

Country Name	2017	2018																Trends on CFR 2018			Onset 2018		Total suspected 2018			Cases in 2017
	W52	W1	W2	W3	W4	W5	W6	W7	W8	W9	W10	W11	W12	W13	W14	W15	W16	W14	W15	W16	Week	Culture	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	-	10
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-
Cameroon*	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-	W4	not confirmed	2	0	0.0%	28
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	W8	suspected	1	0	0.0%	-	
Chad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	-			0	0	-	1248
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	22	6	7	1	1	14.3%	0.0%	0.0%			49	2	4.1%	-	
Congo (RD)	888	1166	879	765	705	694	523	457	598	575	573	531	896	1050	495	451	4.6%	3.3%	5.7%			10708	255	2.4%	55028	
Cote d'Ivoire*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-	W10	suspected	1	0	0.0%	24
Ghana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-			0	0	-	16
Guinea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	1	
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	
Liberia*	0	1	2	4	0	6	1	0	5	1	1	2	7	0	1	0	0.0%	-	0.0%	W1-W16	20 neg	32	0	0.0%	157	
Mali	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	-	-	
Niger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	1	
Nigeria	255	84	40	25	8	15	12	3	11	12	189	175	351	337	602	615	1.5%	0.5%	-	W1-W15	78 confirmed	2479	50	2.0%	9013	
Sénégal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	0	
Sierra Leone	0	5	11	2	0	1	13	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-			32	0	0.0%	11
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	
Lake Chad River Basin	255	84	40	25	10	15	12	3	11	12	189	175	351	337	602	615	-	-	-			2,481	50	2.0%	10,290	
Congo River Basin	888	1,166	879	765	705	694	523	457	599	575	573	543	918	1,056	502	452	351	-	-	-			10,758	257	2.4%	55,028
Guinea Gulf and Mano River	-	6	13	6	-	7	14	-	5	1	2	2	7	-	1	-	1	-	-	-			65	0	0.0%	219
WCAR	1,143	1,256	932	796	715	716	549	460	615	588	764	720	1,276	1,393	1,105	1,067	352	-	-	-			13,304	307	2.3%	65,537

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

Highlights:

Congo: At W16, 49 suspected cases and 2 deaths were reported from 2 departments along the Congo River, at the border with DRC.

D. R. Congo: W15 & W16 reported less than 500 cases with no Provinces above 100 cases, but some localized outbreaks persist. A new Global Adjusted Response Plan is under finalization (source: PNECHOL – MD).

Nigeria: At W15, 615 suspected cases and 3 deaths were reported from 8 States (see p.2)

Liberia: 1 suspected case was reported from Gbarpolu district at week 16.

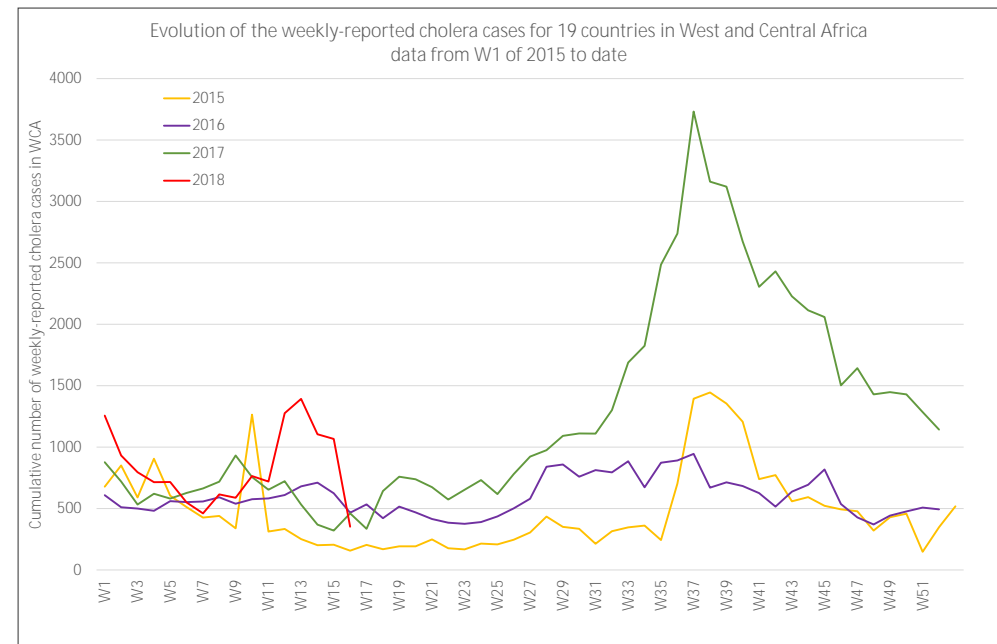
Faits saillants :

Congo : A S16, 49 cas suspects et 2 décès ont été rapportés dans deux départements le long de la rivière Congo, à la frontière avec la RD Congo.

R. D. Congo : S15 & S16 comptent moins de 500 cas, aucune province n'atteint 100 cas, mais des foyers localisés persistent. Un nouveau Plan Global de Riposte Ajusté est en cours de finalisation (source : PNECHOL – MD).

Nigéria : A S15, 615 cas suspects et 3 décès ont été rapportés dans 8 Etats (voir p.2).

Libéria : 1 cas suspect a été rapporté dans le district de Gbarpolu à la semaine 16.



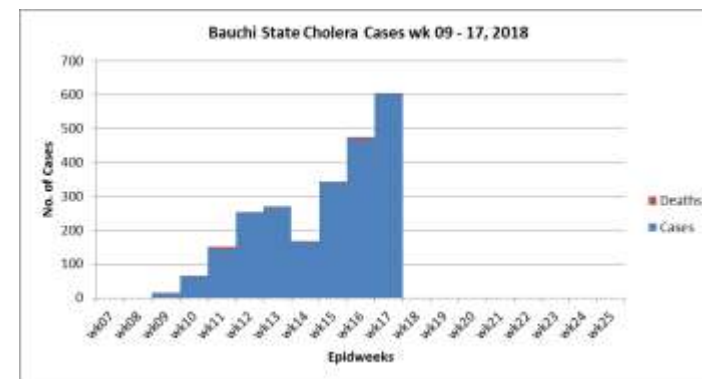
Cholera outbreaks in Bauchi State (Nigeria)

Between 27th of February to 29th of April, 2318 suspected cases and 21 deaths (CFR 0.9%) have been reported from 7 LGAs (see graph). However, the most recent information seem to report a drop in the number of new cases. Actors are joining efforts to tackle the outbreak through coordination, surveillance (active case finding, contact tracing, weekly reports), laboratory capacities, case management, hygiene promotion (house-to-house), and WASH (bucket chlorination, construction of latrines, cleaning of drainage channel) and planned vaccination campaign. In 2014, similar outbreak started in Bauchi city at week 2 reaching more than 1,600 cases at week 13, and spreading to the overall country recording almost 36,000 cases and 755 deaths. The Regional Platform is recommending for technical and financial partners to be mobilized on short term to stop the outbreak, but also on long term to improve Bauchi's water network.

Epidémie de choléra à Bauchi State (Nigeria)

Entre le 27 Février et le 29 Avril, 2318 cas suspects et 21 décès (taux de létalité 0.9%) ont été rapporté dans 7 LGAs (voir graphique). Les informations les plus récentes semblent cependant rapporter une diminution du nombre de nouveaux cas. Les différents acteurs joignent leurs efforts pour mettre fin à l'épidémie à travers des activités de coordination, surveillance (recherche active de cas, contact tracing, rapports hebdomadaires), analyses de laboratoires, gestion des cas, promotion de l'hygiène (porte à porte), Eau, Hygiène, et Assainissement (chloration, construction de latrines, nettoyage des canaux de drainage), et une campagne de vaccination planifiée. En 2014, une épidémie similaire avait débuté à Bauchi à la semaine 2 atteignant 1,600 cas à S13, et se propageant dans le pays qui avait enregistré près de 36,000 cas et 755 décès. La Plateforme Régionale appelle les partenaires techniques et financiers à se mobiliser à court terme pour stopper l'épidémie, mais aussi à long terme pour améliorer le réseau de distribution d'eau à Bauchi.

Source: Bauchi State Cholera Outbreak Situation Report, Week 17, 23rd – 29th April 2018



Weekly reported cases and deaths of cholera as of April 29th 2018 in Bauchi State (Nigeria)

Cholera Investment Plans

The investment plans are the 3rd steps of [the regional roadmap](#) toward the elimination of cholera in Western and Central Africa. They build upon the propositions from the previous step, the field investigations, to design a plan identifying funding needs for long term interventions in cholera hotspots. They consist in sound multi-sectoral studies (Water, Sanitation, and Hygiene, health and epidemiology) to formulate adequate solutions based on the local context of cholera transmission in hotspots, including the local capacities. The programme facilitates epidemic control through development interventions, complementary to national plans against cholera, WASH programs from stakeholders, and vaccination plans, if they exist.

Concretely, the investment plans propose a budget for an identified series of actions that include an estimation of the duration of each intervention, the number of beneficiaries targeted, and the expected impact on cholera control and prevention.

The added value of the investment plans relies on a better understanding of epidemics in each hotspot, leading to develop targeted, tailored, and efficient actions on the strategic vulnerabilities of the hotspots to control and prevent, and later eliminate, cholera.

So far, investment plans are available for seven countries (see tab) and the Cholera Platform is advocating for financial partners to get involved in the elimination of cholera and contribute to SDG 6 in hotspots (more information: contact@plateformecholera.info).

Summary of the cholera investment plans per country - key outputs

Country	Duration (years)	Nb beneficiaries	Budget \$USD
Ghana	3	1,000,000	3,400,000
Benin	3	85,000	1,557,000
Guinea	5	895,000	4,500,000
Niger	3	235,000	1,825,200
Chad	3	193,000	1,307,000
Togo	3	76,470	1,167,000
RD Congo	5	3,933,000	4,300,000

[Cholera Investment Plans per country available: here](#)

Plans d'investissement Choléra

Les plans d'investissement sont la 3ème étape de [la feuille de route](#) régionale vers l'élimination du choléra. Ils s'appuient sur les investigations de terrain pour identifier les ressources financières requises pour la mise en œuvre d'interventions à long terme dans les hotspots choléra. Les plans consistent en une étude approfondie multisectorielle (eau, hygiène, assainissement, santé et épidémiologie) menant à la formulation de solutions adaptées au contexte local de transmission, en tenant compte des capacités locales. Le programme facilite le contrôle épidémique via des actions de développement, de manière complémentaire aux plans nationaux contre le choléra, aux programmes WASH des différents acteurs, et aux plans de vaccinations, s'ils existent.

Concrètement, les plans d'investissement proposent un budget pour une série d'actions identifiées incluant une estimation de la durée des interventions, du nombre de bénéficiaires, et de l'impact attendu sur le contrôle et la prévention du choléra.

La valeur ajoutée de ces plans repose sur une compréhension des dynamiques épidémiques dans les hotspots et la définition d'actions ciblées sur les vulnérabilités stratégiques en vue du contrôle et de la prévention et, à long terme, de l'élimination du choléra.

A ce jour, 7 pays disposent de plans d'investissements (voir tableau), et la Plateforme Cholera appelle les partenaires financiers à s'engager pour l'élimination du choléra et à contribuer à l'ODD 6 dans les hotspots (plus d'information: contact@plateformecholera.info).