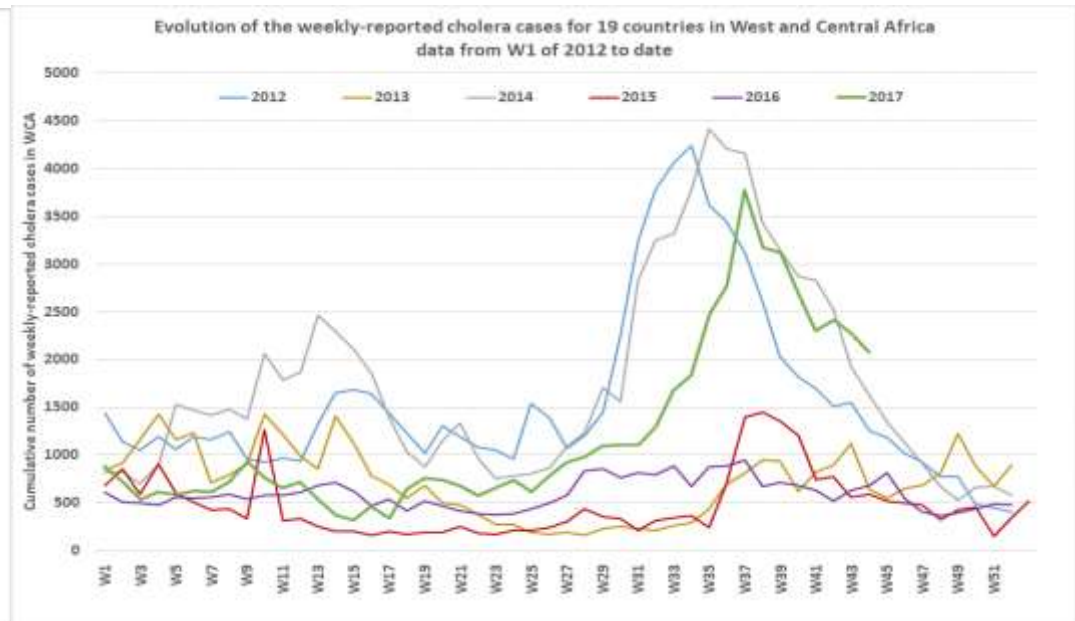
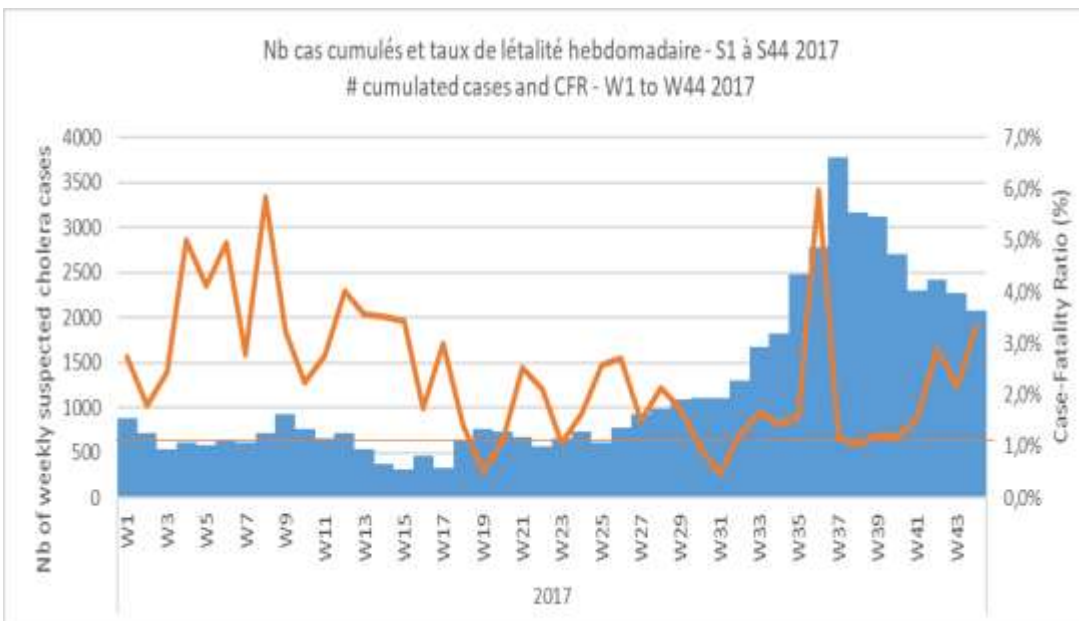


Country Name	2017																		Trends on CFR 2017			Onset 2017		Total suspected 2017			Cases in 2016		
	W1-20	W21-25	W26-28	W29	W30	W31	W32	W33	W34	W35	W36	W37	W38	W39	W40	W41	W42	W43	W44	W42	W43	W44	Week	Culture	Cases	Deaths	CFR	W1-44	Total
Benin	0	1	2	0	0	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	Lab -	10	1	10,0%	867	874	
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-		0	0	-	-	-	
Cameroon*	18	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	NA	-	-	-		21	0	-	50	78	
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-		0	0	-	265	265	
Chad	0	0	0	0	0	0	0	84	55	39	120	90	63	31	71	171	236	152	58	0,8%	3,3%	1,7%		1 170	81	6,9%	-	-	
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-		0	0	-	18	18	
Congo (RD)	11424	2845	2340	1012	1107	1083	1209	1573	1676	1825	1603	2020	2226	2507	2255	1901	2041	1895	1089	3,3%	2,3%	3,4%	continuity of 2016	44 531	948	2,1%	24 672	28 170	
Cote d'Ivoire*	16	3	3	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	1 negative	23	0	0,0%	16	16	
Ghana	13	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	-	one culture positive W37	16	0	0,0%	248	740	
Guinea	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-		1	0	0,0%	-	-	
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-		0	0	-	-	-	
Liberia *	121	5	3	0	1	2	0	0	2	0	2	2	2	6	3	1	0	1	0	-	0,0%	-	Since W1, 2 samples +	151	6	4,0%	147	155	
Mali	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	-	-	-	
Niger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-		1	0	0,0%	38	38	
Nigeria	813	395	331	80	2	23	92	22	91	608	1047	1662	879	579	372	227	138	222	27	0,0%	0,0%	0,0%	Week 2	23 positive	7 711	140	1,8%	714	768
Senegal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-		0	0	-	-	-	
Sierra Leone	5	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	-	-	-	on W40, RDT -	10	0	0,0%	-	-	
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-		0	0	-	2	2	
Lake Chad River Basin	931	395	331	80	2	23	92	106	146	648	1 169	1 752	943	610	443	399	374	374	85					8 903	221	2,5%	802	884	
Congo River Basin	11 424	2 845	2 340	1 012	1 107	1 083	1 209	1 573	1 676	1 825	1 603	2 020	2 226	2 507	2 255	1 901	2 041	1 895	1 989					44 531	948	2,1%	24 955	28 453	
Guinea Gulf Basin	155	12	8	-	2	4	-	2	2	1	4	3	8	6	4	7	-	1	-					211	7	3,3%	1 280	1 787	
WCAR	12 510	3 252	2 679	1 092	1 111	1 110	1 301	1 680	1 830	2 473	2 776	3 775	3 171	3 123	2 702	2 301	2 415	2 270	2 074					53 645	1 176	2,2%	27 037	31 124	

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

Nigeria: Since W34, the epi data for Borno state are recorded from the daily sitrep produced and cases reported from other states are entered based on data communicated by NCDC. For Borno state, several discrepancies were noticed, motivating the preference to collect the info from Borno daily sireps



Key messages for the WASH response in DRC - A complex context: L3 activation, Cholera outbreak, and nutritional crisis



There is an urgent need to scale up the activities of the WASH cluster to respond to the multiple humanitarian crisis in DRC. This requires:

- **Increasing emergency funding:** As of October, only 9.5% has been received of the 92.5 million USD requested under the 2017 WASH Cluster appeal. The scale-up of life-saving WASH interventions will not be feasible unless new funding is committed to balance the enormous deficit.
- **Increasing operational capacity and presence of emergency WASH actors** is urgently required to respond to the humanitarian crisis, above all in the Great Kasai where only 6 WASH actors are providing assistance to 280,000 people and in Kalemie where more than 80% of the IDP's do not have access to safe drinking water. Violence in Kasai, Tanganyika and South Kivu has displaced more than 2.5 million people over the past year.
- **WASH partners to identify new synergistic opportunities between humanitarian and development actors** working to strengthen resilience and develop longer term strategies, above all to accompany the most vulnerable communities to return back home.
- **The WASH Cluster and its partners to focus on a collective improvement in needs assessments and information management capacity** in order to better prioritize the life-saving WASH response to the most vulnerable populations affected by the crisis.
- **WASH partners should** rapidly strengthen the collaboration with health, nutrition, food security and protection actors in order to address key inter-sectoral challenges specific to each crisis. Remember, 43% of all households in IPC Phases 3 and 4 across the country are in the Kasai and Tanganyika provinces.

To access full article, click on the [following link](#) or visit the website <http://plateformecholera.info>, « Current outbreaks » under Epidemiological information

Messages clés pour la réponse WASH en RDC - Un contexte complexe : Activation de la L3, une épidémie de choléra et une crise nutritionnelle alarmante

Il est urgent d'intensifier les activités du cluster WASH pour répondre aux crises humanitaires multiples en RDC. Cela nécessite :

- Une augmentation du financement d'urgence : En octobre, seulement 9.5% des 92.5 millions d'USD demandés dans le cadre de l'appel du Cluster WASH 2017 ont été reçus. La mise en œuvre à l'échelle des interventions essentielles pour le secteur ne sera pas possible à moins que de nouveaux fonds ne soient engagés pour combler l'énorme déficit ;
- De renforcer la capacité opérationnelle et la présence des acteurs WASH d'urgence pour répondre à la crise humanitaire, surtout dans le Grand Kasai où seuls 6 acteurs WASH apportent une aide à 280 000 personnes et à Kalemie où plus de 80% des personnes déplacées n'ont pas accès à de l'eau potable. Les violences au Kasai, au Tanganyika et au Sud Kivu ont déplacé plus de 2,5 millions de personnes au cours de l'année écoulée ;
- Que les acteurs humanitaires du secteur identifient de nouvelles opportunités et synergies avec les acteurs du développement pour renforcer la résilience des populations et développer des stratégies à plus long terme, particulièrement pour accompagner les communautés les plus vulnérables à rentrer chez elles ;
- Que les partenaires du cluster WASH et l'UNICEF, agence chef de file, mettent l'accent sur une amélioration collective de l'évaluation des besoins et augmentent la capacité de gestion de l'information afin de mieux prioriser la réponse WASH vitale aux populations les plus vulnérables touchées par les crises ;

Pour consulter l'article détaillé, cliquer sur le [lien suivant](#) ou rendez-vous sur <http://plateformecholera.info>, « Current outbreaks » dans Epidemiological information.