



## ***Colloque Régional Elevage Pastoral***

**N'Djamena, 27 au 29 Mai 2013**

**Thème: *Les interventions intersectorielles en santé humaine et animale au profit des nomades du Tchad: expériences de 2000 à 2013***

**Intervenant: HAMIT KESSELY, CSSI TCHAD**



## Plan de la présentation

### **1. Le contexte général**

### **2- L'approche de One-medicine ou intervention conjointe**

#### **2.1 Le projet « Santé de nomades » Phase I (2000-2002)**

#### **2.2 Le projet « Santé de nomades » Phase II (2003-2006)**

#### **2.3 Le projet d'appui intersectoriel : 2009 à 2011**

#### **2.4 Le Projet Polio : 2012 à 2013**

### **3. Le programme PAICNT**

### **4. L'offre des services sociaux de base: quelle contribution pour la paix sociale et la sécurité?**



## 1. Le contexte général

Les populations nomades représentent 3,5% de la population nationale du Tchad selon le RGPH de 2009;

Le cheptel contribue à plus de 35% dans le PIB national hors pétrole.

Malgré l'importance de cette contribution de l'élevage au développement du pays, l'accessibilité des pasteurs aux services reste encore très limitée.

Les politiques existantes des offres de services sociaux sont calées sur le mode de vie sédentaire n'ont pas pu servir adéquatement cette frange de la population nomade, dont la mobilité constitue le fondement de leur activité et la meilleure assurance pour leur survie.



## 1. Le contexte général (suite)

L'activité pastorale a été fortement exacerbée ces dernières années en amplitude et en mouvement par la dégradation du milieu physique et du changement climatique, amplifiant la vulnérabilité des pasteurs;

Le Centre de Support en Santé Internationale de l'Institut Tropical Suisse au Tchad en collaboration avec les Ministères de l'Élevage et de la Santé Publique (LRVZ et PEV) avaient initié depuis 1996 des recherches pluridisciplinaires en milieu nomade :

L'épidémiologie, les zoonoses, l'anthropologie, la démographie et la nutrition ont permis de mettre en exergue la vulnérabilité des pasteurs mobiles.



## **2. L'approche de One-medicine ou intervention conjointe**

A la suite des résultats de ces recherches, il a été recommandé que l'approche de One medicine ou « médecine unique » qui consiste à mettre en œuvre des interventions conjointes de santé humaine et animale serait adaptée aux pasteurs nomades.

Cette approche de « one medicine » considère que les médecines humaine et vétérinaire sont basées sur les mêmes paradigmes et fondements théoriques et réduit le coût lié à la logistique en cas d'interventions conjointes



## 2.1 Les projets « Santé des nomades »: 2000 à 2013

Les résultats de ces recherches ont donné lieu : un projet intitulé «santé des nomades » initié entre le CSSI-ITS et les Ministères de Santé Publique et de l'Elevage (LRVZ et PEV).

De 2000 à nos jours, au total 4 projets d'interventions conjointes en santé humaine et animale conçus et réalisés.





## **2.1 Les résultats du Projet « Santé des nomades I »:**

**Période du projet : 2000-2002**

**Zone couverte : Chari-Baguirmi, Lac et Kanem**

<b>Nombre Enfants de 0 à 5ans vaccinés contre les maladies cibles du PEV de routine</b>	<b>14 932</b>
<b>Nombre des femmes vaccinées contre la Tétanos</b>	<b>2 402</b>
<b>Nombre des personnes ayant reçu les soins curatifs</b>	<b>453</b>
<b>Nombre des têtes du bétail vaccinés contre les deux charbons, la pasteurellose, et la PPCB</b>	<b>29 184</b>



## 2.2 Le projet « Santé de nomades » Phase II (2003-2007)

Les résultats satisfaisants de la 1<sup>ère</sup> phase du projet, ont permis le financement d'une seconde phase allant de 2003 à 2007

*les résultats:*

<b>Nombre Enfants de 0 à 5ans vaccinés contre les maladies cibles du PEV de routine</b>	<b>9 911</b>
<b>Nombre des femmes vaccinées contre la Tétanos</b>	<b>3 467</b>
<b>Nombre des personnes ayant reçu les soins curatifs</b>	<b>503</b>
<b>Nombre des têtes du bétail vaccinés contre les deux charbons, la pasteurellose, et la PPCB</b>	<b>47 038</b>





## 2.3 Le projet d'appui intersectoriel de santé humaine et animale

C'est un Projet mis en œuvre dans la Région du Sila entre 2009 et 2011 dans le cadre du Programme d'Appui à la Stabilisation de l'Est du Tchad.

*Les résultats :*

<b>Nombre Enfants de 0 à 5ans vaccinés contre les maladies cibles du PEV de routine</b>	<b>5 913</b>
<b>Nombre des femmes vaccinées contre la Tétanos</b>	<b>421</b>
<b>Nombre des personnes ayant reçu les soins curatifs</b>	<b>2 236</b>
<b>Nombre des têtes du bétail vaccinés contre les deux charbons, et la pasteurellose,</b>	<b>113 260</b>

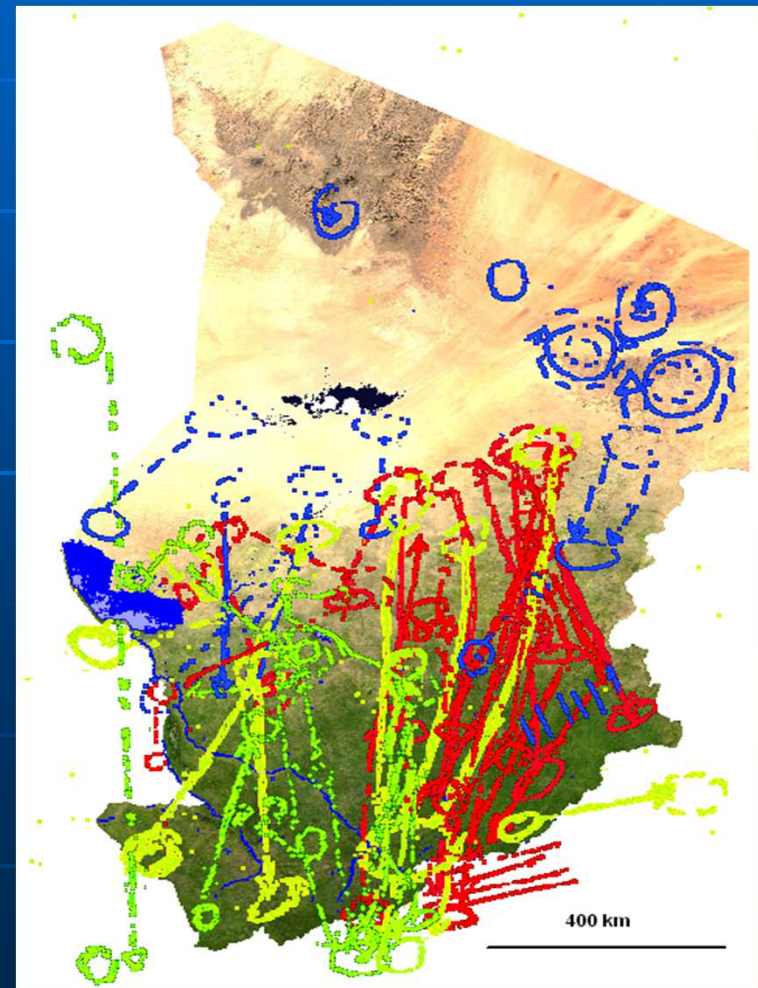


## 2.4 Projet Global Polio Eradication Initiative GPEI

**Période: 2012-2013**

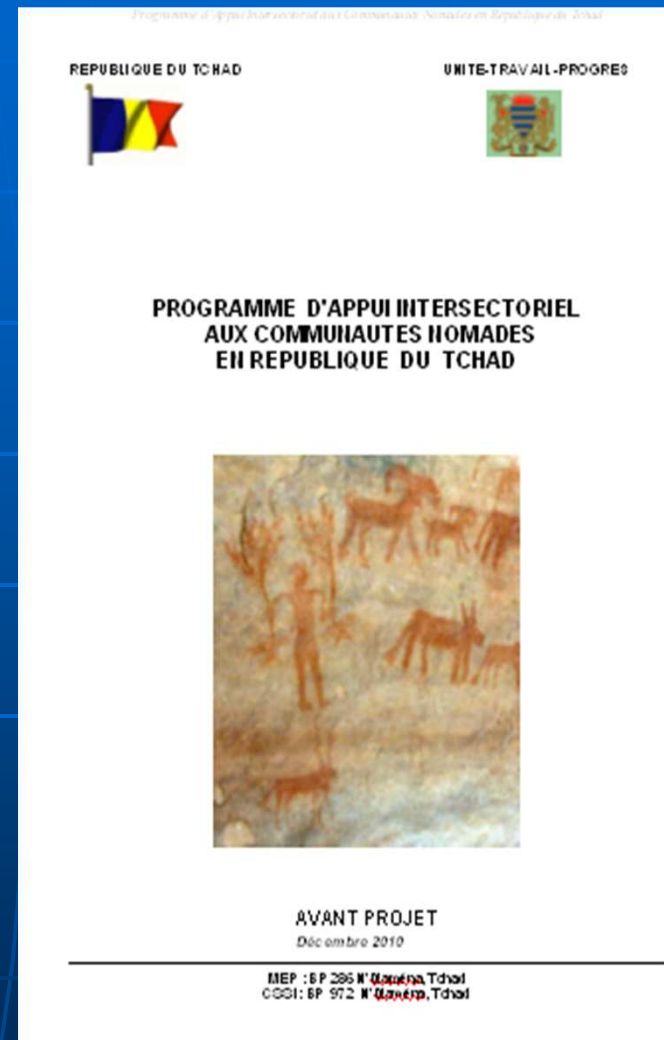
### *Recherches et interventions*

Carte 1: *Transhumance routes and zones of concentrations (dotted circles during rainy season and non-dotted circles during the dry season). The red routes are Arabs, green the Fulani and blue the Gourane.*

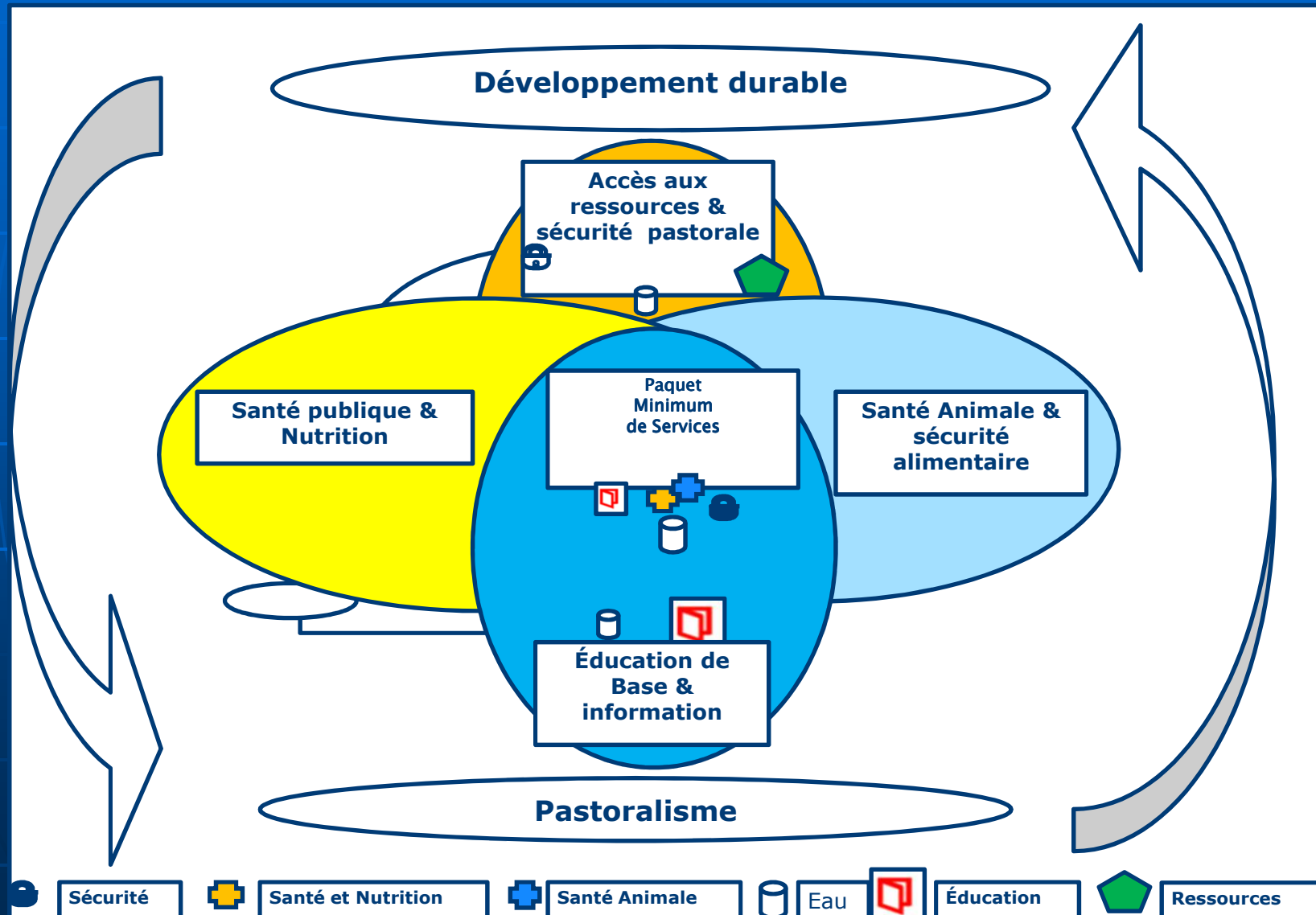


# Programme d'Appui Intersectoriel aux Communautés Nomades du Tchad (PAICNT)

- *Comment capitaliser les acquis de différents Projets réalisés?*
- *Comment à partir de ces expériences réussies de santé conjointe humaine et animale offrir des services multisectoriels intégrés aux communautés nomades du Tchad?*
- *Comment mettre en échelle ces services sociaux de base à l'ensemble des régions à forte concentration nomades?*
- *Comment à partir de cette stratégie résoudre ce problème d'inégalité d'accès aux services entre sédentaires et nomades et partant contribuer à la paix sociale?*



# Paquet Minimum de Services





#### **4. L'offre des services sociaux de base: quelle contribution pour la paix sociale et la sécurité**

L'offre des services sociaux de base intégrés est

- déterminant de l'essor économique du secteur de l'élevage, et par extension du développement du Tchad
- un facteur d'apaisement social et de sauvegarde de la paix et de la sécurité entre les communautés.
- une approche globale novatrice pouvant servir d'exemple dans les pays sahéliens à forte concentration des populations nomades -



*Je vous remercie*