

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

20<sup>th</sup> to 26<sup>th</sup> February 2023

### I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 08 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 08

**Table 1:** Situation épidémiologique, semaine 08, 2023 / Epidemiological situation, week 08, 2023

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Completeness (%)
Angola	5	1	20.0	0	0	100.0
Bénin	29	1	3.4	1	0	100.0
Burkina Faso	60	0	0.0	0	0	100.0
Burundi	2	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	-	-	-	-	-	-
R. Centrafricaine	4	0	0.0	0	0	48.6
Côte d'Ivoire	2	0	0.0	0	0	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	19	0	0.0	2	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	4	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	53	1	1.9	0	0	100.0
Nigeria	-	-	-	-	-	-
RD Congo	-	-	-	-	-	-
Sénégal	8	0	0.0	0	0	100.0
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	1	0	0.0	0	0	100.0
Tanzania	-	-	-	-	-	-
Tchad	9	0	0.0	0	0	98.0
Togo	19	0	0.0	1	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>215</b>	<b>3</b>	<b>1.4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>30.8</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

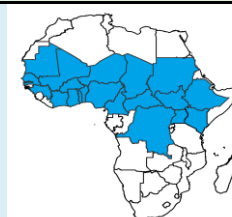
E.mail: <mailto:bwakaa@who.int>; or [linganic@who.int](mailto:linganic@who.int)

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.

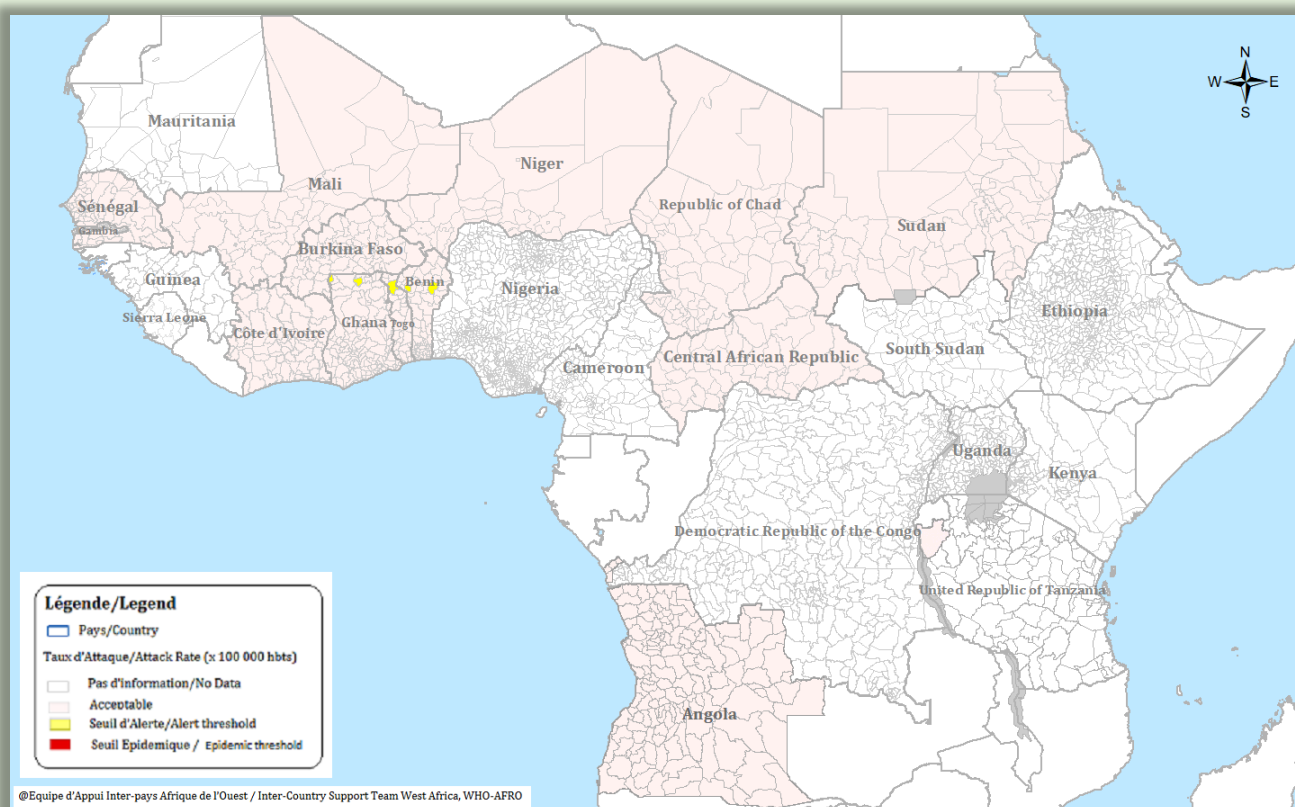
Pays sous Surveillance  
Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced  
Surveillance of Meningitis



[Click here to access Meningitis Dashboard](#)

**Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 08, 2023/  
Mapping of attack rates for week 08, 2023**



©Equipe d'Appui Inter-pays Afrique de l'Ouest / Inter-Country Support Team West Africa, WHO-AFRO

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 8 de 2023, Quatorze (14) pays ont partagé leurs données épidémiologiques hebdomadaires. Aucun district n'a franchi le seuil épidémique de la méningite et 4 districts ont franchi le seuil d'alerte dans 3 pays : Benin (1), Ghana (2) et Togo (1).

- Benin : Dans la région du Borgou, le district de Bembereke a franchi le seuil d'alerte avec un taux d'attaque (TA) de 3,0 cas pour 100 000 habitants.
- Ghana : Deux districts ont franchi le seuil d'alerte: Dans la région du Upper East le district de Builsa North avec un TA de 3,2 cas pour 100 000 habitants et dans la région du Upper West le district de Nandom avec un TA de 3,7 cas pour 100 000 habitants.
- Togo : Le district de Oti Sud dans la région de la Savane est resté en phase d'alerte avec un TA de 3,2 cas pour 100 000 habitants.

## Comments:

On week 8 of 2023, fourteen (14) countries shared their weekly epidemiological data. None of the districts crossed the meningitis epidemic threshold, and 4 districts crossed the alert threshold in 3 countries: Benin (1), Ghana (2) and Togo (1).

- Benin: In the Borgou Region, the district of Bembereke crossed the alert threshold with an attack rate (AR) of 3.0 cases per 100,000 inhabitants.
- Ghana: Two districts crossed the alert threshold: In the Upper East Region, the district of Builsa North with an AR of 3.2 cases per 100,000 inhabitants and in the Upper West Region the district of Nandom with an AR of 3.7 cases per 100,000 inhabitants.
- Togo: The district of Oti Sud in the Savane region, remained in alert phase with an AR of 3.2 cases per 100,000 inhabitants.

#### Nigeria :

La mise à jour des données du Nigeria (semaine 1 à 7) montre que dans l'Etat de Jigawa, le LGA de Maigatari avait franchi le seuil épidémique depuis la semaine 4 et les LGAs de Sule Tankakar, Gumel et Gagarawa ont franchi le seuil d'alerte.

Dans l'Etat de Abia le LGA de Aba North avait également franchi le seuil d'alerte à la 1<sup>ère</sup> semaine.

Une requête l'ICG a été approuvée pour un envoi de 272 330 doses de vaccins conjugués Men ACYW afin de répondre à l'épidémie dans les LGAs affectés de Maigatari, Sule Tankarkar, Gagarawa et Gumel. L'arrivée du vaccin est prévue pour le 8 mars 2023. La mise à jour sur les données de laboratoire est attendue du pays.

#### Nigeria:

*The update of Nigeria's data (week 1 to 7) shows that in Jigawa State, Maigatari LGA had crossed the epidemic threshold since week 4 and the Sule Tankakar, Gumel and Gagarawa LGAs had crossed the alert threshold.*

*In Abia State, the Aba North LGA had also crossed the alert threshold on the 1st week.*

*An ICG request was approved for the release of 272,330 doses of Men ACYW conjugate vaccines, to respond to the epidemic in affected areas of Maigatari, Sule Tankarkar, Gagarawa and Gumel LGAs. The vaccine arrival is expected on 8 March 2023. Update on laboratory data is expected from the country.*

## II. SYNTHÈSE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE 2023 / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION 2023

**Table 2: Synthèse de la situation épidémiologique, semaine 01-08, 2023 /  
Summary of the Epidemiological situation, week 01-08, 2023**

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Semaines notifiées	En districts (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Reported weeks	In districts (%)
Angola	73	26	35.6	0	0	01-08	100.0
Bénin	268	8	3.0	3	0	01-08	100.0
Burkina Faso	356	13	3.7	0	0	01-08	100.0
Burundi	15	0	0.0	0	0	01-08	100.0
Cameroun	85	4	4.7	1	0	01-04	98.5
R. Centrafrique	70	1	1.4	1	0	01-08	100.0
Côte d'Ivoire	28	5	17.9	0	0	01-08	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	77	3	3.9	2	0	01-08	100.0
Guinée	51	2	3.9	0	0	01-07	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	01-08	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-	-
Mali	38	0	0.0	0	0	01-08	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-
Niger	405	17	4.2	2	0	01-08	100.0
Nigeria	345	17	4.9	4	1	01-07	1.7
RD Congo	1 222	83	6.8	12	4	01-07	14.2
Senegal	87	2	2.3	0	0	01-08	100.0
South Sudan	32	1	3.1	3	0	01-07	100.0
Sudan	19	0	0.0	0	0	01-08	100.0
Tanzania	1	0	0.0	0	0	01-07	100.0
Tchad	43	2	4.7	1	0	01-08	98.7
Togo	183	1	0.5	0	1	01-08	100.0
Uganda	14	0	0.0	0	0	01-03	100.0
<b>Total</b>	<b>3 412</b>	<b>185</b>	<b>5.4</b>	<b>29</b>	<b>6</b>	<b>01-08</b>	<b>49.2</b>

### Commentaires :

3 412 cas suspects de méningite dont 185 décès avec une létalité de 5,4% ont été rapportés par les 21 pays qui ont partagé leurs données.

En cette période à haut risque de méningite, tous les pays sont encouragés à renforcer la surveillance à travers notamment la détection des cas, la collecte, l'analyse et le partage des données à temps y compris celles du laboratoire.

Les pays silencieux (Ethiopie, Guinée Bissau, Kenya et Mauritanie) sont exhortés à rapporter les données de 2023 à IST WA.

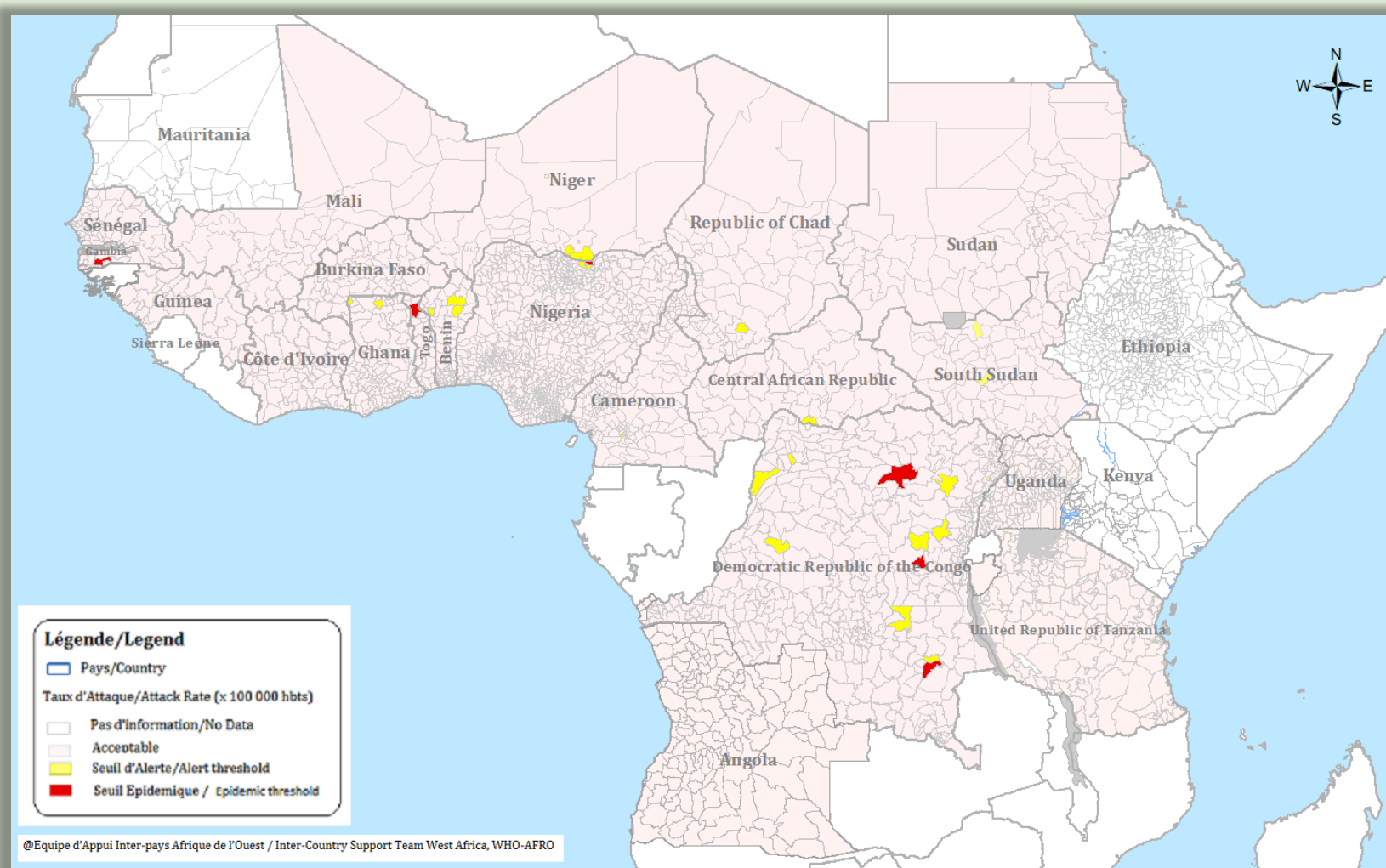
### Comments:

3,412 suspected cases of meningitis with 185 deaths, giving a case fatality rate of 5.4%, were reported by the 21 countries which shared their data.

Given the current meningitis high risk period, all countries are urged to strengthen surveillance through case detection, data collection, analysis and timely sharing including laboratory data.

Silent Countries (Ethiopia, Guinea Bissau, Kenya, and Mauritania) are urged to report 2023 data to IST WA.

**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite, semaine 01-08, 2023 /**  
**Mapping summarizing Meningitis attack rates, week 01 - 08, 2023**



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, semaine 01 - 08, 2023/Pathogens identified, week 01 - 08, 2023.**

Pays	Nombre LCR collecté	Nombre LCR testé	LCR contam	En cours	LCR négatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hib	Haemophilus influenzae (type non b)	Streptococcus (GBS)	Autres Pathogènes
Country	Number CSF collected	Number CSF tested	CSF contam	In process	CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Haemophilus influenzae (type non b)	Group B Streptococcus (GBS)	Other Pathogens
Angola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bénin	268	268	0	70	198	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Burkina Faso*	334	312	0	297	9	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	0	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R. Centrafrique	105	105	0	0	98	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	2
Côte d'Ivoire	6	6	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	76	70	0	63	5	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
Guinée	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	83	83	-	83	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	252	252	0	0	145	0	0	78	0	0	0	0	24	0	5	0	0
Nigeria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>P</sup>	18	18	0	0	14	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	0	0
Sénégal	50	50	0	49	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	15	15	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Togo	273	238	0	35	176	0	0	0	0	0	0	0	25	1	0	0	1
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1480</b>	<b>1417</b>	<b>0</b>	<b>612</b>	<b>649</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>78</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>3</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 :

Onze (11) pays ont partagé des données de laboratoire. Sur 1417 échantillons arrivés au laboratoire des pays, 612 sont en cours d'analyse, 649 ont été testés négatifs et 156 ont été testés positifs. Les principaux germes identifiés sont NmC (50,0%), Spn (39,1%), le Hi non-b (3,8%), NmW (3,2%) et le Hib (1,9%).

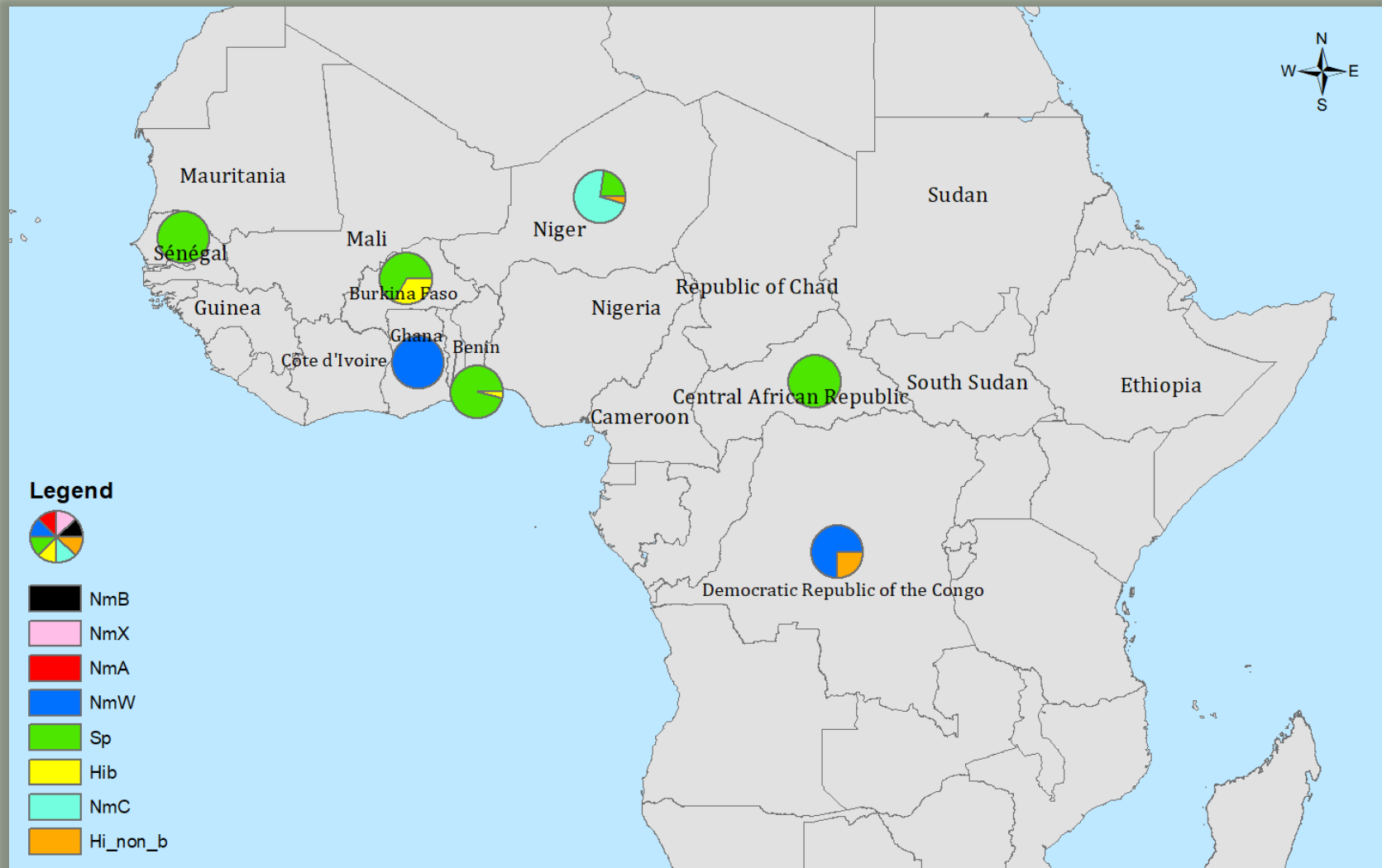
Les pays sont encouragés à renforcer la pratique de la ponction lombaire (PL) chez les cas suspects, améliorer leurs systèmes de transport et d'analyse des échantillons et acquérir les intrants nécessaires (kits de ponction lombaire, milieux Trans-Isolate, consommables et réactifs de laboratoire) pour l'identification des germes.

#### Comments:

Eleven (11) countries shared some laboratory data. Out of the 1,417 samples received at the countries' laboratory, 612 are being processed, 649 tested negative and 156 tested positive. The main pathogens identified are NmC (50.0%), Spn (39.1%), Hi non b (3.8%), NmW (3.2%) and Hib (1.9%).

Countries are urged to strengthen lumbar puncture practice on suspected cases, to improve their sample transportation systems and processing and acquire necessary supplies, (lumbar puncture kits, Trans-Isolate media, consumables, and laboratory reagents) to improve identification of pathogens.

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite, semaine 01 - 08, 2023/  
Mapping of main Meningitis pathogens week 01 - 08, 2023**



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.

## Déclaration générale

Conformément à l'engagement des États membres de l'OMS (WHA73.9 et RC71), ces efforts doivent être menés dans la perspective de l'engagement à vaincre la méningite d'ici 2030. Toutes les activités de lutte contre la méningite devraient se poursuivre en tenant compte de la réponse à la pandémie de la COVID-19 et des restrictions y afférentes.

## Surveillance

1. D'ici le 31 décembre 2023, développer un outil de modélisation pour l'analyse et la prédiction du risque de méningite (OMS et partenaires)
2. Lorsque des cas suspects de méningite sont rapportés, subdiviser les districts à risque ayant plus de 100 000 habitants afin de faciliter la détection précoce des épidémies (Pays)

## Laboratoire

3. Assurer la confirmation rapide en laboratoire (PCR, culture) des cas suspects de méningite pour une identification précoce des agents pathogènes et une réponse rapide en cas d'épidémie (Pays)
4. Organiser des réunions trimestrielles de suivi du renforcement des capacités des laboratoires de méningite OMS, CC de l'OMS, laboratoire régional de référence, partenaires
5. D'ici juin 2023, établir/renforcer les systèmes nationaux de transport des échantillons dans le cadre du renforcement des systèmes de santé nationaux (Pay)
6. Partager chaque semaine, les données de laboratoire avec l'équipe d'IST WA (Pays)

## Vaccination

7. 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)

## Gestion des données

8. Appuyer les pays à améliorer leurs systèmes d'information de la méningite y compris la gestion des données en utilisant le DHIS2 (OMS, partenaires et pays)

## Préparation aux épidémies de méningite pour la saison 2022-23

9. D'ici le 31 décembre 2022, partager avec AFRO les plans de préparation et de réponse aux épidémies de méningite pour la saison épidémique 2022-2023 (Pays)
10. En cas d'épidémie nécessitant une vaccination réactive, envisager l'utilisation des stocks de vaccins

## General statement

*In line with the commitment of WHO Member States (WHA73.9 and RC71), these efforts must be carried out in view of the commitment to defeat meningitis by 2030. 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 December 2023, develop a modeling tool for meningitis risk analysis and prediction (WHO, partners)*
2. *When suspected cases of meningitis are reported, subdivide at-risk districts with population over 100,000 inhabitants for early detection of outbreaks (countries)*

## Laboratory

3. *Fast-track laboratory confirmation of suspected meningitis cases for early identification of pathogens and timely response in case of outbreak (Countries)*
4. *Convene quarterly follow up meetings on strengthening meningitis laboratory capacity (WHO, WHO CC, Regional reference lab, partners)*

5. *By June 2023, establish/strengthen national systems for sample transportation as part of national health system strengthening (countries)*

6. *Share every week, meningitis laboratory data disaggregated by week and district with IST WA (countries)*

## Vaccination

7. *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)*

## Data Management

8. *Support countries to improve meningitis health information system including the management of meningitis data through WHO surveillance DHIS2 package (WHO, partners and countries)*

## Preparedness for meningitis epidemic season in 2022-23

9. *Share with AFRO by 31<sup>st</sup> December 2022, countries' meningitis preparedness and response plans for 2023 epidemic season (Countries)*

10. *In case of outbreak that requires reactive vaccination, consider the use of existing local stockpile (eg. meningitis vaccine reserved for pilgrimage) to*



disponibles dans les pays pour la riposte en attendant l'appui de l'ICG (Pays)

11. Dès qu'un district atteint le seuil épidémique, initier immédiatement une requête à soumettre à l'ICG et soutenir cette requête avec au moins 10 cas confirmés au laboratoire (culture ou PCR) (Pays)

12. Faciliter la formation et la sensibilisation des pays sur le processus et les outils de demande de vaccins et de ceftriaxone à l'ICG (ICG et partenaires)

### **Vaincre la méningite d'ici 2030**

13. D'ici décembre 2023, appuyer au moins 30 pays de la région à développer et à commencer à mettre en œuvre leurs plans nationaux pour vaincre la méningite en Afrique d'ici 2030 (OMS, partenaires, pays)

### **Soins et soutien aux survivants de la méningite**

14. A partir de 2023, commencer la mise en place d'un système de suivi post-traitement comprenant une base de données des survivants de la méningite avec une cible de 50% des pays à atteindre d'ici 2030 (Pays, OMS, partenaires)

15. Etablir/renforcer la collaboration entre les gouvernements et les organisations de la société civile en faveur des soins et du soutien aux survivants de la méningite (Pays, OMS, partenaires, organisations de la société civile)

### **Communication**

16. Inclure la sensibilisation, le changement de comportement, la communication sur les risques et l'engagement communautaire dans les plans nationaux avec le soutien d'experts nationaux et des partenaires (OMS, pays, partenaires)

### **Coordination**

17. Renforcer la coordination de la lutte contre la méningite en utilisant les opportunités d'intégration disponibles telles que les réunions de coordination de la lutte contre les maladies évitables par la vaccination et d'autres plateformes de coordination du système de santé, au niveau national et sous-national (Pays)

### **Mobilisation des ressources**

18. Mobiliser des ressources pour renforcer la préparation et la réponse aux épidémies de méningite et autres urgences de santé publique, y compris l'allocation d'une ligne budgétaire et l'utilisation d'autres possibilités de financement national, en particulier pour le renforcement des laboratoires qui a été identifié comme le principal facteur limitant la réponse efficace aux épidémies (OMS, partenaires, pays)

### **Suivi et évaluation**

19. Partager sur une base trimestrielle, le rapport de mise en œuvre des recommandations de la 19<sup>ème</sup> Réunion Annuelle sur la surveillance, la préparation et la réponse aux épidémies de méningite en Afrique et la 9<sup>ème</sup> Réunion des partenaires de MenAfriNet (Pays, OMS, partenaires)

*respond while application for ICG support is being processed (Countries)*

*11. ICG request should be immediately initiated as soon as a district reaches the epidemic threshold and support the request with at least 10 CSF lab results (countries)*

*12. Facilitate training and raise awareness of countries on the process and tools to request vaccines and ceftriaxone to the ICG (ICG, partners)*

### ***Defeating Meningitis by 2030***

*13. By December 2023, at least 30 countries have their national strategic plan to defeat meningitis in Africa by 2030 and start implementation (countries, with WHO and partner support)*

### ***Care and Support to meningitis survivors***

*14. At least 50% of countries establish after care system with database of meningitis survivors by 2030. Start in 2023 (countries, WHO, partners)*

*15. Strengthen collaboration between governments and civil society organizations on care and support to meningitis survivors (Countries, WHO, partners, civil society organizations)*

### ***Communication***

*16. Include advocacy, behavioral change, risk communication and community engagement in strategic plan with the support of experts in countries and partners (WHO, Countries, partners)*

### ***Coordination***

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

### ***Resource Mobilization***

*18. Mobilize resources to strengthen 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 specially for laboratory strengthening, identified as main limiting factor for effective outbreak response. (countries)*

### ***Monitoring & Evaluation***

*19. Provide quarterly update on the implementation of the recommendations of the 19th Annual meeting on surveillance, preparedness, and response to meningitis outbreaks in Africa & 9th MenAfriNet partners' meeting (Countries).*

## **Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture africaine de la méningite**

La Guinée et le Togo, en 2021, et le Bénin, en 2022, ont introduit le MenAfriVac dans le programme élargi de vaccination. Ce qui fait au total 14 pays de la ceinture africaine de la méningite qui ont déjà introduit ce nouveau vaccin dans la vaccination de routine pour les enfants âgés de 9 à 18 mois. La Guinée Bissau, pour sa part, a programmé l'introduction de ce nouveau vaccin d'ici à la fin de 2022.

Par ailleurs, tous ces pays ont rattrapé les cohortes d'enfants âgés de 1 à 9 ans qui n'avaient pas reçu de vaccins depuis l'introduction initiale. Cette année, le Bénin et la Guinée ont conduit des campagnes préventives de rattrapage, respectivement en mars et mai. En Guinée, c'était une campagne intégrée avec la rougeole.

Il convient de relever l'une des bonnes pratiques de cette campagne combinée. En effet, le Gouvernement de la République de Guinée-Bissau a mis à la disposition de la Guinée le 10 mai 2022 un lot de 237 000 doses de vaccins MenAfriVac afin de combler le gap constaté quelques semaines avant le début de la campagne. Ces vaccins octroyés par la Guinée-Bissau seront remplacés par GAVI à la suite de la requête introduite par la Guinée.

Il est à noter que les partenaires OMS, GAVI, PAM et UNICEF ont apporté un appui technique considérable à tout ce processus. Le transport aérien de ces vaccins a été réalisé par le PAM.

## **Introduction of MenAfriVac in countries of the African meningitis belt**

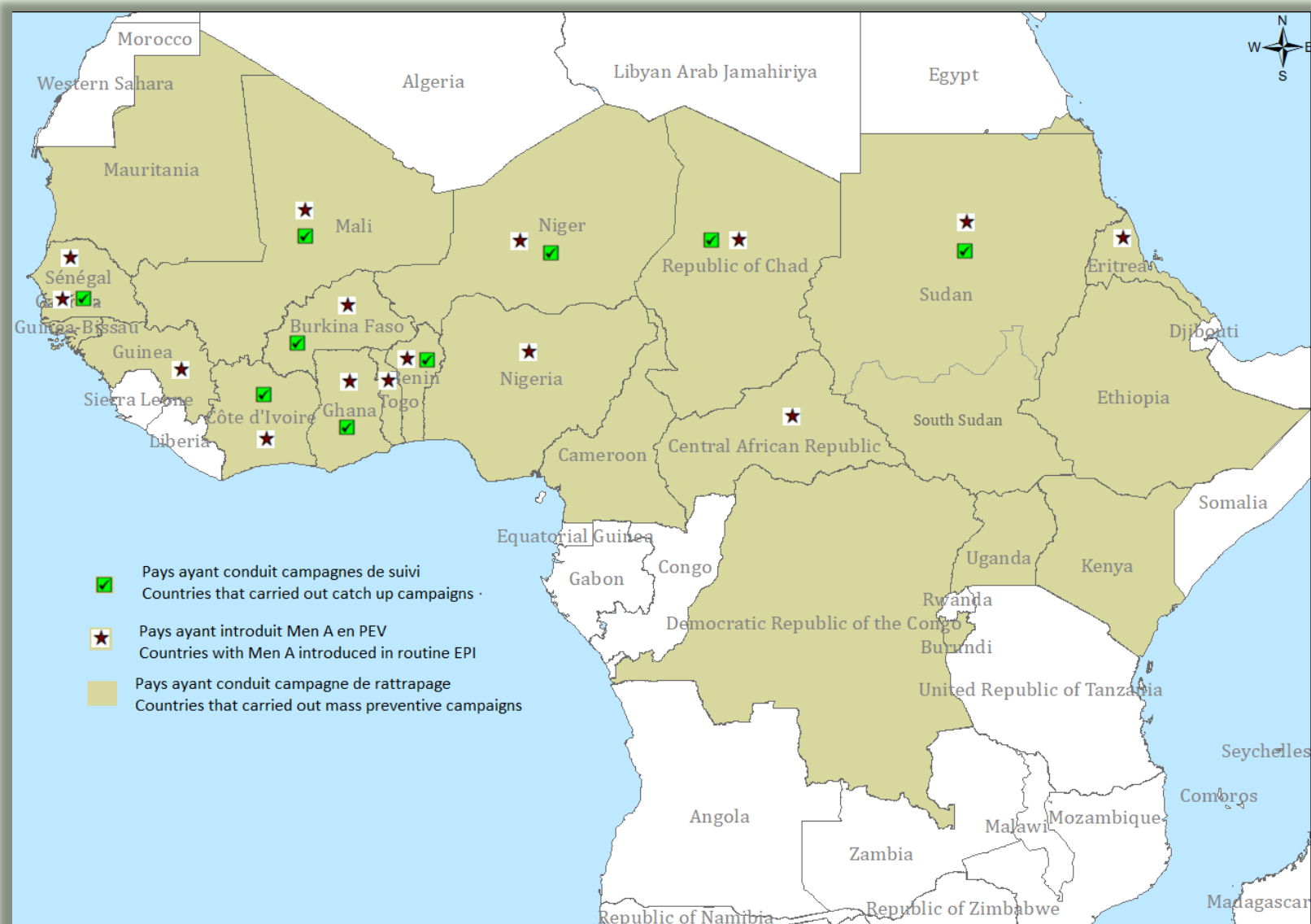
*In 2021, Guinea and Togo, and in 2022, Benin introduced MenAfriVac into the expanded immunization program. This brings to 14 the number of countries in the African meningitis belt that have already introduced this new vaccine in the routine vaccination of children aged 9 to 18 months. It should be mentioned that Guinea-Bissau is planning the introduction of the new vaccine by the end of 2022.*

*Additionally, these countries conducted catch-up campaigns for the cohorts of children aged 1 to 9 years who received no vaccines since the initial introduction. This year, Benin and Guinea conducted preventive catch-up campaigns in March and May respectively. In Guinea, an integrated campaign with measles was conducted.*

*One of the best practices of this combined campaign should be noted, which was the provision on May 10 of 237,000 doses of MenAfriVac vaccines by the Government of the Republic of Guinea-Bissau to Guinea in order to fill the gap observed few weeks before the start of the campaign. These vaccines provided by Guinea-Bissau will be replaced by GAVI as per the request made by the Government of Guinea.*

*The partners WHO, GAVI, WFP and UNICEF provided substantial technical support to this process. The air transport of these vaccines was performed by the WFP.*

**Figure 4 : Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite, 2010-2023/ *MenAfriVac Introduction in meningitis belt countries, 2010-2023***



#### IV. GRAPHIQUE DES DONNEES DE SURVEILLANCE/SURVEILLANCE DATA GRAPHS

**Figure 5 : Evolution hebdomadaire comparative par pays, 2022 et 2023**

(Uniquement les pays ayant transmis des données pour la semaine en cours)

**Comparative weekly evolution by country, 2022 versus 2023**

(Only countries that transmitted data during the current week)

