

## Bulletin hebdomadaire de retro-information sur la méningite cérébrospinale Weekly feedback bulletin on cerebrospinal meningitis

7<sup>th</sup> to 13<sup>th</sup> March 2022

### I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 10 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 10

**Table 1:** Situation épidémiologique, semaine 10 de 2022 / *Epidemiological Situation, week 10 of 2022*

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Completeness (%)
Bénin	22	1	4.5	1	0	100.0
Burkina Faso	37	1	2.7	0	0	100.0
Burundi	3	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	20	0	0.0	0	0	98.5
R. Centrafricaine	14	2	14.3	0	0	100.0
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	106	0	0.0	10	2	99.2
Ghana	12	3	25.0	1	0	100.0
Guinée	12	1	8.3	0	0	18.4
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	17	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	66	1	1.5	2	0	100.0
Nigeria	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>P</sup>	159	9	5.7	6	2	10.9
Sénégal	27	0	0.0	0	0	100.0
South Sudan	8	0	0.0	1	0	100.0
Sudan	0	0	0.0	0	0	100.0
Tanzania	1	0	0.0	0	0	100.0
Tchad	16	3	18.8	1	0	100.0
Togo	6	0	0.0	0	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>526</b>	<b>21</b>	<b>4.0</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>74.5</b>

**Nous contacter / Contact us:**

WHO Inter country Support Team - West Africa / Equipe OMS d'Appui Inter-Pays pour l'Afrique de l'Ouest  
03 BP 7019 Ouagadougou 03, Burkina Faso  
Tel: (226) 25-30-65-65, Fax: (226) 25-33-25-41

E.mail: [bwakaa@who.int](mailto:bwakaa@who.int); or [linganic@who.int](mailto:linganic@who.int).

Site web/Web site: <http://www.who.int/csr/disease/meningococcal/epidemiological/en/>

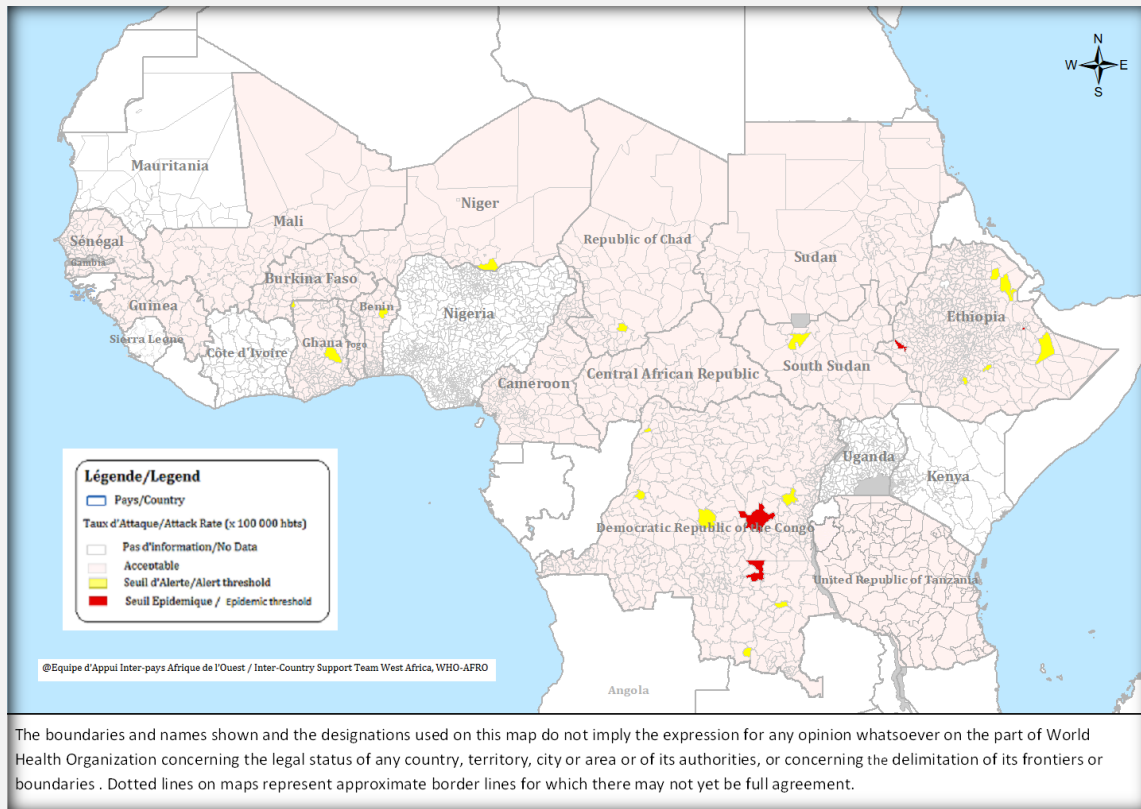
Nota bene: Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires. Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification. / The data published in this bulletin are weekly information. They are susceptible to change after completeness and verification.

Pays sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced Surveillance of Meningitis



**Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 10, 2022/  
Mapping of attack rate for week 10, 2022**



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression for any opinion whatsoever on the part of World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

**Commentaires :**

A la semaine 10 de l'année 2022, 18 pays ont partagé leur rapport épidémiologique hebdomadaire. Quatre districts ont franchi le seuil épidémique en Ethiopie (2) et RD Congo (2) et 22 districts ont franchi le seuil d'alerte dans 7 pays : Bénin (1), Ethiopie (10), Ghana (1), Niger (2), Soudan du Sud (1), Tchad (1) et RD Congo (6).

- Bénin : Dans la région du Borgou le district de Bemberekè a franchi le seuil d'alerte avec un taux d'attaque (TA) de 4,2 cas pour 100 000 habitants.
- Ethiopie : Dans la région de Harari le Woreda (district) de Jenela est resté en phase épidémique avec un TA de 25,7 cas pour 100 000 habitants et le Woreda de Gambella a franchi le seuil épidémique avec un TA de 33,8 cas pour 100 000 habitants.  
10 Woredas ont franchi le seuil d'alerte dans quatre (4) régions avec les TAs suivants :
  - Dans la région de Afar les Woredas de Aysa-Ita avec un TA de 5,0 cas ; Teru avec un TA de 3,3 cas et Dubti City avec un TA de 7,6 cas pour 100 000 habitants.
  - Dans la région de Oromia les Woredas de Chiro Town avec un TA de 3,2 cas ; Goba

**Comments:**

On week 10 of 2022, 18 countries shared their weekly epidemiological report. Four districts in Ethiopia (2) and DR Congo (2) crossed the epidemic threshold and 22 districts crossed the alert threshold in 7 countries: Benin (1), Ethiopia (10), Ghana (1), Niger (2), South Sudan (1), Chad (1) and DR Congo (6).

- Benin: In the region of Borgou, the district of Bembereke crossed the alert threshold with an attack rate (AR) of 4.2 cases per 100,000 inhabitants.
- Ethiopia: In the Harari Region, the Woreda (district) of Jenela remained in alert phase with an AR of 25.7 cases per 100,000 inhabitants and the Gambella Woreda crossed the epidemic threshold with an AR of 33.8 cases per 100,000 inhabitants.  
10 Woredas crossed the alert threshold in four (4) Regions with the following AR:
  - In Afar Region, the Woredas of Aysa-Ita with an AR of 5.0 cases; Teru with an AR of 3.3 cases and Dubti City with an AR of 7.6 cases per 100,000 inhabitants.
  - In Oromia Region, the Woredas of Chiro Town with an AR of 3.2 cases; Goba Town

- Town avec un TA de 3,4 cas et Uraga avec un TA de 4,7 cas ; pour 100 000 habitants.
- Dans la région de SNNP les Woredas de Sawla Town avec un TA de 4,1 cas ; Dilla Town avec un TA de 7,2 cas et Wrabe avec un TA de 5,0 cas pour 100 000 habitants.
  - Dans la région de Somali les Woredas de Degahbur avec un TA de 3,1 cas pour 100 000 habitants.
- Ghana : Dans la région du Savannah le district de North Gonja a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 3,6 cas pour 100 000 habitants.
  - Niger : Dans la région de Zinder les districts de Magaria avec un TA de 3,1 cas pour 100 000 habitants et de Dungass avec un TA de 6,1 cas pour 100 000 habitants sont restés en phase d'alerte. La campagne de vaccination réactive dans ces deux districts avec le vaccin polysaccharide ACW, annoncée pour débuter le 17/03/2022 a été repoussée. Une nouvelle date est urgemment attendue.
  - Soudan du Sud : Dans la région de Warab le district de Gogrial East avec un TA de 4,6 cas pour 100 000 habitants a franchi le seuil d'alerte.
  - Tchad : Le district de Goundi dans la région du Mandoul a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 4,2 cas pour 100 000 habitants.
  - RD Congo : Dans la région du Maniéma la Zone de Santé (district) de Kailo a franchi le seuil épidémique avec un TA de 12,0 cas pour 100 000 habitants et dans la région de Lomami Lubao avec un TA de 11,8 cas pour 100 000 habitants.
- 6 Zones de Santé ont franchi le seuil d'alerte avec les TA suivants :
- Dans la région de l'Equateur la ZS de Iboko avec un TA de 3,5 cas pour 100 000 habitants.
  - Dans la région du Sud-Ubangi la ZS de Boto avec un TA de 5,1 cas pour 100 000 habitants.
  - Dans la région de Lualaba la ZS de Dilala avec un TA de 4,6 cas pour 100 000 habitants.
  - Dans la région de Haut-Lomami la ZS de Mulongo avec un TA de 8,9 cas pour 100 000 habitants.
  - Dans la région de Sankuru la ZS de Tshudi-Loto avec un TA de 3,0 cas pour 100 000 habitants.
- with an AR of 3.4 cases; Uraga with an AR of 4.7 cases per 100,000 inhabitants.
- In SNNP Region. the Woreda of Sawla Town with an AR of 4.1 cases; Dilla Town with an AR of 7.2 cases and Wrabe with an AR of 5.0 cases per 100,000 inhabitants.
  - In Somali Region the Woreda of Degahbur with an AR of 3.1 cases per 100,000 inhabitants.
- Ghana: In the Savannah Region the district of North Gonja crossed the alert threshold with AR of 3.6 cases per 100,000 inhabitants.
  - Niger: In the region of Zinder, the districts of Magaria with an AR of 3,1 cases per 100,000 inhabitants and Dungass with an AR of 6.1 cases per 100,000 inhabitants are remained in alert phase. The reactive campaign into the two districts with ACW polysaccharide vaccine, announced to start on 17/03/2022 has been postponed. A new date is urgently awaited.
  - South Sudan: In the Warab Region, the district of Gogrial East with an AR of 4.6 cases per 100,000 inhabitants crossed the alert threshold.
  - Chad: The district of Goundi in the Mandoul Region crossed the alert threshold with an AR of 4.2 cases per 100,000 inhabitants.
  - DR Congo: In the Maniema Region the Health Zone (district) of Kailo crossed the epidemic threshold with an AR of 12.0 cases per 100,000 inhabitants and in the Lomami Region, Lubao with an AR of 11.8 cases per 100,000 inhabitants.
- 6 Health Zones crossed the alert threshold with the following AR:
- In the Equateur Region the Health Zone of Iboko with an AR of 3.5 cases per 100,000 inhabitants.
  - In the Sud-Ubangi Region the Health Zone of Boto with an AR of 5.1 cases per 100,000 inhabitants.
  - In the Lualaba Region the Health Zone of Dilaba with an AR of 4.6 cases per 100,000 inhabitants.
  - In the Haut-Lomami Region the Health Zone of Mulongo with an AR of 8.9 cases per 100,000 inhabitants.
  - In the Sankuru Region the Health Zone of Tshudi-Loto with an AR of 3.0 cases per 100,000 inhabitants.

➤ Dans la région du Nord-Kivu la ZS de Walikalé avec un TA de 6,9 cases pour 100 000 habitants.

➤ *In the Nord-Kivu Region the Health Zone of Walikale with an AR of 6.9 cases per 100,000 inhabitants.*

## II. SYNTHÈSE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE 2022 / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION 2022

**Table 2: Synthèse de la situation épidémiologique, semaine 01-10, 2022 /  
Summary of the Epidemiological situation /Week 01-10, 2022**

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Semaines notifiées	En districts (%)	En semaines(%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Reported weeks	In districts (%)	In weeks(%)
Bénin	160	12	7.5	8	0	01-10	100.0	100.0
Burkina Faso	305	19	6.2	0	0	01-10	100.0	100.0
Burundi	31	0	0.0	0	0	01-10	100.0	100.0
Cameroun	259	11	4.2	3	0	01-10	98.5	97.4
R. Centrafricaine	127	14	11.0	2	0	01-10	100.0	94.6
Côte d'Ivoire	23	0	0.0	0	0	01-09	100.0	100.0
Ethiopia	984	4	0.4	44	3	01-10	99.2	98.5
Ghana	108	3	2.8	7	0	01-10	100.0	100.0
Guinée	56	3	5.4	1	0	01-10	100.0	75.5
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	2	0	0.0	0	0	01-10	100.0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	105	1	1.0	1	0	01-10	100.0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	586	12	2.0	2	0	01-10	100.0	100.0
Nigeria	58	0	0.0	0	0	01-09	100.0	100.0
RD Congo	1618	118	7.3	34	8	01-10	12.6	87.2
Senegal	168	2	1.2	3	0	01-10	100.0	100.0
South Sudan	24	8	33.3	2	0	01-10	100.0	100.0
Sudan	4	0	0.0	0	0	01-10	100.0	100.0
Tanzania	2	1	50.0	0	0	01-10	100.0	100.0
Tchad	66	13	19.7	1	0	01-10	100.0	100.0
Togo	70	2	2.6	0	0	01-10	100.0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>4 756</b>	<b>223</b>	<b>4.7</b>	<b>108</b>	<b>11</b>	<b>01-10</b>	<b>82.5</b>	<b>98.9</b>

### Commentaires :

Avec les données des semaines 1 à 10, vingt (20) pays ont rapporté 4 756 cas suspects dont 223 décès soit une létalité de 4.7%.

Tous les pays sont encouragés à renforcer la surveillance et à utiliser l'approche des sous districts pour les districts ayant plus de 100 000 habitants, afin de détecter rapidement d'éventuelles foyers épidémiques.

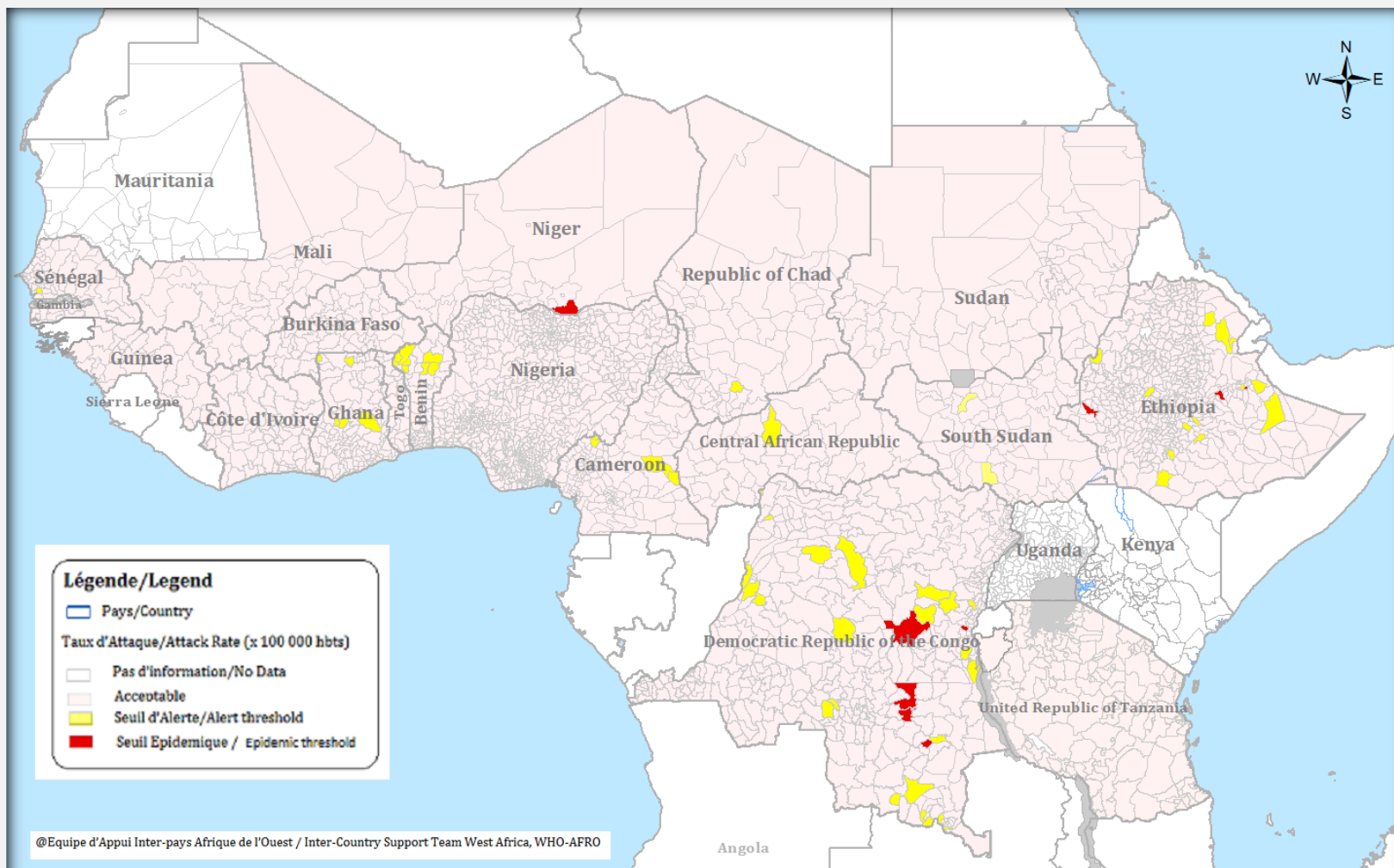
### Comments:

With data from week 1 to 10, twenty (20) countries reported 4,756 suspected cases including 223 deaths with a case fatality rate of 4.7%.

All countries are encouraged to strengthen surveillance and use the sub-district approach for districts with more than 100,000 inhabitants, in order to quickly detect possible cluster outbreaks.



**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Mapping summarizing Meningitis attack rates, Semaine/Week 01 - 10, 2022**



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression for any opinion whatsoever on the part of World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

III. SYNTHÈSE DES DONNÉES DE LABORATOIRE PAR PAYS /  
SUMMARY OF LABORATORY DATA BY COUNTRY

**Table 3:** Pathogènes identifiés, semaines /Pathogens identified Semaine/week 01 – 10, 2022

Pays Country	Nombre LCR Number CSF	LCR contam CSF contam	En cours In process	LCR negatives CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Autres Nm ind. Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Autres Pathogènes Other Pathogens
Bénin	160	0	0	154	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
Burkina Faso*	292	0	26	259	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	7	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R. Centrafrique	90	0	0	85	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	105	0	2	100	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0
Guinée	142	0	0	137	0	0	0	0	0	0	0	3	2	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	81	0	0	71	0	0	0	0	0	0	0	5	1	4
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	502	0	0	309	0	0	154	1	0	0	1	30	7	0
Nigeria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>P</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sénégal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	26	2	0	11	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0
Togo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1 405</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>1 133</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>154</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>64</b>	<b>11</b>	<b>11</b>

Pathogènes identifiés par /Pathogens identified by: PCR, LATEX, CULTURE

\* Colonne "En Cours" au Burkina Faso=Prélèvements non encore parvenus aux laboratoires/Column "In Process" in Burkina Faso= Samples not yet reached the laboratories

**Commentaires :**

Neuf (09) pays ont partagé leurs données de laboratoire. Un total cumulé de 242 germes ont été identifiés par les laboratoires des pays dont 64 Spn (26,4%). Le Spn est le germe le plus fréquemment rapporté par les pays (8/9). Cependant, le Niger a rapporté 154 NmC (63,6%).

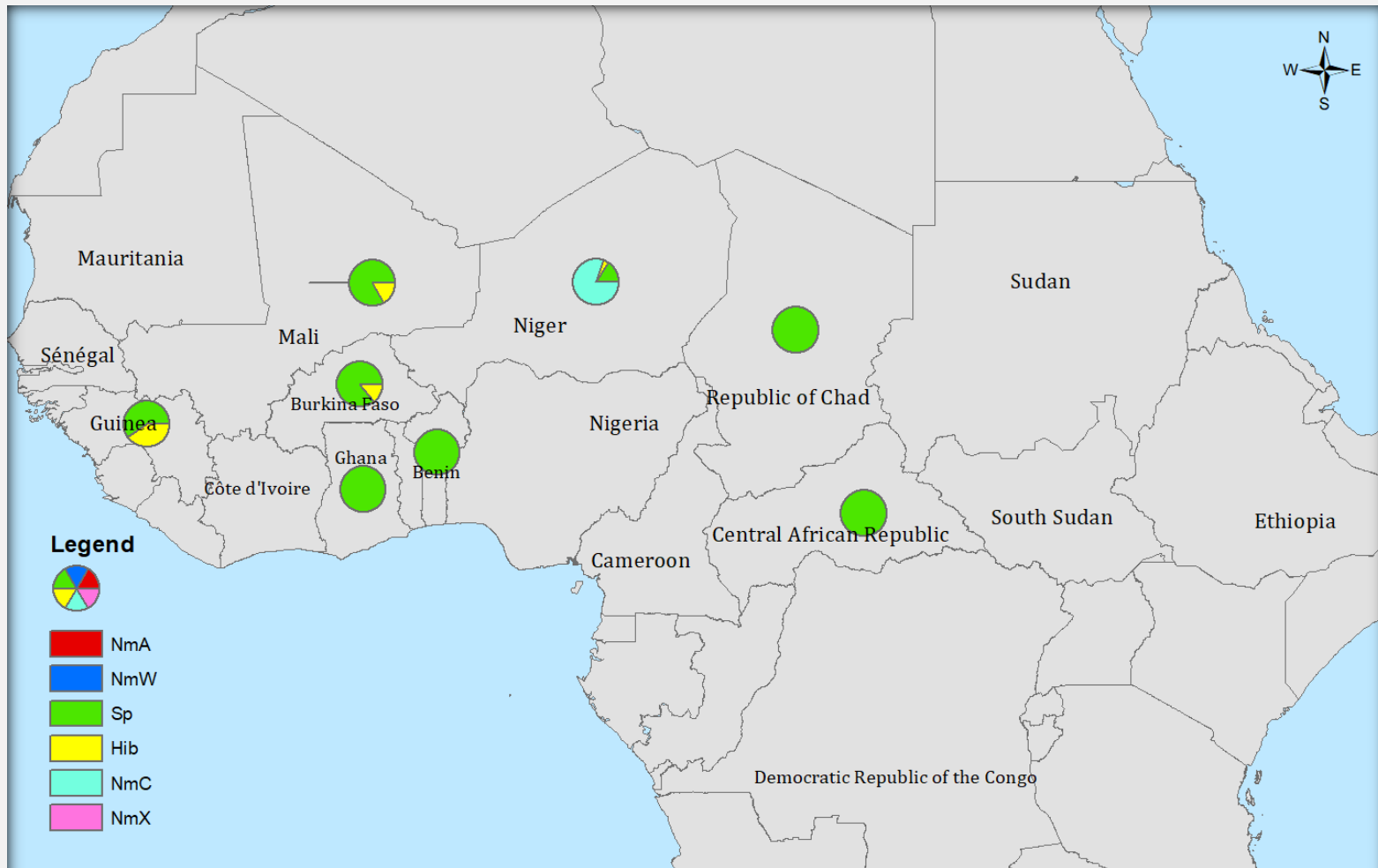
Aucun NmW n'a été encore rapporté par les laboratoires des pays.

**Comments:**

Nine (09) countries shared their laboratory data. A cumulative total of 242 germs were identified by country laboratories with 64 (26.4%) of them being Spn. The Spn is the most frequently germ reported by countries (8/9). However, Niger reported 154 NmC (63.6%).

No NmW has yet been reported by the countries' laboratory.

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite / Mapping of main Meningitis pathogens  
Semaines/ week 01 - 10, 2022**



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression for any opinion whatsoever on the part of World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries . Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.



Du 9 au 10 Novembre 2021 s'est tenue virtuellement la 18<sup>e</sup> réunion annuelle de la méningite combinée à la 8<sup>e</sup> réunion des partenaires MenAfriNet. Les objectifs avaient été atteints et les participants ont adopté les recommandations suivantes :

### Déclaration Générale

Toutes les activités de lutte contre la méningite devront continuer à être mise en œuvre tout en prenant en compte la réponse et les restrictions liées à la pandémie de la COVID-19 (Pays et partenaires).

### Surveillance

1. D'ici octobre 2022, développer un outil de modélisation pour l'analyse du risque et les prédictions de la méningite (OMS, partenaires)
2. Identifier et mettre en œuvre des stratégies innovantes pour renforcer la surveillance de la méningite notamment la détection et l'investigation des cas ainsi que le transport des échantillons, dans le contexte de la pandémie de la COVID-19 (Pays, OMS, partenaires)
3. Quand des cas suspects de méningite sont notifiés, il faudra subdiviser les districts à risque de plus de 100 000 habitants afin de faciliter la détection rapide des épidémies (pays)

### Laboratoire

4. D'ici décembre 2022, renforcer les capacités régionales pour la surveillance génomique des pathogènes prioritaires : Nm, Hi, Sp and GBS (OMS, partenaires, pays)
5. Accélérer la confirmation au laboratoire des cas suspects de méningite en vue de l'identification rapide des pathogènes et d'une réponse prompte en cas d'épidémie (Pays)
6. D'ici juin 2022, établir/renforcer les systèmes de transport des échantillons dans le cadre du renforcement des systèmes nationaux de santé (Pays)
7. Partager chaque semaine, les données de laboratoire avec IST WA (Pays)

### Vaccination

8. Les pays n'ayant pas encore introduit le MenAfriVac dans le calendrier de vaccination de routine sont invités à soumettre leur requête à GAVI et partager leurs dates de soumission/introduction à l'OMS et à GAVI dès que possible (Pays)

The 18<sup>th</sup> annual meningitis meeting and 8<sup>th</sup> MenAfriNet partners meeting took place virtually on the 9<sup>th</sup> and 10<sup>th</sup> November 2021; Objectives were achieved and the following recommendations were adopted by participants:

### General statement

All activities to combat meningitis should continue to be implemented taking into consideration the COVID-19 pandemic response and restrictions. (Countries, partners).

### Surveillance

1. By October 2022, develop a modeling tool for meningitis risk analysis and prediction (WHO, partners)
2. Identify and implement innovative strategies to strengthen meningitis surveillance especially case detection, investigation and sample transportation, in the context of the COVID-19 pandemic (Countries, WHO, partners)
3. When suspected cases of meningitis are reported, subdivide at-risk districts that have over 100,000 inhabitants in order to facilitate early detection of outbreaks (countries)

### Laboratory

4. By December 2022, build regional capacity for genomic surveillance for priority pathogens: Nm, Hi, Sp and GBS (WHO, partners, countries)
5. Fast-track laboratory confirmation of suspected meningitis cases for early identification of pathogens and timely response in case of epidemic (countries)
6. By June 2022, establish/strengthen national systems for sample transportation as part of national health system strengthening (countries)
7. Share every week, meningitis laboratory data with IST WA (countries)

### Vaccination

8. Countries that have not yet introduced MenAfriVac into routine immunization schedule should apply for Gavi support and share their planned date of introduction/application with WHO and Gavi as soon as possible (countries)

## Gestion des données

9. Appuyer les pays à améliorer leurs systèmes d'information de la méningite y compris la gestion des données en utilisant le DHIS2 (OMS, partenaires, pays)
10. Soins et soutien aux survivants de la méningite  
D'ici juillet 2022, établir une base de données des survivants de la méningite (Pays, OMS, partenaires)
11. D'ici septembre 2022, développer des stratégies de soins et soutien aux survivants de la méningite (Pays, OMS, partenaires)
12. Renforcer la collaboration entre les gouvernements et les organisations de la société civile en faveur des soins et soutien aux survivants de la méningite (Pays, OSC, OMS, partenaires)

## Préparation aux épidémies de méningite pour la saison épidémique 2021-2022

13. Partager avec AFRO d'ici le 31 Décembre 2021, les plans des pays pour la préparation et de réponse aux épidémies de méningite des pays (Pays)

## Réponse aux épidémies de méningite

14. En cas d'épidémie nécessitant une vaccination réactive, envisager l'utilisation des stocks locaux de vaccins (ex. Les vaccins réservés au pèlerinage) pour commencer la riposte vaccinale en attendant le traitement de la demande de vaccins à l'ICG (Pays)
15. Initier immédiatement les requêtes ICG dès qu'un district atteint le seuil épidémique et appuyer cette requête avec les résultats de laboratoire d'au moins 10 échantillons de LCR (Pays)

## Mobilisation des ressources

16. Mobiliser des ressources pour renforcer la prévention, la préparation et la riposte aux épidémies de méningite et aux autres urgences de santé publique, y compris l'allocation d'une ligne budgétaire et le recours à d'autres opportunités de financement local (Pays)

## Vaincre la méningite d'ici 2030

17. D'ici octobre 2022, adapter le Plan Stratégique Régional pour vaincre la méningite en Afrique d'ici 2030 (Pays)

## Communication

18. D'ici mars 2022, élaborer un plan de communication pour la mise en œuvre du Plan Stratégique Régional pour vaincre la méningite en Afrique d'ici 2030 (OMS, pays, partenaires)

## Data Management

9. Support countries to improve meningitis health information system including the management of meningitis data using DHIS2 (WHO, partners and countries)
10. Care and Support to meningitis survivors  
By July 2022, establish a database of meningitis survivors (Countries, WHO, partners)
11. By September 2022, develop strategies for care and support to meningitis survivors (Countries, WHO, partners)
12. Strengthen collaboration between governments and civil society organisations on care and support to meningitis survivors (Countries, SCO, WHO, partners)

## Preparedness for meningitis epidemic in 2021-2022

13. Share with AFRO by 31st December 2021, countries' meningitis preparedness and response plans for 2022 epidemic season (Countries)

## Response to meningitis epidemics

14. In case of outbreak that requires reactive vaccination, consider the use of existing local stockpile (eg. meningitis vaccine reserved for pilgrimage) to start responding while application for ICG support is being processed (Countries)
15. Initiate ICG request as soon as a district reaches the epidemic threshold and support the request with at least 10 CSF lab results (countries)

## Resource Mobilization

16. Mobilize resources to strengthen prevention, preparedness and response to meningitis epidemics and other public health emergencies, including the allocation of a budget line and the use of other domestic financing opportunities (countries)

## Defeating Meningitis by 2030

17. By October 2022, adapt the Regional Strategic plan to defeat meningitis in Africa by 2030 (countries)

## Communication

18. By March 2022, develop a communication plan for the implementation of the Regional Strategic plan to defeat meningitis in Africa by 2030 (WHO, Countries, partners)

### **Coordination**

19. Renforcer la coordination de la lutte contre la méningite en utilisant entre autres options, les opportunités d'intégration existantes telles que les réunions de coordination de la lutte contre les maladies évitables par la vaccination et d'autres plateformes aux niveaux national et périphérique (Pays)

### **Suivi & Evaluation**

20. Partager avec AFRO d'ici le 31 Décembre 2021, les rapports annuels de la méningite des pays pour l'année 2021 (Pays)

21. Partager sur une base trimestrielle, le rapport de mise en œuvre des recommandations de la 18eme Réunion Annuelle sur la Surveillance, la Préparation et la Réponse aux épidémies de méningite en Afrique et la 8eme Réunion des partenaires de MenAfriNet (Pays)

### **Coordination**

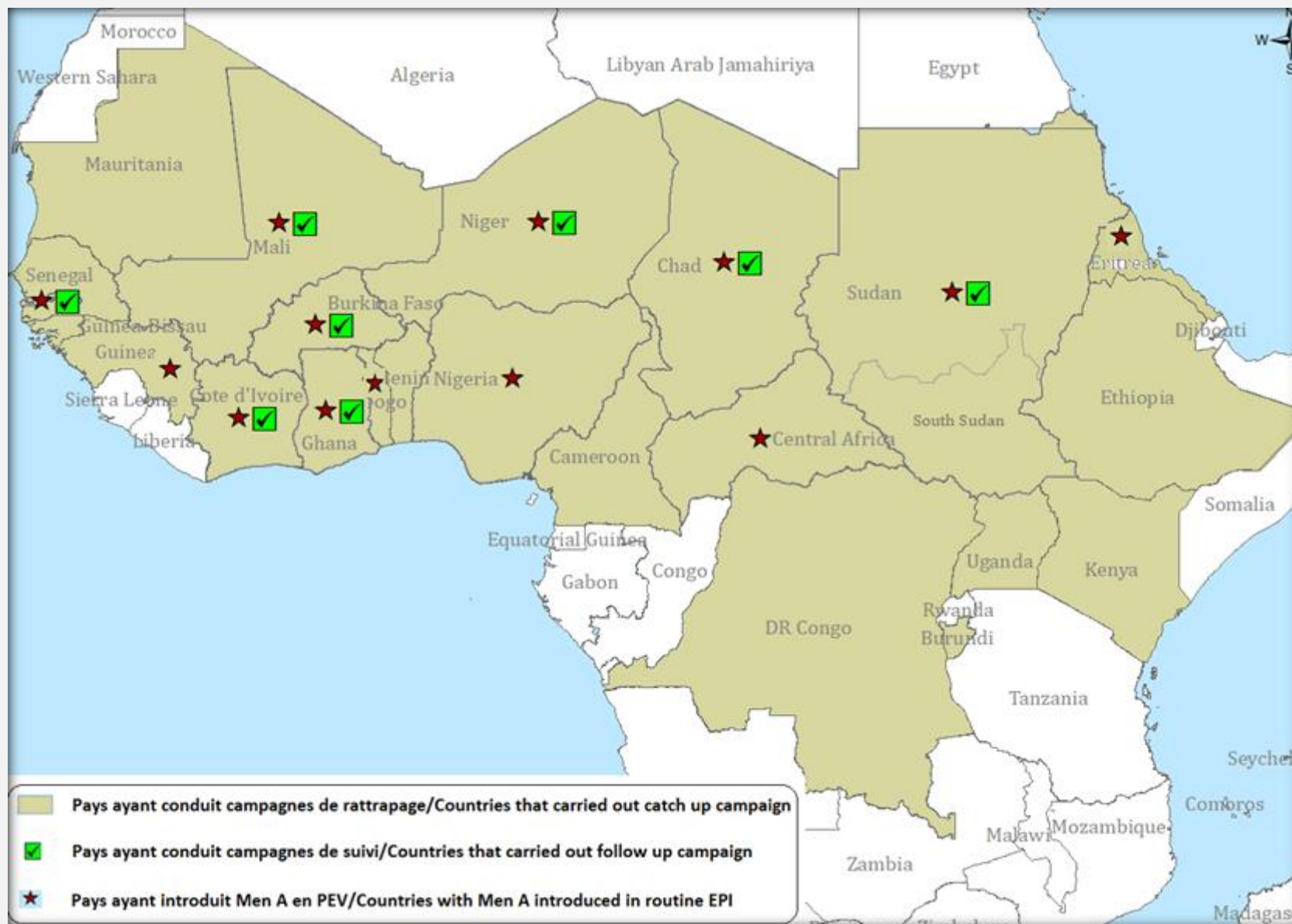
19. *Strengthen coordination of the fight against meningitis using existing opportunities for integration such as the coordination meetings of the fight against vaccine preventable disease and other health system coordination platforms at national and subnational levels (Countries)*

### **Monitoring & Evaluation**

20. *Share with AFRO by 31st December 2021, countries' meningitis annual report for the 2021 epidemic season (Countries)*

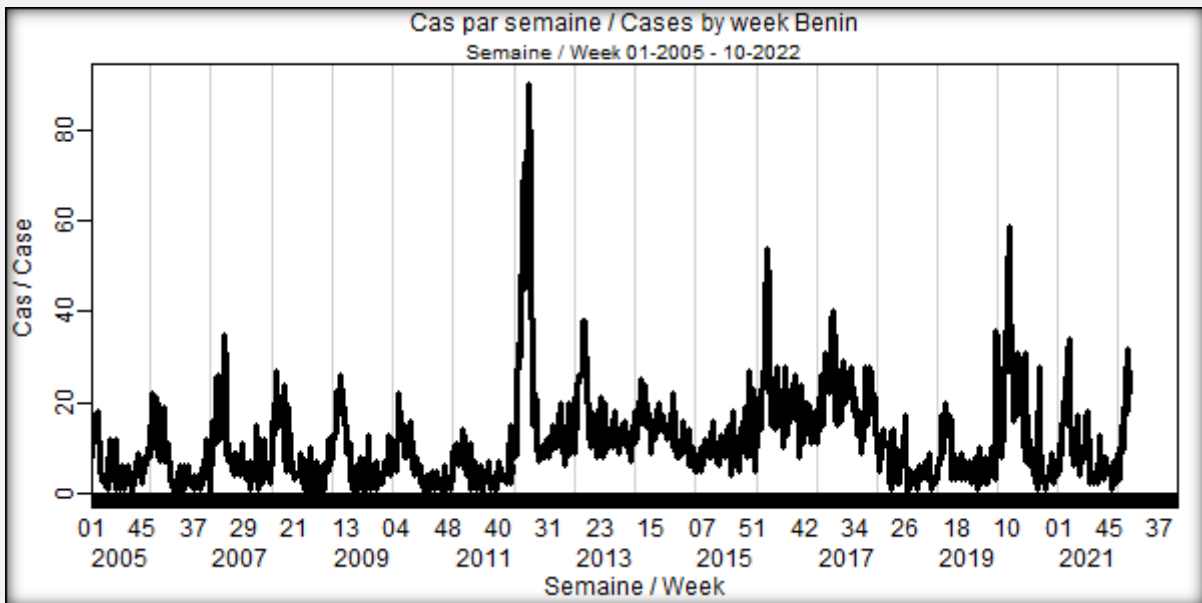
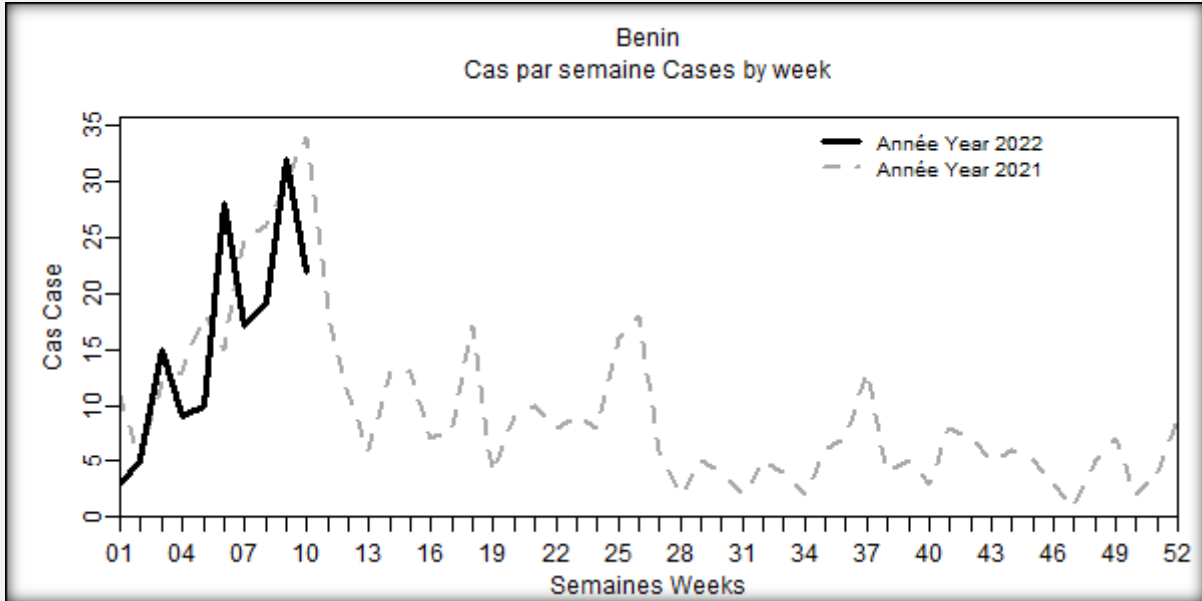
21. *Provide quarterly report on the implementation of the recommendations of the 18th Annual meeting on surveillance, preparedness and response to meningitis outbreaks in Africa & 8th MenAfriNet partners' meeting (Countries)*

**Figure 4** : Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite, 2010-2022/ *MenAfriVac Introduction in the meningitis belt countries, 2010-2022*

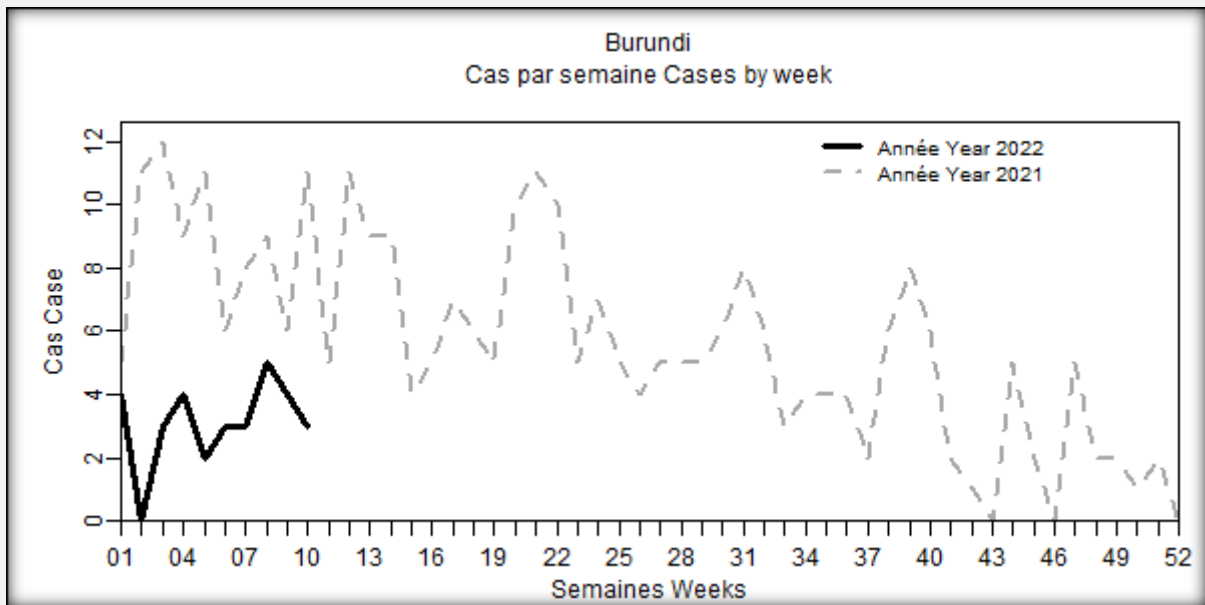
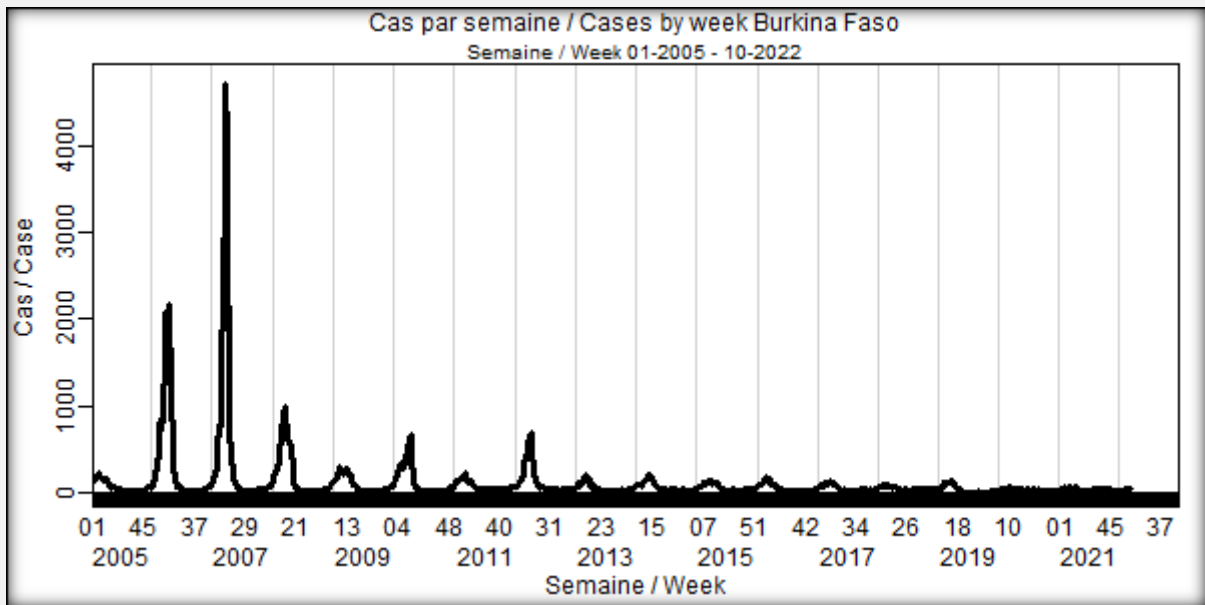
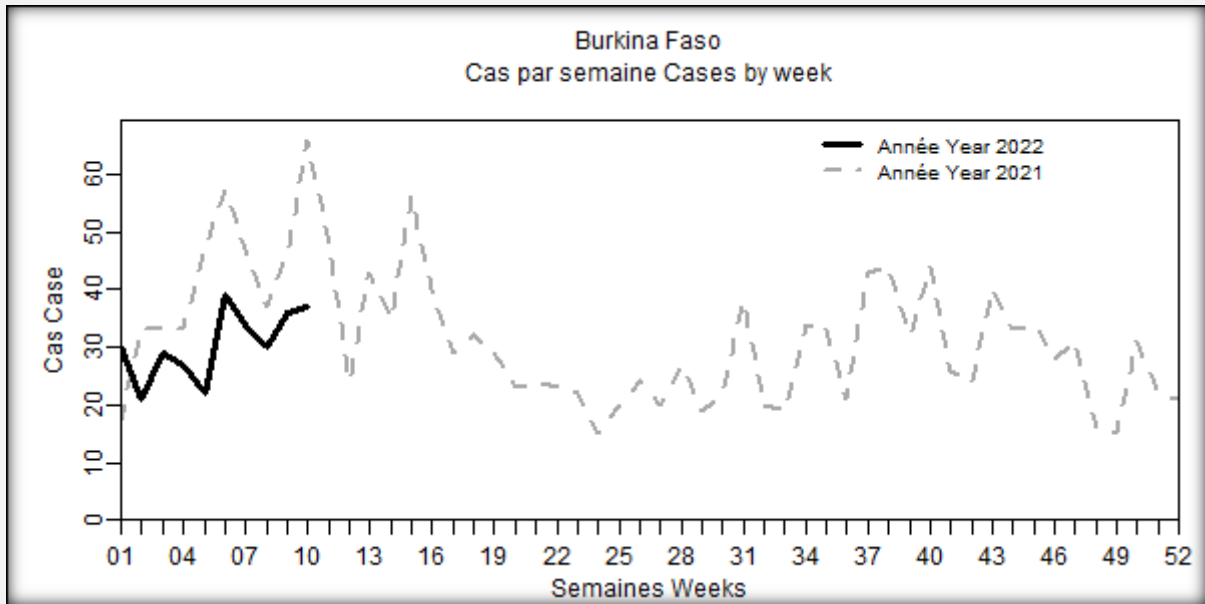


IV. GRAPHIQUE DES DONNEES DE SURVEILLANCE/SURVEILLANCE DATA GRAPHS

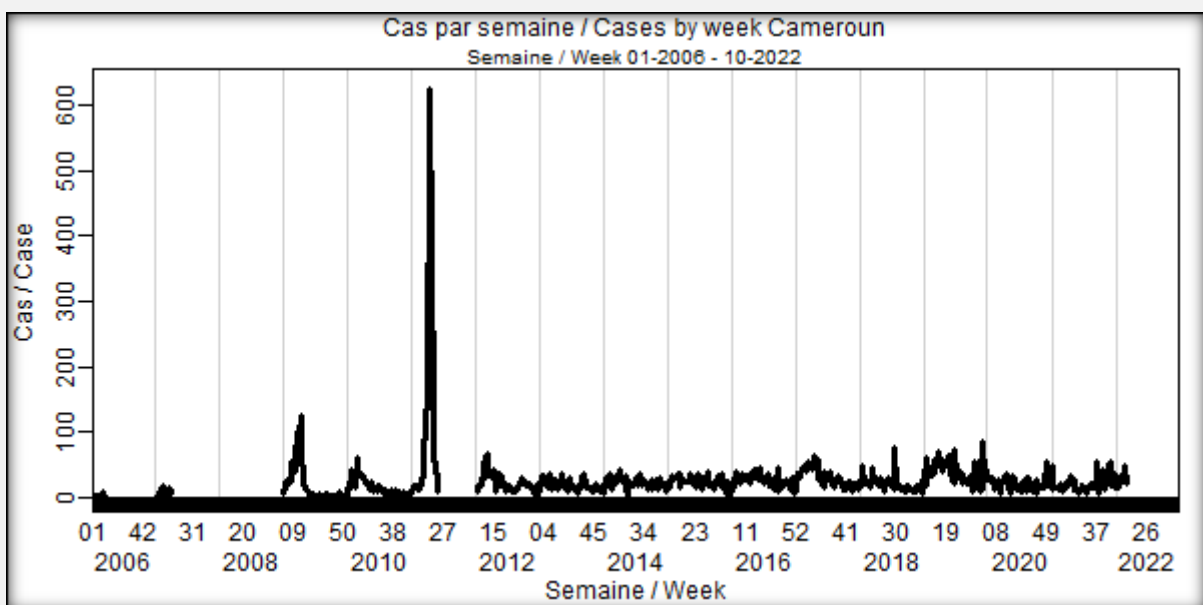
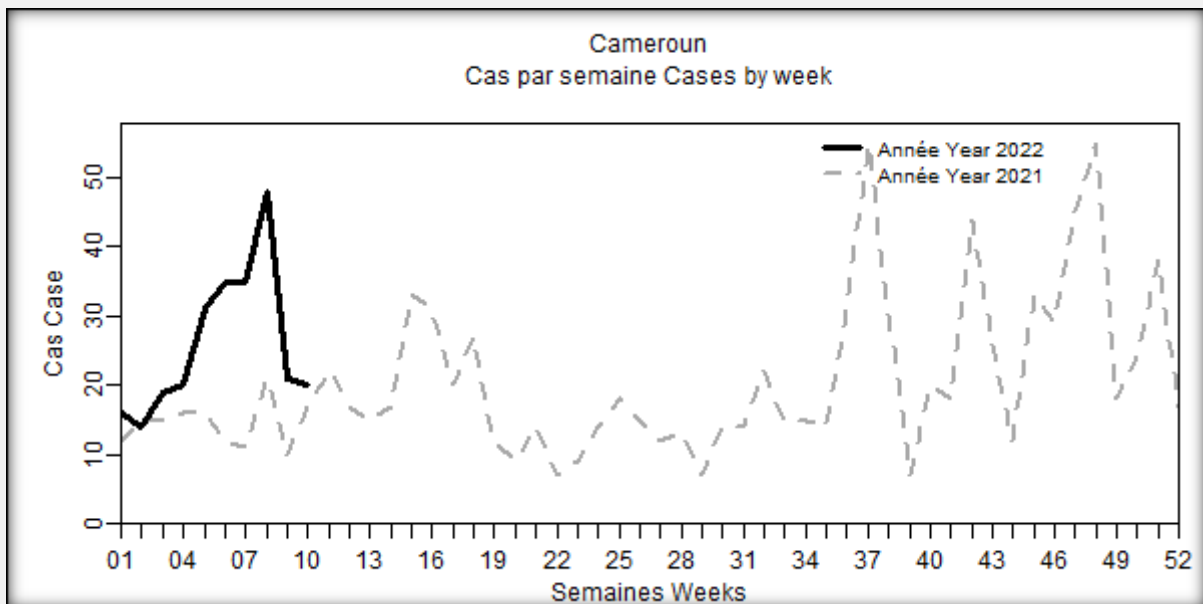
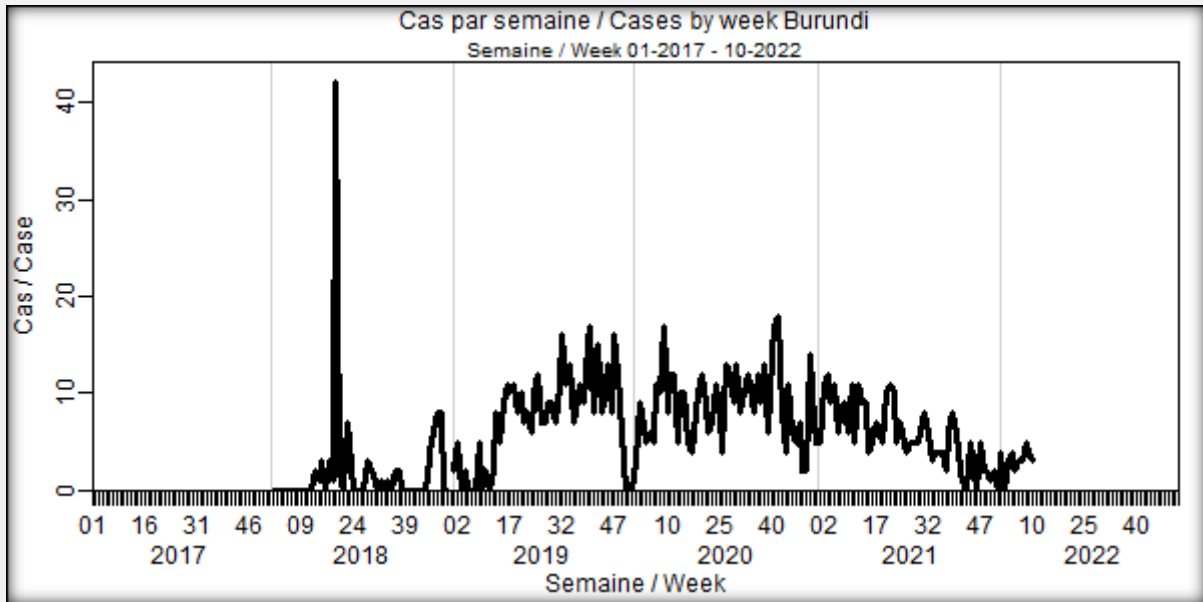
**Figure 5: Evolution hebdomadaire comparative par pays, 2020 et 2021**  
(Uniquement les pays ayant transmis des données pour la semaine en cours)  
**Comparative weekly evolution by country, 2020 versus 2021**  
(Only countries that transmitted data during the current week)

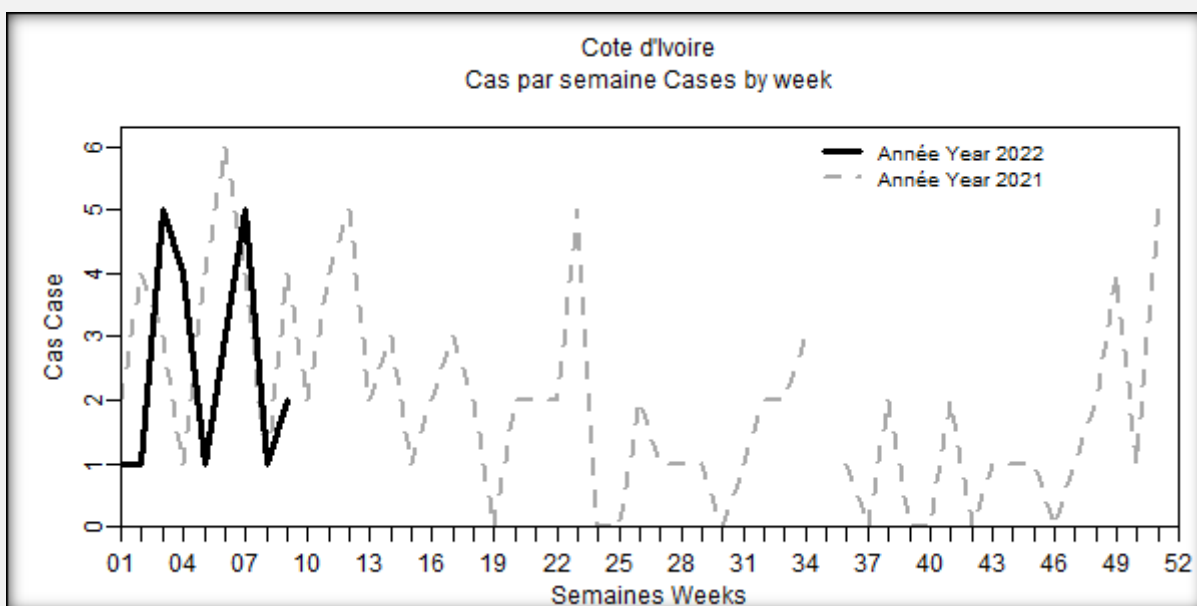
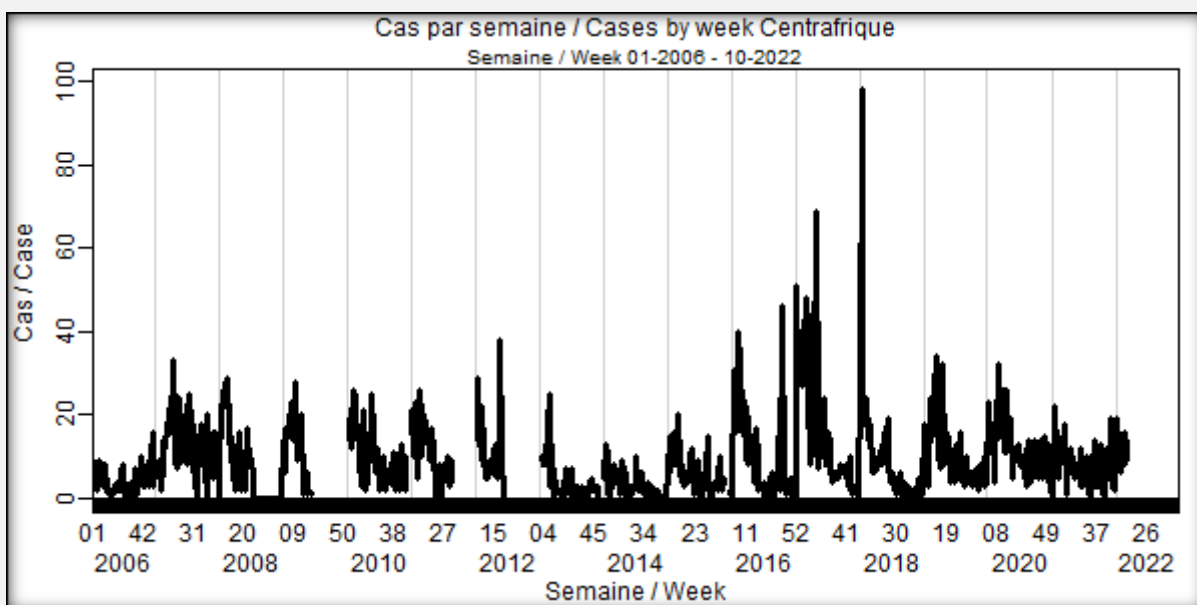
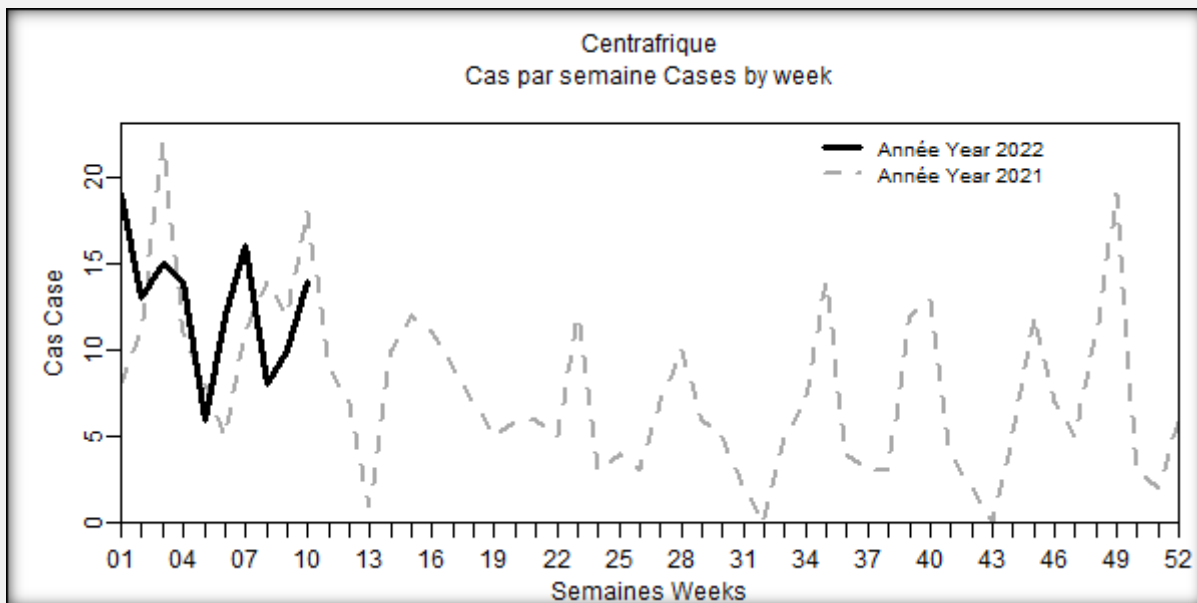


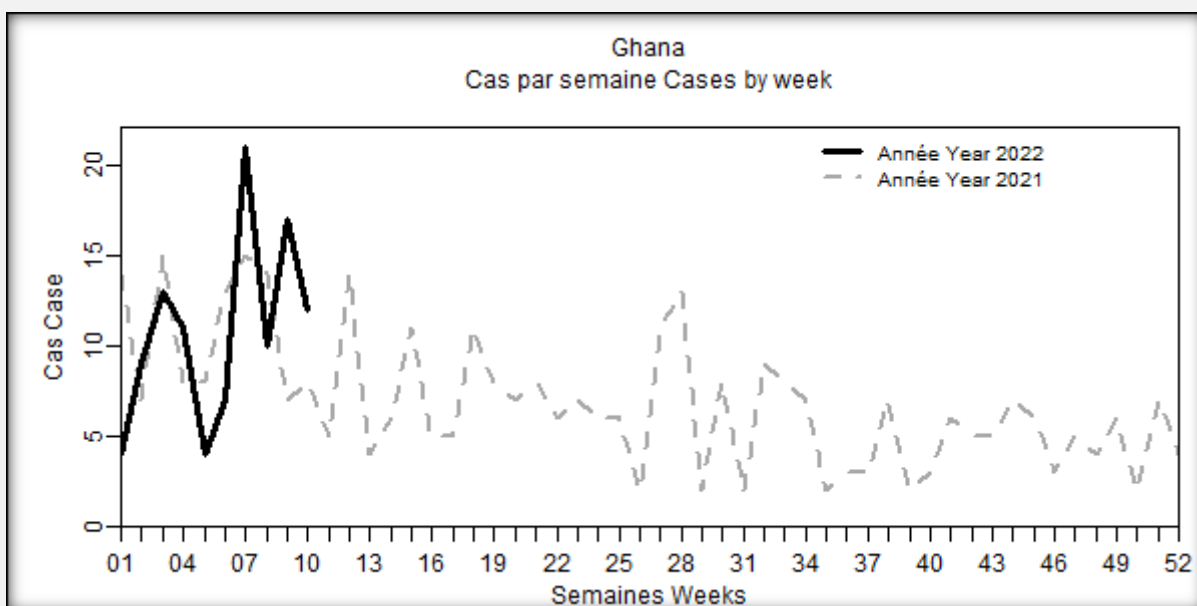
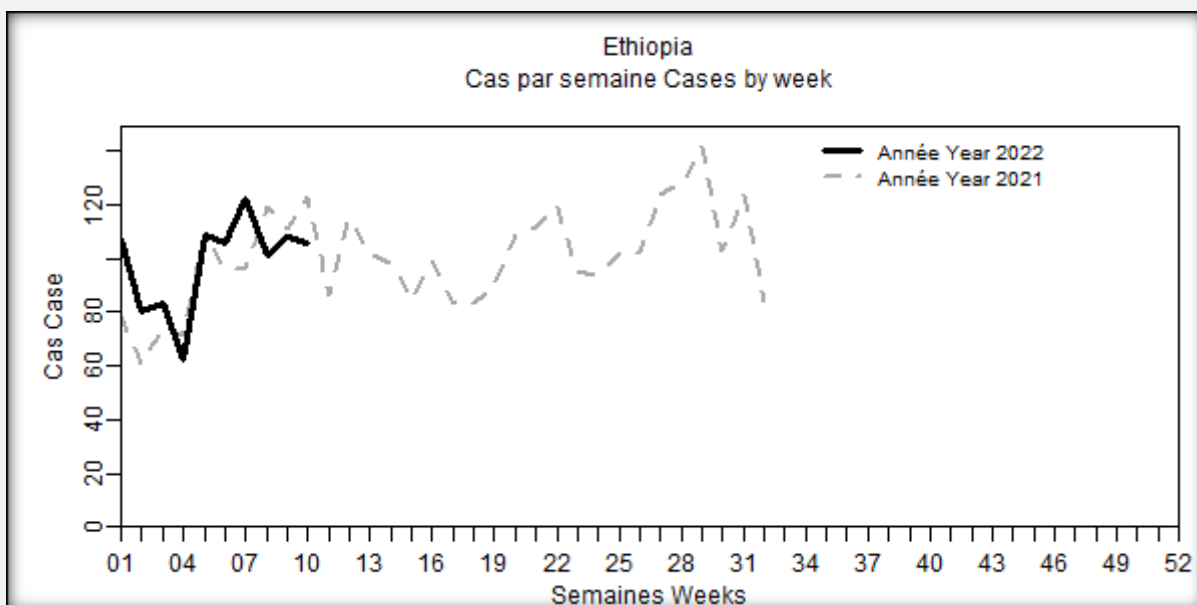
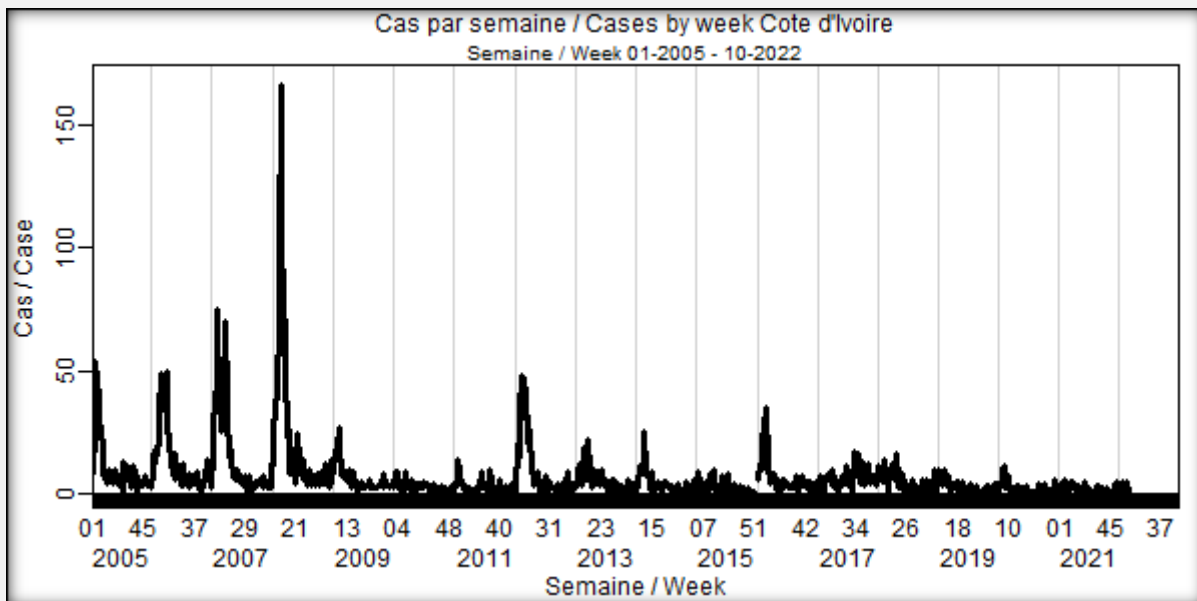


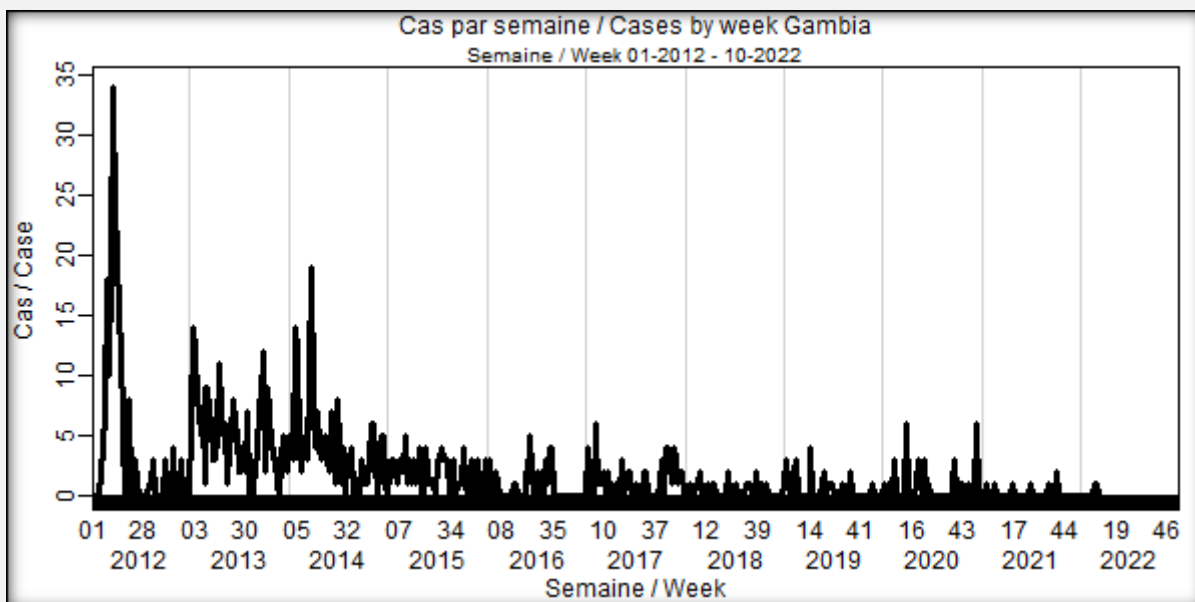
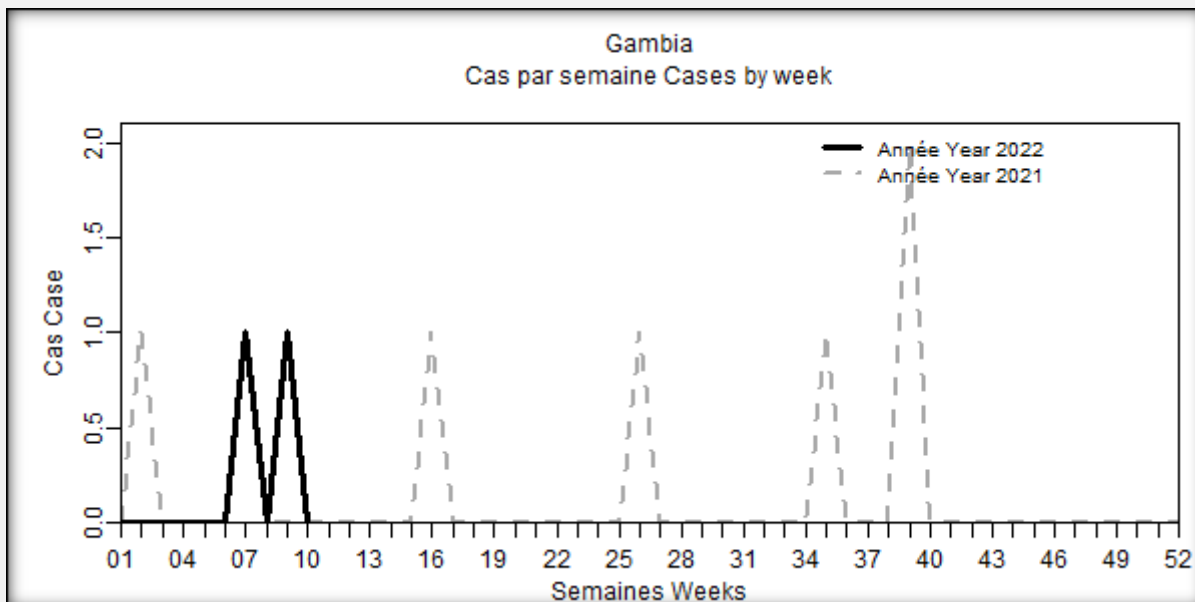
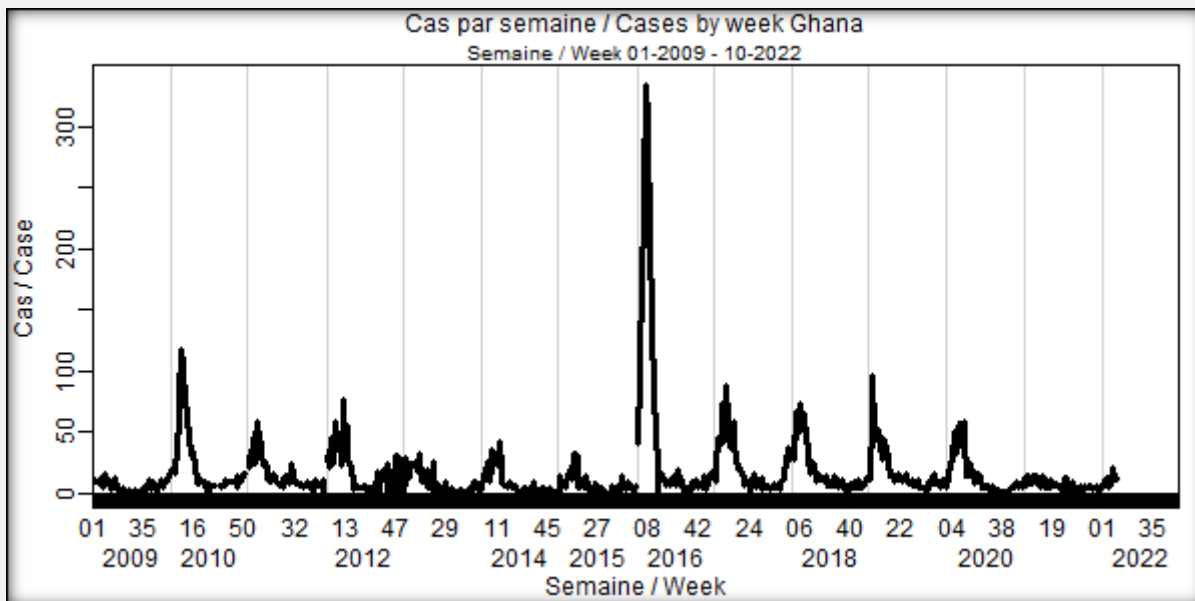


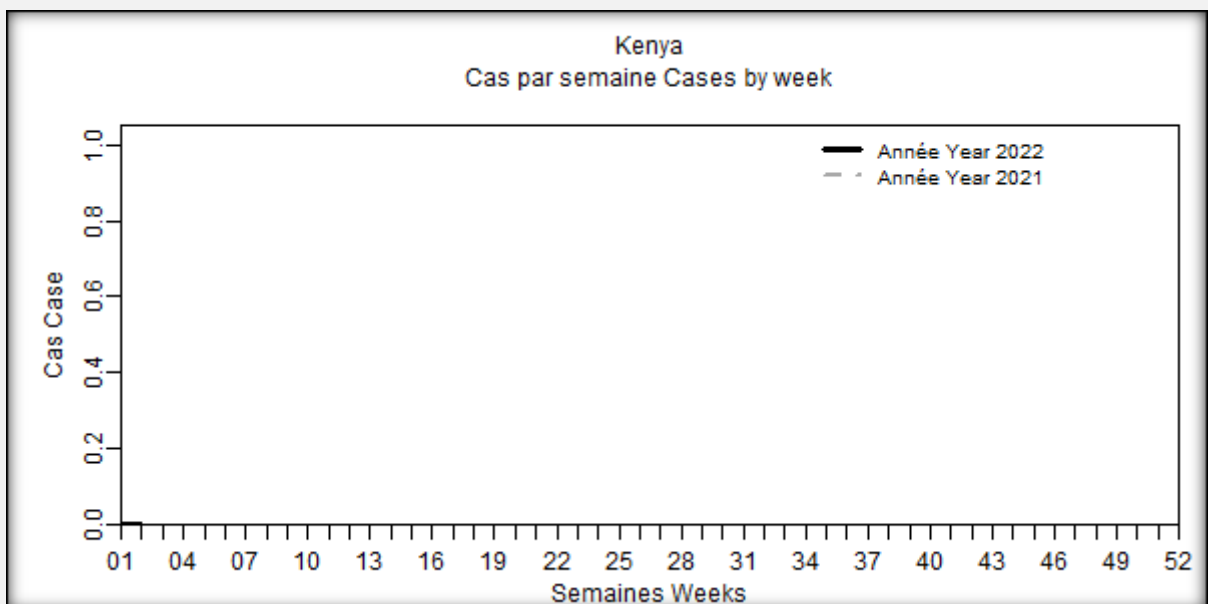
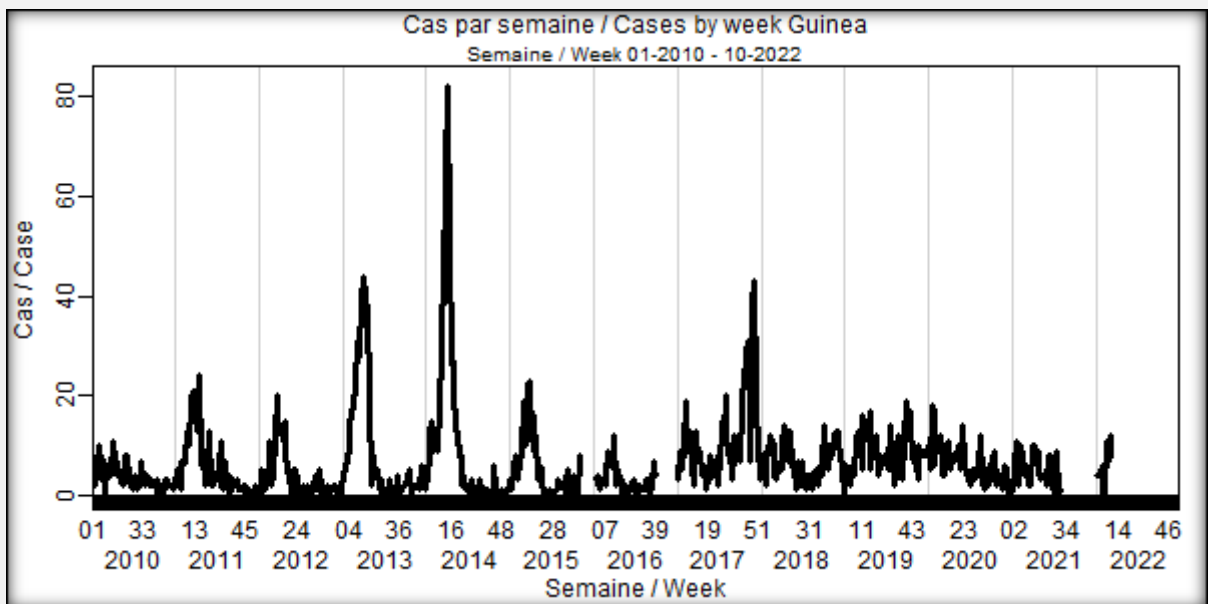
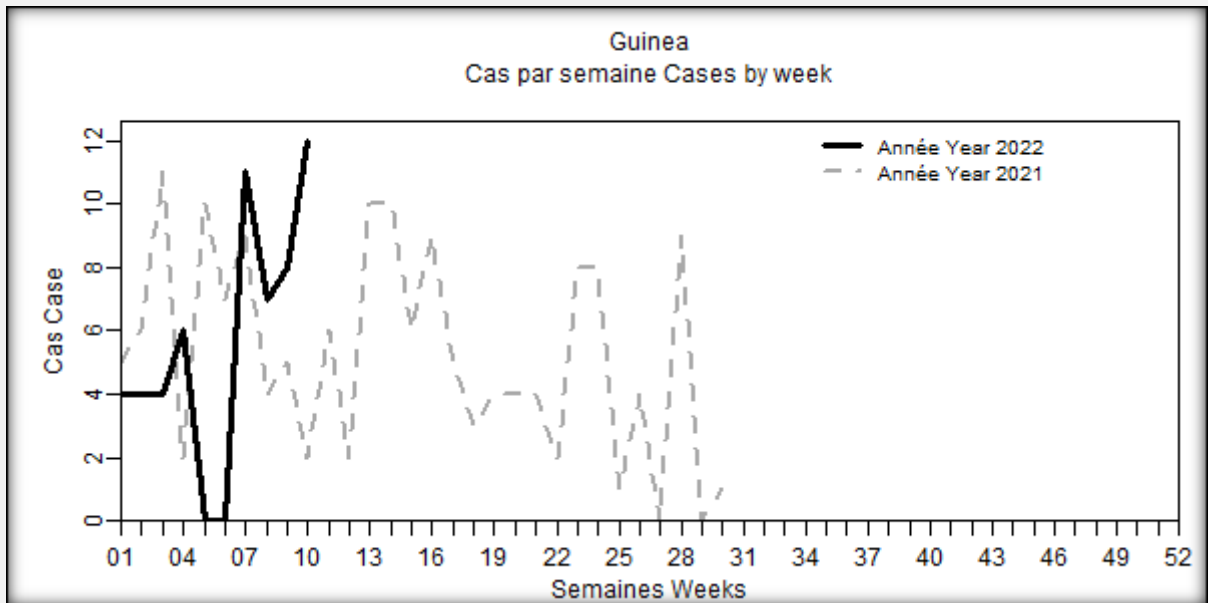


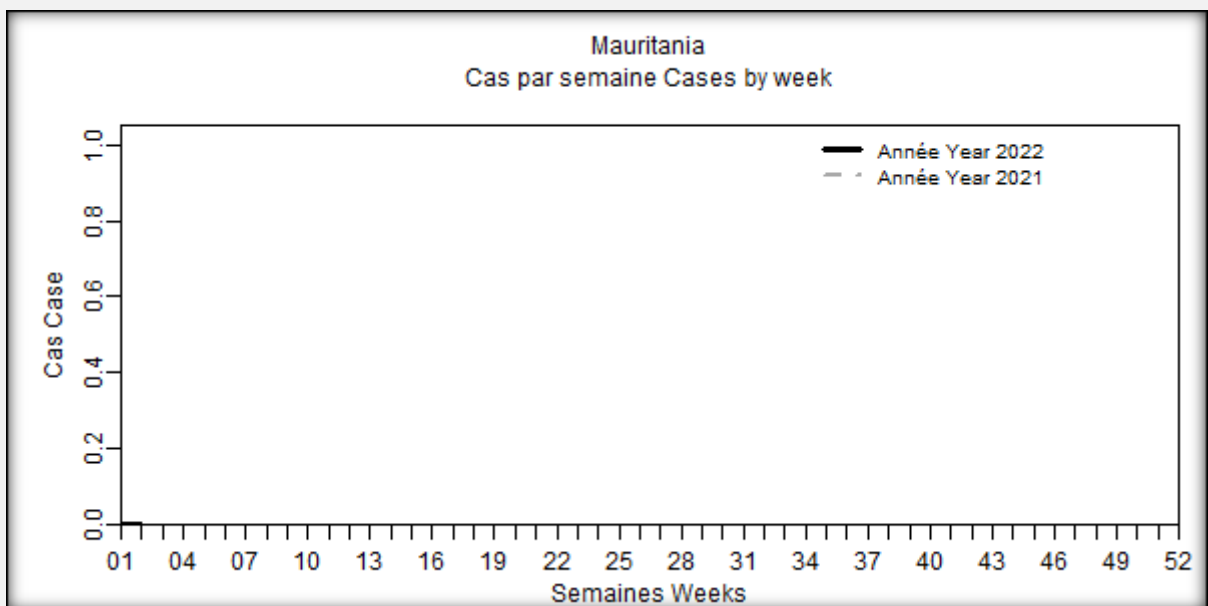
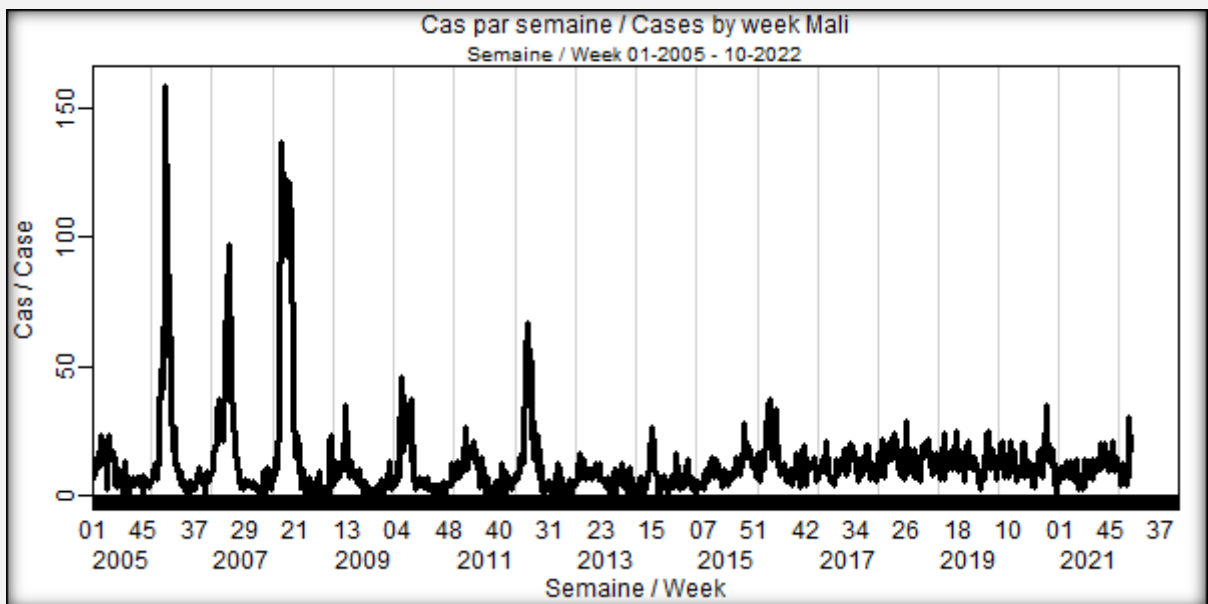
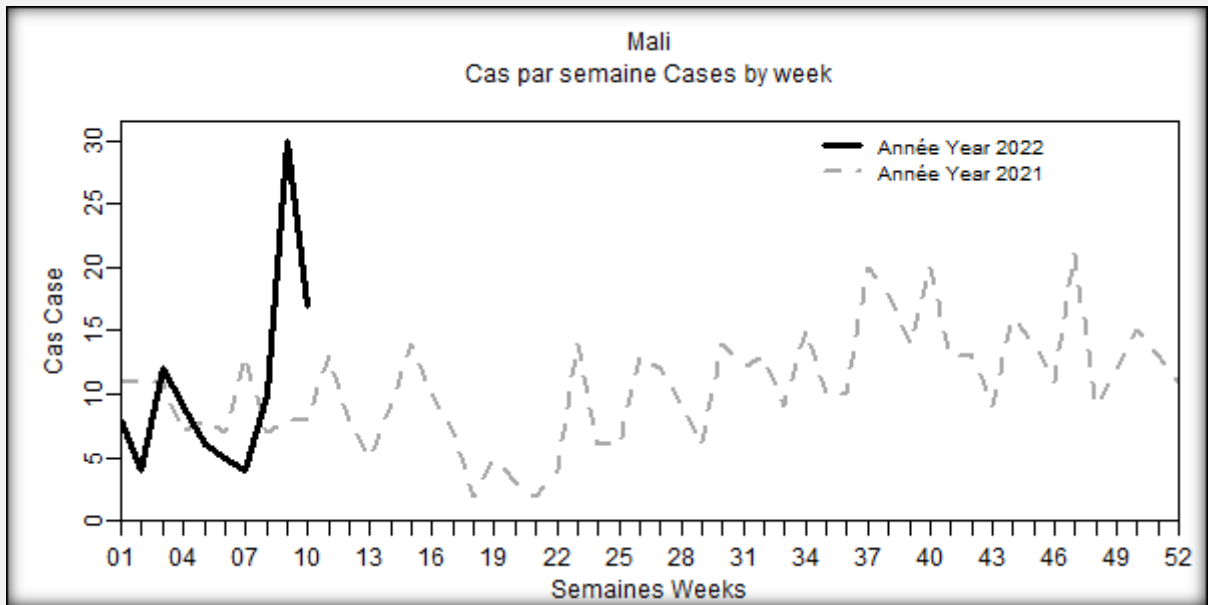




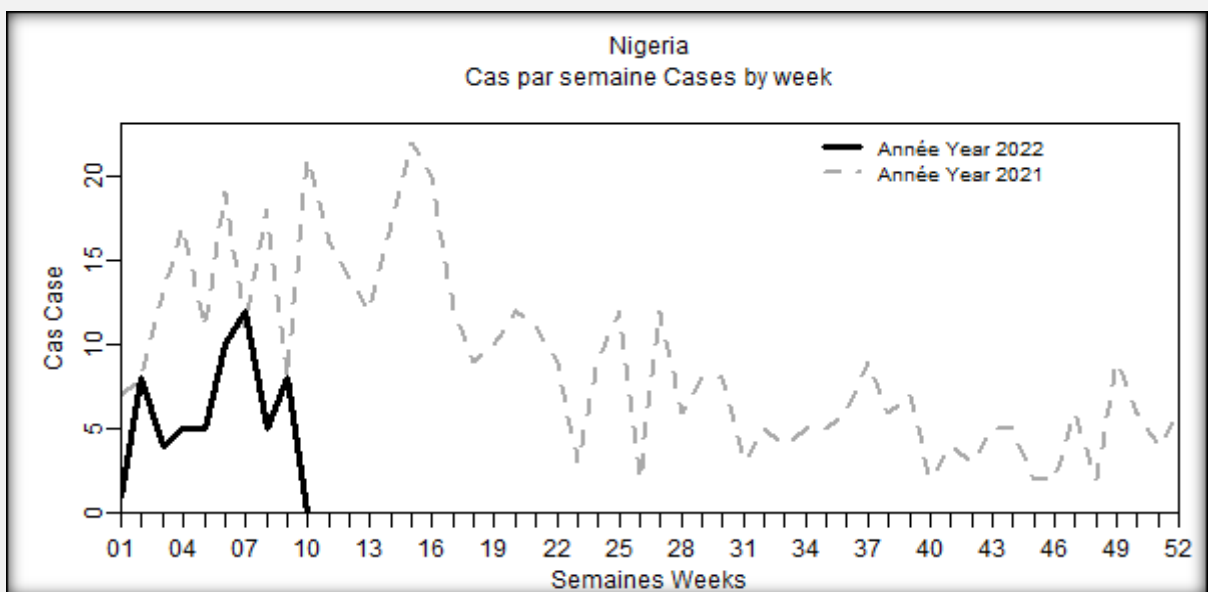
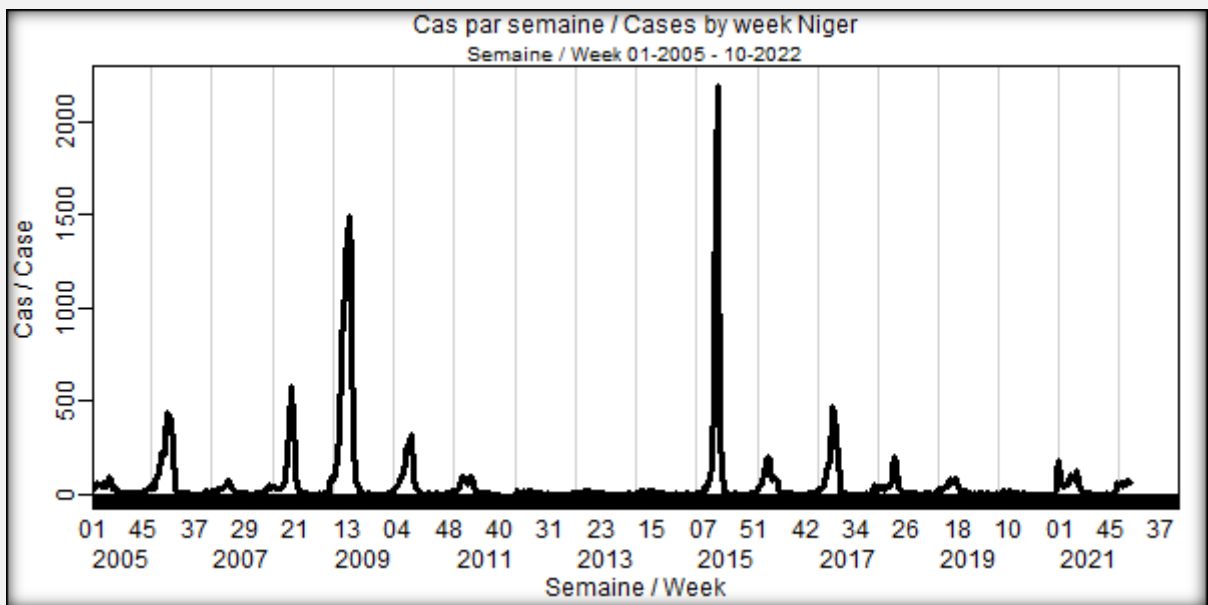
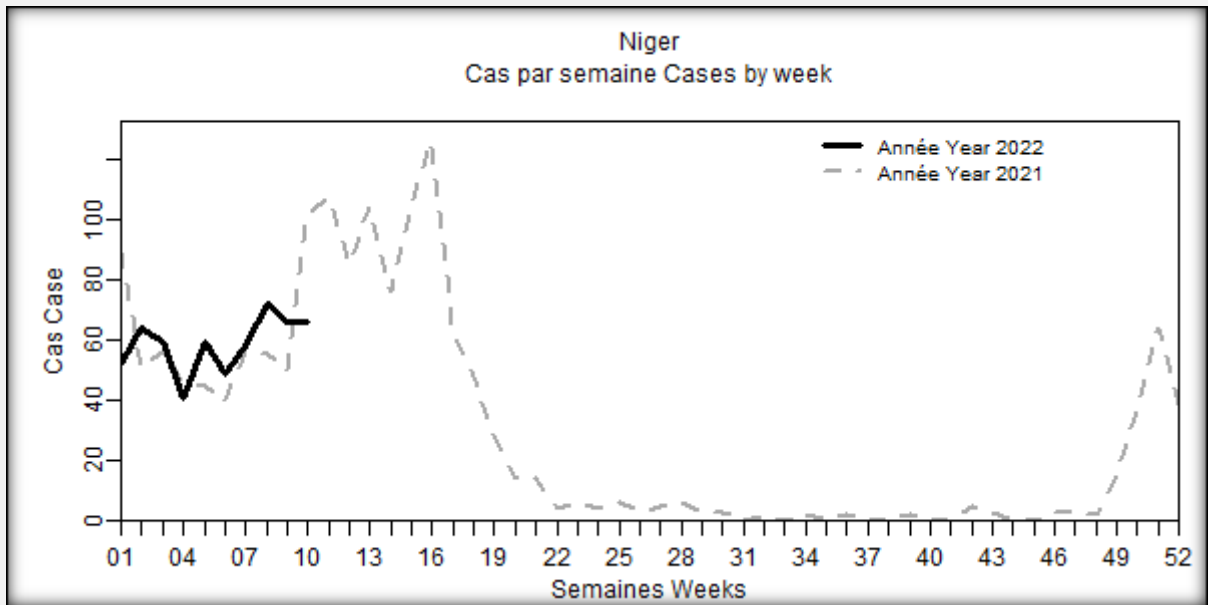


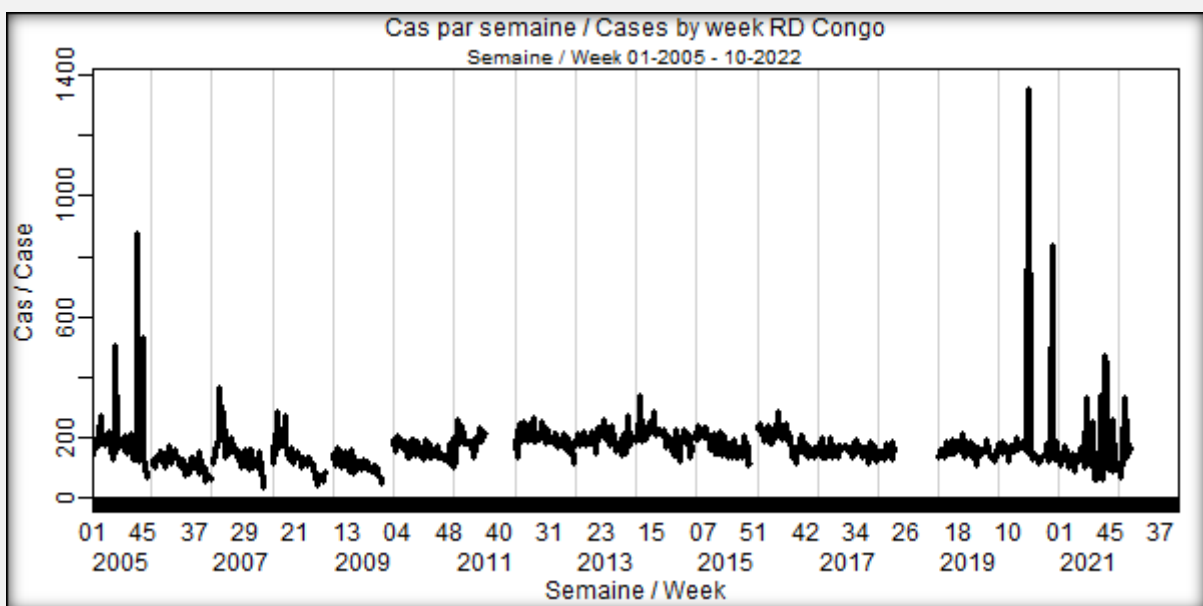
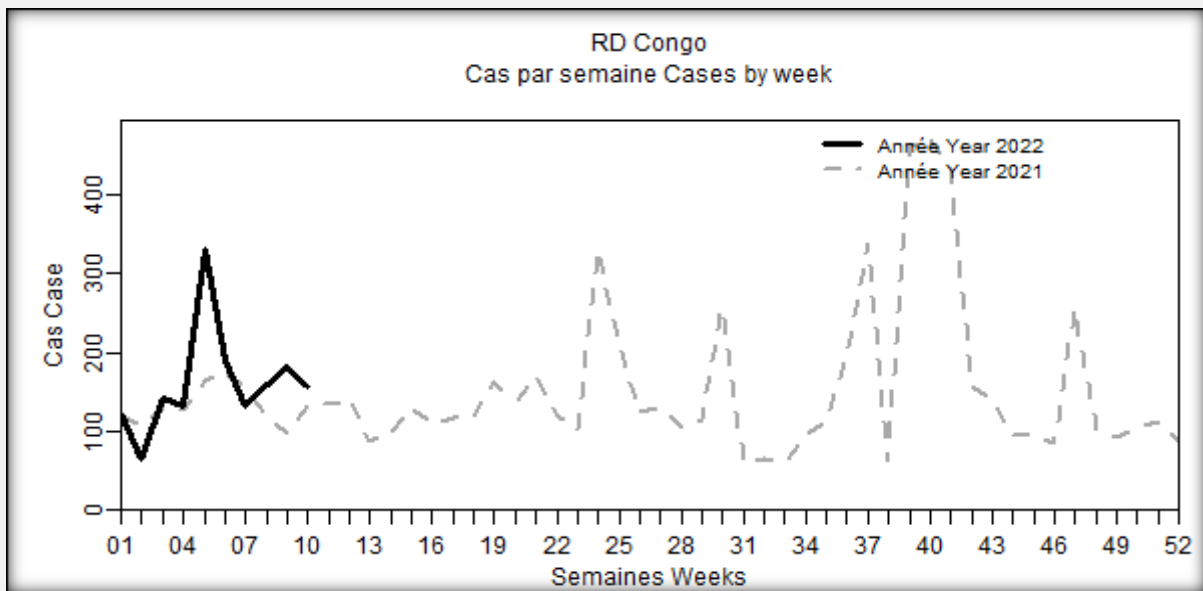
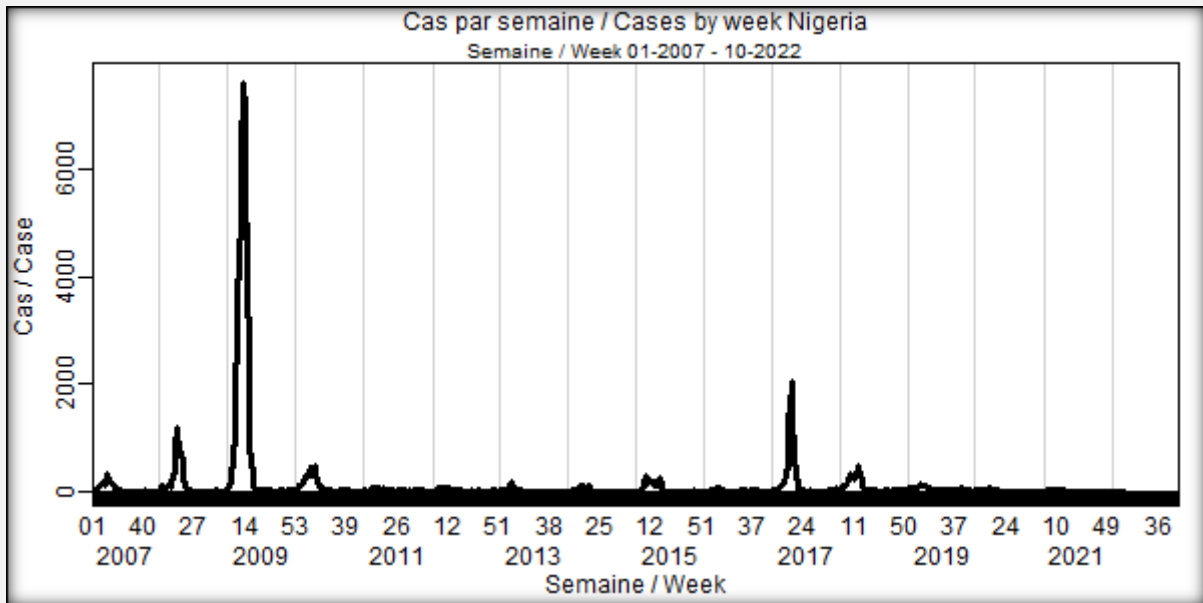


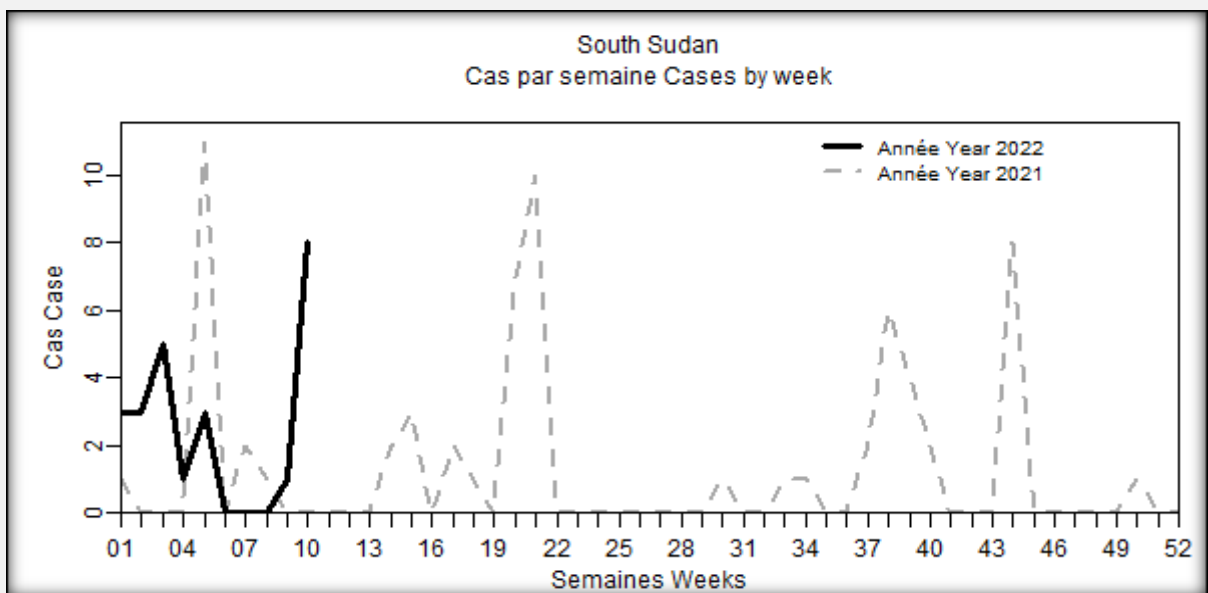
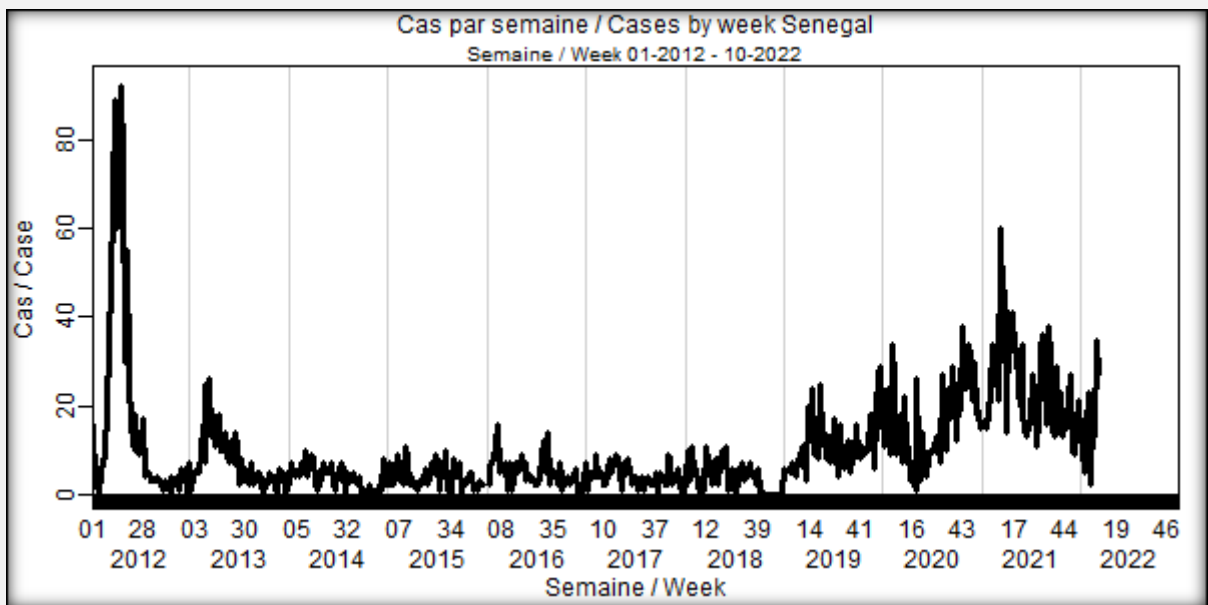
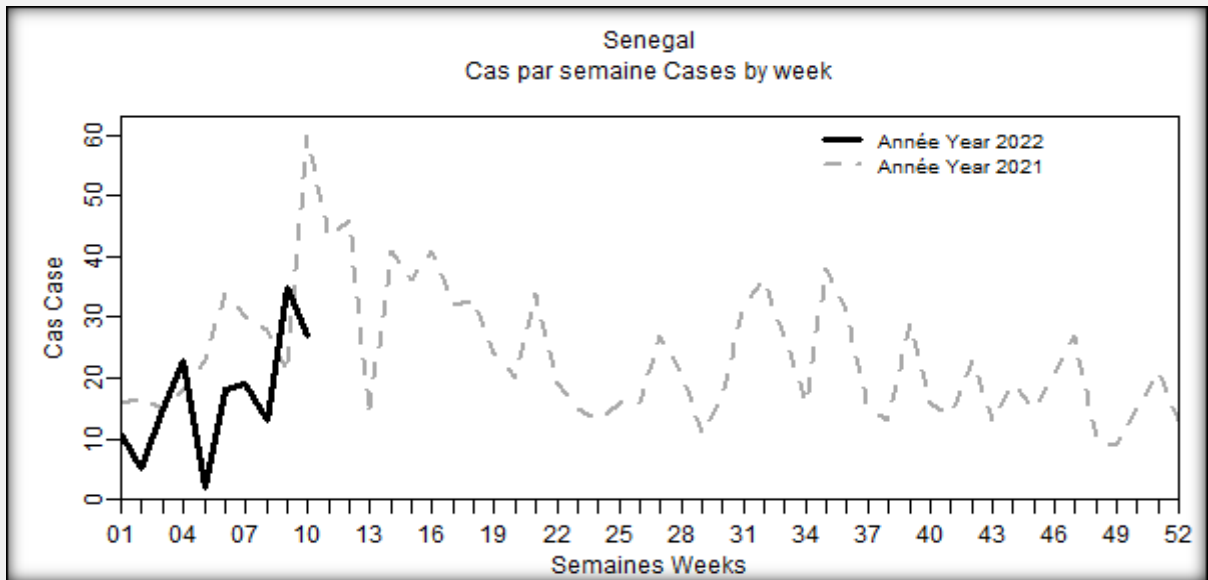


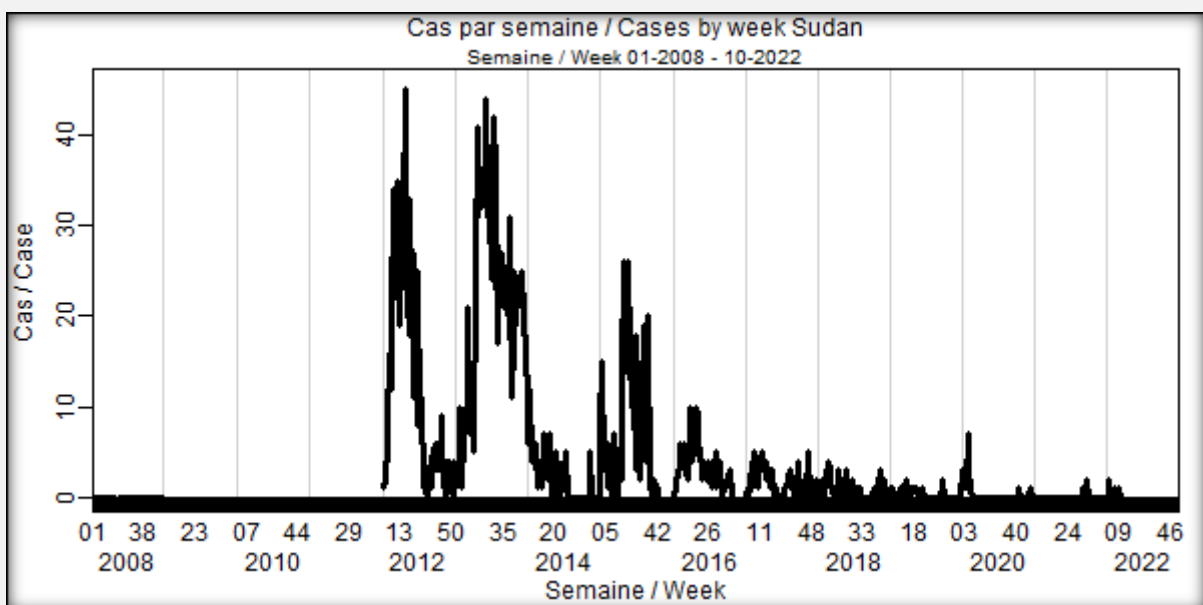
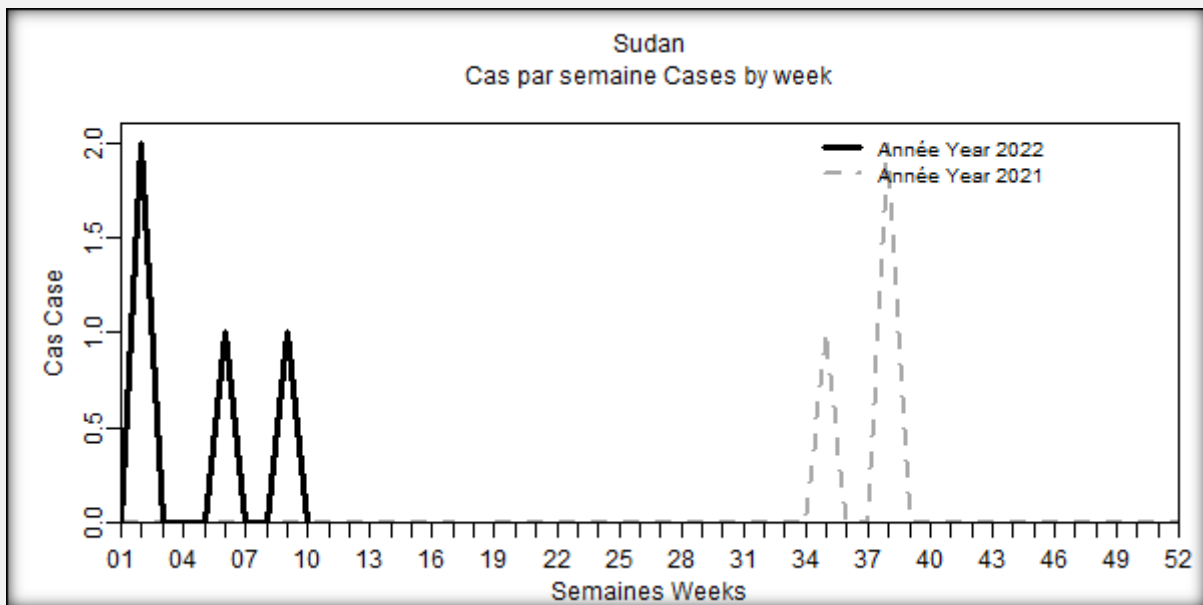
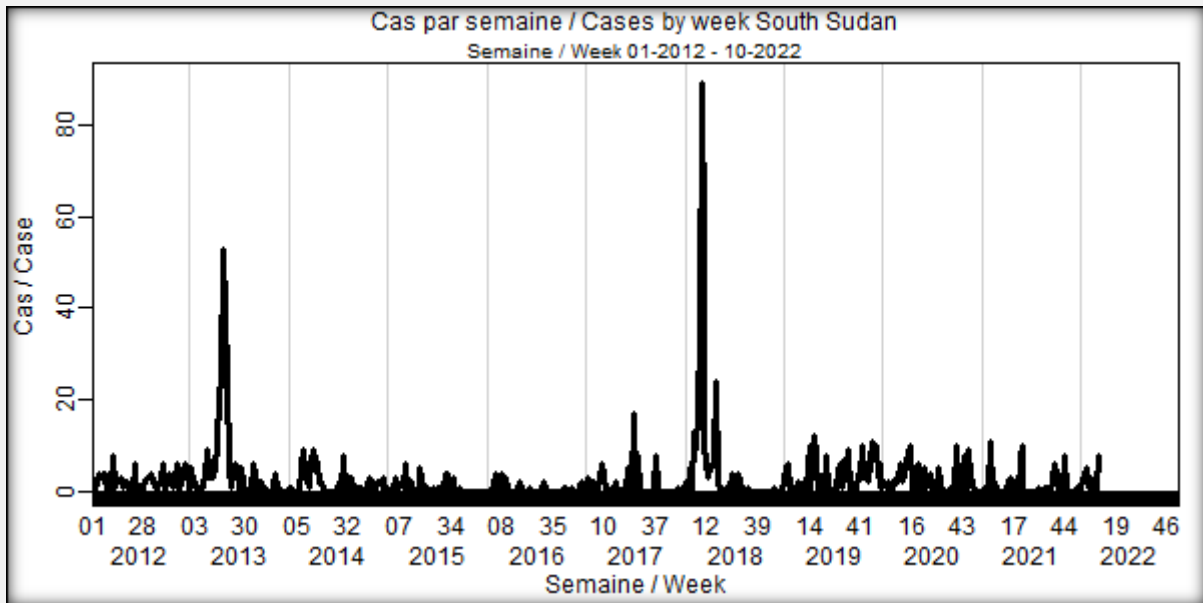


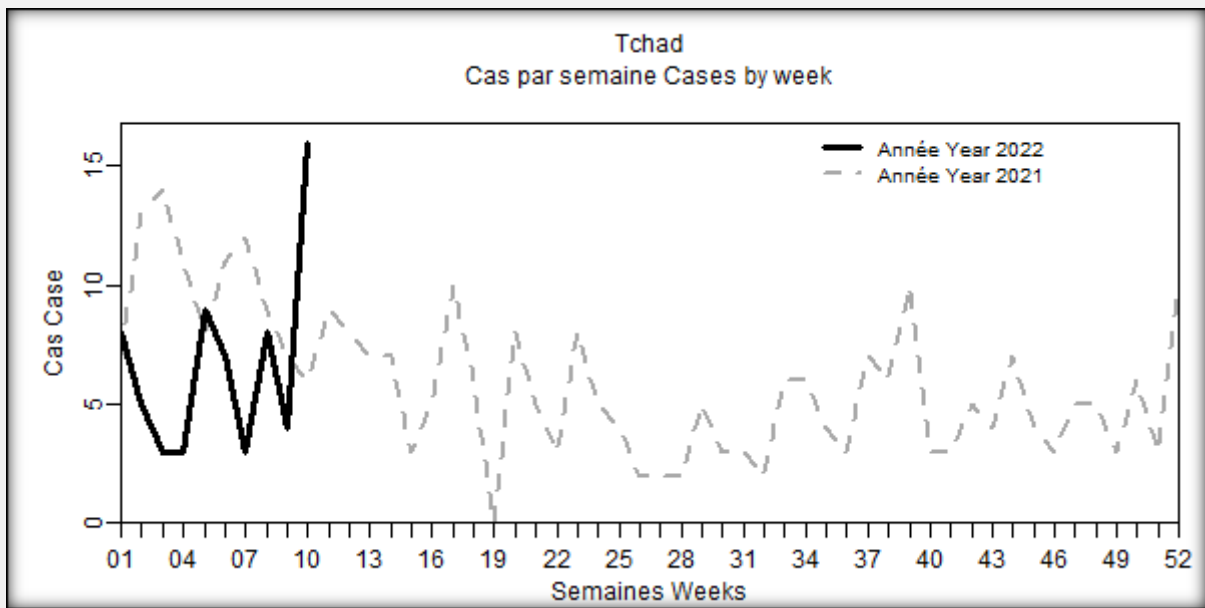
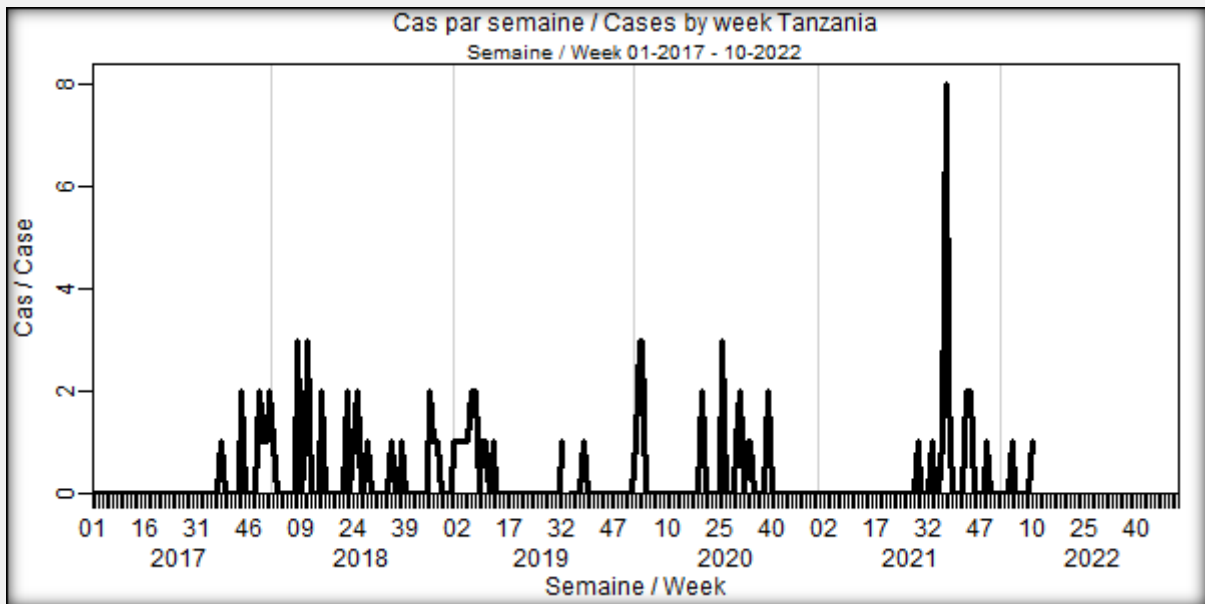
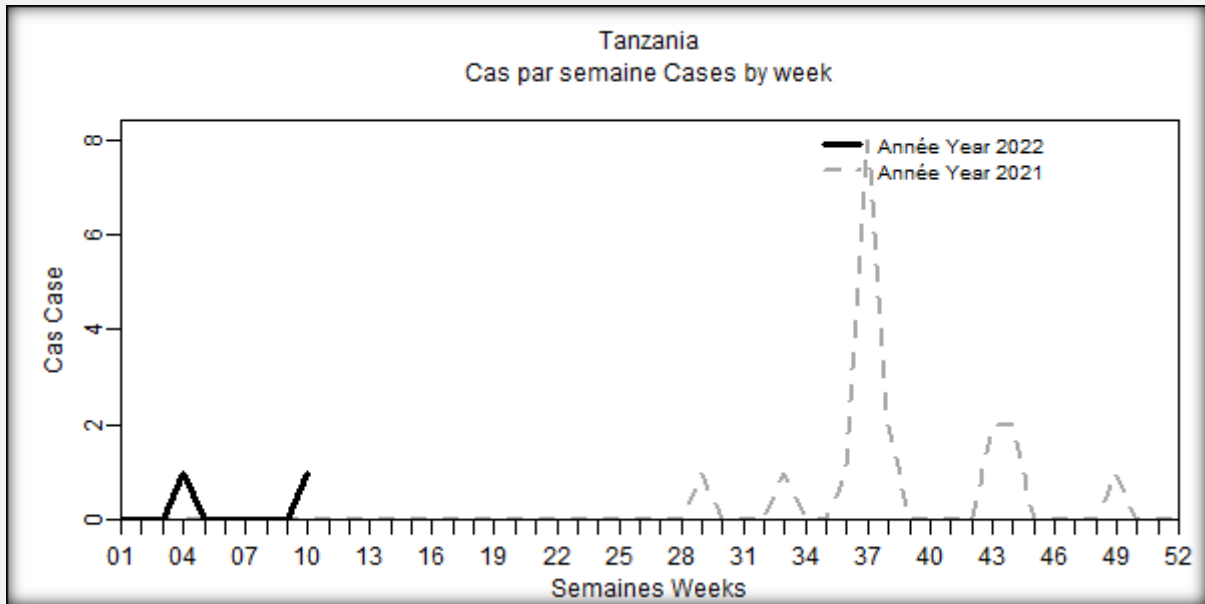


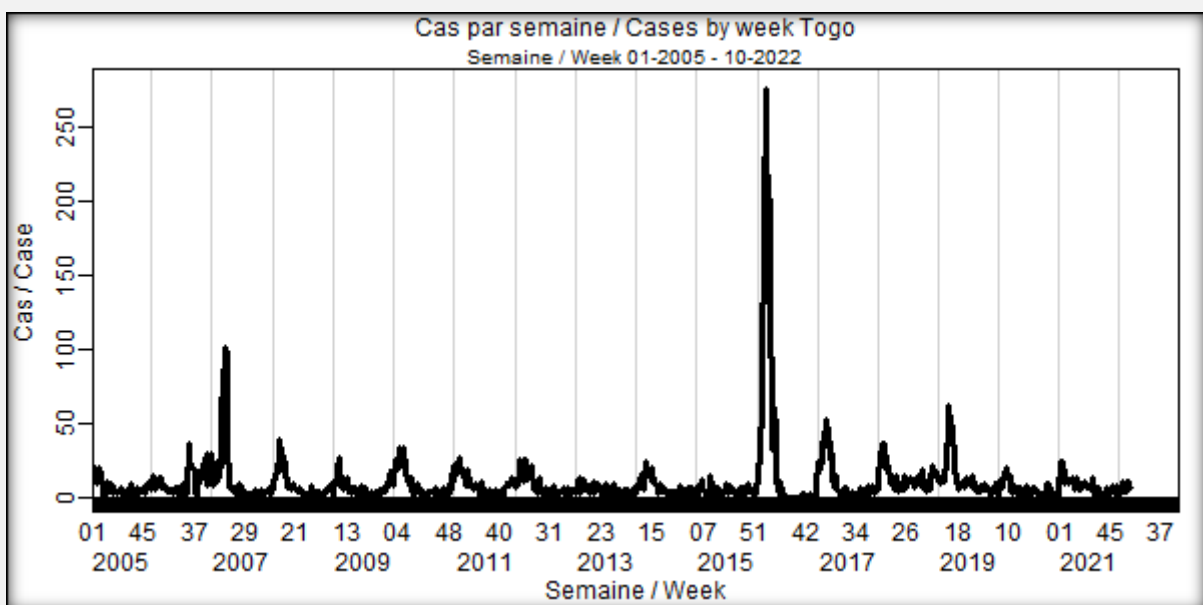
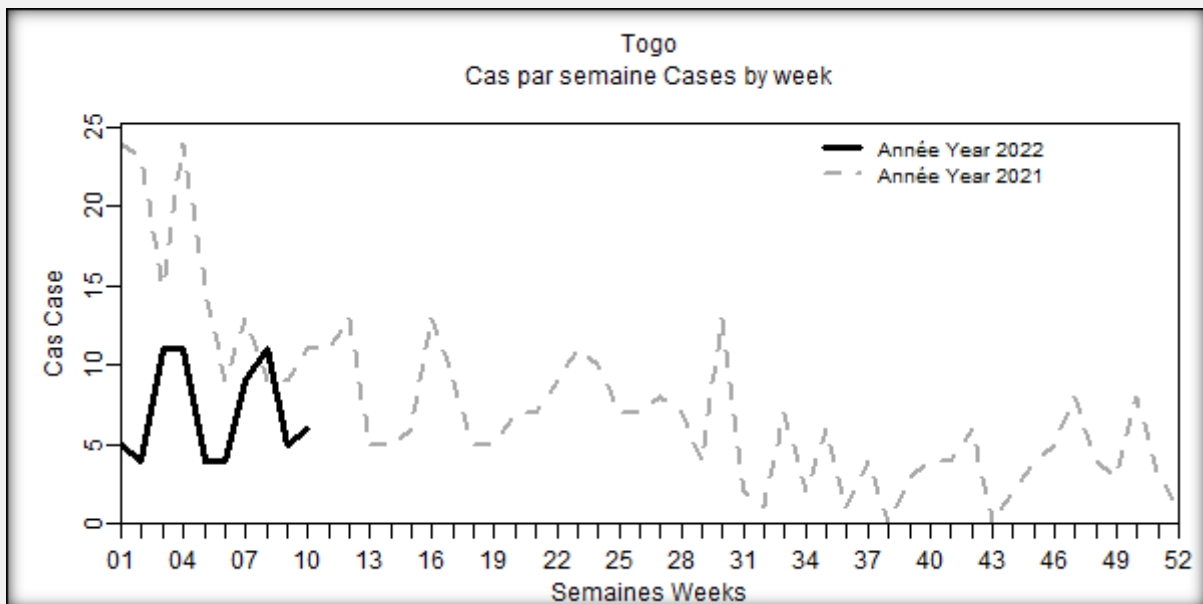
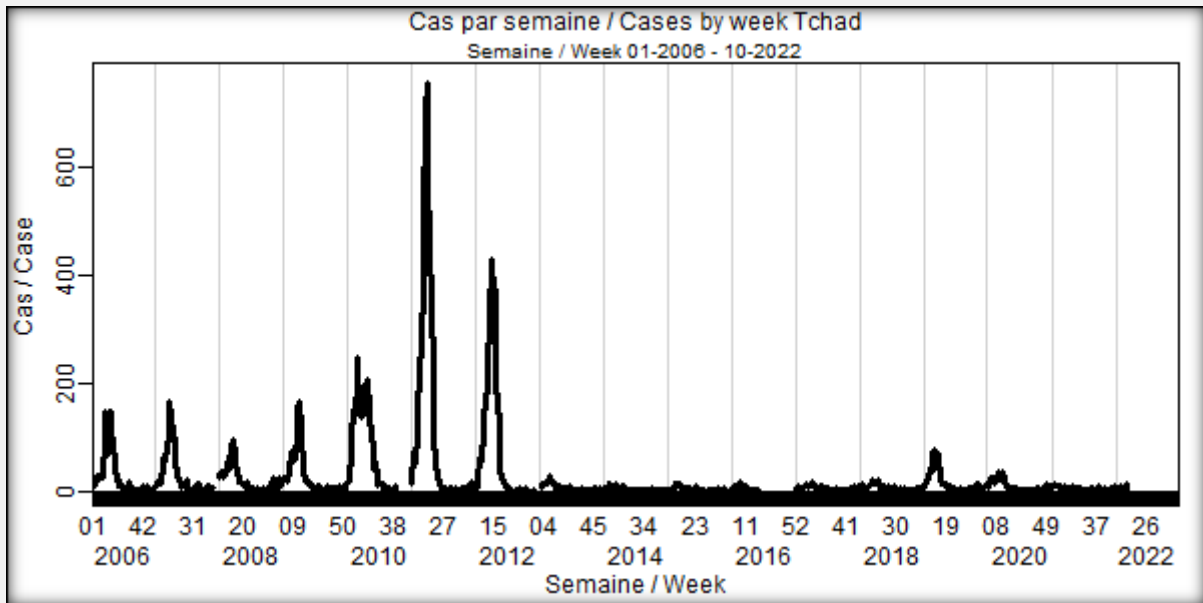














Uganda  
Cas par semaine Cases by week

