

Country Name	2020													Total suspected 2020			2019 (W1-W13)		
	W1	W2	W3	W4	W5	W6	W7	W8	W9	W10	W11	W12	W13	Cases	Deaths	CFR	Cases	Deaths	CFR
Benin	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0.0%	0	0	-
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-
Cameroon*	3	0	17	21	17	28	57	44	56	46	36	28	26	379	19	5.0%	51	1	2.0%
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	0	0	-	0	0	-
Chad	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	-
Congo (RD)	767	693	662	536	527	418	475	452	468	514	431	357	497	6797	169	2.5%	7917	201	2.5%
Cote d'Ivoire*	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	0	0	-	3	0	0.0%
Ghana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-
Guinea*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	0	0	-	0	0	-
Liberia *	0	0	0	8	1	0	1	0	0	0	0	0	0	10	0	0.0%	33	0	0.0%
Mali	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	-
Nigeria	33	19	20	74	198	257	0	1	0	0	7	0	6	615	23	3.7%	269	13	4.8%
Sénégal	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	NA	NA	NA	NA	NA	0	0	-	0	0	-
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-
Lake Chad River Basin	36	19	37	95	215	285	57	45	56	46	43	28	32	994	42	4.2%	320	14	4.4%
Congo River Basin	767	693	662	536	527	418	475	452	468	514	431	357	497	6,797	169	2.5%	7,917	201	2.5%
Guinea Gulf and Mano River Basin	-	-	-	8	3	-	1	-	-	-	-	-	-	12	0	0.0%	36	-	0.0%

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

Cholera cases in WCAR (Week 1-13, 2020)

Highlights

Cholera outbreaks in Cameroon, Nigeria and the Democratic Republic of Congo in 2019 continue into 2020. Overall, the cumulative number of cholera suspected/confirmed cases at week 13 in 2020 is 7,803 cases lower than in 2019, which was 8,273 cases for the same period in the West and Central Africa region. In Cameroon and Nigeria the outbreaks are larger in 2020 than in 2019 with respectively 379 cases in 2020 compared to 51 in 2019 in Cameroon and 615 cases in 2020 compared to 269 in 2019 in Nigeria at week 13.

The Democratic Republic of Congo is the most affected country in the region with 95.7% and 87.9% of cases reported in the region in 2019 and 2020 respectively.

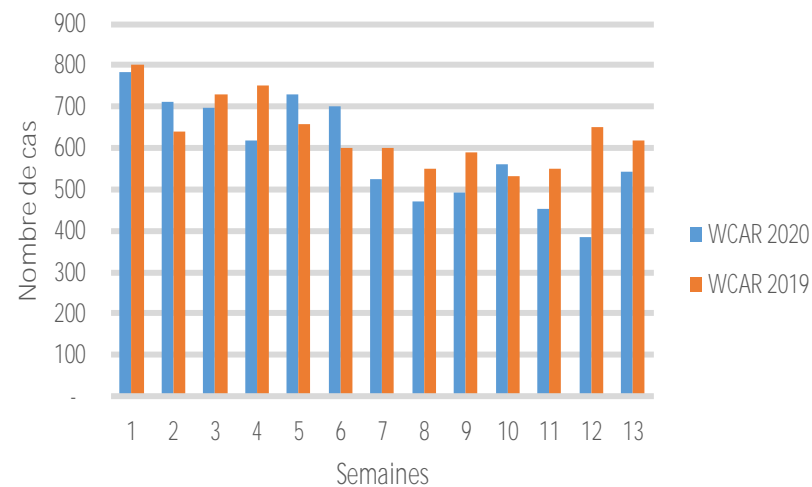
Faits saillants

Les foyers de choléra au Cameroun, au Nigeria et en République Démocratique du Congo de 2019 continuent encore en 2020.

Globalement, le cumul des cas suspects/confirmés de choléra à la semaine 13 en 2020 est de 7,803 cas inférieur à celui de 2019 qui était de 8,273 cas pour la même période dans la région de l'Afrique de l'Ouest et du Centre. Au Cameroun et au Nigeria les flambées sont plus importantes en 2020 qu'en 2019 avec respectivement 379 cas en 2020 contre 51 en 2019 pour le Cameroun et 615 cas en 2020 contre 269 en 2019 pour le Nigeria, à la semaine 13.

La République Démocratique du Congo, est le pays le plus touché de la région avec respectivement 95,7% et 87,9% des cas rapportés à la même période dans la région en 2019 et 2020

Evolution de la situation des cas de choléra dans la région entre 2019 et 2020, de la semaine 1 à la semaine 13



Flambées d'épidémie de choléra en République Démocratique du Congo à la semaine 13 de 2020

Outbreaks of cholera epidemic in the Democratic Republic of Congo from week 1 to week 13 of 2020

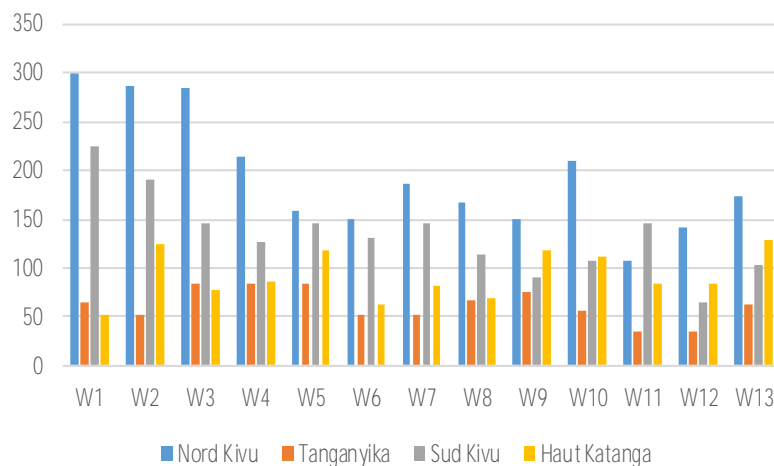
La République Démocratique du Congo est le pays le plus touché par les épidémies de choléra dans la région avec 6,797 cas et 75 décès à la semaine 13, soit un taux de létalité moyen de 1,1%.

Les provinces du Nord Kivu, Sud-Kivu, Haut-Katanga et Tanganyika sont les principaux foyers avec un total 6,279 cas et 66 décès (taux de létalité 1,1%). Ces quatre provinces représentent respectivement 92,38% des cas notifiés et 88% des décès enregistrés dans le pays.

Parmi ces provinces, la province la plus touchée par rapport au nombre de cas est celle du Nord Kivu avec 2,532 cas notifiés, soit 37% des cas rapportés par le pays.

Par rapport aux décès, la province du Haut-Katanga enregistre le plus grand nombre avec 46 décès enregistrés pour 1,200 cas notifiés, soit un taux de létalité 3,8% (contre 1,1% au plan national) et 61% des décès du pays (voir graphique: évolution des décès par province à la semaine 13).

Evolution des cas de choléra à la semaine 13 dans les provinces les plus affectées de la RDC



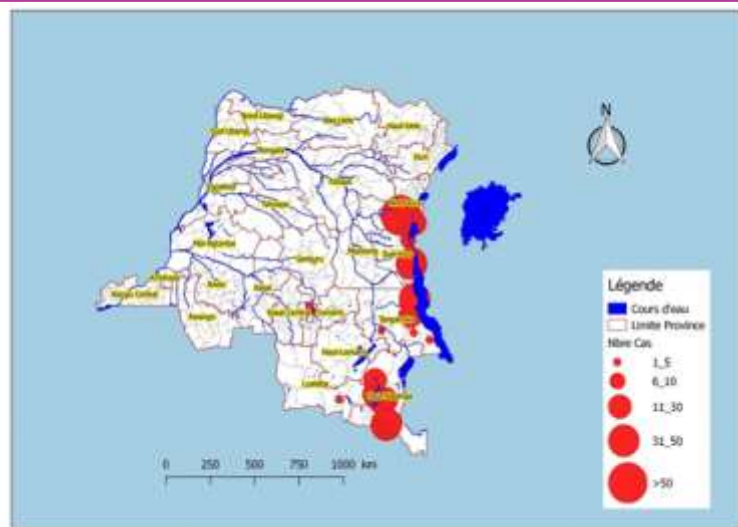
The Democratic Republic of Congo (DRC) is the country most affected by cholera epidemics in the West and Central African Region (WCAR) with 6,797 cases including 75 deaths from Week 1 to week 13 in 2020, with an average case-fatality rate of 1.1%.

The provinces of North Kivu, South Kivu, Haut-Katanga and Tanganyika are the main outbreaks with a total of 6,279 cases and 66 deaths.

These four provinces respectively 92.38% of notified cases and 88% of deaths recorded in the country (DRC).

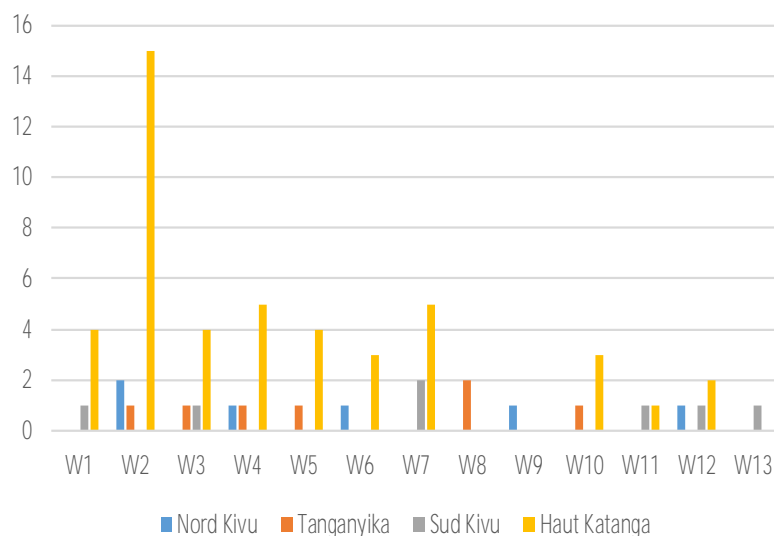
Among these provinces, the province most affected in terms of the number of cases is North Kivu with 2,532 cases notified, representing 37% of the total cases reported by the country.

The province of Haut-Katanga has the highest number of deaths, with 46 deaths recorded for every 1,200 cases reported, representing a case-fatality rate of 3.8% (against 1.1% at national level) and 61% of the country's deaths (see graph: evolution des décès par province à la semaine 13).



Source: Situation épidémiologique du cholera RDC_PNECHOL-MD, semaine 13, 2020

Evolution des décès par province à la semaine 13



Point sur la réponse en République Démocratique du Congo avec l'approche CATI

Indicateurs principaux de la mise en œuvre de l'approche CATI dans la réponse au choléra dans le Nord Kivu (1er trimestre 2020)

Depuis décembre 2019, en République démocratique du Congo, et suite à l'expérience haïtienne, l'UNICEF propose de soutenir la mise en œuvre d'une approche d'intervention ciblée par zone (CATI) en apportant une réponse immédiate à chaque cas (1 cas suspect = 1 alerte = 1 réponse rapide). L'objectif est donc de renforcer, dans les zones où la maladie est active, la mise en place d'une "barrière sanitaire" (cordons Sanitaires) autour de chaque cas suspect. Ce programme a d'abord été ouvert dans la province du Nord Kivu et est actuellement étendu au Sud Kivu et au Haut-Katanga.

En lien avec le plan d'élimination de la RDC, l'UNICEF propose les 4 axes stratégiques suivants :

- Renforcement de la coordination, de la surveillance épidémiologique et microbiologique
- Mise en œuvre de la réponse rapide ciblée autour des cas suspects de choléra dans les communautés
- Préparation, engagement communautaire et intensification de la promotion de l'hygiène
- Mettre en œuvre des interventions rapides en matière d'eau et d'assainissement dans les zones d'épidémie

Since December 2019, In the Democratic Republic of Congo, and following the Haitian experience, UNICEF proposes to support the implementation of a case-area targeted intervention (CATI) approach by providing an immediate response to each case (1 suspected case = 1 alert = 1 rapid response). The aim is therefore to strengthen, in areas where the disease is active, the implementation of a "sanitary barrier" (cordons Sanitaire) around each suspected case. This programme was first opened in the province of North Kivu and is currently being extended to South Kivu and Haut-Katanga.

In line with the RDC elimination plan, UNICEF proposes the following 4 strategic axes:

- Strengthening coordination, epidemiological and microbiological surveillance
- Implementation of the rapid response targeted around suspected cholera cases in communities
- Preparedness, community engagement and intensification of hygiene promotion
- Implementing rapid water and sanitation interventions in outbreak areas

COMMUNITY RESPONSE AT A GLANCE - Case Area Targeted Intervention (CATI) – Summary of activities for first quarter of the year 2020 , RDC - Nord-Kivu

Suspected cases reported by MSP	2314
Suspected cases reported by Line Listing	1305
Completion line listing VS MoH data	56%
Number of interventions by CORT (Community Outbreak Response Team - rapid responses, preventions activities and community involvement)**	608
Number of response done (type 1: rapid responses only)*	507
Responded cases by CORT	904
% of response < 48 h (only type 1)*	98%
% of responded cases (Based on Line Listing)	69%
Average of households per response (i.e "cordon sanitaire" size)	11,26
Number of households having received at least one Household Water Treatment product	20340
Number of persons sensitized (rapid responses only)*	94176
Number of persons sensitized (rapid responses, prevention and community involvement)**	124174
Number of disinfected houses	9767
Average of disinfected houses per suspected cases	10,93
Number of emergency water chlorination points activated	67

* Rapid responses= one response for one cholera suspected case

**Preventions activities= mobilisation and sensitisation activities but not attached directly to one suspected case