



## Termes de référence de l'atelier de Formation des Equipes d'Interventions Rapides (EIR) dans les districts sanitaires du Tchad

### I- Contexte et justification

Le Règlement Sanitaire International (2005) ou « RSI (2005) » est un instrument de droit international qui aide les pays à travailler ensemble pour sauver des vies et préserver des moyens d'existence menacés par la propagation internationale des maladies et d'autres risques pour la santé publique. L'objet et la portée du RSI 2005 consistent à prévenir la propagation internationale des maladies, à s'en protéger, à la maîtriser et à y réagir par une action de santé publique proportionnée et limitée aux risques qu'elle présente pour la santé publique.

Les expériences de réponse à la maladie du virus de l'Ebola (MVE) et d'autres épidémies ont souligné le rôle essentiel des équipes pluridisciplinaires d'intervention rapide (EIR) nationales et internationales dans le cadre de l'investigation et du contrôle en temps opportun de ces événements. Les EIR sont la main d'œuvre de première ligne en matière d'urgence de santé publique. C'est dans ce cadre que l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a recommandé la mise en place et la formation des Equipes d'Intervention Rapide (EIR) dans l'optique de renforcer l'aptitude et les compétences des équipes pluridisciplinaires ainsi que de leurs membres à détecter rapidement et à riposter efficacement aux événements de santé publique qui, indépendamment de leur source ou origine, présentent ou pourraient présenter un préjudice important pour l'homme.

Ainsi, 24 équipes pluridisciplinaires constituées chacune de dix (10) cadres du Ministère de la Santé Publique et les autres Ministères impliqués dans la plateforme « **une seule santé** » dans

les 23 provinces ont été formées en 3 pools dont 2 en N'Djaména durant l'année 2022 en fonction de la taille de la population à couvrir. Puis s'en est suivie de 10 EIR dans les districts à risques (Melfi, Koukou Angarana, Liwa, Bagassola, Goré, Baibokoum, Maro, Fianga, Léré et Bousso) en fin 2023.

La crise humanitaire et sanitaire à l'Est du pays persiste depuis avril 2023 entraînant beaucoup de mouvement de la population vers les provinces de Wadi Fira, Ouaddai, Sila et Ennedi Est et des épidémies (dengue, Hépatite E, rougeole, diphtérie et choléra).

En 2025, le Tchad était confronté à l'épidémie de choléra qui avait touché 05 provinces avec 18 districts dont la létalité était de 5,61%. Ces districts touchés ne disposent pas des EIR.

Compte tenu de la vulnérabilité des enfants dans ces zones et dans le cadre du relèvement suite aux urgences de santé publique qui ont lieu dans ces provinces, le Secrétariat Général du Ministère de la Santé Publique et de la Prévention à travers le Centre des Opérations d'Urgence de Santé Publique en partenariat avec l'UNICEF va procéder au renforcement des capacités des Equipes d'Intervention Rapide (EIR) en 3 pools concernant les 14 districts sanitaires à risques :

- Pool d'Abéché 1 : Adré, Hadjer Hadid, Chokoyane, Farchana et Amlayouna de la province du Ouaddai ;
- Pool d'Abéché 2 : Abdi et Tissi (province du Sila), Bitkine (province du Guera), Bokoro et Massaguet (province de Hadjer Lamis) ;
- Pool de Biltine 3 : Guereda, Iriba et Tiné (province de Wadi Fira), Bahai (province de l'Ennedi Est).

## **II. Objectifs**

### **2.1. Objectif général**

Renforcer l'aptitude et les compétences des équipes EIR pluridisciplinaires à détecter rapidement et à riposter efficacement aux événements de santé publique ainsi que de les doter en équipements et matériels.

### **2.2. Objectifs spécifiques**

Plus spécifiquement :

- Préserver la santé et la sécurité de la population lors d'un événement de santé publique ;
- Agir en tant qu'équipes pluridisciplinaires fonctionnelles quand les autorités sanitaires publiques compétentes feront appel à elles ;

- Procéder à une évaluation rapide des risques et de déterminer si un risque donné doit être considéré comme une menace pour la santé publique ;
- Optimiser les activités de surveillance et dûment gérer les données ;
- Mener des enquêtes épidémiologiques sur les cas suspects pour confirmer ou infirmer une flambée épidémique ;
- Mettre en œuvre les bonnes mesures de prévention et de lutte contre les infections en toutes circonstances ;
- Effectuer des prélèvements sanguins sans risque de cas suspects et les conditionner pour le transport au laboratoire de référence ;
- Mener des recherches de cas index et contacts en vue de lutter efficacement contre une éventuelle flambée épidémique ;
- Éduquer les communautés et créer un dialogue avec elles ;
- Inhumer sans risque et dans la dignité les patients ayant succombé dans le cadre d'une épidémie ;
- doter les équipes en matériels et équipements.

### **III. Résultats attendus**

- Les districts soient en mesure de réaliser une évaluation rapide des risques, de détecter les premiers cas et de mettre des mesures de prévention et de lutter contre les infections en toutes circonstances ;
- Les équipes soient dotées en matériels et équipements.

### **IV. Méthodologie de travail**

- Présentations ;
- Plénières suivies des discussions ;
- Travaux de groupes ;
- Exercices pratiques ;
- Projections de film vidéo ;
- Séances de démonstrations.

### **V. Période et lieu de la mission**

Le premier atelier se déroulera à Abéché (DPSP du Ouaddai) du 13 au 19 avril 2026 qui sera suivi des autres.

### **VI. Composition des équipes**

L'atelier cible dix (10) participants par district dont :

- 1 Chef d'équipe (Médecin chef du District) ;
- 1 Médecin Clinicien ;
- 1 Epidémiologiste (CDZ) ;
- 1 Point Focal IEC ;
- 1 Technicien de Laboratoire ;
- 1 Technicien d'hygiène/Assainissement ;
- 1 Logisticien ;
- 1 Agent Vétérinaire ;
- 1 Agent Environnement ;
- 1 Chauffeur.

## VII. Agenda

Heure	JOUR 1	JOUR 2	JOUR 3	JOUR 4	JOUR 5
<b>08:30-09:00</b>	Accueil et inscriptions	Synthèse de la veille	Synthèse de la veille	Synthèse de la veille	Synthèse de la veille
<b>09:00-09:40</b>	Discours d'ouverture + Présentations des participants + Photo de famille + Mise en place du présidium	B3.1. Gestion des données EIR	B6.5 Exercice : Ateliers pratiques PCI	Debriefing session C1	Débriefing session C5
<b>09:40-10:10</b>	Objectifs et Pré-test				
<b>10:10-10:40</b>	<b>Pause-café</b>				
<b>10:40-11:15</b>	A.2.1 EIR : Composition et rôle	A4.1 Exercice : rapport de situation (SITREP) et rapport d'investigation	B7.1 PPT Gestion d'échantillons de laboratoire	C2. Evaluation rapide des risques sur utilisation volontaire d'agent biologique visant à empoisonner l'eau potable	C6 Communication et engagement communautaire
<b>11:15-11:45</b>	A2.2 Exercice : composition d'une EIR et rôles de ses membres	B2.2. Exercice Epidémiologie Phase description			
<b>11:45-12:15</b>	A3.1. Préparation Personnelle avant le déploiement		B7.2 PPT Transport des échantillons de laboratoire : Anouar	Débriefing session C2	C7 Recherche active des cas et des contacts
<b>12:15-12:45</b>	A3.2 Exercice : Liste de contrôle pour la logistique	B1.1 ou B2.2 PPT Epidémiologie/Surveillance en situation d'urgence	B8.1 PPT Engagement communautaire et mobilisation sociale		

<b>12:45-13:15</b>	A1.1 PPT Sécurité sanitaire, SIMR et RSI		B8.2/3:4 Exercice: Engagement communautaire	C3 À l'hôpital général de Karan : entretien avec le personnel médical (EIR 1/2) C4 pour EIR 3/4	Débriefing session C6/C7
<b>13:15-14:15</b>	<b>Pause Dejeuner</b>				
<b>14:15-14:45</b>	A2.6a Team building 1	B2.3 PPT Recherche active des cas	B9.1 PPT Communication du risque en situation d'urgence	C3 À l'hôpital général de Karan : entretien avec le personnel médical (EIR 1/2) C4 pour EIR 3/4	Débriefing session C6/C7
<b>14:45-15:15</b>	A6.1 PPT COUS/SGI	B5.2 PPT Evaluation Rapide du Risque	B10.1 PPT Premiers Secours Psychologiques	C4. À l'hôpital de Karan : Entretien avec le patient (EIR 3/4) C3 pour EIR 1/2	C8. Rapport d'investigation
<b>15:15-15:45</b>	B4.1a. Enquête sur les flambées épidémiques, Phase descriptive	B5.3 Exercice : Evaluation Rapide du Risque	B10.1 PPT Premiers Secours Psychologiques	Débriefing sessions C3 and C4	Présentations par les équipes et retours en plénière
<b>15:45-16:15</b>	B4.1b. Enquête sur les flambées épidémiques, Phases explicative et riposte	B5.3 Exercice : Evaluation Rapide du Risque	Introduction à l'exercice pratique	Débriefing sessions C3 and C4	Présentations par les équipes et retours en plénière
<b>16:15-16:45</b>	B4.1b. Exercices : Enquête sur les flambées épidémiques, Phase descriptive, explicative et Phase riposte	B6.1 PPT PCI pour l'EIR	C1 L'EIR mobilisée	C5 Evaluation rapide des risques pour identification des risques potentiels de présence de polluants chimiques dans l'eau potable	Présentations par les équipes et retours en plénière
<b>16:45-17:45</b>	<b>Evaluation jour 1</b>	<b>Evaluation jour 2</b>	<b>Evaluation jour 3</b>	<b>Evaluation jour 4</b>	<b>Post-test Evaluation jour 5</b>

## VIII. Financement

Le financement de cette activité sera assuré par l'UNICEF et le montant total s'élève à quarante-sept millions quatre cent quinze mille huit cent cinquante (47 415 850 FCFA).

Budget de formation EIR Pool 1 (DS d'Adré, DS de Chokoyane, DS de Hadjar Hadid, DS Farchana et DS Amleyouna)					
Désignation	Quantité	Kilométrage	Nombre/ Durée en Jr	Coût unitaire	Coût total
<b>I. Perdiem</b>					
Perdiem Equipe EIR Districts	50		7	40 000	14 000 000
Perdiem facilitateurs	3		7	100 000	2 100 000
Frais facilitation	3		5	75 000	1 125 000
Perdiem Chauffeur des facilitateurs	1		7	30 000	210 000
Perdiem personnel d'appui	2		6	10 000	120 000
<b>Sous total 1 : Perdiem</b>					<b>17 555 000</b>
<b>II. Matériel et Logistique</b>					
Carburant facilitateurs 950km X 2 X 0,2)	380	1	1	900	342 000
Frais déplacement participants DS Adré (185 km)	10	185	2	40	148 000
Frais déplacement participants DS Hadjer Hadid	10	125	2	40	100 000
Frais déplacement participants DS Chokoyane	10	60	2	40	48 000
Frais déplacement participants DS Farchana	10	120	2	40	96 000
Frais déplacement participants DS Amleyouna	10	60	2	40	48 000
Reproduction du manuel du participant (24 pages x 150 f) + Annexes (19 pages x 150f)	50	1	1	6 450	322 500
Reproduction du manuel du facilitateur (53 pages x 150 f)	3	1	1	7 950	23 850
Location Salle	1	1	5	100 000	500 000
Visibilité (Couverture médiatique + Banderole)	3	1	1	100 000	300 000
Bloc-notes + Chemise Plastique+ Bic	53	1	1	2 500	132 500
Kits EIR	1	1	5	5 000 000	25 000 000
<b>Sous total 2 : Matériel et Logistique</b>					<b>27 060 850</b>
<b>III. Restauration</b>					
Pause-café	56		5	2 000	560 000
Pause Déjeuner	56		5	8 000	2 240 000
<b>Sous total 3 : Restauration</b>					<b>2 800 000</b>
<b>Total</b>					<b>47 415 850</b>

