

Ce rapport a été publié par OCHA Haïti. Le prochain rapport sera publié le ou autour du 30 Octobre.

I. FAITS SAILLANTS/PRIORITES

- Le Ministère de la Santé a confirmé 4 714 cas hospitalisés et 330 décès des suites du choléra.
- OCHA facilitera la mise en œuvre de projets de lutte contre le choléra qui s'ajouteront à l'Appel de fonds actuel pour 2010. Ces projets couvriront les besoins dans les domaines WASH, de la santé, de la gestion des camps, de la communication, de la logistique et de l'éducation.
- L'UNICEF a fait l'acquisition de 600 000 barres de savon disponibles en Haïti, et a passé des commandes internationales de 100 000 000 comprimés de purification de l'eau pour une livraison prévue la semaine prochaine.
- DINEPA a mesuré les niveaux de chlore du 23 au 27 octobre dans 430 points de distribution d'eau et dans les foyers des départements de l'Ouest et de l'Artibonite.
- Le Cluster WASH signale que les messages de promotion de l'hygiène ont été distribués dans au moins 432 camps pour personnes déplacées dans et autour de Port-au-Prince.

II. Aperçu de la situation

Le Ministère de la santé (MSPP) a annoncé 4 714 cas hospitalisés et 330 décès des suites de l'épidémie de Choléra. Ces chiffres sont les plus récents ayant été confirmés. En date du 28 Octobre, les départements de l'Artibonite, du Centre, du Nord et du Nord-Est ont notifié de cas de choléra. Les activités de soutien à la stratégie nationale du MSPP pour traiter et prévenir la transmission de la maladie sont en cours dans les départements ayant notifié des cas confirmés mais également ailleurs dans le pays. L'OMS /PAHO indique qu'au moins quatre centres de traitement du choléra (CTC) sont opérationnels dans le département de l'Ouest à ce jour:

- Le centre de Tabarre disposant de 20 lits et géré par Médecins sans frontières (MSF)- France;
- Le centre de la rue du Silence à Arcahaie disposant de 100 lits et bénéficiant d'un soutien de la Croix-Rouge;
- Le centre de la rue Bicentenaire qui dispose de 25 lits et qui est géré par l'organisation de santé GESKHIO;
- Le centre de Tabarre géré par GHESKIO et qui dispose de 100 lits.

Tous les partenaires de santé, dont l'OMS/PAHO, préparent une liste de besoins pour assurer la fourniture de services de santé complets et inclusifs. Un appel de fonds supplémentaire sera publié pour répondre aux besoins immédiats en matière d'éducation, de WASH, de santé, de gestion des camps, de communication et de logistique. Cet appel couvrira les besoins en matière de lutte contre le choléra jusqu'à la fin de 2010. Les besoins liés au choléra en 2011 seront couverts par l'appel consolidé pour 2011..

Sur la base de la stratégie nationale énoncée par le gouvernement, les clusters concernés ont travaillé de concert pour définir des objectifs, des actions prioritaires, les zones géographiques prioritaires, les besoins non couverts en terme de matériel, de personnel et de ressources financières. Des discussions sont en cours avec les donateurs sur le terrain et se tiennent également au sein de l'ONU pour identifier quels avoirs à disposition de la MINUSTAH peuvent être déployés dans le cadre de cette réponse.

L'UNICEF fait actuellement l'acquisition de 600 000 barres de savon disponibles dans le pays et a également passé des commandes internationales de 100 000 000 comprimés de purification de l'eau qui seront livrées la semaine prochaine. Vingt kits contre la diarrhée, suffisants pour traiter 400 cas modérés et 100 cas graves, ainsi que 4 000 cartons de 1 000 sachets de sels de réhydratation orale devraient arriver prochainement. La semaine prochaine, 900 cartons de sels de réhydratation orale et 5 000 litres de lactate de Ringer devraient être livrés. L'UNICEF a commandé 150 kits de santé de base pour répondre aux besoins de base de 10 000 personnes pendant trois mois, 20 kits supplémentaires de médicaments, qui compléteront les kits de santé de

base, ainsi que 200 000 comprimés de zinc.

III. Besoins humanitaires et réponse

Santé

La Fédération internationale de la Croix-Rouge (FICR) travaille dans l'ensemble du pays pour répondre à l'épidémie et a signalé la mise en place d'une cellule opérationnelle pour coordonner ses efforts. La promotion de l'hygiène et des activités de prévention du choléra a été mise en œuvre dans l'Artibonite, à Port-au-Prince, et dans d'autres zones. Dans le cadre de la stratégie du MSPP, une campagne de communication est également mise en œuvre avec tous les partenaires du Mouvement de la Croix-Rouge. La Croix-Rouge allemande, en collaboration avec la FICR, apporte un appui au MSPP et MSF avec la mise en place d'un centre de traitement du choléra à Arcahaie dans le département de l'Ouest.

Dans l'Artibonite, la Croix-Rouge espagnole appuiera la brigade cubaine à l'hôpital Estere en fournissant et en distribuant de l'eau pour les patients. Des activités de distribution similaires sont prévues à l'hôpital Dessalines. Save the Children a mis en place une unité de traitement du choléra à Dessalines. L'établissement d'autres CTC est prévu dans les départements de l'Ouest et du Sud-Est. JP / HRO (J / P Haitian Relief Organisation) signale une augmentation de sa capacité de réponse grâce au déploiement de ressources humaines et l'acquisition de fournitures. Depuis le début de l'épidémie de choléra, ces organisations ont reçu 500 cathéters IV, 2 000 litres de liquides IV, 100 000 comprimés de doxycycline, et 25 sacs mortuaires en provenance d'entrepôt de PROMESS. JP / HRO ont reçu des dons de Medishare (gants de caoutchouc, lactate de Ringer, eau).

En haut Artibonite, les autorités sanitaires départementales ont confirmé la présence de cas à Gros Morne, Saint Michel, Marmelade, Ennery, Gonaïves, et Anse Rouge. International Medical Corps (IMC) envisage d'établir deux CTC, l'un à l'hôpital de Raboteau aux Gonaïves, qui sera opérationnel aujourd'hui et un autre à St. Michael, qui sera ouvert dimanche. MSF-France distribue actuellement des draps et serviettes à Saint-Michel et interviendra à Gros-Morne. Catholic Relief Services (CRS) intensifie les activités de mobilisation des communautés par le déploiement de 220 agents de santé communautaires sur les 700 qui seront nécessaires, tandis que la formation d'unités de santé communautaire commencera demain. La police locale et le Comité international de la Croix-Rouge (CICR) mettent en œuvre des activités de promotion de l'hygiène avec les détenus des Gonaïves.

Le MSPP signale poursuivre sa collaboration avec les partenaires humanitaires pour l'élimination sans danger des corps et des excréments humains dans les zones affectées.

Besoins non couverts et défis

En haut Artibonite, des partenaires sont nécessaires pour fournir un appui en terme de formation de 480 promoteurs de santé communautaire. Des distributions supplémentaires de sérums par voie orale, d'antibiotiques, de gants et de comprimés de purification de l'eau sont nécessaires d'urgence pour le centre de santé de Bayonnais, où la gestion des bassins versants a dû s'arrêter après la mort de 22 travailleurs, selon l'OIM. Les patients sont transportés sur des charrettes de la montagne au centre de santé et ils meurent souvent en cours de route. Les autorités sanitaires du département de l'Artibonite ont demandé des ambulances pour faciliter le transport des patients. OIM indique que 3 800 familles sur 10 000 ont reçu des sels de réhydratation orale et du savon, mais l'organisation signale une éventuelle pénurie de stocks dans un proche avenir.

La FICR à St Marc indique qu'une structure de soutien devrait être mise en place aux Gonaïves, où l'accent sera mis sur la diffusion de matériel d'information et de sensibilisation des communautés.

Le MSPP signale que le seul centre de santé existant dans la 4ème section communale de Petite Rivière de l'Artibonite est fermé pour la deuxième journée consécutive. Il s'agit d'une source de préoccupation pour la communauté. Les autorités sanitaires du départementales en ont été informées.

Eau, assainissement et hygiène (WASH)

The mission of the United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (OCHA) is to mobilize and coordinate effective and principled humanitarian action in partnership with national and international actors.

Du 23 au 27 Octobre DINEPA a mesuré les niveaux de chlore dans 430 points de distribution d'eau et les foyers du département de l'Ouest et dans l'Artibonite. DINEPA a récemment doublé le niveau de chlore dans l'eau distribuée aux points d'eau. Avec ses partenaires du Cluster WASH, DINEPA continue de fournir un appui pour la stérilisation des points d'eau tels que les puits, les pompes, les citernes et les réservoirs. Les camions utilisés pour évacuer les ordures et les véhicules des agences devront également être stérilisés pour prévenir la transmission du choléra.

La FICR a installé 12 latrines et deux fosses septiques à l'appui du CTC d'Arcahaie dans le département de l'Ouest. Les distributions quotidiennes de 15 000 litres d'eau garantiront la propreté de l'eau du CTC tandis que le PAM s'est engagé à apporter un soutien alimentaire au personnel et aux patients.

L'UNICEF poursuit la distribution de savon, de chlore et de comprimés de purification de l'eau à Port-au-Prince et dans la zone touchée. Un total de 16 organisations ont signalé mener des activités d'atténuation du choléra dans les sept communes de la zone métropolitaine de Port-au-Prince. Save the Children appuie les efforts WASH en nettoyant et débouchant les latrines, en soutenant les mesures de contrôle renforcées des niveaux de chlore des points d'eau et en renforçant les activités de promotion de l'hygiène dans les zones où l'organisation est opérationnelle. Celle-ci soutient aussi une équipe de mobilisation communautaire chargée de la promotion de l'hygiène et de la distribution de savon dans les écoles.

L'organisation Goal a diffusé des messages de prévention et de promotion du traitement de l'eau qui vient s'ajouter aux démonstrations sur l'utilisation de comprimés de purification de l'eau et d'élaboration de sels de réhydratation orale à domicile. Ces efforts de sensibilisation sont menés dans 38 camps à Port-au-Prince. Goal a aussi distribué 1 498 kits d'hygiène dans deux camps à Canapé Vert et Turgeau. L'organisation surveille également la qualité de l'eau de deux réserves dans deux camps de la capitale et poursuit la diffusion de messages approuvés par le MSSP dans des camps, des écoles et des églises. Les rapports du Cluster WASH indiquent que les messages de promotion de l'hygiène ont été distribués dans au moins 432 camps de personnes déplacées au moyen d'activités de promotion de l'hygiène. Les activités de promotion au niveau des camps comprennent la transmission de messages par haut-parleurs et la distribution de comprimés de purification d'eau ainsi que d'autre matériel.

Islamic Relief Haïti (IRH) a déjà commencé la distribution d'eau potable dans le camp de Yasin occupé par 88 familles. Un total de 4 000 litres d'eau potable est distribué sur une base hebdomadaire. Quatre réservoirs d'eau ont été mis en place dans le camp à Port-au-Prince.

Entre le 27 et le 28 octobre, Action contre la faim (ACF) a distribué 4 874 trousseaux familiaux, dont 1 922 à Platana et 2 952 à St Michel dans le département de l'Artibonite. La distribution se poursuivra demain. MINUSTAH a distribué 8 000 litres d'eau dans les orphelinats de Gonaïves au cours de la semaine.

Le PAM transporte six réservoirs d'eau dans les camps de personnes déplacées de Jacmel pour soutenir les activités de DINEPA et le cluster WASH.

Logistique

Le Service aérien humanitaire des Nations Unies (UNHAS) a transporté à Grande Saline une équipe de quatre ingénieurs de l'organisation Operation Blessing International, où ils prévoient d'installer des pompes à eau. UNHAS a également acheminé 600 kg de matériel médical, de l'eau, et des sérums de réhydratation orale à l'hôpital de Nos Petits Frères et Soeurs / hôpital St Damien à Grande Saline. Une équipe médicale de six personnes a également été déployée sur place. L'évaluation du port par le PAM a confirmé qu'il serait possible pour le chaland du Cluster logistique d'accoster à Grande Saline.

L'entrepôt de fournitures humanitaires des Nations Unies (UNHRD) au Panama a affrété trois vols charters à destination de Port-au-Prince qui transportent des sels de réhydratation orale, des comprimés de purification de l'eau, des bâches et des kits de purification de l'eau pour l'UNICEF. Le premier avion est arrivé aujourd'hui, le deuxième avion devrait arriver demain, et le troisième dimanche 31 octobre. Le Cluster logistique a, aujourd'hui, mobilisé des ressources d'UNHRD, dont 12 unités mobiles de stockage qui sont attendues à compter de la deuxième semaine de novembre. Les partenaires de santé continueront de travailler par l'intermédiaire de PROMESS, l'entrepôt principal de fournitures médicales contre le choléra et de fournitures connexes d'Haïti. Le MSPP a demandé aux organisations qui acheminent des fournitures médicales au pays de lui en faire part. PROMESS et ses partenaires distribueront dans les prochains jours 5

000 lits mis à disposition par le MSPP. J / P HRO ont acheminés 20 tonnes métriques d'articles de secours humanitaires à Saint-Marc et à Arcahaie.

Handicap International a assuré le transport de 13 tonnes de repas prêts-à-manger à St Marc dans l'Artibonite tandis que le PAM indique disposer d'un espace de stockage suffisant.

Les partenaires participant à la lutte contre l'épidémie peuvent demander l'appui logistique de la MINUSTAH par le biais du Centre de coordination conjoint (JOTC). Les formulaires de demande peuvent être retirés au Centre d'information de crise dans le bureau d'OCHA à la base logistique des Nations Unies à Port-au-Prince, ou aux bureaux régionaux de la MINUSTAH. Les formulaires peuvent être envoyés par courriel à Minustah-jotc@un.org.

Les partenaires humanitaires qui souhaitent utiliser les services fournis par le Cluster logistique doivent en premier lieu s'adresser au Cluster afin de vérifier si la demande peut être satisfaite avec les ressources disponibles. Dans le cas contraire, cette demande peut être transmise au JOTC après qu'elle ait été approuvée par le Cluster logistique. Pour toute demande de mouvement cargo et/ou de stockage temporaire de l'aide humanitaire, les partenaires sont invités à remplir un formulaire disponible à l'adresse suivante : <http://www.logcluster.org/ops/hti10a> et à le soumettre à l'adresse suivante : [haiti.cargo @ logcluster.org](mailto:haiti.cargo@logcluster.org).

OCHA devrait également être informé des demandes et peut servir d'intermédiaire pour présenter les demandes à la MINUSTAH par le biais de son représentant au JOTC. Si les partenaires ne sont pas en mesure de contacter directement les chefs de file des clusters pour approbation ou signature, OCHA facilitera la communication avec et en accord avec les clusters. Pour plus d'informations, veuillez contacter uncmcoorhaiti@gmail.com.

Alimentation

La distribution de repas prêts-à-manger et de rations sèches dans les hôpitaux situés dans les zones touchées est en cours, en collaboration avec les autorités sanitaires départementales. Un total de 1 404 repas ont été livrés aujourd'hui à l'hôpital St Nicolas à St Marc pour 500 patients et 200 membres du personnel hospitalier. Quelque 396 repas prêts-à-manger ont été livrés à 200 patients et 50 membres du personnel hospitalier de l'hôpital de la Providence aux Gonaïves, 132 l'ont été à 42 patients et 15 membres du personnel hospitalier du Centre Intégré de diagnostic à Raboto / Gonaïves. Le PAM a rencontré les partenaires de santé pour expliquer leur stratégie de lutte contre le choléra dans les hôpitaux et les centres de traitement du choléra et discuter de partenariats possibles. Le PAM et Save the Children évaluent l'installation de la cuisine de l'hôpital de Maissade pour y procéder à des distributions de nourriture.

Les agents de surveillance alimentaire du PAM ont évalué la situation et rencontré le personnel médical les acteurs de terrain des partenaires et organisations et a pris les dispositions nécessaires aux distributions de repas prêts-à-consommer à Arcahaie dans le département de l'Ouest.

Protection

Dans le cadre des efforts déployés par les partenaires de l'UNICEF chargés de la protection des enfants, 610 animateurs d'espaces amis des enfants ont été formés en matière de promotion de l'hygiène en mettant l'accent sur la prévention du choléra. Un total de 99 250 enfants ont participé à différentes sessions au cours de la semaine, tandis que 1 555 familles ont également reçu des messages clés sur la prévention et l'hygiène. Quelques 60 100 barres de savon seront également distribuées aux enfants ce week-end à travers le réseau des espaces amis des enfants, soutenu par l'UNICEF. Cette opération particulière impliquera 38 ONG partenaires travaillant dans la région métropolitaine de Port-au-Prince.

Les groupes vulnérables sont les plus touchés par l'épidémie de choléra, notamment la population rurale, les agriculteurs, les enfants âgés de plus de cinq ans, et les 77 800 personnes vivant avec le VIH / SIDA dans les départements de l'Artibonite, du Centre et de l'Ouest, selon l'ONUSIDA. Les personnes vivant avec le VIH sont particulièrement vulnérables au choléra car ils font face à un risque d'infection plus élevé en raison de la faiblesse de leur système immunitaire et elles sont également particulièrement touchées par la malnutrition. Des messages de sensibilisation ciblant les personnes vivant avec le VIH / SIDA seront diffusés à la radio, à la télévision et par le biais de messages SMS lors de distributions alimentaires. Les messages inciteront ces personnes à continuer leur traitement et à consulter un médecin afin de recevoir rapidement un traitement

The mission of the United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs (OCHA) is to mobilize and coordinate effective and principled humanitarian action in partnership with national and international actors.

pour toutes les infections opportunistes.

Communication

Douze messages à l'intention du public ont été élaborés par le MSPP concernant le lavage, l'hygiène et l'assainissement ou encore la manipulation des aliments. L'accent est mis sur le lavage des mains et sur les mesures d'assainissement, telles que la gestion appropriée des excréments humains et des ordures, l'épuration de l'eau potable par ébullition ou en utilisant des comprimés de chlore. La consommation d'aliments cuits ou pelés est également recommandée. Ces messages décrivent également la façon de préparer des sels de réhydratation orale, comment prendre soin de patients atteints de choléra en toute sécurité à la maison, et quand les amener à un établissement médical.

Les équipes de communication de l'OIM ont continué de mettre en œuvre leur programme de sensibilisation du choléra dans 13 camps. Aujourd'hui, le groupe WASH de l'OIM a poursuivi ses activités de formation et de sensibilisation dans tout le pays à l'attention de plus de 6 000 bénéficiaires ciblés.

Dans le département du Nord-Ouest, une campagne de sensibilisation au choléra à l'aide de radio locales et des réseaux communautaires est en cours. L'OMS /PAHO met en place des plans de contingence dans le département du Nord et dispose d'un point focal de coordination de la réponse santé coordonnant l'action entre le gouvernement et les partenaires non gouvernementaux. Le PAM, qui a une présence de longue date dans le département du Nord, est mobilisé pour fournir une assistance dans les domaines de l'alimentation et de la logistique. Les partenaires de santé ont commencé à préparer les hôpitaux pour recevoir des malades du choléra. Haïti Marycare, une ONG qui a également une présence de longue date dans le département du Nord, a lancé une campagne de sensibilisation en coordination avec le MSPP.

A Saint-Marc dans l'Artibonite, le groupe de travail de communication organisera, en mobilisant 28 agents communautaires formés par l'OIM et Care International, une campagne de sensibilisation massive du 2 au 4 novembre en ayant recours aux systèmes sonores dans les marchés autour de Gonaïves, Marmelade, Ennery, Pole, l'Ester et Pont Sondé dans le haut Artibonite. La sensibilisation au choléra a été intégrée dans les modules de formation de cinq comités d'urgence et de gestion des risques liés aux catastrophes dans la région.

Coordination

A Saint-Marc, les partenaires du cluster WASH se réunissent trois fois par semaine avec une séance supplémentaire pour les questions techniques une fois par semaine. Aux Gonaïves, les réunions des partenaires se concentrent sur haut Artibonite et le département du Nord-Ouest ministères et ont été menées en collaboration avec OCHA, les autorités sanitaires départementales et les partenaires humanitaires. La mise en place de réunions régulières WASH aux Gonaïves est en cours de discussion, même si dans l'intervalle, les partenaires WASH ont signalé prendre part à d'autres réunions, comme celles sur la communication. DINEPA a demandé que tous les partenaires WASH les consultent et prennent part aux mécanismes de coordination pour mieux assurer une réponse efficace et coordonnée.

Les mécanismes de coordination dans le département du Centre sont renforcés par les acteurs humanitaires pertinents et les acteurs du gouvernement. A Miribalais, les autorités sanitaires départementales, l'ONU, Mercy Corps et World Vision ont élaboré un plan d'action pour répondre aux besoins en WASH à l'hôpital et pour accélérer le rythme des distributions.

Besoins non couverts et contraintes

Afin d'assurer une réponse coordonnée globale aux besoins identifiés, il a été établi que des réunions de coordination supplémentaires impliquant les clusters WASH et de la santé, ainsi que le groupe de travail sur la communication amélioreraient la coordination interne à St Marc. Des mesures de coordination supplémentaires auront une incidence positive sur la réponse de la communauté humanitaire dans la collectivité affectée.

Contacts

Chef de bureau OCHA Haiti, Kazimiro Rudolph Jocondo
Email: jocondor@un.org, Tel: (509) 3485 8140

Cheffe de la communication, Imogen Wall
Email: wall@un.org , Tel: (509) 3491 2244

Chargée de l'information publique, Rachelle Elie
Email: elien@un.org, Tel. (509) 3482 5785

Chargée de l'information publique et de l'établissement des rapports, Jessica DuPlessis
Email: duplessisj@un.org, Tel: (509) 3485 7964

**United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs, (OCHA Haiti), Boulevard
Toussaint Louverture et Clercine 18, Port-au-Prince, Haiti.**

If you would like to be added or deleted from OCHA's global sitrep/humanitarian bulletin mailing list, please subscribe/unsubscribe at <http://www.rpcvinctest.com/dadamail/>

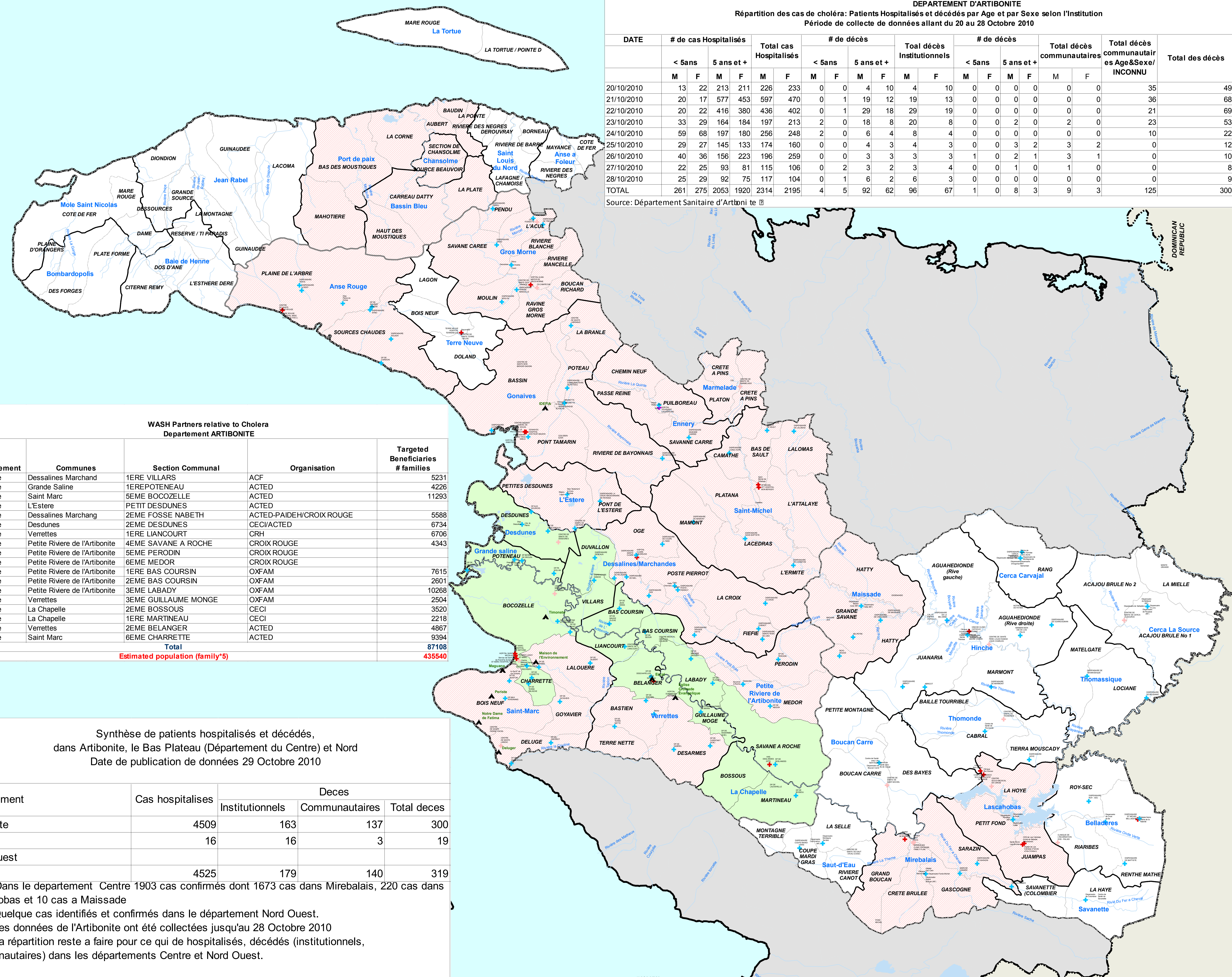
HAITI - Situation de Cholera: Communes affectées

29 October 2010, 21:30

DEPARTEMENT D'ARTIBONITE
Répartition des cas de choléra: Patients Hospitalisés et décédés par Age et par Sexe selon l'Institution
Période de collecte de données allant du 20 au 28 Octobre 2010

DATE	# de cas Hospitalisés				# de décès				Total des décès				Total des décès							
	< 5ans		5 ans et +		< 5ans		5 ans et +		Institutionnels		# de décès communautaires			Total décès communautaires Age&Sexe/ INCONNU						
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F								
20/10/2010	13	22	213	211	226	233	0	0	4	10	4	10	0	0	0	0	0	35	49	
21/10/2010	20	17	577	453	597	470	0	1	19	12	19	13	0	0	0	0	0	36	68	
22/10/2010	20	22	416	380	436	402	0	1	29	18	29	19	0	0	0	0	0	21	69	
23/10/2010	33	29	164	184	197	213	2	0	18	8	20	8	0	0	2	0	2	23	53	
24/10/2010	59	68	197	180	256	248	2	0	6	4	8	4	0	0	0	0	0	10	22	
25/10/2010	29	27	145	133	174	160	0	0	4	3	4	3	0	0	3	2	3	2	12	
26/10/2010	40	36	156	223	196	259	0	0	3	3	3	3	1	0	2	1	3	1	10	
27/10/2010	22	25	93	81	115	106	0	2	3	2	3	4	0	0	1	0	1	0	8	
28/10/2010	25	29	92	75	117	104	0	1	6	2	6	3	0	0	0	0	0	0	9	
TOTAL	261	275	2053	1920	2314	2195	4	5	92	62	96	67	1	0	8	3	9	3	125	300

Source: Département Sanitaire d'Artibonite



Légende

- Zone de début de l'épidémie Cholera
- Communes affectées par le cholera
- Camps des Déplacés
- C/S
- DISP
- HOP
- HOP Spec
- Rivières
- Lacs
- Limite de sections communales
- Limites de communes
- Départements Artibonite, Centre et Nord Ouest
- Autres Départements
- Limite du pays
- Limite internationale

WASH Partners relative to Cholera
Departement ARTIBONITE

Departement	Communes	Section Communal	Organisation	Targeted Beneficiaries # familles
Artibonite	Dessalines Marchand	1ERE VILLARS	ACF	5231
Artibonite	Grande Saline	1EREPOTENEAU	ACTED	4226
Artibonite	Saint Marc	5EME BOCOZELLE	ACTED	11293
Artibonite	L'Estere	PETIT DESDUNES	ACTED	
Artibonite	Dessalines Marchang	2EME FOSSE NABETH	ACTED-PAIDEH/CROIX ROUGE	5588
Artibonite	Desdunes	2EME DESDUNES	CECI/ACTED	6734
Artibonite	Verrettes	1ERE LIANCOURT	CRH	6706
Artibonite	Petite Riviere de l'Artibonite	4EME SAVANE A ROCHE	CROIX ROUGE	4343
Artibonite	Petite Riviere de l'Artibonite	5EME PERODIN	CROIX ROUGE	
Artibonite	Petite Riviere de l'Artibonite	6EME MEDOR	CROIX ROUGE	
Artibonite	Petite Riviere de l'Artibonite	1ERE BAS COURSIN	OXFAM	7615
Artibonite	Petite Riviere de l'Artibonite	2EME BAS COURSIN	OXFAM	2601
Artibonite	Petite Riviere de l'Artibonite	3EME LABADY	OXFAM	10268
Artibonite	Verrettes	3EME GUILLAUME MONGE	OXFAM	2504
Artibonite	La Chapelle	2EME BOSSOUS	CECI	3520
Artibonite	La Chapelle	1ERE MARTINEAU	CECI	2218
Artibonite	Verrettes	2EME BELANGER	ACTED	4867
Artibonite	Saint Marc	6EME CHARRETTE	ACTED	9394
Total				87108
Estimated population (family*5)				435540

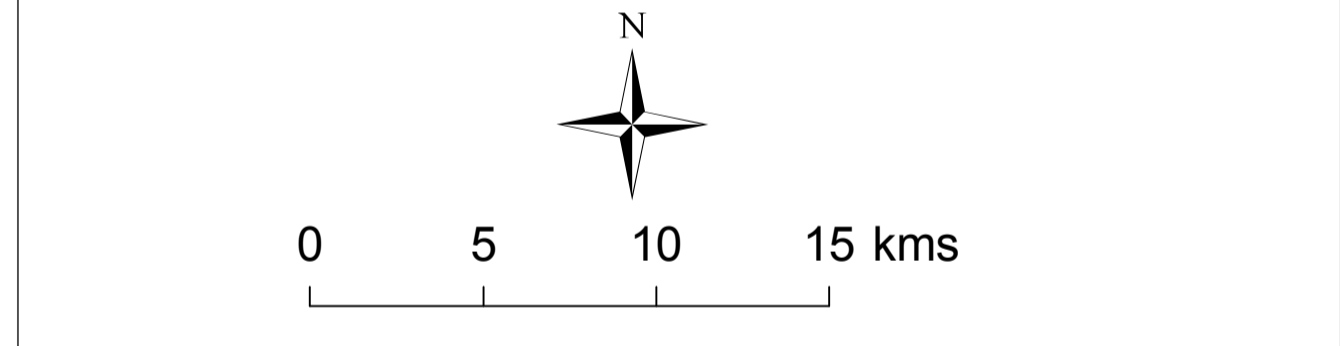
Synthèse de patients hospitalisés et décédés, dans Artibonite, le Bas Plateau (Département du Centre) et Nord
Date de publication de données 29 Octobre 2010

Département	Cas hospitalises	Deces		
		Institutionnels	Communautaires	Total deces
Artibonite	4509	163	137	300
Centre	16	16	3	19
Nord Ouest				
Total	4525	179	140	319

N.B: - Dans le département Centre 1903 cas confirmés dont 1673 cas dans Mirebalais, 220 cas dans Lascahobas et 10 cas a Maïssade

- Quelques cas identifiés et confirmés dans le département Nord Ouest.
- Les données de l'Artibonite ont été collectées jusqu'au 28 Octobre 2010
- La répartition reste à faire pour ce qui de hospitalisés, décédés (institutionnels, communautaires) dans les départements Centre et Nord Ouest.

Nom Carte: HTI0046_CholeraSituation_A0_24102010
Date Creation: 24th October 2010
Projection/Datum: GCS_WGS_1984
Echelle nominale sur papier A0: 1:218,492



Avvertissement:
Les frontières, les noms et les designations employes sur cette carte n'impliquent pas la reconnaissance ou l'acceptation officielle par l'Organisation Natio Unies.

Source de données:
- Centre National de l'Information Geo Spatiale "CNIGS"
- MINUSTAH GIS et Section cartographie des Nations Unies
- Sous Bureau OCHA Gonaives

Pour obtenir plus d'informations, voir:
- <http://haiti.humanitarianresponse.info>
- www.reliefweb.int/haiti

