone Occidental (8,39NC pour 100 000 habitants) et du Moyen Chari (6,1 pour 100 000 habitants). Les provinces du Batha, du Hadjer Lamis et du Lac ont enregistrés respectivement les plus faibles taux avec 0, 33 NC pour 100 000 habitants, 0,68 NC pour 100 000 habitants. Celles du Barh El gazel et de l'Ennedi Est n'ont pas notifiés des cas.

4.10 Hémorragies génitales

Tableau 120: répartition des cas d'hémorragie génitale notifiée par province

Province	FEAP	NC	Taux de notification (pour 100 000 FEAP)
Barh El Gazel	90157	0	0
Batha	166362	53	31,86
Borkou	33342	2	6,00
Chari Baguirmi	204038	10	4,90
Ennedi Est	38721	3	7,75
Ennedi Ouest	21108	6	28,43
Guéra	169475	4	2,36
Hadjer Lamis	198829	16	8,05
Kanem	120321	9	7,48
Lac	174535	4	2,29
Logone Occidental	249317	4	1,60
Logone Oriental	286753	40	13,95
Mandoul	249881	23	9,20
Mayo-Kebbi Est	276887	177	63,92
Mayo-Kebbi Ouest	203804	99	48,58
Moyen Chari	213696	27	12,63
N'Djamena	391235	375	95,85
Ouaddai	264112	70	26,50
Salamat	108781	1	0,92
Sila	154544	11	7,12
Tandjilé	240559	13	5,40
Tibesti	9123	1	10,96
Wadi Fira	182253	9	4,94
TCHAD	**4 047 834**	**957**	**23,64**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas d'hémorragie génitale notifiés pour 100 000 FEAP le plus élevée est observée dans les DPSP de N'Djamena (95,85 NC pour 100 000 FEAP), suivi du Mayo-Kebbi Est (63,92 NC pour 100 000 FEAP) et du Mayo-Kebbi Ouest (48,58 NC pour 100 000 FEAP). Par contre, les DPSP du Salamat, du Logone Occidental et du Lac ont notifié moins des cas avec respectivement 0,92 ; 1, 60 et 2,29 NC pour 100 000 FEAP. La DPSP du Bahr El-Gazal qui n'a pas notifié des cas.

4.11 Répartition des cas d'Avitaminose A en 2023

Tableau 121: répartition des cas d'Avitaminose A par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	29	3,53
1-4 ans	2 884 938	24	0,83
5-14 ans	5 710 704	5	0,09
15 ans et +	9 184 980	122	1,33
Total	**18 602 178**	**180**	**0,97**

Source : DSIS, 2023

L'Avitaminose A s'observe dans toutes les tranches d'âge avec une accentuation dans les deux tranches suivantes : 0-11 mois et 15 ans et plus.

Tableau 122: Cas d'Avitaminose A notifié en 2023 par province

Province	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	86	11,25
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	3	0,32
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	2	2,06
Guéra	778 837	3	0,39
Hadjer Lamis	913 736	0	0,00
Kanem	552 946	4	0,72
Lac	802 090	1	0,12
Logone Occidental	1 145 756	0	0,00
Logone Oriental	1 317 797	9	0,68
Mandoul	1 148 352	0	0,00
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	17	1,34
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	9	0,96
Moyen Chari	982 057	18	1,83
N'Djamena	1 797 957	6	0,33
Ouaddai	1 213 752	1	0,08
Salamat	499 912	0	0,00
Sila	710 220	0	0,00
Tandjilé	1 105 511	0	0,00
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	21	2,51
TCHAD	**18 602 178**	**180**	**0,97**

Source : DSIS, 2023

Le Tchad a notifié 180 NC d'Avitaminose A, soit un taux de 0,97 pour 100 000 habitants. Les provinces du Batha, du Wadi- Fira et de l'Ennedi Ouest ont notifié respectivement 11,25 ; 2,51 et 2,06 NC pour

100 000 habitants. Les provinces du Tibesti, Tandjilé, Sila, Salamat, Logone Occidental, Hadjer Lamis, Barh El Ghazel, Ennedi Est n'ont pas notifié des cas.

4.12 . Avortements provoqués

Tableau 123: répartition des Cas d'avortements Provoqués notifiés en 2023 par province

Province	Grossesses Attendues	NC	Taux de notification (pour 100 000 GA)
Barh El Gazel	22 829	0	0,00
Batha	42 126	62	147,18
Borkou	8 443	9	106,60
Chari Baguirmi	51 666	52	100,65
Ennedi Est	9 805	0	0,00
Ennedi Ouest	5 345	0	0,00
Guéra	42 914	6	13,98
Hadjer Lamis	50 347	6	11,92
Kanem	30 467	0	0,00
Lac	44 195	4	9,05
Logone Occidental	63 131	18	28,51
Logone Oriental	72 611	52	71,61
Mandoul	63 274	53	83,76
Mayo-Kebbi Est	70 112	43	61,33
Mayo-Kebbi Ouest	51 607	33	63,95
Moyen Chari	54 111	40	73,92
N'Djamena	99 067	121	122,14
Ouaddai	66 878	11	16,45
Salamat	27 545	2	7,26
Sila	39 133	4	10,22
Tandjilé	60 914	16	26,27
Tibesti	2 310	0	0,00
Wadi Fira	46 150	2	4,33
TCHAD	**1 024 980**	**534**	**52,10**

Source : DSIS, 2023

En 2023, le Tchad a notifié 534 NC d'avortement provoqué soit un taux de notification de 52,10 NC pour 100 000 Grossesses attendues. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces du Batha (147,18 NC pour 100 000 Grossesses attendues, suivi de N'Djamena 122,14 NC pour 100 000 Grossesses attendues et Borkou 106,6 NC pour 100 000 Grossesses attendues. Il faut noter cependant que les Provinces du Tibesti, Barh El Gazel, les 2 Ennedi et le Kanem n'ont notifié aucun cas.

4.13 Bilharziose intestinale

Tableau 124: répartition des cas de Bilharziose intestinale notifiés en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	68	8,28
1-4 ans	2 884 938	57	1,98
5-14 ans	5 710 704	50	0,88
15 ans et +	9 184 980	202	2,20
Total	**18 602 178**	**377**	**2,03**

Source : DSIS, 2023

La Bilharziose s'observe dans toutes les tranches d'âge avec une accentuation dans les deux tranches suivantes : 0-11 mois et 15 ans et plus avec respectivement 8,28 NC pour 100 000 habitants et 2,20 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 125: répartition des Cas de Bilharziose intestinale notifiés en 2023 par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	4	0,97
Batha	764 531	0	0,00
Borkou	153 22s	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	6	0,64
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	3	0,39
Hadjer Lamis	913 736	31	3,39
Kanem	552 946	53	9,59
Lac	802 090	2	0,25
Logone Occidental	1 145 756	39	3,40
Logone Oriental	1 317 797	86	6,53
Mandoul	1 148 352	6	0,52
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	8	0,63
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	44	4,70
Moyen Chari	982 057	15	1,53
N'Djamena	1 797 957	38	2,11
Ouaddai	1 213 752	6	0,49
Salamat	499 912	2	0,40
Sila	710 220	0	0,00
Tandjilé	1 105 511	0	0,00
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	34	4,06
TCHAD	**18 602 178**	**377**	**2,03**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 377 NC de Bilharziose intestinale, soit un taux de 2,03 pour 100 000 habitants. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces du Kanem, Logone Oriental et Mayo-Kebbi Ouest qui ont respectivement notifié 9,59 ; 6,53 et 4,70 NC pour 100 000 habitants. Par contre nous remarquons que les provinces de la Tandjilé, du Tibesti, du Sila, Borkou, Batha, Ennedi Est et Ennedi Ouest n'ont notifié aucun cas.

4.14 Bilharziose urinaire

Tableau 126: répartition des cas de Bilharziose Urinaire notifiés par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	24	2,92
1-4 ans	2 884 938	60	2,08
5-14 ans	5 710 704	125	2,19
15 ans et +	9 184 980	356	3,88
Total	**18 602 178**	**565**	**3,04**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge la plus touchée est celle des 15 ans et plus (3,88NC pour 100 000 habitants). Par contre la tranche d'âge la moins touchée est celle des 1-4 ans (2,08 NC pour 100 000 habitants)

Tableau 127: répartition des cas de Bilharziose Urinaire notifiés par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	10	2,41
Batha	764 531	8	1,05
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	31	3,31
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	12	12,37
Guéra	778 837	20	2,57
Hadjer Lamis	913 736	54	5,91
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	13	1,62
Logone Occidental	1 145 756	9	0,79
Logone Oriental	1 317 797	25	1,90
Mandoul	1 148 352	12	1,04
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	45	3,54
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	20	2,14
Moyen Chari	982 057	13	1,32
N'Djamena	1 797 957	196	10,90
Ouaddai	1 213 752	0	0,00
Salamat	499 912	4	0,80
Sila	710 220	34	4,79
Tandjilé	1 105 511	30	2,71
Tibesti	41 926	12	28,62
Wadi Fira	837 559	17	2,03
TCHAD	**18 602 178**	**565**	**3,04**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 565 NC de bilharziose urinaire, soit un taux de 3,04 NC pour 100 000 habitants. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces du Tibesti, Ennedi-Ouest et N'Djamena qui

ont respectivement notifié 28,62 ; 12,37 et 10,90 NC pour 100 000 habitants. Par contre nous remarquons que les provinces du Kanem, du Borkou, Ouaddaï et Ennedi Est n'ont notifié aucun cas.

4.15 . Blessure par arme

Tableau 128: répartition des cas blessure par arme notifiés en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification pour 100 000 habitants
0-11 mois	821 556	8	0,97
1-4 ans	2 884 938	28	0,97
5-14 ans	5 710 704	191	3,34
15 ans et +	9 184 980	1 976	21,51
Total	**18 602 178**	**2 203**	**11,84**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge la plus touchée est celle de 15 ans et plus (21,51 NC pour 100 000 habitants), suivie de celle de 5-14 ans (3,34 NC pour 100 000habitants). Les tranches d'âge 0-11 mois et 1-4 ans ne sont pas épargnées.

Tableau 129: répartition des cas de blessure par armes notifiés par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	4	0,97
Batha	764 531	42	5,49
Borkou	153 228	35	22,84
Chari Baguirmi	937 677	57	6,08
Ennedi Est	177 947	1	0,56
Ennedi Ouest	97 004	19	19,59
Guéra	778 837	57	7,32
Hadjer Lamis	913 736	124	13,57
Kanem	552 946	15	2,71
Lac	802 090	47	5,86
Logone Occidental	1 145 756	124	10,82
Logone Oriental	1 317 797	93	7,06
Mandoul	1 148 352	19	1,65
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	79	6,21
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	37	3,95
Moyen Chari	982 057	95	9,67
N'Djamena	1 797 957	159	8,84
Ouaddai	1 213 752	933	76,87
Salamat	499 912	61	12,20
Sila	710 220	62	8,73
Tandjilé	1 105 511	69	6,24
Tibesti	41 926	39	93,02
Wadi Fira	837 559	32	3,82
TCHAD	**18 602 178**	**2203**	**11,84**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 2203 NC de blessures par arme, soit un taux de 11,84NC pour 100 000 habitants. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces du Tibesti, du Ouaddai et du Borkou qui en ont respectivement notifié 93,02 ; 76,87 et 22,84 NC pour 100 000 habitants. Par contre nous remarquons que les provinces de l'Ennedi Est, du Barh El Gazel et du Mandoul ont notifié respectivement que 0,56 ; 0,97 et 1,65 NC pour 100 000 habitants.

4.16 Cas de Broncho-pneumopathie chronique

Tableau 130: répartition des cas de Broncho-pneumopathies chroniques notifiées en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	943	114,78
1-4 ans	2 884 938	999	34,63
5-14 ans	5 710 704	833	14,59
15 ans et +	9 184 980	5 869	63,90
Total	**18 602 178**	**8 644**	**46,47**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge la plus touchée est celle de 0-11 mois (114,78 NC pour 100 000 habitants), suivie de celle de 15 ans et plus (63,90 NC pour 100 000 habitants). La tranche d'âge la moins touchée est celle de 5-14 ans (14,59 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 131: répartition de cas de Broncho-pneumopathie chronique notifié en 2023 par Province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	125	30,17
Batha	764 531	226	29,56
Borkou	153 228	94	61,35
Chari Baguirmi	937 677	170	18,13
Ennedi Est	177 947	17	9,55
Ennedi Ouest	97 004	50	51,54
Guéra	778 837	557	71,52
Hadjer Lamis	913 736	93	10,18
Kanem	552 946	150	27,13
Lac	802 090	90	11,22
Logone Occidental	1 145 756	367	32,03
Logone Oriental	1 317 797	582	44,16
Mandoul	1 148 352	446	38,84
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	683	53,68
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	260	27,76
Moyen Chari	982 057	688	70,06
N'Djamena	1 797 957	2605	144,89
Ouaddai	1 213 752	402	33,12
Salamat	499 912	309	61,81
Sila	710 220	140	19,71

Tandjilé	1 105 511	312	28,22
Tibesti	41 926	20	47,70
Wadi Fira	837 559	258	30,80
TCHAD	**18 602 178**	**8644**	**46,47**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 8644 NC de Broncho-pneumopathie chronique soit un taux de 46,47 NC pour 100 000 habitants. Selon la répartition géographique, l'on remarque une variation de 9,55 à 144,89 NC pour 100 000 habitants. Ces taux élevés sont remarqués dans les provinces de N'Djamena, Guéra et Borkou qui ont respectivement notifié 144,89 ; 71,52 et 61,35 NC pour 100 000 habitants. Par contre nous constatons que les provinces de l'Ennedi Est, du Hadjer-Lamis et du Lac ont notifié respectivement 9,55 ; 10,18 et 11,22 NC pour 100 000 habitants.

4.17 Cas de Brulures

Tableau 132: répartition de cas Brulures notifiés en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	100	12,17
1-4 ans	2 884 938	234	8,11
5-14 ans	5 710 704	151	2,64
15 ans et +	9 184 980	374	4,07
Total	**18 602 178**	**859**	**4,62**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge la plus touchée est celle de 0-11 mois (12,17 NC pour 100 000 habitants), suivie de celle de 1-4 an avec 8,11 NC pour 100 000 habitants. La tranche d'âge la moins touchée est celle de 5-14 ans (2,64 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 133: répartition de cas de Brulures notifiés par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	3	0,72
Batha	764 531	21	2,75
Borkou	153 228	7	4,57
Chari Baguirmi	937 677	26	2,77
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	19	19,59
Guéra	778 837	27	3,47
Hadjer Lamis	913 736	52	5,69
Kanem	552 946	19	3,44
Lac	802 090	11	1,37
Logone Occidental	1 145 756	53	4,63
Logone Oriental	1 317 797	33	2,50
Mandoul	1 148 352	39	3,40
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	96	7,54

Mayo-Kebbi Ouest	936 598	56	5,98
Moyen Chari	982 057	55	5,60
N'Djamena	1 797 957	135	7,51
Ouaddai	1 213 752	96	7,91
Salamat	499 912	36	7,20
Sila	710 220	21	2,96
Tandjilé	1 105 511	28	2,53
Tibesti	41 926	6	14,31
Wadi Fira	837 559	20	2,39
TCHAD	**18 602 178**	**859**	**4,62**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 859 NC de brulures soit un taux de 4,62 NC pour 100 000 habitants. Au niveau de la répartition géographique, nous constatons une variation de 0,00 à 19,59 NC pour 100 000 habitants. Ces taux élevés sont observés dans les provinces de l'Ennedi-Ouest, Tibesti et Ouaddaï qui ont respectivement notifié 19,59 ; 14,31 et 7,91NC pour 100 000 habitants. Par contre nous remarquons que les provinces du Barh El Gazel et du Lac ont notifié respectivement 0,72 et 1,37NC pour 100 000 habitants. Tandis que l'Ennedi Est n'a notifié aucun cas.

4.18 Cas de Calcul vésical/colique néphrétique

Tableau 134: répartition de cas de calcul vésical/colique néphrétique notifié en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (NC/hbt)
1-4 ans	2 884 938	63	2,18
5-14 ans	5 710 704	188	3,29
15 ans et +	9 184 980	1 574	17,14
Total	**17 780 622**	**1 825**	**10,26**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge la plus touchée par le calcul Vésical /Colique néphrétique est celle de 15 et plus (17,14 NC pour 100 000 habitants) suivie de celle de 5-14 ans (3,29 NC pour 100 000 habitants. Par contre il n'y a pas eu des cas notifiés chez les enfants de 0-11 mois.

Tableau 135 : Répartition de cas de calcul vésical/colique néphrétique notifiés par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (NC/habitant)
Barh El Gazel	396 027	24	6,06
Batha	730 766	70	9,58
Borkou	146 461	22	15,02
Chari Baguirmi	896 265	70	7,81
Ennedi Est	170 088	6	3,53
Ennedi Ouest	92 720	16	17,26
Guera	744 440	276	37,07
Hadjer Lamis	873 381	10	1,14

Kanem	528 525	28	5,3
Lac	766 666	19	2,48
Logone Occidental	1 095 154	47	4,29
Logone Oriental	1 259 597	42	3,33
Mandoul	1 097 636	4	0,36
Mayo-Kebbi Est	1 216 261	248	20,39
Mayo-Kebbi Ouest	895 234	97	10,84
Moyen Chari	938 685	32	3,41
Ndjamena	1 718 551	283	16,47
Ouaddai	1 160 147	100	8,62
Salamat	477 834	117	24,49
Sila	678 853	86	12,67
Tandjile	1 056 687	84	7,95
Tibesti	40 074	0	0
Wadi Fira	800 569	144	17,99
TCHAD	**17 780 622**	**1825**	**10,26**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 1825 NC de calcul vésical/colique néphrétique, soit un taux de 10,26 NC pour 100 000 habitants. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces du Guéra, du Salamat et du Mayo-Kebbi Est qui ont respectivement notifié 37,07, 24,49 et 20,39 NC pour 100 000 habitants. Par contre, nous constatons que les provinces du Mandoul et du Hadjer-Lamis ont notifié respectivement 0,36 et 1,14 NC pour 100 000 habitants. Tandis que celle du Tibesti n'a notifié aucun cas.

4.19 Cancer du col de l'utérus

Tableau 136 : répartition de Cas de cancer du col de l'utérus par province en 2023

Province	FEAP	NC	Taux de notification (pour 100 000 FEAP)
Barh El Gazel	90 157	1	1,11
Batha	166 362	0	0,00
Borkou	33 342	0	0,00
Chari Baguirmi	204 039	0	0,00
Ennedi Est	38 721	0	0,00
Ennedi Ouest	21 108	0	0,00
Guéra	169 475	1	0,59
Hadjer Lamis	198 829	1	0,50
Kanem	120 321	0	0,00
Lac	174 535	1	0,57
Logone Occidental	249 317	3	1,20
Logone Oriental	286 753	4	1,39
Mandoul	249 881	4	1,60
Mayo-Kebbi Est	276 887	10	3,61
Mayo-Kebbi Ouest	203 804	4	1,96
Moyen Chari	213 696	4	1,87
N'Djamena	391 235	12	3,07
Ouaddai	264 112	0	0,00
Salamat	108 781	1	0,92

Sila	154 544	28	18,12
Tandjilé	240 559	5	2,08
Tibesti	9 123	0	0,00
Wadi Fira	182 253	0	0,00
TCHAD	**4 047 834**	**79**	**1,95**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 79 NC de Cancer du col de l'Utérus, soit un taux de 1 ,95 NC pour 100 000 FEAP. Sur la répartition spatiale, on observe une variation de 0,00 à 18,12 NC pour 100 000 FEAP. Ces taux élevés sont observés particulièrement dans les provinces du Sila 18,12 NC pour 100 000 FEAP, Mayo-Kebbi Est 3,61 NC pour 100 000 FEAP et N'Djamena 3,07 NC pour 100 000 FEAP. De manière générale, l'on constate que la plupart des provinces n'ont notifié aucun cas.

4.20 Cancer du sein

Tableau 137 : répartition de cas de Cancer du sein notifié chez les femmes en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	FEAP	NC	Taux de notification (pour 100 000 FEAP)
5-14 ans	1 551 858	5	0,32
15 ans et +	2 495 976	111	4,45
Total	**4 047 834**	**116**	**2,87**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchée (4,45 NC pour 100 000 FEAP), suivie de la tranche d'âge de 5-14 ans (0,32 NC pour 100 000 FEAP).

Tableau 138 : répartition des cas de Cancer du sein notifié chez les femmes en 2023 par Province

Province	FEAP	NC	Taux de notification (pour 100 000 FEAP)
Barh El Gazel	90 157	0	0,00
Batha	166 362	1	0,60
Borkou	33 342	0	0,00
Chari Baguirmi	204 039	1	0,49
Ennedi Est	38 721	0	0,00
Ennedi Ouest	21 108	1	4,74
Guéra	169 475	3	1,77
Hadjer Lamis	198 829	0	0,00
Kanem	120 321	0	0,00
Lac	174 535	1	0,57
Logone Occidental	249 317	8	3,21
Logone Oriental	286 753	4	1,39
Mandoul	249 881	11	4,40
Mayo-Kebbi Est	276 887	4	1,44
Mayo-Kebbi Ouest	203 804	2	0,98
Moyen Chari	213 696	18	8,42
N'Djamena	391 235	39	9,97
Ouaddai	264 112	1	0,38

Salamat	108 781	4	3,68
Sila	154 544	3	1,94
Tandjilé	240 559	14	5,82
Tibesti	9 123	0	0,00
Wadi Fira	182 253	1	0,55
TCHAD	**4 047 834**	**116**	**2,87**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 116 NC de suspicion de Cancer du Sein soit un taux de 2,87 NC pour 100 000 FEAP. Sur la répartition spatiale, nous observons une variation de 0,00 à 4,29 NC pour 100 000 FEAP. Ces taux élevés sont remarqués dans les provinces de N'Djamena, Moyen Chari et Tandjilé qui ont respectivement notifié 9,97 ; 8,42 et 5,82 NC pour 100 000 FEAP. Par contre nous constatons que la plupart des provinces ont notifié faiblement des cas.

4.21 Cas de cataracte notifiés

Tableau 139 : répartition de cas de cataracte notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	1	0,24
Batha	764 531	2	0,26
Borkou	153 228	2	1,31
Chari Baguirmi	937 677	8	0,85
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	1	1,03
Guéra	778 837	190	24,40
Hadjer Lamis	913 736	1	0,11
Kanem	552 946	70	12,66
Lac	802 090	8	1,00
Logone Occidental	1 145 756	430	37,53
Logone Oriental	1 317 797	46	3,49
Mandoul	1 148 352	6483	564,55
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	117	9,19
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	74	7,90
Moyen Chari	982 057	138	14,05
N'Djamena	1 797 957	1017	56,56
Ouaddai	1 213 752	272	22,41
Salamat	499 912	59	11,80
Sila	710 220	21	2,96
Tandjilé	1 105 511	455	41,16
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	99	11,82
TCHAD	**18 602 178**	**9494**	**51,04**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 9494 NC, soit un taux de 51,04 NC pour 100 000 habitants. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces du Mandoul, de N'Djamena et de la Tandjilé qui ont

respectivement notifié 564,55 ; 56,56 et 41,56 NC pour 100 000 habitants. Par contre, les provinces du Hadjer Lamis et Barh El Ghazel ont notifié les plus faibles taux 0,11 et 0,24 NC pour 100 000 habitants.

4.22 Cas de Cirrhose hépatique

Tableau 140 : répartition des cas de Cirrhose hépatique notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification pour 100 000 habitants
0-11 mois	821 556	51	6,21
1-4 ans	2 884 938	1	0,03
5-14 ans	5 710 704	14	0,25
15 ans et +	9 184 980	339	3,69
Total	**18 602 178**	**405**	**2,18**

Source : DSIS, 2023

La Cirrhose Hépatique s'observe dans toutes les tranches d'âge. Mais la tranche d'âge la plus trouchée est celle de 15 ans et plus (3,69 NC pour 100 000 habitants), suivie de celle 5-14 (0,25 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 141 : répartition de cas de Cirrhose hépatique notifié par Province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	2	0,48
Batha	764 531	8	1,05
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	7	0,75
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	14	1,80
Hadjer Lamis	913 736	6	0,66
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	5	0,62
Logone Occidental	1 145 756	67	5,85
Logone Oriental	1 317 797	44	3,34
Mandoul	1 148 352	51	4,44
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	47	3,69
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	43	4,59
Moyen Chari	982 057	29	2,95
N'Djamena	1 797 957	20	1,11
Ouaddai	1 213 752	4	0,33
Salamat	499 912	1	0,20
Sila	710 220	19	2,68
Tandjilé	1 105 511	27	2,44
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	11	1,31
TCHAD	**18 602 178**	**405**	**2,18**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 405 NC de cirrhose hépatique soit un taux de 2,18 NC pour 100 000 habitants. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces du Logone Occidental, du Mayo-Kebbi Ouest et du Mandoul qui ont respectivement notifié 5,64 ; 4,59 et 4,44 NC pour 100 000 habitants. Par contre cinq provinces (Tibesti, Borkou, Ennedi Est et Ouest et le Kanem) n'ont notifié aucun cas.

4.23 Cas de Complication post abortun

Tableau 142 : répartition de cas de Complication post abortun notifié par Province en 2023

Provinces	Naissances Attendues	NC	Taux de notification (pour 100 000 NA)
Barh El Gazel	19 855	0	0
Batha	36 636	88	240,20
Borkou	7 343	22	299,62
Chari Baguirmi	44 933	95	211,42
Ennedi Est	8 527	3	35,18
Ennedi Ouest	4 648	7	150,59
Guéra	37 322	20	53,59
Hadjer Lamis	43 786	115	262,64
Kanem	26 497	6	22,64
Lac	38 436	15	39,03
Logone Occidental	54 905	18	32,78
Logone Oriental	63 149	79	125,10
Mandoul	55 029	40	72,69
Mayo-Kebbi Est	60 976	117	191,88
Mayo-Kebbi Ouest	44 882	30	66,84
Moyen Chari	47 060	36	76,50
N'Djamena	86 158	12 715	14757,75
Ouaddai	58 163	4	6,88
Salamat	23 956	11	45,92
Sila	34 034	21	61,70
Tandjilé	52 976	163	307,69
Tibesti	2 009	21	1045,25
Wadi Fira	40 136	36	89,70
TCHAD	**891 416**	**13662**	**1532,62**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 13662 NC de complication post abortun, soit un taux de 1533,26 NC pour 100 000 Naissance Attendues. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces de N'Djamena, le Tibesti et laTandjilé respectivement 14763,94 ; 1045 et 307,81 NC 100 000 NA. Par contre, nous constatons que les provinces du Ouaddaï et du Kanem ont notifié respectivement 6,88 et 22,65 NC pour 100 000 NA. Tandis que la province du Barh El Gazel n'a notifié aucun cas.

4.24 Complication Post Partum

Tableau 143 : répartition des cas compliqués en post partum selon l'âge

Tranche d'âge	Naissances attendues	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
5 à 14 ans	341 751	330	96,56
15 ans et +	549 665	13 449	2446,76
Total	**891 416**	**13 779**	1545,74

Source : DSIS, 2023

L'analyse de ce tableau montre que la tranche d'âge de 15 ans et + est la plus touchée par les complications du post partum (2446,76 NC pour100 000 naissances attendues).

Tableau 144 : complication post partum par province

Province	Nais. Attendues	NC	Taux de notification (pour 100 000 NA)
Barh El Gazel	19855	1 414	7121,63
Batha	36636	665	1815,15
Borkou	7343	61	830,72
Chari Baguirmi	44933	357	794,52
Ennedi Est	8527	106	1243,11
Ennedi Ouest	4648	3	64,54
Hadjer Lamis	37322	335	897,59
Guéra	43786	1 000	2283,84
Kanem	26497	756	2853,15
Lac	38436	451	1173,38
Logone Occidental	54905	595	1083,69
Logone Oriental	63149	1 049	1661,15
Mandoul	55029	1 167	2120,70
Mayo-Kebbi Est	60976	774	1269,35
Mayo-Kebbi Ouest	44882	368	819,93
Moyen Chari	47060	671	1425,84
N'Djamena	86158	787	913,44
Ouaddai	58163	354	608,63
Salamat	23956	333	1390,05
Sila	34034	326	957,87
Tandjilé	52976	516	974,03
Tibesti	2009	27	1343,95
Wadi Fira	40136	1 664	4145,90
TCHAD	**891 416**	**13 779**	**1545,74**

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus stipule que la province de Barh El Gazel qui a le taux de notification le plus élevé (7121,63NC pour100 000 NA) suivie de celle du Wadi Fira (4145,90NC pour 100 000 NA). La délégation qui a moins notifié des cas est celle de l'Ennedi Ouest (64,54 NC pour100 000 NA).

4.25 Cas de Conjonctivite

Tableau 145 : répartition de cas de Conjonctivite notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	1 504	183,07
1-4 ans	2 884 938	2 086	72,31
5-14 ans	5 710 704	2 850	49,91
15 ans et +	9 184 980	6 742	73,40
Total	**18 602 178**	**13 182**	**70,86**

Source : DSIS, 2023

Le nombre de cas de conjonctivitee s'observe dans toutes les tranches d'âge. Cependant, la tranche d'âge la plus touchée s'observe 0-11 mois avec 183,07 NC pour 100 000 habitants. Le faible taux s'observe dans la tranche d'âge 5-14 ans avec un taux de 49,91 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 146 : Répartition de cas de Conjonctivite notifié en 2023 par Province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	9	2,17
Batha	764 531	64	8,37
Borkou	153 228	21	13,71
Chari Baguirmi	937 677	31	3,31
Ennedi Est	177 947	5	2,81
Ennedi Ouest	97 004	78	80,41
Guéra	778 837	356	45,71
Hadjer Lamis	913 736	42	4,60
Kanem	552 946	529	95,67
Lac	802 090	65	8,10
Logone Occidental	1 145 756	579	50,53
Logone Oriental	1 317 797	173	13,13
Mandoul	1 148 352	744	64,79
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	333	26,17
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	189	20,18
Moyen Chari	982 057	602	61,30
N'Djamena	1 797 957	8 433	469,03
Ouaddai	1 213 752	189	15,57
Salamat	499 912	100	20,00
Sila	710 220	161	22,67
Tandjilé	1 105 511	110	9,95

Tibesti	41 926	53	126,41
Wadi Fira	837 559	316	37,73
TCHAD	**18 602 178**	**13182**	**70,86**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 13182 NC de conjonctivite, soit un taux de 70,86 NC pour 100 000 habitants. Sur la répartition géographique, nous remarquons une variation de 2,17 à 469,03 NC pour 100 000 habitants. Les taux élevés sont observés dans les provinces de N'Djamena, du Tibesti et du Kanem qui ont respectivement notifiés 469,03 ; 126,41et 95,67 NC pour 100 000 habitants. Par contre, les faibles taux sont observés dans les provinces du Barh El Gazel, de l'Ennedi Est et du Chari Baguirmi qui ont notifié respectivement 2,17 ; 2,81 et 3,34 NC pour 100 000 habitants.

4.26 Cas de Diabète

Tableau 147 : répartition de cas de Diabète notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (NC/100 000 hbts)
1-4 ans	2 884 938	18	0,62
5-14 ans	5 710 704	79	1,38
15 ans et +	9 184 980	2 845	30,97
Total	**17 780 622**	**2 942**	**16,55**

Source : DSIS, 2023

Hormis la tranche d'âge de 0-11 mois, les cas de diabète s'observent dans toutes les autres tranches d'âge, Le nombre des cas le plus élévé est observé chez les 15 ans et plus avec 30,97 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 148 : répartition de cas de Diabète notifié par Province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification
Barh El Gazel	396 027	28	7,07
Batha	730 766	83	11,36
Borkou	146 461	19	12,97
Chari Baguirmi	896 265	62	6,92
Ennedi Est	170 088	6	3,53
Ennedi Ouest	92 720	38	40,98
Guera	744 440	100	13,43
Hadjer Lamis	873 381	85	9,73
Kanem	528 525	57	10,78
Lac	766 666	42	5,48
Logone Occidental	1 095 154	105	9,59
Logone Oriental	1 259 597	98	7,78
Mandoul	1 097 636	49	4,46
Mayo-Kebbi Est	1 216 261	114	9,37

Mayo-Kebbi Ouest	895 234	109	12,18
Moyen Chari	938 685	143	15,23
Ndjamena	1 718 551	1 305	75,94
Ouaddai	1 160 147	63	5,43
Salamat	477 834	34	7,12
Sila	678 853	89	13,11
Tandjile	1 056 687	157	14,86
Tibesti	40 074	86	214,6
Wadi Fira	800 569	70	8,74
TCHAD	**17 780 622**	**2942**	**16,55**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 2942 NC, soit un taux de 16,55 NC pour 100 000 habitants. La répartition géographique, montre une variation allant de 3,53 à l'Ennedi Est à 214,6 NC pour 100 000 habitants au Tibesti. Les taux élevés sont également observés à N'Djamena et à l'Ennedi Ouest respectivement notifiés à 75,94 et 40,98 NC pour 100 000 habitants. Par contre, nous constatons que les provinces de du Ouaddaï et le Lac qui ont notifiés respectivement 5,43 et 5,48 NC pour 100 000 habitants.

4.27 Cas de Diarrhée/Diarrhée +déshydratation selon les provinces

Tableau 149 : répartition des cas de diarrhées et diarrhée plus déshydratation par tranche

Tranche d'âge	Population	Diarrhée		Diarrhée + déshydratation	
		NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)	NC	Taux de notification
0-11 mois	821 556	2 023	246,24	526	64,02
1-4 ans	2 884 938	2 268	78,62	623	21,59
5-14 ans	5 710 704	1 472	25,78	412	7,21
15 ans et +	9 184 980	2 318	25,24	534	5,81
Total	**18 602 178**	**8 081**	**43,44**	**2 095**	**11,26**

Source : DSIS, 2023

La Diarrhée/Diarrhée +déshydratation est observée dans toutes les tranches d'âge particulièrement celle de 1-11 mois (64,02 NC pour 100 000 habitants), suivie de celle de 1-4 ans (21,59 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 150 : répartition des cas de Diarrhée/Diarrhée +déshydratation selon les provinces

Province	Population	Diarrhée		Diarrhée +deshydratation	
		NC	Taux de notification (Pour 100 000 hnts)	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	26	6,28	31	7,48
Batha	764 531	282	36,89	88	11,51
Borkou	153 228	87	56,78	14	9,14
Chari Baguirmi	937 677	114	12,16	49	5,23

Ennedi Est	177 947	22	12,36	7	3,93
Ennedi Ouest	97 004	129	132,98	22	22,68
Guéra	778 837	154	19,77	13	1,67
Hadjer Lamis	913 736	155	16,96	52	5,69
Kanem	552 946	135	24,41	59	10,67
Lac	802 090	66	8,23	28	3,49
Logone Occid/	1 145 756	98	8,55	38	3,32
Logone Oriental	1 317 797	215	16,32	115	8,73
Mandoul	1 148 352	180	15,67	100	8,71
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	673	52,89	155	12,18
Mayo-Kebbi O/	936 598	230	24,56	79	8,43
Moyen Chari	982 057	257	26,17	104	10,59
N'Djamena	1 797 957	3 250	180,76	533	29,64
Ouaddai	1 213 752	412	33,94	106	8,73
Salamat	499 912	181	36,21	32	6,40
Sila	710 220	367	51,67	84	11,83
Tandjilé	1 105 511	418	37,81	224	20,26
Tibesti	41 926	392	934,98	97	231,36
Wadi Fira	837 559	238	28,42	65	7,76
TCHAD	**18 602 178**	**8081**	**43,44**	**2095**	**11,26**

Source : DSIS, 2023

Les DPSP ont notifié 8081 NC de Diarrhée/Diarrhée + déshydratation, soit un taux de notification de 43,44 NC pour 100 000 habitants pour la Diarrhée et 1,26 NC pour 100 000 habitants Diarrhée +déshydratation. Les taux les plus élevés sont observés dans les provinces du Tibesti, de N'Djamena et de l'Ennedi Ouest avec respectivement (934,98 ; 180,76 et 132,98 NC pour 100 000 habitants), pour la Diarrhée et (232,36 ; 29,64 et 22,68 NC pour 100 000 habitants) pour Diarrhée + Déshydratation.

4.28 Cas de Fibromyome utérin

Tableau 151 : répartition de cas de Fibromyome notifié par Province en 2023

Province	FEAP	NC	Taux de notification (pour 100 000 FEAP)
Barh El Gazel	90157	0	0,00
Batha	166362	4	2,40
Borkou	33342	0	0,00
Chari Baguirmi	204039	4	1,96
Ennedi Est	38721	0	0,00
Ennedi Ouest	21108	0	0,00
Guéra	169475	8	4,72
Hadjer Lamis	198829	0	0,00
Kanem	120321	0	0,00
Lac	174535	7	4,01
Logone Occidental	249317	31	12,43
Logone Oriental	286753	31	10,81
Mandoul	249881	44	17,61
Mayo-Kebbi Est	276887	47	16,97

Mayo-Kebbi Ouest	203804	44	21,59
Moyen Chari	213696	39	18,25
N'Djamena	391235	324	82,81
Ouaddai	264112	1	0,38
Salamat	108781	5	4,60
Sila	154544	9	5,82
Tandjilé	240559	27	11,22
Tibesti	9123	0	0,00
Wadi Fira	182253	5	2,74
TCHAD	**4 047 834**	**630**	**15,56**

Source : DSIS, 2023

Le nombre de cas le plus élevé est observé dans la province de N'Djamena avec un taux de notification de 81,81 NC pour 100 000 FEAP, suive du Mayo-Kebbi Est avec 21,59 NC pour 100 000 FEAPLes provinces du Barh El Ghazel, du Borkou, de l'Ennedi Est, de l'Ennedi Ouest, du Hadjer Lamis, du Kanem et du Tibesti n'ont pas notifié des cas.

4.29 Cas de Fièvre d'origine inconnue

Tableau 152 : répartition de cas de Fièvre d'origine inconnue notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	166	20,21
1-4 ans	2 884 938	195	6,76
5-14 ans	5 710 704	312	5,46
15 ans et +	9 184 980	788	8,58
Total	**18 602 178**	**1461**	**7,85**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 0-11 mois est la plus touchée par cette pathologie avec un taux de 20,21 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 153 : répartition de cas de Fièvre d'origine inconnue notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	6	0,78
Borkou	153 228	55	35,89
Chari Baguirmi	937 677	4	0,43
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	10	10,31
Guéra	778 837	1	0,13
Hadjer Lamis	913 736	23	2,52
Kanem	552 946	21	3,80
Lac	802 090	2	0,25
Logone Occidental	1 145 756	14	1,22

Logone Oriental	1 317 797	61	4,63
Mandoul	1 148 352	4	0,35
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	63	4,95
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	9	0,96
Moyen Chari	982 057	8	0,81
N'Djamena	1 797 957	781	43,44
Ouaddai	1 213 752	130	10,71
Salamat	499 912	36	7,20
Sila	710 220	31	4,36
Tandjilé	1 105 511	94	8,50
Tibesti	41 926	105	250,44
Wadi Fira	837 559	3	0,36
TCHAD	**18 602 178**	**1461**	**7,85**

Les DPSP ont notifié 1461 NC de fièvre d'origine inconnue. Le Taux de notification le plus élevé s'observe dans la province du Tibesti (250,44 NC pour 100 000 habitants), suivi de N'Djamena (43,44 NC pour 100 000 habitants) et celle du Borkou (35,89 NC pour 100 000 habitants). Les DPSP n'ayant pas notifié des cas sont Barh El Ghazel et l'Ennedi Est.

4.30 Cas de Fièvre hémorragique/Fièvre jaune

Tableau 154 : répartition de cas de Fièvre hémorragique/Fièvre jaune notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	4	0,49
1-4 ans	2 884 938	38	1,32
5-14 ans	5 710 704	76	1,33
15 ans et +	9 184 980	316	3,44
Total	**18 602 178**	**434**	**2,33**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et + enregistre 316 NC cas avec un taux de notification maximal de 3,44 NC Pour 100 000 habitants. En revanche la tranche d'âge de 0- 11 mois présente un taux de notification minimal de 0,49 NC pour 100 000 Habitants.

Tableau 155 : répartition de cas de Fièvre hémorragique/ Fièvre jaune notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	19	4,59
Batha	764 531	0	0,00
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	9	0,96
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00

Guéra	778 837	31	3,98
Hadjer Lamis	913 736	1	0,11
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	1	0,12
Logone Occidental	1 145 756	39	3,40
Logone Oriental	1 317 797	50	3,79
Mandoul	1 148 352	15	1,31
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	9	0,71
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	33	3,52
Moyen Chari	982 057	0	0,00
N'Djamena	1 797 957	180	10,01
Ouaddai	1 213 752	30	2,47
Salamat	499 912	15	3,00
Sila	710 220	1	0,14
Tandjilé	1 105 511	1	0,09
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	0	0,00
TCHAD	**18 602 178**	**434**	**2,33**

Source : DSIS, 2023

La province qui a enregistré le plus de cas est celle de N'Djamena (180 NC) avec un taux de notification de 10,01 NC pour 100 000 Habitants. Les provinces du Batha, du Borkou, de l'Ennedi Est, de l'Ennedi Ouest, du Moyen Chari, du Kanem, du Wadi Fira et du Tibesti n'ont pas enregistré des cas.

4.31 Cas de Fièvre typhoïde

Tableau 156 : répartition de cas de Fièvre Typhoïde notifiée par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	137	16,68
1-4 ans	2 884 938	896	31,06
5-14 ans	5 710 704	4 601	80,57
15 ans et +	9 184 980	21 130	230,05
Total	**18 602 178**	**26764**	**143,88**

Source : DSIS, 2023

Le taux de notification de cette pathologie est élevé dans la tranche d'âge de 15 ans et Plus, soit 230,05 NC pour 100 000 habitants. Le taux le plus faible est observé parmi les enfants de 0 à 11 mois (16,68 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 157 : répartition de cas de Fièvre Typhoïde notifié par Province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	143	34,51
Batha	764 531	705	92,21
Borkou	153 228	128	83,54
Chari Baguirmi	937 677	802	85,53

Ennedi Est	177 947	54	30,35
Ennedi Ouest	97 004	363	374,21
Guéra	778 837	439	56,37
Hadjer Lamis	913 736	672	73,54
Kanem	552 946	355	64,20
Lac	802 090	370	46,13
Logone Occidental	1 145 756	524	45,73
Logone Oriental	1 317 797	1 494	113,37
Mandoul	1 148 352	463	40,32
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	778	61,14
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	698	74,53
Moyen Chari	982 057	709	72,20
N'Djamena	1 797 957	11 099	617,31
Ouaddai	1 213 752	1 172	96,56
Salamat	499 912	503	100,62
Sila	710 220	763	107,43
Tandjilé	1 105 511	3 244	293,44
Tibesti	41 926	455	1085,25
Wadi Fira	837 559	831	99,22
TCHAD	**18 602 178**	**26764**	**143,88**

Source : DSIS, 2023

La province de N'Djamena connait beaucoup des cas (11099 NC) soit un taux de notification de 617,31 pour 100 000 habitants. En revanche pour une population moindre comme le Tibesti, le taux est élevé (1085,25 NC pour 100 000 habitants).

4.32 Cas de Fistules Recto/Vaginale, Vulvo/Vaginale

Tableau 158 : Cas de Fistules Recto/Vaginale, Vulvo/Vaginale notifié par Province en 2023

Province	Naissances attendues	NC	Taux de notification (pour 100 000 NA)
Barh El Gazel	19 846	0	0,00
Batha	36 621	4	10,92
Borkou	7 340	0	0,00
Chari Baguirmi	44 915	2	4,45
Ennedi Est	8 524	0	0,00
Ennedi Ouest	4 646	0	0,00
Guéra	37 306	3	8,04
Hadjer Lamis	43 768	1	2,28
Kanem	26 486	1	3,78
Lac	38 420	2	5,21
Logone Occidental	54 882	60	109,33
Logone Oriental	63 122	4	6,34
Mandoul	55 006	6	10,91
Mayo-Kebbi Est	60 951	5	8,20
Mayo-Kebbi Ouest	44 863	2	4,46
Moyen Chari	47 041	2	4,25

N'Djamena	86 122	11	12,77
Ouaddai	58 139	4	6,88
Salamat	23 946	7	29,23
Sila	34 020	1	2,94
Tandjilé	52 954	6	11,33
Tibesti	2 008	0	0,00
Wadi Fira	40 119	1	2,49
TCHAD	**891 044**	**122**	**13,69**

Souce : DSIS, 2023

Les provinces n'ayant pas connu des cas sont le Barh El Ghazel, l'Ennedi Est, l'Ennedi Ouest, le Borkou et le Tibesti. Le Logone Occidental vient en tête avec 109,33 NC pour 100 000 NA, suivie du Salamat avec 29,23 NC pour 100 000 NA.

4.33 Cas de Gale

Tableau 159 : Cas de Gale notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	26	3,16
1-4 ans	2 884 938	67	2,32
5-14 ans	5 710 704	150	2,63
15 ans et +	9 184 980	184	2,00
Total	**18 602 178**	**427**	**2,30**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge la plus touchées est celle de 0-11 mois soit 3,16 NC pour 100 000 habitants et la tranche d'âge enregistrant moins de cas est celle de 15ans et + (2,00 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 160 : Cas de Gale notifié par Province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	7	1,69
Batha	764 531	3	0,39
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	0	0,00
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	11	11,34
Guéra	778 837	4	0,51
Hadjer Lamis	913 736	0	0,00
Kanem	552 946	11	1,99
Lac	802 090	0	0,00
Logone Occidental	1 145 756	3	0,26
Logone Oriental	1 317 797	17	1,29
Mandoul	1 148 352	1	0,09
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	5	0,39

Mayo-Kebbi Ouest	936 598	3	0,32
Moyen Chari	982 057	9	0,92
N'Djamena	1 797 957	337	18,74
Ouaddai	1 213 752	6	0,49
Salamat	499 912	3	0,60
Sila	710 220	3	0,42
Tandjilé	1 105 511	4	0,36
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	0	0,00
TCHAD	**18 602 178**	**427**	**2,30**

Source : DSIS, 2023

La province de N'Djamena a enregistré 337 NC soit 18,74 NC pour 100 000 habitants. Les provinces du Borkou, du Chari Baguirmi, de l'Ennedi Est, du Hadjer Lamis, du Lac, du Tibesti et du Wadifira n'ont pas notifié des cas.

4.34 Cas de Glaucome

Tableau 161 : Cas de Glaucome notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population (5 ans et plus)	NC	Taux de notification (pour 100 000 Adulte)
5-14 ans	5 710 704	60	1,05
15 ans et +	9 184 980	1 358	14,79
Total	**14 895 684**	**1418**	**9,52**

Source : DSIS, 2023.

Les tranches d'âge de 0-11 mois et 1-4 an n'ont pas été touchées. Mais, la tranche d'âge (15 ans et +) a enregistré un nombre de cas le plus élevé (1358 NC cas) soit 14,79 NC pour 100 000 adultes

Tableau 162 : Cas de Glaucome notifié par province en 2023

Province	Population (5 ans et plus)	NC	Taux de notification (pour 100000 Adulte)
Barh El Gazel	331 771	0	0,00
Batha	612 198	1	0,16
Borkou	122 697	0	0,00
Chari Baguirmi	750 844	7	0,93
Ennedi Est	142 491	0	0,00
Ennedi Ouest	77 676	0	0,00
Hadjer Lamis	623 653	57	9,14
Guéra	731 674	2	0,27
Kanem	442 771	46	10,39
Lac	642 273	1	0,16
Logone Occidental	917 463	155	16,89
Logone Oriental	1 055 225	109	10,33

Mandoul	919 542	253	27,51
Mayo-Kebbi Est	1 018 921	78	7,66
Mayo-Kebbi Ouest	749 980	93	12,40
Moyen Chari	786 382	104	13,23
N'Djamena	1 439 713	394	27,37
Ouaddai	971 911	52	5,35
Salamat	400 304	3	0,75
Sila	568 708	14	2,46
Tandjilé	885 237	31	3,50
Tibesti	33 572	0	0,00
Wadi Fira	670 675	18	2,68
TCHAD	**14 895 684**	**1418**	**9,52**

Source : DSIS, 2023

Les provinces du Barh El Ghazel, du Borkou, de l'Ennedi Est et de l'Ennedi Ouest n'ont pas connu des cas. En revanche N'Djamena a enregistré 394 NC cas avec un taux de 21,91 NC pour 100 000 adultes.

4.35 Cas de Goitre

Tableau 163 : Cas de Goitre notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	0	0,00
1-4 ans	2 884 938	0	0,00
5-14 ans	5 710 704	2	0,04
15 ans et +	9 184 980	227	2,47
Total	**18 602 178**	**229**	**1,23**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et + est la plus touchée avec 227 NC soit un taux de 2,47 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 164 : Cas de Goitre notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	3	0,72
Batha	764 531	2	0,26
Borkou	153 228	1	0,65
Chari Baguirmi	937 677	2	0,21
Ennedi Est	177 947	5	2,81
Ennedi Ouest	97 004	1	1,03
Guéra	778 837	11	1,41
Hadjer Lamis	913 736	0	0,00
Kanem	552 946	2	0,36

Lac	802 090	1	0,12
Logone Occidental	1 145 756	9	0,79
Logone Oriental	1 317 797	8	0,61
Mandoul	1 148 352	1	0,09
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	7	0,55
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	1	0,11
Moyen Chari	982 057	7	0,71
N'Djamena	1 797 957	102	5,67
Ouaddai	1 213 752	19	1,57
Salamat	499 912	17	3,40
Sila	710 220	9	1,27
Tandjilé	1 105 511	16	1,45
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	5	0,60
TCHAD	**18 602 178**	**229**	**1,23**

Source : DSIS, 2023.

La province de N'Djamena a enregistré 102 NC cas, soit 5,67 NC pour 100 000 habitants. Deux provinces n'ont pas notifié des cas. Il s'agit de Hadjer Lamis et du Tibesti.

4.36 Cas de Goutte

Tableau 165 : Cas de Goutte notifié par province en 2023

Province	Population (15 ans et +)	NC	Taux de notification (pour 100 000 hbts)
Barh El Gazel	204 577	5	2,44
Batha	377 494	18	4,77
Borkou	75 658	3	3,97
Chari Baguirmi	462 986	21	4,54
Ennedi Est	87 863	12	13,66
Ennedi Ouest	47 897	10	20,88
Guéra	384 557	36	9,36
Hadjer Lamis	451 165	9	1,99
Kanem	273 022	2	0,73
Lac	396 039	2	0,51
Logone Occidental	565 727	62	10,96
Logone Oriental	650 673	29	4,46
Mandoul	567 008	17	3,00
Mayo-Kebbi Est	628 287	21	3,34
Mayo-Kebbi Ouest	462 453	15	3,24
Moyen Chari	484 899	69	14,23
N'Djamena	887 756	1 787	201,29
Ouaddai	599 300	4	0,67
Salamat	246 836	21	8,51
Sila	350 677	19	5,42
Tandjilé	545 855	105	19,24

Tibesti	20 701	0	0,00
Wadi Fira	413 552	40	9,67
TCHAD	**9 184 980**	**2307**	**25,12**

Source : DSIS, 2023

La Province de N'Djamena est celle qui a enregistré le plus de cas (1 787 NC) soit 201,29 NC pour 100 000 habitants, suivie respectivement de l'Ennedi Ouest avec 20,88 NC pour 100 000 habitants et de la Tandjilé avec 19,24 NC pour 100 000 habitants. La DPSP du Tibesti n'a enregistré aucun cas.

4.37 Cas de Grossesse Extra Utérine (GEU)

Tableau 166 : Cas de GEU notifié par Province en 2023

Province	Grossesses Attendues	NC	Taux de notification (pour 100 000 GA)
Barh El Gazel	22 829	0	0,00
Batha	42 126	2	4,75
Borkou	8 443	0	0,00
Chari Baguirmi	51 666	2	3,87
Ennedi Est	9 805	0	0,00
Ennedi Ouest	5 345	0	0,00
Guéra	42 914	1	2,33
Hadjer Lamis	50 347	3	5,96
Kanem	30 467	0	0,00
Lac	44 195	3	6,79
Logone Occidental	63 131	28	44,35
Logone Oriental	72 611	16	22,04
Mandoul	63 274	30	47,41
Mayo-Kebbi Est	70 112	27	38,51
Mayo-Kebbi Ouest	51 607	7	13,56
Moyen Chari	54 111	22	40,66
N'Djamena	99 067	10	10,09
Ouaddai	66 878	0	0,00
Salamat	27 545	0	0,00
Sila	39 133	0	0,00
Tandjilé	60 914	16	26,27
Tibesti	2 310	0	0,00
Wadi Fira	46 150	3	6,50
TCHAD	**1 024 980**	**170**	**16,59**

Source : DSIS, 2023

En 2023, les hôpitaux ont notifié 170 cas de grossesses Extra Utérine, soit un taux de notification de 16,59 NC pour 100 000 grossesses attendues. Les DPSP du Mandoul (47,41 NC pour 100 000 grossesses attendues), du Logone Occidental (44,35 NC pour 100 000 grossesses attendues), du Moyen-Chari (40,66 NC pour 100 000 grossesses attendues) et du Mayo Kebbi Est (38,51 NC pour 100 000 grossesses attendues) ont enregistré les taux les plus élevés. Les DPSP du Barh El Ghazel, du Borkou, de l'Ennedi Est, de l'Ennedi Ouest, du Kanem, du Ouaddai, du Salamat, du Sila et du Tibesti n'ont pas enregistré de cas de grossesse extra utérine.

4.38 Cas des hémorroïdes

Tableau 167 : Cas d'hémorroïde notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification
1-4 ans	2 884 938	8	0,28
5-14 ans	5 710 704	24	0,42
15 ans et +	9 184 980	966	10,52
Total	**17 780 622**	**998**	**5,61**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge la plus touchée par l'hémorroïde est celle de 15 ans et plus soit 10,52 NC pour 100 000 habitants. Hormis les enfants de 0-11 mois, l'hémorroide a touché toutes les autres tranches d'âge.

Tableau 168 : Cas d'Hémorroïde notifié par Province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification NC/100 000 hbts)
Barh El Gazel	163 831	2	1,22
Batha	302 307	78	25,8
Borkou	60 589	1	1,65
Chari Baguirmi	370 772	27	7,28
Ennedi Est	70 363	1	1,42
Ennedi Ouest	38 357	14	36,5
Guera	307 964	67	21,76
Hadjer Lamis	361 305	21	5,81
Kanem	218 643	37	16,92
Lac	317 159	13	4,1
Logone Occidental	453 050	59	13,02
Logone Oriental	521 077	112	21,49
Mandoul	454 076	22	4,85
Mayo-Kebbi Est	503 150	66	13,12
Mayo-Kebbi Ouest	370 345	45	12,15
Moyen Chari	388 320	44	11,33
Ndjamena	710 940	264	37,13
Ouaddai	479 936	35	7,29
Salamat	197 673	67	33,89
Sila	280 832	43	15,31
Tandjile	437 136	40	9,15
Tibesti	16 578	0	0
Wadi Fira	331 184	15	4,53
TCHAD	**7 355 587**	**1073**	**14,59**

Source : DSIS, 2023

Le taux de notification d'Hemorroide le plus élevé est observé dans la DPSP de N'Djamena avec 37, 13NC pour 100 000 habitants. Elle est suivie de l'Ennedi Ouest avec 36, 5 NC pour 100 000 habitants et de Salamat avec 33, 89 NC pour 100 000 habitants Par contre, les DPSP du Bahr El-Gazal et de l'Ennedi Est ont notifié respectivement 1,22 et 1,42 NC pour 100 000 habitants des cas d'hémorroïde.

4.39 Cas d'hypertension Artérielle (HTA)

Tableau 169 : répartition des nouveaux cas de HTA notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'age	Population	NC	Taux de notificatio -NC/100000 hbts)
5-14ans	5 710 704	84	1,47
15 ans et plus	9 184B980	4 290	46,71
Total	14895 684	4 374	29,34

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge la plus touchée par le HTA est celle de 15 ans et plus soit 46,71 NC pour 100 000 habitants. En revanche, la tranche d'âge de 5 - 14 ans est modèrement touchée (1,47 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 170: répartition des nouveaux cas de HTA notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (NC/100 000 hbts)
Barh El Gazel	331 771	35	10,55
Batha	612 198	97	15,84
Borkou	122 697	52	42,38
Chari Baguirmi	750 844	136	18,11
Ennedi Est	142 491	9	6,32
Ennedi Ouest	77 676	74	95,27
Guera	623 653	99	15,87
Hadjer Lamis	731 674	139	19
Kanem	442 771	103	23,26
Lac	642 273	81	12,61
Logone Occidental	917 463	242	26,38
Logone Oriental	1 055 225	301	28,52
Mandoul	919 542	254	27,62
Mayo-Kebbi Est	1 018 921	206	20,22
Mayo-Kebbi Ouest	749 980	193	25,73
Moyen Chari	786 382	445	56,59
Ndjamena	1 439 713	1 391	96,62
Ouaddai	971 911	40	4,12
Salamat	400 304	79	19,73
Sila	568 708	56	9,85
Tandjile	885 237	220	24,85

Tibesti	33 572	50	148,93
Wadi Fira	670 675	72	10,74
TCHAD	**14 895 684**	**4374**	**29,36**

Source : DSIS, 2023

La répartition spatiale des NC de HTA nous montre que les DPSP du Tibesti, de Ndjaména, de l'Ennedi Ouest, du Moyen Chari et du Borkou ont le taux d'incidence le plus élevé avec respectivement (50 NC soit 148,93 NC pour 100 000 Habitants), (74 NC soit 96,62 NC pour 100 000 habitants), (77 NC soit 95,27 NC pour 100 000 habitants), (445 NC soit 56,59 NC pour 100 000) et (52 NC soit 42,38 NC pour 100 000 habitants). Par contre les DPSP du Ouaddaï et de l'Ennedi Est ont le taux le plus bas avec respectivement (40 NC soit 3,30 NC pour 100 000 habitants) et (9 NC soit 5,06 NC pour 100 000 habitants).

4.40 Cas de Hépatite

Tableau 171: cas d'Hépatite notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	5	0,61
1-4 ans	2 884 938	13	0,45
5-14 ans	5 710 704	57	1
15 ans et +	9 184 980	1 583	17,23
Total	**18 602 178**	**1 658**	**8,91**

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge la plus touchée par l'hépatite est celle de 15 ans et plus soit 17,23 NC pour 100 000 habitants, par ailleurs, les tranches d'âge de 5 à 14 ans, 1 à 4 ans et 0 à 11 mois sont les moins touchées.

Tableau 172: Cas d'hépatite notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0
Batha	764 531	24	3,14
Borkou	153 228	0	0
Chari Baguirmi	937 677	22	2,35
Ennedi Est	177 947	0	0
Ennedi Ouest	97 004	12	12,37
Guéra	778 837	49	6,29
Hadjer Lamis	913 736	28	3,06
Kanem	552 946	91	16,46
Lac	802 090	12	1,5
Logone Occidental	1 145 756	176	15,36
Logone Oriental	1 317 797	179	13,58

Mandoul	1 148 352	59	5,14
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	158	12,42
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	76	8,11
Moyen Chari	982 057	99	10,08
N'Djamena	1 797 957	377	20,97
Ouaddai	1 213 752	38	3,13
Salamat	499 912	6	1,2
Sila	710 220	48	6,76
Tandjilé	1 105 511	171	15,47
Tibesti	41 926	19	45,32
Wadi Fira	837 559	14	1,67
TCHAD	**18 602 178**	**1658**	**8,91**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas annuel d'hépatite le plus élevé est observé dans la DPSP du Tibesti (45,32 NC pour 100 000 habitants) suivi respectivement par les DPSP de NDjaména et du Kanem (20,97 et 16,46 NC pour 100 000 habitants). Par contre, les DPSP du Bahr El-Gazal et de l'Ennedi Est n'ont notifié aucun cas d'hépatite.

4.41 Cas d'hernie

Tableau 173: Cas d'hernie notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	36	4,38
1-4 ans	2 884 938	137	4,75
5-14 ans	5 710 704	186	3,26
15 ans et +	9 184 980	2 888	31,44
Total	**18 602 178**	**3 247**	**17,45**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge la plus touchée par l'hernie est celle de 15 ans et plus avect 31,44 NC pour 100 000 habitants. Les tranches d'âge de 1 à 4 ans (4,75 NC pour 100 000 habitants) et de 0 à 11 mois (4,38 NC pour 100 000 habitants) sont les moins touchées.

Tableau 174: Cas d'hernie notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	24	5,79
Batha	764 531	166	21,71
Borkou	153 228	3	1,96
Chari Baguirmi	937 677	60	6,4
Ennedi Est	177 947	0	0
Ennedi Ouest	97 004	4	4,12

Guéra	778 837	184	23,62
Hadjer Lamis	913 736	18	1,97
Kanem	552 946	17	3,07
Lac	802 090	12	1,5
Logone Occidental	1 145 756	259	22,61
Logone Oriental	1 317 797	583	44,24
Mandoul	1 148 352	217	18,9
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	226	17,76
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	135	14,41
Moyen Chari	982 057	270	27,49
N'Djamena	1 797 957	328	18,24
Ouaddai	1 213 752	78	6,43
Salamat	499 912	254	50,81
Sila	710 220	100	14,08
Tandjilé	1 105 511	259	23,43
Tibesti	41 926	16	38,16
Wadi Fira	837 559	34	4,06
TCHAD	**18 602 178**	**3247**	**17,45**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas d'hernie le plus élevé est observé dans la DPSP du Salamat (50,81 NC pour 100 000 habitants), suivi respectivement par les DPSP du Logone Occidental et du Tibesti (44,24 et 38,16 NC pour 100 000 habitants). Par contre, les DPSP du Hadjer Lamis, du Borkou et du Kanem ont notifié respectivement 1,97 ; 1,96 et 1,5 NC pour 100 000 habitants. La DPSP de l'Ennedi Est n'a notifié aucun cas d'hernie.

4.42 Cas de herpès

Tableau 175: cas d'herpès notifié en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	2	0,24
1-4 ans	2 884 938	3	0,10
5-14 ans	5 710 704	13	0,23
15 ans et +	9 184 980	56	0,61
Total	**18 602 178**	**74**	**0,40**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et + connait 56 cas avec un taux de 0,61NC pour 100 000 habitants et celle de 1-4 ans est la moins touchée.

Tableau 176: Cas d'herpès notifié par Province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	0	0,00
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	0	0,00
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	9	9,28
Guéra	778 837	2	0,26
Hadjer Lamis	913 736	1	0,11
Kanem	552 946	6	1,09
Lac	802 090	2	0,25
Logone Occidental	1 145 756	3	0,26
Logone Oriental	1 317 797	11	0,83
Mandoul	1 148 352	2	0,17
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	2	0,16
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	4	0,43
Moyen Chari	982 057	3	0,31
N'Djamena	1 797 957	10	0,56
Ouaddai	1 213 752	7	0,58
Salamat	499 912	1	0,20
Sila	710 220	8	1,13
Tandjilé	1 105 511	0	0,00
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	3	0,36
TCHAD	**18 602 178**	**74**	**0,40**

Source : DSIS, 2023

La province du Logone Oriental tient le record en termes de nombre des cas (11 NC) avec un taux de 0,83 NC pour 100 000 habitants, suivi de l'Ennedi Ouest (9 NC avec 9,28 NC pour 100 000 habitants). Les provinces du Barh El ghazel, du Batha, du Borkou, du Chari Baguirmi, de l'Ennedi Est, de la Tandjilé et du Tibesti n'ont enregistré aucun cas.

4.43 Cas de hémorragies génitales

Tableau 177: cas d'hémorragies génitales notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	0	0,00
1-4 ans	2 884 938	0	0,00
5-14 ans	5 710 704	27	0,47
15 ans et +	9 184 980	930	10,13
Total	**18 602 178**	**957**	**5,14**

Source : DSIS, 2023

Les tranches d'âge de 0-11 mois et 1-4 ans ne sont pas touchées. La tranche d'âge de 15 ans et + a enregistré 930 NC avec 10,13 NC pour 100 000 Habitants.

Tableau 178: cas d'hémorragies génitales notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	53	6,93
Borkou	153 228	2	1,31
Chari Baguirmi	937 677	10	1,07
Ennedi Est	177 947	3	1,69
Ennedi Ouest	97 004	6	6,19
Guéra	778 837	4	0,51
Hadjer Lamis	913 736	16	1,75
Kanem	552 946	9	1,63
Lac	802 090	4	0,50
Logone Occidental	1 145 756	4	0,35
Logone Oriental	1 317 797	40	3,04
Mandoul	1 148 352	23	2,00
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	177	13,91
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	99	10,57
Moyen Chari	982 057	27	2,75
N'Djamena	1 797 957	375	20,86
Ouaddai	1 213 752	70	5,77
Salamat	499 912	1	0,20
Sila	710 220	11	1,55
Tandjilé	1 105 511	13	1,18
Tibesti	41 926	1	2,39
Wadi Fira	837 559	9	1,07
TCHAD	**18 602 178**	**957**	**5,14**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas le plus élevé est notifié dans la province de N'Djamena (375 NC avec 20,86 NC pour 100 000 habitants), tandis que la province du Barh El Gazel n'a enregistré aucun cas.

4.44 Cas d'hydrocèle

Tableau 179: répartition des nouveaux cas d'Hydrocèle par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification
5-14 ans	5 710 704	13	0,23
15 ans et +	9 184 980	94	1,02
Total	**14 895 684**	**107**	**0,72**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge la plus touchée par l'hydrocèle est celle de 15 ans et plus, soit 1,02 NC pour 100 000 population masculine.

Tableau 180: Répartition des cas d'hydrocèle par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (NC/100000hbts)
Barh El Gazel	331 771	0	0
Batha	612 198	6	0,98
Borkou	122 697	0	0
Chari Baguirmi	750 844	2	0,27
Ennedi Est	142 491	0	0
Ennedi Ouest	77 676	0	0
Guera	623 653	2	0,32
Hadjer Lamis	731 674	11	1,5
Kanem	442 771	0	0
Lac	642 273	4	0,62
Logone Occidental	917 463	8	0,87
Logone Oriental	1 055 225	26	2,46
Mandoul	919 542	6	0,65
Mayo-Kebbi Est	1 018 921	3	0,29
Mayo-Kebbi Ouest	749 980	9	1,2
Moyen Chari	786 382	1	0,13
Ndjamena	1 439 713	16	1,11
Ouaddai	971 911	2	0,21
Salamat	400 304	0	0
Sila	568 708	2	0,35
Tandjile	885 237	1	0,11
Tibesti	33 572	0	0
Wadi Fira	670 675	8	1,19
TCHAD	**14 895 684**	**107**	**0,72**

Source : DSIS, 2023

La répartition spatiale des nouveaux cas d'hydrocèle nous montre que les DPSP du Logone Oriental, du Hadjer Lamis et de Ndjaména ont le taux d'incidence élevé avec respectivement (26 NC soit 2,46 NC pour 100 000 pop masculine, 11 NC soit 1,5 NC pour 100 000 pop masculine et 16 NC soit 1,11 NC pour 100 000 pop pasculine).

4.45 Cas d'hypertrophie de la prostate

Tableau 181: répartition des nouveaux cas d'Hydrocèle par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (NC/100 000 habitants)
5-14 ans	2 819 983	8	0,28
15 ans et +	4 535 604	1 065	23,48
Total	**7 355 587**	**1 073**	**14,59**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas d'hypertrophie de la prostate ont été notifié chez les 5-14 ans et chez les 15 ans et Plus. Les Taux de notification sont respecticvemment de 0,28 NC pour 100 000 enfants de 5-14 ans et de 23, 48 NC pour 100 000 adultes de 15 ans et plus. La moyenne nationale est de 14,59 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 182: répartition des cas d'hypertrophie de la prostate par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification
Barh El Gazel	163 831	2	1,22
Batha	302 307	78	25,8
Borkou	60 589	1	1,65
Chari Baguirmi	370 772	27	7,28
Ennedi Est	70 363	1	1,42
Ennedi Ouest	38 357	14	36,5
Guera	307 964	67	21,76
Hadjer Lamis	361 305	21	5,81
Kanem	218 643	37	16,92
Lac	317 159	13	4,1
Logone Occidental	453 050	59	13,02
Logone Oriental	521 077	112	21,49
Mandoul	454 076	22	4,85
Mayo-Kebbi Est	503 150	66	13,12
Mayo-Kebbi Ouest	370 345	45	12,15
Moyen Chari	388 320	44	11,33
Ndjamena	710 940	264	37,13
Ouaddai	479 936	35	7,29
Salamat	197 673	67	33,89
Sila	280 832	43	15,31
Tandjile	437 136	40	9,15
Tibesti	16 578	0	0
Wadi Fira	331 184	15	4,53
TCHAD	**7 355 587**	**1073**	**14,59**

Source : DSIS, 2023

La répartition spatiale des nouveaux cas d'hypertrophie de prostate montre que les DPSP de N'Djaména, de l'Ennedi Ouest, du Salamat et du Batha ont le taux d'incidence élevé avec respectivement (264 NC soit 37,13 NC pour 100 000 pop masculine), (14 NC soit 36,5 NC pour 100 000 pop masculine), (67 NC soit 33,89 NC pour 100 000 pop masculine) et (78 NC soit 25,89 NC pour 100 000 pop masculine). Les DPSP du Borkou et de l'Ennedi Est ont chacun notifié 1 NC pour 100 000 pop masculine) tandis que la DPSP du Tibesti n'a pas notifié de cas en 2023.

4.46 Cas d'Infarctus / angor

Tableau 183: répartition des nouveaux cas d'Infarctus/angor par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	0	0,00
1-4 ans	2 884 938	7	0,24
5-14 ans	5 710 704	15	0,26
15 ans et +	9 184 980	73	0,79
Total	**18 602 178**	**95**	**0,51**

Source : DSIS, 2023

Mis à part les enfants de 0 - 11 mois, l'infarctus/angor touche toutes les autres tranches d'âge respectivement (7 NC soit 0,24 NC pour 100 000 habitants, 15 NC soit 0,26 NC pour 100 000 habitants et 73 NC soit 0,79 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 184: répartitions des cas d'infarctus/angor par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	0	0,00
Borkou	153 228	1	0,65
Chari Baguirmi	937 677	1	0,11
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	1	0,13
Hadjer Lamis	913 736	1	0,11
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	0	0,00
Logone Occidental	1 145 756	1	0,09
Logone Oriental	1 317 797	4	0,30
Mandoul	1 148 352	6	0,52
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	16	1,26
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	10	1,07
Moyen Chari	982 057	17	1,73
N'Djamena	1 797 957	27	1,50
Ouaddai	1 213 752	0	0,00
Salamat	499 912	1	0,20
Sila	710 220	2	0,28
Tandjilé	1 105 511	4	0,36
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	3	0,36
TCHAD	**18 602 178**	**95**	**0,51**

Source : DSIS, 2023

Sur les 95 NC notifiés en 2023, les DPSP du Moyen Chari, de N'Djaména, du Mayo Kebbi Est, et du Mayo Kebbi Ouest ont enregisté plus des cas soit respectivement (17 NC soit 1,73 NC pour 100 000 habitants, 27 NC soit 1,50 NC pour 100 000 habitants, 16 NC soit 1,26 NC pour 100 000 habitants, 10 NC soit 1,07 NC pour 100 000 habitants). Les DPSP du Borkou, du Chari Baguirmi, du Guéra, de Hadjer – Lamis, du Logone Occidental et du Salamat ont notifié 1 seul nouveau cas. Par contre, les DPSP du Barh El Gazel, du Batha, les 2 Ennedis, du Kanem, du Lac, du Ouaddai et du Tibesti n'ont pas notifié d'infarctus/angor en 2023.

4.47 Cas d'Infection aigue des VRI

Tableau 185: répartition des nouveaux cas d'infection aigue des VRI par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	2 208	268,76
1-4 ans	2 884 938	2 585	89,60
5-14 ans	5 710 704	1 515	26,53
15 ans et +	9 184 980	2 242	24,41
Total	**18 602 178**	**8 550**	**45,96**

Source : DSIS, 2023

Les infections aigues des VRI touchent principalement la tranche d'âge de moins d'un an avec 2208 soit 268,76 NC pour 100 000 habitants suivie de la tranche de 1- 4 ans avec 2585 NC soit 89,60 NC pour 100 000 habitants. Les deux autres tranches d'âge occupent la moitié des NC des infections aigues des VRI en 2023.

Tableau 186: répartitions de nouveaux cas d'infection aigue des VRI par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	99	23,89
Batha	764 531	156	20,40
Borkou	153 228	73	47,64
Chari Baguirmi	937 677	253	26,98
Ennedi Est	177 947	3	1,69
Ennedi Ouest	97 004	123	126,80
Guéra	778 837	516	66,25
Hadjer Lamis	913 736	177	19,37
Kanem	552 946	185	33,46
Lac	802 090	126	15,71
Logone Occidental	1 145 756	266	23,22
Logone Oriental	1 317 797	310	23,52
Mandoul	1 148 352	288	25,08
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	543	42,67
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	604	64,49
Moyen Chari	982 057	485	49,39

N'Djamena	1 797 957	2 659	147,89
Ouaddai	1 213 752	405	33,37
Salamat	499 912	248	49,61
Sila	710 220	106	14,92
Tandjilé	1 105 511	582	52,65
Tibesti	41 926	13	31,01
Wadi Fira	837 559	330	39,40
TCHAD	**18 602 178**	**8 550**	**45,96**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que le nombre des cas de VRI notifiés pour 100 000 habitants le plus élevé se trouve dans la DPSP de N'Djaména avec 2 659 NC soit 147,89 NC pour 100 000 habitants. A l'opposé, celle du Tibesti a le plus faible nombre des cas VRI notifiés pour 100 000 habitants soit 1,69 NC pour 100 000 habitants.

4.48 Infection urinaire

Tableau 187: répartition des nouveaux cas d'infection urinaire par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	0	0,00
1-4 ans	2 884 938	327	11,33
5-14 ans	5 710 704	723	12,66
15 ans et +	9 184 980	8 730	95,05
Total	**18 602 178**	**9 780**	**52,57**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchée avec 8730 NC soit 95,05 NC pour 100 000 habitants. En revanche, la tranche d'âge de 0-11 mois n'est pas touchée.

Tableau 188: répartition de nouveaux cas d'infection urinaire par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	136	32,82
Batha	764 531	238	31,13
Borkou	153 228	112	73,09
Chari Baguirmi	937 677	203	21,65
Ennedi Est	177 947	16	8,99
Ennedi Ouest	97 004	89	91,75
Guéra	778 837	337	43,27
Hadjer Lamis	913 736	225	24,62
Kanem	552 946	221	39,97
Lac	802 090	188	23,44
Logone Occidental	1 145 756	282	24,61

Logone Oriental	1 317 797	590	44,77
Mandoul	1 148 352	246	21,42
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	695	54,62
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	315	33,63
Moyen Chari	982 057	338	34,42
N'Djamena	1 797 957	2 992	166,41
Ouaddai	1 213 752	298	24,55
Salamat	499 912	351	70,21
Sila	710 220	336	47,31
Tandjilé	1 105 511	854	77,25
Tibesti	41 926	198	472,26
Wadi Fira	837 559	520	62,09
TCHAD	**18 602 178**	**9 780**	**52,57**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre les provinces du Tibesti et de N'Djamena qui sont les plus affectées avec respectivement 472,26 NC pour 100 000 habitants et 166,41NC pour 100 000 habitants.

4.49 Kyste Ovarien

Tableau 189: cas de kyste ovarien notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	FEAP	NC	Taux de notification (pour 100 000 FEAP)
5-14 ans	1 551 858	15	0,97
15 ans et +	2 495 976	1 665	66,71
Total	**4 047 834**	**1 680**	**41,50**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que des deux tranches d'âge concernées, celle de 15 ans et plus est la plus touchée avec 66,71 NC pour 100 000 FEAP.

Tableau 190: Cas de kyste ovarien notifié en 2023 par Province

Province	FEAP	NC	Taux de notification (pour 100 000 FEAP)
Barh El Gazel	90 157	5	5,55
Batha	166 362	23	13,83
Borkou	33 342	14	41,99
Chari Baguirmi	204 039	7	3,43
Ennedi Est	38 721	0	0,00
Ennedi Ouest	21 108	0	0,00
Guéra	169 475	26	15,34
Hadjer Lamis	198 829	5	2,51
Kanem	120 321	13	10,80
Lac	174 535	13	7,45
Logone Occidental	249 317	58	23,26
Logone Oriental	286 753	137	47,78
Mandoul	249 881	85	34,02
Mayo-Kebbi Est	276 887	158	57,06
Mayo-Kebbi Ouest	203 804	77	37,78

Moyen Chari	213 696	46	21,53
N'Djamena	391 235	531	135,72
Ouaddai	264 112	5	1,89
Salamat	108 781	51	46,88
Sila	154 544	20	12,94
Tandjilé	240 559	377	156,72
Tibesti	9 123	6	65,77
Wadi Fira	182 253	23	12,62
TCHAD	**4 047 834**	**1680**	**41,50**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas de kyste ovarien notifié pour 100 000 FEAP le plus élevé est observé dans la DPSP de la Tandjilé (156,72 NC pour 100 000 FEAP), suivie de celle de N'Djaména (135,72 NC pour 100 000 FEAP) et du Tibesti (65,77 NC pour 100 000 FEAP). Par contre, les deux (2) DPSP de l'Ennedi Est et Ouest n'ont notifié aucun cas.

4.50 Leishmaniose

Tableau 191: Cas de leishmaniose notifié en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	7	0,85
1-4 ans	2 884 938	43	1,49
5-14 ans	5 710 704	128	2,24
15 ans et +	9 184 980	268	2,92
Total	**18 602 178**	**446**	**2,40**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que toutes les tranches d'âge sont touchées. La tranche de 15 ans et plus est la plus touchée dont le nombre de cas de leishmaniose notifié est de 268, soit 2,92 NC pour 100 000 habitants, suivie de la tranche d'âge de 5 à 14 ans avec 128 NC soit 2,24 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 192: Cas de leishmaniose notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	5	1,21
Batha	764 531	45	5,89
Borkou	153 228	0	0
Chari Baguirmi	937 677	11	1,17
Ennedi Est	177 947	0	0
Ennedi Ouest	97 004	0	0
Guéra	778 837	38	4,88
Hadjer Lamis	913 736	11	1,2
Kanem	552 946	0	0
Lac	802 090	3	0,37

Logone Occidental	1 145 756	30	2,62
Logone Oriental	1 317 797	18	1,37
Mandoul	1 148 352	11	0,96
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	14	1,1
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	16	1,71
Moyen Chari	982 057	26	2,65
N'Djamena	1 797 957	101	5,62
Ouaddai	1 213 752	6	0,49
Salamat	499 912	54	10,8
Sila	710 220	27	3,8
Tandjilé	1 105 511	5	0,45
Tibesti	41 926	17	40,55
Wadi Fira	837 559	8	0,96
TCHAD	**18 602 178**	**446**	**2,40**

Source : DSIS, 2023

Le nombre de cas de leishmaniose notifié pour 100 000 habitants le plus élevé est observé dans la DPSP du Tibesti avec 40,55 NC pour 100 000 habitants, suivi de celle du Salamat (10,8 NC pour 100 000 habitants) et du Batha (5,87 NC pour 100 000 habitants). Par contre, les DPSP du Borkou, du Kanem et les deux (2) Ennedi n'ont notifié aucun cas de cette pathologie.

4.51 Malnutrution Proteino-Caloriques

Tableau 193: Cas de malnutrution proteino-paloriques notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 hbts)
0-11 mois	821 556	2 209	268,88
1-4 ans	2 884 938	3 594	124,58
5-14 ans	5 710 704	420	7,35
15 ans et +	9 184 980	58	0,63
Total	**18 602 178**	**6 281**	**33,76**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge de 0-11 mois est la plus touchée avec 2209 NC soit 268,88 NC pour 100 000 habitants, suivie de la tranche d'âge de 1-4 ans avec 3594 NC soit 124,58 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 194: Répartition des cas de malnutrition proteino-caloriques notifiés par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	18	4,34
Batha	764 531	599	78,35
Borkou	153 228	33	21,54
Chari Baguirmi	937 677	52	5,55
Ennedi Est	177 947	11	6,18
Ennedi Ouest	97 004	46	47,42

Guera	778 837	545	69,98
Hadjer Lamis	913 736	31	3,39
Kanem	552 946	128	23,15
Lac	802 090	208	25,93
Logone Occidental	1 145 756	221	19,29
Logone Oriental	1 317 797	248	18,82
Mandoul	1 148 352	302	26,30
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	222	17,45
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	320	34,17
Moyen Chari	982 057	118	12,02
Ndjamena	1 797 957	1 421	79,03
Ouaddai	1 213 752	337	27,77
Salamat	499 912	384	76,81
Sila	710 220	392	55,19
Tandjile	1 105 511	129	11,67
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	516	61,61
TCHAD	**18 602 178**	**6 281**	**33,76**

Source : DSIS, 2023

Le taux le plus élevé des cas de Malnutritin Proteino Calorifique (MPC) avec complication est observé dans la DPSP de N'Djaména (1421NC soit 79,03 NC pour 100 000 habitants), suivie de Batha (599 NC soit 78,35 NC pour 100 000 habitants), du Salamat (384 NC soit 76,81 NC pour 100 000 habitants). La DPSP du Tibesti n'a notifié aucun cas de MPC avec complication en 2023.

4.52 Menace d'accouchement prématuré

Tableau 195: Cas de menace d'accouchement prématuré notifié par province en 2023

Province	Naissances Attendues	NC	Taux de notification (pour 100 000 NA)
Barh El Gazel	19 846	4	20,15
Batha	36 621	19	51,88
Borkou	7 340	8	109,00
Chari Baguirmi	44 915	46	102,42
Ennedi Est	8 524	2	23,46
Ennedi Ouest	4 646	7	150,65
Guéra	37 306	14	37,53
Hadjer Lamis	43 768	17	38,84
Kanem	26 486	6	22,65
Lac	38 420	10	26,03
Logone Occidental	54 882	20	36,44
Logone Oriental	63 122	29	45,94
Mandoul	55 006	55	99,99
Mayo-Kebbi Est	60 951	41	67,27
Mayo-Kebbi Ouest	44 863	27	60,18
Moyen Chari	47 041	30	63,77
N'Djamena	86 122	80	92,89
Ouaddai	58 139	2	3,44
Salamat	23 946	2	8,35
Sila	34 020	16	47,03

Tandjilé	52 954	74	139,74
Tibesti	2 008	44	2190,96
Wadi Fira	40 119	4	9,97
TCHAD	**891 044**	**557**	**62,51**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas de menace d'accouchement prématuré notifié pour 100 000 Naissances Attendues le plus élevé est observé dans la DPSP de Tibesti avec 44 NC soit 2190,96 NC pour 100 000 Naissances Attendues, suivi de celui de l'Ennedi Ouest avec 7 NC soit 150,65 NC pour 100 000 Naissances Attendues et de la Tandjilé avec 74 NC soit 139,74 NC pour 100 000 Naissances Attendues). La DPSP de Ouaddai est la plus faiblement touchée par la menace d'accouchement prématuré (3,44 NC pour 100 000 Naissances Attendues).

4.53 Méningite

Tableau 196: Cas de méningite notifié en 2023 par tranche d'âge.

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	15	1,83
1-4 ans	2 884 938	17	0,59
5-14 ans	5 710 704	27	0,47
15 ans et +	9 184 980	34	0,37
Total	**18 602 178**	**93**	**0,50**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge 0-11 mois est la plus touchée avec 1,83 NC pour 100 000 habitants, suivie des autres tranches d'âge dont leurs NC pour 100 000 habitants varient entre 0,37 et 0,59.

Tableau 197: Cas de méningite notifié en 2023 par Province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	2	0,48
Batha	764 531	5	0,65
Borkou	153 228	1	0,65
Chari Baguirmi	937 677	2	0,21
Ennedi Est	177 947	2	1,12
Ennedi Ouest	97 004	0	0
Guéra	778 837	8	1,03
Hadjer Lamis	913 736	0	0
Kanem	552 946	0	0
Lac	802 090	0	0
Logone Occidental	1 145 756	1	0,09
Logone Oriental	1 317 797	1	0,08
Mandoul	1 148 352	21	1,83
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	7	0,55

Mayo-Kebbi Ouest	936 598	3	0,32
Moyen Chari	982 057	2	0,2
N'Djamena	1 797 957	17	0,95
Ouaddai	1 213 752	1	0,08
Salamat	499 912	3	0,6
Sila	710 220	0	0
Tandjilé	1 105 511	0	0
Tibesti	41 926	0	0
Wadi Fira	837 559	17	2,03
TCHAD	**18 602 178**	**93**	**0,50**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas de méningite notifié le plus élevé est observé dans la DPSP du Wadi Fira (17 NC soit 2,03 NC pour 100 000 habitants), suivi de celui du Mandoul (21 NC soit 1,83 NC pour 100 000 habitants) et de l'Ennedi Est (2 NC soit 1,12 NC pour 100 000 habitants). On note sept DPSP qui n'ont notifié aucun cas de méningite**.**

4.54 Morsures reptiles /scorpions

Tableau 198: cas de morsures reptiles et piqûres de scorpions notifiés par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	92	11,20
1-4 ans	2 884 938	313	10,85
5-14 ans	5 710 704	1 176	20,59
15 ans et +	9 184 980	2 786	30,33
Total	**18 602 178**	**4 367**	**23,48**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge 15 ans et plus est la plus touchée avec un nombre des cas de morsures de reptiles/scorpion notifiés est de 30,33 NC pour 100 000 habitants suivie de la tranche d'âge 5-14 ans avec un nombre des cas de morsures de reptiles/scorpion notifiés pour 100 000 habitants qui est de 20,59. La tranche d'âge de 1-4 ans a le faible nombre des cas de morsures de reptiles/scorpion notifiés pour 100 000 habitants qui est de 10,85.

Tableau 199: Cas de morsures reptiles/scorpion notifié en 2023 par province

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	3	0,72
Batha	764 531	176	23,02
Borkou	153 228	1 465	956,09
Chari Baguirmi	937 67è	118	12,58
Ennedi Est	177 947	85	47,77
Ennedi Ouest	97 004	161	165,97
Guéra	778 837	115	14,77
Hadjer Lamis	913 736	111	12,15

Kanem	552 946	16	2,89
Lac	802 090	24	2,99
Logone Occidental	1 145 756	94	8,20
Logone Oriental	1 317 797	209	15,86
Mandoul	1 148 352	86	7,49
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	414	32,54
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	315	33,63
Moyen Chari	982 057	68	6,92
N'Djamena	1 797 957	247	13,74
Ouaddai	1 213 752	91	7,50
Salamat	499 912	117	23,40
Sila	710 220	82	11,55
Tandjilé	1 105 511	134	12,12
Tibesti	41 926	74	176,50
Wadi Fira	837 559	162	19,34
TCHAD	**18 602 178**	**4367**	**23,48**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas de morsures reptiles et piqûres de scorpions notifié pour 100 000 habitants le plus élevé est observé dans la DPSP de Borkou (956,09), suivi de celui du Tibesti (176,50) et l'Ennedi Est (165,97). Le plus bas taux de notification pour 100 000 habitants est enregistré dans la DPSP du Barh El Gazel.

4.55 Cas d'obésité

Tableau 200: cas d'obésité notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	0	0,00
1-4 ans	2 884 938	0	0,00
5-14 ans	5 710 704	3	0,05
15 ans et +	9 184 980	185	2,01
Total	**18 602 178**	**188**	**1,01**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchée avec un taux de notification pour 100 000 habitants est 2,01 NC, suivie de la tranche d'âge de 5-14 ans avec un nombre des cas notifié à 0,05 pour 100 000 habitants). Par contre, les tranches d'âge 0-11 mois et 1-4 ans n'ont notifié aucun cas.

Tableau 201: Cas d'obésité notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	0	0,00
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	1	0,11

Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	2	0,26
Hadjer Lamis	913 736	0	0,00
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	0	0,00
Logone Occidental	1 145 756	3	0,26
Logone Oriental	1 317 797	6	0,46
Mandoul	1 148 352	4	0,35
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	4	0,31
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	0	0,00
Moyen Chari	982 057	8	0,81
N'Djamena	1 797 957	152	8,45
Ouaddai	1 213 752	2	0,16
Salamat	499 912	6	1,20
Sila	710 220	0	0,00
Tandjilé	1 105 511	0	0,00
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	0	0,00
TCHAD	**18 602 178**	**188**	**1,01**

Source : DSIS, 2023

Le taux de notification le plus élevé est observé dans la DPSP de N'Djaména (8,45 NC pour 100 000 habitants), suivi de celui du Salamat (1,20 NC pour 100 000 habitants) et du Moyen Chari (0,81 NC pour 100 000 habitants). Il est à noter que treize DPSP sur 23 n'ont notifié aucun cas.

4.56 Cas d'occlusion intestinale

Tableau 202: Cas d'occlusion intestinale notifié en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	8	0,97
1-4 ans	2 884 938	5	0,17
5-14 ans	5 710 704	19	0,33
15 ans et +	9 184 980	322	3,51
Total	**18 602 178**	**354**	**1,90**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchée par l'occlusion intestinale (3,51 NC pour 100 000 habitants), suivie de la tranche d'âge de 5-14 ans avec un taux de notification de 0,33 pour 100 000 habitants. Par contre, les tranches d'âge de 0-11 mois et 1-4 ans ont des très faibles taux de notification des cas d'occlusion intestinale avec respectivement 0,17 et 0,9 pour 100 000 habitants.

Tableau 203: cas d'occlusion intestinale notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	11	1,44
Borkou	153 228	1	0,65
Chari Baguirmi	937 677	2	0,21
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	11	1,41
Hadjer Lamis	913 736	1	0,11
Kanem	552 946	1	0,18
Lac	802 090	1	0,12
Logone Occidental	1 145 756	73	6,37
Logone Oriental	1 317 797	42	3,19
Mandoul	1 148 352	20	1,74
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	29	2,28
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	40	4,27
Moyen Chari	982 057	20	2,04
N'Djamena	1 797 957	43	2,39
Ouaddai	1 213 752	26	2,14
Salamat	499 912	2	0,40
Sila	710 220	9	1,27
Tandjilé	1 105 511	20	1,81
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	2	0,24
TCHAD	**18 602 178**	**354**	**1,90**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas d'occlusion intestinale notifié le plus élevé est observé dans la DPSP du Logone Occidental (6,37 NC pour 100 000 habitants), suivi de celui du Mayo-Kebbi Ouest (4,27 NC pour 100 000 habitants) et du Logone Oriental (3,19 NC pour 100 000 habitants). Les DPSP du Tibesti, des deux (2) Ennedi et du Bahr El Gazel n'ont notifié aucun cas.

4.57 Onchocercose

Tableau 204: cas d'onchocercose notifié par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	0	0,00
1-4 ans	2 884 938	1	0,03
5-14 ans	5 710 704	2	0,04
15 ans et +	9 184 980	11	0,12
Total	**18 602 178**	**14**	**0,08**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchée avec un nombre des cas d'onchocercose notifié pour 100 000 habitants est de 0,12 NC, suivi de ceux des tranches d'âge de 5-14 ans et 1-4 ans qui ont respectivement (0,03 et 0,04NC pour 100 000 habitants). La tranche d'âge 0-11 mois n'a notifié aucun cas.

Tableau 205: cas d'onchocercose notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	0	0,00
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	2	0,21
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	1	0,13
Hadjer Lamis	913 736	0	0,00
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	0	0,00
Logone Occidental	1 145 756	0	0,00
Logone Oriental	1 317 797	0	0,00
Mandoul	1 148 352	0	0,00
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	0	0,00
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	0	0,00
Moyen Chari	982 057	2	0,20
N'Djamena	1 797 957	0	0,00
Ouaddai	1 213 752	0	0,00
Salamat	499 912	0	0,00
Sila	710 220	9	1,27
Tandjilé	1 105 511	0	0,00
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	0	0,00
TCHAD	**18 602 178**	**14**	**0,08**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas d'onchocercose notifié pour 100 000 habitants le plus élevé est observé dans la DPSP du Sila (1,27 NC pour 100 000 habitants), suivi de ceux du Chari Baguirmi (0,21 NC pour 100 000 habitants) et du Moyen Chari (0,20 NC pour 100 000 habitants). En revanche, dix neuf sur vingt trois DPSP n'ont notifié aucun cas.

4.58 Orchite/épididymite

Tableau 206: Cas d'orchite/épididymite notifiés par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (NC/100 000 hbts)
1-4 ans	1 424 601	12	0,84
5-14 ans	2 819 983	33	1,17
15 ans et +	4 535 604	307	6,77
Total	**8 780 188**	**352**	**4,01**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchée avec 6,77 NC cas d'orchite/épididymite notifié pour 100 000 habitants, suivie des tranches d'âge de 5-14 ans et 1-4 ans qui ont respectivement (1,17 et 0,84 NC pour 100 000 habitants). Par contre, la tranche d'âge de 0-11 mois n'est pas concernée.

Tableau 207: Cas d'orchite/épididymite notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (NC/100 000 hbts)
Barh El Gazel	195 561	0	0
Batha	360 857	9	2,49
Borkou	72 323	0	0
Chari Baguirmi	442 582	4	0,9
Ennedi Est	83 991	0	0
Ennedi Ouest	45 786	2	4,37
Guera	367 609	42	11,43
Hadjer Lamis	431 281	1	0,23
Kanem	260 989	13	4,98
Lac	378 585	3	0,79
Logone Occidental	540 794	15	2,77
Logone Oriental	621 997	35	5,63
Mandoul	542 020	8	1,48
Mayo-Kebbi Est	600 598	28	4,66
Mayo-Kebbi Ouest	442 072	22	4,98
Moyen Chari	463 529	19	4,1
Ndjamena	848 632	91	10,72
Ouaddai	572 888	0	0
Salamat	235 957	23	9,75
Sila	335 222	6	1,79
Tandjile	521 799	31	5,94
Tibesti	19 789	0	0
Wadi Fira	395 326	0	0
TCHAD	8 780 188	352	4,01

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas d'orchite/épididymite notifié pour 100 000 habitants le plus élevé est observé dans la DPSP du Guéra (11,43 NC pour 100 000 habitants), suivi de ceux de N'Djaména (10,72 NC pour 100 000 habitants) et du Salamat (9,75 NC pour 100 000 habitants). En revanche, les six dont le Barh Elgazal, le Borkou, Ennedi Est, Ouaddai, Tibesti et Wadifira n'ont notifié de cas.

4.59 Paludisme

Tableau 208: Cas de paludisme grave notifié en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	8 344	1015,63
1-4 ans	2 884 938	13 045	452,18
5-14 ans	5 710 704	8 188	143,38
15 ans et +	9 184 980	22 627	246,35
Total	**18 602 178**	**52 204**	**280,63**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge 0-11 mois est la plus touchée avec un nombre des cas de paludisme grave notifiéspour 100 000 habitants est de 1015,63 NC, suivie des tranches d'âge de 1-4 ans avec 452,18 NC pour 100 000 habitants. La tranche d'âge qui a notifié moins de cas est celle de 5-14 ans avec un de 143,38 NC pour 100 000 habitants depaludisme grave.

Tableau 209: Cas de paludisme grave notifié par Province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	579	139,75
Batha	764 531	3 602	471,14
Borkou	153 228	29	18,93
Chari Baguirmi	937 677	1 012	107,93
Ennedi Est	177 947	79	44,40
Ennedi Ouest	97 004	76	78,35
Guéra	778 837	1 711	219,69
Hadjer Lamis	913 736	1 155	126,40
Kanem	552 946	85	15,37
Lac	802 090	733	91,39
Logone Occidental	1 145 756	4 825	421,12
Logone Oriental	1 317 797	6 246	473,97
Mandoul	1 148 352	7 155	623,07
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	4 944	388,54
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	2 631	280,91
Moyen Chari	982 057	1 998	203,45
N'Djamena	1 797 957	4 737	263,47
Ouaddai	1 213 752	1 973	162,55
Salamat	499 912	1 094	218,84

Sila	710 220	1 249	175,86
Tandjilé	1 105 511	5 627	509,00
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	664	79,28
TCHAD	**18 602 178**	**52 204**	**280,63**

Source : DSIS, 2023

Le taux de notification pour 100 000 habitants le plus élevé est observé dans la DPSP du Mandoul (623,07 NC pour 100 000 habitants), suivi de ceux de la Tandjilé (509 NC pour 100 000 habitants) et du Logone Oriental (473,97 NC pour 100 000 habitants). En revanche, la DPSP du Tibesti n'a notifié aucun cas.

Tableau 210: Cas de paludisme simple notifié en 2023 par tranche d'âge

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	14 652	1783,45
1-4 ans	2 884 938	21 216	735,41
5-14 ans	5 710 704	19 189	336,02
15 ans et +	9 184 980	63 459	690,90
Total	**18 602 178**	**118 516**	**637,11**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la tranche d'âge de 0-11 mois est la plus touchée avec un nombre des cas de paludisme simple notifié pour 100 000 habitants est de 1783,45 NC, suivie des tranches d'âge de 1-4 ans avec 735,41 NC pour 100 000 habitants. La tranche d'âge qui a notifié moins de cas est celle de 5-14 ans avec un taux de 336,02 NC pour 100 000 habitants de paludisme simple.

Tableau 211: Cas de paludisme simple notifié par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	452	109,09
Batha	764 531	6 120	800,49
Borkou	153 228	198	129,22
Chari Baguirmi	937 677	2 991	318,98
Ennedi Est	177 947	490	275,36
Ennedi Ouest	97 004	1 203	1240,16
Guéra	778 837	8 076	1036,93
Hadjer Lamis	913 736	4 420	483,73
Kanem	552 946	1 256	227,15
Lac	802 090	1 994	248,60
Logone Occidental	1 145 756	8 291	723,63
Logone Oriental	1 317 797	9 125	692,44
Mandoul	1 148 352	6 810	593,02
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	5 294	416,04
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	3 796	405,30
Moyen Chari	982 057	4 843	493,15

N'Djamena	1 797 957	31 023	1725,46
Ouaddai	1 213 752	7 743	637,94
Salamat	499 912	2 200	440,08
Sila	710 220	3 306	465,49
Tandjilé	1 105 511	5 308	480,14
Tibesti	41 926	62	147,88
Wadi Fira	837 559	3 515	419,67
TCHAD	**18 602 178**	**118 516**	**637,11**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des cas de paludisme simple notifié pour 100 000 habitants le plus élevé est observé dans la DPSP de N'Djamena (1725,46 NC pour 100 000 habitants), suivi de ceux de l'Ennedi Ouest (1240,16 NC pour 100 000 habitants) et du Guéra (1036,93 NC pour 100 000 habitants). En revanche, les faibles nombres des cas de paludisme simple notifié pour 100 000 habitants sont observés dans les DPSP du Bahr El Gazel, du Borkou et du Tibesti avec respectivement 109,09 ; 129,22 et 147,88 NC pour 100 000 habitants.

4.60 Paralysie flasque aiguë

La totalité des cas de paralysie flasque aigue est notiée chez les enfants de 0-11 mois dont 26 sont ennrégistrés en 2023. Rapporté cette donnée à la cible, le taux de notification est de 3,16 NC/100 000 enfants de 0-11 mois. La répartition des cas par province est présentée dans le tableau ci-dessous comme suit :

Tableau 212: Répartitions des cas de paralysie flasque aiguë par province

Province	Population	NC	Taux de notification (NC/100 000 enfants)
Barh El Gazel	18 299	0	0
Batha	33 765	0	0
Borkou	6 767	0	0
Chari Baguirmi	41 412	0	0
Ennedi Est	7 859	0	0
Ennedi Ouest	4 284	0	0
Guera	34 397	11	31,98
Hadjer Lamis	40 355	0	0
Kanem	24 421	1	4,09
Lac	35 424	0	0
Logone Occidental	50 602	0	0
Logone Oriental	58 200	1	1,72
Mandoul	50 716	0	0
Mayo-Kebbi Est	56 198	3	5,34
Mayo-Kebbi Ouest	41 364	1	2,42
Moyen Chari	43 372	0	0
Ndjamena	79 406	0	0
Ouaddai	53 605	0	0

Salamat	22 078	5	22,65
Sila	31 367	2	6,38
Tandjile	48 824	1	2,05
Tibesti	1 852	0	0
Wadi Fira	36 990	1	2,7
TCHAD	**821 556**	**26**	**3,16**

Source : DSIS, 2023

Le taux de notification de la Paralysie flasque aiguë est de 3,16 NC pour 100 000 habitants en 2023 alors qu'il était de 0,16 NC pour 100 000 habitants en 2022. Les provinces les plus touchées sont celles du Guéra (31,98 NC pour 100 000 habitants), du Salamat (22,65 NC pour 100 000 habitants) et du Mayo-Kebbi Est (5,34 NC pour 100 000 habitants). En revanche, quatorze DSP sur les vingt trois n'ont notifié aucun cas.

4.61 Péritonite

Tableau 213: répartition des cas de péritonite par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de Notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	1	0,12
1-4 ans	2 884 938	1	0,03
5-14 ans	5 710 704	16	0,28
15 ans et +	9 184 980	189	2,06
Total	**18 602 178**	**207**	**1,11**

Source : DSIS, 2023

La répartition des cas de péritonite par tranche d'âge montre que la tranche d'âge la plus touchée est celle de 15 ans avec un taux de notification de 2,06 NC pour 100 000 habitants. Cette tranche d'âge est suivie de celle de 5-14 ans avec un taux de notification de 0,28 NC pour 100 000 habitants. Les tranches d'âge des enfants de 1-4an et 0-11 mois ont notifié chacune un cas.

Tableau 214: répartition des cas de péritonite par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	7	0,92
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	5	0,53
Ennedi Est	177 947	1	0,56
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	7	0,90
Hadjer Lamis	913 736	1	0,11
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	2	0,25

Logone Occidental	1 145 756	17	1,48
Logone Oriental	1 317 797	25	1,90
Mandoul	1 148 352	3	0,26
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	25	1,96
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	12	1,28
Moyen Chari	982 057	12	1,22
N'Djamena	1 797 957	32	1,78
Ouaddai	1 213 752	36	2,97
Salamat	499 912	11	2,20
Sila	710 220	6	0,84
Tandjilé	1 105 511	3	0,27
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	2	0,24
TCHAD	**18 602 178**	**207**	**1,11**

Source : DSIS, 2023

Le taux de notification des cas de péritonite à la consultation de référence est de 1, 11 NC pour 100 000 habitants en 2023 contre 1,29 NC pour 100 000 habitants en 2022 soit une tendance à la baisse. Les provinces les plus touchées sont celles du Ouaddai avec un taux de notification de 2,97 NC pour 100 000 habitants, suivie du Salamat avec 2,20 NC pour 100 000 habitants et du Mayo Kebbi Est avec 1,96 NC pour 100 000 habitantsb.

Les provinces du Barh El gazel, du Borkou, de l'Ennedi Ouest, du Kanem et du Tibesti n'ont enregistré aucun cas de péritonite.

4.62 Poliomyélite

En 2023, le Tchad a notifié 120 cas de suspicion de la poliomyelite chez les nourrissons de 0-11 mois. Le taux de notification des cas suspectés est de 14,61 pour 100 000 enfants.

Tableau 215: répartition des cas de poliomyélite par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification
Barh El Gazel	18 299	0	0
Batha	33 765	0	0
Borkou	6 767	0	0
Chari Baguirmi	41 412	0	0
Ennedi Est	7 859	0	0
Ennedi Ouest	4 284	0	0
Guera	34 397	0	0
Hadjer Lamis	40 355	0	0
Kanem	24 421	1	4,09
Lac	35 424	0	0
Logone Occidental	50 602	0	0
Logone Oriental	58 200	1	1,72

Mandoul	50 716	90	177,46
Mayo-Kebbi Est	56 198	18	32,03
Mayo-Kebbi Ouest	41 364	7	16,92
Moyen Chari	43 372	0	0
Ndjamena	79 406	2	2,52
Ouaddai	53 605	0	0
Salamat	22 078	1	4,53
Sila	31 367	0	0
Tandjile	48 824	0	0
Tibesti	1 852	0	0
Wadi Fira	36 990	0	0
TCHAD	**821 556**	**120**	**14,61**

Source : DSIS, 2023

La répartition spatiale des cas suspectés de la poliomyélite en 2023, nous montre que la DPSP du Mandoul qui a enregistré le plus de cas (90) soit 177,45 NC pour 100 000 habitants, suivie du Mayo Kebbi Est (18) et Mayo Kebbi Ouest (7) avec respectivement 32,03 et 16,92 NC pour 100 000 habitants. Seize sur vingt trois DPSP n'ont enregistré aucun cas.

4.63 Prééclampsie et éclampsie

Tableau 216: Répartition des cas de prééclampsie et d'éclampsie par province en 2023

Province	Naissances Attendues	NC	Taux de Notification (pour 100 000 NA)
Barh El Gazel	19 846	0	0,00
Batha	36 621	20	54,61
Borkou	7 340	2	27,25
Chari Baguirmi	44 915	41	91,28
Ennedi Est	8 524	1	11,73
Ennedi Ouest	4 646	4	86,10
Guéra	37 306	8	21,44
Hadjer Lamis	43 768	126	287,88
Kanem	26 486	7	26,43
Lac	38 420	19	49,45
Logone Occidental	54 882	54	98,39
Logone Oriental	63 122	37	58,62
Mandoul	55 006	42	76,36
Mayo-Kebbi Est	60 951	15	24,61
Mayo-Kebbi Ouest	44 863	11	24,52
Moyen Chari	47 041	14	29,76
N'Djamena	86 122	100	116,11
Ouaddai	58 139	6	10,32
Salamat	23 946	1	4,18
Sila	34 020	10	29,39

Tandjilé	52 954	45	84,98
Tibesti	2 008	6	298,80
Wadi Fira	40 119	12	29,91
TCHAD	**891 044**	**581**	**65,20**

Source : DSIS, 2023

Au total, 581 cas de prééclampsie et éclampsie ont été enregistrés en 2023 par l'ensemble des provinces avec 65,2 cas pour 100 000 Naissances Attendues. La DPSP du Tibesti a enregistré la proportion la plus élevée de cas (298,80 NC pour 100 000 NA), suivies de Hadjer Lamis avec (287,88 NC pour 100 000 NA) et N'Djamena avec (116,11 NC pour 100 000 NA). La proportion la plus faible de prééclampsie et éclampsie a été enregistrée par le Salamat avec (4,18 NC pour 100 000 naissances attendues) et l'Ennedi Est (11,73 NC pour 100 000 NA). Seule, la Province de Barh El Ghazel n'a notifié aucun cas.

4.64 Rhumatisme Articulaire Aigu

Tableau 217: Répartition des cas de Rhumatisme Articulaire Aigu par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population adulte	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
5-14 ans	5 710 704	300	5,25
15 ans et +	9 184 980	7 489	81,54
Total	**14 895 684**	**7 789**	**52,29**

Source : DSIS, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus que la tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchée par le Rhumatisme Articulaire Aigu (7789 cas, soit 81,54 NC pour 100 000 habitants). Elle est suivie de celle de 5-14 ans (5,25 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 218: Répartition des cas de rhumatisme articulaire aigu par province en 2023

Tranche d'âge	Population Adulte	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	331 771	30	9,04
Batha	612 198	118	19,27
Borkou	122 697	28	22,82
Chari Baguirmi	750 844	213	28,37
Ennedi Est	142 491	25	17,54
Ennedi Ouest	77 676	50	64,37
Guéra	623 653	313	50,19
Hadjer Lamis	731 674	175	23,92
Kanem	442 771	56	12,65
Lac	642 273	35	5,45
Logone Occidental	917 463	328	35,75
Logone Oriental	1 055 225	315	29,85
Mandoul	919 542	1 144	124,41
Mayo-Kebbi Est	1 018 921	352	34,55
Mayo-Kebbi Ouest	749 980	230	30,67
Moyen Chari	786 382	240	30,52
N'Djamena	1 439 713	1 828	126,97
Ouaddai	971 911	178	18,31

Salamat	400 304	213	53,21
Sila	568 708	257	45,19
Tandjilé	885 237	1 297	146,51
Tibesti	33 572	81	241,27
Wadi Fira	670 675	283	42,20
TCHAD	**14 895 684**	**7 789**	**52,29**

Source : DSIS, 2023

La répartition des cas de rhumatisme articulaire aigu au niveau national est de 52,29 NC pour 100 000 habitants. Les provinces sanitaires qui ont notifié plus des cas sont celles du Tibesti (241,27 NC pour 100 000 habitants), la Tandjilé (146,51 NC pour 100 000 habitants) et N'Djamena (126,97 NC pour 100 000 habitants). Les provinces qui ont notifié moins des cas sont celles du Lac (5,45 NC pour 100 000 adultes), Barh El Gazal est 9,04 NC pour 100 000 habitants et le Kanem avec 12,65 NC pour 100 000 habitants).

4.65 Rougeole

Tableau 219: répartition des cas de Rougeole par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	426	51,85
1-4 ans	2 884 938	1 048	36,33
5-14 ans	5 710 704	668	11,70
15 ans et +	9 184 980	222	2,42
Total	**18 602 178**	**2 364**	**12,71**

Source : DSIS, 2023

La tranche d'âge de 0-11 mois est celle qui a notifié plus de cas de rougeole soit plus de la moitié avec 51,85 NC pour 100 000 habitants. Elle est suivie de 1-4 ans (36,33 NC pour 100 000 habitants) et 5-14 ans (11,70 NC pour 100 000 habitants). En revanche, le faible taux de notification de la rougeole est observé chez les adultes de 15 ans et plus avec (2,42 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 220: répartition des cas de Rougeole par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	18	4,34
Batha	764 531	40	5,23
Borkou	153 228	25	16,32
Chari Baguirmi	937 677	68	7,25
Ennedi Est	177 947	9	5,06
Ennedi Ouest	97 004	125	128,86
Guéra	778 837	42	5,39
Hadjer Lamis	913 736	80	8,76
Kanem	552 946	34	6,15
Lac	802 090	9	1,12
Logone Occidental	1 145 756	114	9,95
Logone Oriental	1 317 797	60	4,55
Mandoul	1 148 352	47	4,09

Mayo-Kebbi Est	1 272 459	115	9,04
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	44	4,70
Moyen Chari	982 057	28	2,85
N'Djamena	1 797 957	515	28,64
Ouaddai	1 213 752	760	62,62
Salamat	499 912	18	3,60
Sila	710 220	0	0,00
Tandjilé	1 105 511	158	14,29
Tibesti	41 926	16	38,16
Wadi Fira	837 559	39	4,66
TCHAD	**18 602 178**	**2 364**	**12,71**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que le taux de notification de la rougeole au sein de la population générale est de 12,71NC pour 100 000 habitants. L'analyse à l'échelle des provinces montre que l'Ennedi Ouest est la province ayant enregistré plus des cas avec un taux de notification 128,86 NC pour 100 000 habitants.

Les plus faibles taux de notification sont observés au Lac avec 1,12 NC pour 100 000 habitants, au Moyen Chari avec 2,85NC pour 100 000 habitants, au Mandoul avec 4,09 NC pour 100 000 habitants et au Logone Oriental avec 4,55 NC pour 100 000 habitants. Par ailleurs, la province du Sila n'a notifié aucun cas de rougeole à la consultation de référence.

4.66 Ruptures utérines

Tableau 221: répartition des cas de Ruptures utérines par province en 2023

Provinces	Naissances attendues	NC	Taux de notification (pour 100 000 NA)
Barh El Gazel	19 846	0	0,00
Batha	36 621	14	38,23
Borkou	7 340	0	0,00
Chari Baguirmi	44 915	7	15,58
Ennedi Est	8 524	0	0,00
Ennedi Ouest	4646	1	21,52
Guéra	37 306	3	8,04
Hadjer Lamis	43 768	16	36,56
Kanem	26 486	1	3,78
Lac	38 420	3	7,81
Logone Occidental	54 882	38	69,24
Logone Oriental	63 122	12	19,01
Mandoul	55 006	8	14,54
Mayo-Kebbi Est	60 951	10	16,41
Mayo-Kebbi Ouest	44 863	5	11,15
Moyen Chari	47 041	4	8,50
N'Djamena	86 122	1	1,16
Ouaddai	58 139	8	13,76
Salamat	23 946	1	4,18
Sila	34 020	2	5,88
Tandjilé	52 954	12	22,66
Tibesti	2008	0	0,00
Wadi Fira	40 119	1	2,49
TCHAD	**891 044**	**147**	**16,50**

Source : DSIS, 2023

Le taux de notification des cas de ruptures utérines au niveau national est de 16,50 NC pour 100 000 naissances attendues. La répartition spatiale par province laisse apparaitre un taux élevé à la DPSP du Logone Occidenalsoit 69,24 NC pour 100 000 naissances attendues. Cette province est suivie du Batha Logone Occidental avec 38,23 NC pour 100 000 naissances attendues et du Hadjer Lamis avec un taux de notification de 36,56 NC pour 100 000 naissances attendues.

Les provinces ayant les faibles taux de notification des ruptures utérines sont celles de N'Djamena (1,16 NC pour 100 000 naissances attendues), du Wadi Fira (2,49 NC pour100 000 naissances attendues) et du Kanem (3,78 NC pour 100 000 naissances attendues). Le Barh El Gazel, le Borkou, l'Ennedi Est et le Tibesti n'ont notifié aucun cas de ruptures utérines.

4.67 Sida Clinique

Tableau 222: répartition des cas de Sida Clinique par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	7	0,85
1-4 ans	2 884 938	18	0,62
5-14 ans	5 710 704	93	1,63
15 ans et +	9 184 980	1 787	19,46
Total	**18 602 178**	**1 905**	**10,24**

Source : DSIS, 2023

On constate que toutes les tranches d'âge sont concernées. On remarque également que la tranche d'âge de 15 ans et plus qui a notifié plus des cas de sida clinique (19,46 NC pour100 0000 habitants).

Tableau 223: répartition des cas de Sida Clinique par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de nitrification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	46	11,10
Batha	764 531	50	6,54
Borkou	153 228	6	3,92
Chari Baguirmi	937 677	26	2,77
Ennedi Est	177 947	1	0,56
Ennedi Ouest	97 004	50	51,54
Guéra	778 837	55	7,06
Hadjer Lamis	913 736	84	9,19
Kanem	552 946	7	1,27
Lac	802 090	68	8,48
Logone Occidental	1 145 756	67	5,85
Logone Oriental	1 317 797	118	8,95
Mandoul	1 148 352	65	5,66
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	60	4,72
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	47	5,02
Moyen Chari	982 057	163	16,60

N'Djamena	1 797 957	731	40,66
Ouaddai	1 213 752	75	6,18
Salamat	499 912	6	1,20
Sila	710 220	19	2,68
Tandjilé	1 105 511	136	12,30
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	25	2,98
TCHAD	**18 602 178**	**1905**	**10,24**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus laisse apparaitre qu'au niveau national le taux de notification de Sida clinique est de 10,24 NC pour 100 000 habitants. Les provinces ayant enregistrées les taux de notification les plus élevés sont celles de l'Ennedi Ouest avec 51,54 NC pour 100 000 habitants, suivis de N'Djamena avec 40,66 NC pour 100 000 habitants et du Moyen Chari avec 16,60 NC pour 100 000 habitantsLes provinces qui ont le moins notifiés sont celles de l'Ennedi Est 0,56 NC pour 100 000 habitants suivie du Salamat avec 1,20 NC pour 100 000 habitants et du Sila 2,68 NC pour 100 000 habitants. La province du Tibesti n'a pas notifié des cas.

4.68 Stérilité

Tableau 224: répartition des cas de stérilité par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population adulte	NC	Taux de notification (Pour 100 000 habitants)
5-14 ans	5 710 704	8	0,14
15 ans et +	9 184 980	2 737	29,80
Total	**14 895 684**	**2745**	**18,43**

Source : DSIS, 2023

Les cas de stérilité sont aussi signalés chez les 5 -14 ans (8 cas, soit 0,14 NC pour adolescents).

Tableau 225: répartition des cas de stérilité par Province en 2023

Provinces	Population adulte	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazal	331 771	1	0,30
Batha	612 198	40	6,53
Borkou	122 697	7	5,71
Chari Baguirmi	750 844	11	1,47
Ennedi Est	142 491	2	1,40
Ennedi Ouest	77 676	0	0,00
Guéra	623 653	29	4,65
Hadjer Lamis	731 674	70	9,57
Kanem	442 771	0	0,00
Lac	642 273	3	0,47
Logone Occidental	917 463	114	12,43
Logone Oriental	1 055 225	54	5,12
Mandoul	919 542	29	3,15
Mayo Kebbi Est	1 018 921	134	13,15
Mayo Kebbi Ouest	749 980	55	7,33
Moyen Chari	786 382	139	17,68

N'Djamena	1 439 713	1 607	111,62
Ouaddaï	971 911	132	13,58
Salamat	400 304	49	12,24
Sila	568 708	24	4,22
Tandjilé	885 237	222	25,08
Tibesti	33 572	6	17,87
Wadi Fira	670 675	17	2,53
TCHAD	**14 895 684**	**2745**	**18,43**

Source : DSIS, 2023

L'analyse des données du tableau ci-dessus sur la stérilité montre un taux de notification de 18,43 NC pour 100 000 habitants. Le taux de notification le plus élevé est enregistré à N'Djamena avec 111,62NC pour 100 000 habitants. La plupart des provinces ont moins de 100 NC pour 100 000 habitants. Les Provinces de l'Ennedi Ouest et du Kanem n'ont pas notifié des cas.

4.69 Syndrome post traumatique

Tableau 226: répartition des cas de Syndrome post traumatique par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	4	0,49
1-4 ans	2 884 938	6	0,21
5-14 ans	5 710 704	38	0,67
15 ans et +	9 184 980	360	3,92
Total	**18 602 178**	**408**	**2,19**

Source : DSIS, 2023

En 2023, la tranche d'âge de 15 ans et plus a le taux de notification le plus élevé soit 3,92 NC pour 100 000 habitants.

Tableau 227: répartition des patients atteints du Syndrome post traumatique par province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	8	1,93
Batha	764 531	0	0,00
Borkou	153 228	2	1,31
Chari Baguirmi	937 677	2	0,21
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	49	6,29
Hadjer Lamis	913 736	5	0,55
Kanem	552 946	1	0,18
Lac	802 090	5	0,62
Logone Occidental	1 145 756	121	10,56
Logone Oriental	1 317 797	5	0,38
Mandoul	1 148 352	5	0,44
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	6	0,47

Mayo-Kebbi Ouest	936 598	45	4,80
Moyen Chari	982 057	28	2,85
N'Djamena	1 797 957	26	1,45
Ouaddai	1 213 752	23	1,89
Salamat	499 912	0	0,00
Sila	710 220	16	2,25
Tandjilé	1 105 511	28	2,53
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	33	3,94
TCHAD	**18 602 178**	**408**	**2,19**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus montre qu'au niveau national le taux de notification du syndrome post traumatique est de **2**,19 NC pour 100 000 habitants. La répartition par province laisse apparaitre des forts taux au-dessus de la moyenne nationale. Il s'agit des provinces du Logone Occidental (10,56 NC pour 100 000 habitants), elle est suivie du Guéra (6,29 NC pour 100 000 habitants) et du Mayo Kebbi-Ouest (4,80 NC pour 100 000 habitants).

Par contre, les provinces du Batha, les deux Ennedi (Est et Ouest), du Salamat et du Tibesti sont celles n'ayant notifié aucun.

4.70 Syphilis

Tableau 228: répartition des cas de Syphilis par tranche d'âge en 2023

Provinces	Population adultes	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
5-14 ans	5 710 704	15	0,26
15 ans et +	9 184 980	1 768	19,25
Total	**14 895 684**	**1 783**	**11,97**

Source : DSIS, 2023

On constate que le taux de notification des cas de Syphilis est plus élevé chez les 15 ans et plus (19,25 NC pour 100 000 habitants). Les enfants de 5-14 ans sont également touchés mais dans une proportion moindre (0, 26 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 229: répartition des cas de Syphilis par Province en 2023

Provinces	Population adultes	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	331 771	26	7,84
Batha	612 198	126	20,58
Borkou	122 697	8	6,52
Chari Baguirmi	750 844	31	4,13
Ennedi Est	142 491	3	2,11
Ennedi Ouest	77 676	12	15,45
Guéra	623 653	17	2,73
Hadjer Lamis	731 674	62	8,47
Kanem	442 771	4	0,90
Lac	642 273	46	7,16

Logone Occidental	917 463	44	4,80
Logone Oriental	1 055 225	58	5,50
Mandoul	919 542	37	4,02
Mayo-Kebbi Est	1 018 921	134	13,15
Mayo-Kebbi Ouest	749 980	109	14,53
Moyen Chari	786 382	55	6,99
N'Djamena	1 439 713	670	46,54
Ouaddai	971 911	42	4,32
Salamat	400 304	16	4,00
Sila	568 708	44	7,74
Tandjilé	885 237	92	10,39
Tibesti	33 572	10	29,79
Wadi Fira	670 675	137	20,43
TCHAD	**14 895 684**	**1783**	**11,97**

Source : DSIS, 2023

La notification des cas de Syphilis au niveau national est 11,97 NC pour 100 000 habitants en 2023. La répartition par province des taux les plus élevées est observée à N'Djamena (46,64 NC Pour 100 000 habitants), au Tibesti (29,79 NC Pour 100 000 habitants), au Batha (20,58 NC pour 100 000 habitants) et à Wadi Fira (20,43 NC pour 100 000 habitants). Les taux de notification des cas de Syphilis les plus faibles sont observés au Kanem (0,90 NC pour 100 000 habitants) et à l'Ennedi Est (2,11 NC pour 100 000 habitants).

4.71 Tétanos néonatal

Tableau 230: répartition des cas de Tétanos néonatal par province en 2023

Province	Population (0-11 Mois)	NC	Taux de notification (pour 100000 enfants)
Barh El Gazel	18 299	0	0,00
Batha	33 765	4	11,85
Borkou	6 767	0	0,00
Chari Baguirmi	41 412	4	9,66
Ennedi Est	7 859	0	0,00
Ennedi Ouest	4 284	3	70,03
Guéra	34 397	12	34,89
Hadjer Lamis	40 355	4	9,91
Kanem	24 421	3	12,28
Lac	35 424	2	5,65
Logone Occidental	50 602	35	69,17
Logone Oriental	58 200	8	13,75
Mandoul	50 716	2	3,94
Mayo-Kebbi Est	56 198	14	24,91
Mayo-Kebbi Ouest	41 364	16	38,68
Moyen Chari	43 372	0	0,00
N'Djamena	79 406	53	66,75
Ouaddai	53 605	6	11,19
Salamat	22 078	5	22,65
Sila	31 367	18	57,39
Tandjilé	48 824	5	10,24

Tibesti	1 852	0	0,00
Wadi Fira	36 990	1	2,70
TCHAD	**821 556**	**195**	**23,74**

Source : DSIS, 2023

L'analyse des taux de notifation de cas de Tétanos néonatal à l'échelle nationale est 23, 74 NC pour 100 000 enfants. La répartition spatiale par provinces montre un taux de 70,03 NC pour 100 000 enfants pour l'Ennedi Ouest, suivie du Logone Occidental avec 69,17 NC pour 100 000 enfants et de N'Djamena avec 66,75 NC pour 100 000 enfants. Les provinces n'ayant rapporté aucun cas sont : le Barh El Ghazel, le Borkou, l'Ennedi Est, le Moyen Chari et le Tibesti.

4.72 Tétanos autre

Tableau 231: répartition des cas de Tétanos autre par ttranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Taux de notification (pour 10 000 habitants)
0-11 mois	821 556	11	1,34
1-4 ans	2 884 938	5	0,17
5-14 ans	5 710 704	14	0,25
15 ans et +	9 184 980	28	0,30
Total	**18 602 178**	**58**	**0,31**

Source : DSIS, 2023

On observe que les cas de tétanos autres sont enregistrés dans toutes les tranches d'âge avec une accentuation dans la tranche d'âge de 15 ans et plus en termes de Nouveaux Cas. Mais, dans la tranche d'âge de 0-11 mois qu'il y a plus des cas pour 100 000 habitants (1,34 NC).

Tableau 232: répartition des cas de Tétanos autre par Province en 2023

Province	Population	NC	Taux de notification (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	0	0,00
Batha	764 531	2	0,26
Borkou	153 228	0	0,00
Chari Baguirmi	937 677	2	0,21
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	0	0,00
Guéra	778 837	7	0,90
Hadjer Lamis	913 736	1	0,11
Kanem	552 946	0	0,00
Lac	802 090	1	0,12
Logone Occidental	1 145 756	7	0,61
Logone Oriental	1 317 797	9	0,68
Mandoul	1 148 352	2	0,17
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	1	0,08
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	3	0,32
Moyen Chari	982 057	1	0,10
N'Djamena	1 797 957	4	0,22
Ouaddai	1 213 752	0	0,00
Salamat	499 912	4	0,80

Sila	710 220	7	0,99
Tandjilé	1 105 511	5	0,45
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	2	0,24
TCHAD	**18 602 178**	**58**	**0,31**

Source : DSIS, 2023

Le tableau ci-dessus donne la répartition de Tétanos Autre par Province. On observe les taux de notification le plus élevé dans les provinces de Sila 0,99, du Guera 0,90 et du Salamat 0,80 pour 100 000 habitants. Les Barh El Gazel, Borkou, les 2 Ennedi, le Kanem, le Ouaddai et le Tibesti n'ont notifié aucun cas en 2023.

4.73 Trypanosmiase Humaine Africaine (THA)

Tableau 233: répartition des cas de THA par tranche d'âge en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Consultation de références (pour 100 000 habitants)
0-11 mois	821 556	5	0,61
1-4 ans	2 884 938	0	0,00
5-14 ans	5 710 704	58	1,02
15 ans et +	9 184 980	764	8,32
Total	**18 602 178**	**827**	**4,45**

Source : DSIS, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus que les adultes de 15 ans et plus sont les plus touchés (8,32 NC pour 100 000 habitants) suivi de la tranche d'âge de 5-14 ans (1,02 NC pour 100 000 habitants).

Tableau 234: Répartition des cas des THA par province en 2023

Tranche d'âge	Population	NC	Consultation de références (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	22	5,31
Batha	764 531	51	6,67
Borkou	153 228	4	2,61
Chari Baguirmi	937 677	21	2,24
Ennedi Est	177 947	0	0,00
Ennedi Ouest	97 004	5	5,15
Guéra	778 837	16	2,05
Hadjer Lamis	913 736	57	6,24
Kanem	552 946	3	0,54
Lac	802 090	6	0,75
Logone Occidental	1 145 756	13	1,13
Logone Oriental	1 317 797	59	4,48
Mandoul	1 148 352	2	0,17
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	22	1,73
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	19	2,03

Moyen Chari	982 057	36	3,67
N'Djamena	1 797 957	182	10,12
Ouaddai	1 213 752	63	5,19
Salamat	499 912	19	3,80
Sila	710 220	24	3,38
Tandjilé	1 105 511	169	15,29
Tibesti	41 926	0	0,00
Wadi Fira	837 559	34	4,06
TCHAD	**18 602 178**	**827**	**4,45**

Source : DSIS, 2023

En 2023, le Tchad a notifié 827 NC de THA soit 4,45 NC pour 100 000 habitants. Selon la répartition spatiale des cas, la province de la Tandjilé se dégage du lot avec 15,29 NC pour 100 000 habitants, suivie de N'Djamena 10,12 NC pour 100 000 habitants et du Batha avec 6,67 NC pour 100 000 habitants. Les provinces du Tibesti et de l'Ennedi Est n'ont pas été touchées cette année par cette maladie.

CHAPITRE 5 : ACTIVITES DES SERVICES

5.1 Activites des services des centres de sante

5.1.1. Santé de la mère

Encadré 2: Principaux indicateurs de la santé de la mère

Les principaux indicateurs de la santé maternelle, se rapportent à la couverture en CPN, les accouchements, la CPoN, etc.
Ainsi, pour l'année 2023, au niveau national, la couverture en CPN1 est de 75,81 %. On note cependant de nombreuses déperditions qui entrainent une baisse de la couverture en CPN4 et + qui n'est que 22,55%.
Au titre des soins préventifs, la couverture en TPI1 s'établit à 61,27%. Celle du déparasitage au Mébendazole est de 71,64%. Pour prévenir le tétanos, les femmes doivent bénéficier d'au moins 2 doses de vaccin antitétanique. En 2023, ce sont 91,49% des femmes enceintes qui ont reçu au moins 2 doses de Td2+.
Concernant les accouchements assistés, la couverture s'établit à 45,20%. On note également une faible couverture des accouchements avec complications reçus et pris en charge estimée à 5,3%. De nombreuses femmes ayant accouché dans les structures de santé ne reviennent pas à la consultation postnatale. En 2023, la couverture en soins postnatals n'est que de 7,37%. Au total 311141 femmes ont sollicité une méthode moderne de contraception. La létalité obstétricale reste élevée au regard de la norme (<1%). Elle est estimée à 2,46% en 2023, ce qui reste toujours élevé par rapport à la norme.

Cette partie traite des questions relatives à la consultation prénatale, à l'accouchement, à la consultation postnatale et à la planification familiale. La prise en compte de ces domaines d'intervention dans la lutte contre la mortalité maternelle peut aider à mieux comprendre les facteurs qui expliquent le taux élevé de la mortalité maternelle au Tchad qui est de 860 pour 100 000 naissances vivantes. Ces facteurs sont entre autres :

- L'âge de la femme en grossesse (moins de 18 ans et plus de 35 ans) ;
- Le nombre élevé de grossesses (plus de 7) ;
- Les grossesses rapprochées (moins de 2 ans entre 2 naissances) ;
- La pauvreté ;
- L'éloignement du centre de santé ou le manque de routes pour atteindre les formations sanitaires ;
- La méconnaissance des signes de danger de la grossesse par les femmes, les familles, les accoucheuses traditionnelles et les communautés ;
- Le statut inférieur de la femme ;
- La qualité des services obstétricaux (la plupart des accouchements sont faits par le personnel non formé et à domicile) ;
- Le manque de sensibilisation en santé de reproduction ;
- L'analphabétisme.

En outre, d'autres facteurs qui entretiennent cette forte mortalité maternelle ont trait aux 3 retards notamment :

- Le 1er retard : Retard dans la reconnaissance des signes de danger et la prise de décision (méconnaissance des signes de danger, lenteur dans la prise de décision et faible pouvoir de décision de la femme) ;
- Le 2ème retard : Retard dans l'accès à la formation sanitaire (longues distances, mauvais état des routes, insuffisance de moyens de transport adéquats, faible revenu des ménages) ;
- Le 3ème retard : Retard dans l'accès aux soins (insuffisance en personnel, équipement, médicaments et fournitures adéquats ; faible motivation du personnel).

L'une des principales stratégies universellement reconnues pour réduire le niveau élevé de la mortalité maternelle et néonatale est le développement des Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence (SONU).

❖ **Soins prénatals recentré (CPNr)**

Les trois fonctions de la CPNr sont :

1- La CPNr est importante pour aider le prestataire à :

- Surveiller l'évolution de la grossesse ;
- Rechercher et traiter les maladies qui ont une influence sur la gestante, la grossesse et l'accouchement (syphilis, l'éclampsie) ;
- Dépister des grossesses à risque en vue de les prendre en charge et/ou de les orienter vers un centre approprié de référence ;
- Dépister (précoce) des maladies comme le cancer du col de l'utérus et du sein, l'hypertension artérielle ou le diabète.

2- La CPNr est importante pour prévenir :

- Le tétanos par la vaccination antitétanique,
- Le paludisme par le traitement préventif intermittent et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides,
- Le VIH par le dépistage et la prévention de la transmission de la mère à l'enfant,
- Les carences par des apports en fer ainsi qu'au déparasitage au Mebendazole.

3- La CPNr est importante pour éduquer et/ou sensibiliser les femmes :

- Préparer la communauté, la famille, le mari et la femme à un accouchement dans un service de santé pour faire face à des éventuelles complications ;
- Eduquer la femme, la famille et la communauté sur les signes de danger et aussi sur la reconnaissance du travail réel ;
- Donner des conseils sur tout ce qui concerne la grossesse, l'accouchement et le post-partum pour la mère et l'enfant ;
- Donner des conseils sur la planification familiale.
- Couverture en soins prénatals recentrés

La couverture en CPNr au Tchad en 2023, est de 75,81%. On constate une augmentation de la couverture par rapport à l'année précédente qui était de 71,08% (soit une augmentation de 4,73%). Globalement, elle est relativement faible et en plus, on note une forte déperdition comme en témoigne la couverture en CPN4+ estimée à 22,55%. L'objectif attendu est que 100% des femmes soient vues à

la CPN4. Le Tableau ci-dessous présente les données concernant le nombre de visites prénatales effectuées par les femmes enceintes.

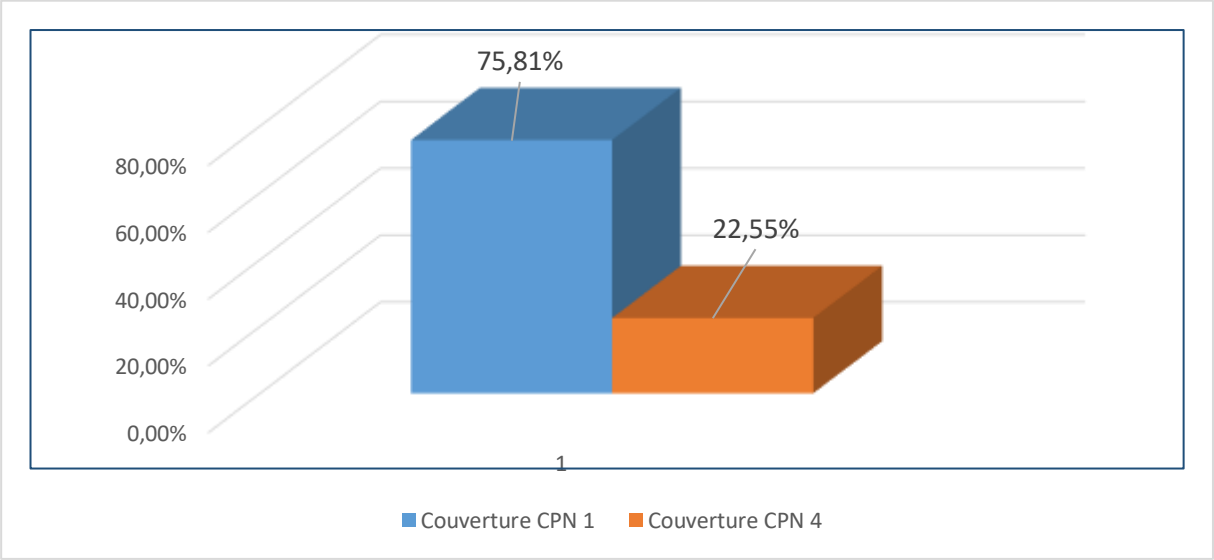
Tableau 235: Utilisation et couverture en CPNr en 2023

DSP	Grossesses Attendues	TYPES DE CPN			
		CPN 1	Couverture CPN 1 (%)	CPN 4	Couverture CPN 4 (%)
Barh El Gazal	22 829	18 383	80,52	4 210	18,44
Batha	42 126	46 283	109,87	14 734	34,98
Borkou	8 443	2 656	31,46	625	7,40
Chari Baguirmi	51 666	24 261	46,96	4 396	8,51
Ennedi Est	9 805	4 881	49,78	1 992	20,32
Ennedi Ouest	5 345	490	9,17	28	0,52
Guéra	42 914	42 964	100,12	15 209	35,44
Hadjer Lamis	50 347	31 313	62,19	5 819	11,56
Kanem	30 467	24 702	81,08	4 378	14,37
Lac	44 195	35 111	79,45	10 911	24,69
Logone Ocidental	63 131	52 327	82,89	12 136	19,22
Logone Oriental	72 611	63 370	87,27	24 723	34,05
Mandoul	63 274	51 357	81,17	23 854	37,70
Mayo Kebbi Est	70 112	46 756	66,69	16 881	24,08
Mayo Kebbi O	51 607	39 908	77,33	9 989	19,36
Moyen Chari	54 111	43 811	80,97	17 828	32,95
N'Djaména	99 067	68 891	69,54	17 539	17,70
Ouaddaï	66 878	48 219	72,10	12 230	18,29
Salamat	27 545	17 219	62,51	2 565	9,31
Sila	39 133	30 228	77,24	5 560	14,21
Tandjilé	60 914	45 662	74,96	14 493	23,79
Tibesti	2 310	1 180	51,08	376	16,28
Wadi Fira	46 150	37 112	80,42	10 682	23,15
TOTAL	**1 024 980**	**777 084**	**75,81**	**231 158**	**22,55**

Source : DSIS, 2023

L'analyse spatiale révèle de grandes disparités entre les provinces. En effet, en utilisant la CPN 4 et +, la DPSP du Mandoul (37,70%), Guera (35,44%) et Batha (34,98%) occupent les premières places. L'Ennedi Ouest (0,52%), Borkou (7,40%) et Chari-Baguirmi (8,51%) et Salamat (9,31%) ont des taux inéfériers à 10%.

Figure 6: Couverture CPN1 et CPN4 en 2023



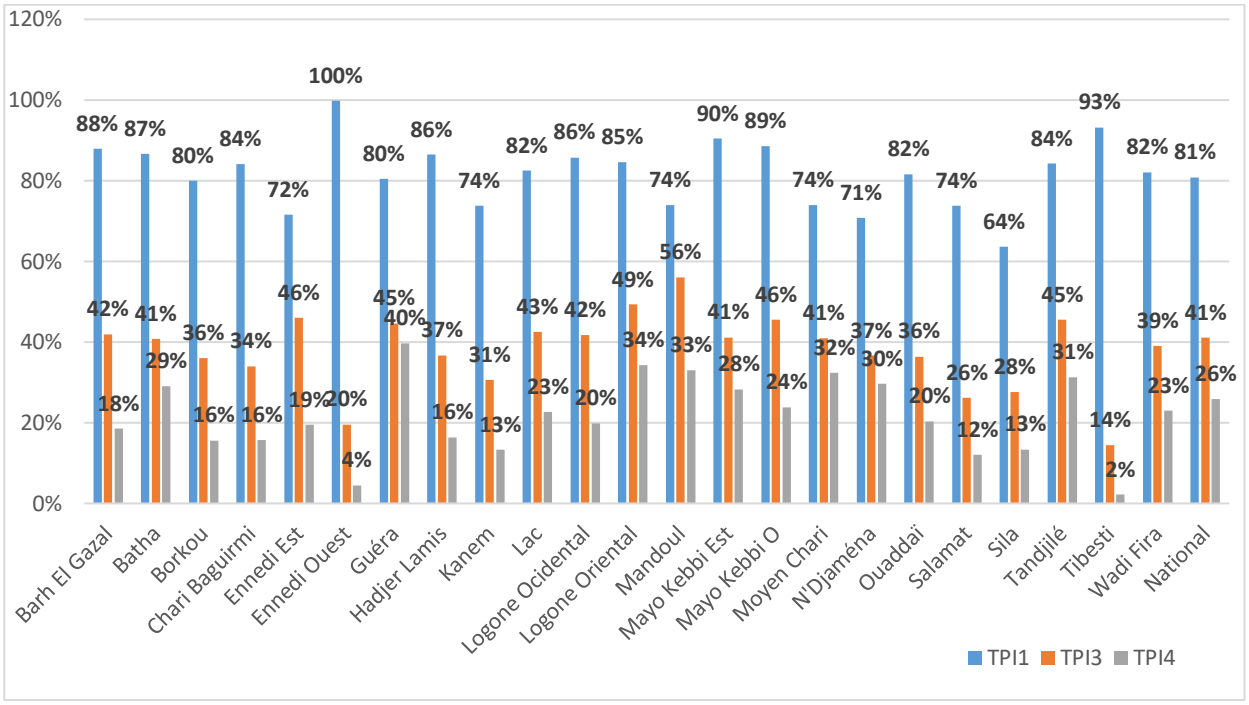
Source : DSSIS, 2023

Le graphique ci-dessus montre qu'en 2023 le taux de couverture en CPN 4 et + est faible (22,55% contre 17,20% en 2022). Toutefois, on note une évolution de la couverture en CPN 4 de 5,35%.

- Le Traitement Préventif Intermittent chez la femme enceinte (TPI)

Il faut relever que la distribution de la Sulfadoxine/Pyriméthamine aux femmes enceintes dans le cadre de la prévention du paludisme, se fait dans toutes les formations sanitaires du pays. Sur les 777084 femmes venues à la CPN 1, 628001 ont reçu le TPI 1 soit 81% ; 319 456 ont reçu le TPI 3 soit 45% et pour le TPI 4 seulement 200573 ont reçu leur dose, ce qui représente 26%. En outre, la province de l'Ennedi Est enregistre 100% de couverture en TPI1 c'est-à-dire toutes les femmes en grossesse qui se sont presenté la CPN1 ont reçu de la Sulfadoxine/Pyriméthamine. La plus faible couverture est observée dans la province du Sila avec 64%.

Figure 7: Couverture du TPI1, TPI3 et TPI4 par province en 2023



Source : DSSIS, 2023

L'analyse de la figure ci-dessus montre que le taux de couverture est plus ou moins acceptable en TPI1 (61,27%) contre (19,57%) pour le TPI 4 qui reste faible.

Tableau 236: Répartition du nombre des femmes ayant reçu le traitement préventif en 2023

DSP	Grossesses Attendues	TRAITEMENTS PREVENTIFS							
		TPI 1	TPI 2	TPI 3	TPI 4	FAF	MEB	VIT A	MIILDA
Barh El Gazal	22 829	16 159	12 275	7 703	3 398	46 426	18 965	27	0
Batha	42 126	40 094	28 339	18 863	13 446	103 095	46 763	90	138
Borkou	8 443	2 124	1 614	957	414	5 996	1 814	130	158
Chari Baguirmi	51 666	20 392	14 248	8 233	3 806	48 997	24 720	64	255
Ennedi Est	9 805	3 490	2 548	2 247	949	10 979	6 062	5	127
Ennedi Ouest	5 345	489	167	96	22	746	437	35	266
Guéra	42 914	34 582	25 423	19 152	17 036	79 126	48 137	42	227
Hadjer Lamis	50 347	27 070	19 040	11 479	5 120	115 671	21 746	6	259
Kanem	30 467	18 221	13 377	7 550	3 274	55 522	16 584	0	44
Lac	44 195	28 955	21 923	14 934	7 972	95 603	30 705	0	65
Logone Ocident	63 131	44 857	34 754	21 812	10 404	114 513	45 829	198	687
Logone Oriental	72 611	53 625	43 858	31 227	21 712	163 946	89 101	1 064	1 778
Mandoul	63 274	37 981	31 832	28 784	16 974	117 607	33 768	5	85
Mayo Kebbi Est	70 112	42 259	27 284	19 230	13 200	142 176	57 857	107	756

Mayo Kebbi O	51 607	35 327	27 114	18 174	9 506	122 378	16 631	0	0
Moyen Chari	54 111	32 370	24 689	51 023	14 199	110 320	52 356	89	263
N'Djaména	99 067	48 749	37 340	25 233	20 412	196 985	72 084	474	3 365
Ouaddaï	66 878	39 333	34 994	17 558	9 788	98 442	35 993	28	566
Salamat	27 545	12 702	7 707	4 501	2 078	24 158	14 745	0	1
Sila	39 133	19 213	13 251	8 322	4 035	46 625	21 545	0	0
Tandjilé	60 914	38 449	29 698	20 775	14 289	115 139	42 115	2	334
Tibesti	2 310	1 100	814	170	26	2 570	1 821	131	162
Wadi Fira	46 150	30 460	21 242	14 497	8 513	78 319	34 551	162	526
TOTAL	**1 024 980**	**628 001**	**473 531**	**352 520**	**200 573**	**1 895 339**	**734 329**	**2 659**	**10 062**

Source : DSSIS, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus qu'en 2023, 628001 femmes ont bénéficié de TPI 1 et 200573 de TPI 4 soit une déperdition de 68,06%. Dans le même sillage 1 895339 femmes enceintes ont reçu le FAF, 734329 ont été déparasitées et 10062 ont reçu le MILDA.

- Vaccination antitétanique

Tableau 237 : Couverture vaccinale Td2+ en 2023

Provinces	Td2+		
	FEAP	Femmes Vaccinées	Couverture Vaccinale
Barh El Gazal	90 157	93 673	103,9
Batha	166 362	191 649	115,2
Borkou	33 342	12 303	36,9
Chari Baguirmi	204 039	134 666	66
Ennedi Est	38 721	19 206	49,6
Ennedi Ouest	21 108	1 456	6,9
Guéra	169 475	173 373	102,3
Hadjer Lamis	198 829	181 730	91,4
Kanem	120 321	96 858	80,5
Lac	174 535	145 388	83,3
Logone Occidental	249 317	240 342	96,4
Logone Oriental	286 753	320 590	111,8
Mandoul	249 881	249 381	99,8
Mayo Kebbi Est	276 887	258 336	93,3
Mayo Kebbi Ouest	203 804	184 443	90,5
Moyen Chari	213 696	186 984	87,5
N'Djaména	391 235	410 406	104,9
Ouaddaï	264 112	238 493	90,3
Salamat	108 781	76 364	70,2
Sila	154 544	128 117	82,9
Tandjilé	240 559	193 650	80,5
Tibesti	9 123	7 745	84,9
Wadi Fira	182 253	158 013	86,7
TCHAD	**4 047 834**	**3 703 165**	**91,49%**

Source : DSSIS, 2023

En 2023, la couverture nationale en Td2 et + est de 91,49%. La répartition de la couverture par province montre que les taux de couverture en Td2 et + les plus élevés sont observés dans les DPSP de Batha (115,2%), Logone Oriental (111,8%), N'Djamena (104,9%), BEG (103,9%) et Guera (102,3 %). La seule DPSP ayant enregistré le plus faible taux de couverture en vest l'Ennedi Ouest 6,9%.

5.1.2. Accouchements

Tableau 238 : Types d'accouchements assistés par province en 2023

Provinces	Naissances Attendues	Accouchements Assistés			
		Accouchements sans complication	Accouchements avec complication	Total Accouchements	Couverture des accouchement assistés (%)
Barh El Gazal	19 846	9 053	250	9 303	46,9
Batha	36 621	19 505	663	20 168	55,1
Borkou	7 340	1 339	76	1 415	19,3
Chari Baguirmi	44 915	10 036	600	10 636	23,7
Ennedi Est	8 524	5 005	200	5 205	61,1
Ennedi Ouest	4 646	336	29	365	7,9
Guéra	37 306	19 530	838	20 368	54,6
Hadjer Lamis	43 768	11 744	762	12 506	28,6
Kanem	26 486	7 839	606	8 445	31,9
Lac	38 420	11 016	506	11 522	30,0
Log Occidental	54 882	23 315	2 226	25 541	46,5
Logone Oriental	63 122	38 786	2614	41 400	65,6
Mandoul	55 006	34 808	1 708	36 516	66,4
Mayo Kebbi Est	60 951	23 938	1344	25 282	41,5
Mayo Kebbi O.	44 863	15 550	777	16 327	36,4
Moyen Chari	47 041	20 947	1379	22 326	47,5
N'Djaména	86 122	39 598	1487	41 085	47,7
Ouaddaï	58 139	26 187	2206	28 393	48,8
Salamat	23 946	5 745	536	6 281	26,2
Sila	34 020	9 350	369	9 719	28,6
Tandjilé	52 954	27 046	1328	28 374	53,6
Tibesti	2 008	937	17	954	47,5
Wadi Fira	40 119	19 783	806	20 589	51,3
TCHAD	**891 045**	**381 393**	**21 327**	**402 720**	**45,2**

Source : DSIS, 2023

Les formations sanitaires ont réalisé 402 720 accouchements en 2023 contre 310 647 en 2022 soit une augmentation de 29,64%. Les accouchements avec des complications représentent 5,30% des accouchements en 2023 contre 7,2% en 2022, soit une diminution de 1,9%.

Tableau 239: Types de complications d'accouchements par province en 2023

Provinces	Naissances Attendues	Accouchements avec	Types de complication					
			Hemorragie	Infectieuses	Préeclamsie	Eclamsie	Travail prolongé	Autres complications
Barh El Gazal	19 846	250	36	11	12	27	146	22
Batha	36 621	663	42	6	10	10	451	79
Borkou	7 340	76	23		5	8	25	15
Chari Baguirmi	44 915	600	119	38	7	24	361	64
Ennedi Est	8 524	200	38	14	7	4	104	33
Ennedi Ouest	4 646	29	4	2	1	3	18	1
Guéra	37 306	838	96	35	16	27	521	147
Hadjer Lamis	43 768	762	116	46	60	86	427	55
Kanem	26 486	606	79	21	38	71	369	29
Lac	38 420	506	62	47	24	63	258	61
Logone Occi.	54 882	2 226	378	212	33	18	1346	334
Logone Ori.	63 122	2614	316	117	25	32	1293	828
Mandoul	55 006	1 708	265	108	37	26	1026	268
Mayo Kebbi E/	60 951	1344	147	82	19	39	663	366
Mayo Kebbi O/	44 863	777	90	34	7	11	498	132
Moyen Chari	47 041	1379	75	61	29	17	778	397
N'Djaména	86 122	1487	211	91	122	57	453	586
Ouaddaï	58 139	2206	112	65	60	25	606	1124
Salamat	23 946	536	43	14	9	8	312	146
Sila	34 020	369	38	12	16	8	252	45
Tandjilé	52 954	1328	169	68	34	36	906	125
Tibesti	2 008	17	4		3		9	1
Wadi Fira	40 119	806	137	35	20	19	471	120
TCHAD	**891 045**	**21 327**	**2 600**	**1 119**	**594**	**619**	**11 293**	**4 978**

Source : DSIS, 2023

Le nombre des accouchements avec complication est de 21 327 en 2023. La proportion des types de complication montre les cas de travail prolongé (11 293). Ce qui représente 53% du total des complications enregistrées. Les complications hémorragiques (12%). Les complications liées aux préclamsie et éclamsie se situent autour de 6%.

5.1.3. Soins postnatals ou postpartum (CPoN)

Le tableau ci-après décrit l'utilisation des services des consultations postnatales en 2023 par province.

Tableau 240: Utilisation de service CPoN en 2023

Provinces	Accouchements Assistés	Premier contact	Dont avec problème de santé	Retour	Taux de couverture en CPoN (%)	Taux de Complication CPoN (%)
Barh El Gazal	9 303	177	26	68	1,90	14,69
Batha	20 168	1 588	83	1 271	7,87	5,23
Borkou	1 415	297	14	149	20,99	4,71
Chari Baguirmi	10 636	241	94	156	2,27	39,00
Ennedi Est	5 205	317	52	73	6,09	16,40
Ennedi Ouest	365	85	23	45	23,29	27,06
Guéra	20 368	827	76	697	4,06	9,19
Hadjer Lamis	12 506	1 361	16	1 402	10,88	1,18
Kanem	8 445	555	2	131	6,57	0,36
Lac	11 522	704	87	161	6,11	12,36
Logone Occidental	25 541	970	10	116	3,80	1,03
Logone Oriental	41 400	4 003	124	1 937	9,67	3,10
Mandoul	36 516	4 723	104	2 820	12,93	2,20
Mayo Kebbi Est	25 282	2 877	152	679	11,38	5,28
Mayo Kebbi Ouest	16 327	1 697	50	563	10,39	2,95
Moyen Chari	22 326	1 787	24	656	8,00	1,34
N'Djaména	41 085	3 941	162	1 268	9,59	4,11
Ouaddaï	28 393	1 455	103	1 273	5,12	7,08
Salamat	6 281	237	39	51	3,77	16,46
Sila	9 719	315	32	91	3,24	10,16
Tandjilé	28 374	1 098	70	626	3,87	6,38
Tibesti	954	13	9	12	1,36	69,23
Wadi Fira	20 589	420	61	259	2,04	14,52
TCHAD	**402 720**	**29 688**	**1413**	**14 504**	**7,37**	**4,76**

Source : DSIS, 2023

Sur les 402 720 720 accouchements assistés réalisés dans les FOSA, 29 688 soit (7,37%) femmes sont revenues pour la CPoN, parmi lesquelles 1413 soit 4,76 % ont de problèmes de santé. Les DPSP ayant notifié les taux de couverture les plus élevés sont celles du Tibesti (69,23 %), Chari-Baguirmi (39,00 %) et Ennedi Ouest (27,06%). Par contre, les DPSP du Kamen (0,36%), Logone Occidental (1,03%), Hadjer-Lamis (1,18%), et Moyen-Chari (1,34 %), ont enregistré les taux de couverture les plus faibles.

5.1.4. Mortalité maternelle

Le Tchad fait partie des pays qui enregistre les taux de décès maternels les plus élevés au monde avec 860 décès pour 100 000 naissances vivantes (EDS/MICS 2014-2015). Ce taux de mortalité est un indicateur clés qui permet de suivre l'état de santé d'une population dans le cadre de la santé maternelle. Les causes de cette mortalité maternelle sont dominées par les complications obstétricales directes telles que les hémorragies (12%), les éclampsie/pré éclampsie (6%) et les dystocies (53%). C'est pourquoi, il est recommandé de faire systématiquement les revues des décès maternels dans les formations sanitaires. Malheureusement, dans la pratique, la revue de décès maternels n'est pas encore systématique dans tous les hôpitaux. Même là où elle se fait, elle reste très timide et pas efficace.

Tableau 241: Césariennes et létalité obstétricale dans les FOSA par province en 2023

Provinces	Naissances Attendues	Accouchements avec complication	Césariennes		Décès	Taux de létalité (%)
			Total	%		
Barh El Gazal	19 846	250	54	21,6	14	5,6
Batha	36 621	663	170	25,64	14	2,11
Borkou	7 340	76	21	27,63	5	6,58
Chari Baguirmi	44 915	600	120	20	30	5
Ennedi Est	8 524	200	49	24,5	4	2
Ennedi Ouest	4 646	29	0	0	2	6,9
Guéra	37 306	838	369	44,03	17	2,03
Hadjer Lamis	43 768	762	75	9,84	25	3,28
Kanem	26 486	606	110	18,15	26	4,29
Lac	38 420	506	96	18,97	18	3,56
Logone Occidental	54 882	2 226	551	24,75	45	2,02
Logone Oriental	63 122	2614	893	34,16	53	2,03
Mandoul	55 006	1 708	838	49,06	71	4,16
Mayo Kebbi Est	60 951	1344	632	47,02	26	1,93
Mayo Kebbi Ouest	44 863	777	316	40,67	12	1,54
Moyen Chari	47 041	1379	598	43,36	28	2,03
N'Djaména	86 122	1487	799	53,73	24	1,61
Ouaddaï	58 139	2206	1 014	45,97	23	1,04
Salamat	23 946	536	146	27,24	16	2,99
Sila	34 020	369	145	39,3	10	2,71
Tandjilé	52 954	1328	338	25,45	46	3,46
Tibesti	2 008	17	6	35,29	1	5,88
Wadi Fira	40 119	806	259	32,13	14	1,74
TCHAD	**891 045**	**21 327**	**7 599**	**35,63**	**524**	**2,46**

Source : DSIS, 2023

En 2023, les FOSA ont notifié 21 327 cas d'accouchements avec complications dont 7599 se sont soldés par la césarienne et 524 décès maternels soit un taux de létalité obstétricale de 2,46% au niveau national. Cette situation dissimule les réalités entre les différentes provinces. Les taux les plus élevés sont observés dans les DPSP de l'Ennedi est (6,90%), du Borkou (6,58%) et du Tibesti (5,88%). Les plus faibles taux sont enregistrés dans les DPSP du Ouaddai (1,04%), de N'Djamena (1,61%), Wadi-Fira (1,74%) et Mayo-Kebbi Est (1,93%). Ce taux pourrait être très largement au-dessus de celui-ci dans la mesure où la plupart des accouchements se font dans les domiciles.

5.1.5. Planification familiale

Pour que le Tchad puisse réellement bénéficier du dividende démographique nécessaire pour booster sa croissance économique, il faudrait qu'il accélère sa transition démographique en maîtrisant son indice de fécondité et baisser le taux de mortalité maternelle néonatale et infantile. Cela passe par une prise de conscience par rapport à l'importance de l'espacement des naissances qui est lui-même le résultat d'un engouement à l'utilisation des méthodes contraceptives.

Le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention et ses partenaires (UNFPA, UNICEF, IPPF, ASTBEF, AMASOT, etc.) interviennent dans le domaine de la planification familiale au Tchad.

Le tableau ci-après présente la répartition par province du profil des utilisatrices des méthodes contraceptives.

Tableau 242: Utilisatrices des méthodes contraceptives par province et tranche d'âge en 2023

Provinces	FEAP	Nouvelles utilisatrices					Anciennes				
		10-14 ANS	15-19 ANS	20-24 ANS	25-34 ANS	35 ANS ET +	10-14 ANS	15-19 ANS	20-24 ANS	25-34 ANS	35 ANS ET +
Barh El Gazal	90 157	27	332	763	1 184	738	9	141	411	616	409
Batha	166 362	47	2 225	4 202	4 619	1722	64	1 496	4 072	5 091	2012
Borkou	33 342	1	13	61	85	43	0	10	41	88	47
Chari Baguirmi	204 039	46	755	1 778	1 925	1121	19	425	1 460	1 751	923
Ennedi Est	38 721	1	299	872	1 210	599	2	170	649	923	535
Ennedi Ouest	21 108	0	7	24	28	6	0	7	31	65	7
Guéra	169 475	96	2 595	4 784	5 048	1954	110	1 853	4 753	6 437	2624
Hadjer Lamis	198 829	87	1 340	3 122	2 944	1769	45	645	1 971	2 400	1163
Kanem	120 321	2	419	1 278	1 607	679	58	347	1 141	1 683	917
Lac	174 535	21	1 145	2 541	3 265	1204	31	744	1 937	2 583	969
Logone Occidental	249 317	57	944	3 111	3 994	2278	88	1 029	4 425	6 720	3759
Logo Oriental	286 753	135	5 305	9 368	10 265	5469	120	2 224	6 653	8 128	4673
Mandoul	249 881	28	2 920	5 519	6 967	3277	73	2 132	7 105	11 814	6635
Mayo Kebbi Est	276 887	12	1 042	3 248	4 016	2531	23	583	2 633	4 177	2650
Mayo Kebbi O .	203 804	3	226	1 113	1 767	1383	11	197	1 229	2 175	1488
Moyen Chari	213 696	121	3 508	7 387	7 362	3112	37	1 804	4 816	5 656	2436
N'Djaména	391 235	222	2 559	6 321	7 075	3871	215	2 738	7 028	9 011	5168
Ouaddaï	264 112	83	2 072	5 274	6 113	2953	42	804	3 118	4 214	2131
Salamat	108 781	15	696	1 522	1 765	694	17	438	1 215	1 411	487
Sila	154 544	39	557	1 158	1 346	863	44	332	928	1 081	708
Tandjilé	240 559	33	1 245	3 107	4 098	2207	58	749	2 980	5 288	3197
Tibesti	9 123	0	1	24	227	72	0	0	21	189	73
Wadi Fira	182 253	53	2 092	4 784	5 975	2852	30	892	2 599	3 775	1726
TCHAD	**4 047 834**	**1 129**	**32 297**	**71 361**	**82 885**	**41 397**	**1 096**	**19 760**	**61 216**	**85 276**	**44 737**

Source : DSIS, 2023

En 2023, 441154utilisatrices ont été notifiées en matière de PF dont 229069 nouvelles utilisatrices et 212085 renouvellements.

Tableau 243: Utilisation par type de méthodes contraceptives et par province en 2023

Provinces	FEAP	PILULES PROGESTATIVES	PILULES COMBINEES	DMPA	NET-EN	IMPLAN	DIU	CONT. D' UR-	LIGATURE	VASECTO	PRESERVATIFS	PRESERVATIFS MASCULIN	AUTRES METHODE
Barh El Gazal	90 157	1 488	397	1 547	279	486	29	53	0	0	270	1 125	453
Batha	166 362	1 774	3 884	14 470	3 503	1 311	241	291	1	0	733	8 222	352
Borkou	33 342	2 346	4 054	1 786	112	91	30	102	0	0	17	939	6
Chari Baguirmi	204 039	268	701	5 383	1 131	1 127	77	140	0	0	200	6 126	416
Ennedi Est	38 721	951	856	1 460	254	742	375	14	0	0	94	1 226	310
Ennedi Ouest	21 108	79	15	94	21	10	0	0	0	0	0	78	6
Guéra	169 475	7 203	4 780	15 743	4 157	2 806	124	186	0	0	330	3 523	103
Hadjer Lamis	198 829	980	1 838	7 919	2 022	2 010	247	248	0	0	283	6 377	221
Kanem	120 321	911	1 530	4 255	1 704	292	6	12	0	0	74	1 183	37
Lac	174 535	1 593	3 566	6 005	1 278	1 449	153	314	0	0	50	4 251	445
Logone Occidental	249 317	2 906	4 587	10 621	4 644	3 218	156	226	13	1	193	9 689	396
Logone Oriental	286 753	1 936	4 898	26 807	4 115	11 070	1 268	855	22	6	775	30 861	1 634
Mandoul	249 881	3 372	7 512	27 320	3 663	4 642	187	274	25	2	340	10 377	458
Mayo Kebbi Est	276 887	2 804	2 840	8 911	1 879	2 315	145	645	8	8	367	16 236	316
Mayo Kebbi Ouest	203 804	635	759	5 591	825	816	8	51	2	1	113	4 058	164
Moyen Chari	213 696	1 309	2 863	17 211	3 006	8 654	549	798	3	1	786	20 498	735
N'Djaména	391 235	5 177	7 293	21 823	4 678	3 085	99	241	0	0	261	15 839	1 733
Ouaddaï	264 112	2 294	4 004	11 662	2 670	4 052	541	227	0	0	106	2 264	227
Salamat	108 781	431	961	4 106	1 135	974	50	65	0	0	11	2 120	142
Sila	154 544	910	1 281	3 959	342	188	4	10	0	0	35	1 122	216
Tandjilé	240 559	1 801	2 757	10 859	3 556	2 535	33	171	13	4	446	10 742	139
Tibesti	9 123	18	15	532	5	37	0	0	0	0	0	0	0
Wadi Fira	182 253	2 653	2 930	10 871	3 344	3 593	883	327	0	1	97	2 291	104
TCHAD	**4 047 834**	**43 839**	**64 321**	**218 935**	**48 323**	**55 503**	**5 205**	**5 250**	**87**	**24**	**5 581**	**159 147**	**8 613**

Source : DSIS, 2023

En 2023, de toutes méthodes conraceptives proposées, les DMPA (36%) sont les plus sollicités, suivi des préservatifs masculins (26%), les pilules combinées (10%) et les implans (9%). La ligature trompes (0,01%) et la vasectomie (0,005%) sont deux méthodes les moins sollicitées pour la conception.

5.1.6. Taux d'utilisation des méthodes contraceptives

Le taux d'utilisation des méthodes Contraceptives se calcule de la manière suivante :

$$\frac{\textbf{Nbre d'utilisatrices(nouvelles+anciennes)}\ \boldsymbol{toutes\ méthodes\ modernes} * \mathbf{100}}{\boldsymbol{FEAP - Grossesses\ attendues}}$$

$$\textbf{Taux d'utilisation des méthodes contraceptives} = \frac{(229069+212085)*100}{4047834-1024980} = \mathbf{14,59\%}$$

5.1.7. Santé de l'enfant

Les décès des enfants de moins de cinq ans sont généralement dus à des maladies évitables par la vaccination. De ce fait, la vaccination et la prise en charge précoce des maladies des enfants dans les FOSA, comptent parmi les interventions qui ont un impact important sur les niveaux de morbidité et de mortalité des enfants.

Encadré 3: Principaux indicateurs de la santé de l'enfant

Le poids du nouveau-né à la naissance a une certaine influence sur son état de santé. Sur un total de 402720 accouchements, 9328 enfants ont un poids inférieur à 2500g ce qui représente 2,32% des enfants nés avec un petit poids. La couverture de la consultation préventive enfant est de 34,58% en 2023. Parmi les enfants vus à la CPE_NS, 10,23% ont été déparasités au Mebendazole, 19,44 % ont reçu de la vitamine A.

29,39% des enfants de moins de 5 ans vus à la CPE sont malnutris dont 2,81% étaient des cas sévères de malnitrition. Sur le plan de la vaccination, la couverture administrative des antigènes suivants est au-delà de 100%. Il s'agit PENTA1 (107%), VPO1 (108%) et BCG (111%)

Selon l'enquête de MICS6-2019, au Tchad le quotient de mortalité néonatale est de 34‰ à 33‰, celui de la mortalité infantile de 72‰ à 78‰, de la mortalité juvénile est de 65‰ à 47‰ et de la mortalité infanto-Juvénile de 133‰ à 122‰. Ces quotiens restent parmi les plus élevés en Afrique subsaharienne.

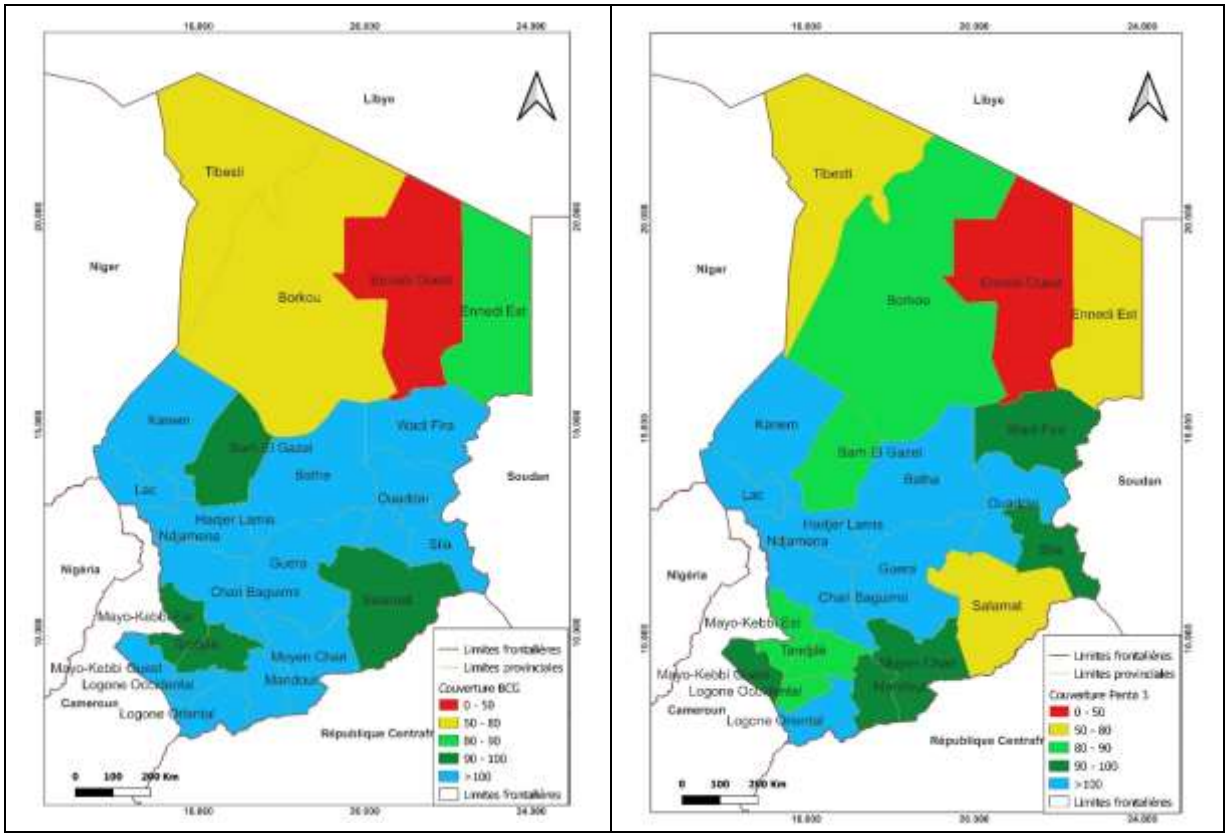
5.1.8. Vaccination de routine

La vaccination complète de tous les enfants avant leur premier anniversaire contre les principales maladies endémiques les plus meurtrières que sont la tuberculose, la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, la poliomyélite, la rougeole, l'hépatite B et l'Haemophilus influenzae de type B, la fièvre jaune, est une forte recommandation à tous les Etats membres de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).

Le Tchad à l'instar des autres pays fait de la vaccination son cheval de bataille pour lutter contre la mortalité maternelle et infantile évitable par la vaccination. Elle a bénéficié d'une attention particulière avec le développement du Programme Elargi de Vaccination (PEV) soutenu par les partenaires au développement dont l'OMS, l'UNICEF, Rotary International, GAVI Alliance, les Fondations BILL & MELINDA GATES et DANGOTE.

La carte sanitaire ci-dessous présente la situation de la couverture vaccinale par province en 2023.

Figure 8: Couverture vaccinales pour tous les antigènes en 2023



Source : DSIS, 2023

5.1.9. Couverture vaccinale

Tableau 244: Couvertures vaccinales chez les enfants de 0-11 mois selon les différents types d'antigènes par province en 2023

DPSP	BCG	PENTA 1	PENTA 2	PENTA 3	VPO 0	VPO 1	VPO 2	VPO 3	VAA	VAR 1	VAR 2	VPI 1	VPI 2	MENA
BEG	94%	98%	94%	90%	58%	96%	91%	88%	88%	83%	41%	87%	52%	88%
Batha	118%	118%	107%	106%	51%	120%	109%	109%	103%	103%	65%	109%	61%	103%
Borkou	74%	87%	92%	90%	60%	83%	101%	90%	106%	75%	49%	87%	53%	105%
Chari bag	114%	113%	99%	102%	41%	114%	101%	106%	103%	98%	58%	102%	59%	103%
E.E	88%	88%	79%	73%	86%	88%	79%	73%	76%	75%	38%	73%	57%	76%
E.O	16%	16%	13%	10%	9%	16%	13%	11%	19%	11%	1%	11%	1%	21%
Guera	117%	119%	107%	104%	66%	121%	109%	107%	97%	95%	35%	105%	47%	100%
HL	122%	118%	111%	113%	37%	117%	109%	110%	107%	108%	57%	106%	62%	108%
Kanem	117%	122%	118%	115%	33%	121%	118%	115%	102%	103%	53%	113%	84%	103%
Lac	108%	110%	104%	104%	38%	111%	104%	106%	90%	94%	51%	96%	69%	94%
LOC	112%	93%	84%	83%	51%	98%	89%	88%	89%	88%	45%	92%	62%	85%
LOR	109%	110%	102%	101%	67%	110%	102%	102%	97%	96%	62%	102%	72%	97%
Mandoul	104%	101%	94%	93%	68%	96%	90%	89%	87%	87%	50%	93%	60%	87%
MKO	95%	93%	87%	86%	48%	94%	87%	87%	80%	80%	41%	88%	59%	81%
MKE	118%	104%	90%	95%	63%	110%	95%	99%	89%	87%	52%	98%	57%	90%
Moyen ch	106%	109%	97%	97%	63%	109%	96%	96%	90%	87%	57%	98%	79%	88%
Ndjamena	135%	123%	109%	112%	95%	124%	111%	113%	108%	108%	53%	113%	83%	107%
Ouaddaï	111%	111%	102%	102%	41%	111%	102%	102%	100%	101%	47%	102%	59%	99%
Salamat	100%	92%	84%	79%	40%	91%	83%	79%	73%	67%	21%	78%	26%	71%
Sila	122%	119%	97%	96%	44%	121%	99%	97%	115%	112%	50%	105%	57%	116%
Tandjilé	98%	93%	85%	83%	44%	96%	88%	87%	80%	78%	47%	86%	60%	80%
Tibesti	74%	95%	78%	78%	66%	118%	104%	112%	88%	104%	50%	80%	44%	91%

Wadi fira	109%	108%	97%	96%	55%	108%	98%	97%	94%	93%	39%	98%	47%	94%
Nationale	**111%**	**107%**	**97%**	**97%**	**56%**	**108%**	**98%**	**98%**	**94%**	**93%**	**50%**	**98%**	**62%**	**94%**

Source : SDV, 2023

Légende	**Sup. à 100**	**80 à 100**	**50 à 79,99**	**Inf. à 50**

L'objectif national de la couverture vaccinale de 90 est atteint pour la plupart des antigènes en dehors de VAR 2 (50%), VPI2 (62%) et VPO0 (56%). La couverture vaccinale varie d'une province à une autre. Les provinces de l'Ennedi Ouest de l'Enndi Est ont enregistré des très faible taux (moins 35%).

5.1.10. **Consultation Préventive Enfant et des Nourrissons sains (CPE_NS) en 2023**

La CPE_NS est l'une des activités du PMA la moins développée. La proportion d'utilisation de service de CPE_NS est de 34,58% en 2023. Cette faible utilisation de la CPE_NS est liée au fait que la prise en charge intégrée de l'enfant ne se fait pas systématiquement dans la plupart des centres de santé.

En 2023, sur un total de 3 706 494 enfants vus à la CPE_NS, 1 281 866 sont des nouveaux inscrits et 1 034 418 des inscrits suivis comme le montre le tableau ci-dessous.

Tableau 245: Proportion d'utilisation de la CPE_NS

Total des NI	**1 281 866**
Total des IS	**1 034 418**
Total des enfants 0-59 mois	**3 706 494**
Taux d'utilisation de la CPE	**34,58%**

Source : DSIS, 2023

Le taux d'utilisation de la CPE_NS se calcule de la manière suivante :

Nouveaux inscrits de 0-4 ans/Population des enfants de 0-4 ans x100

Soit pour l'année 2023 et pour l'ensemble du pays :

1 281 866 / 3 706 494*100 = 34,58 %

Tableau 246: Répartition par tranche d'âge et statut d'utilisateurs de la CPE_NS par DPSP en 2023

DSP	Naissances Attendues	0 - 6 mois		7 - 23 mois		24 -59 mois		Total NI	Total IS
		Nouveaux inscrits	Inscrits suivis	Nouveaux inscrits	Inscrits suivis	Nouveaux inscrits	Inscrits suivis		
Barh El Gazal	19 846	1 910	1 505	25 431	16 070	29 538	18 730	56 879	36 305
Batha	36 621	8 871	5 177	72 363	50 073	49 946	32 211	131 180	87 461
Borkou	7 340	286	217	527	108	426	185	1 239	510
Chari Bag	44 915	769	274	1 413	646	1 210	324	3 392	1 244
Ennedi Est	8 524	1 320	1 012	3 134	2 251	2 120	1 343	6 574	4 606
Ennedi Ouest	4 646	9	0	25	21	13	9	47	30
Guéra	37 306	12 017	9 844	80 287	71 424	46 761	35 540	139 065	116 808
Hadjer Lamis	43 768	478	289	10 027	3 886	10 671	3 769	21 176	7 944
Kanem	26 486	2 628	1 251	53 555	38 711	58 198	44 361	114 381	84 323
Lac	38 420	2 219	1 656	13 746	10 272	13 607	8 704	29 572	20 632
Logone Occid	54 882	14 871	15 779	23 759	24 745	13 988	14 339	52 618	54 863
Logone Oriental	63 122	13 697	8 248	43 853	27 086	33 204	21 232	90 754	56 566
Mandoul	55 006	37 870	48 889	35 787	67 597	20 505	26 049	94 162	142 535
Mayo Kebbi E	60 951	4 436	2 463	17 720	10 068	10 775	5 649	32 931	18 180
Mayo Kebbi O	44 863	2 221	1 902	4 584	3 242	2 613	1 657	9 418	6 801
Moyen Chari	47 041	19 708	13 403	39 431	20 951	29 885	13 610	89 024	47 964
N'Djaména	86 122	4 317	2 392	23 046	17 544	7 662	6 781	35 025	26 717
Ouaddaï	58 139	7 225	7 101	67 544	84 294	63 550	51 613	138 319	143 008
Salamat	23 946	447	106	18 170	8 597	12 791	5 109	31 408	13 812

Sila	34 020	4 740	4 226	17 609	13 899	14 346	10 402	36 695	28 527
Tandjilé	52 954	12 003	7 872	44 580	34 300	39 457	19 871	96 040	62 043
Tibesti	2 008	0	0	0	0	0	0	0	0
Wadi Fira	40 119	6 900	6 335	37 820	43 628	27 247	23 576	71 967	73 539
Total	**891 045**	**158 942**	**139 941**	**634 411**	**549 413**	**488 513**	**345 064**	**1 281 866**	**1 034 418**

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus montre que 3 706 494 enfants ont utilisé les services de CPE_NS en 2023

5.2 ACTIVITES DES SERVICES DES HOPITAUX DE DISTRICT ET PROVINCIAUX

5.2.1. Urgences/Permanence

Le tableau 248 ci-dessous montre que 232 955 patients ont été vus au service des urgence/permanence, ce qui représente une proportion de 125 pour 100 000 habitants pour le niveau national. Les provinces qui ont des proportions élevées sont l'Ennedi Ouest (3675,11 pour 100 000 habitants), suivie de la province de N'Djamena (2404,23 pour 100 000 habitantset de la province du Mandoul (2066,70 pour 100 000 habitants). Tout de même, toutes les provinces ont enregistré des cas d'urgences.

Tableau 247: Urgences/Permanence par Province

Province	Population	Urgences / Permanence	Proportion (pour 100 000 habitants)
Barh El Gazel	414 326	2 027	489,23
Batha	764 531	3 334	436,08
Borkou	153 228	2 220	1448,82
Chari Baguirmi	937 677	4 285	456,98
Ennedi Est	177 947	860	483,29
Ennedi Ouest	97 004	3 565	3675,11
Guéra	778 837	6 953	892,74
Hadjer Lamis	913 736	10 881	1190,83
Kanem	552 946	4 011	725,39
Lac	802 090	4 396	548,07
Logone Occidental	1 145 756	13 153	1147,98
Logone Oriental	1 317 797	18 188	1380,18
Mandoul	1 148 352	23 733	2066,70
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	21 624	1699,39
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	13 312	1421,31
Moyen Chari	982 057	11 054	1125,60
N'Djamena	1 797 957	43 227	2404,23
Ouaddai	1 213 752	18 849	1552,95
Salamat	499 912	8 997	1799,72
Sila	710 220	3 916	551,38
Tandjilé	1 105 511	8 620	779,73
Tibesti	41 926	591	1409,63
Wadi Fira	837 559	5 159	615,96
TCHAD	**18 602 178**	**232 955**	**1 252**

Source : DSIS, 2023

En 2023, 195 531 patients toutes tranches d'âge confondues ont été admis dans les services des hospitalisations des hôpitaux du Tchad parmi lesquelles les 15 ans et plus représentent 56,60%, suivie de la tranche d'âge de 1 à 4 ans avec (19,56%).

Tableau 248: Hospitalisation

Province	Population	0-11 mois	1-4 ans	5-14 ans	15 ans et +	Total
Barh El Gazel	414 326	56	113	214	930	1 313
Batha	764 531	738	1 334	1 206	4 130	7 408
Borkou	153 228	133	116	145	492	886
Chari Baguirmi	937 677	319	855	643	2 765	4 582
Ennedi Est	177 947	35	81	126	638	880
Ennedi Ouest	97 004	142	145	141	935	1 363
Guera	778 837	1 160	1 816	790	3 913	7 679
Hadjer Lamis	913 736	500	954	1 023	4 411	6 888
Kanem	552 946	269	264	160	1 287	1 980
Lac	802 090	212	2 696	494	2 930	6 332
Logone Occidental	1 145 756	1 551	2 919	1 793	10 822	17 085
Logone Oriental	1 317 797	2 799	4 262	2 746	11 212	21 019
Mandoul	1 148 352	3 482	4 172	2 932	10 007	20 593
Mayo-Kebbi Est	1 272 459	1 795	3 722	2 214	9 142	16 873
Mayo-Kebbi Ouest	936 598	1 038	2 761	1 712	4 866	10 377
Moyen Chari	982 057	1 262	1 930	1 198	7 029	11 419
Ndjamena	1 797 957	2 053	2 935	2 907	10 916	18 811
Ouaddai	1 213 752	610	1 359	994	4 087	7 050
Salamat	499 912	871	1 099	540	2 934	5 444
Sila	710 220	609	1 781	813	2 383	5 586
Tandjile	1 105 511	897	2 207	2 045	12 032	17 181
Tibesti	41 926	142	50	256	807	1 255
Wadi Fira	837 559	538	669	319	2 001	3 527
TCHAD	**18 602 178**	**21 211**	**38 240**	**25 411**	**110 669**	**195 531**

Source : DSIS, 2023

Le tableau 250 ci-dessous présente la situation des 10 premiers motifs d'hospitalisation dans les hôpitaux. Ils représentent à eux seul 68,79% des tous les cas hosptitalisés. Le paludisme grave vient en tête avec une proportion de 41,94% suivie de loin par l'anémie (6,76%).

Tableau 249: Principaux motifs d'hospitalisation tout âge confondu au Tchad

N°	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Paludisme grave	82 014	41,94
2	Anémie	13 218	6,76
3	Malnutrition proteino-calor.	9 682	4,95
4	Accidents de la voie publique	5 995	3,07
5	Fièvre typhoïde	5 730	2,93
6	Traumatismes	5 293	2,71
7	Infection aigue des VRI	3 530	1,81

8	Tuberculose pulmonaire BK+	3 123	1,60
9	Broncho-pneumo-pathie chronique	3 063	1,57
10	Hernie	2 866	1,47
TOTAL DES 10 PREMIERS MOTIFS D'HOSPITALISATION		**134 514**	**68,79**
TOTAL MOTIFS D'HOSPITALISATION		**195 531**	

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau 251 ci-dessous montre que sur les 21 211 enfants de 0 à 11 mois hospitalisés, les 10 premiers motifs d'hospitalisation représentent 91, 43% de tous les enfants hospitalisés. Le paludisme grave représente à lui seul 56,2% suivi de la malnutrition (11,48%) et de l'anémie (8,37%). Les 10 premiers motifs d'hospitalisation représentent 91, 43% de tous les enfants hospitalisés.

Tableau 250: Principaux motifs d'hospitalisation chez les enfants de 0- 11 mois.

N°	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Paludisme grave	11 920	56,20
2	Malnutrition proteino-calor.	2 435	11,48
3	Anémie	1 776	8,37
4	Infection aigue des VRI	1 276	6,02
5	Diarrhée	559	2,64
6	Rougeole	372	1,75
7	Broncho-pneumo-pathie chronique	330	1,56
8	Tétanos néonatal	327	1,54
9	Diarrhée + déshydratation	317	1,49
10	THA	81	0,38
TOTAL DES 10 PREMIERS MOTIFS D'HOSPITALISATION		**19 393**	**91,43**
TOTAL MOTIFS D'HOSPITALISATION		**21 211**	

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus montre que les 10 premiers motifs d'hospitalisation représentent chez les enfants de 1 à 4 ans représentent 90,20%. Le paludisme grave vient toujours en tête avec 49,80% suivi de la malnutrition (15,29%) et de l'anémie (10,81%).

Tableau 251: Principaux motifs d'hospitalisation chez les enfants de 1-4 ans.

N°	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Paludisme grave	19 045	49,80
2	Malnutrition proteino-calor.	5 845	15,29
3	Anémie	4 134	10,81
4	Infection aigue des VRI	1 398	3,66
5	Rougeole	1 104	2,89
6	Diarrhée	977	2,55
7	Hépatite	939	2,46
8	Diarrhée + déshydratation	489	1,28
9	Broncho-pneumo-pathie chronique	296	0,77
10	Drépanocytose	265	0,69
TOTAL DES 10 PREMIERS MOTIFS D'HOSPITALISATION		**34 492**	**90,20**
TOTAL MOTIFS D'HOSPITALISATION		**38 240**	

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau 253 ci-dessus montre que les 10 premiers motifs d'hospitalisation chez les enfants de 5 à 14 ans représentent 76,31%. Le paludisme grave vient toujours en tête avec 43,15% suivi de l'anémie (8,86%) et des infections urinaires (6,62%).

Tableau 252: Principaux motifs d'hospitalisation chez les enfants de 5-14 ans

.	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Paludisme grave	10 966	43,15
2	Anémie	2 251	8,86
3	Infection urinaire	1 682	6,62
4	Malnutrition proteino-calor.	889	3,50
5	Fièvre typhoïde	868	3,42
6	Accidents de la voie publique	789	3,10
7	Traumatismes	721	2,84
8	Occlusion intestinale	445	1,75
9	Infection aigue des VRI	405	1,59
10	Morsures reptiles /scorpions	375	1,48
TOTAL DES 10 PREMIERS MOTIFS D'HOSPITALISATION		**19 391**	**76,31**
TOTAL MOTIFS D'HOSPITALISATION		**25 411**	

Source : DSIS, 2023

L'analyse du tableau ci-dessus montre que les 10 premiers motifs d'hospitalisation chez les 15 ans et+ représentent 64,32%. Le paludisme grave vient toujours en tête avec 36,22% suivi de l'anémie (4,57%) et des accidents de la voie publique (4,54 %).

Tableau 253: Principaux motifs d'hospitalisation chez les enfants de 15 ans et +.

N°	MALADIES	NC	Proportion (%)
1	Paludisme grave	40 083	36,22
2	Anémie	5 057	4,57
3	Accidents de la voie publique	5 021	4,54
4	Fièvre typhoïde	4 622	4,18
5	Traumatismes	4 359	3,94
6	Tuberculose pulmonaire BK+	2 982	2,69
7	Hernie	2 595	2,34
8	Ulcère /gastrite	2 515	2,27
9	Broncho-pneumo-pathie chronique	2 126	1,92
10	Toux 15 jours & +	1 822	1,65
TOTAL DES 10 PREMIERS MOTIFS D'HOSPITALISATION		**71 182**	**64,32**
TOTAL MOTIFS D'HOSPITALISATION		**110 669**	

Source : DSIS, 2023

5.2.2. Service de laboratoire

Cette section présente la situation générale de tous les types d'examens réalisés dans le pays en 2023.

Sur l'ensemble des examens réalisés en 2023 dans le pays, les principaux sont : la GE (19,82%), l'hématocrite/hémoglobine (16,53%) et le groupage sanguin (8,74%).

Il ressort du tableau ci-dessus que les provinces qui réalisent le plus grand nombre d'examens, tous types confondus, sont respectivement celles de N'Djamena (381531), du Logone Occidental (154 389) et du Ouaddai (138156).

Tableau 254: Nombre des examens réalisés par type d'examens en 2023

EXAMENS	Réalisés	Positifs	Taux de positivité des examens realisés (%)	Proportion des types d'examens réalisés (%)
TDR	45 789	18 186	39,7%	2,98
Test VIH	70 955	5 168	7,3%	4,62
GE	304 552	174 851	57,4%	19,82
Hematocrite/ hemoglobine	253 959	35 517	14,0%	16,53
Groupe sanguin	134 299	2 018	1,5%	8,74
Selles direct	47 656	12 394	26,0%	3,10
Glycemie	84 439	8 840	10,5%	5,50
Test syphilis	58 567	5 242	9,0%	3,81
Test de grossesse urinaire	17 736	5 770	32,5%	1,15
Recherche hbs	54 693	6 054	11,1%	3,56
ECBU	46 268	9 226	19,9%	3,01
ASLO	35 180	12 248	34,8%	2,29
CRP	45 304	20 943	46,2%	2,95
Recherche hvc	33 107	1 804	5,4%	2,15
H. pylori	40 504	12 772	31,5%	2,64
Creatininemie	28 633	2 891	10,1%	1,86
Albuminurie	9 163	1 472	16,1%	0,60
BAAR diagnostic	15 973	3 246	20,3%	1,04
Acide urique	18 790	2 895	15,4%	1,22
PV	7 783	1 966	25,3%	0,51
Calcémie	12 709	2 868	22,6%	0,83
BAAR controle	9 028	1 314	14,6%	0,59
MTB gène Expert	15 014	3 683	24,5%	0,98
Ionogramme sanguine	5 170	727	14,1%	0,34
Chlamydiae	8 577	1 075	12,5%	0,56
Magnésium	7 134	2 249	31,5%	0,46
Autres examens	125 308	16 074	12,8%	8,16
Total	**1 536 290**	**371 493**	24,2%	**100**

Source : DSIS, 2023

Au Tchad en moyenne, chaque patient subit 3 examens en 2023. Par province, le nombre moyen d'examens par patient le plus élévé est observé dans l'Ennedi Est (6), suivi du Barh El Gazal et du Ouaddai qui ont 4 examens chacun.

Tableau 255: Répartition du nombre d'examens réalisés par Province

Province	Examens réalisés	Positifs	Taux de positivité	Patients bénéficiaires	Nombre Moyen d'examens par patient
Barh El Gazel	20 854	2 603	12,48	5 761	4

Batha	42 001	10 154	24,18	15 174	3
Borkou	12 591	2 719	21,59	5 337	2
Chari Baguirmi	28 837	8 747	30,33	10 861	3
Ennedi Est	10 310	2 755	26,72	1 589	6
Ennedi Ouest	11 106	4 842	43,6	4 662	2
Guéra	49 115	12 505	25,46	21 493	2
Hadjer Lamis	42 734	8 762	20,5	21 780	2
Kanem	23 719	5 556	23,42	11 483	2
Lac	19 022	6 145	32,3	10 801	2
Logone Occidental	154 389	33 283	21,56	55 611	3
Logone Oriental	102 463	29 831	29,11	54 296	2
Mandoul	53 249	17 631	33,11	23 803	2
Mayo-Kebbi Est	81 867	26 246	32,06	35 479	2
Mayo-Kebbi Ouest	76 119	19 975	26,24	30 399	3
Moyen Chari	102 733	18 821	18,32	36 278	3
N'Djamena	381 531	93 655	24,55	151 599	3
Ouaddai	138 156	21 611	15,64	38 022	4
Salamat	27 942	7 676	27,47	16 200	2
Sila	20 932	6 685	31,94	7 701	3
Tandjilé	77 598	17 500	22,55	29 841	3
Tibesti	5 757	1 700	29,53	2 010	3
Wadi Fira	53 265	12 091	22,7	16 341	3
TCHAD	**1 536 290**	**371 493**	**24,18**	**606 521**	**3**

Source : DSIS, 2023

5.2.3. Service Imagerie médicale

Le tableau ci-dessus montre que l'échographie est réalisée dans toutes les provinces. Quant à la radiographie, elle n'est pas réalisée dans cinq provinces (Ennedi Ouest, Kanem, Lac, Salamat et Sila). Le scanneur pour sa part n'est réalisé que dans cinq provinces (N'Djamena, Logone Oriental, Logone Occidental, Lac et Barh El Gazel).

Tableau 256: examens d'imagerie réalisés par province

Province	Scanneur	Radiographie	Echographie
Barh El Gazel	9	380	775
Batha	0	1 150	4 468
Borkou	0	81	1 272
Chari Baguirmi	0	114	372
Ennedi Est	0	346	1 342
Ennedi Ouest	0	0	275
Guéra	0	2 422	5 692
Hadjer Lamis	0	1 130	2 807
Kanem	0	0	1 676
Lac	9	0	1 333
Logone Occidental	2	2 864	3 531

Logone Oriental	6	4 624	6 502
Mandoul	0	165	3 310
Mayo-Kebbi Est	0	3 002	6 801
Mayo-Kebbi Ouest	0	3 559	6 261
Moyen Chari	0	369	2 306
N'Djamena	2 143	13 556	15 638
Ouaddai	0	1 971	920
Salamat	0	0	3 638
Sila	0	0	1 421
Tandjilé	0	1 627	6 724
Tibesti	0	333	387
Wadi Fira	0	1 549	4 622
TCHAD	**2 169**	**39 242**	**82 073**

Source : DSIS, 2023

5.2.4. Service de Chirurgie

Au cours de l'année 2023, les hôpitaux du pays ont réalisé 44 614 interventions chirurgicales dont 25305 chirurgies mineures et 19 309 chirurgies majeures. Au niveau des provinces, ce sont respectivement celles du Ouaddai (1 898), Mandoul (1 604), du Logone Oriental (1 475) et Logone Occidental (1 246), qui ont réalisé le plus grand nombre de chirurgie.

Tableau 257: Répartition du nombre des interventions chirurgicales par type et par province

Province	Chirurgie mineure		Chirurgie majeure	
	Sans anesthésie	Anesthésie locale	Avec anesthésie régionale	Avec anesthésie générale
Barh El Gazel	100	84	0	81
Batha	471	264	1	484
Borkou	50	66	0	24
Chari Baguirmi	318	267	14	246
Ennedi Est	3	36	9	38
Ennedi Ouest	205	763	48	0
Guéra	84	118	171	592
Hadjer Lamis	56	166	11	72
Kanem	30	82	0	122
Lac	89	205	14	99
Logone Occidental	3 089	648	748	1 246
Logone Oriental	4 635	606	744	1 475
Mandoul	1 047	981	745	1 604
Mayo-Kebbi Est	38	158	190	1 236
Mayo-Kebbi Ouest	246	82	49	632
Moyen Chari	2 002	1 104	363	810
N'Djamena	2 494	2 569	864	619
Ouaddai	818	187	1 021	1 898
Salamat	54	139	120	489

Sila	12	80	61	251
Tandjilé	32	351	1 112	508
Tibesti	35	142	6	18
Wadi Fira	64	235	140	334
TCHAD	**15 972**	**9 333**	**6 431**	**12 878**

5.3 Source : DSIS, 2023Activités au niveau des Hopitaux Nationaux et des Centres Hospitalo-Universitaires (HN&CHU)

5.3.1Hopital Militaire d'Instruction (HMI)

L'hôpital militaire d'instruction contribue à la prise en charge des militaires, leurs familles et les civils. Il est au rang des hôpitaux nationaux assimilés du pays. Il exécute le paquet complémentaire d'activités (PCA) et le paquet spécialisé d'activités (PSA). Il a une capacité hospitalière de 110 lits/places dont 50 en traumato-orthopédie.

5.3.1.1 Consultations externes

Les consultations externes à l'hôpital Militaire d'instruction, regroupent les consultations chirurgicales, médicales et les urgences.

5.3.1.2 Consultations chirurgicales

Ce tableau montre qu'en 2023 le HMI a enregistré 1237 consultations chirurgicales. Les fractures des membres supérieurs et inférieurs sont les premiers motifs de consultation (54,81%) suivi des fractures du bassin et de col de fémur (18,92%).

Tableau 258: répartition des consultations chirurgicales par pathologie

Pathologies	Nombre	Proportion (%)
Fracture des membres supérieurs et inférieurs	678	54,81
Fracture du bassin et de col de fémur	234	18,92
Traumatisme crânien	13	1,05
Traumatisme de la clavicule	46	3,72
Tumeurs non spécifiés	89	7,19
Hémorroïdes	78	6,31
Hernies	45	3,64
Prostates	42	3,40
Appendicites	12	0,97
TOTAL	**1 237**	**100**

Source : HMI, 2023

5.3.1.3 Consultations médicales

Tableau 259: répartition des consultations médicales par pathologie

Pathologies	Nombre	Proportion (%)
Pneumopathies chroniques	156	8,58
Tuberculose	28	1,54
Paludisme confirmé	758	41,69

Gastro-entérites et les maladies diarrhéiques	153	8,42
Cirrhoses hépatiques	89	4,90
Diarrhées parasitaires	153	8,42
Gastrites/ulcère	341	18,76
IST	87	4,79
Dermatoses	53	2,92
TOTAL	**1 818**	**100**

Source : HMI, 2023

En 2023, 1818 consultations médicales ont été faites contre 1021 en 2022 soit une augmentation de 78,06%. Le paludisme est le premier motif de consultations médicales (41,69%) suivi de gastrites/ulcère (18,76%).

Tableau 260: répartition des consultations d'urgences médicales

Urgences médicales	Nombre	Frequence
Pneumopathie chroniques/ asthmes/Bronchites	75	3,24
Paludisme	908	39,22
Coma diabétique	75	3,24
Crises hypertensives	98	4,23
Anémies sévères	56	2,42
Coliques nephretiques	101	4,36
Crises drépanocytaires	23	0,99
Morsures de chien	6	0,26
Gastro-entérites	723	31,23
Bronchopneumopathie non spécifiques	79	3,41
Tuberculoses	28	1,21
Infections à VIH	53	2,29
Infections respiratoires aigues	79	3,41
Traumatismes oculaires	11	0,48
TOTAL	**2 315**	**100**

Source : HMI, 2023

Le tableau ci-dessus montre que le paludisme est le premier motif de consultations d'urgences médicales (39,22%) suivi des cas de gastro-entérites (31,23%).

5.3.1.4 Services des urgences médico-chirurgicales

Les consultations réalisées aux urgences médico-chirurgicales en 2023 à l'Hôpital Militaire d'Instruction (HMI) sont présentées dans le tableau ci-dessous.

Tableau 261: répartition des consultations en urgence médico-chirurgicale

Cas des urgences médico-chirurgicales	Nombre	Proportion (%)
Fractures ouvertes de type II, III et IV des membres	980	34,52
Fracture du bassin et du col de fémur	167	5,88
Fracture fermée du fémur	290	10,21

Fracture fermée de deux os de jambes	605	21,31
Fracture fermée des membres supérieurs	345	12,15
Fracture maxillo-faciales	21	0,74
Abcès dentaires	60	2,11
Abcès simples	77	2,71
Péritonites	43	1,51
Hémorragies massives	23	0,81
Brulures graves	23	0,81
Brulures simples	45	1,59
Traumatismes crâniens graves	19	0,67
Hernies (étranglées)	5	0,18
Rétention urinaire	9	0,32
Entorses	53	1,87
Crises hémorroïdaires	74	2,61
Total	**2 839**	**100**

Source : HMI, 2023

Le tableau ci-dessus montre que les fractures ouvertes de type II, III et IV des membres supérieurs et inférieurs occupent le premier rang (34,52%) suivies de fracture fermée de deux os de jambes (21, 31%) et de fracture fermée de membres supérieurs (12,15%).

5.3.1.5 Consultations de référence

Tableau 262: Nombre de NC vus à la consultation de référence par service en 2023

Service / Mois	Nombre	Proportion (%)
ORL	1 458	17,23
Odontologie	3 584	42,34
Ophtalmologie	915	10,81
Chirurgie Générale	689	8,14
Médecine interne	1818	21,48
Total	**8464**	**100,00**

Source : HMI, 2023

Le tableau ci-dessus stipule que la plus grande partie des consultations a été réalisée en odontologie (42,34%) suivie de Médecine interne (21,48%).

5.3.1.6 Service de laboratoire

Tableau 263: répartition des examens réalisés au laboratoire par unité en 2023

Examens réalisés par unité	Nombre	Proportion (%)
Biochimie	18 872	42,25
Hématologie	12 566	28,13
Immun sérologie	9331	20,89
Parasitologie	2297	5,14
Virologie	1293	2,89
Total	**44 668**	**100,00**

Source : HMI, 2023

En 2023, le HMI a réalisé 44668 examens contre 28213 en 2022 soit une augmentation de 58 %. Il ressort de ce tableau que l'unité de biochimie a réalisé plus d'examens (42,25%) suivi de l'hématologie (28,13%).

5.3.1.7 Service d'imagerie

En 2023, le HMI a réalisé 6033 examens d'imagerie contre 1560 en 2022 soit une augmentation de 287%. Cette augmentation est due à la disponibilité des consommables en 2023.

Tableau 264: répartition des examens de radiologie réalisés par type en 2023

Type d'examens /	Nombre	Proportion (%)
Radio du thorax	3925	65,06
Radio osseuses	1993	33,03
Radio d'abdomen (sans préparation)	112	1,86
Cholécystographie	2	0,03
Hystero-salpingographie (HSG)	1	0,02
Autres	0	0,00
Total	**6033**	**100,00**

Source : HMI, 2023

Les examens de thorax sont les plus réalisés dans le tableau ci-dessus avec une proportion de 65, 06% suivie des examens de Radio osseuse (33,03%).

Tableau 265: répartition des examens d'échographie réalisés en 2023

Types d'examens	Nombre	Proportion (%)
Abdominale	0	0,00
Obstétricale/ Pelvienne	342	96,88
Autres échographies	11	3,12
TOTAL	**353**	**100,00**

Source : HMI, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus que 353 examens d'échographie ont été réalisés contre 780 en en 2022 soit une baisse de 54,74%. Les examens d'échographie obstétricale/ pelvienne sont les plus réalisés avec une proportion de 96,88%.

5.3.2 Centre Hospitalier Universitaire de Référence Nationale (CHU-RN)

Le CHU-RN est un établissement public hospitalier à statut particulier, doté de la personnalité juridique, de l'autonomie financière et de gestion et d'une capacité d'accueil de 312 lits/places.

5.3.2.1 Le service de consultation de référence

Le service de consultation de référence est un service de premier contact que le personnel établit avec le patient. Ce service reçoit des malades dont l'issue est l'hospitalisation, la référence dans une autre structure ou le retour à domicile.

Tableau 266: nombre de nouveaux cas (NC) vus à la consultation de référence par service en 2023

Service	Nouveaux Cas	Proportion (%)
Cardiologie	4 515	7,64
Gastro Entérologie	3 724	6,30
Pneumologie	5 006	8,47
Maladies Infectieuses-Dermatologie	2 282	3,86
Néphrologie	520	0,88
Santé Mentale	1 254	2,12
Ophtalmologie	2 873	4,86
Odonto-stomatologie	1 168	1,98
ORL	3 743	6,33
Diabéto-endocrinologie	2 158	3,65
Chirurgie générale	1 113	1,88
Urologie	2 647	4,48
Traumatologie	1 332	2,25
Pavillon des Urgences	25 846	43,73
Total	**59 108**	**100,00**

Source : CHU-RN, 2023

En 2023, le CHU-RN a enregistré 59 108 nouveaux cas dans les différents services contre 55 380 cas en 2022, soit une légère augmentation de 6,73 %. Le service des urgences à lui seul avait consulté 25 846 NC soit une proportion de 43,73%.

5.3.2.2 Activités du pavillon des urgences

Etant donné que le CHU-RN est l'un des anciens hôpitaux de N'Djamena et le plus connu de la population, son pavillon des urgences accueille un grand nombre des patients venant de toute la ville de N'Djamena et d'autres villes du pays ainsi que quelques patients venus de Kousseri ville frontalière du Cameroun avec la capitale. Durant l'année 2023, le pavillon des urgences a enregistré 23 170 patients, contre 28 487 en 2022, soit une baisse de 8,66%.

Tableau 267: répartition des patients selon leurs motifs

Motifs	Nombre	Proportion (%)
Traumatismes	12678	54,72
Paludisme simple	3422	14,77
Paludisme grave	865	3,73
Infection respiratoire aigue	555	2,40
Asthme	333	1,44
Hypertension artérielle	416	1,80
Infection urinaire	119	0,51
Gastro-entérite	343	1,48
Anémie sévère	380	1,64
Insuffisance cardiaque	266	1,15
Syndrome Infectieux	447	1,93

Intoxications	284	1,23
Insuffisance rénale	335	1,45
Ulcère gastroduodénal	172	0,74
Diabète	439	1,89
Autres problèmes	2116	9,13
Total	**23 170**	100,00

Source : CHU-RN, 2023

Ce tableau ci-dessus montre que les traumatismes divers et le paludisme simple restent les premiers motifs de consultation aux urgences avec respectivement 54,72% et 14,77%.

5.3.2.3 Service d'Hospitalisation

Le CHU-RN compte 14 services d'hospitalisation repartis dans le tableau ci-après. En 2023, 6 145 malades hospitalisés contre 5661 en 2022 soit une augmentation de 8,55 %.

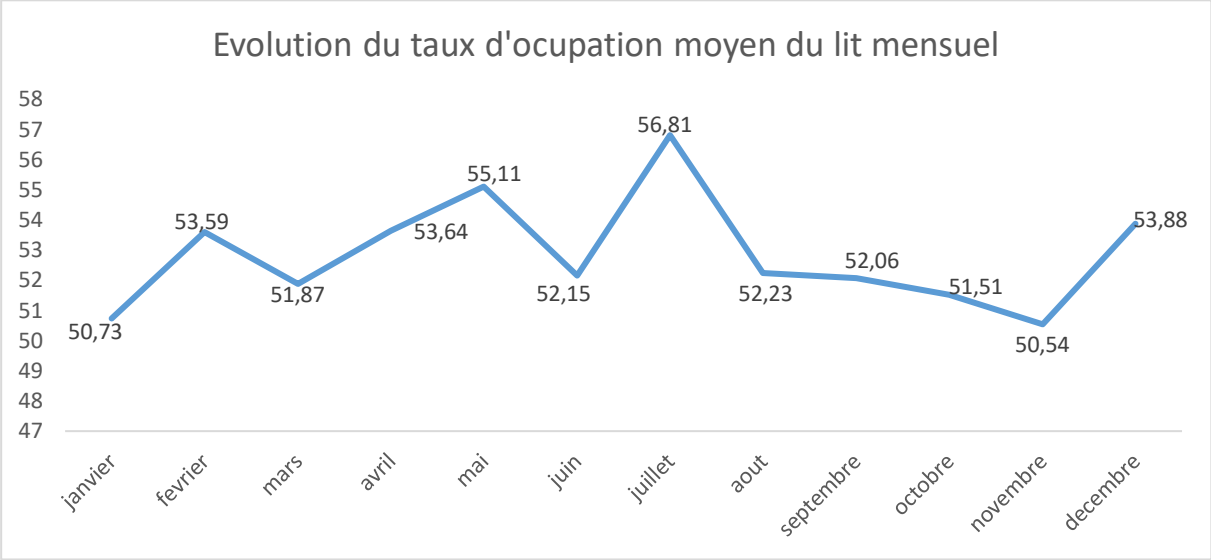
Tableau 268: répartition des malades hospitalisés et décès par service

Services	Admissions	Journées dhospitalisation	Tx d'occ. Moyen(%)	DMS	Sorties	Nombre de lits	Décès	Tx mortalitéHosp (%)
Urologie	558	6 047	72,03	10,84	511	23	38	6,81
Traumato-ortho	337	9 380	70,87	27,83	324	38	10	2,97
Diabétologie	225	3 663	91,23	16,28	207	11	6	2,67
Cardiologie	777	6 242	47,50	8,03	619	36	125	16,09
Gastrologie	712	5 555	60,88	7,80	604	25	119	16,71
Pneumologie	1 044	11 657	39,92	11,17	848	80	189	18,10
Dermatologie	462	5 937	58,09	12,85	355	28	91	19,70
Néphro/Dialyse	240	2400	93,93	10,00	196	7	46	19,17
Santé mentale	2	9	0,62	4,50	2	4	-	0,00
Ophtalmologie	1	1	0,02	1,00	1	16	-	0,00
Odontologie	67	464	31,78	6,93	56	4	8	11,94
ORL	197	858	33,58	4,36	194	7	5	2,54
Chirurgie générale	1 095	5 662	73,87	5,17	1 014	21	57	5,21
Anesthésie/ réanimation	428	1 857	42,40	4,34	212	12	212	49,53
TOTAL	**6 145**	**59 732**	**52,85**	**9,72**	**5143**	**312**	**906**	**14,74**

Source : CHU-RN, 2023

Le tableau ci-dessus montre que le service de pneumologie et celui de la chirurgie générale ont admis à eux seuls près de 35% de l'ensemble d'hospitalisation (6145) avec respectivement 1044 et 1095. S'agissant du taux d'occupation moyen annuel des lits, le service de néphrologie/dialyse occupe le premier rang avec 93,93%, suivi respectivement du service d'endocrino-diabétologie (91,23%) et du service de chirurgie générale (73,87%). Le taux de mortalité intra hospitalière globale est de 14,74%. Le service de Réanimation a enregistré le taux le plus élevé (49,53%) suivi du service des Maladies Infectieuses et-Dermatologie (19,70%) et celui de la Néphrologie (19,17%).

Figure 9 : Evolution du taux d'occupation moyenne de lits



Source : CHU-RN, 2023

La figure ci-dessus montre que le taux global d'occupation moyenne de lits est de 53,26%. Ce taux est en dessous des normes de l'OMS stipulant d'au moins 80%. Les taux les plus élevés sont observés aux mois d'avril (55,11%) et de juillet (56,81%).

5.3.2.4 Service de chirurgie

Tableau 269: répartition des actes chirurgicaux par service

Services chirurgicaux	Nombre	Frequence
Chirurgie générale	1375	61,94
Urologie	350	15,77
Traumatologie	194	8,74
ORL	126	5,68
Ophtalmologie	91	4,10
Neurochirurgie	61	2,75
Odontologie	23	1,04
TOTAL	**2220**	**100,00**

Source : CHU-RN 2023

En 2023, le CHU-RN a réalisé 2220 interventions chirurgicales contre 2526 en 2022 soit une baisse de 12,11 %. Le service qui a réalisé plus d'interventions est la chirurgie générale (61,94%) suivi de l'urologie (15,77%).

5.3.2.5 Service de Morgue

Tableau 270: répartition des corps déposés pour donner suite à des causes particulières

Causes	Nombre	Frequence
Accidents de la Voie Publique	245	60,34
Arme Blanche	94	23,15
Noyade	41	10,10
Arme à Feu	16	3,94
Suicide	7	1,72
Brûlure	3	0,74
Total	**406**	**100**

Source : CHU-RN 2023

En 2023, au total 406 corps ont été déposés à la morgue pour causes spécifiques de décès contre 489 en 2022. Les corps déposés suite aux AVP représentent à eux seuls plus de la moitié (60,34%) suivis de ceux relatifs aux armes blanches (23,15%).

5.3.2.6 Service d'Imagerie médicale

Tableau 271: Examens de scanner

Provenance	Nombre	Frequence
Demandes externes	3164	86,73
Personnel et leur Famille	8	0,22
Hospitalisation	455	12,47
Cas sociaux	13	0,36
Organismes et sociétés	8	0,22
TOTAL	**3648**	**100,00**

Source : CHU-RN 2023

Le tableau ci-dessus indique que 3 648 scanners ont été réalisés en 2023 contre 3 450 en 2022 soit une augmentation de 5,73 %.

Tableau 272: examens d'échographie

Provenance	Nombre	Frequence
Demandes externes	2912	73,68
Hospitalisation	918	23,23
Personnel et leur Famille	69	1,75
Cas sociaux	38	0,96
Organisme et sociétés	15	0,38
TOTAL	**3952**	**100,00**

Source : CHU-RN 2023

Le tableau ci-dessus indique que 3 952 scanners ont été réalisés en 2023 contre 3 277 en 2022 soit une augmentation de 20,60 %.

Tableau 273: examens de Radiologie

Provenance	Nombre	Frequence
Demandes externes	21145	91,28
Personnel et leur Famille	277	1,20
Hospitalisation	1471	6,35
Cas sociaux	214	0,92
Organisme et sociétés	59	0,25
TOTAL	**23166**	**100,00**

Source : CHU-RN 2023

Le tableau ci-dessus indique que 23166 examens de radiologie ont été réalisés en 2023 contre 20252 en 2022 soit une augmentation de 14,39 %.

5.3.3 Centre Hospitalier Universitaire de la Mère et de l'Enfant (CHU-ME)

Le CHU-ME est l'une des structures de référence nationale qui prend uniquement en charge les problèmes de santé du couple mère-enfant. En plus des Activités du Paquet Complémentaire d'Activités (PCA) et du paquet spécialisé d'activités (PSA), le CHU-ME exécute également certaines activités du Paquet Minimum d'Activités (PMA) telles que les consultations prénatales, la planification familiale, la PTME et la vaccination. Sa capacité d'accueil est de 250 lits.

5.3.3.1 Consultations curatives

Le CHU-ME a enregistré 15808 consultations curatives en 2023 contre 17694 en 2022, soit une baisse de 10, 66%.

Tableau 274: Consultations mensuelles par service

Mois	Pédiatrie	Gynéco-Obstétrique	Total
Janvier	863	428	1291
Février	590	512	1102
Mars	583	572	1155
Avril	659	508	1167
Mai	960	562	1522
Juin	725	506	1231
Juillet	888	653	1541
Août	943	584	1527
Septembre	761	650	1411
Octobre	924	594	1518
Novembre	806	561	1367
Décembre	600	376	976
Total	**9302**	**6506**	**15808**
Frequence	**58,84**	**41,16**	**100**

Source : CHU-ME 2023

Il ressort de ce tableau qu'au cours de l'année 2023, le CHU-ME a enregistré 15808 NC dont 9302 au service de la pédiatrie soit 58,84% et 6506 NC au service de gynéco-obstétrique soit 41,16%.

5.3.3.2 Hospitalisation

En 2023, le CHU-ME a hospitalisé 16825 contre 21269 en 2022 soit une baisse de 20,89%.

Tableau 275: répartition des malades hospitalisés et des décès par service en 2023

Services	Hospitalisation	Décédés	% décès
Réanimation	4421	236	5,34
Pédiatrie	5386	199	3,69
Gynéco-obstétrique	7018	141	2,01
Total	**16825**	**576**	**3,42**

Source : CHU-ME, 2023

Le tableau ci-dessus montre que sur un total de 16825 malades hospitalisés au CHU-ME, 576 sont décédés soit un taux de mortalité intra-hospitalier de 3,42%. Le service de réanimation a enregistré le taux de décès le plus élevé (5,34%).

5.3.3.3 Activités préventives

En matière de prévention, le CHU-ME a reçu 5865 femmes en 2023 contre 11 276 en 2022 soit une baisse de 47,97%.

Tableau 276: Activités préventives mensuelles au CHU-ME en 2023

Mois	CPN	PTME	PF
Janvier	177	4	312
Fevrier	161	5	301
Mars	170	12	259
Avril	150	3	208
Mai	224	7	326
Juin	136	5	242
Juillet	221	5	327
Aout	288	6	355
Septembre	236	4	237
Octobre	236	23	309
Novembre	183	6	299
Décembre	171	9	248
TOTAL	**2 353**	**89**	**3 423**

***Source** : CHU-ME,*

En général, on constate une sous-notification dans les activités préventives surtout pour la PTME où 242 clientes ont été notifiées en 2022 contre seulement 89 soit une diminution de 172%.

5.3.4 Centre Hospitalier Universitaire la Renaissance (CHU-R)

L'hôpital de la Renaissance, du nom de « Hôpital Moderne » à sa création, est un établissement hospitalier de référence, qui a pour objectif de réduire le poids des évacuations sanitaires à l'étranger. C'est un établissement hospitalier public à caractère administratif, doté de la personnalité morale, de l'autonomie de gestion. Il est placé sous la tutelle du ministre en charge de la santé

publique. Il a une capacité d'accueil de 240 lits. L'Hôpital de la Renaissance a été érigé en un Centre Hospitalo-universitaire (CHU-R) par le décret n°262/PR/MESRI/2019 du 1er mars 2019.

Tableau 277: Nombre de NC vus en consultation externe

Consultations Spécialistes	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Total
Chirurgie Viscérale	26	25	19	20	8	9	19	18	16	27	21	19	227
Consultation Pre-Anesthésique	61	78	0	42	59	49	102	55	60	56	87	60	709
Endocrinologie	27	79	74	79	82	103	102	107	104	78	73	48	956
Gastro-Entérologie	83	79	44	80	76	82	115	171	104	103	93	66	1096
Gynécologie	152	71	243	118	193	113	161	180	189	172	138	212	1942
Infectiologie	33	19	26	33	33	7	8	49	24	62	46	29	369
Médecine Interne	35	37	47	29	48	20	45	31	24	24	36	32	408
Neurochirurgie	63	131	203	93	180	58	156	156	138	147	160	96	1581
Neurologie	55	48	84	77	102	103	95	132	104	101	102	100	1103
Oncologie	6	9	7	5	3	19	21	15	11	23	21	15	155
Ophtalmologie	261	254	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	515
Orl	67	75	97	80	98	120	184	175	137	99	123	0	1255
Orthopedie-Traumatologie	94	91	119	116	173	166	151	126	132	153	127	123	1571
Pediatrie/Neonatologie	27	43	49	31	28	21	35	21	0	0	30	16	301
Urologie	60	78	80	69	64	82	72	76	67	69	74	88	879
Rhumatologie	93	65	91	111	171	151	133	163	121	68	104	60	1331
Dermatologie	64	39	20	58	78	22	45	75	63	33	20	0	517
Total	**1207**	**1221**	**1203**	**1041**	**1396**	**1125**	**1444**	**1550**	**1294**	**1215**	**1255**	**964**	**14915**
Consultation générale	**262**	**336**	**331**	**260**	**353**	**336**	**426**	**428**	**415**	**470**	**424**	**276**	**4317**

Source : CHU- R, 2023

Il ressort de ce tableau que 19 232 consultations ont été faites en 2023 dont 14915 consultations spécialisées et 4317 consultations générales contre 19 177 en 2022 soit une augmentation de 0,29%. Les spécialités ayant enregistré plus de consultations sont entre autres la gynécologie (1942), la neurochirurgie (1581) et l'orthopédie/traumatologie (1571).

5.3.4.1 Service d'Hospitalisation

Le CHU-R a hospitalisé 3242 malades au cours de l'année 2023 contrairement à l'année précédente où seulement 404 malades ont été hospitalisés. Cette augmentation est de l'ordre de 702,48%. Cette situation s'explique par l'absence de la quasi-totalité des données des services qui hospitalisent (les 404 représentaient les données d'un seul service en 2022).

Tableau 278: nombre de cas d'hospitalisation par service en 2023

Patients hospitalisés	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Total
Médecine interne	39	42	45	52	78	58	50	76	67	74	57	54	692
Chirurgie I	70	46	97	85	106	105	122	124	107	103	118	79	1122
Chirurgie II	26	26	28	23	35	30	44	50	39	45	40	30	416
Réanimation	41	33	31	25	37	37	28	28	34	36	30	27	387
Néphrologie/Dialyse	12	12	10	8	13	10	13	13	9	11	16	29	156
Gynéco/pédiatrie	19	13	17	13	17	17	16	31	25	31	52	10	251
Cardiologie	13	11	11	10	9	16	16	18	19	16	21	18	178
Total	**220**	**183**	**239**	**216**	**295**	**273**	**289**	**340**	**300**	**316**	**324**	**247**	**3242**

Source : CHU-R, 2023

Le tableau ci-dessus révèle que le service de chirurgie I a hospitalisé plus de malades (1122) suivi du service de médecine interne (692) et de chirurgie II (416).

5.3.4.2 Service de Néphrologie

En 2023, le service de néphrologie a consulté 810 patients contre 603 en 2022 soit une augmentation de 34,32%.

Tableau 279: nombre des patients consultés et dialysés par catégorie et par mois en 2023

Consultation /Mois	Nombre consultation	Dialyse chronique		Dialyse aigue	
		Nombre patients	Nombre de séance d'hémodialyse	Nombre des patients	Nombre de séance d'hémodialyse
Janvier	36	13	86	6	37
Février	52	14	125	1	4
Mars	39	11	115	5	4
Avril	32	11	108	1	3
Mai	47	11	115	6	36
Juin	39	11	115	5	4
Juillet	47	10	76	3	9
Aout	112	16	128	4	16
Septembre	130	20	130	5	25
Octobre	105	14	129	2	3
Novembre	43	12	114	4	21
Décembre	128	13	136	1	5
TOTAL	**810**	**156**	**1377**	**43**	**167**

Source : CHU-R, 2023

Parmi les patients consultés en 2023, 156 ont subi une dialyse chronique soit 19,25% et 43 une dialyse aigue soit 5,30%.

5.3.4.3 Service de Cardiologie

En 2023, le service de cardiologie a consulté 2105 patients dont 178 ont été hospitalisés.

Tableau 280: nombre des patients ayant bénéficié des explorations cardiaques par sexe en 2023

Explorations cardiaques	Masculin	Féminin	Total	Frequence
Echographie cardiaque	609	399	1008	37,35
Tests d'effort	36	2	38	1,41
Holter TA	106	46	152	5,63
Holter ECG	57	30	87	3,22
ECG	848	566	1414	52,39
Total	**1656**	**1043**	**2699**	**100**

Source : CHU-R, 2023

Selon les explorations cardiaques, l'ECG (52,39%) et l'échographie cardiaque (37,35%) sont les explorations les plus réalisées. L'analyse selon le sexe montre que sur le total de 2699 personnes qui ont réalisé les explorations cardiaques, les hommes représentent 1656 soit 61,36%.

5.3.4.4 Activités du bloc opératoire

Tableau 281: Répartition des activités du bloc opératoire en 2023

Spécialités chirurgicales	Nombre	Proportion (%)
Viscérale	141	9,83
Gynécologie	31	2,16
Neurochirurgie	214	14,91
Ophtalmologie	100	6,97
ORL	17	1,18
Orthopédie	463	32,26
Urologie	126	8,78
Maxillo-faciale	50	3,48
Pédiatrie	1	0,07
Gastrologie	292	20,35
TOTAL	**1 435**	**100**

Source : CHU-R, 2023

En 2023, le Bloc opératoire a enregistré 1435 interventions chirurgicales contre 1275 en 2022 soit une hausse de 12,55%. La spécialité orthopédique est celle qui a réalisé plus d'interventions (32,26%) suivie de gastrologie (20,35%).

5.3.4.5 Mortalité annuelle par service

En 2023, le CHU-R a enregistré 263 décès toutes causes confondues, repartis dans le tableau ci-dessous.

Tableau 282: Nombre des décès par service à l'hôpital en 2023

Service	Hospitalisés	Décès	Proportion (%)
Médecine interne	692	22	3,18
Urgences	4739	73	1,54
Néphrologie	156	7	4,49
Gynéco-pédiatrie	251	3	1,20
Chirurgie I	1122	16	1,43
Chirurgie II	416	3	0,72
Cardiologie	178	10	5,62
Réanimation	387	129	33,33
TOTAL	**7941**	**263**	**3,31**

Source : CHU-R, 2023

Il ressort de ce tableau que la mortalité intra hospitalière au CHU-R est de 3,31%. Le service de la Réanimation a enregistré le taux le plus élevé (33,33%). Ce taux élevé pourrait s'expliquer par le fait que les patients arrivent dans ce service avec un état de santé très critique.

5.3.4.6 Service de Laboratoire

Tableau 283: les examens réalisés au Laboratoire en 2023

Unités	Nombre	Proportion (%)
Biochimie	67149	56,62
Hématologie	30922	26,08
Immuno-Enzymologie	14209	11,98
Bactériologie	4890	4,12
Parasitologie	1333	1,12
Electrophorèse	84	0,07
Total	**118 587**	100,00

Source : CHU-R, 2023

En 2023, au total 118 587 examens médicaux de laboratoire ont été réalisés comparativement à 2022 (101 960) où on constate une augmentation de 16,30 %**.** Plus de la moitié des examens ont été réalisés en biochimie 56,62% suivi d'Hématologie (26,08%).

5.3.4.7 Service d'Imagerie médicale

Tableau 284: répartition des actes d'imagerie par mois en 2023

Type d'examens	Nombre	Proportion (%)
Scanner	6101	35,46
Echographie	2778	16,15
Mammographie	139	0,81
Radio	7278	42,30
IRM	908	5,28
Total	17204	100

Source : CHU-R 2023

Il ressort du tableau ci-dessus que 17 204 examens d'imagerie médicale ont été réalisés en 2023 comparativement à l'année 2022 (13 808) où l'on observe une augmentation de 24,59 %. L'examen de radiographies (42%) est le plus réalisé suivi des examens de scanners (35%).

5.3.5Hôpital de l'Amitié Tchad-Chine (HATC)

L'Hôpital de l'Amitié Tchad-Chine est une institution de santé pLacée sous tutelle du Ministère en charge de la santé publique. L'amélioration de son plateau technique a fait de cette institution un hôpital national.

5.3.5.1 Activités réalisées aux services de consultation de référence

L'Hôpital de l'Amitié Tchad-Chine (HATC) a notifié 62 294 cas de consultation de référence en 2023 contre 46 149 nouveaux cas en 2022, soit une augmentation de 34,98%.

Tableau 285: Répartition des nouveaux cas de consultation par tranche d'âge et par sexe

Nouveaux cas	0-11 mois		1-4 ans		5-14 ans		15 ans et plus		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Nouveaux cas référés	0	0	2	0	83	30	487	340	572	370
Nouveaux cas non référés	1614	1527	2311	2538	4347	4523	22324	22168	30596	30756
Total par sexe	1614	1527	2313	2538	4430	4553	22811	22508	31168	31126
Total	3141		4851		8983		45319		62294	

Source : HATC, 2023

Il ressort de ce tableau que la tranche d'âge de 15 ans et plus fréquente plus le service de consultation de référence que les autres tranches d'âge avec 72,75% suivi de celle de 5 à 14 ans avec 14,42%. La tranche de 0 à 11 mois ne représente que 5,04%. Selon le sexe, on observe une parité entre les hommes et les femmes en termes de fréquentation.

5.3.5.2 Motifs de consultation

En 2023, le HATC a consulté 62 294 patients. Les 10 principaux motifs de consultation sont présentés dans le tableau ci-après :

Tableau 286: répartition de 10 principaux motifs de consultation/urgences

Pathologies	Nombre	Proportion (%)
Paludisme simple	11472	18,42
AVP	7160	11,49
Traumatismes	2645	4,25
Gastrites /Ulcère	2350	3,77
Paludisme grave	2086	3,35
Broncho-pneumopathie chronique	1636	2,63
Cataracte	1333	2,14
Diabète	1236	1,98
Diarrhée	1170	1,88
Conjonctivite	1037	1,66
Total	**32125**	**51,57**

Source : HATC, 2023

Il ressort de ce tableau que les 10 principaux motifs de consultation/urgences représentent à elles seules 51,57% de toutes les consultations. Parmi ces 10 principaux motifs de consultation, le paludisme simple occupe le premier rang avec 18,42% suivi des AVP (11,49%).

5.3.5.3 Causes des décès aux urgences

Tableau 287: répartition des 10 premières causes de décès aux urgences

Pathologies	Nombre	Proportion (%)
Paludisme grave	171	38,78
Affection néonatale	63	14,29
Accidents de la voie publique	48	10,88
Infections aigues des VRI	30	6,80
Traumatismes	25	5,67
Anémies	18	4,08
Diabète	18	4,08
HTA	13	2,95
Rougeole	9	2,04
Total	**395**	**89,57**

Source : HATC, 2023

Sur un total de 441 cas de décès notifiés aux urgences en 2023, les dix premières causes de décès réprésentent à elles seules 89,57%. Le paludisme (38,78%) demeure la première cause de décès suivi des affections néonatales (14,29%) et des accidents de la voie publique (10,88%).

5.3.5.4 Hospitalisation

Le HATC a hospitalisé 6763 malades en 2023 contre 6 212 en 2022, soit une augmentation de 8,86%.

Tableau 288: Principaux indicateurs en hospitalisation

Services	Nbre de Lits	Présents	Entrants	Sortants				Taux d'occ moyenne de lits	Durée de Séjour moyen	Taux de mortalité intra hospitalière
				Améliorés	Référés	Décédés	Evadés			
Chirurgie	45	9421	1500	1387	12	28	26	57,36	6,38	1,87
Médecine	41	9401	1605	1287	29	143	125	62,82	5,9	8,91
Pédiatrie	49	10517	1742	1447	35	107	59	58,8	6,2	6,14
Maternité	28	5643	1420	1169	14	14	25	55,22	4,27	0,99
Neurologie	7	2231	232	178	4	31	12	87,32	9,76	13,36
Diabétologie	10	1182	264	245	21	6	4	32,38	4,38	2,27
Total	**180**	**38395**	**6763**	**5713**	**115**	**329**	**251**	**58,44**	**5,83**	4,86

Source : HATC, 2023

Ce tableau résume les principaux indicateurs en hospitalisation à savoir le taux d'occupation moyenne de lits, la durée moyenne de séjour et le taux de mortalité intra hospitalière. En 2023, le taux d'occupation moyenne de lits est de 58,44% contre 51,54% en 2022 soit une augmentation de 6,9%. En faisant une comparaison des taux de mortalité intra hospitalière, le taux de 2023 (4,86%) dépasse légèrement celui de 2022 (3, 83%).

Tableau 289: Dix principales causes d'hospitalisation

Pathologies	Nombre	Proportion (%)
Paludisme grave	1015	15,01
Accidents de la voie publique	345	5,10
Diabète	310	4,58
Anémies	297	4,39
Broncho-pneumopathie chronique	289	4,27
Affections néonatales	275	4,07
Rougeole	248	3,67
Traumatisme	235	3,47
Hernie	185	2,74
Drépanocytose	167	2,47
Total	**3366**	**49,77**

Source : HATC, 2023

Il ressort de ce tableau que les dix premières causes d'hospitalisation représentent à elles seules la moitié (50%) des causes d'hospitalisation parmi lesquelles, le paludisme grave qui occupe le premier rang avec 15,01%.

5.3.5.5 Service Chirurgie

En 2023, le HATC a réalisé 1722 interventions chirurgicales contre 1328 en 2022, soit une augmentation de 29,67%. Ces données sont représentées dans le tableau ci-après :

Tableau 290: Les interventions chirurgicales et obstétricales en 2023

Actes	Programmé	Urgences	Total	Proportion (%)
Amputation	10	4	14	0,81
Appendicectomie	4	45	49	2,85
Biopsie	4	0	4	0,23
Cesarienne	18	419	437	25,38
Curage os/sequestrectomie	28	0	28	1,63
Cure de calcul vesical	19	2	21	1,22
Cure de cystocele	10	0	10	0,58
Cure de grossesse extra-utérine	0	23	23	1,34
Cure de hernie	117	15	132	7,67
Cure de hydrocele	24	1	25	1,45
Cure de prolapsus genital	2	0	2	0,12
Cure de prolapsus rectal	18	0	18	1,05
Cure fistule v/v/ r/v	23	4	27	1,57
Curetage	0	0	0	0,00
Cystostomie	1	0	1	0,06
Dilatation uretale	10	0	10	0,58
Exerese kyste et lipome	25	0	25	1,45
Extraction corps etranger	54	1	55	3,19
Extraction dentaire	298	9	307	17,83
Hemorroïdectomie	40	0	40	2,32
Hysterectomie	23	7	30	1,74
Kystectomie	0	0	0	0,00
Laparotomie	1	58	59	3,43
Mastectomie	11	0	11	0,64
Myomectomie	24	0	24	1,39
Osteosynthese clou/plaque	187	2	189	10,98
Ovariectomie/	29	0	29	1,68
Prostatectomie	0	42	42	2,44
Reduction fracture	3	3	6	0,35
Reduction fracture/luxation	4	0	4	0,23
Salpingectomie	0	2	2	0,12
Suture /resection intestin	3	4	7	0,41
Suture plaie profonde	4	2	6	0,35
Autres majeures	84	1	85	4,94
Total	**1078**	**644**	**1722**	**100**

***Source** : HATC 2023*

Il ressort du tableau ci-dessus que sur un total de 1722 interventions chirurgicales et obstétricales, les césariennes, les extractions dentaires et les ostéosynthèses clou/plaque sont les plus réalisées avec respectivement 25,38%, 17,83% et 10,98% de toutes les interventions chirurgicales réalisées.

5.3.5.6 Service de Maternité

Tableau 291: Type et issus d'Accouchements en 2023

Types d'accouchement	Nombre en 2022	Nombre en 2023
Accouchements normaux	6 477	6 725
Accouchements avec complications	461	385
Décès maternels	12	14
Naissances vivantes	6 844	7 055
Mort-nés	130	174

Source : HATC, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus qu'en 2023, l'Hôpital de l'Amitié Tchad-Chine a enregistré 7110 accouchements dont 385 avec complications contre 6938 en 2022 avec 461 complications soit une diminution du taux de complications de 16,48%.

5.3.5.7 Service de Laboratoire

Tableau 292: examens réalisés au service de laboratoire en 2023

Examens	Nombre	proportion (%)
Goutte épaisse	18366	20,01
Test d'Emmel	53	0,06
Vitesse de sédimentation	2888	3,15
Numérotation formule sanguine	26098	28,44
Groupage /Rhésus	4741	5,17
Hémoglobine glyqué	337	0,37
Temps de saignement/Coagulation	140	0,15
BW	1827	1,99
Antigène Hbs	4 530	4,94
Anticorps HVC	428	0,47
ASLO	967	1,05
Facteur Rhumatoide (FR)	352	0,38
CRP	1343	1,46
H.Pylori	1378	1,50
Chlamydia	550	0,60
Glycèmie	11001	11,99
Urée	2718	2,96
Créatinine	3282	3,58
Acide urique	1131	1,23
Transaminase	977	1,06
Calcémie	836	0,91
Triglycéride	118	0,13
Magnésium	433	0,47

Cholestérol total	144	0,16
Cholestérol HDL	56	0,06
Cholestérol LDL	13	0,01
Protéine total	11	0,01
Chlore	236	0,26
Potassium	257	0,28
Sodium	208	0,23
T3	131	0,14
T4	145	0,16
FSH	31	0,03
TSH	234	0,25
LH	17	0,02
PSA	127	0,14
ProLactine	51	0,06
HbA1C	141	0,15
Toxoplasmose	197	0,21
B HCG	61	0,07
Bilirubine Total	4	0,00
Widal	1905	2,08
Urines (ECBU)	1187	1,29
Tigette Urinaire	116	0,13
Examens de selles (KAOP)	914	1,00
prélèvement vaginal (PV)	33	0,04
BB - Test	179	0,20
Test de formol	13	0,01
BAAR	569	0,62
BAAR contrôle	76	0,08
Nombre d'échantillons d'anatomopathologie	225	0,25
TOTAL	**91775**	100

Source : HATC, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus que la NFS est l'examen le plus réalisé (28,44%) au service de laboratoire (%) suivi de la GE (20,01%) et de la glycémie (11,99%).

5.3.5.8 Activités du service d'imagerie médicale

Activités de radiographie

En 2023, 14 286 examens de Radiologie ont été réalisés contre 13 793 en 2022 soit une augmentation de 3,57%.

Tableau 293: Répartition des examens radiographiques par type

Type d'examens	Total	(%)
Abdomen sans préparation	426	2,98
Thorax	6659	46,61
Osseux	7201	50,41
Total	**14286**	100,00

Source : HATC, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la Radiographie osseuse est l'examen le plus réalisé (50,41%), suivi de la Radio du thorax (46,61%).

5.3.6CHU BON SAMARITAIN

5.3.6.1 Présentation de la structure

Le CHU-Bon Samaritain de N'Djaména dispose d'**une Faculté de médecine, une École d'Infirmiers et l'Hôpital universitaire**. Il est situé dans le 9è arrondissement de la capitale et a une capacité d'accueil de lit 174 lits.

5.3.6.2 Consultations de référence

Le CHU-BS a enregistré 9749 NC à la consultation de référence en 2023 contre 46 149 NC en 2022.

Tableau 294: Répartition des nouveaux cas par tranche d'âge et par sexe

NC	0-11 mois		1-4 ans		5-14 ans		15 ans et +		TOTAL par sexe	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
NC Référés	0	0	0	0	0	0	4	4	4	4
NC non référés	278	264	360	316	413	411	3439	4260	4490	5251
Total par sexe	278	264	360	316	413	411	3443	4264	4494	5255
Total par age	542		676		824		7707		9749	

***Source** : CHU-BS, 2023*

Il ressort du tableau que les femmes sont plus vues à la consultation (5255) que les hommes (4494) et la tranche d'âge la touchée est celle de 15 ans et plus.

Tableau 295: Dix premières causes de consultations

Pathologies	NC	Proportion (%)
AVP	1438	9
Affection bucco dentaires	741	5
Paludisme simple	658	4
Problème refractif	585	4
Conjonctivite	509	3
Broncho-pneumo	473	3
Cataracte	401	3
Infection urinaire basse	366	2

Tuberculose pulmonaireBK+	330	2
Infection génitale basse	318	2
TOTAL DES 10 PREMIERS CAUSES	**5819**	**36**
TOTAL DES NOUVEAUX CAS	**9749**	

***Source** : CHU-BS, 2023*

Il ressort de ce tableau que les dix premières causes de consultations représentent à elles seules 36% de toutes les consultations. Les AVP sont les plus élevés (9%) suivis des affections buccodentaires (5%).

5.3.6.3 Service d'Hospitalisation

Tableau 296: Hospitalisation

Services	Malades Hospitalisés	Décédés	Taux de mortalité Intrahospitalière (%)
Médecine	1105	170	15
Pédiatrie	5383	32	1
Maladies Infectieuses	655	88	13
Chirurgie	860	31	4
Total	8003	321	4

***Source** : CHU-BS, 2023*

5.3.6.4 Service de Maternité

Tableau 297: Accouchements

Indicateurs	Nombre
Accouchement par voie basse	781
Césariennes	595
Naissances vivantes	1516
Mort-nés	50
Décès maternel	7

***Source** : CHU-BS, 2023*

Il ressort du tableau ci-dessus qu'en 2023, le CHU-BS a enregistré 1376 accouchements dont 595 césariennes avec 7 décès maternels contre 12 en 2022.

5.3.6.5 Service d'Imagerie médicale

En 2023, 10054 examens d'imagerie médicale ont été réalisés contre 7783 en 2022 soit une augmentation de 29,18%.

Tableau 298: Répartition des activités d'imagerie médicale par type d'examens

Type d'examens	Nombre	%
Radio Abdomen sans préparation	124	1,23
Radio du Thorax	2216	22,04
Radio osseuse	2975	29,59
Échographie abdominale	1510	15,02

Échographie obstétricale et pelvienne	3046	30,30
Echographie TransThoracique (ETT)	183	1,82
Total	**10054**	100

***Source** : CHU-BS, 2023*

Il ressort de ce tableau que l'échographie obstétricale/pelvienne est la plus réalisée en 2023 avec un taux de (30,30%) suivie de la radiologie osseuse (29,59%) et de la radiologie du thorax 22,04%).

5.3.6.6 Service de chirurgie/Bloc opératoire

Le CHU-BS a réalisé 1533 actes chirurgicaux en 2023 contre 1356 actes en 2022 soit une augmentation de 13,05%.

Tableau 299: répartition des actes chirurgicaux en 2023

Actes	Programmées	Urgentes	Total	%
Amputation	10	3	13	0,85
Réduction fracture	1	0	1	0,07
Ostéosynthèse clou/plaque	138	2	140	9,13
Curage os/ sequencetroctomie	6	0	6	0,39
Extraction corps étranger	26	1	27	1,76
Suture plaie profonde	5	4	9	0,59
Laparotomie	18	38	56	3,65
Suture / résution intestin	2	0	2	0,13
Apendicectomie	4	15	19	1,24
Cure de hernie	64	12	76	4,96
Cure d'hydrocèle	8	5	13	0,85
Cure de prolapsus génital	0	0	0	0,00
Cure de prolapsus rectal	6	0	6	0,39
Hémorroidectomie	8	0	8	0,52
mastectomie	4	0	4	0,26
Biopsie	34	1	35	2,28
Extraction dentaire	0	0	0	0,00
hystérectomie	12	2	14	0,91
Salpingectomie	0	0	0	0,00
Ovariectomie/Kystectomie	9	3	12	0,78
Myomectomie	33	0	33	2,15
Curetage	27	27	54	3,52
Césarienne	56	539	595	38,81
Cure de GEU	2	36	38	2,48
Cerclage du col	10	0	10	0,65
Cure fistule V/v/r/v	0	0	0	0,00
Cure de cystocèle	1	0	1	0,07
Cure de calcul vésical	8	0	8	0,52
Prostatectomie	43	0	43	2,80
Dilatation urétale	2	0	2	0,13
Cystostomie	33	0	33	2,15
Réduction fracture/luxation	6	0	6	0,39

Exérèse kyste et lipome	36	0	36	2,35
Autres	211	22	233	15,20
Total actes	**823**	**710**	**1533**	**100,00**

Source : CHU-BS 2023

Le tableau ci-dessus montre que les césariennes sont les actes les plus réalisées avec une proportion de 38,81% suivies d'Ostéosynthèse clou/plaque (9,13%).

5.3.6.7 Laboratoire

En 2023, 102 634 examens de laboratoire ont été réalisés contre 55 369 en 2022 soit une augmentation de 85,36%.

Tableau 300: répartition des examens demandés en 2023

Examens	Nombre	Proprtion (%)
NFS	13737	13,38
Bandelette Urinaire	12413	12,09
GE	12304	11,99
Glycémie	4289	4,18
Créatinine	3794	3,70
Groupe sanguin	3368	3,28
VIH	3213	3,13
Syphilis	2757	2,69
Hépatite B	2587	2,52
CRP	2233	2,18
VS	2021	1,97
ECBU	1839	1,79
KAOP	1567	1,53
BHCG	1420	1,38
ASAT-ALAT	1401	1,37
Hépatite C	1382	1,35
Widal	1236	1,20
Ionogramme	1141	1,11
Urée	1111	1,08
LDL	950	0,93
Toxoplasmose	895	0,87
Calcium	879	0,86
H pylori	682	0,66
KAOP	620	0,60
Magnésium	594	0,58
MTB gène Expert	581	0,57
Acide Urique	529	0,52
BAAR	396	0,39
Cholestérol total	375	0,37
Rubéole	362	0,35
Taux de prothrombine	335	0,33
HbA1c	330	0,32
Bilirubine D	299	0,29
Coproculture	287	0,28

HDL	291	0,28
TDR	254	0,25
PV	249	0,24
Triglycérides	238	0,23
Gène Expert Charge virale	226	0,22
Aslo	217	0,21
Temps de céphaline	217	0,21
TSH	158	0,15
Gène Expert PCR	134	0,13
LH	116	0,11
Test Chlamydia	107	0,10
Uroculture	105	0,10
Test d'Emmel	80	0,08
Bilirubine T	62	0,06
Gamma GT	65	0,06
Temps Coagulation (TC)	38	0,04
Liquide de ponction	32	0,03
PU	32	0,03
Recherche microfilaire (RMF)	29	0,03
Temps Saignement (TS)	23	0,02
LCR	12	0,01
Oestrdiol	8	0,01
Progestérone	15	0,01
PSA	14	0,01
Réticulocytes	8	0,01
Test de formol	7	0,01
INR	4	0,00
Spermogramme	4	0,00
Autres examens	17962	17,50
Total	102634	100,00

Source : CHU-BS 2023

Les examens les plus réalisés sont les NFS (17,50%), les Bandelettes urinaires (13,38%) et la Goutte épaisse (12,09%) conformément au tableau ci-dessus.

CHAPITRE 6 : ACTIVITES DES PROGRAMMES NATIONAUX DE SANTE

Les programmes de santé sont un ensemble d'entités crées par le Ministère de la Santé Publique dans le but d'améliorer les conditions de santé de la population à travers des stratégies et d'actions coordonnées et planifiées.

Ce sont des structures de santé publique qui sont à même de maintenir un service de base capable d'assurer aux communautés une protection contre les maladies liées à l'eau et aux aliments ainsi que d'autres problèmes environnementaux pouvant être associés. Ils contribuent par leurs activités au bien-être physique, mental et social des populations. Dans ce cadre, des stratégies de lutte contre les maladies ont été définies et 20 programmes verticaux sont créés conformément au tableau ci-dessous.

Tableau 301: Programmes Nationaux de Santé

N°	Dénomination	Principaux Bailleurs de fonds
1	Programme Sectoriel de Lutte contre le SIDA/Hépatite Viral/ /IST (PSLSH /IST)	Etat, Fonds Mondial
2	Programme National de Lutte contre les Maladies Tropicales Négligées (PNLMTN)	APOC-OMS, Etat
3	Programme National de lutte contre la Cécité (PNLC)	Etat
4	Programme National de lutte contre la Tuberculose (PNT)	Etat, Fonds Mondial, OMS
5	Programme National de lutte contre la Drépanocytose et les Maladies Héréditaires (PNLD/MH)	Etat, OMS
6	Programme National d'Eradication du Ver de Guinée (PNEVG)	Etat, Fondation Carter, OMS
7	Programme National des Diététiques et Sécurité Sanitaire des Aliments (PNDSSA)	Etat
8	Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)	Etat, Fonds Mondial, BID, OMS, UNICEF, PNUD, Malaria Consortium
9	Programme National de lutte contre les Addictologies (Tabac, Alcool, Drogues)	Etat, OMS
	Programme Santé Mentale	Etat, OMS, HCR
10	Programme National de Santé des Nomades, des populations insulaires et des zones d'accès difficile (PNSPNIZAD)	Etat
11	Programme National de Lutte contre le Diabète, des Maladies Cardiovasculaires et de la Gériatrie (PNLDMCG)	Etat
12	Programme National de Lutte contre le Cancer (PNLC)	Etat
13	Programme Santé Bucco-dentaire (PSBD)	Etat
14	Programme National de lutte contre le Fistules Obstétricales (PNLFO)	Etat, UNFPA

15	Programme National de Lutte contre la Trypanosomiase Humaine Africaine (PNLTHA)	Etat, OMS, FIND
16	Programme National de Prévention de la Transmission de VIH de la Mère à l'Enfant (PNPTME)	Etat, Unicef, OMS
18	Programme National de Santé Numérique	Etat
19	Programme Renforcement des capacités du personnel de santé	Etat et OMS
20	Programme de prévention et de contrôle des Infections	Etat, OMS, UNICEF, BM, UNPFA

Source : DSIS, 2023

6.1 Activites du programme national de lutte contre la trypanosomiase humaine africaine

La Trypanosomiase Humaine Africaine (THA) aussi appelée « maladie du sommeil » est une parasitose à transmission essentiellement vectorielle, provoquée par un protozoaire du genre Trypanosoma dont les sous-espèces Trypanosoma brucei gambiense et Trypanosoma brucei rhodesiense sont pathogènes pour l'homme. Le Trypanosoma brucei gambiense est à la base de la forme chronique de la maladie qui sévit en Afrique occidentale et centrale.

Le Tchad est confronté à la sous espèce T. brucei gambiense.La maladie du sommeil est présente dans 5 foyers historiques bien connus et focalisée à l'extrême Sud, frontière avec la RCA (Goré, Tapol, Mandoul, Maro et Moïssala). Le tableau ci-dessous récapitule la situation en 2023 par province.

Tableau 302: répartition des cas de trypanosomiase par province en 2023

DPSP	Districts	Total Faits	Positif	Négatif	T+	T-	Proportion de positivité
Logone Oriental	Beboto	677	1	676	0	0	0,15
Logone Oriental	Bodo	1040	13	1027	1	0	1,25
Logone Oriental	Goré	331	3	328	0	0	0,91
Logone Occidental	Beinamar	631	46	585	0	0	7,29
Moyen Chari	Maro	980	22	958	0	0	2,24
Mandoul	Moissala	250	0	250	0	0	0,00
Total		**3909**	**85**	**3824**	**1**	**0**	**2,17**

Source : PNTHA, 2023

Au total 3909 personnes ont été examinées en dépistage passif par 54 formations sanitaires en 2023 contre 2114 en 2022. Parmi les individus examinés pour la THA, 85 sujets sont positifs au TDR soit un taux de positivité de 2,17%. Parmi les 15 cas positifs au TDR, la recherche parasitologique n'a été réalisée que sur 1 cas.

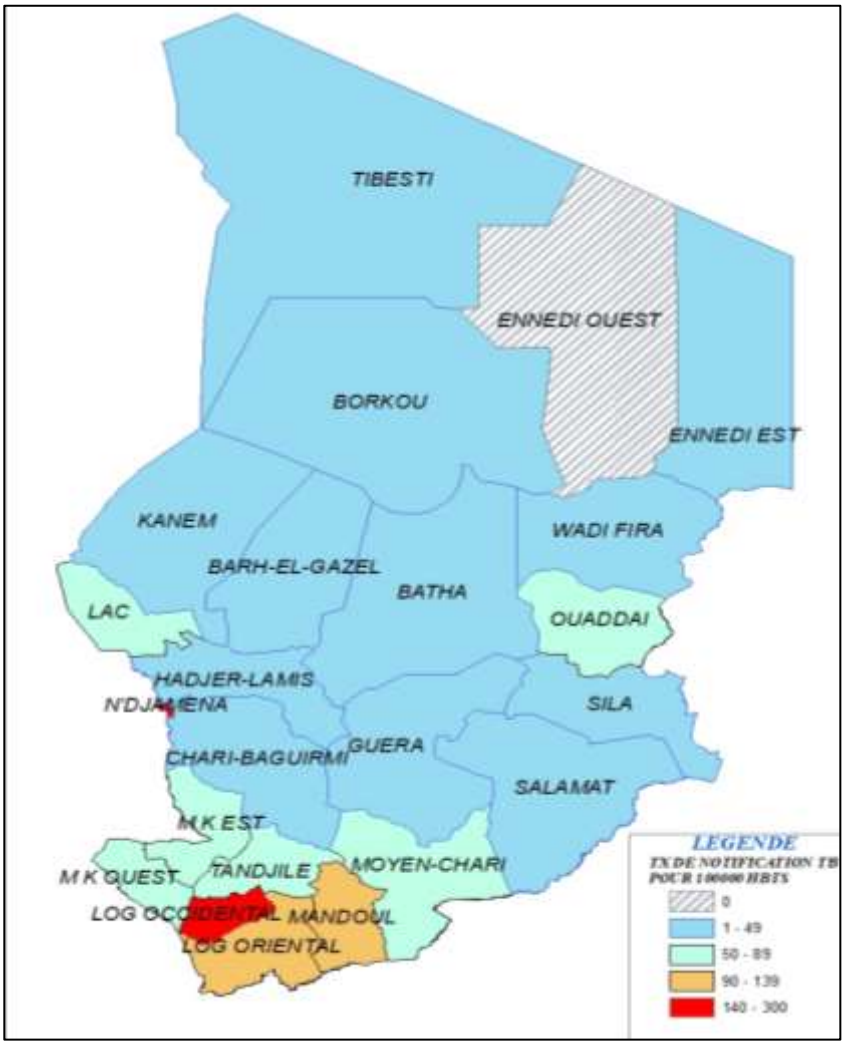
6.2 Activites du Programme National de Lutte contre la Tuberculose

La tuberculose demeure un problème de santé publique au Tchad. Selon les estimations de l'OMS (rapport OMS 2023) le taux d'incidence de la tuberculose est estimé à 140 cas pour 100 000 habitants. Cette incidence appliquée à la population du Tchad en 2023 donnerait 25 000 cas de

tuberculose attendus. La lutte antituberculeuse est assurée dans 116 Centres de diagnostic et de traitement repartis dans les 23 provinces du pays. Les réseaux de laboratoire comptent 114 unités de microscopie et 54 GeneXpert. Le traitement des patients tuberculeux à bacilles pharmaco-résistants est assuré dans 24 sites de prise en charge.

Le système national de surveillance de la tuberculose a détecté et mis sous traitement 16 176 cas de tuberculose toutes formes confondues dont 15772 cas incidents de tuberculose en 2023. La proportion des cas de la tuberculose par sexe représente comme suit : 69% chez les hommes, 31% chez les femmes et 6% chez les enfants de moins de 15 ans. Sur les 25 000 cas estimés en 2023, seulement 15772 cas incidents de tuberculose ont été détectés et notifiés soit une différence de 9 228 cas manquants représentant un gap 36,91%. La carte ci-après présente la situation de notification des cas de tuberculose pharmaco-sensible par province.

Figure 9: Taux de notification des nouveaux cas et rechutes de TB toutes formes confondues par province au Tchad en 2023



Source : Données PNT / Projections démographiques DSIS

Durant l'année 2023, 16 176 cas de tuberculose toutes formes confondues ont été notifiés dont 15 772 cas incidents (nouveaux et rechutes) et 404 cas déjà traités (échec et reprise), répartis selon la forme et type de la tuberculose par trimestre. Le tableau ci-dessous montre la répartition du nombre total de cas notifiés par type de malades en 2022.

Tableau 303: Répartition du nombre total de cas notifiés par type de malades et par trimestre

Trimestre	Tuberculose pulmonaire bactériologiquement confirmée				Tuberculose pulmonaire diagnostiquée cliniquement				Tuberculose extra pulmonaire bactériologiquement confirmée ou cliniquement confirmée				Total Nouveaux cas et Rechutes	TB toutes Formes
	NC TPB+	Rechute	Déjà Traité (Échec et	Anté de TTT	NC TPB-	Rechu	Déjà Traité (Échec et Reprise)	Antécédents de traitement	NC TEP	Rechutes	Déjà Traité (Échec et	Antécédents de		
T 1	2304	133	69	3	1127	70	38	5	420	16	3	0	4070	4188
T 2	2460	146	75	3	672	33	26	0	327	3	2	0	3641	3747
T 3	2662	177	69	7	781	36	25	4	313	7	8	1	3976	4090
T 4	2693	187	44	0	840	31	22	0	325	9	3	0	4085	4154
Total	**10119**	**643**	**257**	**13**	**3420**	**170**	**111**	**9**	**1385**	**35**	**16**	**1**	**15772**	**16179**

Source : PNT, 2023

Tableau 304: Répartition des cas incidents par sexe et tranche d'âge en 2023

0-4ans		5-14ans		15-24ans		25-34ans		35-44ans		45-54ans		55-64ans		≥65ans		Total cas TB adultes	TOTAL	
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
244	168	322	233	1604	908	2932	1210	2557	1002	1615	637	940	462	649	289	10863	4909	15772

Source : PNT, 2023

La tuberculose atteint plus d'hommes que de femmes au Tchad soit un ratio de 2,21 en 2023. Cette répartition par sexe de la tuberculose est légèrement supérieure à celle connu sur le plan mondial avec un sexe ratio de 1,6 selon le rapport de l'OMS.

Tableau 305: Résultats de traitement en 2023 (cohorte 2022)

Type de patients	Total cas 2022	Guéris	TT	DCD	ET	PDV	NE	Total patients évalués
Cas de Tuberculose Bactériologiquement confirmés (nouveaux et Rechute)	8883	5315	2011	319	81	722	435	8883
Cas de Tuberculose cliniquement diagnostiqués	5842		4904	257	2	382	297	5842

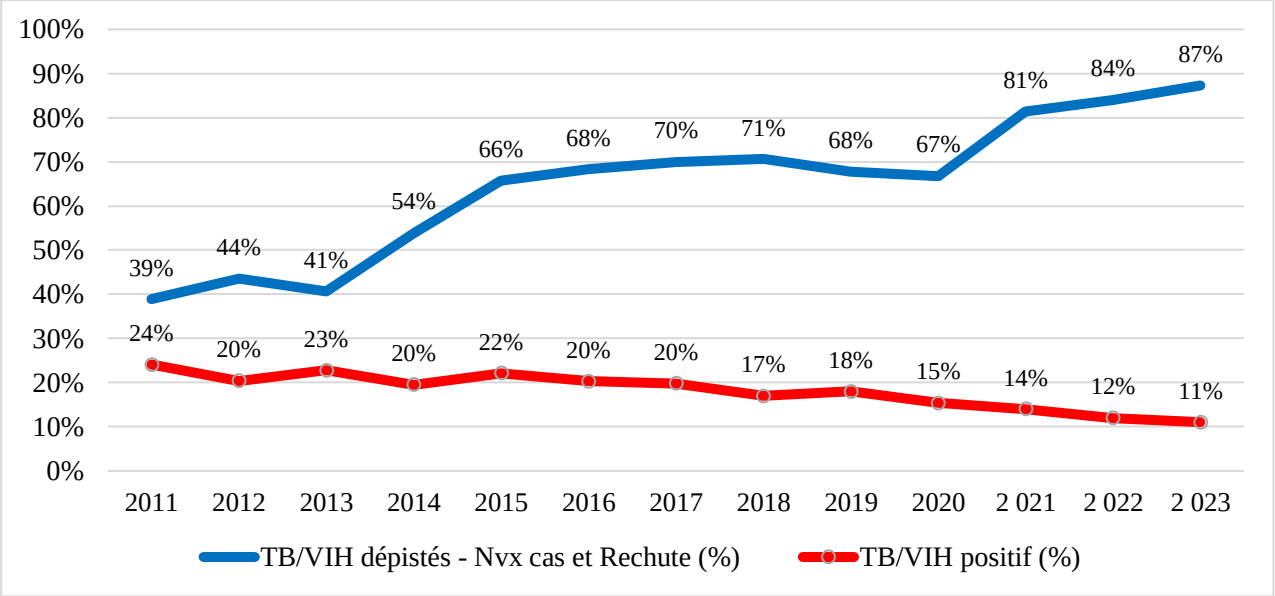
(TPB- et TEP) nouveaux et Rechute								
Déjà traités hors récidives (échec & reprise)	341	113	140	22	4	40	22	341
Coïnfection TB/VIH	1461	584	593	111	7	114	52	1461

Source : PNT, 2023

Le résultat de traitement des patients avec tuberculose pharmaco-sensible de la cohorte 2022 qui est de 79% a progressé pour atteindre 83% en 2023 (taux de guérison : 36% et taux de traitement terminé : 47%). Cependant, le résultat obtenu est encore en dessous de l'objectif fixé qui est de 95%. On note un taux élevé de non évalués 5% et perdus de vue 7%. Les patients tuberculeux perdus de vue doivent être normalement inférieurs à 5%. Ce taux des perdus de vue et des non évalués persiste depuis des années. Ceci traduit les insuffisances dans le suivi des patients à travers la recherche active des patients irréguliers au traitement antituberculeux.

6.2.1 Coïnfection TB/VIH

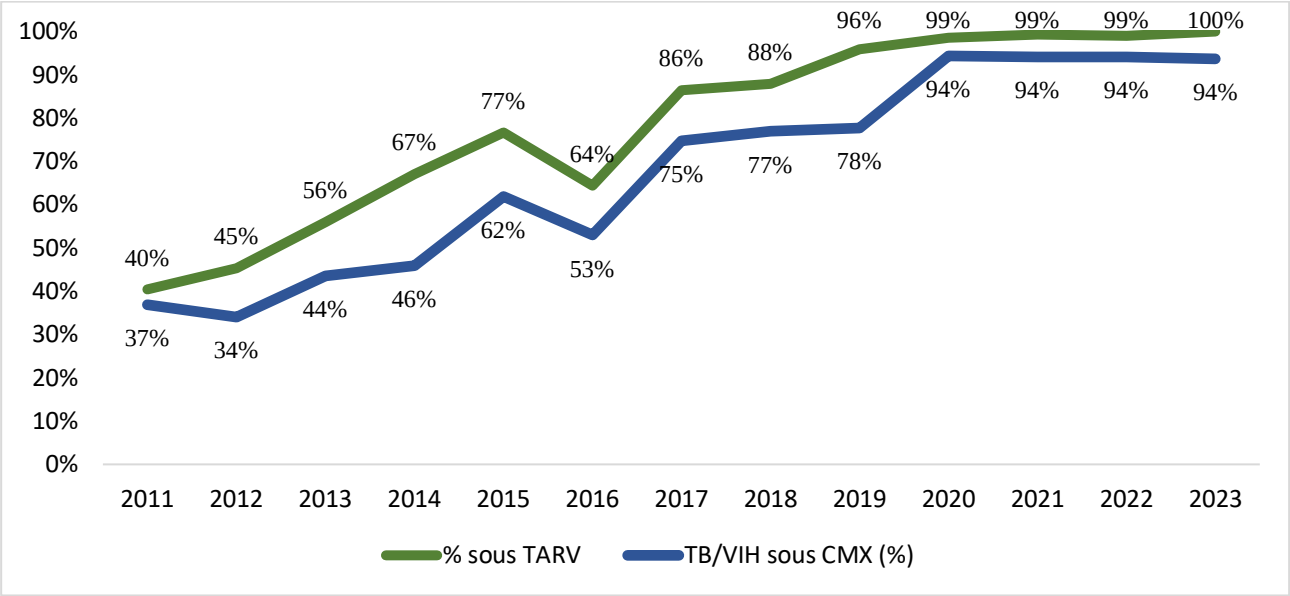
Figure 10: Bilan des tests TB/VIH réalisés de 2011 à 2023



Source : PNT, 2023

Le taux de dépistage du VIH chez les patients tuberculeux s'est nettement amélioré passant de 39% en 2011 à 87% en 2023. Par ailleurs, nous constatons que le taux de co-infection TB/VIH durant cette même période a diminué de 24% en 2011 à 11% en 2023.

Figure 11 : Coïnfection TB/VIH, couverture traitement ARV, Tchad, 2011-2023



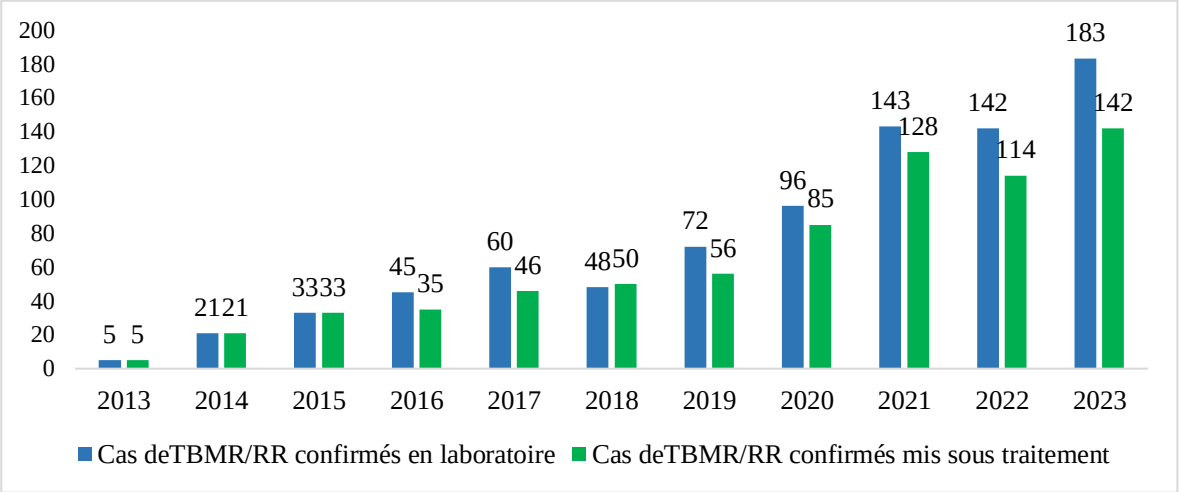
Source : PNT, 2023

Tous les patients coinfectés TB/VIH ont été mis sous TARV en 2023. Par contre la proportion de cas coinfectés TB/VIH mis sous cotrimoxazole représente 75% en 2017 et 94 % en 2023.

6.2.2 Notification des cas de la Tuberculose multi-résistante

En 2023, 183 cas de TB-RR ont été diagnostiqués dont 142 cas ont été mis sous traitement comme le montre le graphique ci-dessous.

Figure 12 : Évolution des patients TB-MR/RR diagnostiqués et mis sous traitement de 2013 à 2023



Source : PNT, 2023

Le graphique ci-dessus représente l'évolution de notification des cas TB_RR mis en évidence par GeneXpert de 2013 à 2023. La notification des cas de TB_RR passe de 5 cas en 2013 à 183 cas en 2023. Cette hausse de la notification des cas serait due à l'augmentation du nombre des appareils GeneXpert qui a passé de 1 en 2013 à 54 en 2023 et également à la révision de l'algorithme de

dépistage de la tuberculose. Toutefois, nous constatons un gap important entre les cas confirmés au laboratoire et ceux effectivement mis sous traitement.

6.3 Activites du Programme Sectoriel De Lutte contre le Sida/ Hepatite Virale (PSLSH/IST)

Le Programme Sectoriel de lutte contre le Sida/ Hépatite Virale (PSLSH/IST) a pour objectifs l'atteinte des 90-90-90. C'est un processus continu pour atteindre les résultats escomptés et au besoin parler de l'élimination du VIH à l'horizon 2030. Le dépistage du VIH réalisé par les CDV, les Laboratoires et campagnes de dépistage ont permis de générer quelques données qui sont consignés dans les tableaux ci-dessous.

6.3.1 Nombre des patients dans la cohorte des soins VIH

Tableau 306: Répartition des cas de VIH dépistés par province en 2023

DPSP	PVV SOUS TARV AU 31/12/22	Nouvelles inclusions sous TARV	Transfert Entrant	PVV sous TARV AU 31/12/2023
Barh el gazel	194	199	13	274
Batha	537	187	5	611
Borkou	196	82	3	264
Chari baguirmi	1530	340	55	1814
Ennedi est	157	43	7	133
Ennedi ouest	119	44	11	146
Guéra	978	197	11	1056
Hadjer lamis	834	461	1	941
Kanem	452	62	3	497
Lac	5195	733	34	5752
Logone ocidental	6528	757	69	6969
Logone oriental	4223	737	94	4206
Mandoul	4082	361	25	4234
Mayo kebbi est	3078	627	28	3328
Mayo kebbi ouest	2072	424	55	2341
Moyen chari	4202	452	58	4303
N'djamena	24228	3528	293	26027
Ouaddai	2258	769	22	2823
Salamat	309	124	0	395
Sila	193	234	17	356
Tandjilé	1937	381	18	2014
Tibesti	62	57	1	79
Wadi fira	339	301	9	529
TCHAD	**63703**	**11100**	**832**	**69092**

Source : PSLSH/IST, 2023

Il ressort du tableau que 11100 personnes sont nouvellement mises sous TARV en 2023. Le nombre de cette induisions varie d'une province à une autre. Elle varie de 43 dans l'Ennedi Est à 3528 à N'Djaména. Le nombre total de PVV sous TRAV est de 69092 au 31 décembre 2023 conte 63703 soit une augmentation de 7,80.

6.3.2Recherche de TB chez les PVV

Tableau 307: Répartition de cas de TB recherché chez les PVV par province en 2023

DPSP	PVV chez qui la tuberculose a été	PVV dépistés positifs à la Tuberculose	Proportion PVV dépistés positifs à la Tuberculose	PVV sous TARV ayant réalisé le test de charge	PVV sous TARV pendant la charge virale	Proportion PVV sous TARV dont la charge virale
Barh el gazel	287	30	10.45	101	62	61.39
Batha	277	5	1.81	187	83	44.39
Borkou	271	1	0.37	23	12	52.17
Chari baguirmi	524	60	11.45	18	7	38.89
Ennedi est	59	0	0.00	29	22	75.86
Ennedi ouest	23	3	13.04	13	5	38.46
Guéra	2018	11	0.55	89	63	70.79
Hadjer lamis	70	30	42.86	170	27	15.88
Kanem	978	13	1.33	82	69	84.15
Lac	336	75	22.32	61	10	16.39
Logone ocidental	7784	88	1.13	1276	1111	87.07
Logone oriental	1712	355	20.74	620	121	19.52
Mandoul	5323	55	1.03	671	392	58.42
Mayo kebbi est	1165	59	5.06	995	599	60.20
Mayo kebbi ouest	2520	131	5.20	852	274	32.16
Moyen chari	9604	195	2.03	2924	2530	86.53
N'djamena	12671	680	5.37	7900	5925	75.00
Ouaddai	643	70	10.89	145	106	73.10
Salamat	190	6	3.16	153	66	43.14
Sila	19	8	42.11	24	5	20.83
Tandjilé	731	32	4.38	670	516	77.01
Tibesti	26	1	3.85	0	0	0.00
Wadi fira	841	4	0.48	228	80	35.09
TCHAD	**48072**	**1912**	**3.98**	**17231**	**12085**	**70.14**

Source : PSLSH/IST, 2023

Le tableau ci-dessus indique que la Proportion nationale des PVV dépistées positives à la Tuberculose est de 3,98 cette varie d'une province à une autre. Elle va 0,42 dans le Wadi Fira à 42,86 au Hadjer Lamis. De même la Proportion nationale des PVV sous TARV dont la charge virale était supprimée est de 70,14. Elle varie de 0,00 à 87,07.

6.3.3 Le dépistage volontaire

Tableau 308: Dépistage volontaire par province et par sexe en 2023

DPSP	MASCULIN			FEMININ			Dépistées séro+	Proportion dépistées séro+
	Sero+	Sero-	Indét.	Sero+	Sero-	Indét.		
Barh el gazel	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Batha	2	332	0	1	291	0	3	0.48
Borkou	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Chari baguirmi	36	222	0	63	280	3	99	16.39
Ennedi est	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Ennedi ouest	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Guéra	49	692	2	72	474	3	121	9.37
Hadjer lamis	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Kanem	3	58	0	2	36	1	5	5
Lac	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Logone ocidental	233	3769	0	324	5771	0	557	5.52
Logone oriental	0	0	0	0	0	0	0	0,00
Mandoul	48	1791	18	99	1844	17	220	3.85
Mayo kebbi est	121	1829	0	178	1791	1	226	7.63
Mayo kebbi ouest	48	2228	2	56	855	1	234	3.26
Moyen chari	178	3150	46	291	3393	25	682	6.62
N'djamena	391	2417	0	534	3951	0	925	12.68
Ouaddai	0	0	0	0	0	0	10	0,00
Salamat	10	195	0	29	142	0	29	10.37
Sila	0	0	0	0	0	0	38	0,00
Tandjilé	38	773	5	59	620	5	59	6.47
Tibesti	0	0	0	0	0	0	64	0,00
Wadi fira	22	1702	5	42	3001	2	1221	1.34
TCHAD	**1179**	**19158**	**78**	**1750**	**22449**	**58**	**2929**	**6.56**

Source : PSLSH/IST, 2023

Les différents centres de dépistage volontaire ont enregistré 44672 personnes se présentant pour le dépistage. Les femmes (24257) représentent 54,30 de l'effectif total. La prévalence est 6,56.

6.4 Activites du Programme national de Lutte contre le Paludisme

Le paludisme constitue le premier motif de consultation, la première cause de morbidité et de mortalité au niveau des Centres de Santé et des Hôpitaux. Le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) a pour objectif la réduction des taux de morbidité et de la mortalité liés au paludisme en se basant sur les trois axes stratégiques à savoir : la prévention du paludisme, la prise en charge correcte des cas du paludisme et le Renforcement/amélioration des interventions d'appui à la gestion du programme.

6.4.1 Prevention du paludisme

6.4.1.1 Distribution de masse des Moustiquaires Imprégnées d'insecticide à Longue Durée d'Action en 2023

Selon le rapport de la campagne de distribution des moustiquaires (CDM), 9 713 825 MILDA ont été distribuées dans 17 provinces du pays, couvrant 3 999 517 ménages pour une population de 19 428 364.

6.4.1.2 Distribution des MILDA en routine en 2023

La distribution des MILDA en routine se fait au premier contact en consultation prénatale (CPN1) pour les femmes enceintes et à la vaccination (BCG/Polio 0) en ce qui concerne les enfants de 0 à 11 mois. Le résultat de cette distribution se présente comme suit pour les DPSP, les hôpitaux nationaux et cliniques privées (tableau ci-après).

Tableau 309: Répartition du nombre des MILDA distribués en routine aux femmes enceintes vues en CPN1 et aux enfants de 0 à 11 mois par province en 2023

DPSP/HN/CP	Nombre des femmes enceintes reçues en CPN 1	Nombre des MILDA distribuées aux enfants de 0 à 11 mois	Nombre des MILDA distribuées aux femmes enceintes	Pourcentage des femmes enceintes ayant reçu une MILDA en CPN1(%)	Total MILDA distribuées en routine
Barh El Gazal	21414	9382	16924	79	26 306
Batha	46152	3936	19856	43	23 792
Borkou	2384	3137	2354	99	5 491
Chari Baguirmi	24425	22459	21027	86	43 486
Ennedi Est	4545	4953	4627	102	9 580
Ennedi Ouest	881	1375	892	101	2 267
Guera	37237	2718	21596	58	24 314
Hadjer Lamis	29860	16305	16666	56	32 971
Kanem	22686	14487	16265	72	30 752
Lac	33508	16256	18019	54	34 275
Logone Occidental	48784	9999	22398	46	32 397
Logone Oriental	60994	15001	36472	60	51 473
Mandoul	50625	23138	39556	78	62 694
Mayo Kebbi Est	48182	32811	42296	88	75 107
Mayo Kebbi Ouest	40436	19379	26430	65	45 809
Moyen Chari	45314	22034	22563	50	44 597
N'djamena	63265	47734	46142	73	93 876
Ouaddaï	60125	30599	37939	63	68 538
Salamat	18327	11377	13994	76	25 371
Sila	26566	21367	26182	99	47 549
Tandjile	45357	15939	24394	54	40 333
Tibesti	911	651	786	86	1 437
Wadi Fira	41347	26556	30787	74	57 343

Hopitaux Nationaux	5493	150	253	5	403
Cliniques Privées	2002	0	66	3	66
Synthèse Nationale	780820	371743	508484	65	880 227
Dont Secteur Public	778818	371743	508418	65%	880 161
Dont Secteur Prive	2002	0	66	3%	66

Source : Base des données PNLP

Il ressort de ce tableau que les FOSA ont distribué au total 880 227 MILDA aux cibles à risque dont 371 743 MILDA aux enfants de 0 à 11 mois et 508 418 MILDA aux femmes enceintes. Comparativement à l'année 2022 (426 146 MILDA distribuées), soit une augmentation 52%.

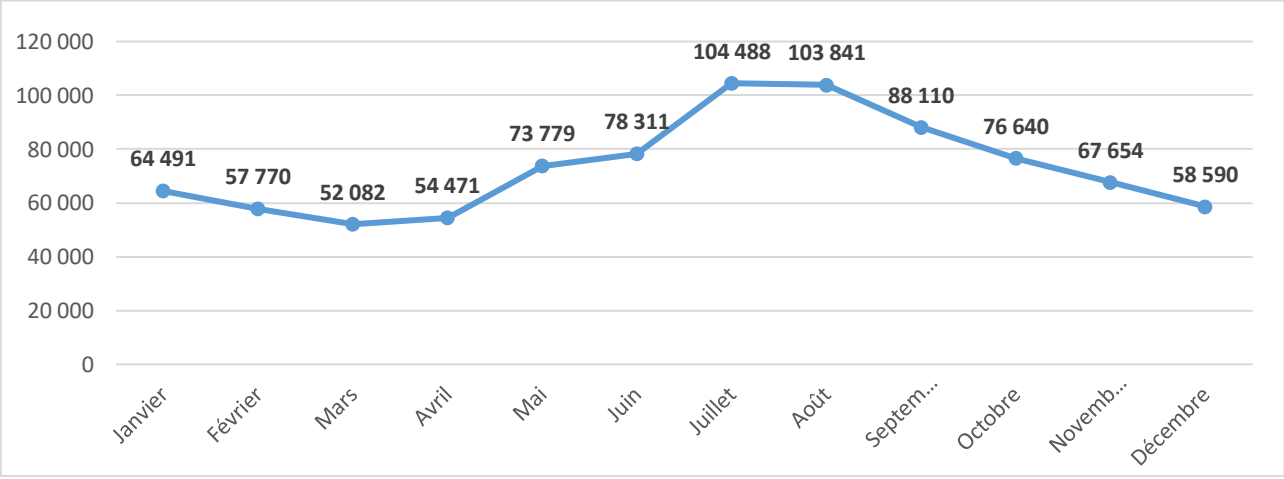
Les Provinces ayant distribué plus des MILDA sont les Provinces de N'Djamena (93 876), Mayo Kebbi Est (75 107) et Ouaddaï (68 538) et les provinces ayant distribué moins des MILDA sont les Provinces de Tibesti (1437), Ennedi Ouest (2267), Borkou (5491). Les Hôpitaux Nationaux (403) et les Cliniques privées (66) ont aussi distribué moins des MILDA.

Nombres de MILDA distribués de manière continue aux groupes à risque

La figure ci-dessous indique qu'en 2023, les FOSA ont intensifié la distribution de MILDA aux groupes cibles à partir de mai à octobre avec un pic en juillet 2023. Ce qui expliquerait que les FOSA ont été ravitaillées en MILDA de routine à partir d'avril et mai 2023. Par conséquent, cette action aurait contribué à la réduction des cas de paludisme pendant cette période de haute

Transmission du paludisme. Elle expliquerait que les bénéficiaires fréquentent aussi massivement les FOSA au cours de la saison des pluies.

Figure 13 : Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées de manière continue aux groupes à risque cibles



Source : Rapport PID 2022et 2023

6.4.1.3 Pulvérisation intra domiciliaire (PID) dans la ville de N'Djaména

- **Résultats de la PID**

A l'issue de la campagne de pulvérisation, 393 336 chambres ont été pulvérisées pour couvrir les 749 291 personnes. Les résultats des activités par arrondissement sont consignés dans le tableau ci-dessous.

Tableau 310: résultats de la PID en 2022 et 2023

Arrondissements	Résultat de pulvérisation 2022				Résultat de pulvérisation 2023			
	Nbre de ménages	Nbre de chambres pulvérisées	Nbre de personnes protégées	Qtité d'insecticides utilisés (Sachets)	Nbre de ménages	Nbre de chambres pulvérisées	Nbre de personnes protégées	Qtité d'insecticides utilisés (Sachets)
1	41 517	86 769	194 730	4 377	11 361	44 447	72 045	3 500
2	12 220	30 515	57 590	1 421	20 876	33 547	42 721	828
3	8 581	17 183	21 997	739	6 307	13 350	19 460	708
4	27 890	45 832	67 043	1 650	14770	24303	45693	1700
5	118 903	77 709	130 677	1 979	24016	41231	85216	1713
6	18 929	38 527	70 653	1 262	9737	19954	38287	1126
7	27 008	109 312	164 115	4 795	25260	66197	121789	4234
8	40 859	95 029	172 521	5 134	28424	59673	153260	3800
9	45 581	73 547	91 437	3 677	24396	46293	86621	3244
10	22 469	83 343	134 223	3 026	19028	44341	84199	3013
TOTAL	363 957	657 766	1 104 986	28 060	184 175	393 336	749 291	23 866

Source : Rapport PID 2022et 2023

Il ressort de ce tableau que les paramètres de la pulvérisation intra domiciliaire à N'Djaména en 2023 ont montré que 393 336 chambres ont été pulvérisées dans 184 175 ménages et couvrant 749 291 personnes. Les résultats de la PID en 2023 sont en deçà de ceux de la campagne de 2022 (cf tableau ci-haut). Ce résultat est dû au fait qu'en 2023, la campagne n'a été réalisée pendant la période idéale, suite aux contraintes liées à la mobilisation des fonds, la période idéale pour la campagne est passée.

6.4.1.4 La chimio prévention du paludisme saisonnier en 2023 (CPS)

Sur un total de 2 570 532 enfants dénombrés, le nombre d'enfants ayant bénéficié d'un, de deux, de trois ou de quatre cycles se présente comme suit :

- ✓ 48 083 enfants (1,87%) n'ont bénéficié que d'un seul cycle de traitement ;
- ✓ 111 867 enfants (4,35%) n'ont bénéficié que de deux cycles de traitement ;
- ✓ 1 225 905 enfants (4,76%) n'ont bénéficié que de trois cycles de traitement ;
- ✓ 2 381 318 enfants (92,63%) ont bénéficié des quatre cycles de traitement.

Le résultat indique que 2 435 153 enfants ont bénéficié de traitement complet (au moins 3 cycles) durant la campagne, soit 94,68% (contre 95, 94% en 2022).

En termes d'âge, ces enfants sont répartis comme suit :

- ✓ 3 à 11 mois : 467 084 enfants, soit 18% ;
- ✓ 12 à 59 mois : 1 968 069 enfants, soit 82%.

En ce qui concerne le sexe, ils sont :

- ✓ masculin : 1 118 485 enfants, 48% ;
- ✓ féminin : 1 316 668 enfants, 52%.

Les taux de couverture les plus élevés sont observés au Lac (99,50%) et Batha (98,83%) suivis de Ouaddaï (96,65%), Hadjer Lamis (96%) et Kanem (95,85%)

Les couvertures les plus faibles sont observées dans le Sila (93,86%), Wadi Fira (94,72%), Salamat (94,32%), Chari Baguirmi, Mayo Kebbi Est et Bar El Gazal (93%) et N'Djamena (92%).

Au total six (6) DPSP (Wadi Fira, Sila, Chari Baguirmi, Mayo Kebbi Est, Bar El Gazal et N'Djamena) sur les quinze (15) n'ont pas atteint la cible de 95%.

6.4.1.5 Prise en charge du paludisme

Le diagnostic du paludisme, comme recommandé par la politique nationale est clinique et biologique. Le diagnostic biologique se fait par le TDR ou la GE. La confirmation est exigée avant la mise sous traitement de tout cas suspect de paludisme. Toutefois, ces directives ne sont insuffisamment appliquées. Le tableau ci-après présente les cas suspects du paludisme par province.

Tableau 311: Répartition des cas suspects du paludisme par province en 2023

DPSP/HN/CP	Total cas suspectés	Enfants moins de 5 ans suspectés du paludisme	Pourcentage des Enfants moins de 5 ans suspectés du paludisme (%)	Personnes de 5 ans et plus suspectés du paludisme	Femmes enceintes suspectées du paludisme	Pourcentage des Femmes enceintes suspectées du paludisme (%)
Barh El- Gazal	38257	14 394	38%	23 863	2 800	7%
Batha	99257	19 692	20%	79 565	9 971	10%
Borkou	5677	1 060	19%	4 617	838	15%
Chari Baguirmi	73838	22 110	30%	51 728	10 577	14%
Ennedi Est	10489	2 906	28%	7 583	1378	13%
Ennedi Ouest	3334	681	20%	2653	711	21%
Guera	113605	32 765	29%	80 840	10 978	10%
Hadjer Lamis	94714	24 441	26%	70 273	12 292	13%
Kanem	29986	5 438	18%	24 548	2 252	8%
Lac	74423	15 883	21%	58 540	8 835	12%
Logone Occidental	138357	62 578	45%	75 779	18 497	13%
Logone Oriental	414362	188 147	45%	226 215	31 966	8%
Mandoul	612754	297 700	49%	315 054	54 207	9%
Mayo Kebbi Est	173115	68 673	40%	104 442	19 069	11%
Mayo Kebbi Ouest	93091	40 503	44%	52 588	9 348	10%
Moyen Chari	412183	164 105	40%	248 078	30 804	7%
N'djamena	306018	81 008	26%	225 010	52 399	17%
Ouaddai	141715	43 578	31%	98 137	14 063	10%
Salamat	48868	15 386	31%	33 482	5 573	11%
Sila	68519	17 831	26%	50 688	10 049	15%
Tandjile	167811	73 483	44%	94 328	23 810	14%
Tibesti	6508	800	12%	5 708	776	12%
Wadi Fira	80828	18 808	23%	62 020	8 014	10%

Hopitaux Nationaux	65852	8 802	13%	57 050	5 775	9%
Cliniques Privées	36936	5 445	15%	31 491	7 582	21%
Synthèse Nationale	3310497	1 226 217	37%	2084280	352 564	11%
Dont secteur public	2622282	915 567	35%	1706715	324 375	12%
Dont secteur prive	36936	5 445	15%	31 491	7 582	21%
Dont communautaire	651279	305 205	47%	346 074	20 607	3%

Source : Base des données PNLP, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus sur la synthèse nationale que 3 310 497 cas de paludisme suspectés en 2023 contre 2 498 551 en 2022. Les enfants de moins de 5 ans représentent 37% des cas suspects en 2023 et les femmes enceintes (11%) en 2023. Ce qui expliquerait que le nombre des enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes vus en consultation curative pour motif de suspicion du paludisme est très important.

6.5 Activités du Programme National de Lutte contre Le Ver De Guinee

Le Ver de Guinée qui était sur le point d'être éradiqué au Tchad, il y a peu longtemps a refait de plus belle surface depuis ces cinq dernières années. Grâce à une surveillance plus efficace et accrue des cas bénéficiant d'un appui technique et financier du Centre CARTER, cette maladie bénéficie d'une attention particulière et demeure donc un problème de santé publique. Cette recrudescence des cas de ver de guinée est présente chez les humains tout comme chez les animaux domestiques.

6.5.1 Infection chez les chiens et les chats

En 2023, nous constatons une diminution des infections chez les chiens dans 64% des Provinces alors que les infections chez les chats augmentent dans 45% des Provinces.

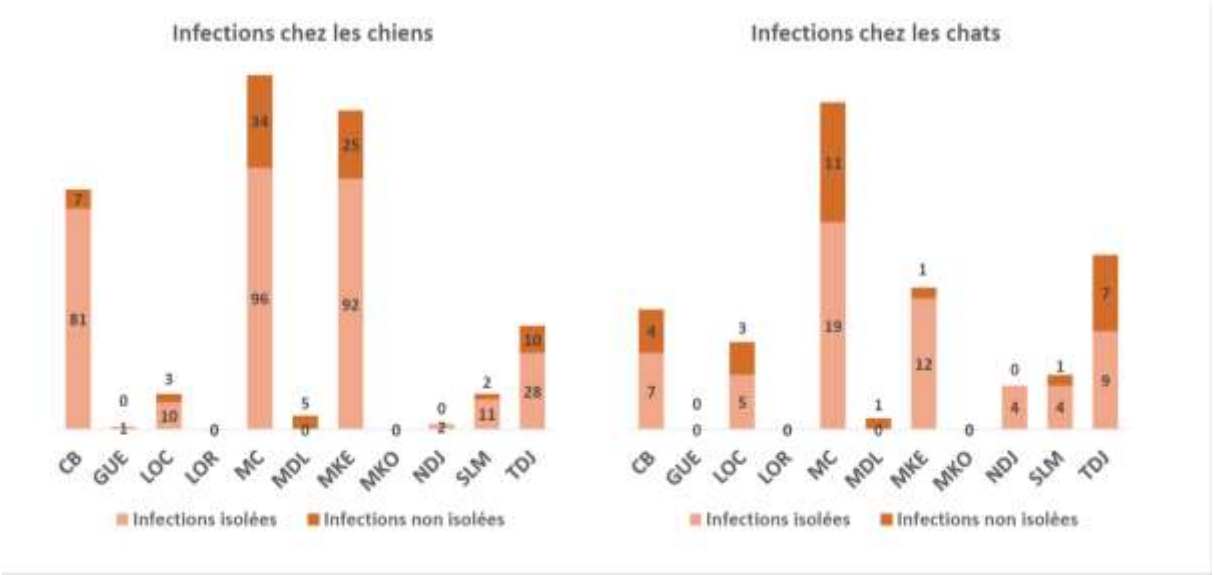


Figure 14: Taux d'isolement des infections animales par mois en 2023

Taux d'isolement des Infections animales par mois en 2023

Espèces	Jan	Fév	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil	Août	Sep	Oct	Nov	Dec	Total
Infections chiens domestiques	8	7	38	40	57	55	54	52	60	20	7	8	406
% isolées	63%	43%	76%	83%	74%	78%	93%	77%	75%	80%	86%	88%	79%
Vers chiens domestiques	14	9	97	69	130	112	86	83	78	29	8	10	725
% isolées	71%	44%	84%	81%	77%	88%	95%	81%	72%	72%	88%	90%	82%
Infections chats domestiques	0	0	2	4	4	5	18	30	20	3	1	1	88
% isolées	NA	NA	100%	50%	100%	80%	12%	60%	65%	0%	100%	0%	64%
Vers chats domestiques	0	0	3	26	5	5	37	59	31	5	2	1	174
% isolées	NA	NA	100%	85%	100%	80%	76%	63%	65%	20%	100%	100%	70%
Infections autres animaux	0	0	0	0	0	1 (non énergé)	0	0	0	0	0	0	1 (non énergé)
% isolées	NA	NA	NA	NA	NA	0%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%
Vers autres animaux	0	0	0	0	0	2 (non énergé)	0	0	0	0	0	0	2 (non énergé)
% isolées	NA	NA	NA	NA	NA	0%	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0%

6.6.1 Nombre total de poches collectées

En 2023, sur l'ensemble du territoire 110 112 poches ont été collectées sur 130 000 attendues soit 84,70% de réalisation. Pour ce qui concerne le CNTS spécifiquement, 31 208 poches ont été collectées sur 40 000 prévues (collecte fixe et mobile) soit 78,02% de réalisation. Le type de don de sang collecté est reparti dans le tableau ci-dessous.

Tableau 312: Type de don de sang collecté au CNTS en 2023

Type de don	Nombre	Pourcentage
Don familial	28 004	89,74%
Don volontaire	3 204	10,26%
Total	**31 208**	**100,00**

Source : CNTS, 2023

Il ressort du tableau ci-dessus 31208 poches de sang ont été collectées en 2023 contre 29 096 poches en 2022 soit une augmentation de 6,76%. Le don familial représente 89,74 % du don total.

Tableau 313: Don de sang collecté par sexe en 2023

Sexe	Nombre	Pourcentage
Masculin	27 485	88,07%
Féminin	3 723	11,93%
Total	**31 208**	**100,00**

Source : CNTS, 2023

Le tableau ci-dessus indique que près de 90% de don de poches de sang proviennent des hommes. On note la faible participation des femmes au don du sang (11,93%).

6.6.2 Couverture en besoins de poches de sang

Les besoins en sang et ses dérivés ne sont couverts qu'à hauteur de 66,79%, pour la ville de N'Djamena pour diverses raisons (insuffisance de dons volontaires, refus de certains parents des malades de participer au don en faveur de leurs proches et la réticence avérée de la population Tchadienne au don volontaire). En plus de poches de sang collectées par le CNTS, 5771 poches de sang ont été collectées par le CHU le Bon Samaritain de Walia et l'Hôpital Amitié Tchad-Chine.
Le tableau ci-dessous résume la couverture en poches de sang.

Tableau 314: Couverture des besoins en sang exprimés au CNTS en 2023

Besoins	Valeur
Demandes émises	39 906
Demandes satisfaites	26 656
Proportion de demandes satisfaites	66,79%
Demandes Insatisfaites	13 250
Proportion de demandes insatisfaites	33,21 %

Source *: CNTS, 2023*

Le CNTS a collecté 26656 poches de sang en 2023 sur 39906 attendues soit une couverture de 66,79%.

6.6.3 Poches de sang collectées en province

Sur le plan national, 73 316 poches ont été prélevées à l'intérieur du pays sur les 90 000 attendus soit un taux de réalisation de 81,46%.

6.6.4 Poches de sang collectées testées aux marqueurs

❖ **Au niveau de CNTS**

Tableau 315: Proportion de poches de sang aux marqueurs au CNTS en 2023

Marqueurs	Poches Prélevées	Poches testés positives	Pourcentage Poches testés (%)
VIH	31 208	606	01,94
Hépatite B	31 208	2 134	06,83
Hépatite C	31 208	478	01,56
Syphilis	31 208	944	03,02

Source : CNTS, 2023

Le tableau ci-dessus montre que la prévalence des Hépatites B et de la Syphilis est supérieure aux autres (VIH et Hépatite C).

❖ **Au niveau du CHU-BS et l'Hôpital Amitié Tchad-Chine**

Tableau 316: Proportion de poches de sang testée positive au CHU-BS et au HATC en 2023

Marqueurs	Poches Prélevées	Poches testés positives	Proportion Poches testés (%)
VIH	5588	175	3,14
Hépatite B	5588	88	1,57
Hépatite C	5588	50	0,89
Syphilis	5588	59	1,05

Source *: CNTS, 2023*

Au niveau de CHU-BS et de l'Hôpital Amitié Tchad Chine, les poches testées donnent la prévalence d'un marqueur à un autre. Le VIH a la prévalence la plus élevée (03,14%) suivi de l'hépatite B (01,57%).

❖ **Au niveau provincial**

Tableau 317: Prévalence provinciale des infections transmissibles par le sang

Marqueur	Poches prélevées	Poches testés positives	Proportion Poches testés (%)
HIV	73 316	1 239	1,69
Hépatite B	72 803	5 864	8,05
Syphilis	72 795	3 203	4,40
Hépatite C	72 766	1 954	2,68

Source *: CNTS, 2023*

Au niveau provincial, 73316 poches de sang ont été collectées et testées avant aux 4 marqueurs leurs transfusions. Il ressort de ces résultats que la prévalence des poches infectées par l'hépatite B (08,05%) et la syphilis (04,40%) sont au-dessus des autres marqueurs.

6.7 Activites du Programeme National de Lutte contre la Lepre

Le PNLL assure la coordination des activités de lutte contre la lèpre. Au niveau provincial, les points focaux (superviseurs lèpre) des délégations sanitaires supervisent les activités de prise en charge de la lèpre.

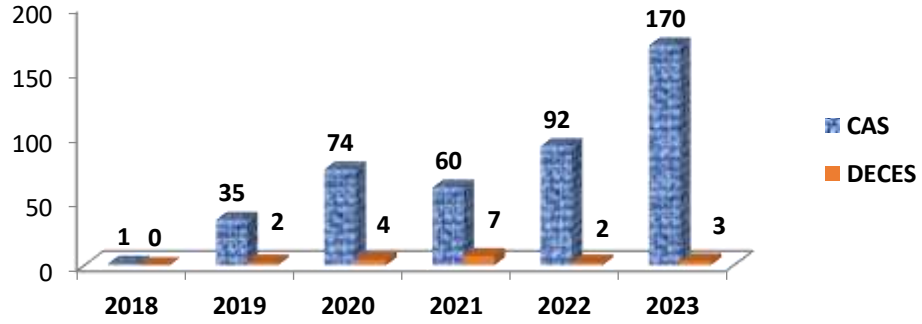
6.7.1 Répartition des nouveaux cas selon l'équipe de dépistage

Au total 362 cas de lèpre tout âge et sexes confondus sont dépistés en 2023 contre 430 cas en 2022 soit une baisse de 18,89.

6.7.2 Données des Leishmanioses viscerale

De 2018 à 2023, le pays a notifié 432 cas de leishmaniose viscérale dont 18 cas de décès, soit un taux de létalité de 4,17%. Entre 2022 et 2023, le PNLL a notifié 262 cas soit 60,64% de cas total dans les 5 dernières années. Cela pourrait s'expliquer par l'augmentation de la surveillance.

Figure 12: Répartition des cas et décès de LV durant les six dernières années

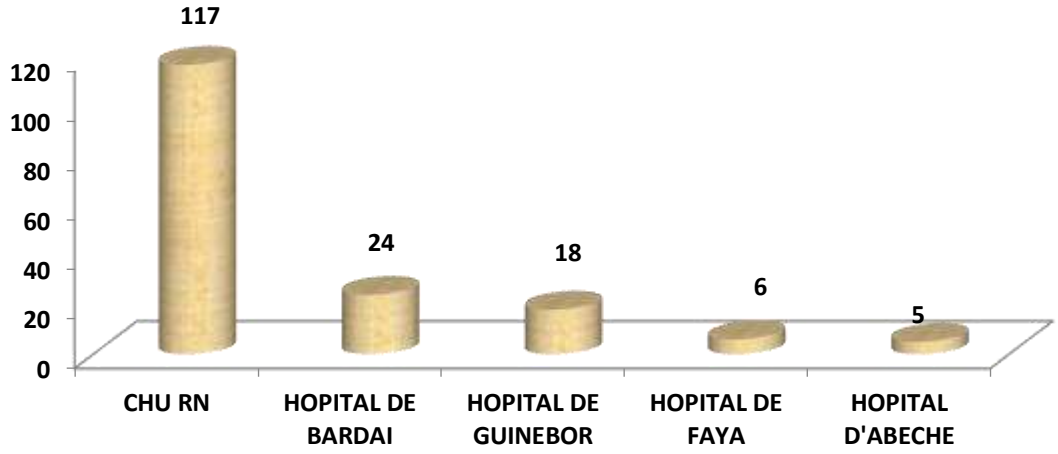


Source : PNNL, 2023

6.7.2.1 Leishmaniose viscérale en 2023

En 2023, le pays a rapporté 170 cas de la leishmaniose viscérale dont 117 cas au niveau de CHU-RN.

Figure 12 : répartition des cas de la leishmaniose viscérale par structure en 2023

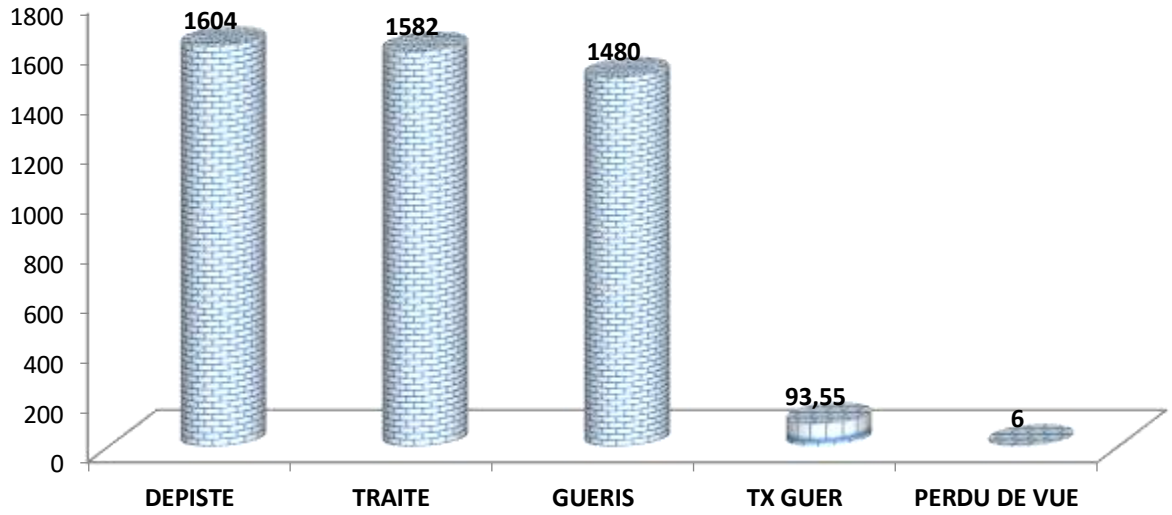


Source : PNNL, 2023

6.7.2.2 LEISHMANIOSE CUTANEE DE 2019 –2023

De 2019 à 2023 le pays a rapporté 1604 cas de leishmaniose cutanée dont 1582 cas sont mis sous traitement avec 1480 cas de guérison soit un taux de guérison de 93,55%.

Figure 15 : cas de la Leishmaniose Cutanée enregistrés de 2019 à 2023



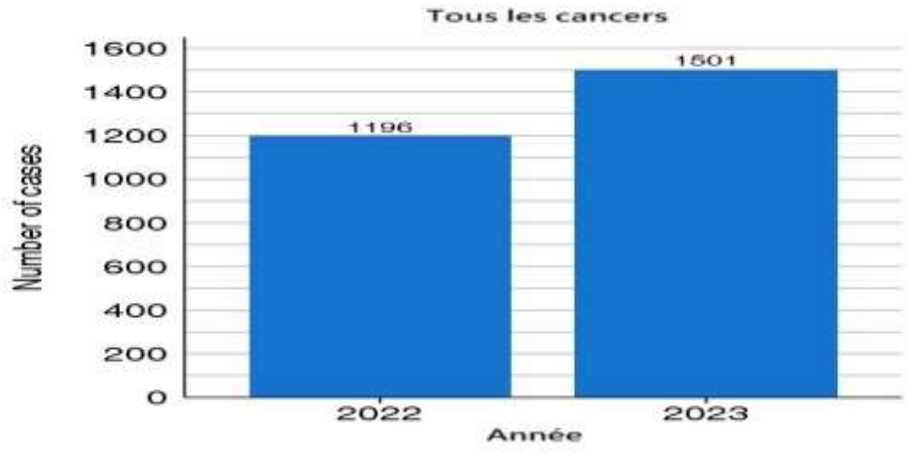
Source : PNLL, 2023

6.8 Activites du Programme National de Lutte contre le Cancer

6.8.1 Synthèse de l'analyse des données des cancers du RCN

En 2023, le RCN a enregistré 1 501 cas de cancers contre 1 196 en 2022, soit une hausse de 25,5%. Par sexe, on observe 726 chez les hommes et 775 chez les femmes.

Figure 16: Nombre de cas par année



Source : PNLCC, 2023

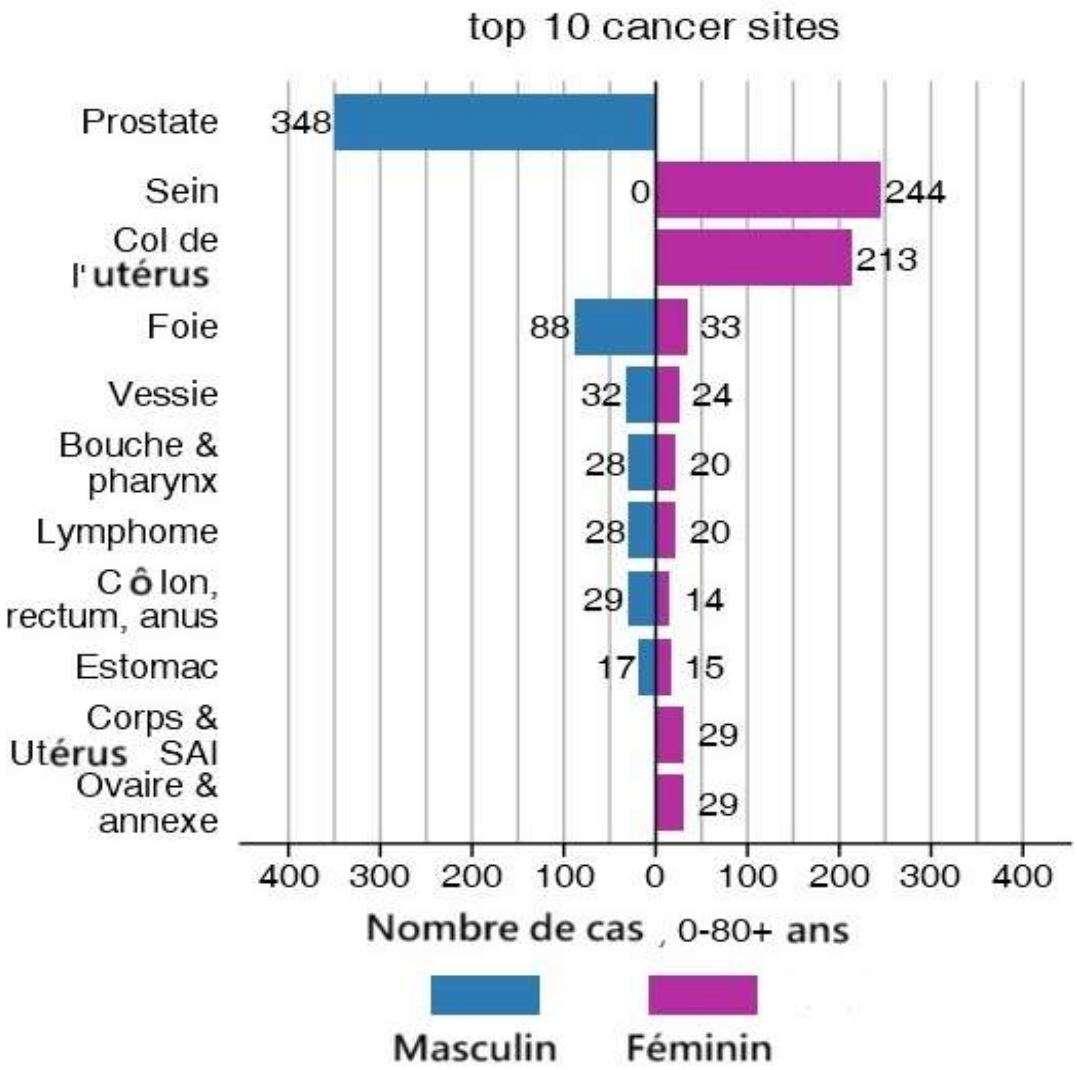
6.8.1.1 Cas de cancers par sexe et site

Selon le sexe, les cas les plus fréquemment enregistrés sont (figure) :

- Chez les hommes, le cancer de la prostate est la tumeur maligne la plus fréquemment diagnostiquée avec 348 cas, suivie de celui du foie (88 cas) ;

- Chez les femmes, le cancer du sein est la tumeur maligne la plus fréquemment diagnostiquée avec 244 cas, suivi de celui du col de l'utérus (213 cas).

Figure 17: Top 10 des cas de cancers chez les deux sexes

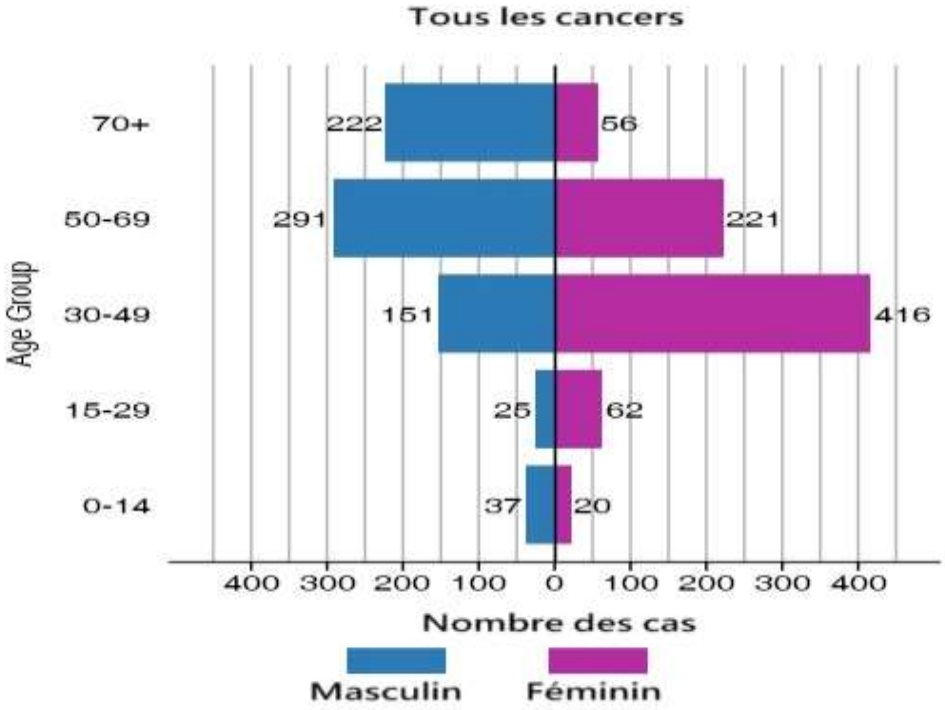


Source : PNLCC, 2023

Selon les tranches d'âges (figure), les cas de cancers sont fréquemment diagnostiqués chez les femmes dans la tranche 30-49 avec 416 cas et 291 cas dans la tranche d'âges 50-69 chez les hommes.

6.8.1.2 Cas de cancers par tranche d'âge

Figure 18: Distribution des cas par tranche d'âges



Source : PNLCC, 2023

6.8.1.3 Cancers infantiles (0 à 14 ans)

Le RCN a enregistré 57 cas de cancers chez les enfants en 2023, soit un taux standardisé de 66, 5% par million.

Tableau 318: Répartition par tranche d'âge et type de cancers chez les enfants

N°	ICCC3 (en anglais seulement)	Nombre de cas						Tarifs par million				
		0-4	5-9	10-14	Tout	H/F	Total	0-4	5-9	10-14	cru	ASR
1.	Lymphomes	7	5	7	19	2.2	33.3	20.1	16.0	33.1	21.8	22.6
2.	Tumeurs du SNC	0	1	0	1	0.0	1.8	0.0	3.2	0.0	1.1	1.0
3.	Sarcomes des tissus mous	4	2	5	11	1.8	19.3	11.5	6.4	23.7	12.6	13.4
4.	Rétinoblastome	2	0	0	2	1.0	3.5	5.7	0.0	0.0	2.3	2.2
5.	Tumeurs rénales	6	1	1	8	7.0	14.0	17.2	3.2	4.7	9.2	9.1
6.	Tumeurs hépatiques	0	1	0	1	0.0	1.8	0.0	3.2	0.0	1.1	1.0
7.	Tumeurs de l'os	1	3	1	5	1.5	8.8	2.9	9.6	4.7	5.7	5.6
8.	Autre	4	3	3	10	1.0	17.5	11.5	9.6	14.2	11.5	11.7
TOTAL		**24**	**16**	**17**	**57**	**1.8**	**100.0**	**68.8**	**51.2**	**80.5**	**65.3**	**66.5**

Source : PNLCC, 2023

6.8.2 Campagne de dépistage

- **N'Djamena :** la Campagne de dépistage de cancer du sein et des lésions précancéreuses du col de l'utérus et traitement de ces dernières eu lieu en 16 Octobre 2023, avec le lancement officiel des activités d'ouverture de la première unité de dépistage et de traitement des lésions précancéreuses à l'Hôpital de l'Amitié Tchad Chine. Malgré les difficultés rencontrées pendant 4 mois, l'unité a eu à réaliser des œuvres dont le résultat est présenté dans le tableau ci-dessous. Notons que cette unité a été mise en pLace et gérée par le PNLCC le sur fonds propre de l'Etat.

Tableau 319: Synthèse de la campagne de dépistage à N'Djamena

	Désignation	Nombre
Depistage et traitement lesions precancereuses du col de l'uterus	Femmes dépistées	1023
	Cas positifs des lésions précancéreuses	148
	Cas traités à la thermo coagulation	148
	Cas suspects orientés en consultation gynécologique	9
Dépistage du Cancer du Sein	Femmes dépistées	1046
	Cas suspects orientés en consultation gynécologique	89

Source : PNLCC, 2023

- **Abéché :** Dans le cadre de la huitième édition de la quinzaine de la promotion de la santé de reproduction, une équipe du Programme National de Lutte contre le Cancer et de la Direction de la santé de Reproduction s'est rendu à Abéché pour mener des activités de dépistage, de formation et de sensibilisation. La mission s'est déroulée du 18 au 28 Décembre 2023. Le résultat de la mission est consigné dans le tableau ci-dessous.

Tableau 320: Nombre de femmes dépistées et traitées des lésions précancéreuses du col de l'utérus à Abéché

Type	Caractéristiques		Nombre de cas
Col de l'utérus	Cas dépistés		112
	Négatif		106
	Cas positifs	Traités par le thermo coagulation	04
		Non traités	02
	Cas suspects	Polype	02
		Cancer	02
Sein	Cas dépistes		121
	Cas suspects orientés en consultation gynécologique		12
	Cas de nodule orientés en imagerie		07
	Cas suspect cancer référés à N'Djamena		02

Source : PNLCC, 2023

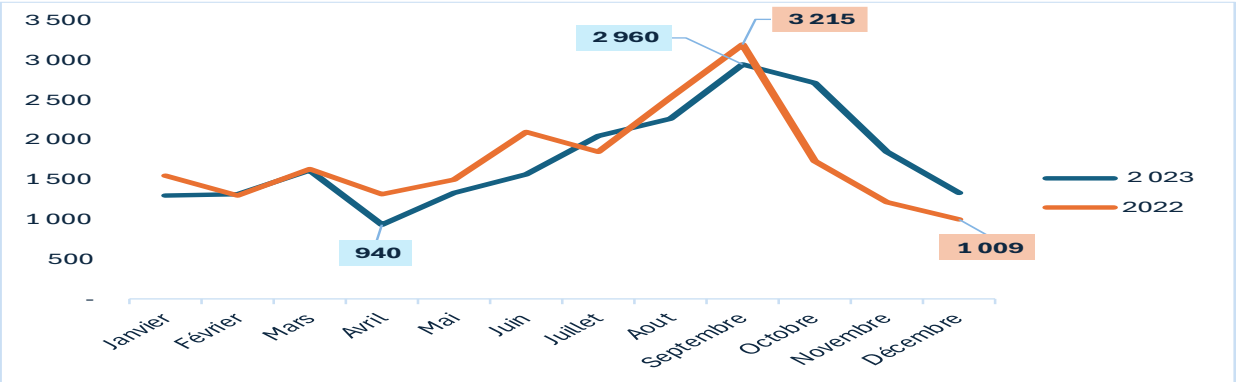
Lors de la campagne de dépistage, 112 femmes ont été dépistées pour cancer de col de l'utérus, 6 sont dépistages positives dont 4 cas traités par le thermo coagulation et 2 cas non traités. Pour le cancer de sein, 121 femmes dépistées, 12 cas suspects orientés en consultation gynécologique, 7 cas de nodule orientés en imagerie et 2 cas suspect cancer référés à N'Djamena.

6.9 Activités du Programme du Centre International De Vaccination

6.9.1 Epidemiologie de la fievre jaune

La fièvre jaune est une maladie à tendance épidémique transmise à l'homme par la piqûre de moustiques *Aedes* et *Haemagogus* infectés. Cette maladie peut être évitée par la vaccination. La fièvre jaune constitue une lourde menace, qui a de graves conséquences et dont le risque de propagation internationale représente une menace potentielle pour la sécurité sanitaire mondiale. Bien que l'on dispose d'un vaccin efficace depuis plus de 60 ans, la fièvre jaune continue de tuer et le nombre des personnes infectées (environ 200 000 personnes par année avec 30 000 cas de décès (soit une létalité de 15%)) ne cesse d'augmenter, ce qui fait de la fièvre jaune un grave problème de santé publique

Figure 19: Comparaison des nombres des personnes vaccinées par mois en 2022 et 2023

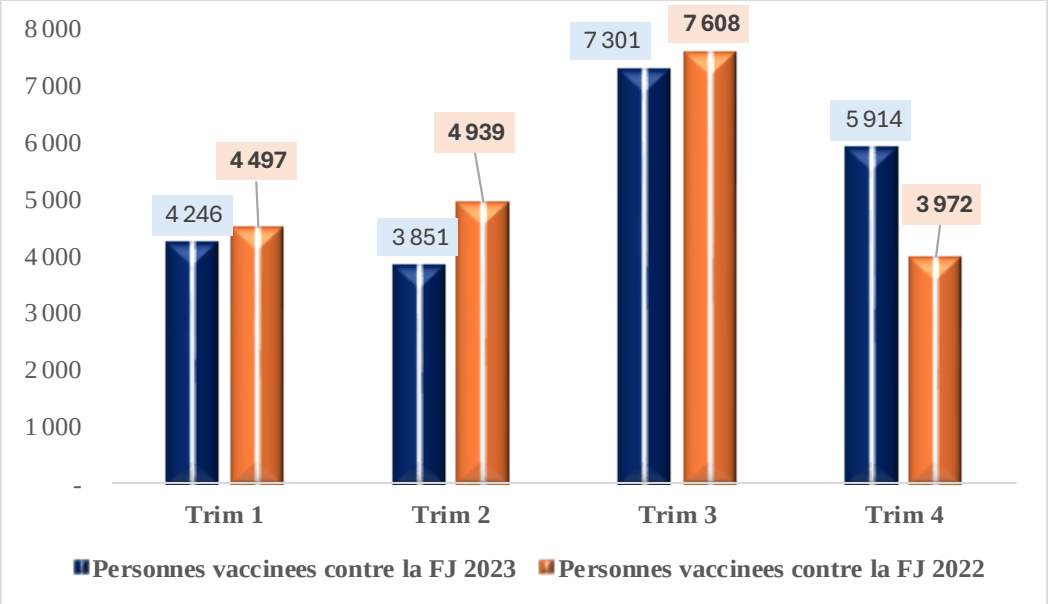


6.1.1. Presentation des resultats de l'annee 2023

Source : CVI, 2023

Ce graphique nous montre que le pic de la vaccination est observé au mois de septembre pour les deux années avec une baisse du nombre des personnes vaccinées au mois d'Avril pour l'année 2023 et au mois de décembre pour l'année 2022. Sur le nombre total des personnes vaccinées en 2023, il y a 13,89% qui sont vaccinées au mois de septembre contre15, 30% à la même période de l'année 2022. Ce graphique, nous montre que le Centre a vacciné plus des personnes au quatrième trimestre de l'année 2023.

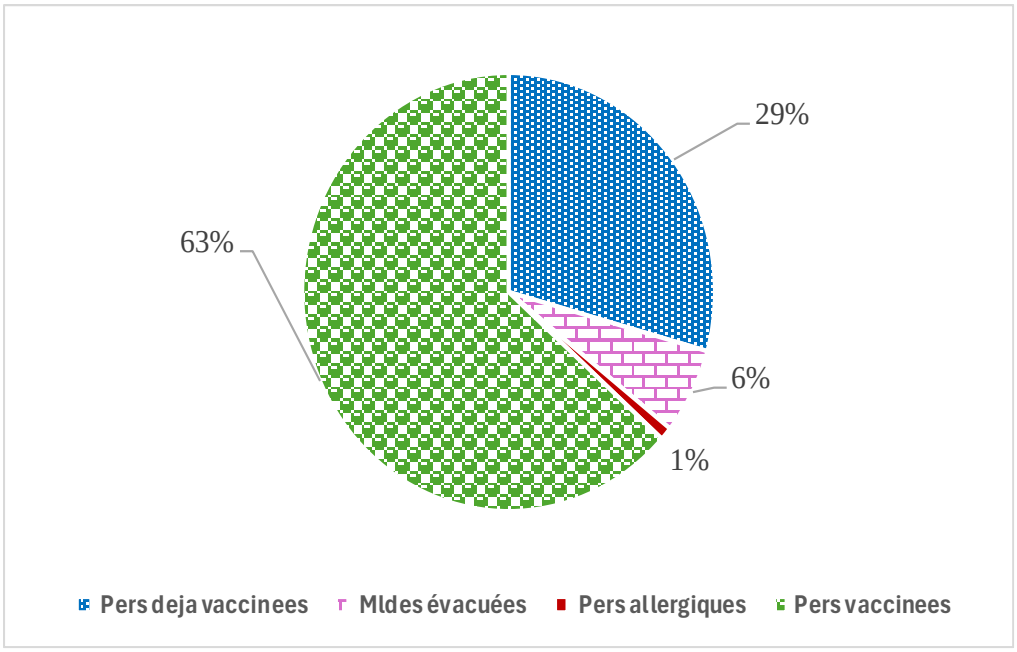
Figure 20: Comparaison des nombres des personnes vaccinées par trimestre en 2022 et 202



Source : CVI, 2023

Il ressort de cette figure que les personnes vaccinées représentent 63% et les personnes déjà vaccinées représentent 29%. Ces derniers sont revenus réactualiser ou renouveler leurs carnets jaunes et 1% sont allergiques au vaccin antiamaril.

Figure 21: Proportion des carnets jaunes délivrés par catégories



Source : CVI, 2023

6.10 Activités du Programme National de Lutte contre La Cecité

Pour rappel, c'est en 1992 qu'un programme national chargé de lutter contre cette catégorie de pathologie fut créé par le Ministère de la Santé Publique, ré-exprimant ainsi son engagement politique à promouvoir la santé de la population tchadienne dans tous ses aspects. La mise en pLace du programme a été vite suivie de l'élaboration des documents stratégique de lutte contre le trachome et plus tard, le plan quinquennal 2019-2023, à l'issue d'une large consultation des partenaires.

Le programme a réalisé en 2022 une campagne de dépistage et de traitement chirurgical dont les résultats sont consignés dans le tableau ci-dessous.

Tableau 321 : repartition des cas dépistés et traités de la cecité selon le sexe en 2023

Activité	Homme	Femme	Total
Nombre de personnes référées par les dépisteurs et se présentant au site chirurgicale	979	1978	**2957**
Nombre de personnes se présentant au site chirurgical d'eux même	199	258	**457**
Nombre de personnes confirmées ayant le traitement	43	96	**139**
Nombre de cas (personnes) confirmés de traitement recommandé pour la chirurgie	43	96	**139**
Nombre de personnes acceptant la chirurgie recommandée	37	84	**121**
Nombre de personnes épilées	3	9	**12**
Nombre de personnes ayant refusé tout service proposé par la campagne chirurgicale y compris les personnes qui s'y sont soustraites	1	5	**6**

Source : PNLC, 2022

Il ressort de ce tableau que sur 3 414 personnes examinées 139 personnes ont été confirmées au traitement chirurgical contre le trichiasis. De ce nombre 121 personnes ont accepté l'opération chirurgicale soit un taux d'acceptation de 87.

6.11 Activités du Programme National de la Prevention de la Transmission du VIH de la Mere à l'Enfant (PTME)

6.11.1 Sérologie des femmes enceintes

Tableau 322: répartition des femmes enceintes selon leurs états de sérologie par province en 2023.

DPSP	Cible femmes en ceintes séropositives au VIH	Femmes enceintes dépistées séro+ pendant la grossesse	Femmes enceintes sous ARV avant la grossesse	Total femmes enceintes séro+ suivies	Proportion des femmes enceintes VIH suivies (%)
Barh el gazel	456	35	1	36	7.89
Batha	842	45	9	54	6.41
Borkou	169	17	4	21	12.44
Chari baguirmi	1033	145	42	187	18.10
Ennedi est	196	20	7	27	13.77
Ennedi ouest	107	10	3	13	12.17
Guéra	858	61	8	69	8.04
Hadjer lamis	1007	179	38	217	21.56
Kanem	609	29	15	44	7.22
Lac	884	770	330	1100	124.49
Logone occidental	1262	246	155	401	31.77
Logone oriental	1452	306	287	593	40.85
Mandoul	1265	203	109	312	24.66
Mayo kebbi est	1402	111	58	169	12.06
Mayo kebbi ouest	1032	116	149	265	25.68
Moyen chari	1082	240	179	419	38.73
N'Djamena	1981	735	433	1168	58.97
Ouaddai	1337	206	97	303	22.66
Salamat	551	41	2	43	7.81
Sila	782	13	0	13	1.66
Tandjilé	1218	116	95	211	17.33
Tibesti	46	3	2	5	10.83
Wadi fira	923	79	13	92	9.97
HATC	NA	10	0	10	NA
HME	NA	100	308	408	NA
TCHAD	**20492**	**3836**	**2344**	**6180**	**30.16**

Source : PN-PTME, 2023

La proportion des femmes enceintes séropositives suivies pendant leurs grossesses varie d'une province à une autre. Les plus faibles taux sont observés dans le Sila (1,66%), le Batha (6,41%), le Kanem (7,22%), le Salamat (7,81%) et le Barh El-Gazel (7,89%) ont les taux les plus élevés. Le nombre des femmes enceintes séropositives suivies dans le Lac dépassant la cible s'expliquerait par l'afflux des réfugiés dans cette province.

❖ **Prise en charge pediatrique**

Tableau 323: Prophylaxie ARV chez les enfants exposés

Provinces	Cibles des enfants Exposés 2023	Enfants nés des mères séropositives	Proportion des enfants Exposés	Enfants mis sous ARV prophyLactique dans les 72h	Proportion des enfants mis sous ARV ProphyLactique dans les 72 h
Guéra	66	19	29	18	27
Hadjer Lamis	530	89	17	88	17
Lac	924	115	12	104	11
Logone Occidental	214	276	129	270	126
Logone Oriental	440	178	40	178	40
Mandoul	423	141	33	140	33
Mayo Kebbi O	262	99	38	98	37
Moyen Chari	394	126	32	122	31
N'Djamena	1950	383	20	352	18
Ouaddaï	88	43	49	43	49
Tandjilé	243	99	41	98	40
Wadi Fira	86	27	32	27	32
Barh El Gazal	68	14	21	13	19
Batha	47	8	17	7	15
Borkou	25	7	28	7	28
Ennedi Est	213	9	4	9	4
Ennedi Ouest	60	2	3	2	3
Kanem	55	13	24	10	18
Mayo Kebbi Est	487	83	17	83	17
Salamat	64	18	28	18	28
Sila	91	11	12	11	12
Tibesti	9	3	32	2	22
Total 10 DPSP	***1120***	***168***	***186***	***162***	***14***
TCHAD	**7021**	**1812**	**675**	**1744**	**25**

Source : PN-PTME, 2023

Pendant l'année 2023, le pays a enregistré 1 812 enfants qui sont nés des mères séropositives et 1744 enfants sous ARV prophyLactique dans les 72 heures qui suivent l'accouchement soit 25 %. Sur les 23 provinces, seule la province de Logone Occidental a fait une bonne couverture en ARV de 126 %. Des efforts restent à fournir afin de rehausser cet indicateur combien important dans le cadre de l'élimination de la transmission verticale du VIH.

❖ **Dépistage précoce chez les enfants exposés**

Tableau 324: Couverture en dépistage précoce des enfants exposés

Provinces	Cible des enfants Exposés	Nourrissons VIH positif attendus	Enfants exposés dépistés de 2 à 8 semaines à la PCR	Proportion des enfants dépistés Précocement de 2 à 8 semaines %	Enfants dépistés Positifs à la PCR	Proportion des Nourrissons dépistés positifs %
Chari Baguirmi	253	35	9	4	0	0
Guéra	59	8	6	10	0	0
Hadjer Lamis	477	67	11	2	1	1
Lac	831	116	36	4	2	2
Logone Occidental	192	27	170	88	2	7
Logone Oriental	396	55	158	40	8	14
Mandoul	380	53	47	12	0	0
Mayo Kebbi Ouest	236	33	36	15	1	3
Moyen Chari	355	50	82	23	2	4
N'Djamena	1755	246	382	22	23	9
Ouaddaï	80	11	22	28	0	0
Tandjilé	219	31	53	24	0	0
Wadi Fira	77	11	11	14	0	0
Total 13 DPSP	***5310***	***743***	***1023***	***19***	***39***	***5***
Barh El Gazal	61	9	4	7	0	0
Batha	43	6	1	2	0	0
Borkou	23	3	0	0	0	0
Ennedi Est	192	27	0	0	0	0
Ennedi Ouest	54	8	0	0	0	0
Kanem	50	7	0	0	0	0
Mayo Kebbi Est	438	61	33	8	1	2
Salamat	57	8	0	0	0	0
Sila	82	11	0	0	0	0
Tibesti	8	1	0	0	0	0
Total 10 DPSP	***1008***	***141***	***38***	***4***	***1***	***1***
TCHAD	**6319**	**885**	**1090**	**17**	**79**	**9**

Source : PN-PTME, 2023

Ce tableau ci-haut nous montre que sur 6 319 enfants exposés attendus, 1090 nés des mères séropositives ont bénéficié d'un diagnostic précoce soit 17 %. Cette faible couverture est observée dans l'ensemble des 23 provinces. Sept (7) provinces n'ont réalisé aucun diagnostic précoce (Borkou, Ennedi Est, Ennedi Ouest, Kanem, Sila, Salamat et Tibesti). Il faut également signaler que l'utilisation des appareils GeneXpert n'est pas optimale.

6.12 Activités de la Direction de la lutte contre la maladie et de la surveillance

6.12.1 Maladies sous surveillance

❖ **Situation de la Rougeole**

Tableau 325: répartition des cas de rougeole par province en 2023

DPSP	Cas	Décès	Létalité
Barh el gazal	101	0	0,00
Batha	387	0	0,00
Borkou	161	0	0,00
Chari baguirmi	719	1	0,14
Ennedi est	33	0	0,00
Ennedi ouest	7	0	0,00
Guéra	191	1	0,52
Hadjer lamis	804	0	0,00
Kanem	66	0	0,00
Lac	205	0	0,00
Logone occidental	444	0	0,00
Logone oriental	297	0	0,00
Mandoul	384	0	0,00
Mayo kebbi est	642	0	0,00
Mayo kebbi ouest	246	0	0,00
Moyen chari	1413	0	0,00
N'Djamena	2686	5	0,19
Ouaddai	419	0	0,00
Salamat	50	0	0,00
Sila	59	1	1,69
Tandjilé	901	0	0,00
Tibesti	60	0	0,00
Wadi fira	457	0	0,00
TCHAD	**10732**	**8**	**0,07**

Source : DSLM, 2023

Le nombre des cas les plus élevés de rougeole s'observent dans les provinces de N'Djamena (2686), Moyen Chari (1413), la Tandjilé (901) et le Hadjer-Lamis (804). Le pays a notifié 10732 cas de rougeole en 2023 ayant causé 8 décès dont 5 à N'Djamena. Le taux de létalité est de 0,07 au niveau national.

❖ **Situation de la Méningite**

Tableau 326: Répartition des cas de méningite par province en 2023

DPSP	Cas	Décès	Létalité
Barh el gazal	0	0	0,00
Batha	0	0	0,00
Borkou	0	0	0,00
Chari baguirmi	1	1	100,00

Ennedi est	0	0	0,00
Ennedi ouest	0	0	0,00
Guéra	2	0	0,00
Hadjer lamis	0	0	0,00
Kanem	1	0	0,00
Lac	0	0	0,00
Logone occidental	5	0	0,00
Logone oriental	1	0	0,00
Mandoul	145	7	4,83
Mayo kebbi est	7	1	14,29
Mayo kebbi ouest	3	0	0,00
Moyen chari	6	0	0,00
N'Djamena	18	0	0,00
Ouaddai	2	0	0,00
Salamat	0	0	0,00
Sila	0	0	0,00
Tandjilé	6	1	16,67
Tibesti	0	0	0,00
Wadi fira	0	0	0,00
TCHAD	**197**	**10**	**5,08**

Source : DSLM, 2023

Au total, 197 cas de méningite ont été notifiés dans le pays en 2023 avec 10 cas de décès dont 7 dans le Mandoul. Le taux de létalité au niveau national est de 5,08% au niveau national Le tableau ci-dessus montre que le nombre des cas les plus élevés de meningite s'observent dans les provinces de Mandoul (145 NC), de N'Djamena (18NC) et Mayo Kebbi Est (7NC).

❖ Situation de la Paralysie Flasque Aigue (PFA)

Tableau 327: répartition des cas suspects de PFA par province en 2023

DPSP	Cas	Décès	Létalité
Barh el gazal	22	0	0
Batha	46	0	0
Borkou	2	0	0
Chari baguirmi	29	0	0
Ennedi est	4	0	0
Ennedi ouest	9	0	0
Guéra	77	0	0
Hadjer lamis	89	0	0
Kanem	48	0	0
Lac	62	0	0
Logone occidental	52	0	0
Logone oriental	71	0	0
Mandoul	104	0	0
Mayo kebbi est	83	0	0
Mayo kebbi ouest	123	0	0

Moyen chari	74	0	0
N'Djamena	51	0	0
Ouaddai	146	0	0
Salamat	23	0	0
Sila	34	0	0
Tandjilé	114	0	0
Tibesti	2	0	0
Wadi fira	29	0	0
TCHAD	**1294**	**0**	**0**

Source : DSLM, 2023

Au total, 1294 cas de PFA ont été notifiés dans le pays en 2023 avec 0 cas de décès. Il ressort du tableau ci-dessus que 4 provinces se dégaagent du lot avec des nombres elvés des cas. Il s'agit de N'Djamena (146 NC), Tandjilé (114 NC), Mayo Kebbi Ouest (123 NC) et Mandoul (104 NC).

❖ Situation de la fièvre jaune

Tableau 328: répartition des cas de fièvre jaune par province en 2023

DPSP	Cas	Décès	Létalité
Barh el gazal	22	1	4,55
Batha	49	0	0,00
Borkou	2	0	0,00
Chari baguirmi	28	0	0,00
Ennedi est	2	0	0,00
Ennedi ouest	6	0	0,00
Guéra	64	0	0,00
Hadjer lamis	28	0	0,00
Kanem	17	0	0,00
Lac	26	0	0,00
Logone occidental	52	0	0,00
Logone oriental	49	0	0,00
Mandoul	151	3	1,99
Mayo kebbi est	92	1	1,09
Mayo kebbi ouest	164	0	0,00
Moyen chari	59	0	0,00
N'Djamena	66	1	1,52
Ouaddai	48	0	0,00
Salamat	37	1	2,70
Sila	9	0	0,00
Tandjilé	115	3	2,61
Tibesti	2	0	0,00
Wadi fira	21	0	0,00
TCHAD	**1109**	**10**	**0,90**

Source : DSLM, 2023

En 2023, le pays a enregistré 1109 cas de fièvre jaune avec 10 cas de décès dont 3 au Mandoul et 3 dans la Tandjilé. Le taux de létalité varie de 0,00% à 4,55% la moyenne nationale est de 0,90%.

❖ Situation du tétanos néonatal

Tableau 329: répartition des cas de tétanos néonatal par province en 2023

DPSP	Cas	Décès	Létalité
Barh el gazal	3	3	100,00
Batha	9	2	22,22
Borkou	0	0	0,00
Chari baguirmi	10	0	0,00
Ennedi est	3	0	0,00
Ennedi ouest	1	0	0,00
Guéra	21	1	4,76
Hadjer lamis	10	2	20,00
Kanem	9	2	22,22
Lac	6	1	16,67
Logone occidental	33	1	3,03
Logone oriental	19	1	5,26
Mandoul	72	8	11,11
Mayo kebbi est	24	10	41,67
Mayo kebbi ouest	22	5	22,73
Moyen chari	7	0	0,00
N'Djamena	11	1	9,09
Ouaddai	10	3	30,00
Salamat	7	7	100,00
Sila	10	1	10,00
Tandjilé	16	5	31,25
Tibesti	0	0	0,00
Wadi fira	12	8	66,67
TCHAD	**315**	**61**	**19,37**

Source : DSLM, 2023

En 2023, le pays a enregistré 315 cas de tétanos néonatal avec 61 décès dont 10 au Mayo Kebbi Est, 8 au Mandoul et 7 dans le Salamat. Le taux de létalité au niveau national est de 19,37%.

❖ Situation du COVID 19

Tableau 330: répartition des cas de COVID 19 par province en 2023

Provinces	CAS	Cas testés	Cas confirmés	Décès
Barh el gazal	31	31	7	0
Batha	0	0	0	0
Borkou	0	0	0	0
Chari baguirmi	0	0	0	0
Ennedi est	0	0	0	0

Ennedi ouest	0	0	0	0
Guéra	0	0	0	0
Hadjer lamis	0	0	0	0
Kanem	0	0	0	0
Lac	0	0	0	0
Logone occidental	0	0	0	0
Logone oriental	0	0	0	0
Mandoul	25	24	2	0
Mayo kebbi est	0	0	0	0
Mayo kebbi ouest	150	132	6	0
Moyen chari	0	0	0	0
N'Djamena	0	0	0	0
Ouaddai	11	11	1	0
Salamat	0	0	0	0
Sila	0	0	0	0
Tandjilé	0	0	0	0
Tibesti	0	0	0	0
Wadi fira	0	0	0	0
TCHAD	**217**	**198**	**16**	**0**

Source : DSLM, 2023

Le pays a enregistré 16 cas NC de COVID-19 confirmés sur 198 cas testés. Les provinces ayant le plus des cas confirmés de COVID-19 sont le Bahr EL Gazal (07 NC) et le Mayo Kebbi Ouest (06 NC).

❖ **Situation des décès maternels et périnatals inter-hospitaliers**

Tableau 331: répartition des cas de décès maternels et périnatals par province en 2023

Provinces	Décès maternels	Décès périnatals
Barh el gazal	4	0
Batha	7	0
Borkou	0	0
Chari baguirmi	4	4
Ennedi est	0	0
Ennedi ouest	0	0
Guéra	4	43
Hadjer lamis	24	2
Kanem	2	0
Lac	6	1
Logone occidental	1	0
Logone oriental	11	0
Mandoul	40	0
Mayo kebbi est	21	75
Mayo kebbi ouest	8	0
Moyen chari	0	3
N'Djamena	95	863

Ouaddai	1	2
Salamat	0	1
Sila	0	0
Tandjilé	25	15
Tibesti	1	5
Wadi fira	6	1
TCHAD	**260**	**1015**

Source : DSLM, 2023

Le pays a enregistré 260 décès maternels et 1015 décès périnatals en 2023. Les provinces de N'Djamena (95), Mandoul (40), Tandjilé (25) et Hadjer-Lamis (24) ont enregistré le plus de cas de décès maternels. Pour ce qui concerne les décès périnatals, ce sont les provinces de N'Djamena (863), Mayo Kebbi Est (75) et Guéra (43) qui ont enregistré le plus de cas de décès périnatals.

❖ **Situation des piqures de scorpions et morsures de serpents**

Les piqures de scorpions et morsures de serpents demeurent toujours un problème de santé publique au Tchad. Chaque année, beaucoup de personnes en perte la vie. La situation de 2023 est résumée dans le tableau ci-dessous.

Tableau 332: récapitulatif des cas de piqures de scorpions et de morsures de serpents par DPSP en 2023

DPSP	Scorpions			Serpents		
	Cas	Décès	Létalité	Cas	Décès	Létalité
Barh el gazal	422	1	0,24	2	0	0,0
Batha	235	0	0,00	119	0	0,0
Borkou	2976	26	0,87	2	0	0,0
Chari baguirmi	29	0	0,00	65	3	4,6
Ennedi est	1576	17	1,08	11	0	0,0
Ennedi ouest	1875	20	1,07	1	0	0,0
Guéra	372	0	0,00	300	0	0,0
Hadjer lamis	270	0	0,00	185	1	0,5
Kanem	0	0	0,00	0	0	0,0
Lac	1	0	0,00	2	0	0,0
Logone occidental	0	0	0,00	5	0	0,0
Logone oriental	5	0	0,00	247	1	0,4
Mandoul	34	0	0,00	389	6	1,5
Mayo kebbi est	168	0	0,00	551	9	1,6
Mayo kebbi ouest	36	0	0,00	153	1	0,7
Moyen chari	27	0	0,00	25	1	4,0
N'Djamena	1	0	0,00	1	0	0,0
Ouaddai	19	0	0,00	58	0	0,0
Salamat	127	0	0,00	92	0	0,0
Sila	66	0	0,00	16	0	0,0
Tandjilé	25	0	0,00	275	1	0,4

Tibesti	359	2	0,56	7	0	0,0
Wadi fira	1314	19	1,45	341	3	0,9
TCHAD	**9937**	**85**	**0,86**	**2847**	**26**	**0,9**

Source : DSLM, 2023

En 2023, 12784 personnes ont été victimes de piqures de scorpions et de morsures de serpents et 111 personnes en sont mortes soit un taux de létalité de 0,87. Les provinces qui ont enregistré plus de cas des piqures de scorpions sont celles de Borkou (2976), Ennedi Ouest (1875), Ennedi Est (1576) et Wadi Fira (1314). Les provinces qui ont enregistré plus de décès dus aux piqures de scorpions sont celles de Borkou (26), Ennedi Ouest (20) et Wadi Fira (19) et Ennedi Est (17). En ce qui concerne les morsures de serpent, les provinces les plus touchées sont le Mayo Kebbi Est (551), Mandoul (389) et Guéra (300). Les provinces qui ont enregistré le plus de décès dus aux morsures de serpents sont le Mayo Kebbi Est (9), le Mandoul (6), le Chari Baguirmi (3) et le Wadi Fira (3).

6.13 Activités de la Direction de la Nutrition et de Technologie Alimentaire (DNTA)

Bien que la DNTA soit une direction ; elle figure ici parmi les programmes car aynt été pendant longtemps un centre spécialisé, elle est de fait assimilé aux programmes du fait que son fonctionnement et ses activités s'en rapprochent.

Au Tchad, l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans reste un problème de santé publique. La situation demeure préoccupante à travers le pays et alarmante dans certaines provinces selon les données de l'enquête SMART 2022. Les tableaux ci-dessous résument la situation nutritionnelle par province.

6.13.1 Malnutrition aigüe chez les enfants 6 à 59 mois

Tableau 333: Prévalence de la malnutrition aigüe chez les enfants de 6-59 mois par province

Province	Malnutrition Aigüe Globale	Malnutrition Aigüe Modérée	Malnutrition Aigüe Sévère
	Poids/Taille et/ou PB et/ou œdèmes (95	Poids/Taille et/ou PB (95 C.I.)	Poids/Taille et/ou PB et/ou œdèmes (95)
Batha	17,5[14,0-21,5]	14,7 [11,0-19,6]	2,5 [1,8-4,6]
Bahr El Gazal	13,6[10,2-18,0]	11,1 [8,3-15,1]	2, 5[1,4-4,6]
Borkou	20,1[15,3-26,0]	17,9[14,7-21,6]	2,3 [1,2-4,5]
Chari Baguirmi	7,8[5,3-11,3]	6,0 [4,1-8,5]	1,8 [0,9-3,8]
Ennedi Est	17,0[13,7-10,9]	15,7 [12,1-19,7]	1,3 [0,6-3,0]
Ennedi Ouest	16,3[12,5-20,9]	14,5 [11,2-18,4]	1,8 [0,8-3,9]
Guéra	13,4[10,2-17,5]	10,2 [7,7-13,2]	3,2 [2,0-5,0]
Hadjer Lamis	11,3[8,9-14,3]	9,2 [6,9-12,0]	2,1 [0,9-5,0]
Kanem	14,2[11,1-18,0]	11,5 [9,0-14,5]	2,7 [1,4-5,0]
Lac	13,3[10,8-16,3]	11,8 [9,5-14,4]	1,5 [0,8-2,7]
Logone Occidental	7,6[5,8-10,0]	5,3 [3,6-7,5]	2,3 [1,3-4,0]
Logone Oriental	6,7[4,5-9,8]	4,9 [3,0-7,8]	1,8 [0,8-3,8]

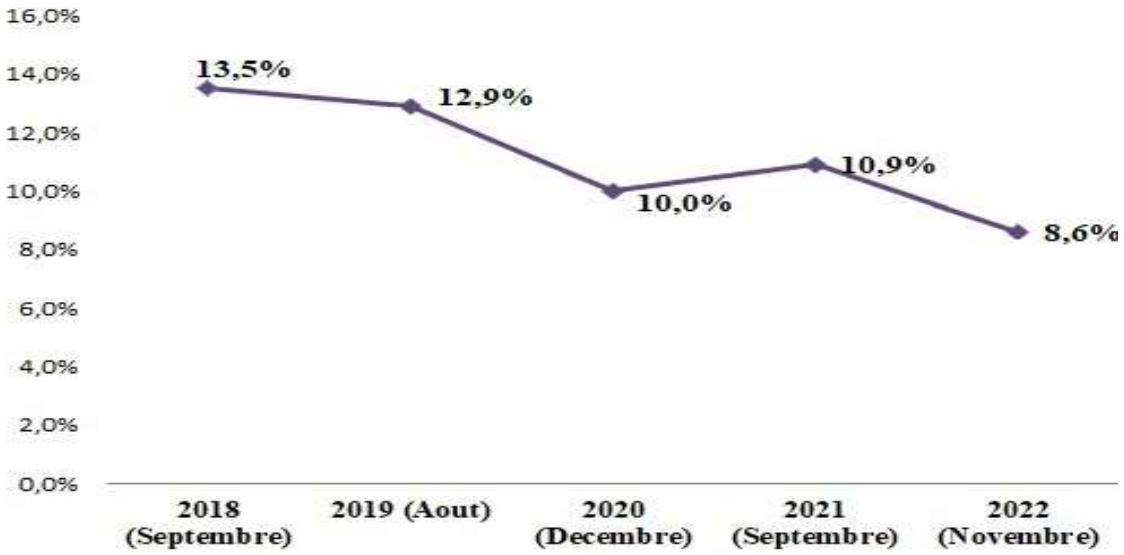
Mandoul	5,9[4,1-8,5]	4,8 [2,9-7,2]	1,1[0,5-2,7]
Mayo Kebbi Est	6,2[4,2-9,1]	4,7 [3,0-7,5]	1,5 [0,6-3,9]
Mayo Kebbi Ouest	7,0[4,7-10,1]	5,4 [3,6-7,7]	1,6 [0,7-3,7]
Moyen Chari	8,5[6,1-11,5]	7,3 [5,0-10,2]	1,2 [0,5-2,8]
Ouaddaî	14,0[11,2-17,5]	12,0 [9,5-15,0]	2,0 [1,1-3,4]
Salamat	18,5[14,7-23,0]	15,6 [12,7-18,6]	2,9 [1,9-4,6]
Sila	15,1[11,9-19,0]	11,4[8,9-13,3]	3,7[2,4-5,7]
Tandjilé	8,1[5,5-11,9]	6,7 [4,5-9,5]	1,4 [0,6-3,2]
Tibesti	14,1[10,0-19,4]	13,9 [10,7-17,5]	0,2 [0,0-1,8]
Wadi Fira	19,5[15,4-24,4]	16,7 [13,8-19,9]	2,8[1,5-5,2]
N'Djamena	11,7[8,7-15,5]	11,0 [8,2-14,2]	0,7 [0,2-3,0]
Tchad	**12,5[11,8-13,3]**	**10,5 [9,9-11,0]**	**2,0 [1,7-2,3]**

Source : DNTA, 2022

Cette malnutrition combinée prend en compte tous les enfants malnutris selon les 3 critères d'évaluation utilisés (rapport poids pour taille, PB et œdèmes). La prévalence de la malnutrition aigüe est de 12,5 au niveau national dont 10,5 de forme modérée et 2,0 de la forme sévère. Cette prévalence varie de 5,9 au Mandoul à 20,1à Borkou.

6.13.2Evolution des prévalences de la malnutrition de 2018-2022

Figure 22: Evolution de la malnutrition de 2018 à 2022



L'analyse des données révèle que la malnutrition aigüe en 2022 est de 8,6 contre 10,9 en 2021. Cette baisse pourrait s'expliquer en partie par la différence entre les périodes des deux enquêtes du fait que celle de 2022 a été réalisée à la fin des récoltes (Novembre) alors que celle de 2021 pendant la période de soudure (septembre). Néanmoins, l'évolution des prévalences de cette malnutrition de 2018 à 2022 montre une diminution progressive de la situation de façon globale.

6.13.3 Situation nutritionnelle des femmes de 15 à 49 ans en 2023

Tableau 334 : Proportdes femmes de 15-19 ans en déficit pondéral

Province	Déficit pondéral chez les femmes de 15 à 49 ans		
	Global (PB≤210mm)	Modéré (180≤PB<210)	Sévère PB<180 mm)
Batha	6,4[4,4-9,3]	6,2[4,2-9,1]	0,2[0,0-1,2]
Bahr el gazal	5,6[3,0-10,2]	4,1[2,2-7,3]	1,5[0,5-4,9]
Borkou	3,2[1,6-6,3]	2,3[0,9-5,4]	1[0,3-2,6]
Chari baguirmi	1,4[0,7-2,7]	1,2[0,6-2,5]	0,2[0,0-1,4]
Ennedi est	6,3[3,3-11,4]	4,6[2,0-10,3]	1,6[0,7-3,9]
Ennedi ouest	3,7[2,0-6,7]	2,8[1,4-5,6]	0,8[0,3-2,5]
Guéra	3,3[2,0-5,4]	2,9[1,7-5,0]	0,3[0,0-2,4]
Hadjer lamis	3,1[1,7-5,5]	3,1[1,7-5,5]	0,0[0,0-0,0]
Kanem	4,1[2,6-6,3]	3,7[2,3-6,0]	0,4[0,1-1,4]
Lac	3,6[2,3-5,6]	3,3[2,0-5,3]	0,3[0,1-1,1]
Logone occidental	0,6[0,2-1,5]	0,6[0,2-1,5]	0,0[0,0-0,0]
Logone oriental	0,2[0,0-1,1]	0,2[0,0-1,1]	0,0[0,0-0,0]
Mandoul	3,7[1,7-8,0]	3,6[1,6-7,6]	0,2[0,0-1,3]
Mayo kebbi est	0,2[0,0-1,3]	0,2[0,0-1,3]	0,0[0,0-0,0]
Mayo kebbi ouest	2,0[1,1-3,6]	1,8[1,0-3,4]	0,2[0,0-1,3]
Moyen chari	4,9[2,5-9,4]	4,1[2,1-8,0]	0,8[0,3-2,0]
Ouaddaï	2,2[1,1-4,4]	1,9[0,8-4,2]	0,4[0,1-1,4]
Salamat	1,3[0,7-2,5]	1[0,5-2,2]	0,3[0,1-1,2]
Sila	2,7[1,4-5,2]	2,7[1,4-5,2]	0,0[0,0-0,0]
Tandjilé	1,1[0,5-2,4]	0,7[0,2-1,9]	0,4[0,1-1,7]
Tibesti	0,9[0,4-2,3]	0,7[0,2-2,1]	0,2[0,0-1,6]
Wadi fira	2,2[1,3-3,7]	1,4[0,7-2,7]	0,8[0,3-1,8]
NDjamena	3,1[1,8-5,2]	2,5[1,4-4,5]	0,6[0,2-1,5]
Tchad	**2,1[1,8-2,5]**	**1,8[1,5-2,2]**	**0,3[0,2-0,5]**

Source : DNTA, 2022

Il relève du tableau ci-dessus que la proportion des femmes en âge de procréer en déficit pondéral global selon le PB est de 2,1. Ce qui a légèrement diminué par rapport à 2021 où elle était à 2,4. Cette proportion est faible mais cache des disparités au niveau provincial où elle varie de 0,2 au Logone Occidental et au Mayo Kebbi Est à 6,4 au Batha.

6.14 Activités du Centre National de Prevention et de prise dn Charge des Fistules Obstetricales

6.14.1 Activités de dépistage et de traitement de fistules

Tableau 335: Cas pris en charge en 2023

Site	Consultées	Opérées	Guéries	Echecs	Guéries	Échec
N'Djaména	249	153	113	34	73.86	22.22
Abéché	0	0	0	0	0.00	0.00
Moundou	0	0	0	0	0.00	0.00
Total	**249**	**153**	**113**	**34**	**73.86**	**22.23**

Source : CNPPECFO, 2023

Il ressort du tableau qu'en 2023, 249 femmes ont été consultées pour fistules contre 363 femmes en 2022 soit une baisse de 47,78%. Cette baisse serait due au manque des données de certains sites. Sur 249 femmes consultées, 153 ont été opérées et 113 ont été déclarées guéries soit un taux de guérison de 73,86% contre 97% en 2022 et un taux d'échec de 22,22 % contre 3% en 2022.

6.14.2 Autres activités du centre

En dehors de la prise en charge fistuleuse, le centre mène plusieurs autres activités. Les résultats de ces activités sont consignés dans le tableau ci-dessous.

Tableau 336: récapitulatif des autres activités du centre

Activité	Jan	Fev	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	Total
Planning familial	270	256	275	220	252	256	276	172	297	322	107	211	**2914**
Consultation prénatale	220	518	342	385	1083	793	1023	1151	298	321	567	251	**6952**
Accouchements normaux	355	263	386	406	427	346	344	464	612	5877	535	492	**10507**
Accouchement par césarienne	19	19	24	28	46	36	43	47	39	2	28	30	**361**
Echographie	456	954	600	436	636	520	621	657	523	608	466	462	**6939**
Consultation gynécologique	241	525	302	248	366	328	444	ND	396	366	211	312	**3739**
Hospitalisation	13	31	29	28	83	75	90	83	99	117	79	78	**805**
Consultation externe	214	310	380	330	200	225	200	400	210	368	343	238	**3418**
Autres opérations	23	11	14	19	16	14	16	10	16	55	32	12	**238**

Source ***:*** CNPPECFO, 2023

Les activités les plus effectuées sont les accouchements (10507), les consultations prénatales (6952) et échographie (6939).

.

ANNEXE : INDICATEURS SOCIODEMOGRAPHIQUES

Le tableau ci-dessous présente les indicateurs sociodémographiques du pays. Ces indicateurs sont tirés essentiellement de l'enquête MICS 6 de 2019 et de RGPH2 de 2009.

Tableau 337: Les indicateurs sociodémographiques

INDICATEURS	TCHAD	Urbain	Rural
I- SANTE DE LA REPRODUCTION			
1. Femmes ayant reçu des soins prénatals auprès d'un professionnel de la santé formé (%)	64	84	59
2. Accouchements effectués dans un établissement de santé (%)	27,2	60,1	21,1
3. Accouchements effectués avec l'assistance d'un professionnel de la santé formé(%)	47,2	74,9	42,1
4. Femmes de 20-24 ans qui ont eu au moins une naissance vivante avant 18 ans (%)	51	-	-
II- PLANIFICATION FAMILIALE (femmes de 15-49 ans en union)			
1. Utilisant une méthode (%)	9,0	15,1	6,4
2. Utilisant une méthode moderne (%)	7.7	14,5	4,8
3. Ayant des soins non satisfaits en matière de planification familiale (%)	24,6	25,3	24,5
III-FECONDITE			
1. Indice synthétique de fécondité	6,4	4,8	6,8
2. Age médian aux premiers rapports sexuels : femmes de 25-49 ans	16,2	16,6	16,1
3. Age médian à la première union : femmes de 25-49 ans	16,1	16,4	16
4. Femmes de 15-19 ans qui sont déjà mères ou enceintes (%)	36	26	39
IV- SANTE DE L'ENFANT			
1. Enfants de 12-23 mois qui ont reçu tous les vaccins recommandés (%)	25	30	24
2. Enfants de 12-23 mois vaccinés contre la tuberculose avant l'âge de 12 mois (%)	55	-	-
3. Enfants de 12-23 mois vaccinés contre la polio avant l'âge de 12 mois (%)	43	-	-
4. Enfants de 12-23 mois vaccinés contre la diphtérie, le tétanos et le pertussis avant l'âge de 12 mois (%)	28	-	-
5. Enfants de 12-23 mois vaccinés contre la rougeole avant l'âge de 12 mois (%)	40	-	-
6. Enfants de moins de 5 ans ayant eu la diarrhée au cours des 2 dernières semaines qui ont reçu une TRO et qui ont continué à être alimentés durant l'épisode de diarrhée (%)	29	33	28
7. Enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA au cours des 2 dernières semaines pour lesquels on a recherché des conseils ou un traitement auprès d'un établissement ou d'un prestataire de santé (%)	26	40	22
8. Enfants de moins de 5 ans avec des symptômes d'IRA au cours des 2 dernières semaines ayant pris des antibiotiques (%)	30	47	26
9. Ménages avec au moins une MII et/ou ayant bénéficié d'un PID au cours des 12 derniers mois (%)	77	85	75
10. Enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous n'importe quel type de moustiquaire la nuit précédente (%)	40	55	36
11. Enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre dans les 2 dernières semaines et à qui on a prélevé du sang au doigt ou au talon pour être testé (%)	**13**	**22**	**10**
12. Enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre dans les 2 dernières semaines ayant pris des antipaludiques le jour même où le jour suivant le début de la fièvre (%)	**18**	**17**	**18**
V- MORTALITE DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS			

1. Mortalité néonatale (décès pour 1000 naissances)	33	32	34
2. Mortalité post-néonatale (p 1000)	45	32	48
3. Mortalité infantile (p 1000)	79	63	82
4. Mortalité juvénile (p 1000)	47	32	50
5. Mortalité infanto-juvénile (p 1000)	122	94	128
VI- PALUDISME			
1. Ménages avec au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) (%)	77	85	75
2. Enfants de 0-4 ans ayant dormi sous MILDA la nuit précédant l'enquête (%)	36	50	33
3. Femmes enceintes ayant dormi sous une MILDA la nuit précédant l'enquête (%)	35	41	33
VII- VIH			
1. Femmes de 15-49 ans ayant effectué un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test (%)	**8**	**20**	**4**
2. Hommes de 15-49 ans ayant effectué un test du VIH au cours des 12 derniers mois et ayant reçu le résultat du dernier test (%)	**7**	**17**	**3**
3. Prévalence du VIH pour les femmes de 15-49 ans (%)	**1,8**	**5,8**	**0,6**
4. Prévalence du VIH pour les hommes de 15-49 ans (%)	**1,3**	**2,9**	**0,7**
5. Femmes de 15-49 ans ayant une connaissance approfondie du sida (%)	**17**	**31**	**12**
6. Femmes de 15-24 ans ayant une connaissance approfondie du sida (%)	**11**	**25**	**6**
7. Femmes de 15-49 ans exprimant les 4 attitudes de tolérance (%)	**16**	**22**	**14**
8. Femmes de 15-49 ans qui déclarent connaitre un lieu de dépistage du VIH (%)	**41**	**68**	**32**
9. Femmes de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels dans les 12 mois précédant l'enquête qui ont subi un test de dépistage VIH pendant les 12 mois précédant l'enquête et qui connaissent le résultat (%)	**10**	**28**	**5**
10. Femmes de 15-49 ans ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédentes qui ont reçu des conseils sur le VIH au cours d'une CPN (%)	**21**	**39**	**17**
11. Femmes de 15-49 ans qui ont eu une naissance vivante au cours des 2 années précédentes qui déclarent qu'on leur a proposé et qu'elles ont accepté un test de dépistage VIH durant leurs CPN et qui connaissent le résultat (%)	**13**	**28**	**9**
12. Femmes de 15-24 ans célibataires qui n'ont jamais eu rapports sexuels (%)	**82**	**73**	**88**
VIII- NUTRITION			
1. Enfants de moins de 5 ans avec un retard de croissance (%)	**40**	**32**	**42**
2. Femmes de 15-49 ans surpoids ou obèse (%)	**12**	**24**	**8**
3. Enfants de moins de 5 ans qui accusent une insuffisance pondérale sévère (%)	**11**	**9**	**12**
4. Enfants de moins de 5 ans ayant un retard de croissance sévère (%)	**22**	**15**	**24**
5. Enfants de moins de 5 ans sévèrement émaciés (%)	**4**	**4**	**4**
6. Enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 dernières années ayant été allaité (%)	**98**	**96**	**99**
7. Enfants derniers-nés dont la naissance a eu lieu au cours des 2 dernières années ayant commencé à être allaités dans l'heure qui a suivi la naissance (%)	**23**	**22**	**23**
8. Enfants de moins de 6 mois exclusivement allaités (%)	**<1**	**-**	**-**
9. Enfants de 12-15 mois actuellement allaités (%)	**88**	**-**	**-**
10. Enfants de moins de 6 mois allaités de manière prédominante (%)	**70**	**-**	**-**

11. Durée médiane de l'allaitement parmi les enfants nés au cours 3 dernières années (mois)	**21,6**	**19,6**	**21,9**
12. Enfants de 0-23 mois qui utilisent un biberon (%)	**7**	**-**	**-**
13. Enfants allaités de 6-8 mois qui reçoivent des aliments solides ou semi-solides (%)	**59**	**-**	**-**
14. Enfants de 6-23 mois nourris selon la fréquence minimale des repas (%)	**38**	**40**	**37**
15. Enfants de 0-23 mois ayant été nourris de façon adéquate le jour précédent (%)	**6**	**9**	**5**
16. Enfants non-allaités de 6-23 mois nourris avec lait ou produits laitiers au moins 2 fois le jour précédent (%)	**23**	**34**	**18**
17. Enfants de 6-59 mois à qui on a donné des suppléments de vitamine A au cours des 6 derniers mois (%)	**44**	**50**	**43**
IX EAU ET ASSAINISSEMENT	**TCHAD**	**URBAIN**	**RURAL**
1. Membres des ménages utilisant des sources améliorées pour l'eau de boisson (%)	**61,8**	**91,0**	**54,9**
2. Membres des ménages utilisant de l'eau de boisson non améliorée qui utilisent une méthode de traitement appropriée (%)	**6,6**	**15,6**	**4,9**
3. Membres des ménages utilisant des toilettes améliorées qui ne sont pas partagées (%)	**16,1**	**55,0**	**7,0**

Source : Enques nationales MSP, MICS 2019, INSEED