

RÉPUBLIQUE DU TCHAD

PRÉSIDENTIE DE LA REPUBLIQUE

PRIMATURE

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PUBLIQUE ET DE LA PRÉVENTION

SECRETARIAT D'ÉTAT

SECRETARIAT GÉNÉRAL

CENTRE DES OPÉRATIONS
D'URGENCE DE SANTÉ PUBLIQUE

Unité-Travail-Progress

وحدة-عمل-تقدم



جمهورية تشاد

الرئاسة الانتقالية

رئاسة الوزراء

وزارة الصحة العامة والوقاية

أمانة الدولة

الأمانة العامة

مركز عمليات طوارئ الصحة

العامة

RAPPORT DE L'ATELIER DE FORMATION DE L'EQUIPE MEDICALE D'URGENCE (EMU) SUR LES SOINS DE SANTE PRIMAIRES EN SITUATIONS D'URGENCE, 2eme COHORTE



DU 22 SEPTEMBRE AU 03 OCTOBRE 2025 A BAKARA

Rapport élaboré par :

N°	Noms et prénoms	Fonction	Institution
1	M. ABDEL-HAKIM MAHAMAT DANNA	Urgentiste/Epidémiologiste	COUSP/MSPP
2	Dr HAOUA BELETI	Médecin Epidémiologiste	COUSP/MSPP
3	ACHTA MALLOUM KADRE	Obstétricienne/Santé de reproduction	DSR/MSPP

Table des matières

<u>Liste des acronymes et abréviations</u>	3
<u>Liste des annexes</u>	4
<u>1. INTRODUCTION</u>	5
<u>2. CONTEXTE ET JUSTIFICATION</u>	5
<u>3. OBJECTIFS DE LA FORMATION</u>	6
<u>3.1. Objectif général</u>	6
<u>3.2. Objectifs spécifiques</u>	6
<u>4. DATE ET LIEU DE LA FORMATION</u>	6
<u>5. MÉTHODOLOGIE</u>	6
<u>6. LISTE DES PARTICIPANTS</u>	7
<u>a. Composition de l'équipe des facilitateurs et formateurs</u>	7
<u>b. Liste des membres de l'EMU</u>	7
<u>7. DÉROULEMENT DE LA FORMATION</u>	7
<u>7.1. Synthèse journalière des activités</u>	7
<u>7.1.1. Ouverture et introduction aux urgences</u>	7
<u>7.1.2. Santé maternelle et néonatale en situation d'urgence / stratégie de déploiement</u>	8
<u>7.1.3. Urgences obstétricales et néonatales</u>	9
<u>7.1.4. Soins de santé primaires et maladies non transmissibles</u>	9
<u>7.1.5. Triage et traumatologie</u>	9
<u>7.1.6. Traumatisme crânien et du rachis</u>	10
<u>7.1.7. Malnutrition et installation des sites</u>	10
<u>7.1.8. Exercice de simulation et traumatologie pratique</u>	12
<u>7.1.9. Post-test et conduite à tenir des maladies infectieuses</u>	12
<u>7.1.10. Exercices de simulation avancés</u>	12
<u>7.1.11. Exercices de simulation avancés (suite)</u>	12
<u>7.1.12. Clôture de l'atelier</u>	12
<u>8. RÉSULTATS ET ACQUIS GLOBAUX</u>	13
<u>9. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES</u>	13
<u>10. CONCLUSION</u>	13
<u>11. RECOMMANDATIONS</u>	14
<u>12. REMERCIEMENTS</u>	14

Liste des acronymes et abréviations

<u>Abréviations</u>	<u>Significations</u>
CAT :	Conduite à Tenir
COUSP :	Centre des Opérations de Santé Publique
CTC :	Centre de Traitement du Cholera
UTC :	Unité de Traitement du Cholera
EMU :	Equipe Médicale d'Urgence
IDE :	Infirmier Diplômé d'Etat
MSPP :	Ministère de la Santé Publique et de la Prévention
OMS :	Organisation Mondiale de la Santé Publique
PCI :	Prévention et Contrôle des Infections
qSOFA :	Score rapide d'évaluation de la défaillance d'organes
SFDE :	Sage-femme Diplômé d'Etat
SIMEX :	Exercice de Simulation
SRSIS :	Système de Rapport et de Suivi des Informations Sanitaires
TDR :	Termes de Reference
VIH :	Virus Immunodéficience Acquise

Liste des annexes

- 1- Lettre d'invitation
- 2- Liste de l'EMU
- 3- Images de terrain

1. INTRODUCTION

Dans le cadre du renforcement des capacités des acteurs de santé pour la prise en charge des situations d'urgence, le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention (MSPP), à travers le Centre des Opérations d'Urgence de Santé Publique (COUSP), avec l'appui de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et d'autres partenaires techniques et financiers a organisé la formation de la 2^e cohorte de l'Équipe Médicale d'Urgence (EMU) sur les soins de santé primaires en situation d'urgence.

Cette formation s'est déroulée à Bakara du 22 septembre au 03 octobre 2025, avec l'objectif principal de renforcer les compétences des membres de l'EMU en matière de prévention, de prise en charge et de coordination des interventions en contexte humanitaire. Elle a réuni 30 participants composés de médecins généralistes, infirmiers et sages-femmes, chargés de renforcer l'accès aux soins curatifs pour les populations vulnérables, notamment les réfugiés, les retournés et les populations hôtes dans les zones affectées par des catastrophes naturelles et crises sanitaires.

Les participants ont bénéficiés des expertises des différents spécialistes. Ces derniers ont partagé des connaissances théoriques, des expériences pratiques et des exercices simulant des situations réelles d'urgence.

2. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le Tchad est confronté à de multiples crises sanitaires et humanitaires ayant un impact sur la capacité du système de santé. Depuis avril 2023, la crise au Soudan a provoqué le déplacement de plus d'un million de personnes vers les pays voisins, dont plus de 500 000 ont trouvé refuge au Tchad. Cette situation a créé une pression importante sur les services de santé locaux, déjà limités en ressources humaines, infrastructures, équipements et médicaments. Les populations vulnérables, notamment les femmes et enfants, ont été exposées à des risques accrus de malnutrition, d'épidémies et de morbidité élevée.

Face à ce contexte, le COUSP a mobilisé des équipes médicales d'urgence et programmé cette formation afin de renforcer la capacité nationale à assurer une prise en charge curative de qualité, respectant les standards minimaux de soins dans les situations de crise.

3. OBJECTIFS DE LA FORMATION

3.1. Objectif général

Renforcer les capacités nationales dans la prise en charge curative des personnes nécessitant des soins urgents dans des situations humanitaires et sanitaires.

3.2. Objectifs spécifiques

1. Maîtriser les concepts fondamentaux des EMU, le cycle opérationnel et les normes internationales.
2. Identifier et gérer les urgences maternelles, néonatales, traumatologiques et nutritionnelles.
3. Appliquer les procédures de triage, PCI, isolement et transfert de patients.
4. Organiser et déployer une équipe médicale d'urgence en contexte humanitaire.
5. Mettre en œuvre les protocoles de conduite à tenir (CAT) pour les maladies infectieuses prioritaires.
6. Développer des compétences pratiques en traumatologie, installation de sites (CTC), préparation des solutions de désinfection et simulation de déploiement.
7. Évaluer les acquis des participants par des exercices pratiques, pré-tests et post-tests.

4. DATE ET LIEU DE LA FORMATION

La formation s'est déroulée du 22 septembre au 03 octobre 2025 à Bakara

5. MÉTHODOLOGIE

La formation s'est déroulée à travers plusieurs approches pédagogiques :

- Pré-test et post-test pour évaluer les connaissances avant et après la formation.
- Présentations magistrales des modules théoriques.
- Travaux pratiques et exercices de simulation (SIMEX) en groupe.
- Séances interactives et démonstrations techniques (traumatologie, triage, installation de centres de traitement, désinfection).
- Évaluation journalière des acquis et clôture par remise de certificats.

6. LISTE DES PARTICIPANTS

a. Composition de l'équipe des facilitateurs et formateurs

INSTITUTIONS	PERSONNES CONCERNES
Facilitateurs OMS	2
Facilitateur MSPP	3
Chauffeur	2
Personnel d'appui	2

b. Liste des membres de l'EMU

PROFILS	NOMBRE
Médecin	8
Infirmier (e)	9
Sage femmes	8

7. DÉROULEMENT DE LA FORMATION

7.1. Synthèse journalière des activités

7.1.1. Ouverture et introduction aux urgences

La formation a débuté par l'accueil des participants et la mise en place du présidium. La cérémonie d'ouverture, la présentation des participants et de l'équipe professorale, ainsi que la photo de groupe. Les participants ont reçu les TDR et des informations administratives. Le pré-test a été administré, suivi de modules d'introduction sur les urgences et interventions de santé publique et la mise à jour des urgences au Tchad. Les concepts fondamentaux des EMU et des opérations d'urgence ont été abordés, incluant la typologie, les normes et le cycle opérationnel. La journée s'est clôturée par l'évaluation des acquis.



Présentation des participants et du TDR

Acquis : Compréhension des missions et du fonctionnement des EMU.
 Difficultés : Adaptation initiale aux concepts théoriques spécifiques aux interventions humanitaires.

7.1.2. Santé maternelle et néonatale en situation d'urgence / stratégie de déploiement

La journée a commencé par un résumé de la première journée. Les modules ont couvert la santé maternelle et les urgences néonatales, la stratégie de déploiement, la sécurité et la gestion du stress. Des exercices interactifs ont été réalisés sur la construction de l'équipe et la préparation du kit de déploiement. Une séance d'évaluation a conclu la journée.



Présentation de la stratégie de déploiement

Acquis : Maîtrise des procédures de déploiement et des urgences maternelles et néonatales.

Évaluation : Les participants ont démontré leur capacité à organiser et coordonner une EMU.

7.1.3. Urgences obstétricales et néonatales

Après le résumé de la deuxième journée, la journée a été dédiée aux urgences obstétricales, avec des vidéos et démonstrations pratiques sur la prise en charge maternelle et néonatale. Les participants ont étudié la gestion des complications obstétricales et les protocoles de PEC.

Acquis : Capacité à identifier et gérer les urgences obstétricales et néonatales.

7.1.4. Soins de santé primaires et maladies non transmissibles

Les participants ont reçu des formations théoriques et pratiques sur la prévention, le dépistage, le triage et le transfert des patients dans les services de santé primaire. Une attention particulière a été portée à la prise en charge des infections courantes (paludisme, VIH, tuberculose, hépatites) et à l'utilisation des kits en situation d'urgence.

Acquis : Gestion efficace du triage et des infections courantes.

7.1.5. Triage et traumatologie

Après la présentation des généralités sur le triage et les fractures, les participants ont réalisé des travaux pratiques sur :

- Fractures ouvertes et fermées des membres supérieurs et inférieurs.
- Pose de plâtres, attelles et colliers cervicaux.



Séances de pratique en traumatologie

Acquis : Techniques pratiques de traumatologie et immobilisation plâtrée.

7.1.6. Traumatisme crânien et du rachis

Les participants ont approfondi la gestion des traumatismes crâniens et rachidiens, la surveillance post-plâtrage et la PCI. Les exercices pratiques ont inclus le triage et le transfert des malades en situation d'urgence.

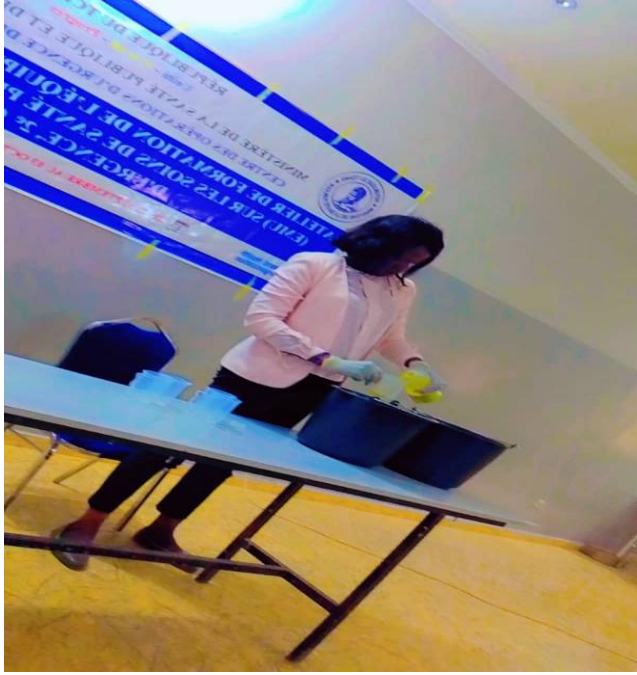


Pose de collier cervical

Acquis : Gestion des traumatismes complexes et application rigoureuse des protocoles de PCI.

7.1.7. Malnutrition et installation des sites

Les participants ont étudié les formes de malnutrition, les protocoles de prise en charge et les problématiques liées aux produits nutritionnels prêts à l'emploi. Ils ont ensuite pratiqué le montage d'un Centre de Traitement du Choléra (CTC) et la préparation des solutions de désinfection.



Séances de préparation des solutions chlorées



Installation de CTC

Acquis : Prise en charge de la malnutrition, installation de CTC et préparation des solutions chlorées.

7.1.8. Exercice de simulation et traumatologie pratique

Une simulation de pré-déploiement a été effectuée, abordant l'organisation, les démarches administratives et le travail en équipe. L'après-midi, des exercices pratiques en traumatologie ont permis l'acquisition de compétences sur les plâtres, attelles et colliers cervicaux. Les participants ont réalisé un exercice de simulation de pré-déploiement humanitaire.

Acquis : Révision générale et compétences pratiques en traumatologie.

7.1.9. Post-test et conduite à tenir des maladies infectieuses

Après la présentation du rapport de J8, les participants ont passé le post-test. Des exercices en groupe ont permis d'analyser la conduite à tenir (CAT) en cas de maladies infectieuses, incluant rougeole, diphtérie et choléra, avec l'application du SRSIS et du score qSOFA.

Acquis : Application des protocoles de CAT et classification des infections selon le score qSOFA.

7.1.10. Exercices de simulation avancés

Les exercices SIMEX inject 3 et 4 ont permis de travailler sur :

- Gestion de l'intégration des nouveaux membres dans l'EMU.
- Prise en charge des suspicions de choléra.
- Application rigoureuse de la PCI et du triage.

Acquis : Maîtrise des procédures d'urgence et des stratégies de coordination.

7.1.11. Exercices de simulation avancés (suite)

Les participants ont continué avec les exercices des simulations de gestion de situations complexes : intégration d'équipes, suspicion de choléra, PCI, triage, isolement et alerte auprès des autorités sanitaires. L'évaluation des acquis a été effectuée en fin de journée.

7.1.12. Clôture de l'atelier

La journée a été consacrée à la finalisation des exercices de simulation (Exercice 5), la formulation des recommandations et mots de remerciement. Le post-test final a été validé, suivi de la remise des certificats et de la photo officielle.

Acquis : Consolidation des compétences et validation officielle des acquis de la formation.

8. RÉSULTATS ET ACOUIS GLOBAUX

- Maîtrise des concepts théoriques et pratiques des EMU.
- Capacité à gérer les urgences maternelles, néonatales, nutritionnelles et traumatologiques.
- Compétences en triage, PCI, isolement et transfert des malades.
- Capacité d'organisation et de déploiement en contexte humanitaire.
- Application des protocoles de conduite à tenir pour les maladies infectieuses.
- Renforcement de l'esprit d'équipe et de la coordination interprofessionnelle.

9. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES

- Limitation du temps pour la pratique exhaustive de certaines compétences techniques.
- Besoin d'équipements supplémentaires pour certaines démonstrations pratiques.
- Limitations logistiques mineures lors de la préparation des sites et du matériel.

10. CONCLUSION

La formation de la 2^e cohorte de l'EMU à Bakara a été une réussite. Les participants ont acquis des connaissances théoriques solides, des compétences pratiques opérationnelles et une capacité d'intervention coordonnée en situation humanitaire.

Cette formation contribue à l'amélioration de la qualité des interventions de santé publique en situation d'urgence au Tchad, renforçant la réactivité des EMU face aux crises sanitaires.

Le COUSP compte une EMU supplémentaire, prête à intervenir dans les zones confrontées à des urgences sanitaires

11. RECOMMANDATIONS

- Renforcer la formation continue et les exercices pratiques pour tous les membres des EMU.
- Prévoir des kits supplémentaires pour l'entraînement aux gestes de traumatologie et d'urgence.
- Maintenir des séances de simulation périodiques pour renforcer les capacités opérationnelles.
- Renforcer la communication entre les EMU et les autorités sanitaires et administratives pour une coordination optimale lors des déploiements.

12. REMERCIEMENTS

Les participants expriment leur gratitude :

- Au Ministère de la Santé Publique et de la Prévention pour l'organisation de la formation.
- Au Fonds de lutte contre les pandémies (Pandemic Fund) et à l'OMS pour l'appui technique et financier.
- Aux formateurs pour leur disponibilité et le partage de leurs connaissances.
- À l'équipe de restauration et au centre Jardi de Bakara pour leur accueil et leur encadrement logistique.

1. Invitation

RÉPUBLIQUE DU TCHAD

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
PUBLIQUE ET DE LA
PRÉVENTION

SECRETARIAT D'ÉTAT

SECRETARIAT GÉNÉRAL

CENTRE DES OPÉRATIONS
D'URGENCE DE SANTÉ
PUBLIQUE
N° 3950 /MSP/SE/SG/COUSP/2025

Unité - Travail - Progrès



وحدة - عمل - تقدم

جمهورية تشاد

وزارة الصحة العامة

أمانة الدولة

الأمانة العامة

مركز عمليات طوارئ الصحة العامة

N'djaména le 27 SEP 2025

Invitation

Madame/Monsieur.....

Dans le cadre du renforcement des capacités de réponse rapide aux urgences sanitaires, le Ministère de la Santé Publique et de la Prévention et ses Partenaires, à travers le Centre des Opérations d'Urgence de Santé Publique (COUSP), a mis en place l'Equipe Médicale d'Urgence (EMU). Dans l'optique de renforcer leur effectif vous êtes invité à prendre part à l'atelier de formation des acteurs de la santé sur les soins de santé primaires en situation d'urgence qui aura lieu le 22 Septembre au 03 Octobre 2025 à Bakara (JARDI).

Votre présence est nécessaire.

Le Secrétaire Général du Ministère de la Santé Publique

et de la Prévention

الأمين العام لوزارة الصحة العامة والوقاية
Unité - Travail - Progrès
SECRETARIAT GÉNÉRAL
DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE LA PRÉVENTION

السيد/ دابسو قيداوسو

PJ : Termes de référence

2. Liste de l'EMU

N°	Noms et Prénoms	Profils
1	Dr KABANG ALEXIS	Médecin
2	Dr ROUSSOUMKA CYRILE	Médecin
3	TEBEUBÉ FLORENCE	IDE
4	SAVOGO ADJEDOUÉ WEIDOU	IDE
5	NEMERCI KOUMÉ	SFDE
6	KOURAGAG MAOUEÏ CAROLINE	SFDE
7	Dr YOUSOUF OUMAR SALEH	Médecin
8	Dr ADEM BENAM JOSEPH	Médecin
9	NEDION FULBERT	IDE
10	MAHAMAT BARKA	IDE
11	WEUSSOUABÉ DEUBALBÉ	SFDE
12	Dr DAÏPA ROSE ABAYE	Médecin
13	Dr DJAFAR ABDOULAYE ADOUM	Médecin
14	Dr MANDA YOSSIA MARIE CLAIRE	Médecin
15	Dr ALI ABDELKERIM HARANE	Médecin
16	Dr MAHAMAT NOUR	Médecin
17	TITYAM KIMALNGAR	SFDE
18	FATIMÉ MAHAMAT	SFDE
19	LARBA LIKITA	IDE
20	ONLTA EDITH	IDE
21	MAÏMONA HAROUN IBRAHIM	IDE
22	PATRICIA KLADOUMNGUÉ	SFDE
23	SALIBOU KAOU	IDE
24	ASILE MAHAMAT HASSAN	IDE
25	HALIMÉ MAHAMAT BRAHIM	SFDE

3. Images de terrain



