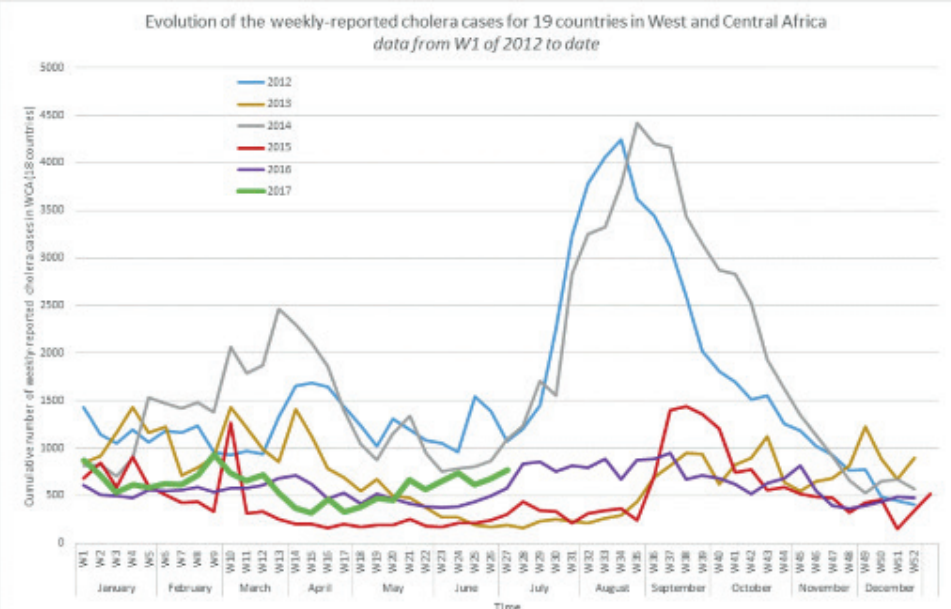
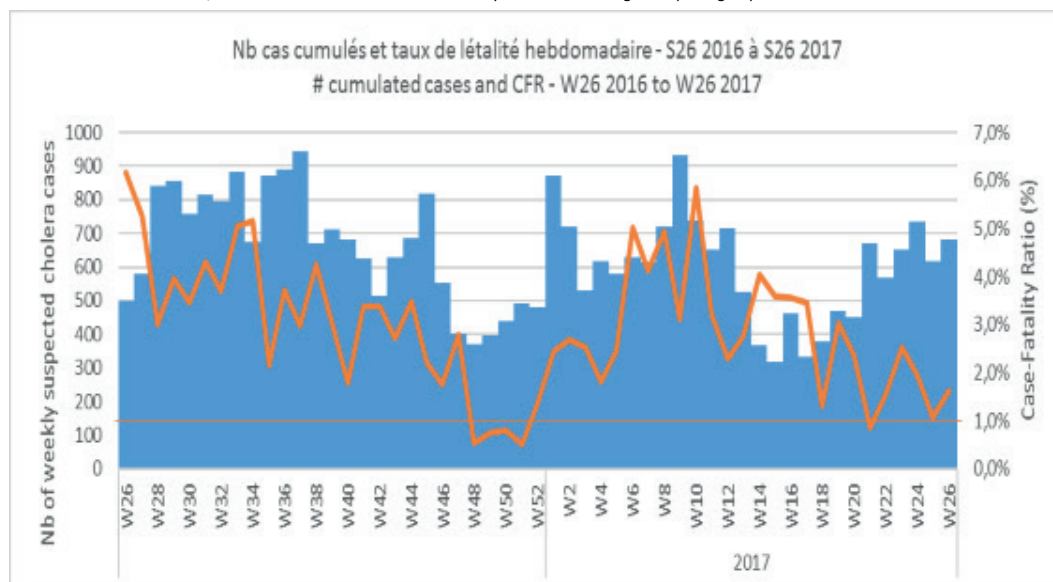


| Country Name | 2017 | | | | | | | | | | | | | | | | Trends on CFR 2017 | | | Onset 2017 | | Total suspected 2017 | | | Cases in 2016 | | | |
|--------------------------|-------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|------|------|--------------------|------|------|------------|------|-----------------------|-------------|--------|---------------|------|--------|--------|
| | VI-5 | VI-10 | VI1 | VI2 | VI3 | VI4 | VI5 | VI6 | VI7 | VI8 | VI9 | VI20 | VI21 | VI22 | VI23 | VI24 | VI25 | VI26 | VI24 | VI25 | VI26 | Week | Culture | Cases | Deaths | CFR | VI-26 | Total |
| Benin | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | - | 0,0% | - | Lab - | 0 | 0 | - | 196 | 874 | |
| Burkina Faso | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | | | 0 | 0 | - | - | - |
| Cameroon* | 1 | 15 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | - | - | 0,0% | | | 24 | 0 | - | 3 | 78 |
| Central African Republic | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | | | 0 | 0 | - | - | 265 |
| 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | | | 0 | 0 | - | - | 18 |
| Congo (RD) | 3264 | 3584 | 647 | 706 | 499 | 361 | 307 | 392 | 328 | 368 | 462 | 447 | 663 | 486 | 527 | 626 | 536 | 486 | 1,9% | 2,8% | 2,3% | continuity of 2016 | | 14 689 | 403 | 2,7% | 12 978 | 28 170 |
| Cote d'Ivoire* | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | - | - | 0,0% | 1 negative | 20 | 0 | 0,0% | 4 | 16 | |
| Ghana | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | NA | NA | - | - | - | end declared feb. | 12 | 0 | - | 1 | 740 | |
| Guinea | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | | | 1 | 0 | - | - | - |
| Guinea Bissau | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | | | 0 | 0 | - | - | - |
| Liberia* | 5 | 15 | 2 | 7 | 8 | 2 | 2 | 68 | 2 | 7 | 3 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | - | - | - | Since VI. 2 samples + | 128 | 6 | 4,7% | 124 | 155 | |
| Mali | 0 | 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 | 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 | 0 | - | - | 38 |
| Nigeria | 37 | 9 | 0 | 1 | 20 | 0 | 7 | 1 | 0 | 0 | 5 | 3 | 2 | 77 | 126 | 108 | 82 | 186 | 0,0% | 1,2% | 5,4% | Week 2 | 13 positive | 664 | 17 | 2,6% | 283 | 768 |
| Sénégal | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | | | 0 | 0 | - | - | - |
| Sierra Leone | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | NA | NA | NA | NA | NA | NA | - | - | - | RDT + | 5 | 0 | - | - | - | |
| Togo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | - | - | - | | | 0 | 0 | - | - | 2 |
| Lake Chad River Basin | 38 | 24 | - | 1 | 20 | 1 | 8 | 1 | - | - | 5 | 3 | 2 | 77 | 126 | 108 | 82 | 192 | | | | | | 688 | 17 | 2,5% | 286 | 884 |
| Congo River Basin | 3 264 | 3 584 | 647 | 706 | 499 | 361 | 307 | 392 | 328 | 368 | 462 | 447 | 663 | 486 | 527 | 626 | 536 | 486 | | | | | | 14 689 | 403 | 2,7% | 12 978 | 28 453 |
| Guinea Gulf Basin | 16 | 21 | 6 | 9 | 9 | 4 | 2 | 68 | 3 | 10 | 4 | - | 7 | 4 | - | - | - | 3 | | | | | | 166 | 6 | 3,6% | 325 | 1 787 |
| WCA R | 3 318 | 3 629 | 653 | 716 | 528 | 366 | 317 | 461 | 331 | 378 | 471 | 450 | 672 | 567 | 653 | 734 | 619 | 681 | | | | | | 15 544 | 426 | 2,7% | 13 589 | 31 124 |

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



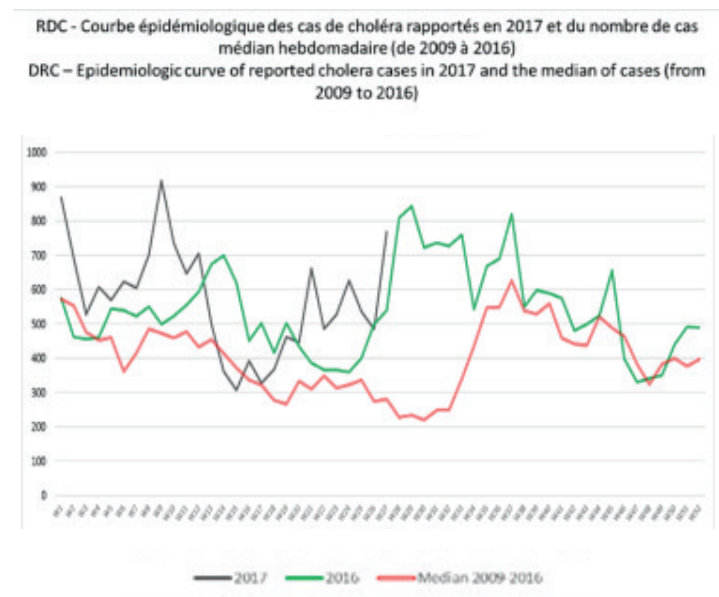
Sources : Ministères de la Santé , OMS - Situation de l'épidémie de Choléra en Afrique de l'Ouest, Bulletins et Sitreps des bureaux pays UNICEF, Plate forme Cholera pour l'Afrique Centrale et de l'Ouest. Les données sont rétrospectivement mis à jour lorsque de nouvelles informations sont fournies

Democratic Republic of the Congo

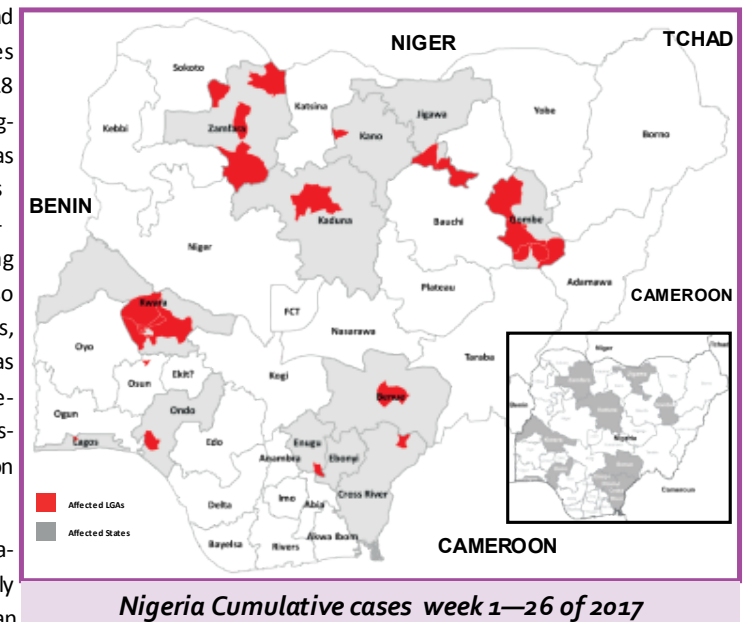
With 15,456 suspected cases incl. 441 deaths (CFR of 2.85%) reported as per W27, the cholera epidemiological situation in DR Congo is greatly serious and worrisome. An impressive outbreak has started in North Kivu province, affecting mainly Goma, Karisimbi, Nyirango and Binza. Based on this specific situation, the regional cholera platform has looked for additional information and found out that, 1,464 cumulated cases incl. 12 deaths were reported in a 4-week time (between W24 and W28) in the sole North Kivu Province. Data show that a high proportion of deaths are children deaths (3 out of 5, and 1 pregnant woman). The overall cost for the response plan from the provincial government is estimated at US\$ 532,345, with a **funding gap of US\$ 490,623 (92%)**.

République Démocratique du Congo :

Avec 15 456 cas suspects rapportés dont 441 décès (Taux de létalité de 2,85%) en fin de semaine 27, la situation épidémiologique en République Démocratique du Congo est très préoccupante. Une épidémie notable a démarré fortement dans la province du Nord Kivu, principalement affectant Goma, Karisimbi, Nyirangongo et Binza. Au vu de la situation, des informations plus récentes ont été recherchées : au total, 1464 cas cumulés dont 12 décès sont rapportés en 4 semaines (de S24 à S28) dans la province du Nord Kivu. L'étude des données a permis de mettre en évidence qu'une forte proportion de décès sont des décès d'enfants notamment dans la zone de santé de Goma (3/5 décès, et 1 femme enceinte). Le coût global du plan de réponse du Gouvernement provincial est estimé à 532 345 USD avec un **gap global de 490 623 USD, soit 92%**.



Nigeria: In the reporting week ending on July 2nd, 186 suspected cholera cases including 10 deaths were reported overall Nigeria: 110 incl. 10 deaths (**CFR=9.1%**) from Zamfara state (neighbouring the country of Niger), 61 from Kwara state, 10 from Jigawa state and 5 from Kaduna state. The Regional cholera platform joins the Nigeria Center for Disease Control call for multi-sectoral collaboration between states and relevant Ministries, Agencies, and Departments (MDAs) and partner agencies in ensuring that a holistic approach is taken during preparation and response to outbreaks of epidemic prone diseases and public health events of concern. Out of the 28 LGA affected so far, 19 had been identified and recognized from the previous epidemiological studies as cholera hotspots. We thus insist on calling partners to support local, state and federal authorities in implementing effective and efficient controlling measures to prevent any further expansion. We also call on those sharing the same epidemiological basins, i.e. neighbouring states (Northern east states such as Borno and Yobe) and countries (Benin, Niger, Cameroon) to increase their vigilance and should any suspected cases be reported, initiate immediate action to prevent any additional outbreak.



Finally, to be noted that the cholera outbreak in Kwara state continued in the Epi-week ending 9th of July with a total of 1,617 suspected cases reported, an increase of 3.6% from the last Epi-week. 13 laboratory samples were confirmed and 17 deaths recorded, giving a case fatality rate of 1.1%. More information on the epidemiological situation in Kwara state is available online on the [NCDC website](#).

Nigeria : En fin de semaine épidémiologique 26 (2 juillet), 186 nouveaux cas de choléra, dont 10 décès, ont été rapportés au Nigeria : 110 dont 10 décès (**Taux de létalité de 9,1%**) en provenance de l'état Zamfara (frontalier du Niger, pays voisin), 61 de l'état Kwara, 10 de l'état Jigawa et 5 de l'état Kaduna. La plateforme régionale choléra se joint au Centre de Contrôle des Maladies Nigerian (NCDC) dans son appel pour renforcer la collaboration multisectorielle entre les états, et leurs ministères, agences, départements concernés, d'avec leurs partenaires afin de s'assurer qu'une approche holistique est mise en place pour la préparation et la réponse aux épidémies et aux événements préoccupants en matière de santé publique. Sur les 28 LGA affectés, 19 avaient déjà été identifiés comme zone à haut risque pour le choléra. Nous insistons donc auprès des partenaires et agences opérationnels de soutenir les autorités locales, étatiques et fédérales dans la mise en place de mesures de contrôle efficaces et efficaces afin de limiter toute propagation supplémentaire. Nous appelons aussi les autorités des territoires du(es) même(s) bassin(s) épidémiologique(s), par exemple, les états du Nord Est Nigeria (Borno et Yobe) et les pays frontaliers (Benin, Niger et Cameroun) d'accroître leur vigilance et d'initier des actions immédiates dès la suspicion de cas de choléra.

Enfin, à noter que l'épidémie de choléra dans l'état de Kwara continue toujours en fin de semaine 27, avec un total de 1 617 cas suspects rapportés, soit une augmentation de 3,6% depuis la semaine précédente. 13 échantillons en laboratoire ont été confirmés et 17 décès enregistrés, ce qui monte à 1,1% en taux de létalité. Plus amples informations sont disponibles sur le [site internet du NCDC](#).