



CONFERENTIE & ONLINE PANEL DISCUSSIE

Donderdag 7 december 2023
Brussel

In dit document komt u een aantal keer de afkorting “OCx” tegen. OC staat voor “Operational Centre” (OC). Artsen Zonder Grenzen bestaat uit 6 van deze Operationele Centra. Elk OC is een groep entiteiten die leiding en ondersteuning biedt aan de terreinactiviteiten. Deze OC’s hebben hun hoofdkantoren in Amsterdam (OCA), Barcelona-Athene (OCBA), Brussel (OCB), Genève (OCG), Parijs (OCP) en Abidjan (WACA – West and Central Africa). Er is ook een International Office (IO) dat verantwoordelijk is voor de internationale coördinatie en institutionele vertegenwoordiging, met het hoofdkantoor in Genève. Elke OC werkt onafhankelijk maar gecoördineerd. Alle OC’s hebben een zeer vergelijkbare structuur: een OC wordt bestuurd door een vereniging met een eigen Raad van Bestuur, gevormd door vertegenwoordigers van de verschillende geledingen die met die OC samenwerken. De hoofdtaak van dit College is het goedkeuren en bewaken van het Jaarplan, de begroting en het Strategisch plan van het OC.

Introductie

De humanitaire **situatie** in Soedan was al zeer ernstig voordat de oorlog midden april 2023 uitbrak. Sinds de gevechten tussen de Sudanese Armed Forces (SAF) en de Rapid Support Forces (RSF) in Khartoem begonnen - en zich snel verspreidden naar andere regio's, zoals Darfur - zijn miljoenen mensen ontheemd geraakt, zowel in Sudan als in de buurlanden, mensen hebben hun geliefden, hun huizen en hun middelen van bestaan verloren. Terwijl de meerderheid van de ontheemden in Soedan in de gastgemeenschap woont, wonen er volgens de IOM meer dan 280.000 in 'laatste redmiddel'-onderkomens, waaronder kampen, openbare gebouwen en geïmproviseerde onderkomens.

De humanitaire inspanningen voor Soedan volstaan niet: er is een gebrek aan humanitaire actoren ter plekke, Soedanese autoriteiten leggen beperkingen op aan humanitaire actoren, geen van de strijdende partijen toont enig respect voor de humanitaire ruimte en principes, de financiering van humanitaire inspanningen voor Soedan door de internationale gemeenschap ontbreekt en zelfs de ontberingen die de al meer dan zes maanden durende oorlog bij mensen veroorzaakt, worden te weinig zichtbaar gemaakt. Soedan wordt binnenkort een vergeten crisis.

Humanitaire cijfers

- Meer dan 5,9 miljoen mensen zijn ontheemd sinds april 2023 (UNHCR, 27 oktober)
- Meer dan 4,6 miljoen mensen zijn intern ontheemd sinds april 2023. (IOM, OCHA 24 oktober)
- Meer dan 1,1 miljoen mensen zijn sinds april 2023 de grens overgestoken naar buurlanden. (UNHCR, 27 oktober).
- Tsjad, Egypte en Zuid-Sudan vangen de meeste teruggekeerden, asielzoekers en nieuw aangekomen vluchtelingen uit Sudan op. (UNHCR, 27 oktober).






AZG IN SOEDAN

- AZG is sinds 1979 aanwezig in Soedan. Voordat de oorlog in april 2023 uitbrak, werkten AZG-teams in 11 staten in Soedan.
- In 2022 reageerden AZG-teams op verschillende gezondheidsproblemen tijdens een turbulent jaar in Soedan, waar geweld en extreme weersomstandigheden massale ontheemding veroorzaakten. Er waren veel gevechten tussen gefragmenteerde gewapende groepen in Darfur, Kordofan en Blauwe Nijl, waardoor nog meer mensen ontheemd raakten.
- Naast de vele humanitaire inspanningen in Soedan zorgden AZG-teams in 2022 voor nood- en reproductieve gezondheidszorg, behandeling van ondervoeding bij kinderen, vaccinatiecampagnes, mobiele klinieken en water- en sanitatie activiteiten, en onderhielden ze hiv- en tbc-programma's.
- Toen de oorlog uitbrak in april 2023, werden veel activiteiten stopgezet of aangepast om te reageren op de nieuwe behoeften en noodsituaties in het hele land. Sommige activiteiten gingen door, bijvoorbeeld in Darfur, dankzij de inspanningen van lokale

AZG-medewerkers. Zij bleven werken ondanks de extreem moeilijke persoonlijke en omgevingsomstandigheden.

ACTIVITEITEN IN SOEDAN

MSF RESPONSE IN SUDAN | 12/10/2023

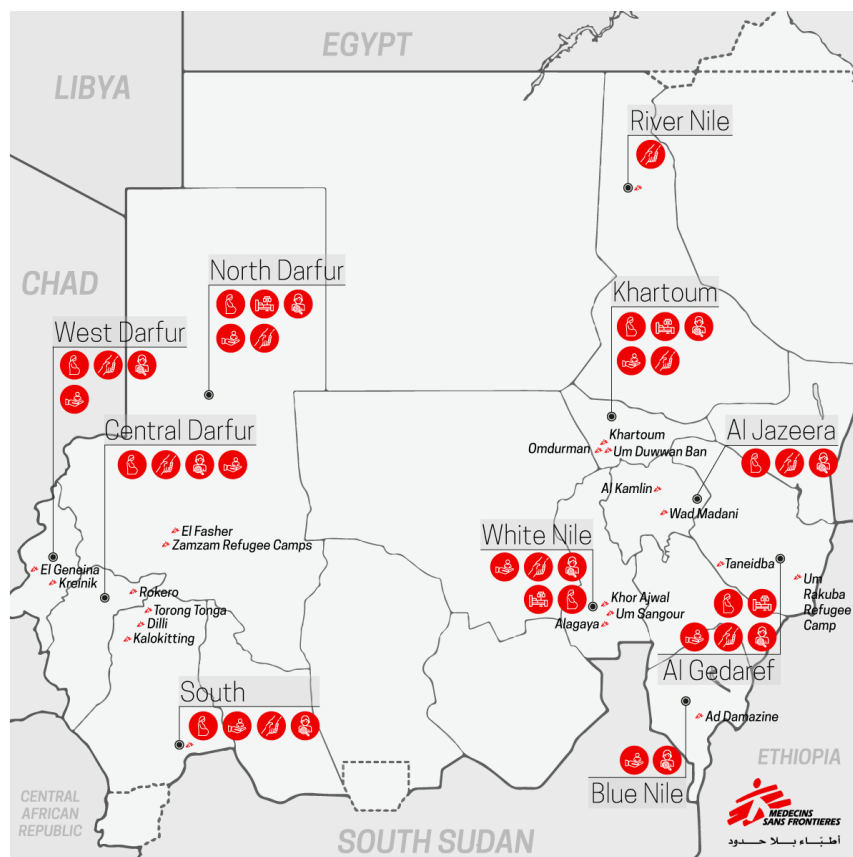
-  Maternity care and/or paediatrics
-  Emergency admissions and/or surgical
-  Outpatient care and/or mobile clinics
-  Inpatient care
-  Donations, rehabilitation of health facilities and support



Khartoum

In Khartoum MSF is responding in Bashair teaching hospital, Turkish hospital, Shaheed Wadaatallah primary healthcare clinic, Alban Jadeed Hospital. In the state of Khartoum MSF teams are also working in Al Nao Hospital, Al Saudi Maternity hospital, in Omdurman, Ombada teaching hospital in Ombada, and in Um Dawan Ban hospital in Um Duwwan Ban.


MSF teams are also supporting Al Kamlin hospital, Al-Jazeera state and the Alkashafa hospital, White Nile state.



AZG-teams in Soedan voeren noodbehandelingen en operaties uit, runnen mobiele klinieken voor ontheemden, behandelen overdraagbare en niet-overdraagbare ziekten, bieden zwangerschaps- en kindergezondheidszorg, inclusief veilige bevallingen, zorgen voor water- en sanitaire voorzieningen, doneren medicijnen en medische voorraden aan gezondheidszorgfaciliteiten en bieden aanmoedigingspremies, training en logistieke steun aan het personeel van het Ministerie van Gezondheid. Artsen Zonder Grenzen zet ook enkele van haar medische activiteiten voort van voor het begin van de oorlog.

- Overdraagbare en niet-overdraagbare ziekten, inclusief behandeling, screening en testen, en vaccinaties.
- Gezondheid van moeder en kind, waaronder bevallingen, postnatale en antenatale zorg, pediatrie zorg en screening en behandeling van acute ondervoeding.
- Spoedeisende hulp en chirurgische ingrepen.
- Geestelijke gezondheidszorg en zorg voor overlevenden van seksueel geweld op basis van geslacht.
- Schenkingen van medische en andere benodigdheden, rehabilitatie en herbesteding van gezondheidszorgfaciliteiten en stimulansen voor medisch personeel.

Personeel	Regio's
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 1.145 Soedanees personeel ▪ 1385 medewerkers van het Ministerie van Volksgezondheid met AZG stimulus ▪ 57 internationale medewerkers in Soedan <p>*Per 15 september</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Khartoem-stad: Bashair opleidingsziekenhuis (OCB), Turks ziekenhuis (OCP), Shaheed Wadaatallah eerstelijnsgezondheidszorgkliniek (OCBA), Umbaddah opleidingsziekenhuis (OCBA) ◆ Khartoem Noord: Umdawanban ziekenhuis en Albanjadeed ziekenhuis (OCG) ◆ Omdurman: Al Nao ziekenhuis en Al Saudi kraamkliniek (OCA) ◆ Deelstaat Al-Jazeera: Wad Madani kraamkliniek, triage en spoedeisende hulp (OCA) Women ObsGyn Hospital (OCA) en Orthopeadic Trauma Center (OCA) in Wad Madani, Al-Kamlin Hospital (OCBA) in Al Kamlin, en het Althowra Mobi gezondheidszorgcentrum (OCBA), Wad Madani mobiele klinieken (OCB). ◆ Witte Nijl staat: in Khor Ajwal, Kashafa ziekenhuis, Al Alagaya en Um Sangoor kampen (OCBA). ◆ Blauwe Nijl staat: Ad-Damazine Teaching Hospital en mobiele klinieken (OCB). ◆ Rivier-Nijl staat (OCA) ◆ Deelstaat Al Gedaref: Taneidba kamp (OCA) en Um Rakuba kamp (OCG) ◆ Deelstaat West-Darfur: El Geneina Teaching Hospital (OCG), Krenik ziekenhuis (OCBA) ◆ Deelstaat Noord-Darfur: El Fasher South ziekenhuis en kinderziekenhuis (OCP) en Zamzam kamp (OCP) ◆ Deelstaat Centraal-Darfur: Rokero in Jebel Marra (OCBA) ◆ Deelstaat Zuid-Darfur: Dili en Jebel Marra. (OCA)

 Gezondheid van moeder en kind, waaronder bevallingen, postnatale en antenatale zorg, pediatrische zorg en screening en behandeling van acute ondervoeding.

Kerncijfers 15/04/2023 – 30/09/2023

- 36.939 totale ondervoedingscreenings, waarvan 16% ernstige acute ondervoeding (SAM) aangaf en 18% matige acute ondervoeding (MAM).
- *Opmerking: het percentage SAM en MAM geeft niet het totale aantal kinderen met ondervoeding aan, aangezien AZG patiënten screent waarbij vermoed wordt dat ze ondervoed zijn.*
- 2.493 opnames in therapeutische behandelcentra.
- 323 opnames in therapeutische ambulante behandelcentra.
- 3.338 totale vaginale bevallingen
- 1.364 keizersneden
- 352 postnatale opnames
- 12.549 totale prenatale consulten

Ziekenhuizen waar AZG moeder en kindzorg verleent:

State	Location	Maternal healthcare	Vaginal deliveries	ITFC
Khartoum city	Turkish hospital (OCP)	x	x	
	Bashair teaching hospital (OCB)	x	x	
	Shaheed Wadaatallah primary healthcare clinic	x		
Khartoum state	Umdawanban hospital (OCG)	x	x	
North Darfur state	South Hospital, El Fasher (OCP)	x		
	Paediatric hospital, El Fasher (OCP)	x		
	ZamZam camp (OCP)	x		
White Nile state	Three camps (OCBA)* <small>* Through primary health care centres: Khor Ajwal, Al Alagaya, Um Sangoor and Kashafa Hospital, supporting the Paediatric ward, ITFC, ER and Maternity</small>	x	X	X
Al Gedaref state	Taneidba (OCA)	x	x	x
	Um Rakuba camp (OCG)	x	x	x
South Darfur state	Three clinics (OCA)	x	x	
Blue Nile state	Ad-Damazine Teaching hospital (OCB)			X (and ATFC)
West Darfur state	El Geneina hospital (OCG)			X (support)
	Krenik hospital (OCBA)	X (medical materials and essential supplies support)	x	
Central Darfur state	Rokero, Jebbel Marra (OCBA)		x	x
Al-Jazeera state	Wad Madani, Women and ObsGyn hospital (OCA)	X (medical materials and essential supplies support)		
	Althowra Mobi healthcare centre and Al Kamlin Hospital (OCBA)			

Het gezondheidssysteem was al extreem kwetsbaar voor dit conflict uitbrak, met hoge kinder- en moedersterftecijfers. Nu is het nog erger. Er zijn te weinig functionerende faciliteiten beschikbaar voor zwangere vrouwen die moeten bevallen en het gebrek aan gezondheidszorg in kampen, en er in het hele land een enorme behoefte aan kraamzorg. Op sommige plaatsen kan het te gevaarlijk of moeilijk zijn voor zwangere vrouwen om de gezondheidszorg te bereiken door actieve gevechten en een gebrek aan vervoer, waardoor veel vrouwen in kritieke toestand in de ziekenhuizen aankomen of thuis bevallen.

Zwangere vrouwen en kinderen die in kampen verblijven, meer bepaald in het zuiden en oosten van het land, zijn extra kwetsbaar voor gezondheidsrisico's omwille van de zware omstandigheden waaronder ze leven en de ontoereikende humanitaire hulp. Vrouwen bevallen vaak in onhygiënische tenten, waardoor het risico op complicaties en infecties toeneemt, terwijl de toegang tot prenatale zorg onvoldoende blijft.

In Khartoem is het Turkish Hospital dat door AZG gesteund wordt de enige faciliteit in het zuiden van de stad die gespecialiseerde behandeling biedt aan zwangere vrouwen die complicaties ondervinden tijdens de zwangerschap en de bevalling. Het is tevens de enige faciliteit in de omgeving die gespecialiseerde behandeling biedt aan zieke kinderen.

Tegelijkertijd is de behoefte aan postnatale en pediatrische zorg enorm. Kinderen jonger dan 5 jaar, vooral pasgeborenen en peuters, hebben een grotere kans om ziektes en aandoeningen zoals **ondervoeding, malaria, mazelen of acute waterige diarree** op te lopen en zijn kwetsbaarder voor complicaties. Vooral in kampen waar vluchtelingen en binnenlandse ontheemden verblijven, zien AZG-teams ondervoeding bij kinderen, wat in combinatie met andere ziekten en voortdurende uitbraken levensbedreigend kan zijn. In het Turkish Hospital in Khartoem zien AZG-teams dat steeds meer pasgeborenen met **sepsis** naar de eerste hulp worden gebracht, nadat ze thuis in niet-steriele omstandigheden zijn geboren.

AZG-teams screenen op ondervoeding (door middel van "mid-upper arm circumference" of MUAC) bij kinderen jonger dan 5 jaar in gezondheidszorginstellingen waar we in heel Soedan werken. AZG-teams runnen ook klinische centra voor therapeutische voeding in het Turkish Hospital in Khartoem (OCP), in de vluchtelingenkampen Taneidba (OCA) en Um Rakumba (OCG) in de deelstaat Gedaref, in Rokero (OCBA) in de deelstaat Centraal-Darfur en ondersteunen het ITFC (inpatient therapeutic feeding centre) in het El Geneina ziekenhuis (OCG) en het Al Kashafa ziekenhuis (OCBA) in de deelstaat Witte Nijl. In het Ad-Damazine teaching ziekenhuis (OCB) in de deelstaat Blauwe Nijl voeren AZG-teams zowel een ITFC- als een ambulant (poliklinisch) therapeutisch voedingsprogramma uit.

Tussen april 2023 en eind september (exclusief Geneina en Al Kashafa) hebben AZG-teams 2.463 mensen opgenomen in ITFC's en 323 in ons ambulante programma in de staat Blauwe Nijl. In dezelfde periode hebben AZG-teams bijna 40.000 MUAC-screenings uitgevoerd bij kinderen, waarvan 16% ernstige acute ondervoeding (SAM) aangaf en 18% matige acute ondervoeding (MAM). In de drie kampen waar Artsen Zonder Grenzen werkt in de staat Witte Nijl (OCBA), wees meer dan een kwart van alle MUAC-onderzoeken van april tot eind

september op matige acute ondervoeding en nog eens een kwart op ernstige acute ondervoeding.

Overdraagbare en niet-overdraagbare ziekten, inclusief behandeling, screening en testen, en vaccinaties.

Key figures 15.4.-30.09.2023
✓ 196,888 outpatient consultations.
✓ 20,418 inpatient consultations.
✓ 21,273 cases of suspected malaria or malaria

Zelfs voordat de huidige oorlog uitbrak had Soedan een hoge prevalentie van overdraagbare en niet-overdraagbare ziekten en kreeg het te maken met zowel seizoensgebonden als niet-seizoensgebonden uitbraken. Nu het aanhoudende conflict essentiële diensten zoals de watervoorziening en de beschikbaarheid van medicijnen heeft verstoord, is de gezondheidssituatie nog nijpender geworden. Deze verstoring heeft het risico op uitbraken vergroot en de behandeling van ondervoeding, chronische ziekten en het onder controle houden van deze uitbraken nog moeilijker gemaakt.

Mensen met **chronische ziekten** zoals diabetes, astma en hartaandoeningen hebben **systematische** gezondheidszorg, medicijnvoorziening en een gecontroleerd dieet nodig. Omdat veel patiënten de weinige functionele gezondheidsvoorzieningen niet kunnen bereiken en omdat medicijnen in het hele land schaars zijn, krijgen veel patiënten ernstige complicaties of is zelfs de dood het gevolg van chronische ziekten. Veel patiënten stellen de zoektocht naar gezondheidszorg uit omdat het te gevaarlijk is om zich te verplaatsen, waardoor ze in slechte omstandigheden in ziekenhuizen aankomen. In het Turkish Hospital in Khartoem ontvangen we veel patiënten op de eerste hulp die in een diabetische coma zijn geraakt omdat ze geen insuline konden krijgen. Het verwijzingsstelsel is ook ingestort, wat betekent dat patiënten vaak de faciliteiten voor secundaire gezondheidszorg niet kunnen bereiken of moeten betalen voor de reizen met middelen die ze vaak niet hebben.

AZG-teams bieden zowel **primaire als secundaire gezondheidszorg** aan patiënten in verschillende delen van Soedan in bestaande gezondheidszorgfaciliteiten of in kampen. Om patiënten op afgelegen plaatsen of plaatsen waar gezondheidszorgfaciliteiten gesloten zijn te ondersteunen, bieden mobiele AZG-kliniekt teams primaire gezondheidszorg en ondersteunen ze het verwijzingsstelsel om ervoor te zorgen dat kritieke patiënten toegang hebben tot secundaire gezondheidszorg.

In de intern ontheemden- en vluchtelingenkampen, vooral in het zuiden en oosten, en op verzamelplaatsen waar geen toegang is tot gezondheidszorg, blijft de humanitaire hulp ontoereikend. In kampen leven mensen zonder goede toegang tot water en sanitaire voorzieningen en in onhygiënische omstandigheden, wat mogelijke uitbraken in de hand werkt. In Witte Nijl bijvoorbeeld, zien onze teams die in drie kampen werken patiënten met acute waterige diarree, vooral in Khor Ajujal waar ongeveer 19 procent van de poliklinische consulten acute waterige diarree aangaf.

AZG-teams bieden eerstelijnsgezondheidszorg, ondersteunen vaccinatiecampagnes, screenings en sneltesten voor overdraagbare ziekten en ondersteunen het ministerie van Volksgezondheid om te reageren op de opkomende en toenemende behoeften als gevolg van het gebrek aan toegang tot gezondheidszorg en de erbarmelijke omstandigheden. Bovenop de reeds catastrofale gezondheids crisis heeft het Soedanese ministerie van Gezondheid een cholera-uitbraak uitgeroepen in Gedaref, Khartoem, Zuid-Kordofan en Al Jazirah (29 oktober).

AZG-teams (OCBA, OCG, OCB, OCA) bereiden zich voor op en/of reageren op de cholera-uitbraak in plaatsen zoals het Alban jadeed ziekenhuis, Umdawanban (OCG cholerabehandeleenheden) en Gedaref (OCG + OCA), Gezira en de staat Witte Nijl (OCBA), de staat Blauwe Nijl en het Bashair teaching ziekenhuis (OCB), en het Turkish Hospital (OCP) in Khartoem.

Spoedeisende hulp consulten en chirurgische ingrepen.

Chirurgische ingrepen in de stad Khartoem, Omdurman in de deelstaat Khartoem en El Fasher in de deelstaat Noord-Darfur. Spoedinterventies in de stad Khartoem, Omdurman in de deelstaat Khartoem, de deelstaat Al-Jazeera en de deelstaat Noord-Darfur.

Kerncijfers 1 april – 30 september 2023
<ul style="list-style-type: none">▪ 36.425 totale opnames op spoedeisende hulp (zowel geassisteerd als uitgevoerd door AZG)▪ Ten minste 40 procent van de patiënten is opgenomen op de spoedeisende hulp vanwege een trauma▪ 4.006 chirurgische ingrepen (inclusief algemeen, verloskundig en trauma)▪ 1.364 keizersneden uitgevoerd

Ziekenhuizen waar AZG spoedeisende zorg en/of chirurgische ingrepen verleent of ondersteunt:

State	Hospital facility	Emergency department	General and trauma surgical	Maternity care: surgical	Support*
Khartoum city and Khartoum North	Bashair Teaching hospital (OCB)	Suspended in October	Suspended in October	Suspended in October	
	Turkish hospital (OCP)	x	x	x	x
	Alban Jadeed Hospital (OCG)	x		x	x
White Nile state	Kashafa Hospital (OCBA)	X			
Omdurman, Khartoum state	Al Nao Hospital (OCA)	x	x	x	x
Omdurman, Khartoum state	Al Saudi hospital (OCA)			x	x
Khartoum state	Umdawanban (OCG)	x		x	
Al-Jazeera state	Al Kamlin (OCBA)	x			x
	Women ObsGyn Hospital			x	x
	Orthopaedic Trauma Center			x	x
El Fasher state	South Hospital (OCP)	x	x	x	x
	Paediatric hospital (OCP)	x			x

* Ondersteuning kan bestaan uit donaties, rehabilitatie, omvorming van de ziekenhuisafdelingen om te voldoen aan meer opkomende behoeften zoals trauma, ondersteuning in benodigdheden en stimuleringsmaatregelen voor het personeel van het Ministerie van Volksgezondheid.

De druk op ziekenhuizen met afdelingen chirurgie en spoedeisende hulp is enorm. De meerderheid van de ziekenhuizen is gesloten en de ziekenhuizen die nog operationeel zijn, zitten zonder voorraden of hebben helemaal geen voorraden meer, zijn onderbemand, want veel medewerkers van het ministerie van Volksgezondheid worden al maanden niet betaald, en hebben in sommige gevallen te kampen met een gebrek aan nutsvoorzieningen zoals water en elektriciteit. Op plaatsen waar de gevechten het hevigst zijn, vooral in Khartoem, leidt het geweld tot verwoestende verwondingen en doden.

AZG-teams zien oorlogsgewonde patiënten met catastrofale verwondingen door explosies, kogels en messteken en reageren soms op incidenten met massaslachtoffers. Tegelijkertijd probeert het overweldigde gezondheidspersoneel te voorzien in andere noodsituaties, zoals kraamzorg en andere algemene medische behoeften.

AZG-teams werken in ziekenhuizen in Soedan en bieden ondersteuning aan het personeel en de vrijwilligers van het Ministerie van Gezondheid die in ziekenhuizen werken. AZG-teams bieden en ondersteunen:

- Spoedeisende zorg,
- Chirurgische ingrepen, waaronder trauma-, verloskundige en algemene operaties, evenals
- Ondersteuning door middel van medische en niet-medische donaties, zoals generatoren en brandstof,

- Stimuleringsmaatregelen voor het personeel van het ministerie van Volksgezondheid
- Rehabilitatie en omvormen van faciliteiten
- Opleiding van ziekenhuispersoneel
- Ondersteuning van de triage van het systeem
- Ondersteuning van de water- en sanitaire systemen.

De situatie voor spoedeisende zorg en vooral chirurgische zorg wordt bijzonder nijpend in Khartoem. In **oktober** moesten AZG-teams (OCB) levensreddende **chirurgische activiteiten** in het Bashair teaching hospital in het **zuiden van Khartoem opschorten**, nadat militaire autoriteiten een maand lang het transport van medisch materiaal van Wad Madani naar het zuiden van Khartoem hadden geblokkeerd. **Deze blokkade is nog steeds van kracht.**

Ook de AZG-teams in het Turkish Hospital (OCP) hebben **bijna geen chirurgisch materiaal meer**. Het blokkeren van de bevoorrading heeft dodelijke gevolgen voor patiënten die dringende zorg nodig hebben voor oorlogsgewonden en niet-oorlogsgerelateerde trauma's en voor zwangere vrouwen die een keizersnede moeten ondergaan. Velen lopen nu het risico hun leven of dat van hun kind te verliezen door het gebrek aan chirurgische capaciteit in het zuiden van Khartoem.

Begeleiding en zorg op het gebied van geestelijke gezondheid voor overlevenden van seksueel geweld op basis van geslacht.

De oorlog en het geweld blijven ernstige gevolgen hebben voor de geestelijke gezondheid van mensen die op de vlucht zijn of midden in de gevechten zitten. Mensen blijven extreme trauma's oplopen doordat ze familieleden en geliefden verliezen, getuige en getuige zijn van geweld en de verslechtering van hun eigen gezondheid of die van geliefden, en blijven vrezen voor hun leven door de aanhoudende hevige gevechten, vooral in Khartoem en Darfur.

AZG-teams reageren op de explosief groeiende behoefte aan geestelijke gezondheidszorg door psychologische eerste hulp en geestelijke gezondheidszorg te bieden aan mensen die de gevechten ontvluchten. Geestelijke gezondheidszorg is opgenomen in de diensten van de mobiele klinieken, evenals seksuele en reproductieve gezondheidszorg, op die plaatsen waar dat momenteel mogelijk is binnen de grenzen van onze capaciteit.

In het vluchtelingenkamp Um Rakuba (OCG) en het kamp Taneidba (OCA) (waar voornamelijk vluchtelingen uit Ethiopië verblijven) in de deelstaat El Gedaref bieden AZG-teams geestelijke gezondheidszorg aan vluchtelingen en leden van de gastgemeenschap. Verder bieden teams in de staat Witte Nijl (OCBA), in de eerstelijnsgezondheidszorgkliniek Al Throwa Mobi in de staat Al Jazzirah (OCBA) en het Alkashafa ziekenhuis (OCBA) in Witte Nijl ondersteuning op het gebied van geestelijke gezondheid en seksuele en reproductieve gezondheidszorg. Teams bieden ook seksuele en reproductieve gezondheidszorg in Umdawanban (OCG) en in de staat Khartoem bieden AZG-teams zorg aan overlevenden van seksueel geweld op basis van geslacht in het basisgezondheidszorgcentrum Shaheed Wadaatallah (OCBA).

Donaties van medische en andere benodigdheden, herbestemming van gezondheidsfaciliteiten en stimulansen voor medisch personeel van het ministerie van Volksgezondheid.

De vernieling en plundering van gezondheidsvoorzieningen, acute tekorten aan nutsvoorzieningen en medische benodigdheden, en het ondergefinancierde gezondheidspersoneel dat zonder loon moet werken, zijn allemaal factoren die de overweldigende druk op het gezondheidssysteem verhogen, dat worstelt om het hoofd te bieden aan zowel de nieuwe als de opkomende medische noden die verergerd of veroorzaakt zijn door het conflict. AZG steunt het gezondheidssysteem met medische en logistieke donaties, het herstel van beschadigde en geplunderde gezondheidsvoorzieningen en door het betalen van premies aan het personeel van het Ministerie van Gezondheid, van wie velen sinds het begin van het conflict niet meer betaald worden. Veel faciliteiten kampen met een groot tekort aan medische benodigdheden en hebben in sommige gevallen gebrek aan essentiële voorzieningen zoals water, elektriciteit en brandstof om goed te kunnen blijven functioneren. De onveiligheid en vertragingen of de weigering van de autoriteiten om vergunningen af te geven voor het vervoer van voorraden verergeren de tekorten aan medicijnen en essentiële materialen nog verder.

Om de continuïteit van de zorg te garanderen, doneren AZG-teams waar mogelijk medische voorraden. Medicijnen, wondbehandelings- en pediatrie kits, en logistieke steun zoals watertanks en brandstof en schoonmaakmateriaal om generatoren en ambulances te laten draaien, worden geleverd aan ziekenhuizen, het Ministerie van Gezondheid en gezondheidsfaciliteiten in de stad en de deelstaat Khartoem, Noord-, Zuid-, Centraal- en Oost-Darfur, Al-Jazeera, Al-Gedaref, Kassala en Noord-Darfur (Wadi Halfa); en aan netwerken van medische vrijwilligers in het zuiden van Khartoem, die (indien toegankelijk) kritieke diensten verlenen, zoals eerste hulp bij trauma's, mobiele klinieken voor eerstelijnsgezondheidszorg en logistieke steun voor de distributie van voorraden.

In sommige regio's hebben AZG-teams steun verleend aan de herbestemming of het herstel van gezondheidsvoorzieningen die door de gevechten zijn getroffen. In West-Darfur steunen AZG-teams (OCG) het geplunderde El Geneina-onderwijskliniek met donaties zoals farmaceutische benodigdheden en biomedische apparatuur voor intensieve zorg; en andere teams (OCBA) steunen het geplunderde Kreinik-ziekenhuis met brandstof, medicijnen, schoonmaakapparatuur en andere donaties. In Noord-Darfur hebben AZG-teams (OCP) geholpen om de kraamafdeling uit te breiden zodat deze spoedeisende traumazorg kan bieden na een massale toestroom van gewonde patiënten in de eerste weken van het conflict, en hebben ze het kinderziekenhuis uitgebreid nadat het aan het begin van het conflict werd verplaatst toen de oorspronkelijke faciliteit werd geplunderd.

BUURLANDEN

Tsjaad

AZG reageert op de crisis in het oosten van Tsjaad die veroorzaakt werd door de brute gevechten in Soedan. Sinds de oorlog half april uitbrak, zijn naar schatting **450.000 ontheemde vluchtelingen** en **repatrianten** de grens naar Tsjaad overgestoken. Velen van hen komen uit El Geneina in Soedan, een van de belangrijkste regionale hoofdsteden in Darfur.

Vluchtelingen en repatrianten uit Soedan leven nu in meerdere kampen in Tsjaad en hebben moeite om zelfs in de meest elementaire behoeften te voorzien. Door een gebrek aan water, voedsel, goed onderdak en gezondheidszorg lijden mensen aan diarree, ondervoeding en andere uitbraken zoals malaria. AZG-teams (OCP, OCBA, OCG, OCA) werken op vier verschillende locaties in Oost-Tsjaad aan kraamzorg en chirurgische zorg, water en sanitatie en zorg voor mensen met ondervoeding, malaria of andere ziekten die een grote impact hebben op de gezondheid. AZG (OCP) werkt in Adré, een stad waar 130.000 vluchtelingen verblijven in kampen in de buitenwijken van de stad en in de stad zelf. AZG is hier aanwezig in twee ziekenhuizen en biedt ondersteuning aan drie gezondheidscentra. AZG-teams (OCG) werken ook in het Ourang-vluchtelingenkamp, waar zo'n 50.000 mensen verblijven en dat volledig nieuw is gebouwd sinds het begin van de crisis. De teams zijn sinds eind augustus 2023 bezig met de bouw van een ziekenhuis in het kamp. Teams (OCBA) ondersteunen ook een ander nieuw vluchtelingenkamp in Metche, waar ongeveer 40.000 mensen wonen, en bouwen een groot ziekenhuis verder in het kamp, waarvan de ontvangst van patiënten gepland staat voor begin december. In Degoussa bieden AZG-teams (OCA) gezondheidszorg aan teruggekeerde vluchtelingen en vluchtelingen.

Centraal-Afrikaanse Republiek

Sinds midden april zijn meer dan 18.500 mensen in de Centraal-Afrikaanse Republiek aangekomen op de vlucht voor het conflict in Soedan, waaronder enkele Centraal-Afrikaanse repatrianten die hun toevlucht hadden gezocht in het buurland, volgens de UNHCR. De meeste vluchtelingen zijn ondergebracht in de grensstad Am Dafock, terwijl meer dan 1.800 mensen door de autoriteiten zijn overgebracht naar de stad Birao. Hier startte AZG in mei een noodhulpactie. Begin september, toen het aantal verhuisde vluchtelingen nog niet zo hoog was, liet AZG het beheer van een gezondheidspost op het terrein van de vluchtelingen over aan een nationale organisatie na een maand lang medicijnen en materiaal gedoneerd te hebben. Vandaag blijven we het districtsziekenhuis ondersteunen en verwijzen we patiënten die gespecialiseerde zorg nodig hebben door naar Bangui.

Ethiopië

Door de huidige crisis zijn er sinds 7 november bijna **90.500 mensen uit Soedan** aangekomen.

Na de uitbraak van het conflict in Soedan zijn duizenden vluchtelingen de grens overgestoken naar West-Gondar en ongeveer 10.000 zijn onder erbarmelijke omstandigheden ondergebracht in Kumar Refugee Camp (KRC), in Metema.

Op 24 augustus werd een cholera-uitbraak bevestigd in het kamp. 470 mensen met cholera werden behandeld in een cholerabehandelingencentrum (CTC) met 75 bedden, en het aantal gevallen daalde tot nul binnen drie weken na de interventie. Het CTC werd in de tweede week van oktober overgedragen aan het Zonal Health Bureau (ZHB).

In september gaf AZG orale choleravaccins aan alle vluchtelingen in KRC en het MoH aan de gastgemeenschappen van Kumar. Er werden noodlatrines gebouwd in het kamp om de toegang tot sanitaire voorzieningen te verbeteren en er werden medische voorraden gedoneerd aan de ZHB.

In de tweede week van oktober, na twee weken zonder cholera-gevallen, voerde AZG een vaccinatiecampagne tegen mazelen uit waarbij meer dan 2.000 kinderen werden bereikt in KRC, in het doorgangskamp en bij het Point of Entry aan de grens met Soedan.

Het succes van de interventie zou niet mogelijk zijn geweest zonder het harde werk van de **vluchtelingengemeenschap** die dag en nacht als gezondheidsbevorderaars werkte en WASH-activiteiten ondersteunde.

Zuid-Soedan

Sinds het begin van de oorlog in Soedan in april zijn vanaf de eerste week van november meer dan 350.000 mensen naar Zuid-Soedan gekomen om een veilig onderkomen te zoeken. Velen van hen zijn Zuid-Sudanezen -die hun eigen land waren ontvlucht vanwege geweld, economische of andere redenen. Een plotselinge en ongeplande repatriëring leidde tot een zorgwekkende humanitaire situatie, vooral in gebieden dicht bij de grens.

AZG-teams zien dat mensen die uit Soedan arriveren toegang hebben tot beperkte basisvoorzieningen zoals voedsel, water, sanitaire voorzieningen, onderdak en gezondheidszorg, vooral in de staten Upper Nile, Unity en Northern Bahr El Ghazal, de drie drukste toegangspunten. De mensen leven in erbarmelijke omstandigheden in de transitcentra. Ze moeten dagen en zelfs weken wachten op hun overplaatsing naar andere delen van het land. AZG-teams in Zuid-Soedan voeren noodactiviteiten uit in Renk, Bulukat en Aweil om vluchtelingen en repatrianten gezondheidszorg te bieden via mobiele klinieken en ziekenhuizen. Artsen Zonder Grenzen registreert een alarmerend hoog aantal gevallen van ondervoeding onder repatrianten en roept op tot een betere humanitaire respons om tegemoet te komen aan de behoeften van degenen die uit Soedan arriveren.