

## 1) Situation du choléra dans la région (Sem. 2)

- Golfe de Guinée:
  - Ghana : Au 18/01, 366 cas et 1 dc (2014 : 28 944 cas)
    - Accra: 319 cas (S3: 98 cas), Région Volta frontière Togo: 47 cas dans 1 DS (S3: 3 cas)
  - Côte d'Ivoire : Au 18/01, 91 cas (2014: 248 cas) / **Let: 5,8%**
    - Littoral : Vridi: 45 cas (S3: 17 cas), Fresco : 10 cas (S3: 1 cas), Grand-Lahou: 16 cas (S3: 3 cas) – **Communauté de pêcheurs ghanéens**
    - Continental: Divo : 20 cas (S3: 4 cas)
  - Togo : Au 18/01, 49 cas et 2 décès (2014 : 329 cas)
    - Littoral et frontière Ghana: Zio (flambée), Golfe, Lomé, Avé
  - Benin : 0 cas au 18 janvier, dernier cas depuis le 7 Décembre 2014 (2014 : 874 cas)

Au 18/01/2015, environ 506 cas ont été enregistrés dans le Golfe de Guinée. Risque de dispersion vers le Libéria/Sierra Léone au gré des migrations de pêcheurs.

- Lac Tchad:
  - Nigeria : au 11/01: 173 cas / 20 décès (2014: 35 996 cas)
    - Kaduna: 7 cas à S1, Nassarawa: 1 cas à S1, **River State: S2: 171 cas et 20 décès**, Let 1,2% ; Borno state : 2 cas à S1 (?);
  - Niger: au 18/01: 9 cas / 0 décès (2014: 2 059 cas)
    - Diffa: 6 cas (0 cas depuis 7/01), Tillabéri: 3 cas à S3 (îles)
  - Cameroun: au 11/01: 0 cas, dernier cas rapporté 4 cas S52 - **littoral!** et nord (2014 : 3 355 cas)
  - Tchad: au 18/01: 0 cas (?), dernier cas rapporté S46 – 2014 (2014 : 172 cas)  
13 000 déplacés de Baga (Borno State) dans le DS des lacs (îles)

Risque élevé d'épidémie sur le littoral à Douala (saison des pluies)

Contexte sécuritaire et humanitaire complexe autour du Lac Tchad.

- RDC:
  - En 2014 : 19 305 cas et 365 décès ont été enregistrés en RDC
  - Pendant la semaine 52 - 2014: 344 cas / 10 dc, Let: 3%, Katanga (184 cas, 9 dc), Nord (35 cas, 0 dc) et Sud Kivu (125 cas, 1 dc)

## 2) Propositions d'action de la plateforme

- Côte d'Ivoire :
  - UNICEF CI de se rapprocher de l'AT ECHO pour une demande de financement (max. 200 000 EUR) via un consortium (*fait*)
  - UNICEF RO de se rapprocher d'OCHA Régional pour voir les possibilités d'un CERF (*fait*)
  - OMS se rapprocher de l'OMS Genève pour pousser pour un partage d'information régulier entre le Ministère de la santé et les acteurs WASH et Santé et redynamiser le comité de lutte les épidémies (dont le cholera)
  - Besoin exprime de renforcement de capacités du personnel de santé pour la gestion de cas de choléra.
- Lac Tchad :
  - Chaque agence d'insister sur la détection précoce (Tests de diagnostics Rapides) et la préparation dans les districts frontaliers au lac et les zones de déplacés (Diffa au Niger, Extrême Nord Cameroun et Lac au Tchad)
- Cameroun :
  - Lancer une alerte via le cholera update (S2) pour le risque de flambées à Douala

- Vaccination :
  - Demande de clarification auprès de la Global Cholera Task Force sur l'intégration de la vaccination et des interventions WASH durables
  - Demande auprès de l'UNICEF sur comment la plateforme peut mieux accompagner voire débloquent les initiatives de vaccination suite à la frilosité de la RDC et le report des campagnes au Tchad

### 3) Tour de table des planifications 2015 :

- UNICEF :
  - Projet régional de réduction des épidémies de choléra en Afrique de l'Ouest et Centrale financé par ECHO – 18 mois à partir de Avril 2015
  - Scope : Suivi épidémiologique, Soutien institutionnel à la préparation, Réponse rapide, Etude transdisciplinaire dans les hots spots et Recherche opérationnelle transdisciplinaire.
- ECHO :
  - Possibilité de financer des projets de recherche opérationnelle (dynamique, impact post-vaccinal)

Présences: (11 agences) - UNICEF, ECHO, WHO, OCHA, MSF, Alima, FICR, CRF, Institut Pasteur de Dakar, Save the Children, World Vision.