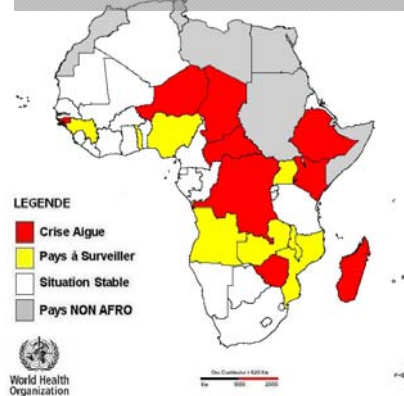




Situation des Urgences dans les pays AFRO
Semaine du 09 03 2009 au 15 03 2009

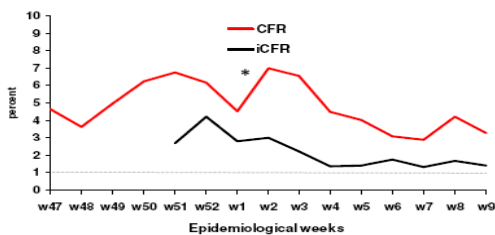


Semaine Précédente



Pays	Rapports Hebdomadaires		
	Attendus depuis sem 1	Soumis à ce jour	% Complétude
1. Algérie	10	2	20
2. Angola	10	10	100
3. Burundi	10	4	40
4. Congo	10	7	70
5. Côte d'Ivoire	10	6	60
6. Erythrée	10	3	30
7. Ethiopie	10	8	80
8. Guinée	10	10	100
9. Kenya	10	7	70
10. Libéria	10	6	60
11. Madagascar	10	8	80
12. Mozambique	10	10	100
13. Niger	10	9	90
14. Ouganda	10	8	80
15. RCA	10	6	60
16. RDC	10	10	100
17. Tchad	10	10	100
18. Zimbabwe	10	2	20

Cholera in Zimbabwe from 16 Nov 08 to 28 Feb 09
Weekly crude and institutional case-fatality ratios



Choléra au Zimbabwe : Taux de mortalité globale comparé au taux de mortalité intra institutionnel du 16 Nov. 08 au 28 Fév. 09
(Source : OMS Zimbabwe)

Contexte général

La situation socio politique en Guinée Bissau suite aux assassinats du Président et du Chef de l'Armée est de retour à la normale. L'épidémie de choléra au Zimbabwe et les conséquences éventuelles de l'accident de voiture du Premier Ministre constituent des défis pour la communauté Humanitaire. La crise politique à Madagascar a pris une nouvelle dimension avec l'entrée en clandestinité du leader de l'opposition.

Situation dans les pays

Crises aiguës

- **Ethiopie:** Une évaluation récente faite par le gouvernement et ses partenaires humanitaires a révélé que 4,9 millions de personnes auraient besoins d'aide humanitaire pendant les six prochains mois. Le gouvernement et les donateurs ont fait un appel à une aide alimentaire d'une valeur de US 389,3 millions pour faire face à la situation**.
- **Kenya:** Environ 10 millions de personnes font face à une insécurité alimentaire aigue due à la sécheresse chronique, aux conflits, à la crise économique globale, aux maladies humaines et animales. La plus récente évaluation de "Short rains" a montré que dans la province de l'est, les zones du nord-est et nord-ouest étaient les plus touchées. L'épidémie de choléra continue dans les huit districts de Nyanza, Vallée du Rift, les provinces du nord-est. Le nombre total de cas notifiés est monté à 515 avec 21 décès (létalité : 4,1%). Epidémie de choléra confirmée dans deux villes frontalières à Moyale au Kenya et en Ethiopie. Du côté kényan, 63 cas et 3 décès ont été notifiés*.
- **Madagascar:** Incertitude sur la situation sécuritaire avec une violence politique continue. La médiation pour réconcilier les deux parties n'a toujours pas donné des résultats tangibles. A ce jour, plus de 1 000 personnes ont été blessées et 170 tuées par ces violences*. Les formations sanitaires continuent de fournir les soins malgré la crise.
- **Niger:** La tendance de l'épidémie de méningite est à la hausse. 16 districts sont actuellement touchés, six sont en épidémie et dix en phase d'alerte. A la semaine 9, au total 723 cas et 29 décès ont été notifiés portant le nombre total des cas depuis le 1er janvier 2009 à 2 620 et 113 décès (létalité : 4,3%). L'OMS appuie la surveillance et le développement d'un plan de riposte.
- **RCA :** La situation sécuritaire continue de se détériorer dans le nord. Un mouvement rebelle, le Mouvement des Libérateurs Centrafricains pour la Justice (MLJC) a repris les armes mais n'a pas encore complètement dénoncé l'accord de paix signé avec le gouvernement en décembre 2008**.
- **RDC:** Les troupes rwandaises combattant les FDLR se sont retirées le 25 février 2009. Les populations civiles retournent timidement chez elles malgré la poursuite des violences et des déplacements liés aux activités des milices**. Epidémie de choléra au Sud Kivu : au total 1 962 cas et 16 décès ont été notifiés de la semaine 1 à 9 en 2009*. Au Katanga, 146 nouveaux cas de choléra et 1 décès ont été notifiés à la semaine 9. Au total, 908 cas et 32 décès (létalité : 3,5%) ont été notifiés de la semaine 1 à 9 en 2009*. L'OMS et MSF appuient les activités de riposte.
- **Tchad:** Les acteurs humanitaires font toujours face aux attaques des bandits. La décision du Soudan d'expulser ou fermer 16 organisations d'aide après le mandat d'arrêt de la CPI contre le Président Omar el-Bashir pour crime de guerre pourrait déclencher une crise humanitaire sévère dans l'est du Tchad**. Suspicion d'épidémie de rougeole dans l'est du Tchad, 20 nouveaux cas ont été notifiés à la semaine 9. De la semaine 1 à 9, au total 606 cas et 1 décès ont été notifiés*. MSF prend en charge les cas.
- **Zimbabwe:** L'épidémie de choléra touche toutes les provinces. Au 08 mars 2009, 89 018 cas et 4 011 décès (létalité : 4,5%) ont été notifiés*. Le front politique est calme malgré l'accident de voiture de Mr Tsvangirai dans lequel son épouse a été tuée.

Pays à surveiller

- **Angola:** L'épidémie de choléra continue. A ce jour 397 cas au total et 2 décès (létalité: 0,5%) ont été notifiés à travers tout le pays. De fortes pluies et des inondations dans les provinces du sud et de l'est ; on estime que plus de 22 000 personnes ont été déplacées, 2 personnes ont été tuées à Kunene et plus de 200 habitations totalement détruites*.
- **Guinée:** La situation sécuritaire reste calme. Les activités des partis politiques sont à nouveau autorisées. Cinq cas suspects de Fièvre Jaune dans les districts de Dixinn, Dalaba et Kindia ainsi que 26 cas suspects de méningite.
- **Guinée Bissau:** Assassinat du Président Joao Bernardo Vieira le 2 février 2009 par des soldats un jour après celui du Chef de l'Armée. La situation à Bissau après les tensions qui ont suivi les assassinats, semble être retournée à la normale.
- **Mozambique:** L'épidémie de choléra continue dans 10 provinces sur 11. Durant la période allant du 1er janvier au 28 février 2009, un total de 9 506 cas et 77 décès (létalité: 0,8%) a été notifié. 34 districts sur 144 sont touchés*.
- **Ouganda:** L'offensive militaire contre les bases de la LRA continue dans la Garamba par les forces armées de l'Ouganda, le Soudan et la RDC.
- **Zambie:** L'épidémie de choléra continue. Pas de mise à jour reçue. Au 18 février 2009, au total 4 988 cas et 62 décès ont été notifiés (létalité : 1,24%)*.

Pour plus d'information, prière contacter: Dr Omar Khatibo, Programme Manager, EHA/AFRO email: khatibo@afro.who.int

Sources: * OMS (PF Pays HAC/EHA , OMS/AFRO), ** Presse humanitaire Internationale et autres partenaires