

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

28th February to 6th March 2022

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 09 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 09

Table 1: Situation épidémiologique, semaine 09 de 2022 / Epidemiological Situation, week 09 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	32	5	15.6	4	0	100.0
Burkina Faso	36	3	8.3	0	0	100.0
Burundi	4	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	-	-	-	-	-	-
R. Centrafricaine	10	2	20.0	0	0	97.1
Côte d'Ivoire	2	0	0.0	0	0	100.0
Ethiopia	108	0	0.0	12	1	99.1
Ghana	20	0	0.0	3	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	1	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	30	1	3.3	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	65	0	0.0	2	0	100.0
Nigeria	-	-	-	-	-	-
RD Congo ^P	-	-	-	-	-	-
Sénégal	35	0	0.0	2	0	100.0
South Sudan	0	0	0.0	0	0	100.0
Sudan	0	0	0.0	0	0	100.0
Tanzania	0	0	0.0	0	0	100.0
Tchad	4	0	0.0	0	0	97.1
Togo	13	0	0.0	1	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
Total	360	11	3.1	24	1	75.6

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; or linganic@who.int

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

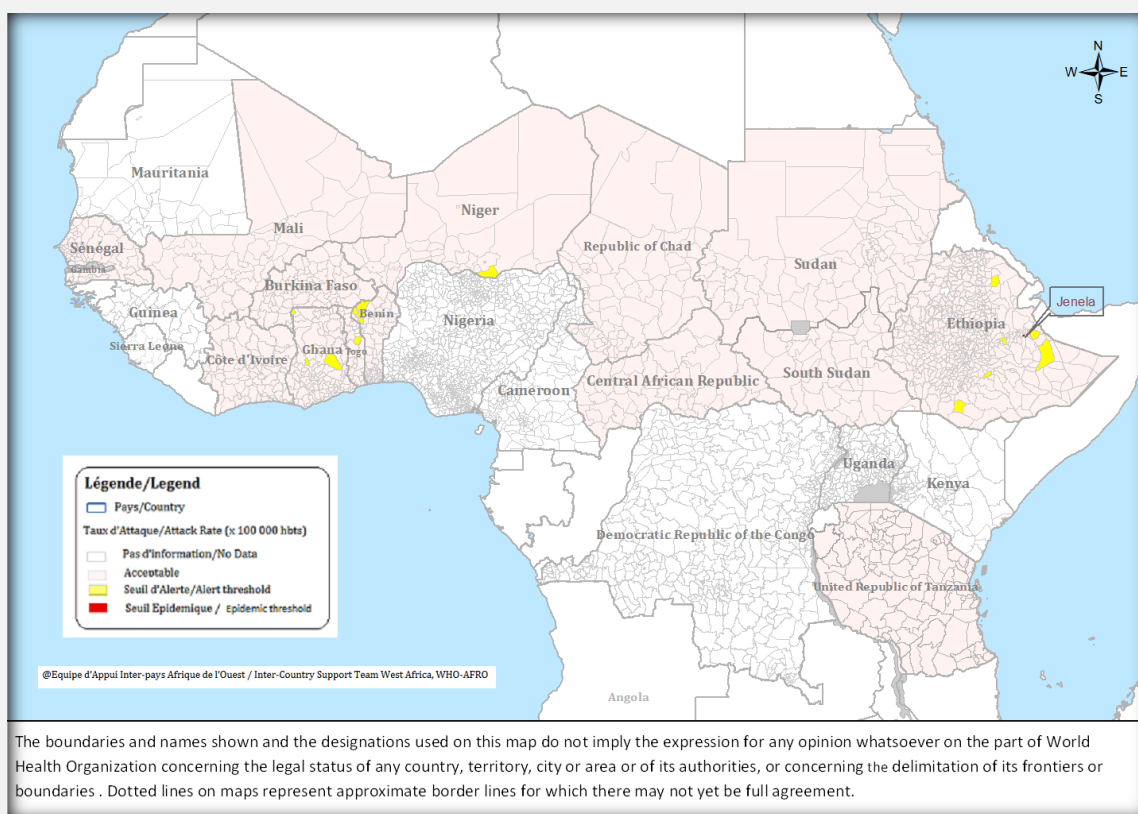
Nota bene: Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires. Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification. / The data published in this bulletin are weekly information. They are susceptible to change after completeness and verification.

Pays sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced Surveillance of Meningitis



**Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 09, 2022/
Mapping of attack rate for week 09, 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 9 de l'année 2022, 16 pays ont partagé leur rapport épidémiologique hebdomadaire. Un district a franchi le seuil épidémique en Ethiopie et 24 districts ont franchi le seuil d'alerte dans 6 pays : Bénin (4), Ethiopie (12), Ghana (3), Niger (2), Sénégal (2) et Togo (1).

- Bénin : Quatre districts dans la région de l'Atacora ont franchi le seuil d'alerte avec les taux d'attaque (TA) suivants : Materi avec 6,3 cas pour 100 000 habitants ; Natitingou avec 4,2 cas pour 100 000 habitants ; Tanguiéta avec 8,5 cas pour 100 000 habitants et Toucountouna avec 4,0 cas pour 100 000 habitants.
- Ethiopie : Dans la région de Harari le Woreda (district) de Jenela avec 12 cas a franchi le seuil épidémique avec un TA de 44,0 cas pour 100 000 habitants.
12 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 3,3 cas et de Teru avec un TA de 3,3 cas pour 100 000 habitants.
 - ✓ Dans la région de Oromia les Woredas de Chiro Town avec un TA de 6,4 cas ; Bule

Comments:

On week 9 of 2022, 16 countries shared their weekly epidemiological report. One district in Ethiopia crossed the epidemic threshold and 24 districts crossed the alert threshold in 6 countries: Benin (4), Ethiopia (12), Ghana (3), Niger (2), Senegal (2) and Togo (1).

- Benin: In the region of Atacora, four districts crossed the alert threshold with the following attack rate (AR): Materi with 6.3 cases per 100,000 inhabitants; Natitingou with 4.2 cases per 100,000 inhabitants; Tanguieta with 8.5 cases per 100,000 inhabitants and Toucountouna with 4.0 cases per 100,000 inhabitants.
- Ethiopia: In the Harari Region, the Woreda (district) of Jenela with 12 cases crossed the epidemic threshold with an AR of 44.0 cases per 100,000 inhabitants.
12 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 3.3 cases and Teru with an AR of 3.3 cases per 100,000 inhabitants.
 - ✓ In Oromia Region, the Woredas of Chiro Town with an AR of 6.4 cases; Bule Hora

Hora Town avec un TA de 5,0 cas ; Goba Town avec un TA de 3,4 cas ; Holota Town avec TA de 3,6 cas et Yabello Town avec un TA de 6,6 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 5,1 cas et Wrabe avec un TA de 3,8 cas pour 100 000 habitants.
 - ✓ Dans la région de Somali les Woredas de Degahbur avec un TA de 9,0 cas et Jigjiga City avec un TA de 3,2 cas pour 100 000 habitants.
- Ghana : Trois districts ont franchi le seuil d'alerte : Dans la région du Bono East le district de Sene West avec un TA de 4,2 cas pour 100 000 habitants ; dans la région du Upper West le district de Nandom avec un TA de 5,6 cas pour 100 000 habitants et dans la région du Upper East le district de Tempene 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 3,7 cas pour 100 000 habitants et de Dungass avec un TA de 6,3 cas pour 100 000 habitants sont restés en phase d'alerte. Le vaccin ACW polysaccharidique approuvé par ICG à la semaine 4 est arrivé dans le pays. La campagne a été retardée à cause de la vaccination contre le COVID-19, mais devrait débuter le 17/03/2022 pour répondre à cette situation épidémique.
 - Sénégal : Dans la région de Dakar les districts de Diamniadio avec un TA de 5,4 cas pour 100 000 habitants et Yeubeul avec un TA de 3,2 cas pour 100 000 habitants ont franchi le seuil d'alerte.
 - Togo : Le district de Tchaoudjio dans la région Centrale a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 3,2 cas pour 100 000 habitants.
- Town with an AR of 5.0 cases; Goba Town with an AR of 3.4 cases; Holota Town with an AR of 3.6 cases and Yabello Town with an AR of 6.6 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 5.1 cases and Wrabe with an AR of 3.8 cases per 100,000 inhabitants.*
 - ✓ In Somali Region the Woreda of Degahbur with an AR of 9.0 cases and Jigjiga City with an AR of 3.2 cases per 100,000 inhabitants.*
- Ghana: Three districts crossed the alert threshold: In the Bono East Region the district of Sene West with AR of 4.2 cases per 100,000 inhabitants; In the Upper West Region, the district of Nandom with an AR of 5.6 cases per 100,000 inhabitants and in the Upper East the district of Tempene with an AR of 3.6 cases per 100,000 cases inhabitants.*
 - Niger: In the region of Zinder, the districts of Magaria with an AR of 3,7 cases per 100,000 inhabitants and Dungass with an AR of 6.3 cases per 100,000 inhabitants are remained in alert phase. The ACW polysaccharide vaccine, approved by ICG on week 4, has arrived in the country. The reactive campaign, delayed due to the COVID-19 vaccination, should be started 17/03/2022 to respond to this epidemic situation.*
 - Senegal: In the Dakar Region, the districts of Diamniadio with an AR of 5.4 cases per 100,000 inhabitants and Yeubeul with an AR of 3.2 cases per 100,000 inhabitants crossed the alert threshold.*
 - Togo: The district of Tchaoudjio in the Centrale Region crossed the alert threshold with an AR of 3.2 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 01-09, 2022 /
Summary of the Epidemiological situation /Week 01-09, 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	138	11	8.0	8	0	01-09	100.0	100.0
Burkina Faso	268	18	6.7	0	0	01-09	100.0	100.0
Burundi	28	0	0.0	0	0	01-09	100.0	100.0
Cameroun	217	9	4.1	3	0	01-08	97.0	98.3
R. Centrafricaine	112	12	10.7	2	0	01-09	100.0	98.1
Côte d'Ivoire	23	0	0.0	0	0	01-09	100.0	100.0
Ethiopia	878	4	0.5	43	2	01-09	99.2	98.4
Ghana	99	0	0.0	7	0	01-09	100.0	100.0
Guinée	89	2	2.2	1	0	01-08	100.0	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	2	0	0.0	0	0	01-09	100.0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	88	1	1.1	0	0	01-09	100.0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	513	11	2.1	2	0	01-09	100.0	100.0
Nigeria	50	0	0.0	0	0	01-08	100.0	100.0
RD Congo	1 205	75	6.2	29	3	01-08	11.8	84.6
Senegal	141	2	1.4	3	0	01-09	100.0	100.0
South Sudan	15	8	53.3	1	0	01-09	100.0	100.0
Sudan	3	0	0.0	0	0	01-09	100.0	100.0
Tanzania	1	1	100.0	0	0	01-09	100.0	100.0
Tchad	50	10	20.0	1	0	01-09	100.0	99.7
Togo	72	2	2.8	1	0	01-09	100.0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	3 992	166	4.2	101	5	01-09	82.3	99.1

Commentaires :

Avec les données des semaines 1 à 9, vingt (20) pays ont rapporté 3 992 cas suspects dont 166 décès soit une létalité de 4.2%.

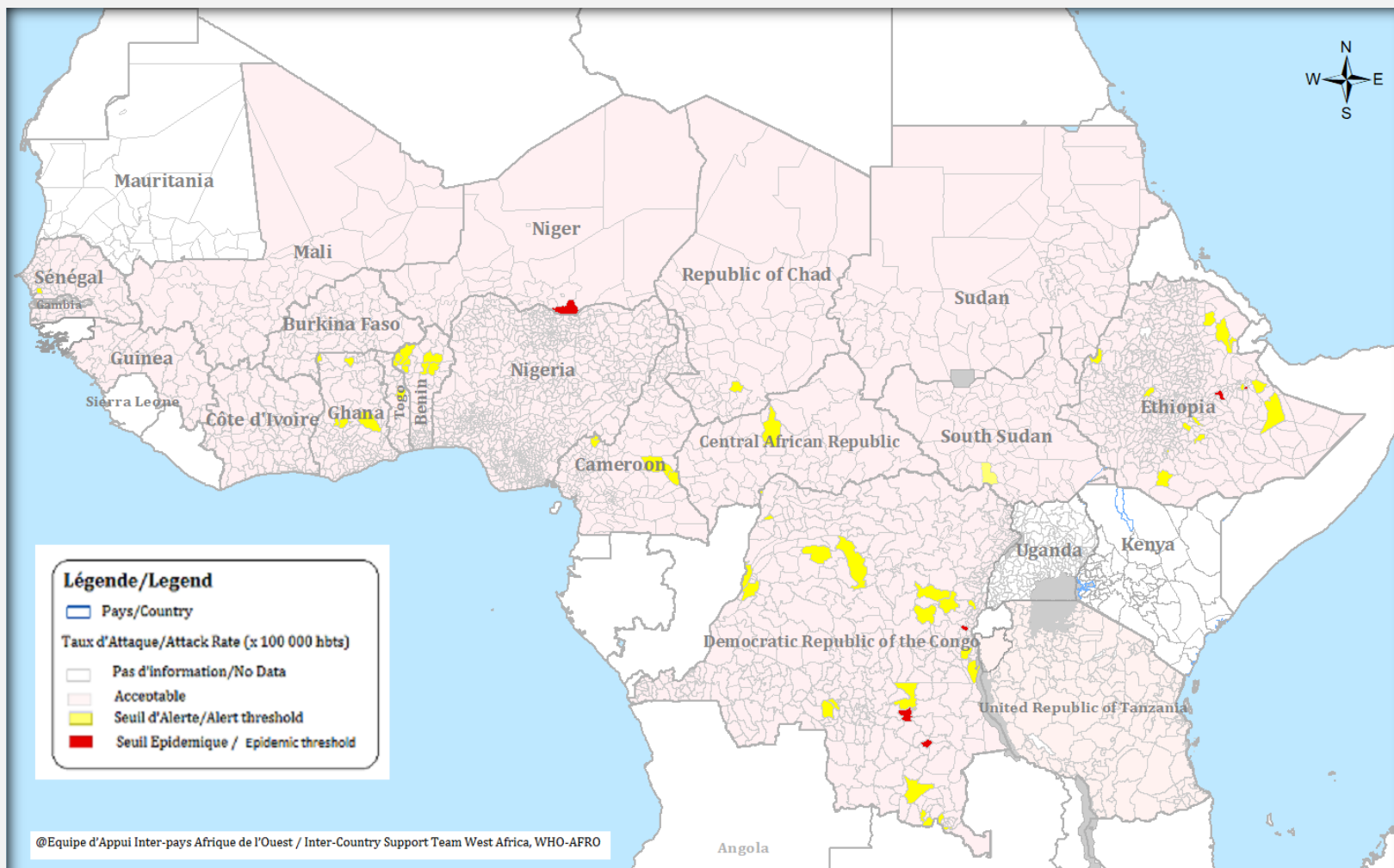
Tous les pays sont encouragés à renforcer la surveillance et à utiliser l'approche des sous districts pour les districts ayant plus de 100 000 habitants, afin de détecter rapidement d'éventuelles foyers épidémiques.

Comments:

With data from week 1 to 9, twenty (20) countries reported 3,992 suspected cases including 166 deaths with a case fatality rate of 4.2%.

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 - 09, 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 – 09, 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	138	0	0	132	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
Burkina Faso*	257	0	20	230	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	6	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R. Centrafrique	84	0	0	79	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	89	0	0	88	0	0	0	0	0	0	0	1	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	392	0	0	243	0	0	121	1	0	0	1	20	6	0
Nigeria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo ^P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sénégal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	19	2	5	7	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
Togo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	1 208	2	25	993	0	0	121	1	0	0	1	44	10	11

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 188 germes ont été identifiés par les laboratoires des pays dont 44 Spn (23,4%). Le Spn est le germe le plus fréquemment rapporté par les pays (8/9). Cependant, le Niger a rapporté 121 NmC (64,4%).

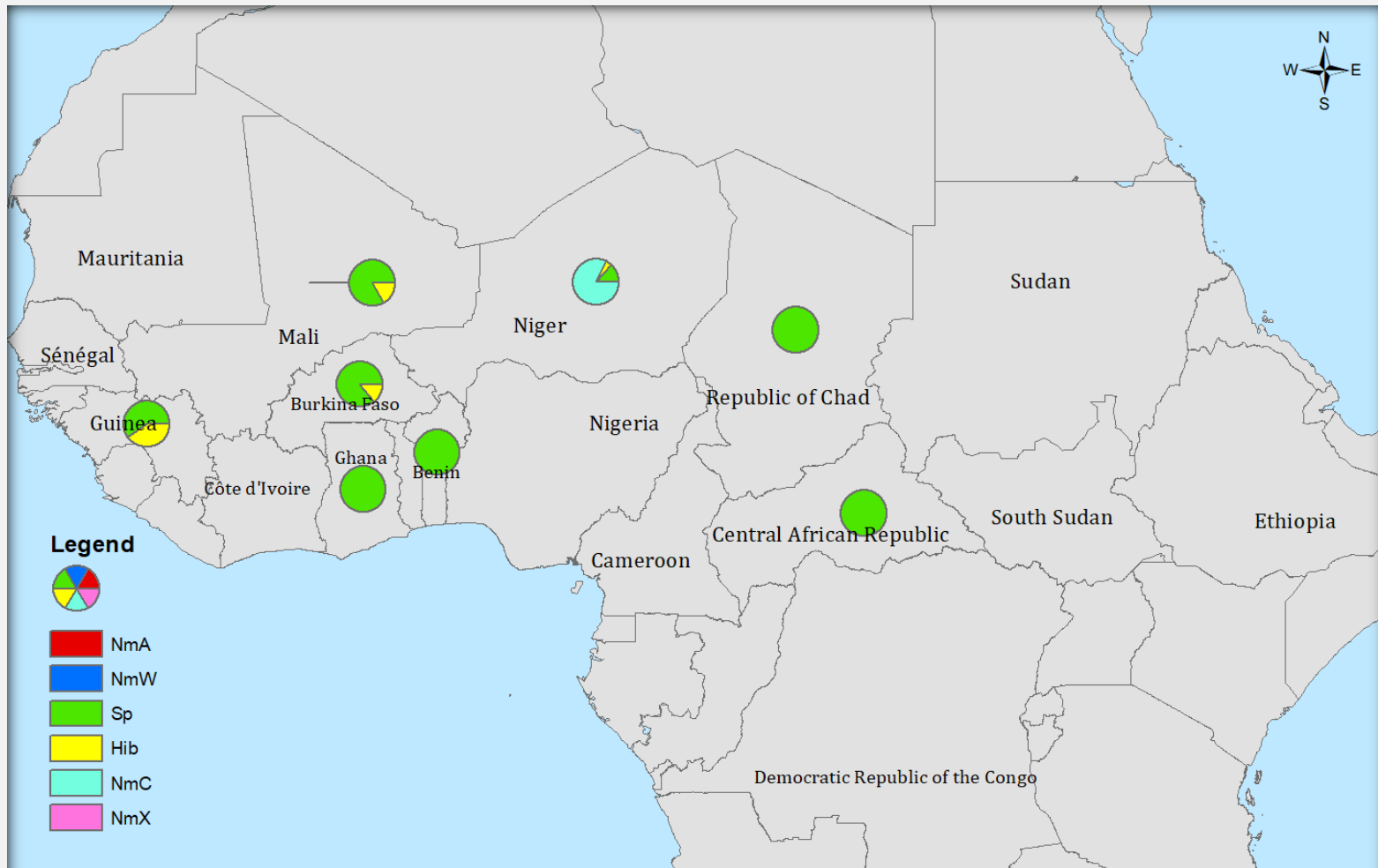
Les pays sont invités à renforcer la capacité de diagnostic des laboratoires bactériologiques. En rappel, au moins 50% des cas suspects devraient faire l'objet de ponction lombaire pour une confirmation par le laboratoire, conformément aux indicateurs de performance de la surveillance renforcée de la méningite.

Comments:

Nine (09) countries shared their laboratory data. A cumulative total of 188 germs were identified by country laboratories with 44 (23.4%) of them being Spn. The Spn is the most frequently germ reported by countries (8/9). However, Niger reported 121 NmC (64.4%).

Countries are invited to strengthen laboratory capacity for meningitis diagnosis. As a reminder, at least 50% of suspected cases should have lumbar puncture for laboratory confirmation, in line with the performance indicators of enhanced meningitis surveillance.

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite / Mapping of main Meningitis pathogens
Semaines/ week 01 - 09, 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^e réunion annuelle de la méningite combinée à la 8^e 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 18th annual meningitis meeting and 8th MenAfriNet partners meeting took place virtually on the 9th and 10th 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

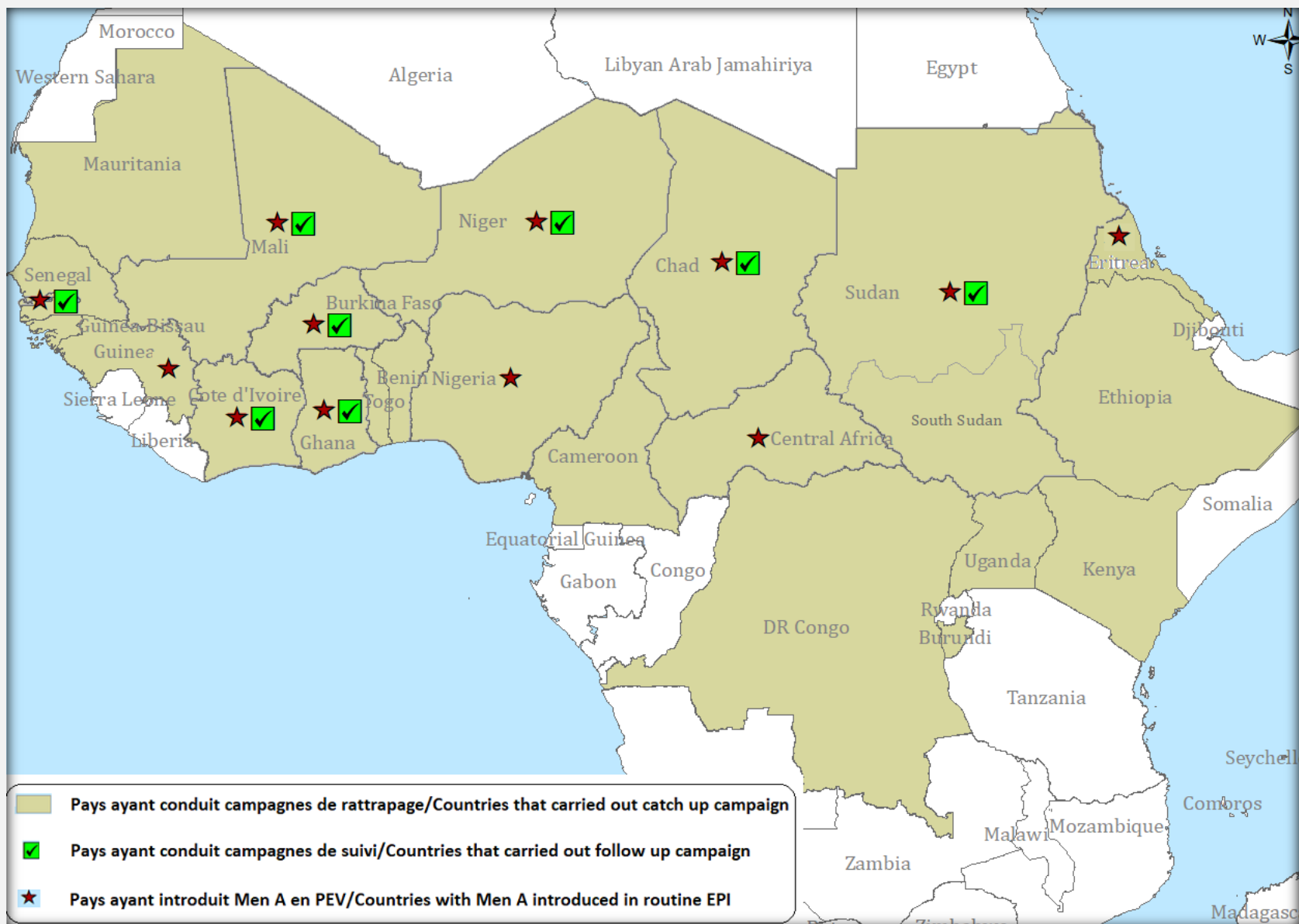
19. Strengthen coordination of the fight against meningitis using existing opportunities for integration such as the coordination meetings of the fight against vaccine preventable disease and other health system coordination platforms at national and subnational levels (Countries)

Monitoring & Evaluation

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

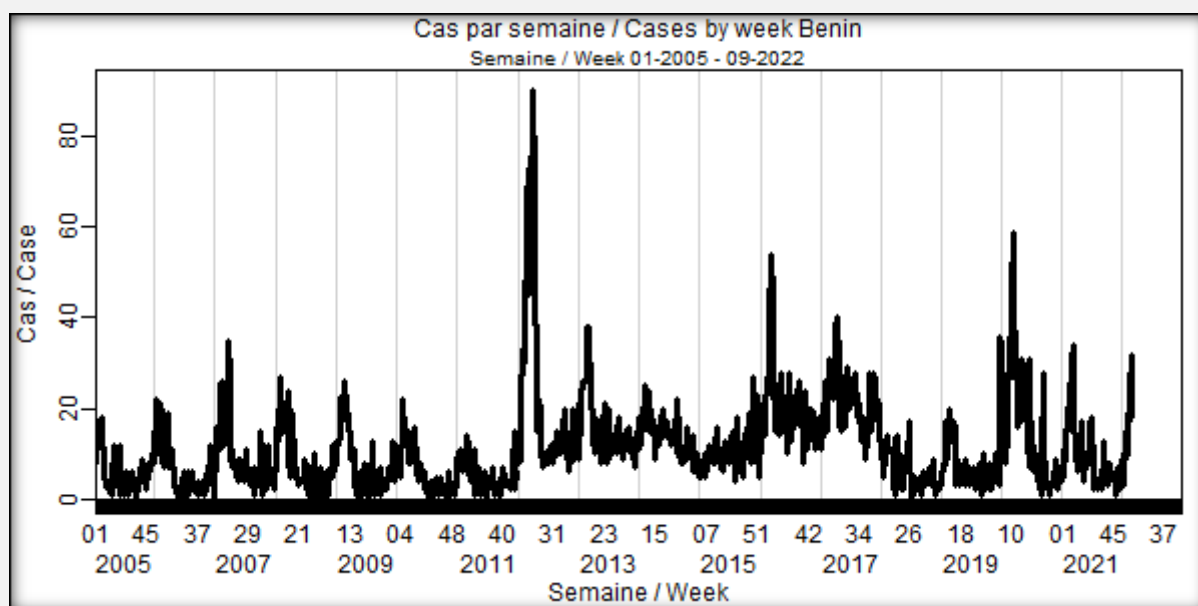
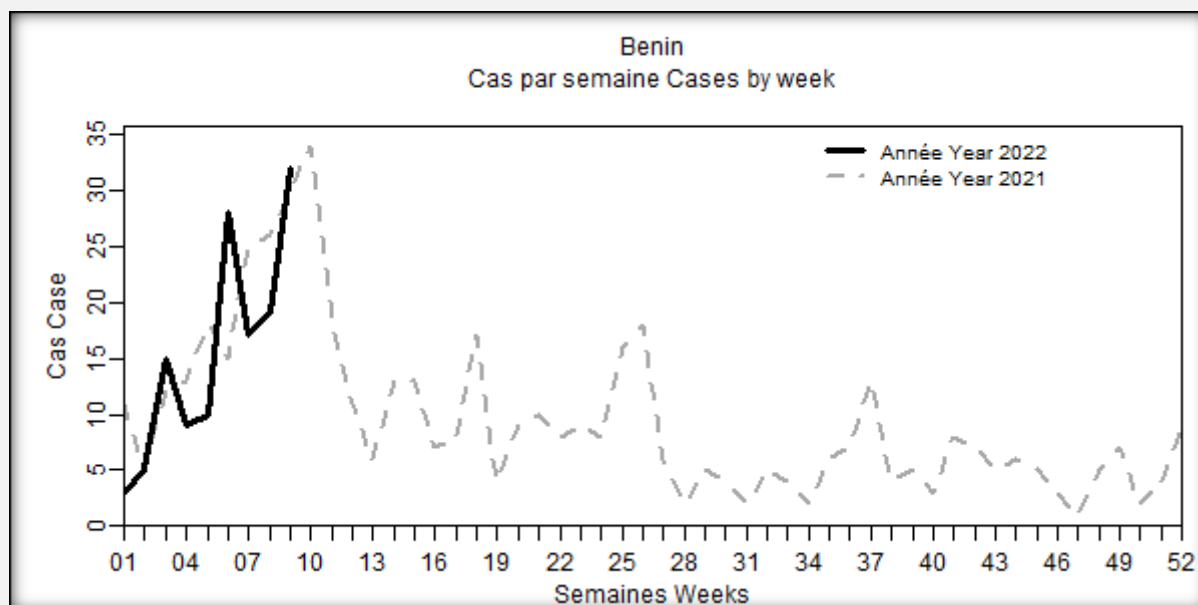
21. Provide quarterly report on the implementation of the recommendations of the 18th Annual meeting on surveillance, preparedness and response to meningitis outbreaks in Africa & 8th MenAfriNet partners' meeting (Countries)

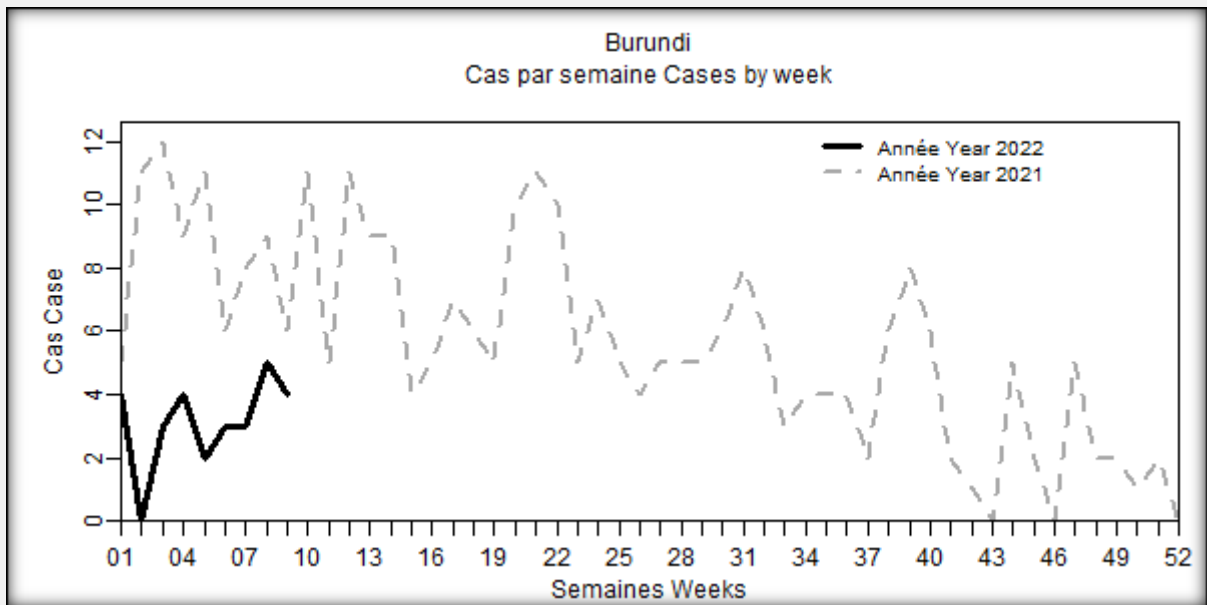
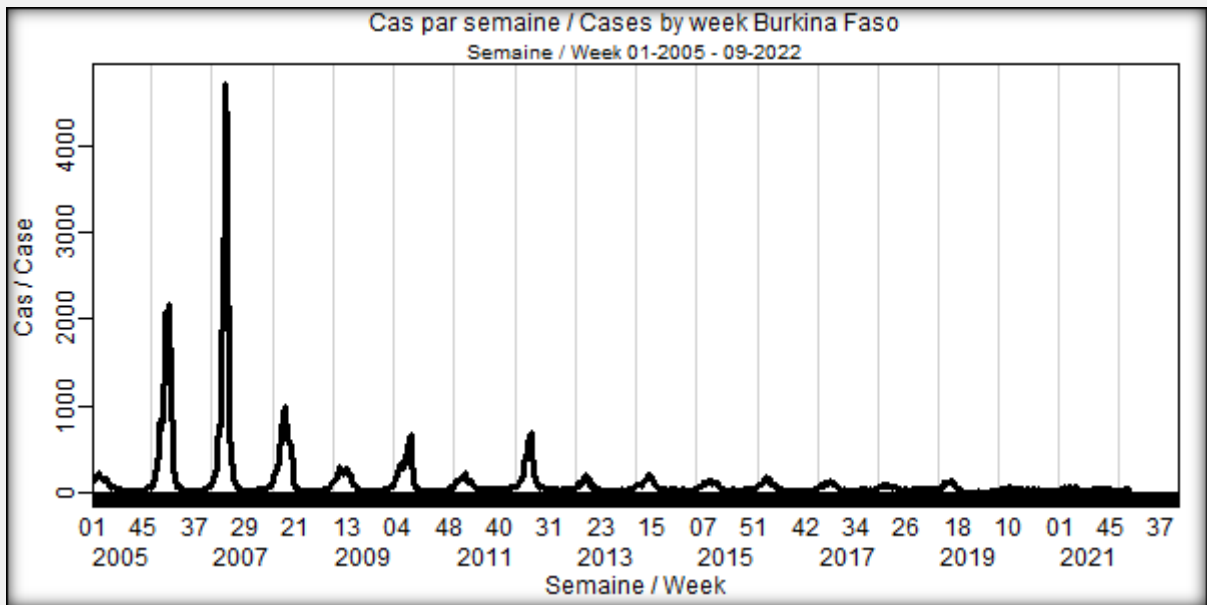
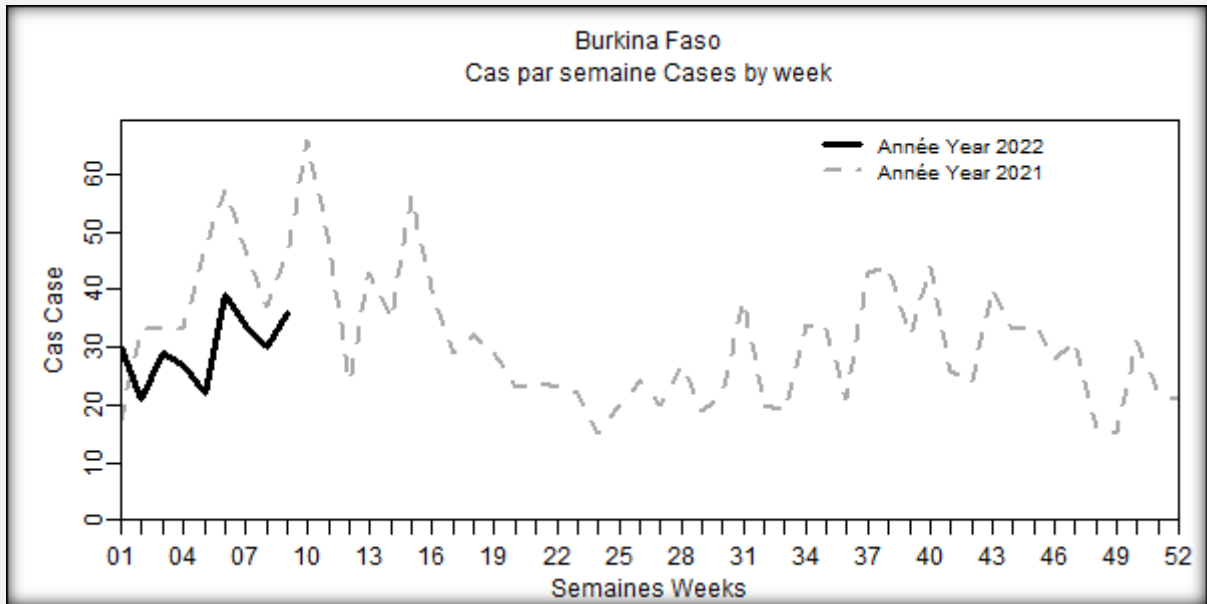
Figure 4 : Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite, 2010-2022/ *MenAfriVac Introduction in the meningitis belt countries, 2010-2022*

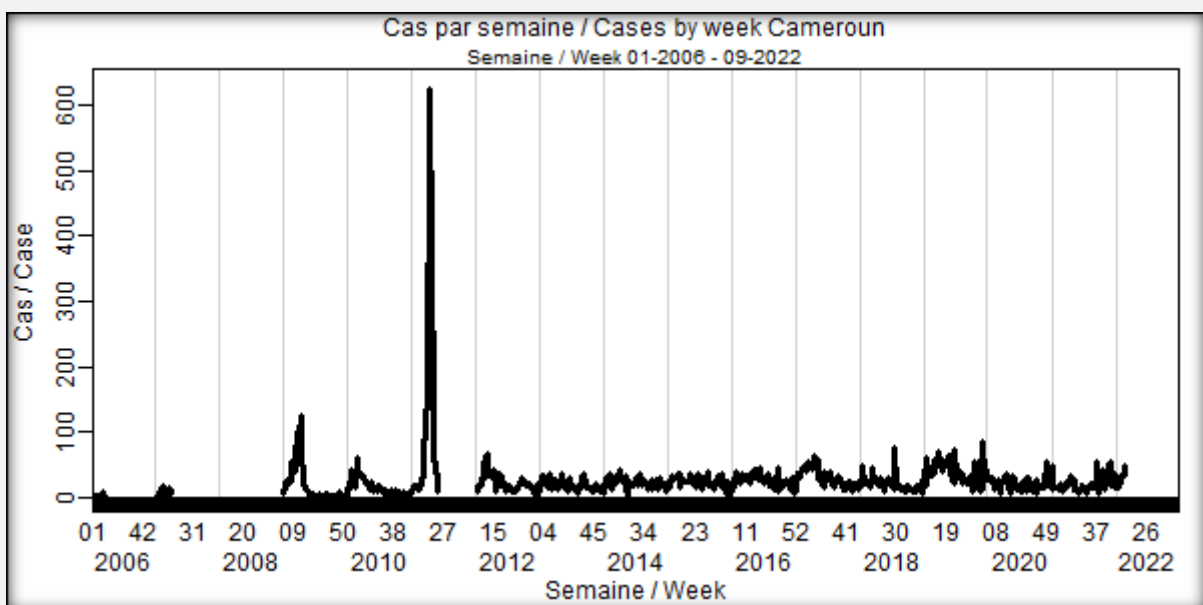
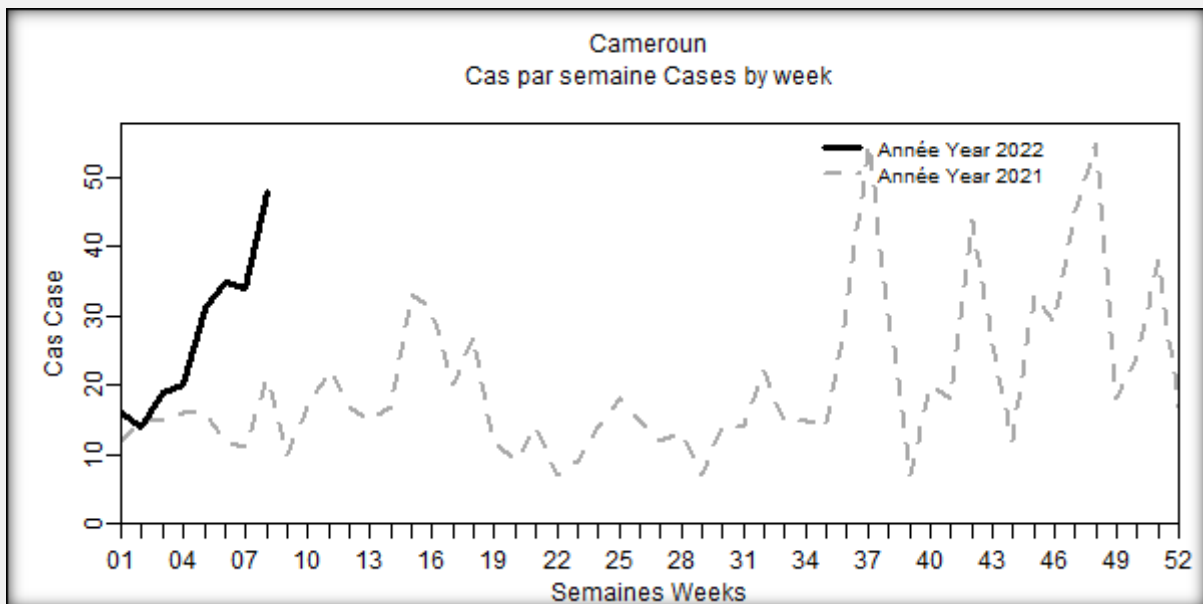
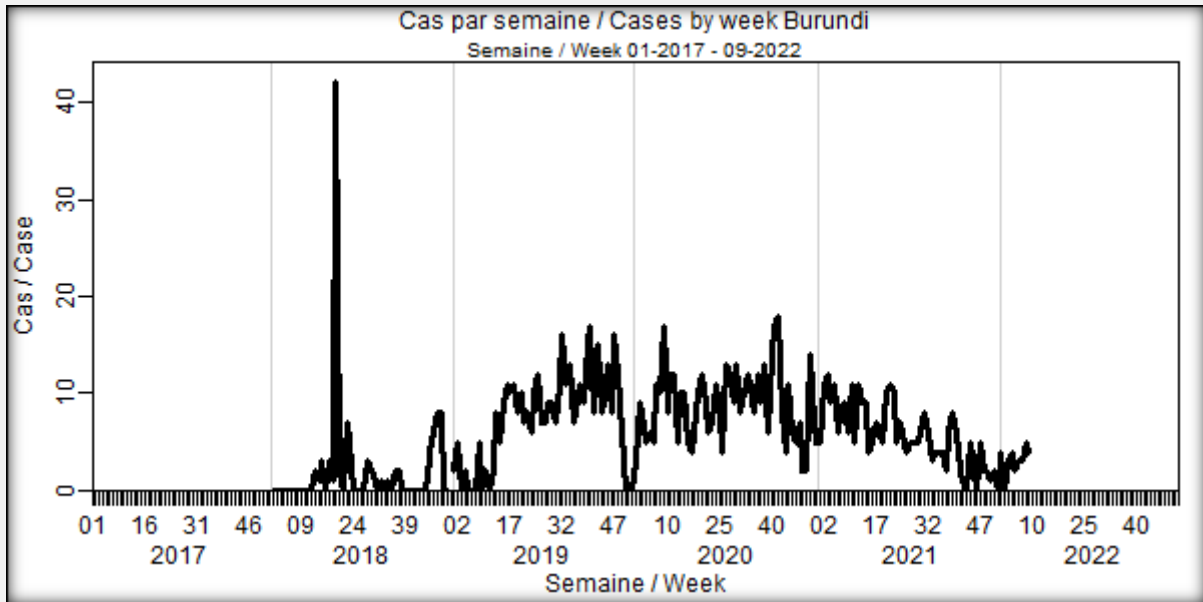


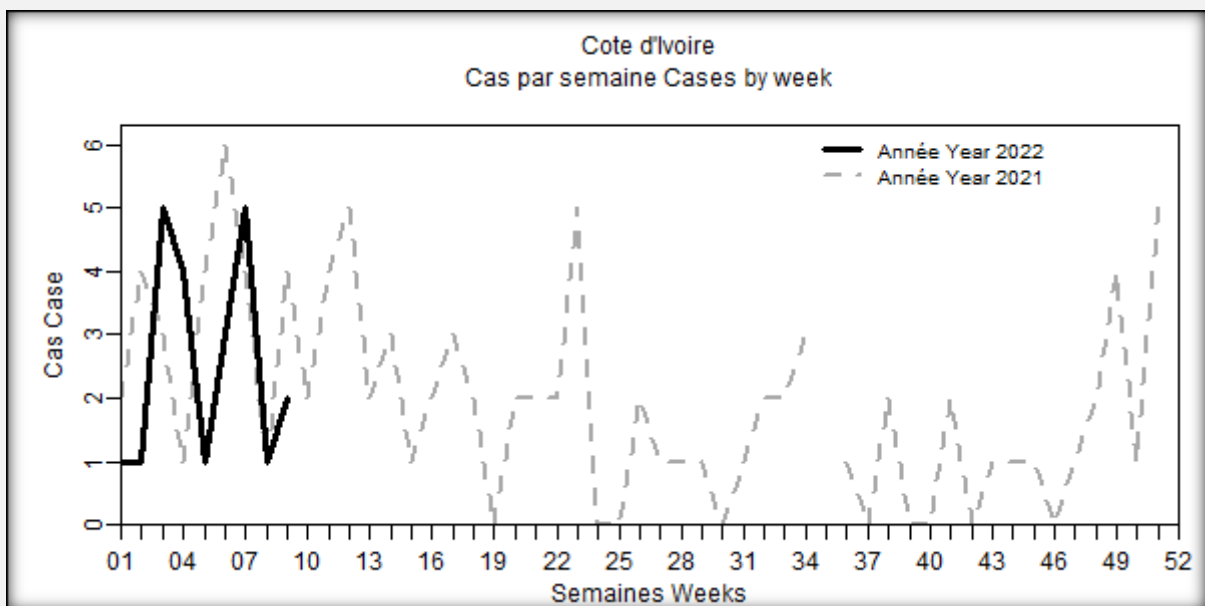
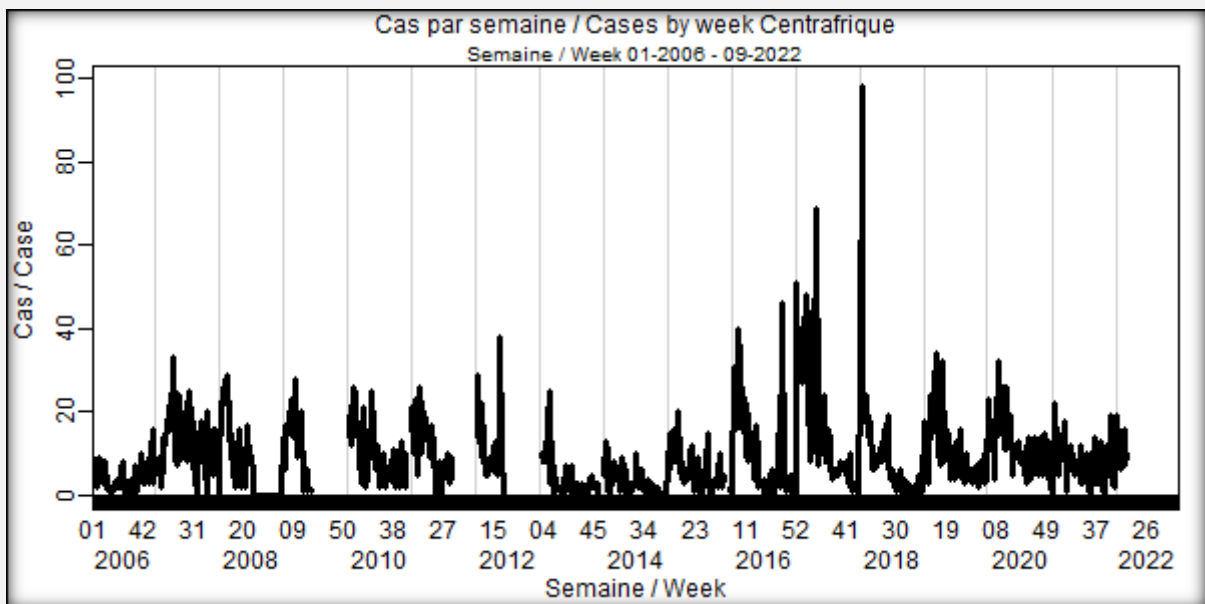
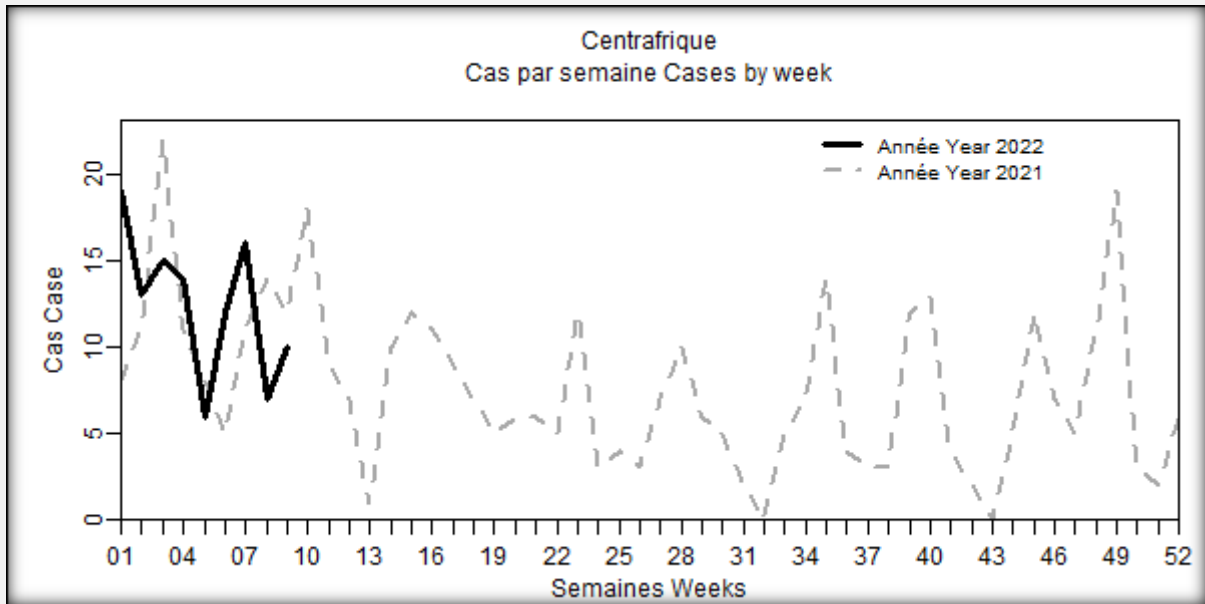
IV. GRAPHIQUE DES DONNEES DE SURVEILLANCE/SURVEILLANCE DATA GRAPHS

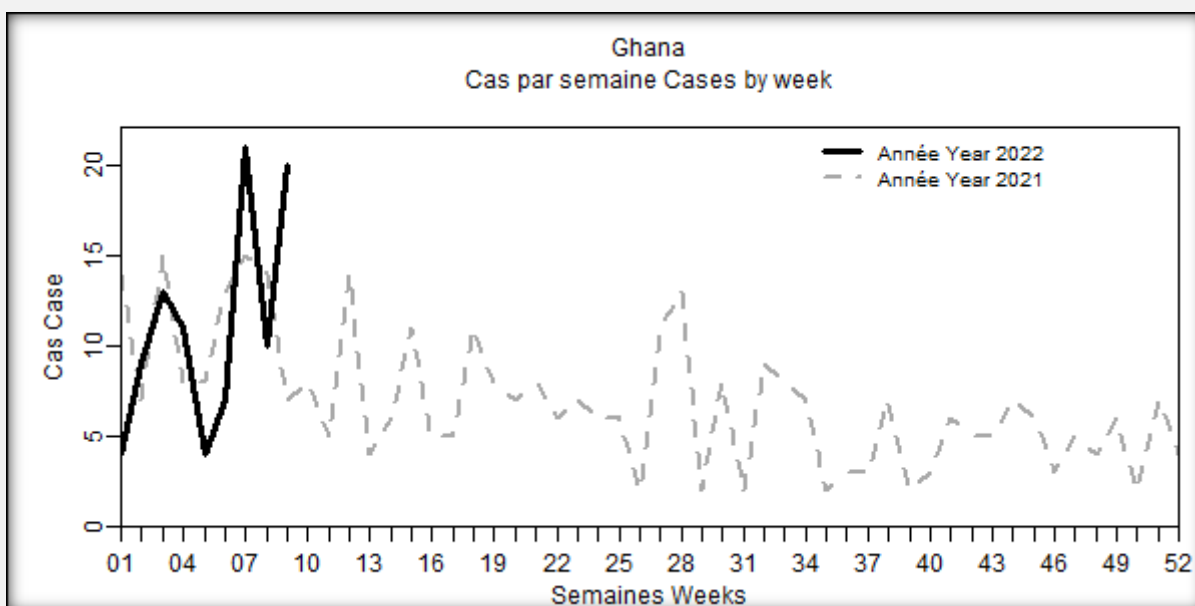
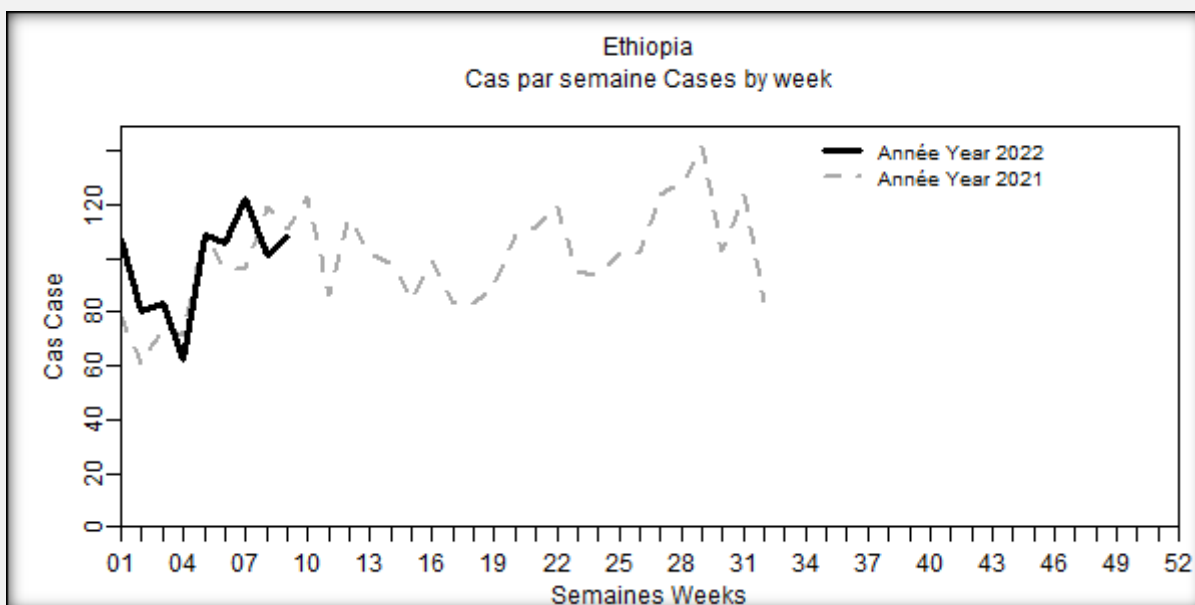
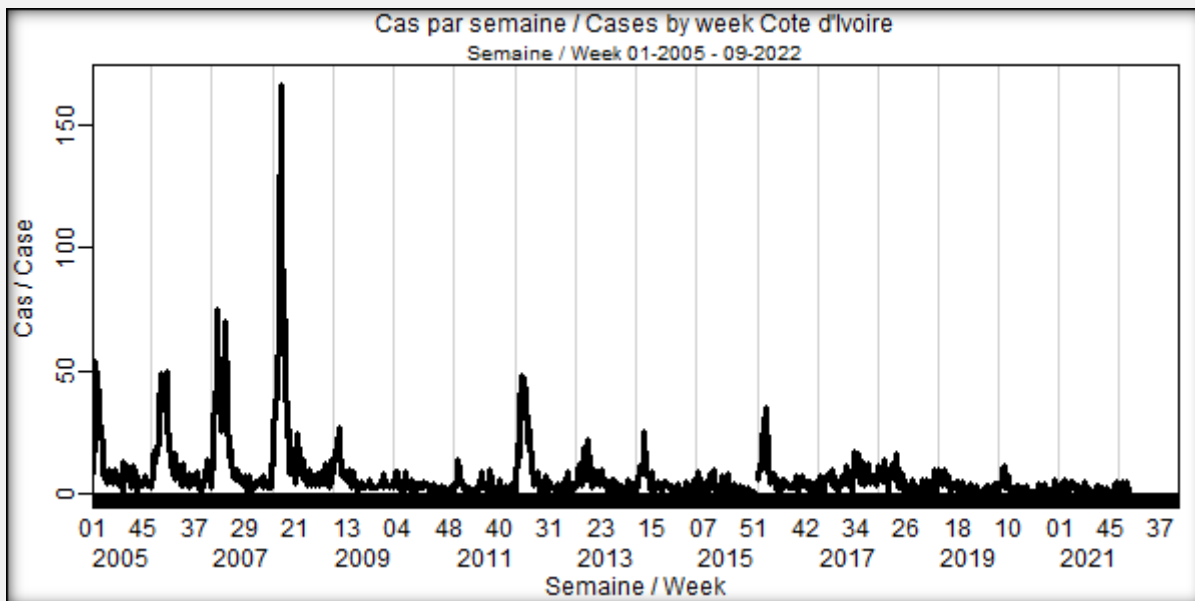
Figure 5: Evolution hebdomadaire comparative par pays, 2020 et 2021
(Uniquement les pays ayant transmis des données pour la semaine en cours)
Comparative weekly evolution by country, 2020 versus 2021
(Only countries that transmitted data during the current week)

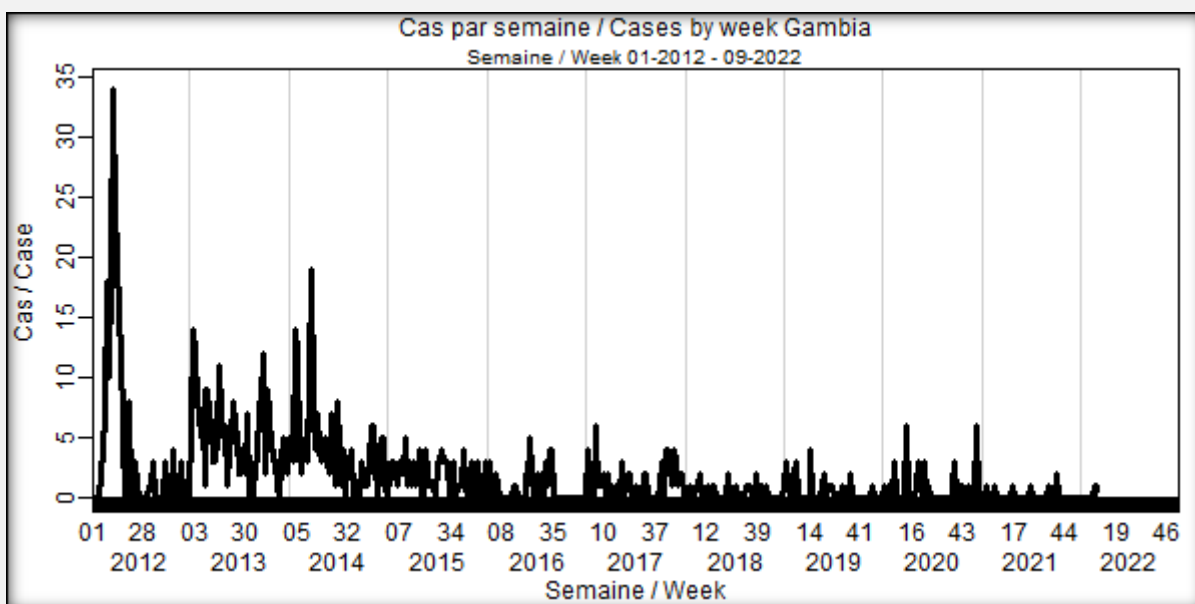
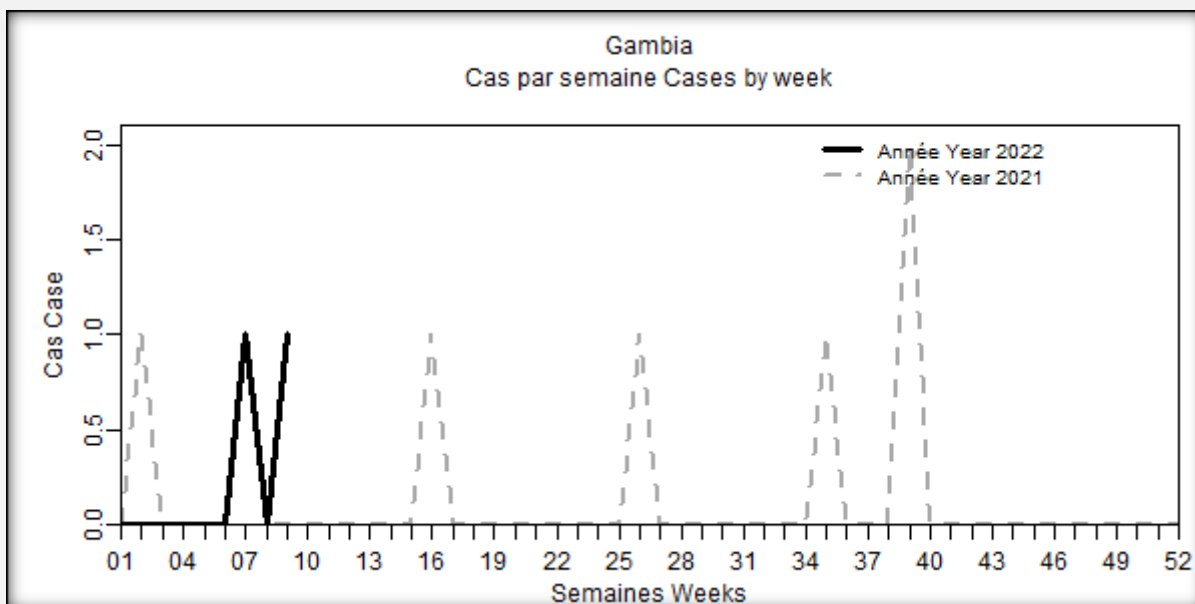
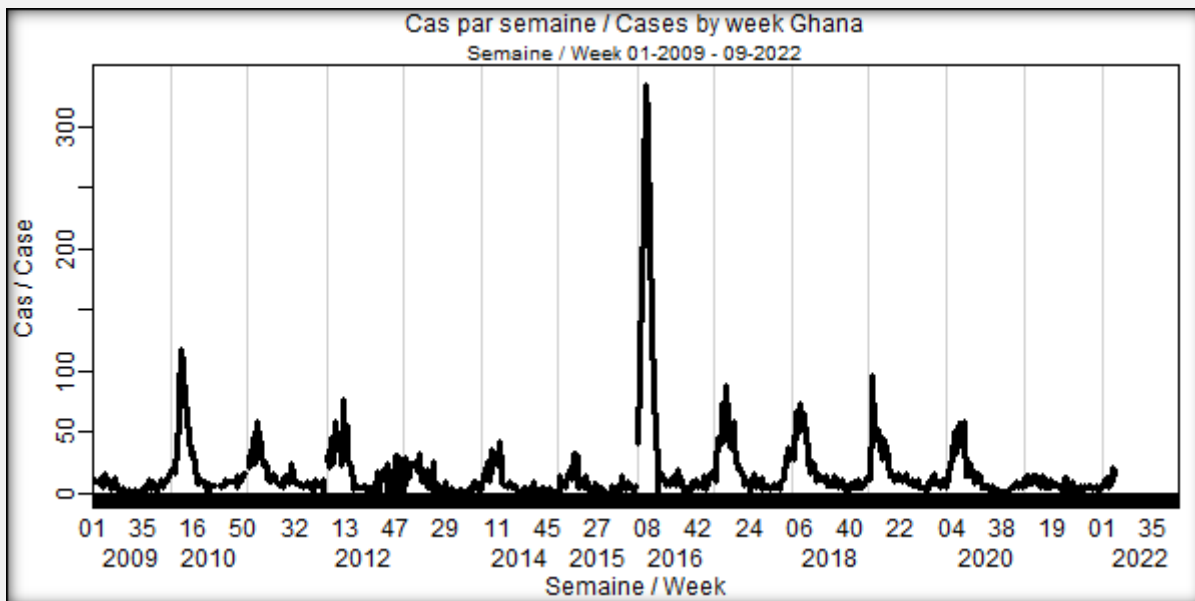


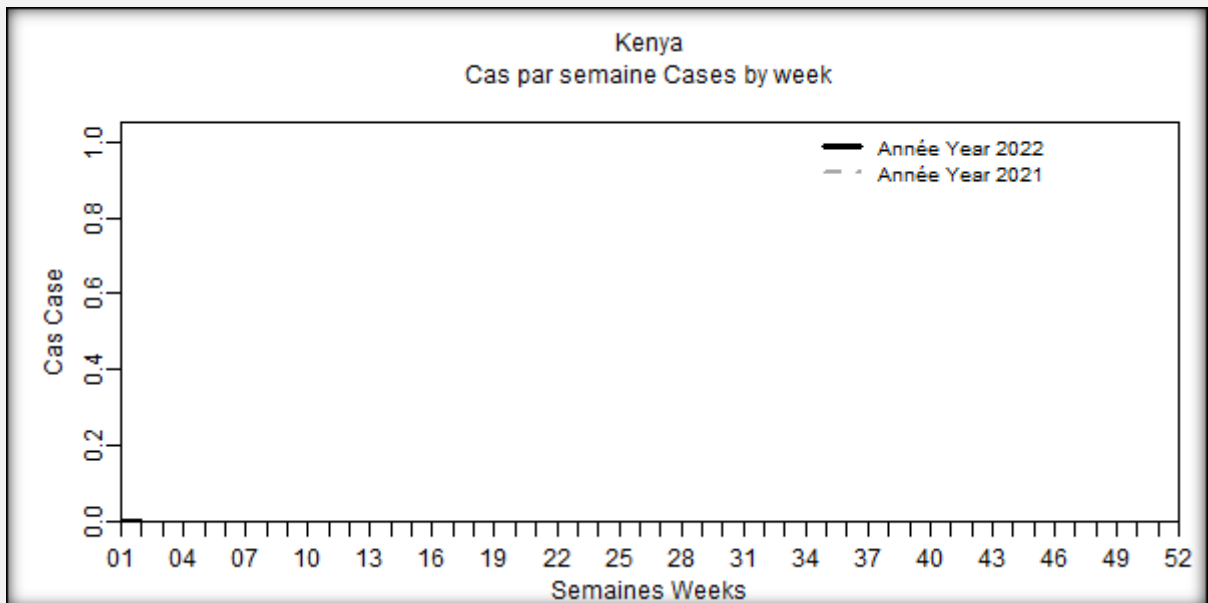
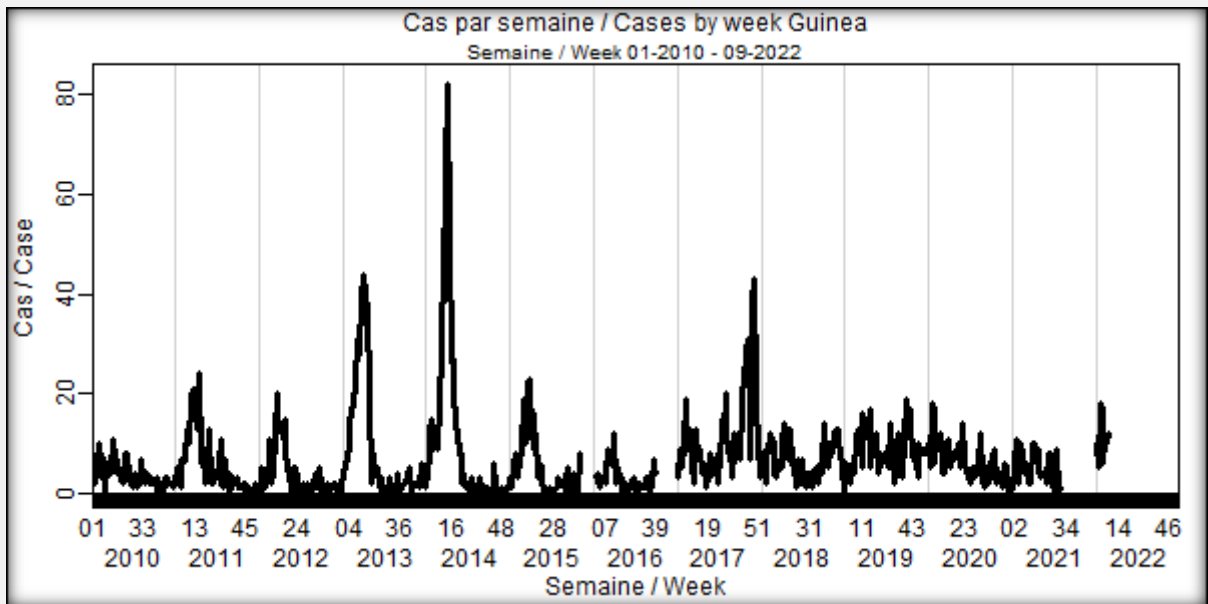
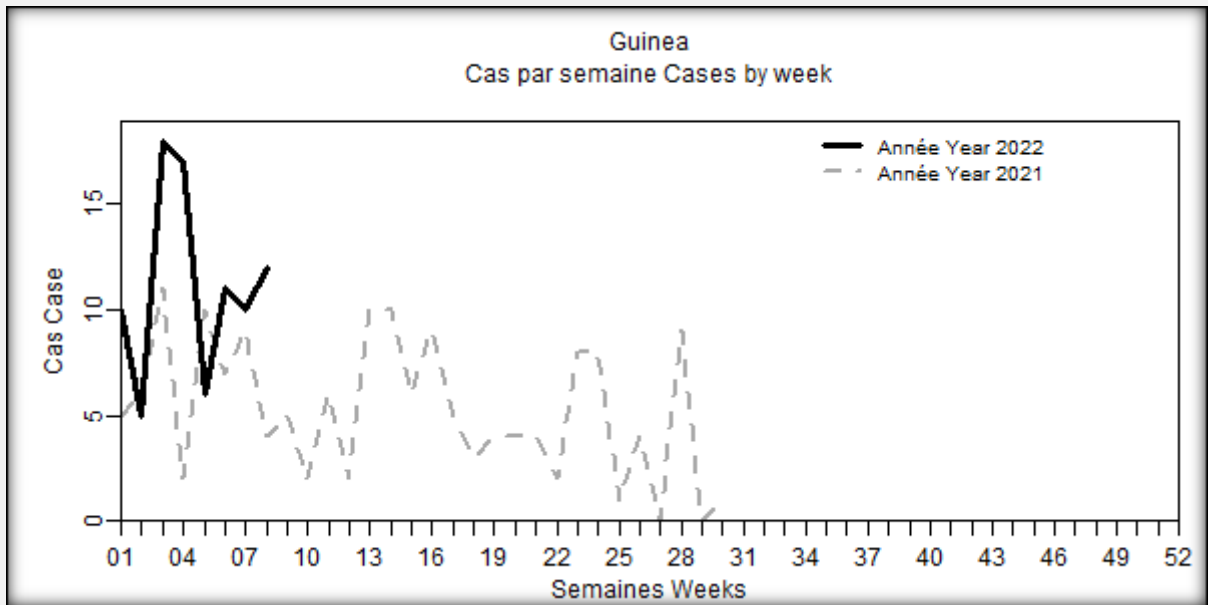


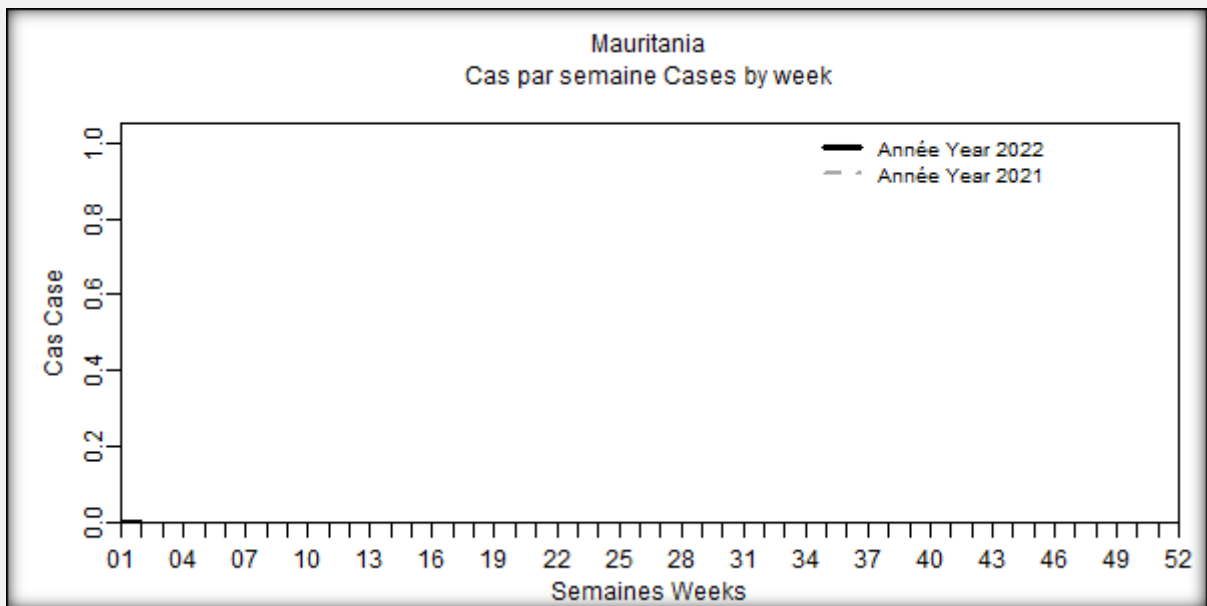
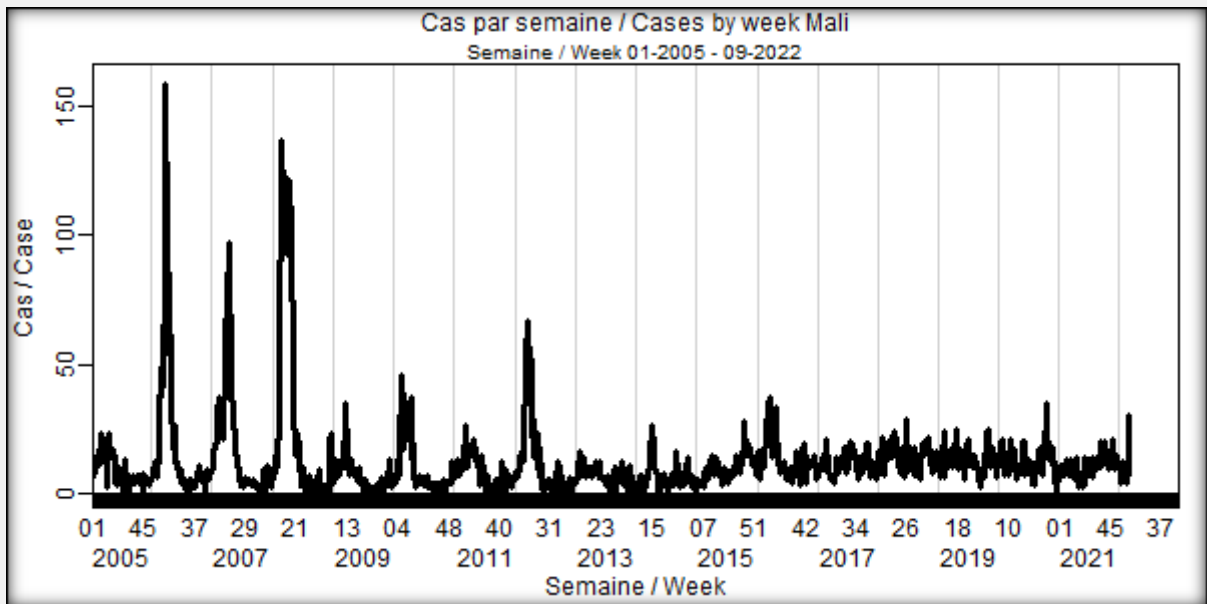
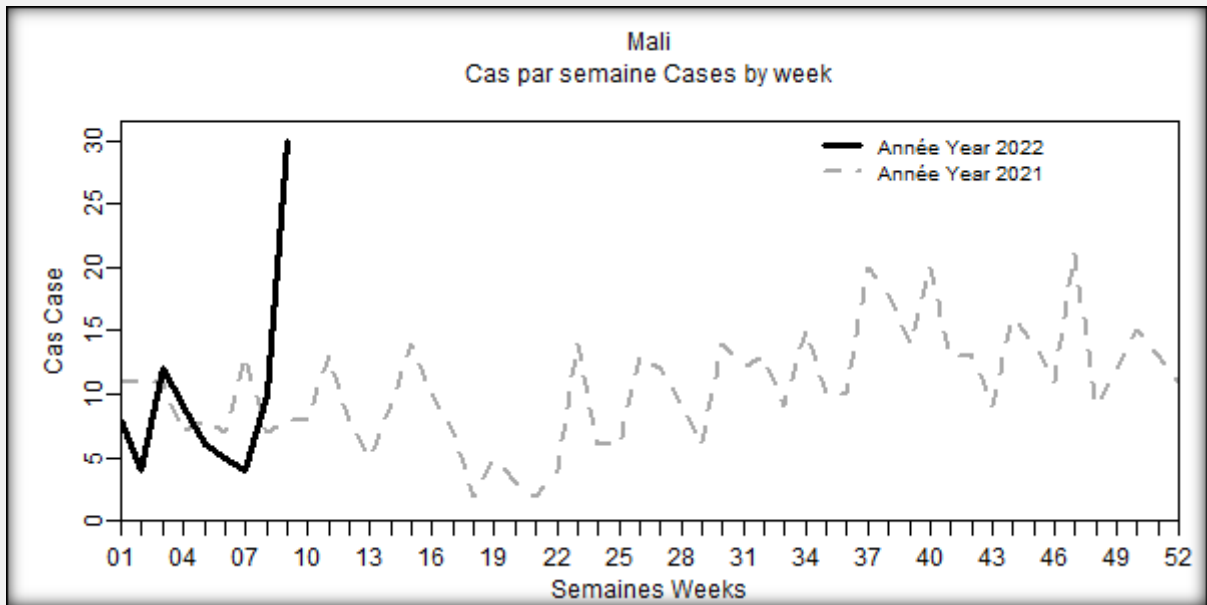


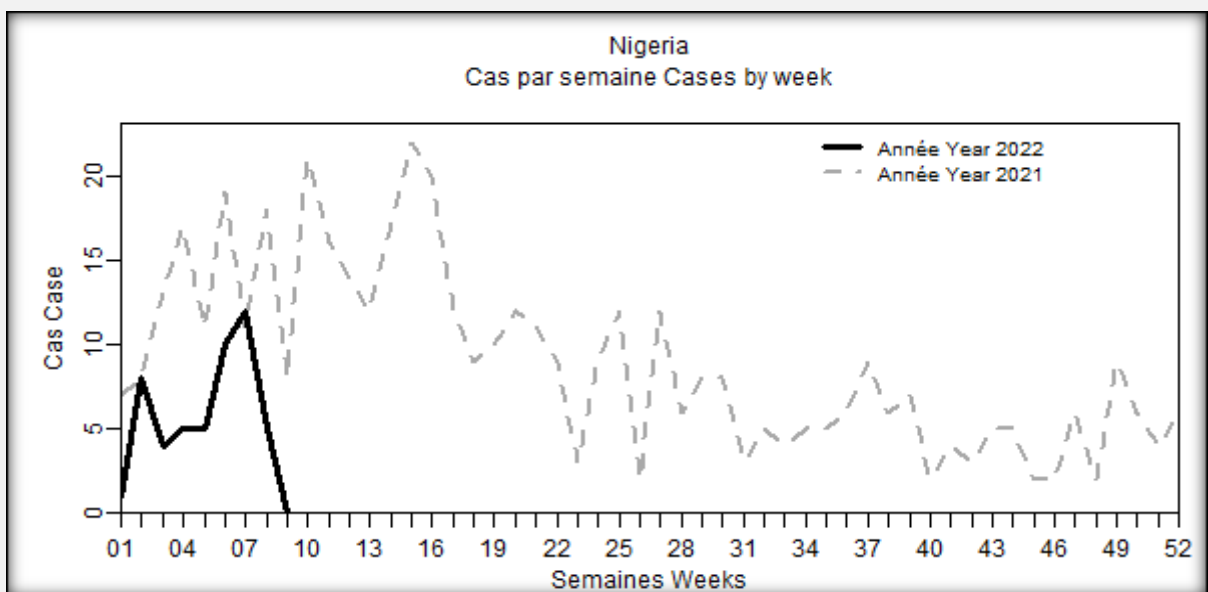
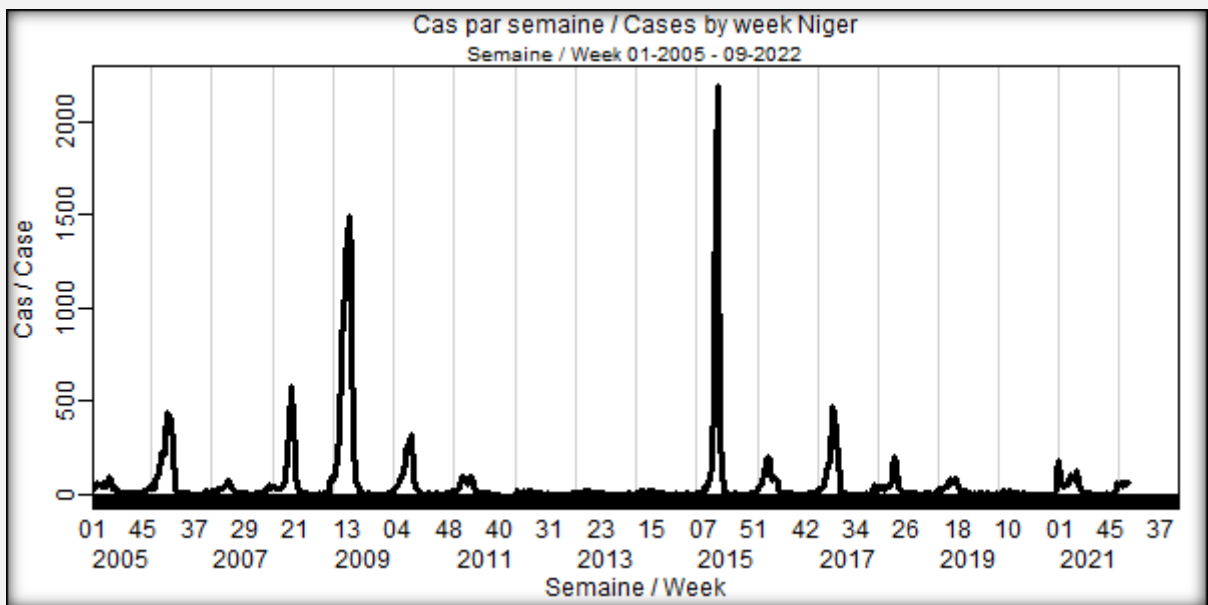
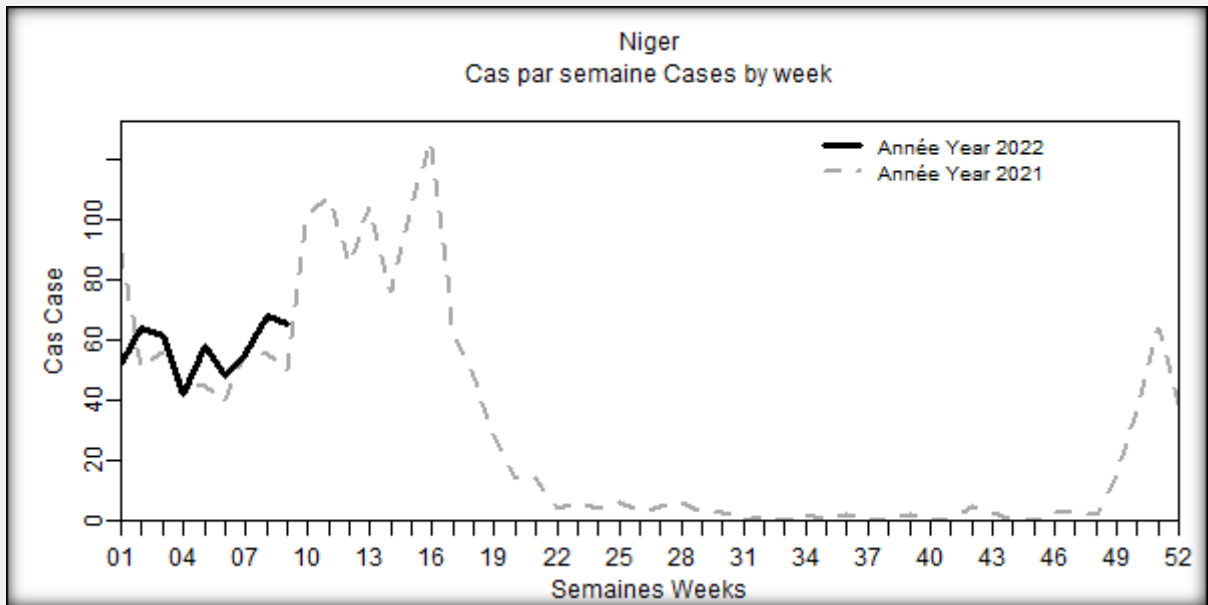


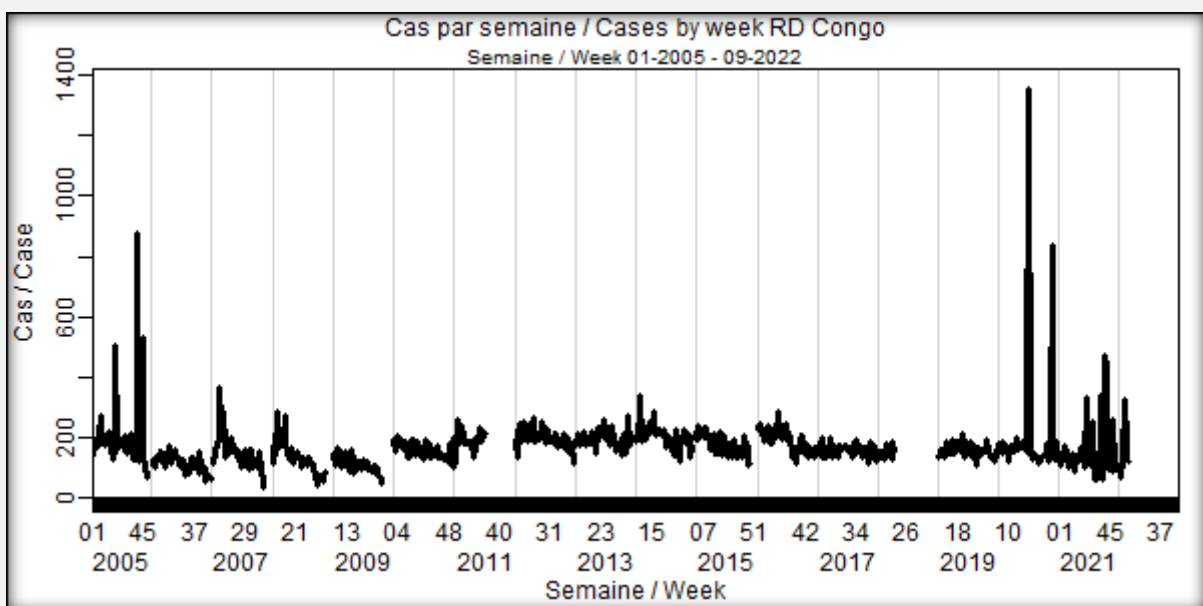
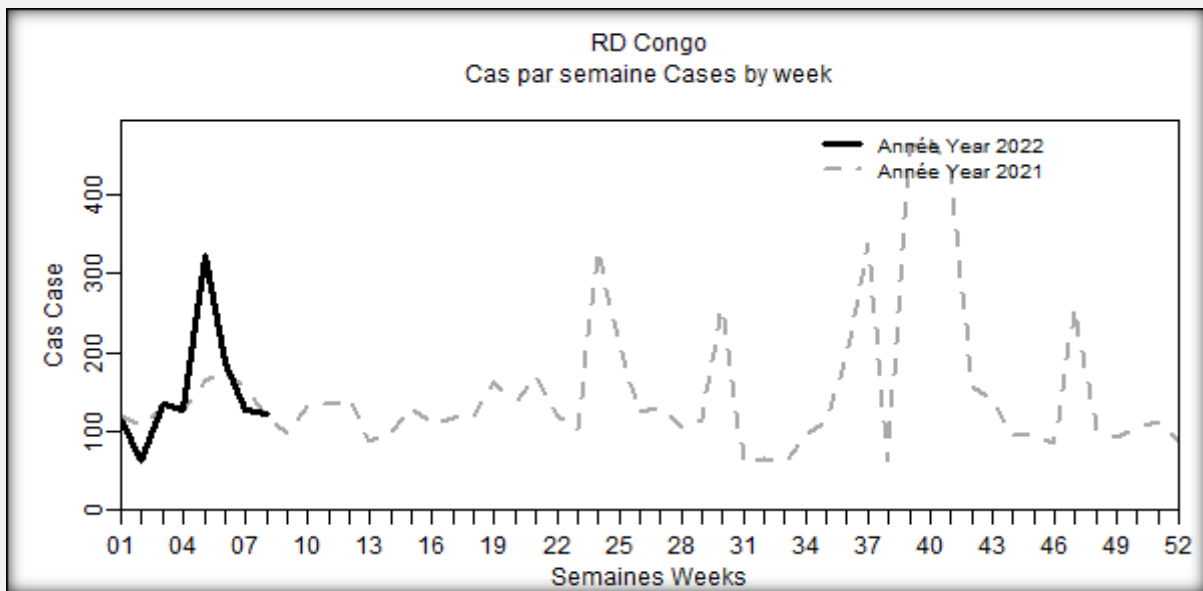
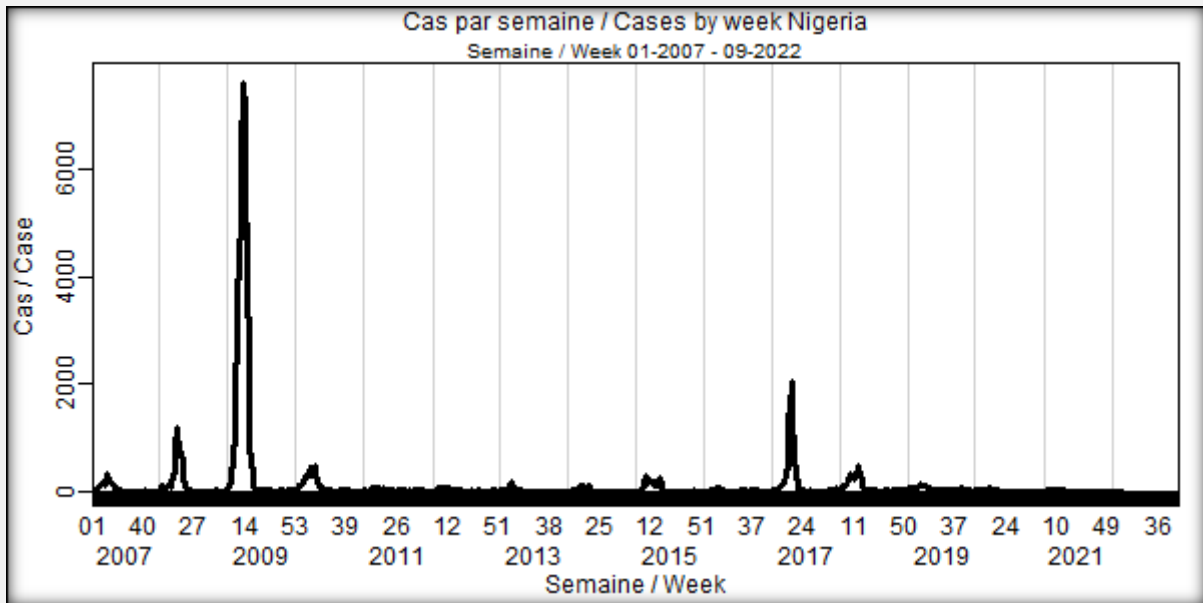


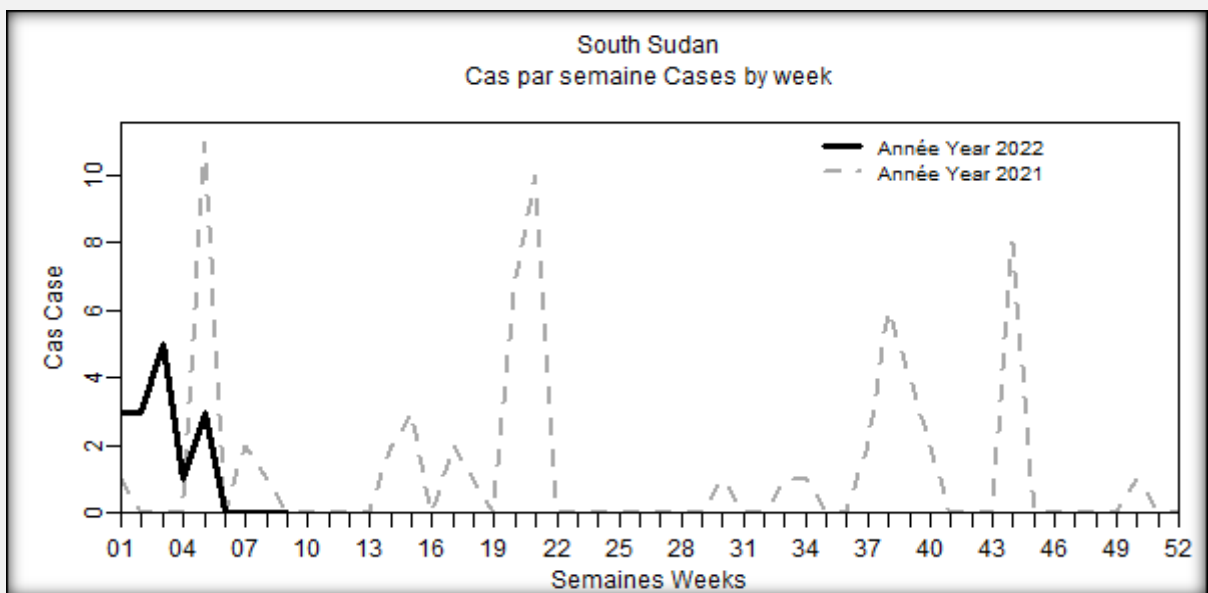
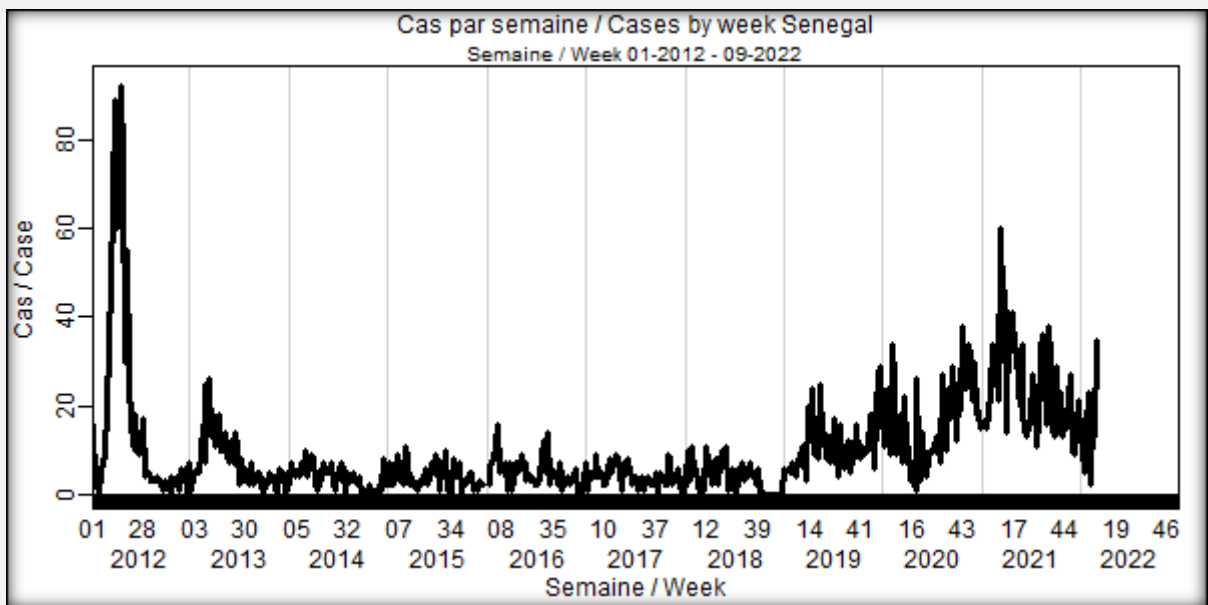
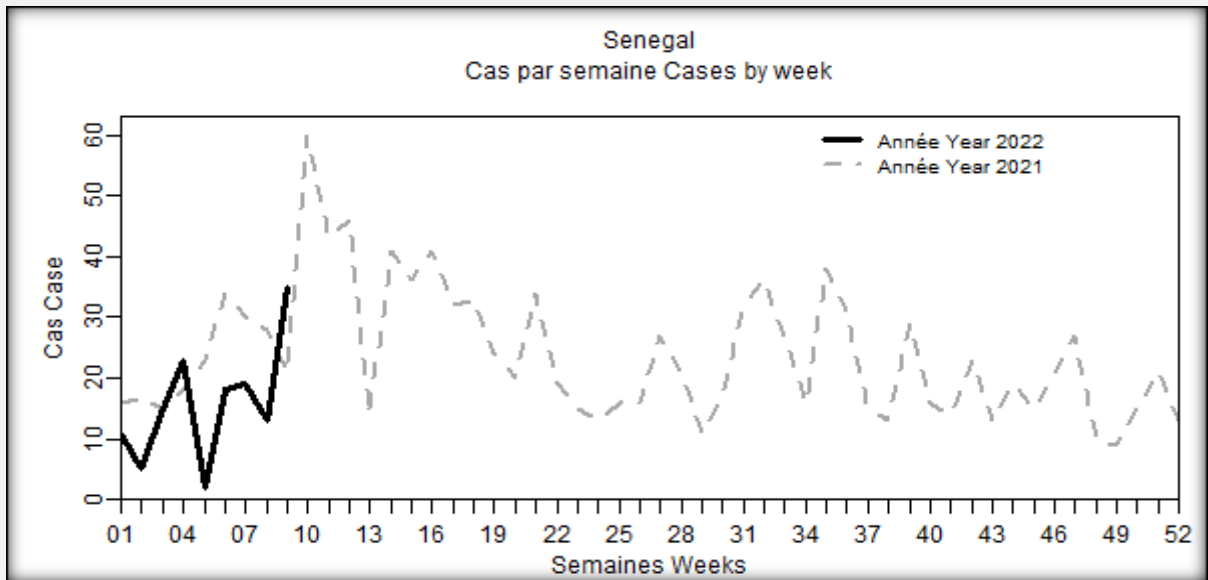


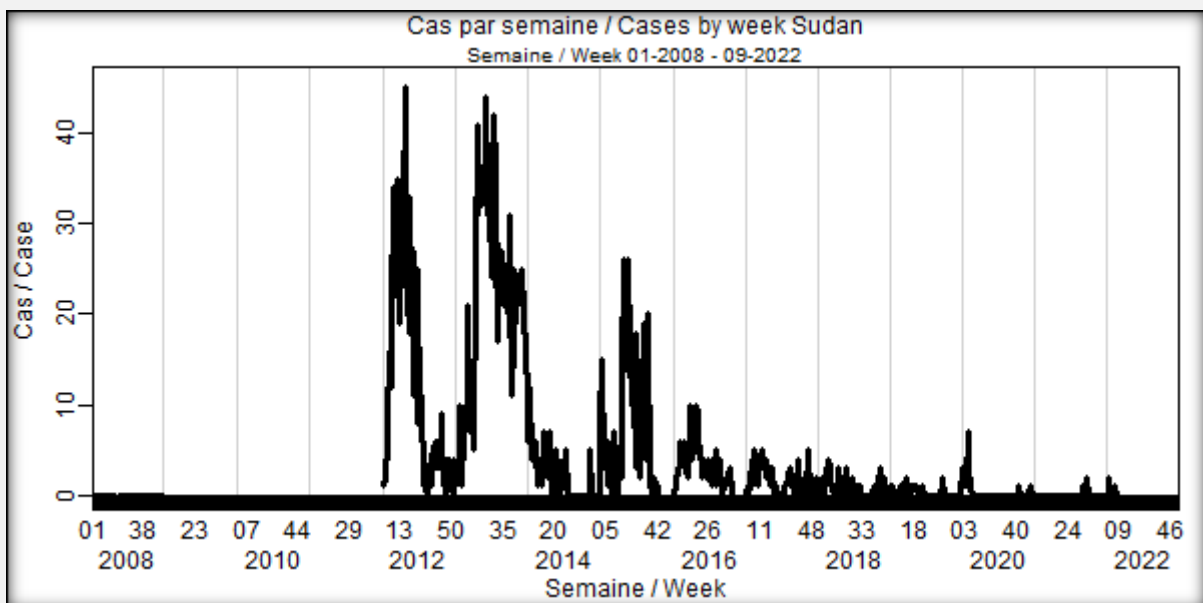
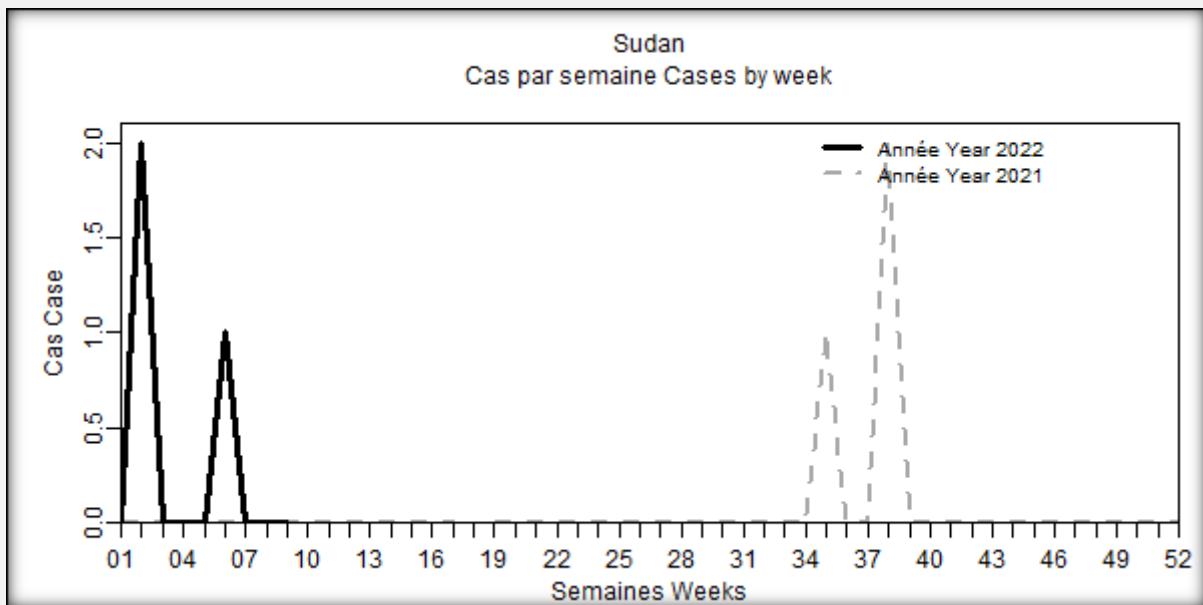
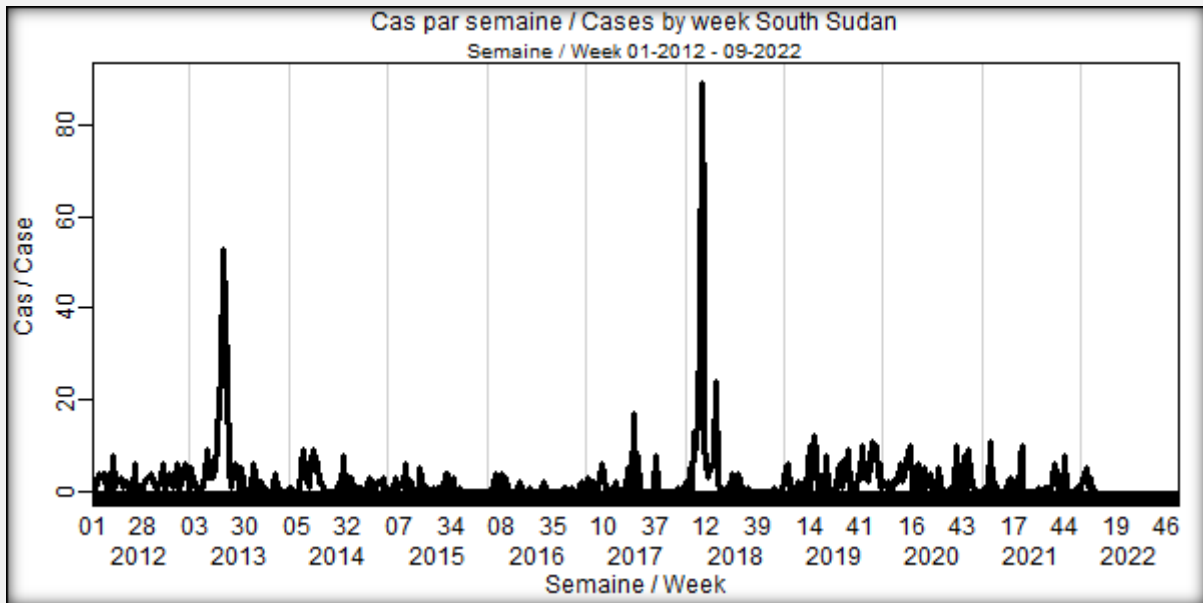


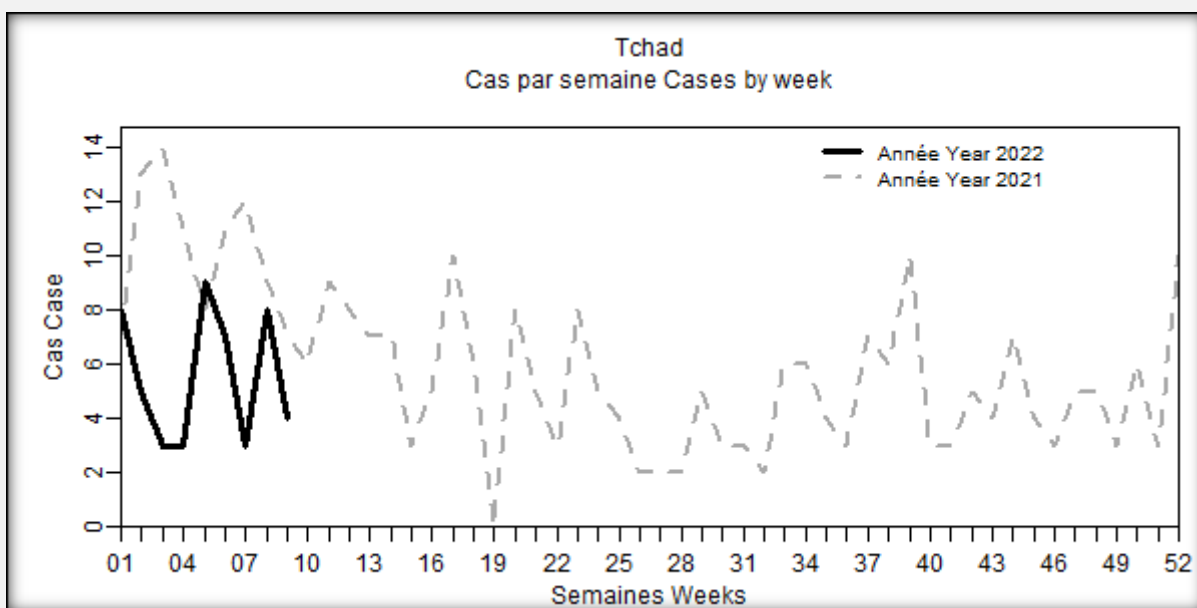
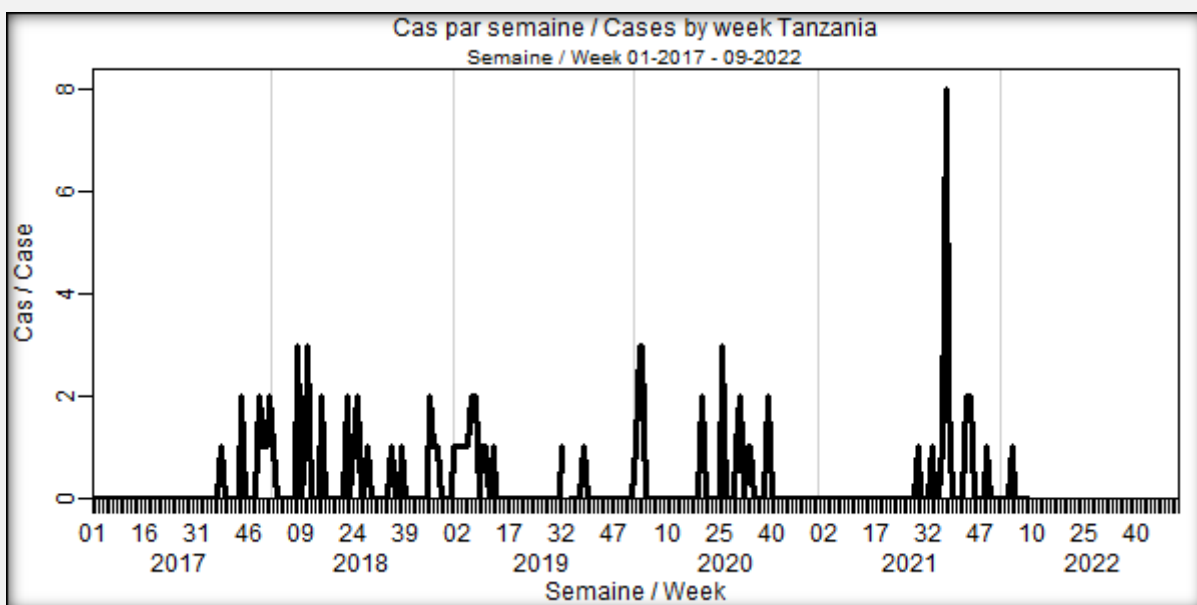
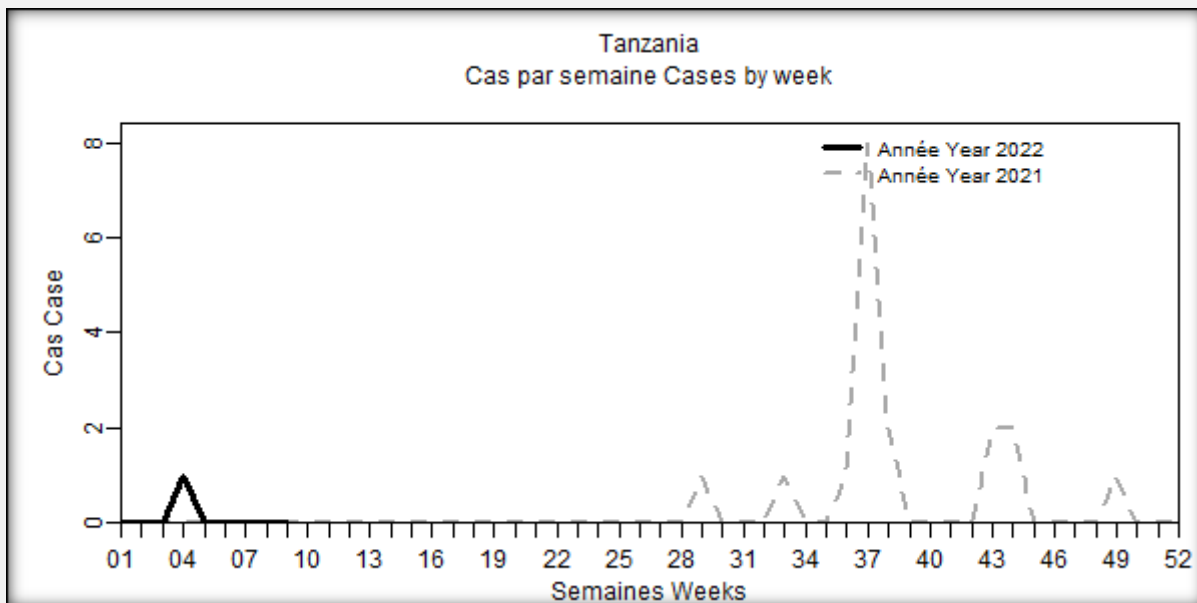


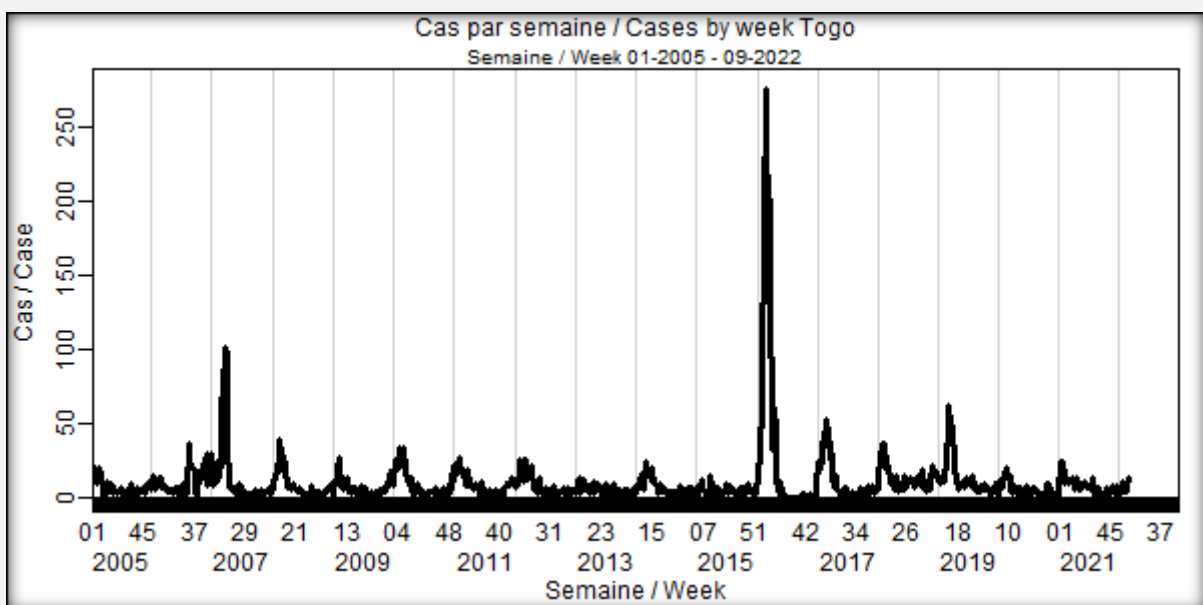
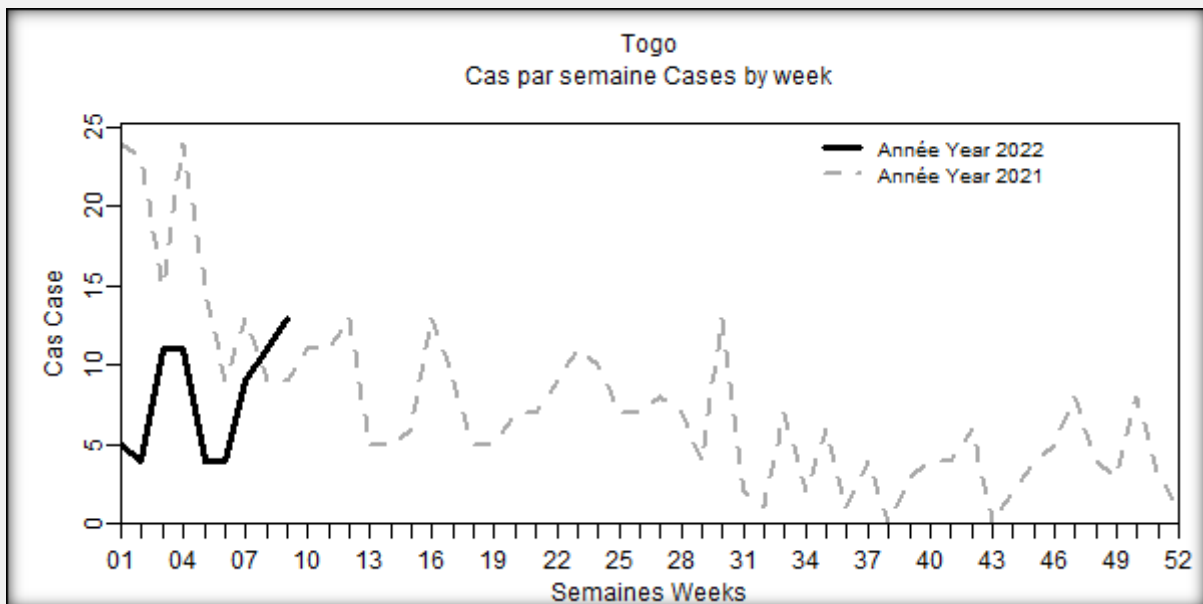
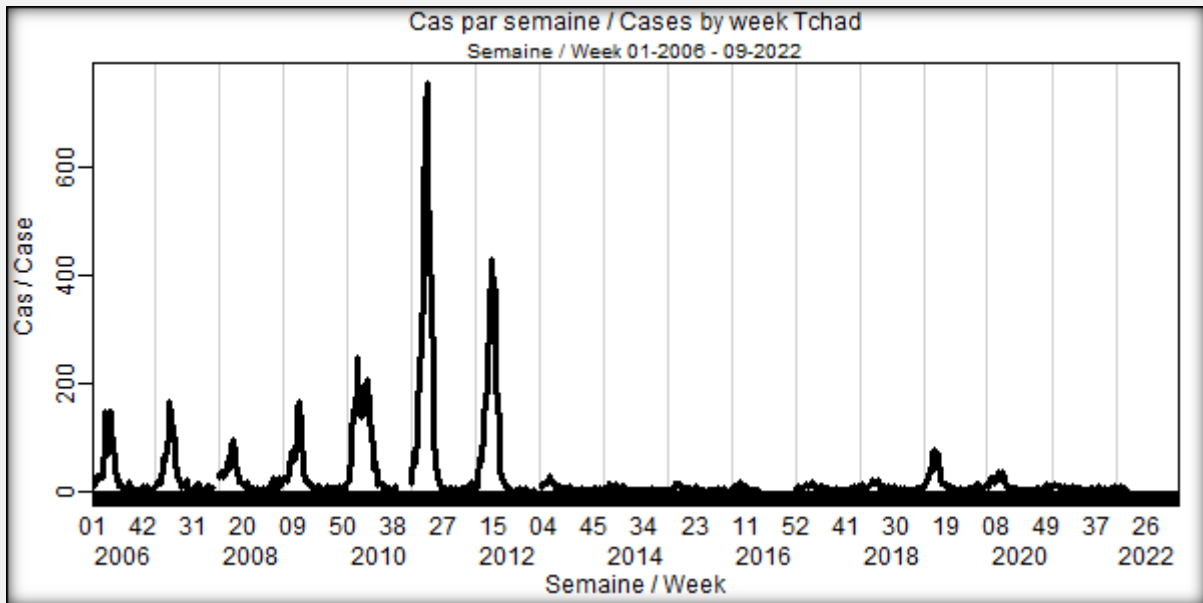












Uganda
Cas par semaine Cases by week

