

# World Health Meningitis Weekly Bulletin

Inter Country Support Team - West Africa

Semaine/Week 11

2022

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

14th to 20th March 2022

#### I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 11 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 11

Table 1: Situation épidémiologique, semaine 11 de 2022 / Epidemiological Situation, week 11 of 2022

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths		istrict in Alert	District in Epidemic	Completeness (%)
Bénin	15	0	0.0	0	0	100.0
Burkina Faso	45	1	2.2	0	0	100.0
Burundi	5	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	38	0	0.0	2	0	99.0
R. Centrafricaine	8	0	0.0	0	0	91.4
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	92	0	0.0	6	2	99.2
Ghana	17	0	0.0	3	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	92.9
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	-	-	-	-	-	-
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	80	5	6.2	2	0	100.0
Nigeria	0	0	0.0	0	0	100.0
RD Congo <sup>p</sup>	-	-	-	-	-	-
Sénégal	21	0	0.0	0	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	12	2	16.7	1	0	99.3
Togo	14	0	0.0	0	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
Total	347	8	2.3	14	2	45.3

### 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: <u>bwakaa@who.int</u>; or <u>linganic@who.int</u>;

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.

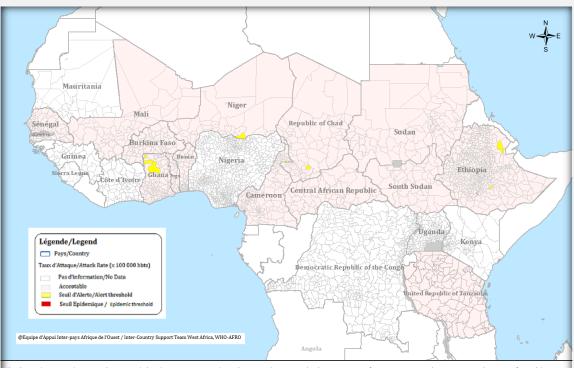
Pays sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced Surveillance of Meningitis





Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 11, 2022/ Mapping of attack rate for week 11, 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 11 de l'année 2022, 16 pays ont partagé leur rapport épidémiologique hebdomadaire. Deux districts ont franchi le seuil épidémique en Ethiopie et 14 districts ont franchi le seuil d'alerte dans 6 pays : Cameroun (2), Ethiopie (6), Ghana (3), Niger (2) et Tchad (1).

- Cameroun: Dans la région du Centre, le district de Cité Verte a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 3,7 cas pour 100 000 habitants. Dans la région de l'Extrême Nord le district de Guidiguis a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 4,7 cas pour 100 000 habitants.
- Ethiopie: Dans la région de Oromia, les Woredas (districts) de Agaro Town avec un taux d'attaque (TA) de 16,3 cas pour 100 000 habitants et de Yirga Chefe avec un TA de 20,1 cas pour 100 000 habitants ont franchi le seuil épidémique.
  - 6 Woredas ont franchi le seuil d'alerte dans trois régions avec les TAs suivants :
  - Dans la région de Afar, les Woredas de Aysa-Ita avec un TA de 3,3 et Dubti City avec un TA de 6,0 cas pour 100 000 habitants sont restés en phase d'alerte.

### Comments:

On week 11 of 2022, 16 countries shared their weekly epidemiological report. Two districts in Ethiopia and 14 districts crossed the alert threshold in 6 countries: Cameroon (2), Ethiopia (6), Ghana (3), Niger (2) and Chad (1).

- Cameroon: In the Region of Centre, the district of Cité Verte crossed the alert threshold with an AR of 3.7 cases per 100,000 inhabitants. In the Extreme Nord Region, the district of Guidiguis crossed the alert threshold with an AR of 4.7 cases per 100,000 inhabitants.
- Ethiopia: In the Oromia Region, the Woredas (districts) of Agaro Town with an attack rate (AR) of 16.3 cases per 100,000 inhabitants and the Yirga Chefe with an AR of 20.1 cases per 100,000 inhabitants crossed the epidemic threshold.
  - 6 Woredas crossed the alert threshold in three Regions with the following AR:
  - ➤ In Afar Region, the Woredas of Aysa-Ita with an AR of 3.3 cases and Dubti City with an AR of 6.0 cases per 100,000 inhabitants remained in alert phase.



- Dans la région de Oromia, le Woreda de Goba Town avec un TA de 3,4 cas pour 100 000 habitants est resté en phase d'alerte.
- ➤ Dans la région de SNNP, les Woredas de Kulito Town avec un TA de 5,8 cas pour 100 000 habitants a franchi le seuil d'alerte. Dilla Town avec un TA de 5,1 cas et Wrabe avec un TA de 6,3 cas pour 100 000 habitants sont restés en phase d'alerte.
- Ghana: Dans la région du Savannah, le district de North Gonja est resté en phase d'alerte avec un TA de 3,6 cas pour 100 000 habitants. Dans la région du Upper West, les districts de Jirapa avec un TA de 4,8 cas pour 100 000 habitants et Wa Municipal avec un TA de 3,2 cas pour 100 000 habitants ont franchi le seuil d'alerte.
- Niger: Dans la région de Zinder, les districts de Magaria avec un TA de 4,7 cas pour 100 000 habitants et de Dungass avec un TA de 6,9 cas pour 100 000 habitants sont restés en phase d'alerte. La vaccination réactive dans ces deux districts avec le vaccin polysaccharide ACW a été réalisée avec une couverture vaccinale moyenne de 80,8%.
- Tchad: Le district de Goundi dans la région du Mandoul a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 3,7 cas pour 100 000 habitants.

- ➤ In Oromia Region, the Woreda Goba Town with an AR of 3.4 cases per 100,000 inhabitants remained in alert phase.
- ➤ In SNNP Region, the Woreda of Kulito Town with an AR of 5.8 cases per 100,000 inhabitants crossed the alert threshold. Dilla Town with an AR of 5.1 cases and Wrabe with an AR of 6.3 cases per 100,000 inhabitants remained in alert phase.
- Ghana: In the Savannah Region the district of North Gonja remained in the alert phase with AR of 3.6 cases per 100,000 inhabitants. In the Upper West Region, the districts of Jirapa with an AR of 4.8 cases per 100,000 inhabitants and Wa Municipal with an AR of 3.2 cases per 100,000 inhabitants.
- Niger: In the region of Zinder, the districts of Magaria with an AR of 4,7 cases per 100,000 inhabitants and Dungass with an AR of 6.9 cases per 100,000 inhabitants are remained in alert phase. The reactive vaccination in these two districts with the ACW polysaccharide vaccine was carried out with an average vaccination coverage of 80.8%.
- Chad: The district of Goundi in the Mandoul Region crossed the alert threshold with an AR of 3.7 cases per 100,000 inhabitants.

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

Table 2: Synthèse de la situation épidémiologique, semaine 01-11, 2022 / Summary of the Epidemiological situation /Week 01-11, 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	175	12	6.9	8	0	01-11	100.0	100.0	
Burkina Faso	350	20	5.7		0	01-11	100.0	100.0	
Burundi	36	0	0.0		0	01-11	100.0	100.0	
Cameroun	300	11	3.7		0	01-11	99.0	97.2	
R. Centrafrique	135	14	10.4	2	0	01-11	100.0	97.9	
Côte d'Ivoire	23	0	0.0	0	0	01-09	100.0	100.0	
Ethiopia	1076	4	0.4	44	5	01-11	99.2	98.7	
Ghana	125	3	2.4	9	0	01-11	50.0	100.0	
Guinée	56	3	5.4	1	0	01-10	100.0	75.5	
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	
Gambia	2	0	0.0	0	0	01-11	100.0	99.4	
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	
Mali	105	1	1.0	1	0	01-10	100.0	100.0	
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	
Niger	678	21	3.1	2	0	01-11	100.0	100.0	
Nigeria	69	1	1.4	_	0	01-10	100.0	100.0	
RD Congo	1618	118	7.3	34	8	01-10	12.6	87.2	
Senegal	189	2	1.1	3	0	01-11	100.0	100.0	
South Sudan	24	8	33.3	2	0	01-11	100.0	100.0	
Sudan	4	0	0.0	0	0	01-11	100.0	100.0	
Tanzania	2	1	50.0	0	0	01-11	100.0	100.0	
Tchad	78	15	19.2	1	0	01-11	100.0	99.9	
Togo	84	2	2.4	0	0	01-11	100.0	100.0	
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	
Total	5129	236	4.6	112	13	01-11	82.5	99.0	

# Commentaires:

Avec les données des semaines 1 à 11, vingt (20) pays ont rapporté 5 129 cas suspects dont 236 décès, soit une létalité de 4.6%.

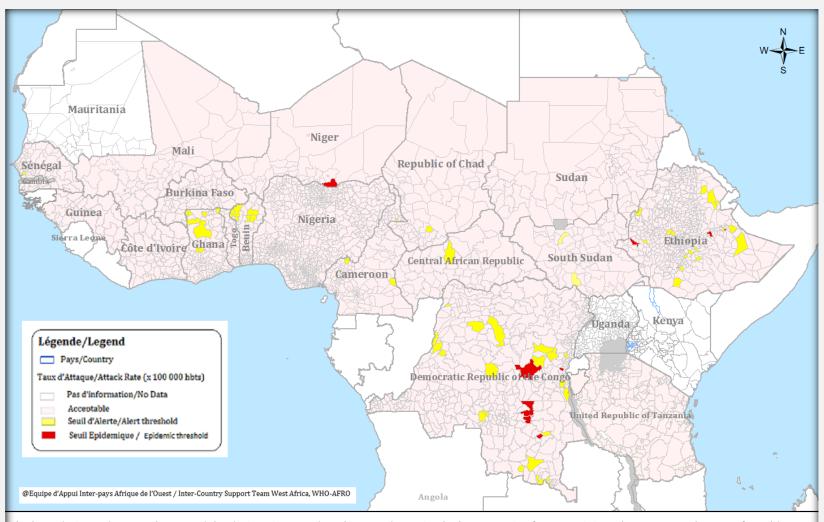
Tous les pays sont encouragés à renforcer la All countries are encouraged to strengthen surveillance et à utiliser l'approche des sous districts pour les districts ayant plus de 100 000 habitants, afin de détecter d'éventuelles foyers épidémiques.

## Comments:

With data from week 1 to 11, twenty (20) countries reported 5,129 suspected cases including 236 deaths with a case fatality rate of 4.6%.

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

<u>Figure 2</u> : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Mapping summarizing Meningitis attack rates, Semaine/Week 01 - 11, 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. SYNTHESE DES DONNEES DE LABORATOIRE PAR PAYS / SUMMARY OF LABORATORY DATA BY COUNTRY

Table 3: Pathogènes identifiés, semaines / Pathogens identified Semaine / week 01 - 11, 2022

Pays	Nombre LCR	LCR contam	En cours	LCR negatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	Nm W	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hib	Autres Pathogènes
Country	Number CSF	CSF contam	In process	CSF negative	NmA	Nm <i>B</i>	NmC	NmX	NmY	Nm W	Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Other Pathogens
Bénin	175	0	0	169	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3
Burkina Faso*	338	0	29	282	0	0	0	1	0	0	0	24	2	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	8	0	0	8	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	120	0	0	117	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	531	0	0	335	0	0	155	1	0	0	0	33	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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	1 511	2	29	1 215	0	0	155	2	0	0	0	85	12	11

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

### **Commentaires:**

Neuf pays ont partagé leurs données de laboratoire. Un total cumulé de 265 germes ont été identifiés par les laboratoires des pays dont 85 Spn (32,1%). Le Spn est le germe le plus fréquemment rapporté par les pays (8/9).

Cependant 155 NmC ont été rapportés par le Niger (58,5%); 12 Hib (4,5%) par le Burkina Faso (2), Guinée (2), Mali (1) et Niger (7) et 2 NmX (0,8%) par le Burkina Faso (1) et Niger (1).

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

# Comments:

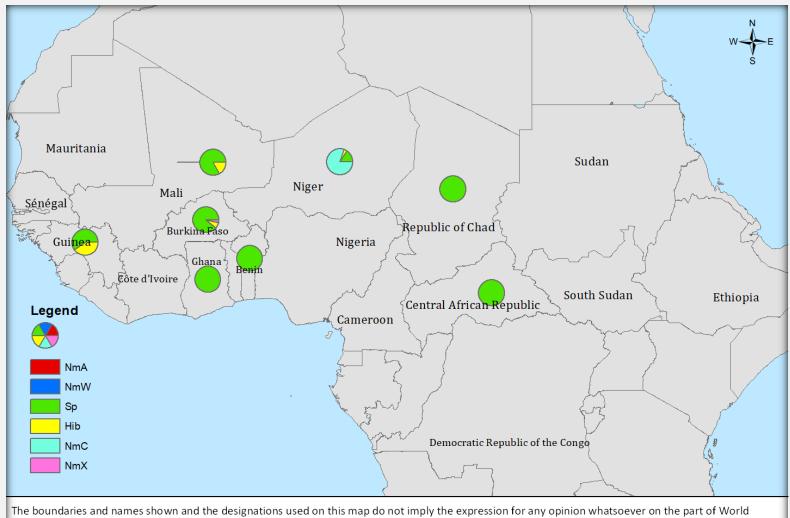
Nine countries shared their laboratory data. A cumulative total of 265 germs were identified by country laboratories with 85 (32.1%) of them being Spn. The Spn is the most frequently germ reported by countries (8/9).

However, 155 NmC (58,5%) reported by Niger; 12 Hib (4.5%) in Burkina Faso (2), Guinea (2), Mali (1) and Niger (7) and 2 NmX (0.8%) in Burkina Faso (1) and Niger (1).

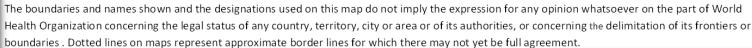
No NmW has yet been reported by the countries' laboratory.



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



<u>Figure 3</u>: Cartographie des principaux germes de la Méningite / Mapping of main Meningitis pathogens Semaines/ week 01 - 11, 2022





Recommandations générales de la 18e réunion annuelle de la surveillance, préparation et riposte aux flambées épidémiques/8e réunion des partenaires du projet MenAfriNet II

Du 9 au 10 Novembre 2021 s'est tenue virtuellement la 18e réunion annuelle de la méningite combinée à la 8e 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)
- 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)

General recommendations of the 18<sup>th</sup> Annual Meeting on Surveillance, Preparedness and Outbreak Response/8<sup>th</sup> Meeting of MenAfriNet II Project Partners

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**

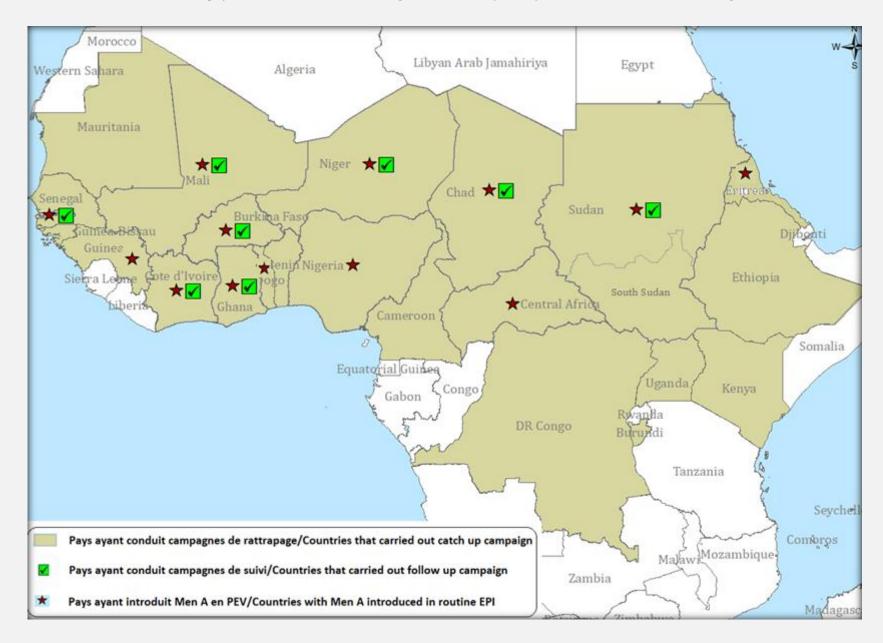
19. Strengthen coordination of the fight against meningitis using existing opportunities for integration such as the coordination meetings of the fight against vaccine preventable disease and other health system coordination platforms at national and subnational levels (Countries)

# 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)

