

Contexte actuel

La planification humanitaire pour 2016 prévoit 4,3 millions de personnes dans le besoin dont 1,5 million ciblées pour une assistance humanitaire, reflétant des niveaux élevés de vulnérabilité dans tout le pays.

Le Tchad continue à ressentir l'impact de la crise nigériane dans la région du Lac ainsi que des conflits dans les pays voisins (Libye, Soudan et RCA). Le pays accueille 391 745 réfugiés dont 311 470 réfugiés soudanais depuis plus de 10 ans, 70 310 réfugiés centrafricains et 8 598 réfugiés nigériens. La région du Lac touchée par la crise nigériane accueille actuellement 121 720 personnes déplacées dont 108 476 déplacés internes, 12 920 retournés tchadiens et 324 ressortissants de pays tiers. En outre le pays accueille plus de 101 724 retournés tchadiens de la RCA, installés principalement dans les régions du sud et à N'djamena dans des sites ou villages d'accueil.

L'insécurité alimentaire et la malnutrition restent un problème chronique dans le pays, notamment dans la bande sahélienne. L'insécurité alimentaire touche environ 2,9 millions de personnes (soit 21% de la population totale) parmi lesquelles environ 500 000 sont en insécurité alimentaire sévère (source: cadre harmonisé nov 2016, période oct-déc 2016), auxquels s'ajoutent également les réfugiés et les retournés (non inclus dans le cadre harmonisé). La situation nutritionnelle est également préoccupante, avec des taux de malnutrition aiguë globale supérieurs à 15% (seuil d'urgence) dans 6 régions sur 23, et des taux de malnutrition aiguë sévère supérieurs à 2% (seuil d'urgence) dans 11 régions.

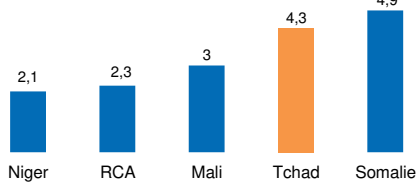
La forte prévalence des maladies à potentiel épidémique telles que le choléra et la rougeole, ainsi que celle du paludisme, combinée à une faiblesse du système sanitaire, sont des causes de morbidité et de mortalité accentuées parmi la population, en particulier chez les enfants de moins de 5 ans. Le Tchad occupe le 185e rang selon l'Indice de Développement Humain (IDH 2015), avec quelques-uns des indicateurs sociaux les plus alarmants (espérance de vie de 51 ans, taux de mortalité maternelle de 860 décès pour 100 000 naissances, rapport EDS-MICS 2014-2015).

Chiffres clés

Personnes dans le besoin

Personnes ayant besoin d'une assistance humanitaire (millions)

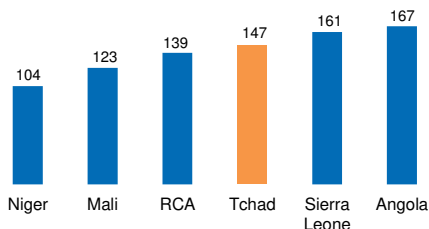
Source: HRP



Mortalité infantile

Taux de mortalité des enfants de moins de cinq ans (pour 1000 naissances vivantes)

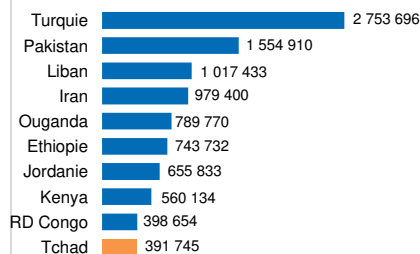
Source: Indice de Développement Humain 2015



Réfugiés

Pays accueillants des réfugiés

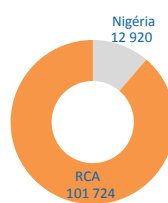
Source: UNHCR novembre 2016



Retournés

Retournés de la RCA et du Nigéria

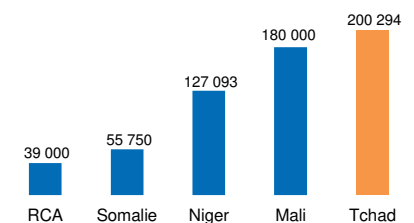
Source: Cluster Abris/AME/CCCM novembre 2016



Malnutrition

Cas attendus d'enfants de moins de cinq ans sévèrement malnutris.

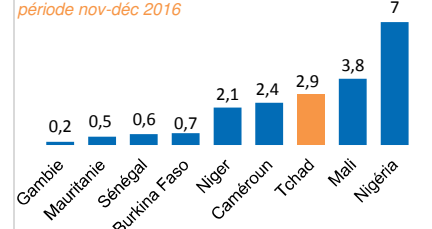
Source: HRP



Insécurité alimentaire

Nombre de personnes en insécurité alimentaire (millions)

Source: HRP / cadre harmonisé période nov-déc 2016

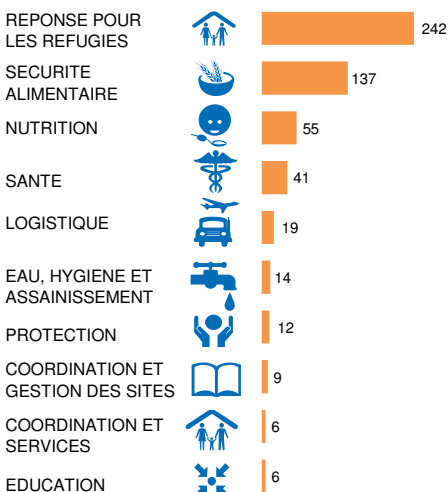


FINANCEMENT : Plan de Réponse Humanitaire 2016

\$ 541 millions

DEMANDÉS

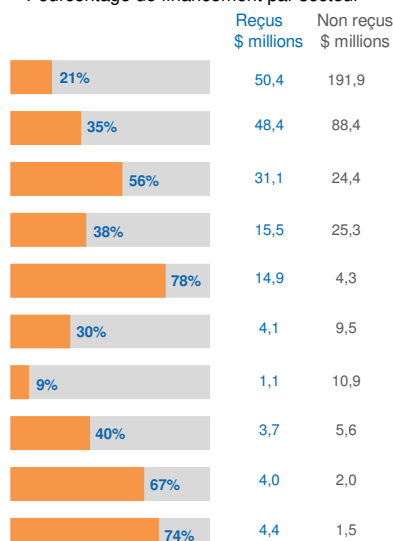
Besoins par secteur (\$ millions)



50%

FINANCÉS

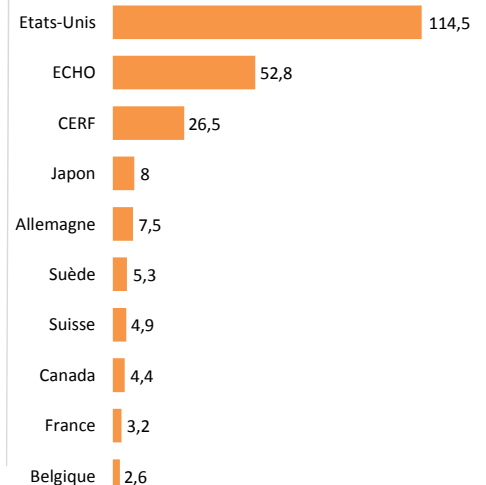
Pourcentage de financement par secteur



\$272 millions

REÇUS

Contributions des principaux donateurs au HRP



OBJECTIFS STRATEGIQUES : HRP 2016

- 1 Sauver des vies** : Fournir aux personnes en situation d'urgence une assistance coordonnée et intégrée, nécessaire à leur survie.
- 2 Renforcer la résilience** : soutenir les populations vulnérables afin de mieux faire face aux chocs.
- 3 Analyser les risques et vulnérabilités et gérer l'information** : plaider en faveur de mesures pour répondre aux problèmes structurels et pour prévenir les crises.

PROGRES DE LA REPONSE

