

Country Name	Cases in 2015																					Trends on CFR 2015			Onset week, 2015	Total 2015			Cases in 2014		
	w1-10	w11-20	w21-30	w31	w32	w33	w34	w35	w36	w37	w38	w39	w40	w41	w42	w43	w44	w45	w46	w47	w48	w49	W47	W48		W49	Cases	Deaths	CFR	Week1-49	Total
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	-	-
Mauritania	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	-	-
Mali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	-	-
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	-	-
Guinea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	2	2
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	18	18
Chad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	153	153
Liberia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	60	60
Benin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%		-	-	0.0%	874	874
Togo	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%	Week 1	50	2	4.0%	299	329
Niger	51	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%	Week 1	51	4	7.8%	1,782	2,059
Cote d'Ivoire*	126	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%	Week 1	126	2	1.6%	194	248
Cameroon	2	0	10	1	0	4	3	3	2	0	1	17	11	7	5	10	2	5	30	3	4	0	0.0%	0.0%	0.0%	Week 8	120	5	4.2%	3,346	3,355
Ghana	358	230	68	9	0	0	0	8	6	2	2	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0.0%	0.0%	0.0%	Week 1	687	10	1.5%	28,580	28,944
DR Congo	4194	1751	1547	132	197	270	221	173	540	910	1219	1259	965	559	563	496	561	515	456	449	281	401	1.6%	0.7%	3.2%	Week 1	17,659	267	1.5%	18,218	19,305
Nigeria**	1828	237	1075	71	118	73	137	59	155	482	223	56	223	162	204	51	30	NA	NA	26	28	28	0.0%	0.0%	0.0%	Week 1	5,266	188	3.6%	35,910	35,996
Lake Chad River Basin*	1,881	237	1,085	72	118	77	140	62	157	482	224	73	234	169	209	61	32	5	30	29	32	28					5,437	197	3.6%	41,191	41,563
Congo River Basin*	4,194	1,751	1,547	132	197	270	221	173	540	910	1,219	1,259	965	559	563	496	561	515	456	449	281	401					17,659	267	1.5%	18,218	19,305
Guinea Gulf Basin*	534	230	68	9	-	-	-	8	6	2	2	1	1	-	-	2	-	-	-	-	-	-					863	14	1.6%	30,027	30,475
WCAR	6,609	2,218	2,700	213	315	347	361	243	703	1,394	1,445	1,333	1,200	728	772	559	593	520	486	478	313	429					23,959	478	2.0%	89,436	91,343

(*) Les données de la Cote d'Ivoire en cours de révision / Data for Cote d'Ivoire are in consolidation process. (**) Les données du Nigéria à partir de S45-S46 sont incomplètes et toujours en cours de consolidation/Data for Nigeria are incomplete. Consolidation ongoing.

Democratic Republic of the Congo: Continuity of efforts on the provinces of Katanga and South Kivu.

Over the past weeks, outbreaks have appeared to be limited on the provinces of Katanga (Kalemie and Vangu) and South Kivu (spread throughout most of health areas); it is reminded that South Kivu is one of the most affected provinces by cholera epidemics in the DRC. The outbreak in Maniema that hit strongly in Kindu, Kailo, and Alunguli health zones, has now significantly decreased and the end of this outbreak shall be achieved by the end of the year if prevention and response activities are maintained. According to Radio Okapi, three hundred cholera cases may have been notified in the Mura instruction centre in Likasi

(Radio Okapi—click to access the article).

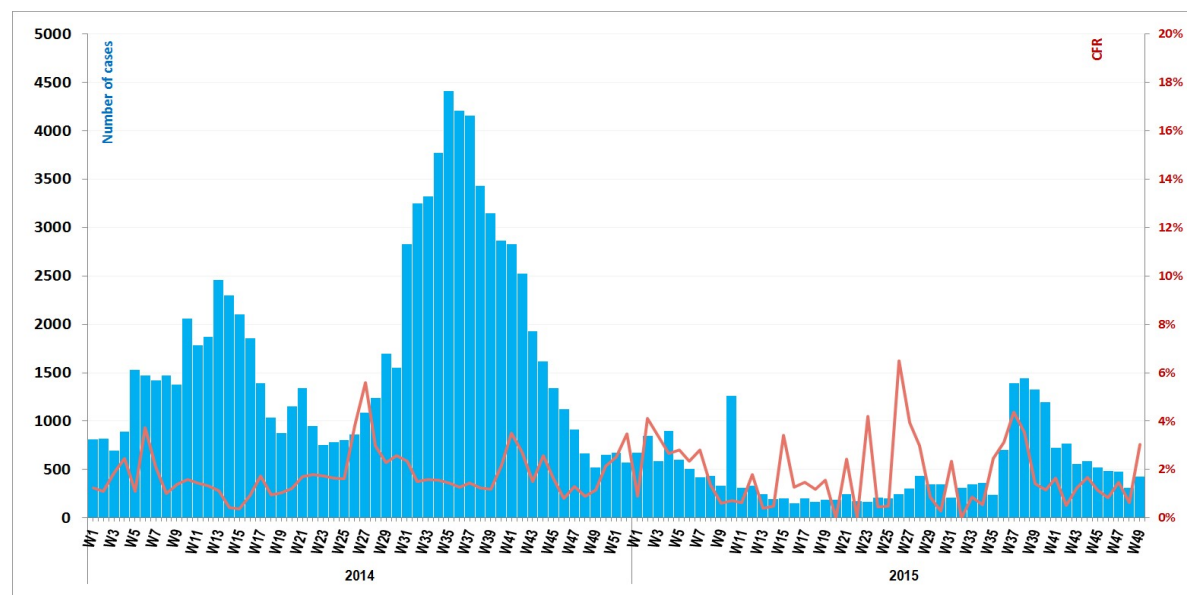
RDC : Continuité des efforts sur les provinces du Katanga et du Sud Kivu.

Sur les dernières semaines, les foyers épidémiques semblent se concentrer principalement sur les provinces du Katanga (Kalémie et Vangu) et du Sud Kivu (diffus sur la majorité des zones de santé) ; il est rappelé que le sud Kivu est l'une des provinces les plus affectées par les épidémies de choléra en RDC. A présent, les flambées qui avaient violemment frappé les populations des zones de santé de Kindu, Kailo et Alunguli, de la province du Maniema, diminuent très significativement et la fin de ces foyers pourrait subvenir d'ici la fin de l'année si les activités mises en œuvre se maintiennent également.

A noter que **trois cents cas de choléra** auraient été enregistrés au centre d'instruction Mura à Likasi dans la nouvelle province du Haut-Katanga , information non encore confirmée par les autorités nationales.

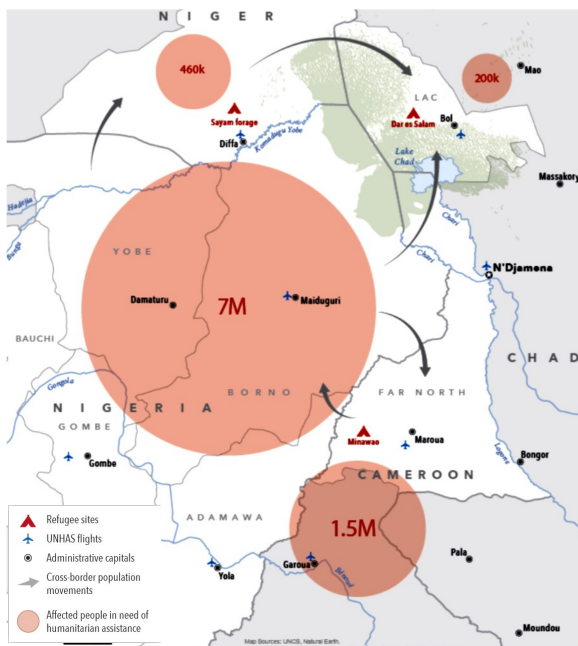
(selon Radio Okapi—cliquer pour accéder au lien)

Cholera cases and CFR trends in WCA, 2014 and 2015



Sources : Ministères de la Santé , OMS - Situation de l'épidémie de Choléra en Afrique de l'Ouest, Bulletins et Sitreps des bureaux pays UNICEF, Plate forme Cholera pour l'Afrique Centrale et de l'Ouest.

www.unicef.org/cholera



Mouvements de population (déplacements internes et transfrontaliers dans le bassin du Lac Tchad - OCHA Lake Chad sheet | Décembre 2015

Internal and cross-border population movements in the Lake Chad Basin - OCHA Lake Chad sheet | December 2015

Bassin du Lac Tchad : Vigilance à maintenir au Niger (Diffa) et Tchad (Lac, Mayo- Kebbi-Ouest et Est).

Malgré les restrictions sécuritaires de passage aux frontières avec le Nigeria liées à l'insurrection de Boko Haram, la mobilité des populations dans cette zone est élevée et avec elle, le risque choléra.

Aussi, l'appel à la vigilance et à la mise en œuvre de actions préventives et de sensibilisation au choléra, est maintenu pour les pays frontaliers des régions voyant l'arrivée de personnes réfugiées ou

déplacées : Niger (Régions de Diffa, ainsi que Maradi et Zinder) et le Tchad (Régions du Lac, de Mayo-Kebbi-Ouest et Mayo-Kebbi-Est).

Lake Chad Basin:

High vigilance in Niger (Diffa) and Chad (Lac, Mayo-Kebbi West and East).

Despite security restrictions at the border with Nigeria due to the violence related to the Boko Haram insurgency, people's mobility is high in this area and with it, the threat of new cholera outbreaks.

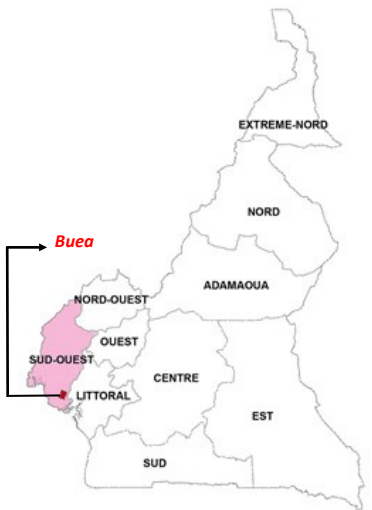
Also, this call for an increased vigilance and the implementation of cholera prevention and awareness programs is maintained for bordering countries, especially in the areas where people are refugees and/or displaced, namely Niger (Diffa as well as Maradi and Zinder) and Chad (Lake, Mayo Kebbi West and Mayo Kebbi East).

Evaluation des facteurs de risques de l'épidémie de choléra dans le district sanitaire de Buea, Région Sud-Ouest du Cameroun (Extrait FR)

Nsagha DS, Atashili J, Fon PN, Tanue EA, Ayima CW, Kibu OD, PUBMED : 14 November 2015—Information des auteurs : Membres du Département de Santé Publique et d'Hygiène de la faculté des Sciences de Santé, Université de Buea.

Une épidémie de choléra importante est survenue au Cameroun en 2010. Après une période sans choléra à la fin de 2010, de nouveaux cas ont enregistré au début de 2011. Au global, l'épidémie de choléra a affecté 23 152 personnes et tué 843, dont 336 cas et 13 décès enregistrés pour la Région du Sud-Ouest. L'équipe du département de Santé Publique et Hygiène de l'Université de Buea a évalué les facteurs de risque de l'épidémie de choléra dans ce district sanitaire afin de fournir des lignes directrices de choléra fondées sur des preuves.

Si, sur les connaissances, l'étude ne semble pas faire sortir de différences significatives entre les cas et les témoins, en revanche des différences sont observées sur les pratiques : ceux avec le choléra étaient 9 fois plus susceptibles de pratiquer de mauvaises pratiques de conservation et consommation des aliments que ceux sans la maladie. Egalement même si dans une moindre mesure, ceux avec le choléra avaient davantage l'habitude de manger à l'extérieur du foyer. Egalement, l'existence de toilettes au sein du foyer, d'un espace propre réservé à la préparation et cuisson des aliments, d'accès à l'eau de manière régulière et continue, et d'un niveau éducatif supérieur au niveau secondaire ont été des facteurs de protection du choléra.



Assessing the risk factors of cholera epidemic in the Buea Health District of Cameroon (Abstract EN)

Nsagha DS, Atashili J, Fon PN, Tanue EA, Ayima CW, Kibu OD, PUBMED : 14 November 2015—Authors' information: Members of the department of Public Health and Hygiene, Faculty of Health Sciences, University of Buea.

A cholera epidemic occurred in Cameroon in 2010. After a cholera-free period at the end of 2010, new cases started appearing in early 2011. The disease affected 23,152 people and killed 843, with the South West Region registering 336 cases and 13 deaths. Hence, the team from the department of Public Health and Hygiene of the University of Buea assessed the risk factors of cholera epidemic in this Health District to provide evidence-based cholera guidelines.

Even if the study did not identify risk factors regarding people's knowledge on cholera, it highlight significant differences on practices: eating outside the home and more importantly poor food preservation method. Out of the study, those with cholera were about 9 times more likely to practice poor food preservation methods than those without the disease. Also, the presence of home toilet, proper kitchen facility, regular water supply were independent protective factors for the occurrence of cholera.

District sanitaire de Buea dans la region Sud-Ouest du Cameroun
Buea Health District in tge South West region of Cameroon

([Read full article on Pubmed](#))