

RAPPORT DE MISSION CONJOINTE D'ÉVALUATION MULTISECTORIELLE

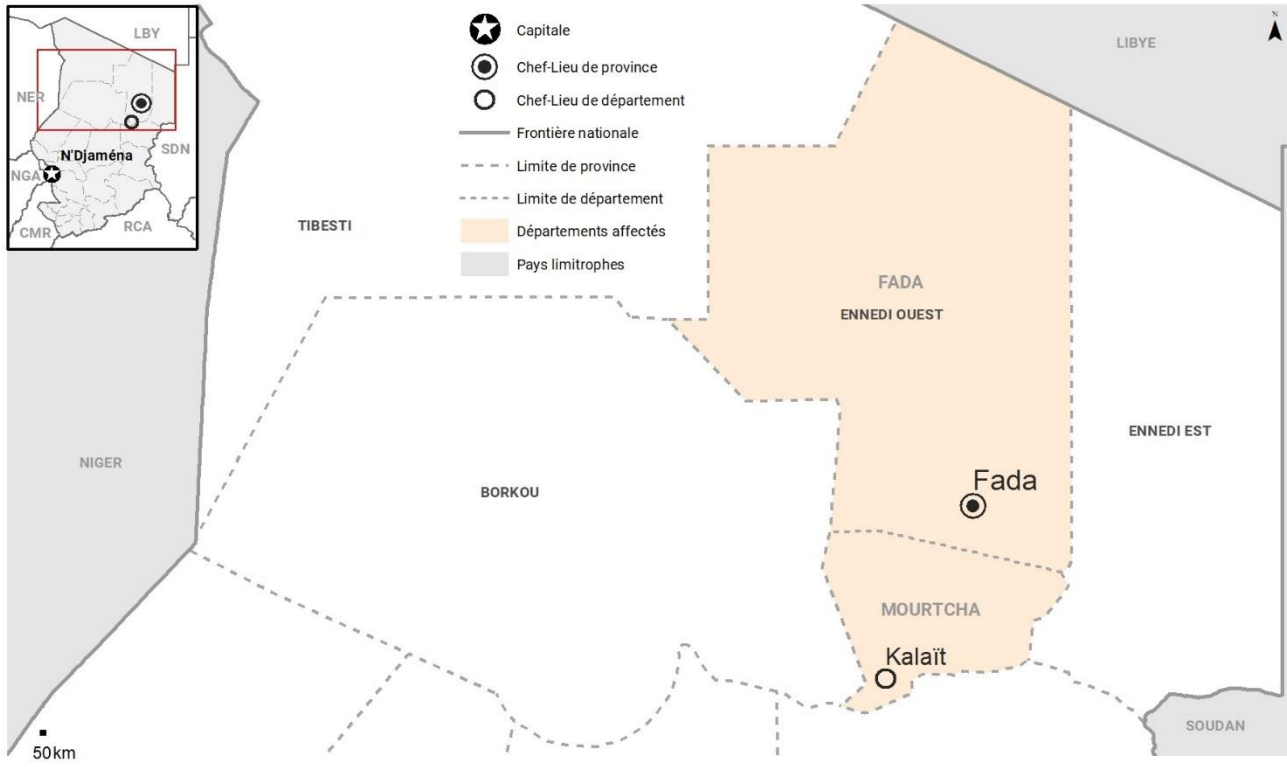
ENNEDI OUEST DU 8 AU 14 SEPTEMBRE 2019





TCHAD

Localités touchées par les inondations dans la province Ennedi Ouest du 19 au 25 août 2019



Les frontières et les noms indiqués et les désignations employées sur cette carte n'impliquent pas reconnaissance ou acceptation officielle par l'Organisation des Nations Unies.

Date de création : 29 Sept 2019 Référence carte : TCD_MAP_Inondation_Ennedi_Ouest_2019Fr_A4L Sources : Agences et partenaires. Commentaires : ocha-chad@un.org
www.unocha.org www.reliefweb.int chad.humanitarianresponse.info

I. Contexte

Des pluies diluviennes se sont abattues sur la province de l'Ennedi Ouest dans la semaine du 19 au 25 août provoquant d'importants dégâts matériels et des pertes en vies humaines (7 morts, dont 3 jeunes filles à Kalaït). L'hôpital de Fada a été complètement inondé. Selon les autorités provinciales, le bilan provisoire faisait état de 667 ménages, soit 3 335 individus sinistrés et 248 maisons détruites à Fada, et 1 500 ménages, soit 8 775 individus sinistrés, à Kalaït. L'ampleur des dégâts a amené les autorités tchadiennes à convoquer deux réunions d'urgence, respectivement le 26 août par le Ministre de la Santé Publique et le 2 septembre par le Ministre d'État. Le Ministère de la Santé Publique a envoyé des médicaments ainsi que d'autres fournitures de secours et d'urgences sur place, et les besoins de financement sont pour le moment estimés à 1,5 milliards de francs FCA (2.5M\$). Un comité de gestion a également été mis en place.

De leur côté, les humanitaires, à travers la Coordination Inter Cluster, avait recommandé une mission d'évaluation conjointe multisectorielle dans les deux localités les plus touchées (Fada et Kalaït). La mission, composée des agences du Système des Nations Unies (PAM, OMS, OCHA et le Sous cluster Sécurité alimentaire), d'ONG (HUMANITE et INCLUSION, ECHO MEDICAL) et de la GIZ, s'est rendue dans ces zones du 8 au 14 septembre 2019 afin d'évaluation l'étendue des dégâts, mais aussi des besoins réels des populations sinistrées. La mission a été facilitée par le sous bureau OCHA Abeché.

II. Objectif de la mission

L'objectif général de la mission était non seulement d'évaluer les besoins réels des communautés touchées, mais également d'identifier les priorités et les lacunes de réponse. De façon spécifique, il s'agissait de :

- S'informer sur les systèmes d'alerte mis en place dans la province
- Identifier les structures de prise en charge des questions liées à la préparation et la réponse aux urgences, ainsi que leurs forces et faiblesses.

III. Méthodologie et organisation de la mission

1. Méthodologie

Pour conduire la mission, et après plusieurs réunions préparatoires sous la facilitation du sous-bureau OCHA Abéché, un plan de financement a été élaboré avec la contribution financière de l'UNICEF, PAM, FAO et OCHA (voir point en annexe). Pour la collecte des données, un questionnaire adapté au contexte de l'outil MIRA a été mis à la disposition des membres de la mission. Une réunion de synthèse a été organisée à la fin de chaque journée à Kalaït et une rencontre de restitution a été organisée à la fin de la mission permettant d'intégrer les inputs des différents groupes. Le rapport a été finalisé avec collecte et introduction des données manquantes par OCHA, qui a été chargé de le partager avec l'ensemble des participants à travers une mailing list établie à cet effet pour requérir d'ultimes observations avant transmission du rapport à la HCT.

2. Composition des équipes

Sur le terrain, la mission a été organisée en quatre groupes (coordination, informateurs clés, focus group et enquête ménage). C'est ainsi que les groupes suivants ont été constitués :

Coordination :

Idriss Moussa Saleh

Interviews et échanges avec les autorités provinciales et locales, les autorités traditionnelles et les délégations clés
Échange avec les partenaires (PREPAS et Humanité Inclusion)

a) Kalaït

Informateurs clés :

Equipe 1 : Dr Aaron Zoumvournai et Djerabe Banseridje

Equipe 2: Dramon Madi Abdoulaye, Yahaya Zare Yahaya

Focus Group:

Equipe 1 : Djibia Kablam et Celestin

Equipe 2 : Ditcho Azina Sanga et Ali Madiri Mahadi

Equipe 3 : Djikoloum Ndjebeube et Ahmat Mahamoud Hamdan.

Enquête ménage:

Madji Bendima Franklin et un interprète local

b) FadaInformateurs clés :

Equipe 1 : Dr Aaron Zoumvournai et Djerabe Banseridje

Equipe 2: Dramon Madi Abdoulaye, Yahaya Zare Yahaya

Focus Group :

Equipe 1 : Djibia Kablam et Ali Madiri Mahadi

Equipe 2 : Djikoloum Ndjebeube, Ahmat Mahamoud Hamdan et Ditcho Azina Sanga

Enquête ménage

Madji Bendima Franklin et un interprète local

3. Villages touchés et sites visités**a) Kalaït**

Les villages touchés sont : Kalaït urbain, Oum-Chalouba, Torbol, Ghoula. Dreidinga, Sofaya 1 et 2, Wargal, Ham Her, Tchoutchou, Sanaga, Amsologa.

Les zones visitées sont Kalaït urbain (marché, centre de santé, tout le long du Wadi, hôpital de district, les puits ouverts, les ménages, les sites maraîchers) et les villages Dreidinga et Sofaya 1 et 2.

b) Fada

10 quartiers et villages limitrophes ont été touchés : Hilé Sabbah, Edji, Ouadi-Chaou, Yogorpa, Ouadi-Indou, Houkoko, Mabrouka Yoyrang.

La visite a concerné Fada : le marché, l'hôpital, l'école, les plantations des dattiers, les sites maraîchers, les puits ouverts, les ménages, le long du Wadi.

IV. Constats

Malgré l'ampleur des dégâts provoqués par les inondations dans les deux localités et leurs villages environnants, les chiffres avancés par les autorités provinciales sur le nombre de personnes sinistrées et d'habitations détruites semblent inférieurs aux constats faits par la mission. La mission n'a pas été en mesure de recenser toutes les personnes sinistrées, la majorité ayant été accueillie dans des familles plutôt que d'être relogée dans des sites ou bâtiments publics. Cet accueil constitue un poids supplémentaire pour ces familles pour la plupart déjà très démunies. Le nombre de personnes accueillies dans des familles est estimé à près de 400 à Faya, 2 090 à Kalaït.

Les inondations n'ont fait qu'aggraver une situation socio-économique difficile et précaire des populations. Les entretiens et discussions de groupes menés par la mission révèlent que le bilan de ces inondations est estimé à un peu plus de 1 980 personnes sinistrées, 198 maisons détruites et 20 hectares de champs détruits, dont 11 hectares de dattes à Fada. Pour ce qui est de Kalaït, les sinistrés sont estimés à un peu plus de 5 200 personnes, dont 7 décès, 215 maisons détruites et 740 animaux décimés.

Les habitations détruites à Kalaït et ses environs étaient en grande majorité en matériaux non durables (terre argileuse), construites sur des passages de ouadis, zones inondables. A Fada, le centre urbain n'a pas été aussi touché malgré la présence d'habitations en matériaux non durables. Toutefois, l'hôpital qui a été construit sur le passage d'un ouadi a été sous les eaux pendant plusieurs jours mêmes si l'ampleur des dégâts n'est pas aussi importante qu'annoncée par les autorités provinciales.

La montée des eaux de pluies ainsi que des eaux des ouadis a affecté les puits ouverts, ce qui constitue un risque majeur de recrudescence de maladies hydriques, aggravé par la pratique de la défécation à l'air.

Les secteurs les plus touchés sont donc la Santé et Nutrition, la Sécurité alimentaire, les Abris et Biens non alimentaires sur lesquels la mission s'est focalisée lors des évaluations.

V. Analyses multisectorielles et besoins identifiés

Les besoins prioritaires identifiés par secteur et par ordre de sévérité pour les deux localités sont l'Eau, Hygiène et Assainissement (WASH), Sécurité alimentaire, Santé-Nutrition, Abris et Biens non alimentaires, Protection. L'échelle de sévérité et d'urgence est de 3 pour la Sécurité alimentaire et la Santé-Nutrition, 4 pour le WASH à Kalaït et 3 à Fada.

1. Eau, Hygiène et Assainissement (WASH)

D'une manière générale, l'accès à l'eau potable dans l'Ennedi Ouest est difficile car il s'agit d'une zone de socle au contexte hydrogéologique complexe. La population consomme en général l'eau des puits à ciel ouvert, à priori non potable. La situation au niveau de Kalait est plus difficile qu'à Fada où le niveau de l'accès à l'eau semblerait acceptable (disposant de service de la STE).

A Kalaït, les sources d'approvisionnement en eau sont les 17 puits à ciel ouvert que compte la localité. Ces puits sont localisés dans ou le long du ouadi et ont été touchés à la fois par les inondations mais également par la montée des eaux habituelle des ouadis. Trois puits ont été très endommagés et certains ne sont pas utilisables car contenant de nombreux débris (voir image en annexe). Cependant, d'autres puits sont utilisés malgré la mauvaise qualité des eaux.

A Fada, les principales sources d'approvisionnement en eau sont également les puits à ciel ouvert. La mission n'a pas pu avoir leur nombre exact, toutefois elle a pu constater l'existence de 4 forages, dont un 1 à l'hôpital. Bien que les caractéristiques de ces forages ne soient pas connues, ces derniers alimentent néanmoins les châteaux d'eau de la localité.

Au cours de l'évaluation, les leaders rencontrés ainsi que les différents groupes de discussion ont relevé qu'une grande partie de la population a recours à la défécation à l'air libre pour cause d'absence de latrines, mais aussi par méconnaissance des risques encourus. Les 17 puits à ciel ouvert qui fournissent de l'eau à la population de Fada se trouvent sur le passage du ouadi et la défécation à l'air libre autour et le long de celui-ci en constitue la principale sources de contamination.

En d'autres termes, les populations de ces deux localités et villages environnants, déjà habituellement exposées aux risques de maladies d'origine hydrique comme le choléra, le sont aujourd'hui davantage.

Ces populations ont d'importants besoins en WASH :

- réhabilitation des puits
- construction de forages et de latrines
- sensibilisation sur les pratiques essentielles d'hygiène

2. Sécurité alimentaire

Comme indiqué précédemment, aucun site d'hébergement n'a été prévu pour accueillir les sinistrés. La solidarité a pleinement joué son rôle et a permis d'accueillir la majorité d'entre eux. Cependant, il est à noter que ces familles d'accueil, très démunies pour la plupart, ont vu leur stock de nourriture diminuer au cours des jours ayant suivi les inondations. De même, le poids de la présence des sinistrés, combinée avec la perte de leur bétail et la destruction des champs de cultures ont eu un impact considérable sur leurs moyens de subsistance, ce qui a aggravé leur vulnérabilité.

La population de l'Ennedi Ouest vit d'élevage, de petits commerces, mais aussi de cultures maraichères. A Kalaït et ses environs, 850 têtes de bétail de toutes espèces ont été décimées, 530 dans la zone de Fada. Les couches les plus vulnérables identifiées sont des femmes et enfants, notamment les femmes cheffes de ménage (300 à Kalaït et 200 à Fada).

Une augmentation du prix des denrées alimentaires sur les marchés a été signalée. Toutefois, celle-ci n'aurait pas de lien avec les inondations mais serait davantage liée à la fermeture des frontières avec le Soudan et aux problèmes d'approvisionnement des marchés dont l'accès est rendu difficile par les ouadis avec chaque saison des pluies. La destruction des champs de cultures (20 hectares au total), sources de revenus pour les ménages, pourrait aussi avoir un impact sur les prix des denrées de première nécessité.

7 215 individus, soit 1 463 ménages, ont besoin d'une assistance alimentaire dans les deux localités et les villages environnants.

3. Santé-Nutrition

La situation sanitaire est peu critique dans la cité de Fada. En revanche, elle est plus préoccupante dans la ville de Kalaït où 7 décès 2 cas de traumatisme avec fracture et 95 blessés légers ont été signalés. Selon les responsables des structures de santé visitées, on note une augmentation des cas de paludisme liée à la présence des eaux stagnantes mais très peu de maladies diarrhéiques. Toutefois, aucune statistique n'a été fournie faute de registre à jour.

Les villages de Dredinga et Sofaya 1 et 2 à Kalaït n'ont aucune structure de santé. La population se soigne à travers les praticiens traditionnels ou s'approvisionne en médicaments sur les marchés locaux.

A Fada, l'hôpital, situé sur le passage du ouadi, a été inondé pendant 4 jours empêchant l'accès et l'utilisation des services en dépit de la faible ampleur des dégâts. Même si certains cartons de médicaments ont été touchés par les eaux (80 selon le rapport des autorités), le laboratoire et la chaîne de froid étaient fonctionnels. De même, certains produits tels que les vaccins ont été épargnés. La mission n'a pas constaté de changement majeur ni de débordement dans la fourniture des services dans les hôpitaux de Fada et Kalaït après les inondations. En revanche, le groupe électrogène qui alimente les bâtiments de l'hôpital et du centre de santé est hors d'usage. Par ailleurs, un nouvel hôpital provincial a été construit en dur mais non équipé et non fonctionnel.

Aucune maladie à caractère épidémique n'a été signalée depuis les inondations dans les deux localités.

Sur le plan nutritionnel, les formations sanitaires n'ont enregistré aucune admission d'enfants malnutris liés directement ou indirectement aux inondations avant l'arrivée et pendant le déroulement de la mission. Pour ce qui est de la prise en charge des cas de malnutrition, 2 Unités Ambulatoires Nutritionnelles (UNA) sont fonctionnelles dans les centres de santé de Kalaït et de Fada urbain, appuyées par l'UNICEF. Toutefois, le personnel de santé maîtrise peu le Protocole national de prise en charge.

Les principales préoccupations sur le plan sanitaire, même si celles-ci sont d'ordre structurel plutôt que liées aux inondations, sont entre autres :

- Besoins en ressources humaines qualifiées dans toutes les structures. Pour Kalaït, les agents de santé de l'Etat sont peu nombreux : 1 médecin, 2 infirmiers et 1 laborantin. A Fada, on dénombre au total 10 personnels de l'Etat : 3 médecins, 3 infirmiers, 2 sages-femmes et 2 accoucheuses ;
- Une insuffisance en équipements : matériel et instruments tant pour l'hôpital de district de Kalaït que pour l'hôpital provincial de Fada ;
- Une faible couverture sanitaire et des indicateurs du Programme de vaccination élargie (PEV) de Routine ;
- Méconnaissance des populations sur la malnutrition (parfois tabou) et les mesures d'hygiène ;
- Insuffisance en eau potable et en produits de traitement de l'eau.

4. Education

En dehors de la destruction du toit de l'école primaire de Yogorong à Fada, aucun dégât matériel majeur n'a été signalé sur d'autres infrastructures scolaires aussi bien à Fada qu'à Kalaït. Cependant, le système éducatif des deux localités souffre de problèmes structurels tels que :

- L'insuffisance en enseignants qualifiés ;
- Le désintéressement des parents à envoyer leurs enfants à l'école ;
- Les menaces à l'égard des enseignants ;
- L'insuffisance en manuels pédagogiques ;
- L'absence de cantine scolaire.

5. Protection

Aucun cas de Protection (violence basée sur le genre, mariage précoce etc.) n'a été recensé. Ceci pourrait s'expliquer entre autres par le fait que ces questions demeurent un tabou dans la société et freinent toute action de la part des victimes. En revanche, la mission a identifié de nombreuses personnes vulnérables, dont des femmes cheffes de ménages (300 à Kalaït et 200 à Fada) et des enfants. De plus, des personnes âgées (vieillards et personnes vivant avec un handicap) pourraient se trouver parmi les sinistrés accueillis dans des familles. Aucune donnée sur cette catégorie de la population n'était disponible et la mission n'a pas pu les rencontrer. Par ailleurs, la présence de mines et d'engins explosifs est un risque très élevé de décès pour les populations. Les inondations pourraient favoriser le déplacement de ces engins vers des zones habitées et mettre en danger la vie de leurs habitants.

6. Abris et Biens non alimentaires

Bien que la majorité des sinistrés ait été hébergée dans des familles, la question de la réhabilitation et de la construction de leurs habitations demeure une préoccupation majeure. Au total, 413 habitations (maisons et cases) se sont effondrées lors des inondations survenues dans les deux localités.

7. Coordination/Mécanisme d'alerte et de prévention

Aucun mécanisme de coordination n'est fonctionnel dans l'Ennedi Ouest en dépit de l'existence du Comité provincial d'action (CPA) et des Comités départementaux d'action (CDA). Il y a une faible présence physique des partenaires. De plus, la mission n'a pas pu identifier de mécanismes d'alertes précoce ou de structures de prise en charge des questions liées à la préparation et la réponse aux urgences. D'autre part, les deux localités comptent très peu de présence d'acteurs intervenant dans la zone. Les acteurs présents physiquement dans la zone sont : PREPAS, GIZ-GERTES, HI, African Parc, BAIP, APIDEL.

VI. Assistance reçue

Le Gouvernement et la communauté humanitaire, interpellés par les autorités provinciales de l'Ennedi Ouest, ont fourni les premières assistances. Du côté du Gouvernement, deux réunions d'urgence ont été convoquées le 26 août par le Ministre de la Santé Publique et le 2 septembre par le Ministre d'État. Un bilan provisoire a été envoyé par les autorités provinciales. Des médicaments et autres fournitures de secours et d'urgence ont été envoyés par le Ministère de la Santé. Les besoins provisoires avaient été estimés à 1,5 milliards de francs CFA et la Ministre de la Solidarité Nationale avait demandé l'engagement de 75 millions de francs FCA du fond d'aide d'urgence.

L'Office national d'assistance en sécurité alimentaire (ONASA) a fourni 1 000 sacs de mil, 500 pour Fada et 500 pour Kalaït.

Du côté des partenaires techniques et financiers, les agences des Nations Unies ont fourni une assistance en médicaments et biens non alimentaires composés de :

- 35 kits anti malaria + 2 kits anti choléra et 3 kits d'accouchement (OMS et UNICEF) ;
- Biens non alimentaires : 500 bâches, 900 couvertures, 5 000 moustiquaires, 200 bidons, 150 cartons de savon contenant 80 chacun et 2 tentes de 72 mètres carrés fournis par l'UNICEF, le PNUD et l'UNFPA ;
- Requête du Coordonnateur Résident pour la désignation d'un point focal pour faire le lien avec les acteurs humanitaires ;

Les acteurs humanitaires ont déployé une mission d'évaluation conjointe multisectorielle du 8 au 14 septembre à Fada et Kalaït. La mission, composée des agences du Système des Nations Unies (PAM, OMS, OCHA et le Sous cluster Sécurité alimentaire), d'ONG (HUMANITE et INCLUSION, ECHO MEDICAL) et de la GIZ.

VII. Contraintes

- Arrivée tardive de la mission conjointe d'évaluation par rapport à l'événement (date de l'inondation : 19 au 22 août et la date de l'évaluation : 8 au 14 Septembre 2019) ;
- Difficulté d'accès aux zones sinistrées en raison du mauvais état des routes ;
- Difficultés à Kalaït pour recenser les ménages et personnes affectés suite à leur intégration rapide dans les familles d'accueil ;
- Non disponibilité d'une liste exhaustive des personnes sinistrées à Kalaït et à Fada ;
- Faible présence voire absence de la communauté humanitaire et de développement dans la province de l'Ennedi Ouest ;
- Insuffisance de structures d'accueil et de restauration ;
- Insuffisance d'appuis techniques du niveau central ;
- Absence de femmes dans l'équipe d'évaluation, ce qui a constitué un obstacle dans les discussions ;
- Barrières linguistiques et culturelles lors de l'évaluation (difficulté d'avoir des échanges directs avec les femmes) ;
- Réticence de la communauté à participer aux échanges due au manque de transparence dans la gestion des assistances antérieures par les autorités (redevabilité) ;

VIII. Recommandations

La priorisation des besoins et actions identifiées par la mission se présente comme suit :

WASH

- Réhabilitation et réalisation des forages (sur les 17 forages que compte la ville de Kalaït, 3 ont été endommagés et le 14 autres souillés par les eaux du Wadi lors de l'inondation)
- Distribution de sachets purs et de solution mère aux 7 215 personnes sinistrée de Kalaït et Fada ainsi que les communautés des zones touchées;
- Sensibilisation des populations aux techniques de traitement de l'eau à domicile;
- Sensibilisation des populations aux bonnes pratiques, à l'hygiène et l'assainissement à court et long terme.

Sécurité alimentaire

- Distributions alimentaires en faveur de 239 ménages sinistrés à Fada et 785 ménages à Kalaït pendant 6 mois;
- Mise en place de programmes de transferts monétaires pendant 3 mois;
- Développer des activités génératrices de revenu

Santé-Nutrition

- Mise à la disposition des personnes sinistrées malades (35% soit 2 525 personnes) de Kalaït et de Fada de médicaments essentiels, petits matériels, kits de PEC du paludisme et autres consommables

Abris-Biens non alimentaires

- Appui en kit articles ménagers essentiels aux 7215 sinistrées de Fada et Kalaït
- Réhabiliter la toiture de l'école de Yoyrang à Fada
- Apporter un appui en kits de construction à 413 ménages de fada et Kalaït dont les maisons se sont écroulées

IX. Tableaux de priorisation des besoins

Département	Localités affectées	Localités assistées	Localités non assistées	Nombre de personne assistées	Nombre de personnes en attente d'assistance	Type d'assistance	Besoins non couverts
Kalaït	Kalaït Urbain	0	1	0	5230 toutes localités de Fada confondues		WASH SécAI Santé Nutrition Abris
Kalaït	Oum-Chalouba	0	1	0			
Kalaït	Torbol	0	1	0			
Kalaït	Ghouda	0	1	0			
Kalaït	Dreidinga	0	1	0			
Kalaït	Sofaya 1	0	1	0			
Kalaït	Sofaya 2	0	1	0			
Kalaït	Wargal	0	1	0			
Kalaït	Ham Her	0	1	0			
Kalaït	Tchoutchou	0	1	0			
Kalaït	Sanaga	0	1	0			
Kalaït	Amsologa	0	1	0			
Fada	Hilé Sabbah	0	1	0	1985 toutes localités de Fada confondues	WASH SécAI Santé Nutrition Abris	WASH SécAI Santé Nutrition Abris
Fada	Edji	0	1	0			
Fada	Ouadi-Chaou	0	1	0			
Fada	Ouadi-Indou	0	1	0			
Fada	Houkoko	0	1	0			
Fada	Mabrouka Yoyrang	0	1	0			
Fada	Centre Fada	0	1	0			
Fada	Yogorga	0	1	0			
Fada	Howoli	0	1	0			
Fada	Bakabi	0	1	0			

Annexes

Matrice de priorisation



**Photo 1 : puits ouvert rempli de détrit
à Kalait après l'inondation**



**Photo 2 : Echantillon d'eau consommée par la
population du village Dreidinga à Kalait**



Photo 3 : Puits ouvert à Fada centre



Photo 4 : Puits ouvert situé dans le Ouadi à Fada



Photo 5 : toit de l'école de Yogorong détruit à Fada



Photo 6 : Palmiers dattiers inondés à Fada



Photo 7 : Maison endommagée par l'inondation à Kalait



Photo 8 : Maison endommagée par l'inondation à Fada

Liste des participants à la mission

N°	Nom et prénoms	Organisation	Fonction	Email	Téléphone
01	Dramon Madi Abdoulaye	UNICEF	WAHS	mdramon@unicef.org	66265416
02	Djokoloum Ndjebeube	UNICEF	Nutrition	dndjebeube@unicef.org	66533803
03	Dr Aaron Zoumvournai	OMS	Consultant	aaronzoum@gmail.com	66205483
04	Madji Franklin Bendima	Cluster SECAL	Coordo sous cluster	madji2014@yahoo.fr madji.franklin@fao.org	66110446
05	Ali Madiri Al Mahadi	Echo -Médical	Directeur pays	echo.medical@yahoo.com	66221011
06	Ditcho Azina Sanga	GIZ-GERTS	Expert agronome	sanga.ditcho@giz.de	66223609
07	Yahaya Zare Yahaya	GIZ-GERTS	Responsable Construction	zare.yahaya@giz.de	65438283
08	Ahmat Mahamoud Hamdan	GIZ-GERTS	Chargé de communication	djimai.ahmat@giz.de	66007924/99007924
09	Djibia Kablam	PAM	PA. Résilience - Nutrition	djibia.kablam@wfp.org	68483435
10	Idriss Moussa Saleh	OCHA	HAO	moussasaleh@un.org	62935106
11	Djerabe Banseridje	OCHA	HLO	djerabe@un.org	65003341
12	Mahamat Taher Brahim	HI	Chargé de projet	Bokormi2009@yahoo.fr	66453999