

Country Name	2016																	2017		Trends on CFR 2017			Onset 2017		Total suspected 2017			Cases in 2016		
	W36	W37	W38	W39	W40	W41	W42	W43	W44	W45	W46	W47	W48	W49	W50	W51	W52	W1	W2	W1	W2		Week	Culture	Cases	Deaths	CFR	W1-2	Total	
Benin	123	59	63	63	35	24	4	2	7	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	874	
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	-	
Cameroon*	2	0	0	1	0	0	2	0	32	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	78	
Central African Republic	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	265	
Chad	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	-	-				0	0	-	-	-	
Congo	2	3	1	3	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	18	
Congo (RD)	690	820	551	599	589	581	485	501	525	656	398	331	342	350	439	492	482	730	590	2.1%	1.4%		continuity of 2016		1,320	23	1.7%	1,038	28,170	
Cote d'Ivoire*	0	0	0	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	NA	NA	0	0	NA	NA	-	-				0	0	-	-	16	
Ghana	0	2	0	0	0	0	3	114	112	131	151	61	26	NA	NA	16	3	NA	NA	-	-				0	0	-	-	740	
Guinea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	-	
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	-	
Liberia *	4	0	2	0	1	0	2	0	0	0	3	2	0	2	1	0	0	1	NA	-	-		Specimen collected		1	0	0.0%	38	155	
Mali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	-	
Mauritanie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	-	
Niger	0	0	0	0	0	0	18	12	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	38	
Nigeria	68	60	53	45	55	19	1	0	2	0	1	7	2	44	0	0	0	0	24	-	16.7%		Week 2	+		24	4	-	42	768
Sénégal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	-	
Sierra Leone	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	-	
Togo	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-				0	0	-	-	2	
Lake Chad River Basin	70	60	53	46	55	19	21	12	42	27	1	7	2	44	-	-	-	-	24						24	4	16.7%	42	884	
Congo River Basin	693	823	552	602	591	581	485	501	525	656	398	331	342	350	439	492	482	730	590						1,320	23	1.7%	1,038	28,453	
Guinea Gulf Basin	128	62	65	65	37	26	9	117	119	137	155	63	26	2	1	16	3	1	-						1	-	1	1	0.0%	38
WCAR	891	945	670	713	683	626	515	630	686	820	554	401	370	396	440	508	485	731	614						1,345	27	2.0%	1,118	31,124	

NA: Not Available / \*: Liberia, and Cote d'Ivoire surveillance systems are recording suspected cholera cases / Ghana W48-W49 ; W1-W2 of 2017: Data incomplete / Chad : no data since W38

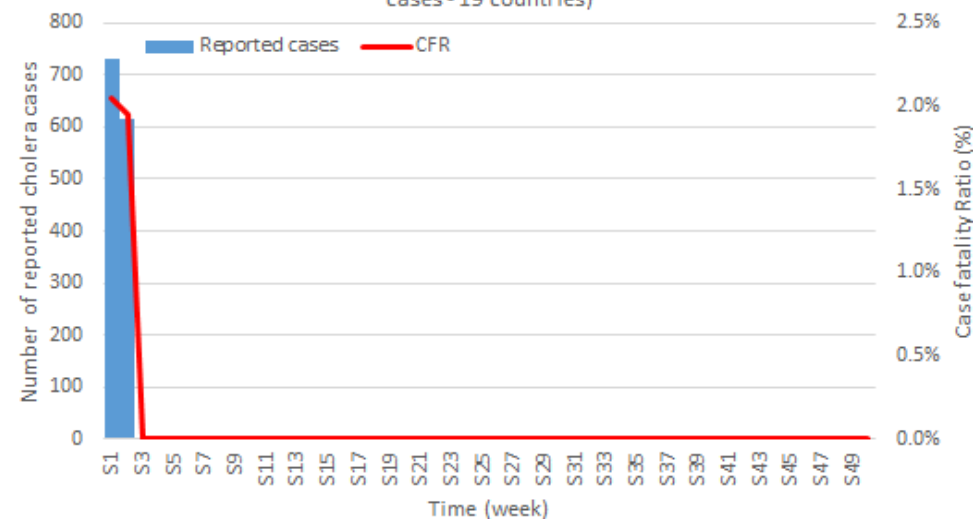
## Système d'alerte et d'intervention rapide dans les situations d'urgence: expérimentation sur le terrain (nord-est du Nigeria) d'un projet OMS inédit

Le Département chargé de la gestion de l'information sanitaire au sein du Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire (WHE) pilote un projet mondial visant à élaborer un système d'alerte et d'intervention rapide novateur dans les situations d'urgence (EWARS). Le système EWARS peut être déployé immédiatement après le début d'une crise et configuré promptement avec un minimum de compétences. Il est conçu pour les utilisateurs de première ligne et prévu pour fonctionner dans des environnements éloignés et difficiles. Le projet soutient les ministères de la santé et leurs partenaires en leur fournissant un appui technique, une formation et des outils de terrain. *(Voir au verso)*

## Early warning, alert and response system in emergencies: a field experience of a novel WHO project in north-east Nigeria

The Health Information Management department of the WHO Health Emergencies Programme (WHE) is leading a project to develop an innovative, global early warning, alert and response system (EWARS) in emergencies. EWARS can be deployed immediately after the onset of a crisis and rapidly configured with minimal expertise. It is designed for frontline users, and built to operate in difficult and remote environments. The project supports Ministries of Health (MoH) and health partners through the provision of technical support, training and field-based tools. *(Read on back)*

Epi curve - Weekly cholera cases and CFR reported since W1 2017 (cumulative cases - 19 countries)



## Système d'alerte et d'intervention rapide dans les situations d'urgence: expérimentation sur le terrain (nord-est du Nigéria) d'un projet OMS inédit

Les situations d'urgence humanitaire accroissent le risque de transmission des maladies infectieuses. Les flambées (de paludisme, de rougeole et de choléra par exemple) sont souvent une cause majeure de maladies et de décès pendant les crises.

Le projet mondial de **système d'alerte et d'intervention rapide (EWARS)** est une initiative de l'OMS visant à repérer de façon précoce les flambées de maladies épidémiques afin d'être en mesure de les contenir dans les situations d'urgence.

Ce système accompagne les ministères de la santé et les partenaires sanitaires en apportant un appui technique, en organisant des formations et en fournissant des outils de terrain.

Il permet d'alerter et d'intervenir rapidement en cas de maladies, même dans les environnements opérationnels les plus compliqués. Le kit EWARS comprend du matériel de terrain durable nécessaire pour mettre en place et gérer des activités de surveillance ou d'intervention sur le terrain.

Des kits de matériels essentiels pré positionnés ont été envoyés au Nigéria avec l'équipe d'intervention d'urgence afin de mettre en place le système EWARS. Le kit – désigné sous le nom d'«EWARS en boîte» – comprend du matériel de terrain, nécessaire pour organiser des activités de surveillance ou d'intervention sur le terrain en l'absence de réseau Internet fiable ou d'électricité. Chaque kit couvre une cinquantaine de centres de santé, soit environ 500 000 mille personnes, et coûte approximativement US\$15 000.

À leur arrivée, les kits ont été rapidement configurés pour compléter et élargir le système national en vigueur de surveillance intégrée des maladies et de riposte. La liste, composée de 7 maladies nationales par semaine, a été étoffée de manière à assurer la surveillance de la mortalité et de la morbidité pour un total de 17 maladies et événements sanitaires ayant une importance pour la santé publique dans les zones touchées par le conflit.

Des formulaires de collecte des données ont été recréés dans l'application et mis à disposition en ligne et sur téléphone portable. Des séances de formation élémentaires d'une journée ont été organisées à l'intention des personnels de santé aux avant-postes afin de leur expliquer comment collecter les données hors ligne en utilisant le système EWARS comme application.

Cette formation a permis d'accélérer la collecte et la transmission des données, et a amélioré leur qualité grâce à des systèmes de validation et de sauvegarde internes.

En l'espace de 2 semaines, 56 établissements de santé et 16 camps de personnes déplacées ont activement notifié les données provenant de 5 zones administratives locales partiellement accessibles.<sup>8</sup> Étaient visées environ 1,2 million de personnes déplacées dans leur propre pays. Au bout de 6 semaines, l'activité de notification s'était étendue à 160 établissements de santé répartis sur 13 zones administratives locales.

[A lire sur le site de l'OMS](#)



OMS / C Haskew

*Le Kit EWARS contient l'équipement nécessaire pour mettre en place une surveillance et une intervention dans des régions où la connexion Internet ou le réseau électrique ne sont pas fiables. Il contient des téléphones et des ordinateurs portables et un serveur local pour collecter, transmettre et gérer les données relatives aux maladies. Le Kit est conçu pour les utilisateurs de première ligne et prévu pour fonctionner dans des environnements éloignés et difficiles.*



OMS / C Haskew

*The EWARS Kit contains the equipment necessary to set up surveillance and intervention in areas where the Internet connection or the electricity network are not reliable. It contains phones and laptops and a local server to collect, transmit and manage disease data. The Kit is designed for front-line users and is designed to work in remote and challenging environments*

## Early warning, alert and response system in emergencies: a field experience of a novel WHO project in north-east Nigeria

Humanitarian emergencies increase the risk of transmission of infectious diseases. Outbreaks (malaria, measles and cholera, for example) are often a major cause of illness and death during seizures.

The Global Early Warning and Response Project (EWARS) is a WHO initiative to identify outbreaks of epidemic diseases early in order to contain them in emergency situations.

This system supports health ministries and health partners by providing technical support, organizing training and providing field tools.

It can alert and respond quickly to diseases, even in the most complicated operational environments. The EWARS kit includes sustainable field equipment needed to set up and manage monitoring or field operations.

Pre-positioned kits of essential materials were sent to Nigeria with the emergency response team to implement the EWARS system. The kit - referred to as "EWARS in a Box" - includes field equipment that is required for field monitoring or response activities in the absence of a reliable Internet or electricity network. Each kit covers about 50 health centers, about 500,000 thousand people, and costs approximately US \$ 15,000.

Upon arrival, the kits were quickly configured to complement and expand the existing national system of integrated disease surveillance and response. The list of 7 national diseases per week was expanded to monitor mortality and morbidity for a total of 17 public health-related diseases and events in conflict-affected areas .

Data collection forms have been recreated in the application and made available on-line and on mobile phones. Basic day-long training sessions were organized for health workers at the forefront to explain how to collect offline data using the EWARS system as an application.

This training accelerated the collection and transmission of data and improved their quality through internal validation and backup systems. Within 2 weeks, 56 health facilities and 16 IDP camps actively reported data from 5 local administrative areas

Partially accessible.<sup>8</sup> About 1.2 million internally displaced persons were targeted. At the end of 6 weeks, the notification activity had spread to 160 health establishments in 13 local administrative areas.

[Read more on WHO website](#)