

Cholera Outbreaks in Central and West Africa : 2019 Regional Update - Week 21

Country Name	2019																	CFR 2019		Total suspected 2019			2018
	W5	W6	W7	W8	W9	W10	W11	W12	W13	W14	W15	W16	W17	W18	W19	W20	W21	W16	W17	Cases	Deaths	CFR	W1 - W52
Benin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0
Cameroon*	1	0	0	2	4	8	18	5	8	1	3	1	7	5	2	0	NA	0.0%	0.0%	70	1	1.4%	1017
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	1
Chad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	67
Congo (RD)	649	582	566	472	548	516	515	615	597	456	388	265	354	447	402	452	445	6.4%	5.4%	11126	252	2.3%	29353
Cote d'Ivoire*	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	3	0	0.0%	10
Ghana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	2
Guinea*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	6
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0
Liberia *	0	0	2	0	4	2	5	4	2	3	2	3	4	3	3	3	0	0.0%	0.0%	49	0	0.0%	70
Mali	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	3803
Nigeria	7	14	33	75	34	5	11	25	12	12	90	96	85	47	12	17	NA	0.0%	2.4%	608	24	3.9%	29239
Sénégal	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	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	37
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0
Lake Chad River Basin	8	14	33	77	38	13	29	30	20	13	93	97	92	52	14					678	25	3.7%	34,059
Congo River Basin	649	582	566	472	548	516	515	615	597	456	388	265	354	447	402					11,126	252	2.3%	29,421
Guinea Gulf and Mano River Basin	1	-	2	1	4	2	5	4	2	3	2	3	4	3	3					52	0	0.0%	125
WCAR	658	596	601	550	590	531	549	649	619	472	483	365	450	502	419					10,957	277	2.5%	63,605

NA: Not Available. * Liberia, Cameroun, Sierra Leone, Cote d'Ivoire, Guinea surveillance systems are recording and reporting suspected cholera cases.

Highlights:

R. D. Congo: The major cholera outbreaks are still concentrated in the eastern endemic provinces, particularly in Tanganika (83), Haut Katanga (84) and South Kivu (159). South Kivu records 35% of cholera cases. A total of 7 deaths were recorded in the week of 21. In addition, a cholera outbreak was reported in the province of Kasai Oriental during weeks 20 and 21 with respectively 35 and 25 cases.

Nigeria: The number of suspected cases has remained concentrated in the states of Bayelsa (4) and Kano (8) for several weeks. During week 21, Adamawa State (Northeast) recorded 5 suspected cases. No deaths have been reported.

Faits saillants :

R. D. Congo : Les foyers importants de cholera reste toujours concentrés dans les provinces endémiques de l'Est notamment dans le Tanganika (83), le Haut Katanga (84) et le Sud-Kivu (159). Le Sud-Kivu enregistre 35% des cas de choléra. Au total, 7 décès ont été enregistrés dans la semaine du 21. Par ailleurs, une recrudescence du choléra a été notée dans la province du Kasai Oriental durant les semaines 20 et 21 avec respectivement 35 et 25 cas.

Nigéria : Le nombre de cas suspects est resté concentré dans les Etats de Bayelsa (4) et Kano (8) depuis plusieurs semaines. Durant la semaine 21, l'Etat d'Adamawa (Nord Est) a enregistré 5 cas suspects. Aucun décès n'a été signalé.





























































Cholera cases in WCAR (Week 20-21)



● Week 20
● Week 21

Sources: Ministries of Health (weekly epidemiological reports), Regional Cholera Platform for Western and Central Africa. The data is retrospectively updated as new information is provided. Published on April 12th, 2019.

Cholera dashboard per key steps of the National Cholera Plan (NCP) Framework

	Step 1	Step 2	Step 3	Step 4	Step 5	
	Expression of commitment	Situational analysis	national cholera coordination mechanism	Develop a multi-year and multisectoral	monitoring and evaluation of NCP	Priority countries
Benin						Priority
Burkina Faso						Low priority
Cabo Verde*	Cholera-free country					not a priority
Cameroon						High priority
Central African Republic						Low priority
Chad						High priority
Congo						Priority
Congo (RD)						High priority
Cote d'Ivoire*						Priority
Gabon*	Cholera-free country					not a priority
Gambia*	Cholera-free country					not a priority
Ghana						High priority
Guinea						Priority
Guinea Bissau						Priority
Guinee Equatorial*	Cholera-free country					not a priority
Liberia						Priority
Mali						Low priority
Mauritanie	Cholera-free country					not a priority
Niger						High priority
Nigeria						High priority
Sao Tome*	Cholera-free country					not a priority
Sénégal	Cholera-free country					not a priority
Sierra Leone						Priority
Togo						Priority

Les étapes de mise en oeuvre du Plan National Cholera (PNC) recommandée par la GTFCC



La GTFCC envisage que le développement du Plan national de lutte contre le choléra (PNC) nécessitera cinq étapes clés :

1. Expression de l'engagement : le choléra devrait être reconnu comme une priorité nationale par les pays touchés et les pays devraient démontrer leur volonté politique et leur engagement dans la feuille de route.

2. Analyse de la situation: A la suite de la manifestation d'intérêt, le pays doit procéder à une analyse de la situation complète comprenant un aperçu de l'épidémiologie du choléra, l'identification des points chauds (hotspots), des facteurs contextuels (infrastructures, mouvements de population, déterminants sociaux, etc.) pouvant affecter la propagation de la maladie, cadres politiques et réglementaires, analyse des parties prenantes, capacité et ressources existantes pour mettre en œuvre des activités dans les six piliers.

3. Mise en place d'un mécanisme ou d'un programme national de coordination du choléra : les pays devraient établir un programme multisectoriel dans le but d'éliminer/de contrôler le cholera en impliquant tous les ministères concernés (par exemple, de la santé, de l'eau, des infrastructures, des finances, etc.), les parties prenantes, les partenaires rapportant au plus haut niveau du gouvernement.

4. Elaborer le plan national de lutte contre le choléra ou son élimination : à l'aide de l'analyse de la situation, les pays définiront les objectifs de leur PNC liés à la feuille de route et élaboreront un plan et un budget pour des interventions ciblant les points chauds (hotspots). Dans ce cadre, les pays définiront des indicateurs spécifiques pour suivre les progrès de la mise en œuvre. Chaque PNC rédigé sera examiné et approuvé par le Groupe de révision technique de la GTFCC, composé d'experts indépendants qui examineront le mérite technique et l'alignement sur les objectifs de la Feuille de route.

5. Mise en œuvre, suivi et évaluation du PNC au niveau des pays : les pays devront faire un rapport sur les indicateurs normalisés définis par le GTFCC pour suivre les progrès accomplis dans la réalisation des objectifs de la feuille de route. En outre, chaque pays devrait élaborer un cadre logique de suivi et d'évaluation (S&E) standard spécifiant les intrants, les activités, les produits, les résultats et l'impact du PNC. La mise en œuvre devrait s'accompagner d'un suivi et d'une évaluation complets et de rapports réguliers (au minimum une fois

The keys steps of the implementation of the National Cholera Plan (NCP) recommended by the GTFCC

GTFCC has envisioned that National Cholera Plan (NCP) development will require five key steps:

1. Expression of commitment : Cholera should be recognized as a national priority by the affected countries and countries should demonstrate their political will and engagement in the Roadmap.

2. Situational analysis: following the expression of interest, the country should conduct a comprehensive situational analysis that includes an overview of cholera epidemiology, identification of hotspots, contextual factors (infrastructure, movement of population, social determinants, etc.) that can affect the spread of the disease, policy and regulatory frameworks, stakeholders analysis, and its capacity and existing resources to implement activities across the six pillars.

3. Establishment of national cholera coordination mechanism or program: Countries should establish a multi-sectoral cholera program with the goal of elimination / control cholera that is inclusive of all relevant ministries (e.g. of health, of water, of infrastructure, of finance, etc.), stakeholders, and partners and reporting at highest level of government.

4. Develop the national cholera plan for control or elimination: Using the situational analysis, countries will set their NCPs goals related to the Roadmap as well as develop a plan, including budget, for interventions targeted at hotspots to achieve their goals. As part of this, countries will define country-specific indicators to monitor implementation progress. Each NCP drafted will be reviewed and endorsed by the GTFCC's Technical Review Panel (TRP), which is composed of independent experts that will review the technical merit and alignment with Roadmap objectives.

5. Implementation and monitoring & evaluation of the NCP at country level: Countries will be required to report on GTFCC defined standardized indicators to monitor progress towards achievement of Roadmap goals. Further, each country should develop a standard Monitoring & Evaluation (M&E) logframe specifying inputs, activities, outputs, outcomes, and impact of the NCP. Implementation should be accompanied by comprehensive monitoring and evaluation and regular reporting

90 personnes ont participé au dernier webinaire on Rapid Response Team—Merci

Video and powerpoint—[here](#)

90 people attended last webinar on Rapid Response Team (RTT)—Thank you

Video and powerpoint—[here](#)