

# Cholera Outbreaks in Central and West Africa : 2019 Regional Update - Week 17

Country Name	2019																	CFR 2019		Total suspected 2019			2018
	W1	W2	W3	W4	W5	W6	W7	W8	W9	W10	W11	W12	W13	W14	W15	W16	W17	W14	W15	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	NA	-	-	0	0	-	0
Cameroon*	1	2	0	1	0	0	0	0	0	2	0	5	0	NA	NA	NA	NA	-	-	11	1	9.1%	1017
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	0	0	-	1
Chad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	0	0	-	0
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	67
Congo (RD)	801	614	707	735	649	582	566	472	548	516	515	615	597	456	388	265	354	3.7%	4.9%	9380	219	2.3%	29353
Cote d'Ivoire*	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	-	-	3	0	0.0%	10
Ghana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	2
Guinea*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	-	-	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	6	3	0	0	0	2	0	4	2	5	4	2	3	2	3	4	0.0%	0.0%	40	0	0.0%	70
Mali	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	NA	NA	NA	NA	-	-	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	1	18	14	18	7	14	33	75	34	5	11	25	12	12	90	96	NA	0.0%	2.2%	447	24	5.4%	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	0	0	0	0	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	2	20	14	19	7	14	33	75	34	7	11	30	12	12	90	96				458	25	5.5%	34,059
Congo River Basin	801	614	707	735	649	582	566	472	548	516	515	615	597	456	388	265				9,380	219	2.3%	29,421
Guinea Gulf and Mano River Basin	-	6	3	1	1	-	2	1	4	2	5	4	2	3	2	3				43	0	0.0%	125
WCAR	803	640	724	755	657	596	601	548	586	525	531	649	611	471	480	364				1,443	244	16.9%	63,605

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

## Highlights:

**DR Congo:** The number of cholera cases has decreased since week 12. However, endemic provinces in the East (Haut-Katanga, Tanganyika, South and North Kivu) remain affected with 313 cases (88.4%) out of 354 cases.

**Nigeria:** The number of suspected cases has increased considerably since week 13. During week 16, these suspected cases remain mainly concentrated in Bayelsa (95 cases) and Ondo (1 cases which are States not used to cholera in past years).

**Liberia:** 4 suspected cases of cholera were reported during week 17. Since the beginning of the year, 46 cholera suspected cases have been recorded (most of them being negative).

## Faits saillants :

**RD Congo :** Le nombre de cas de choléra est à la baisse depuis la semaine 12. Cependant, il subsiste toujours des foyers endémiques dans l'Est (Haut Katanga, le Tanganika, Sud et le nord Kivu) soit 313 cas sur total 354 cas.

**Nigéria :** Le nombre de cas suspects a considérablement augmenté depuis la semaine du 13. Durant la semaine 16, ces cas suspects restent principalement concentrés dans les Etats Bayelsa (95 cas) et Ondo (1 cas) peu habitués au cholera.

**Liberia :** 4 cas suspects de cholera ont été rapportés durant la semaine 17. Depuis le début de l'année, 46 cas suspects de cholera ont été enregistrés (la plupart étant des cas négatifs en laboratoire).



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.

[www.platformecholera.info](http://www.platformecholera.info) - [www.unicef.org/cholera](http://www.unicef.org/cholera) - [contact@platformecholera.info](mailto:contact@platformecholera.info)

## Water, Sanitation and Hygiene and Infection Prevention and Control in Cholera Treatment Structures

In January 2019, the WASH Working Group of GTFCC has published technical note on WASH and IPC (Infection Prevention and Control) in cholera treatment centres (CTCs) and cholera treatment units (CTUs).

Please find below some of the key standards GTFCC and Cholera platforms are encouraging to be used.

For more information, download full technical note [through this link](#).

### Water

- 60 litres of water per patient per day and 15 litres of water per caregiver per day should be provided and a three-day supply of water should be stored on site at all times;
- ensure a free residual chlorine (FRC) level of at least 0.5 mg/L in drinking water.

### Sanitation

- one latrine for 20 persons in observation and recovery area (gender separated)+ latrines for staff;
- one shower or bathing unit for 50 persons in observation and recovery area (gender separated)+ showers for staffs.

### Hygiene

- Hand-washing with soap is one of the critical interventions to prevent the spread of cholera (with hand-washing stations within CTC/CTUs);
- Protective clothing or blankets should be washed with a 0.2% chlorine solution for 10 minutes;
- Waste Management: separated into sharps waste; soft waste; organic waste and highly infectious cholera waste (that should be treated with a 2% chlorine solution).

### Others aspects

- Disinfecting the body with a 2% chlorine solution + body bags + safe and dignified burials;
- Daily cleaning and disinfection of all areas of the CTC/CTU is crucial to ensuring proper IPC. This includes the use of three chlorine solutions: 2% (bodies, stool, vomit), 0.2% (toilets, utensils, laundry) and 0.05% (hand disinfection).

## Eau, Assainissement et Hygiène et la prévention et le contrôle des infections dans les structures de traitement du choléra

En janvier 2019, le groupe de travail WASH de la GTFCC a publié une note technique sur WASH et IPC (Prévention et Contrôle des Infections) dans les centres de traitement du choléra (CTC) et les unités de traitement du choléra (UTC).

Veuillez trouver ci-dessous certaines des normes clés pour lesquelles la GTFCC et les plateformes choléra encouragent leur utilisation.

Pour plus d'informations, téléchargez la note [via ce lien](#).

### Eau

- 60 litres d'eau par patient et par jour et 15 litres d'eau par soignant par jour doivent être fournis et un approvisionnement en eau pendant trois jours doit être stocké sur le site en tout temps;
- assurer un niveau de chlore résiduel libre d'au moins 0,5 mg /L dans l'eau potable.

### Assainissement

- une latrine pour 20 personnes dans la zone observation et de récupération (séparée par sexe) en plus des latrines pour le personnel;
- une douche ou une unité de bain pour 50 personnes dans la zone d'observation et de récupération (séparée par sexe) en plus des bains pour les personnels.

### Hygiène

- Le lavage des mains au savon est l'une des interventions essentielles pour prévenir la propagation du choléra (avec des stations de lavage des mains dans les CTC / CTUs);
- Les vêtements de protection ou les couvertures doivent être lavés avec une solution à 0,2% de chlore pendant 10 minutes;
- Gestion des déchets : séparés en déchets tranchants ; déchets mous; déchets organiques et déchets de choléra hautement infectieux (à traiter avec une solution de chlore à 2%).

### Autres aspects

- Désinfecter le corps avec une solution de chlore à 2% + enveloppes mortuaires + inhumations sûres et dignes;
- Le nettoyage et la désinfection quotidiens de toutes les zones de la CTC/UTC sont cruciaux pour garantir un IPC correct. Cela inclut l'utilisation de trois solutions de chlore : 2% (corps, selles, vomissures), 0,2% (toilettes, ustensiles, linge) et 0,05% (désinfection des mains).