

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

29<sup>th</sup> November 2021 to 2<sup>nd</sup> January 2022

**I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 48-52 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 48-52**

**Table 1: Situation épidémiologique / Epidemiological Situation**

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Completeness (%)
Bénin	27	2	7.4	0	0	100.0
Burkina Faso	105	5	4.8	0	0	100.0
Burundi	7	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	152	4	2.6	5	0	100.0
R. Centrafricaine	41	4	9.8	2	0	100.0
Côte d'Ivoire	2	0	0.0	0	0	20.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	23	0	0.0	1	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	56	0	0.0	0	0	80.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	155	14	9.0	2	0	100.0
Nigeria	21	1	4.8	0	0	80.0
RD Congo <sup>P**</sup>	502	27	5.4	0	0	100.0
Sénégal	68	2	2.9	1	0	100.0
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-
Tanzania	1	0	0.0	0	0	100.0
Tchad	27	2	7.4	1	0	100.0
Togo	19	0	0.0	0	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1 206</b>	<b>61</b>	<b>5.1</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>61.7</b>

**\*\*** La vaste majorité du territoire de la République Démocratique du Congo se situe en dehors de la ceinture africaine de la méningite. Par conséquent, les seuils d'alerte et d'épidémie ne sont pas applicables / The majority of the Democratic Republic of the Congo territory is situated outside the African meningitis belt. Thus the alert and epidemic thresholds are not applicable.

**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/>

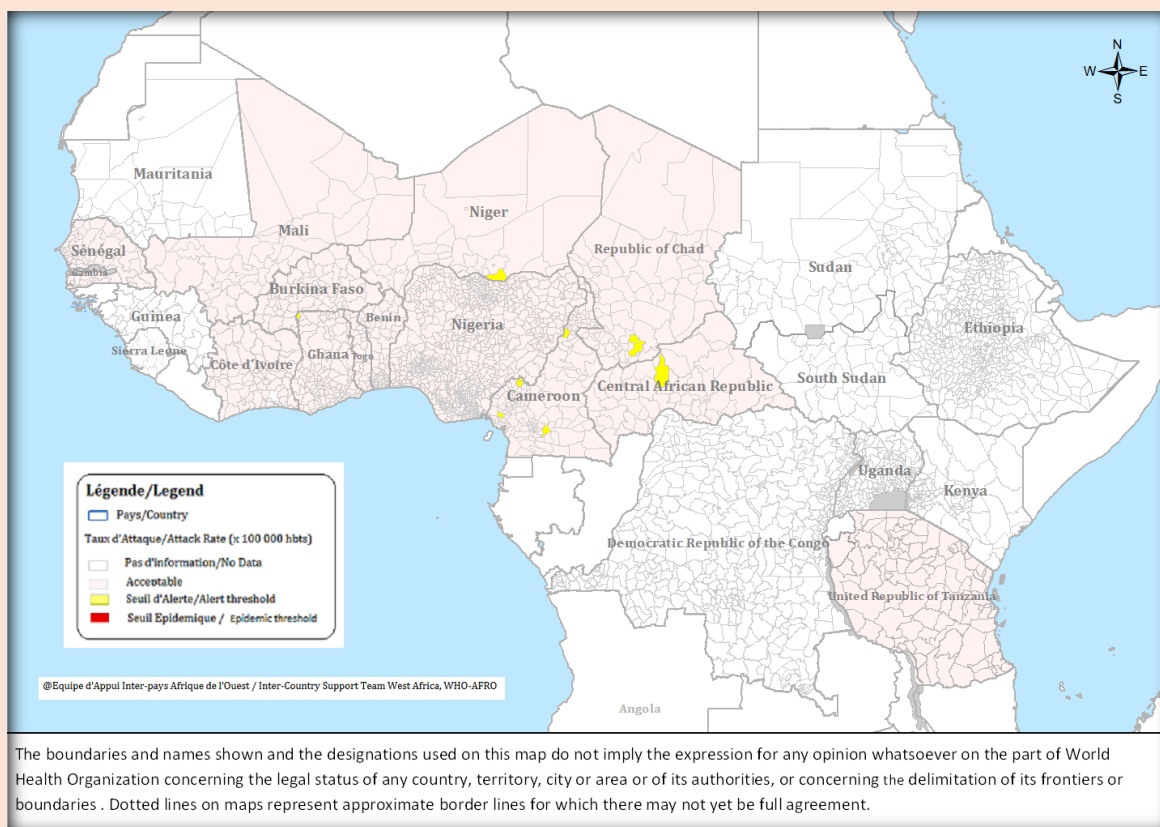
Nota bene: Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires. Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification. / The data published in this bulletin are weekly information. They are susceptible to change after completeness and verification.

Pays sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced Surveillance of Meningitis



**Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 48-52, 2021 / Mapping of attack rate for week 48-52, 2021**



### Commentaires :

De la semaine 48-52 de l'année 2021, 16 pays ont mis à jour leurs rapports épidémiologiques hebdomadaires.

Parmi ces pays aucun district n'a franchi le seuil épidémique et 12 districts ont franchi le seuil d'alerte dans 6 pays : Centrafrique (2), Cameroun (5), Ghana (1), Niger (2), Sénégal (1) et Tchad (1).

- Centrafrique : 2 districts ont franchi le seuil d'alerte : Dans la Région 7 le district de Bangui 1 avec un taux d'attaque (TA) de 4,5 cas pour 100 000 habitants à la semaine 49. Dans la Région 4 le district de Nana-Grabézi avec un TA de 5,1 cas pour 100 000 habitants à la semaine 48.
- Cameroun : 5 districts ont franchi le seuil d'alerte : Dans la région de Nord-Ouest le district de Ako avec TA de 6,2 cas à la semaine 51 et le district de Nkambé avec un TA de 8,9 cas à la semaine 48. Dans la région du Centre le district de Akonolinga avec un TA de 3,4 cas à la semaine 52. Dans la Région du Nord le district de Gaschinga avec un TA de 3,3 cas à la semaine 49. Dans

### Comments:

From week 48-52 of 2021, 16 countries updated their weekly epidemiological reports.

From these countries no district crossed the alert threshold and 12 districts in 6 countries crossed the alert threshold: Republic of Central Africa (2), Cameroon (5), Ghana (1), Niger (2), Senegal (1) and Chad (1).

- Republic of Central Africa: 2 districts crossed the alert threshold: In the Region 7, the district of Bangui 1 with an attack rate (AR) of 4.5 cases per 100,000 inhabitants on week 49. In the Region 4, the district of Nana-Grabézi with an AR of 5.1 cases per 100,000 inhabitants on week 48.
- Cameroon: 5 districts crossed the alert threshold: In the Region of Nord-Ouest, the district of Ako with an AR of 6.2 cases on week 51 and the district of Nkambé with an AR of 8.9 cases on week 48. In the Region of Centre, the district of Akonolinga with an AR of 3.4 cases on week 52. In the Region of Nord, the district of Gaschinga with an AR of 3.3 cases on week 49. In the Region

la Region du Sud-Ouest le district de Kumba avec un TA de 3,1 cas pour 100 000 habitants à la semaine 51.

- Ghana : Dans la région du Upper West, le district de Nandom a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 7,5 cas pour 100 000 habitants à la semaine 51.
- Niger : 2 districts ont franchi le seuil d'alerte : Dans la Région de Zinder : Le district de Doungas avec un TA de 5,1 cas à la semaine 51 et 4,3 cas à la semaine 52 et le district de Magaria avec un TA de 3,1 cas pour 100 000 habitants à la semaine 51. Le Niger est invité à subdiviser en sous-district les 2 districts en alerte qui ont de grandes populations pour une bonne analyse de la situation épidémiologique.
- Sénégal : Dans la région de Dakar le district de Diamniadio est resté en phase d'alerte sur 2 semaines consécutives (S51 – 52) avec le même TA de 3,0 cas pour 100 000 habitants.
- Tchad : Dans la région du Mandoul, le district de Goundi a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 3,8 cas pour 100 000 habitants à la semaine 52.

*of Sud-Ouest, the district of Kumba with an AR of 3.1 cases per 100,000 inhabitants on week 51.*

- *Ghana: In the Upper West Region, the district of Nandom crossed the alert threshold with an AR of 7.5 cases per 100 000 inhabitants on week 51.*
- *Niger: 2 districts crossed the alert threshold: In the Region of Zinder: The district of Doungas with an AR of 5.1 cases on week 51 and 4.3 cases on week 52 and the district of Magaria with an AR of 3.1 cases per 100,000 inhabitants on week 51. Niger is invited to subdivide into sub-districts the 2 districts on alert that have large populations for a good analysis of the epidemiological situation.*
- *Senegal: in Dakar Region the district of Diamniadio remained in alert phase for 2 consecutive weeks (Week 51 – 52) with the same AR of 3.0 cases per 100 000 inhabitants.*
- *Chad: In the Mandoul Region, the district of Goundi crossed the alert threshold with an AR of 3.8 cases per 100 000 inhabitants on week 52.*

## II. SYNTHÈSE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE 2021 / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION 2021

(Semaines notifiées 01-52 / Reported weeks 01-52)

**Table 2:** Synthèse de la situation épidémiologique / Summary of the Epidemiological situation

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()
<b>Bénin</b>	<b>494</b>	<b>34</b>	<b>6.9</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Burkina Faso</b>	<b>1 640</b>	<b>96</b>	<b>5.9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Burundi</b>	<b>295</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Cameroun</b>	<b>1 053</b>	<b>35</b>	<b>3.3</b>	<b>19</b>	<b>0</b>	<b>01-52</b>	<b>96.4</b>	<b>92.4</b>
<b>R. Centrafrique</b>	<b>397</b>	<b>28</b>	<b>7.1</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>95.2</b>
Côte d'Ivoire	87	3	3.4	0	0	01-48	100.0	96.5
Ethiopia	3 217	24	0.7	-	-	01-32	6.7	74.1
<b>Ghana</b>	<b>360</b>	<b>4</b>	<b>1.1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Guinée	157	1	0.6	1	0	01-30	100.0	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Gambia</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	542	0	0.0	0	0	01-51	100.0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Niger</b>	<b>1 577</b>	<b>89</b>	<b>5.6</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Nigeria	457	13	2.8	1	0	01-51	100.0	100.0
<b>RD Congo<sup>P**</sup></b>	<b>8 515</b>	<b>499</b>	<b>5.9</b>	-	-	<b>01-52</b>	<b>18.1</b>	<b>52.4</b>
<b>Senegal</b>	<b>1 234</b>	<b>31</b>	<b>2.5</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>99.5</b>
South Sudan	51	0	0.0	4	0	01-39	100.0	100.0
Sudan	4	1	25.0	0	0	01-47	100.0	97.9
<b>Tanzania</b>	<b>18</b>	<b>5</b>	<b>27.8</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Tchad</b>	<b>308</b>	<b>40</b>	<b>13.0</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>01-52</b>	<b>100.0</b>	<b>99.7</b>
<b>Togo</b>	<b>392</b>	<b>3</b>	<b>0.8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>01-52</b>	<b>95.1</b>	<b>100.0</b>
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>20 805</b>	<b>906</b>	<b>4.4</b>	<b>63</b>	<b>5</b>	<b>01-52</b>	<b>63.4</b>	<b>97.0</b>

<sup>\*\*</sup> La vaste majorité du territoire de la République Démocratique du Congo se situe en dehors de la ceinture africaine de la méningite. Par conséquent, les seuils d'alerte et d'épidémie ne sont pas applicables / The majority of the Democratic Republic of the Congo territory is situated outside the African meningitis belt. Thus the alert and epidemic thresholds are not applicable

### Commentaires :

De la semaine 1 à 52 de 2021, 20 pays ont rapporté un cumul de 20 805 cas suspects dont 906 décès, soit une létalité de 4,4%.

Les rapports des pays silencieux sont attendus pour clôturer les données de l'année 2021.

Tous les pays sont invités à mettre à jour les plans de préparation et réponse aux épidémies de méningite 2021-2022 et à documenter et partager avec OMS AFRO, les mesures de contrôles mises en œuvre, les bonnes pratiques et les leçons apprises pendant la saison épidémique 2021.

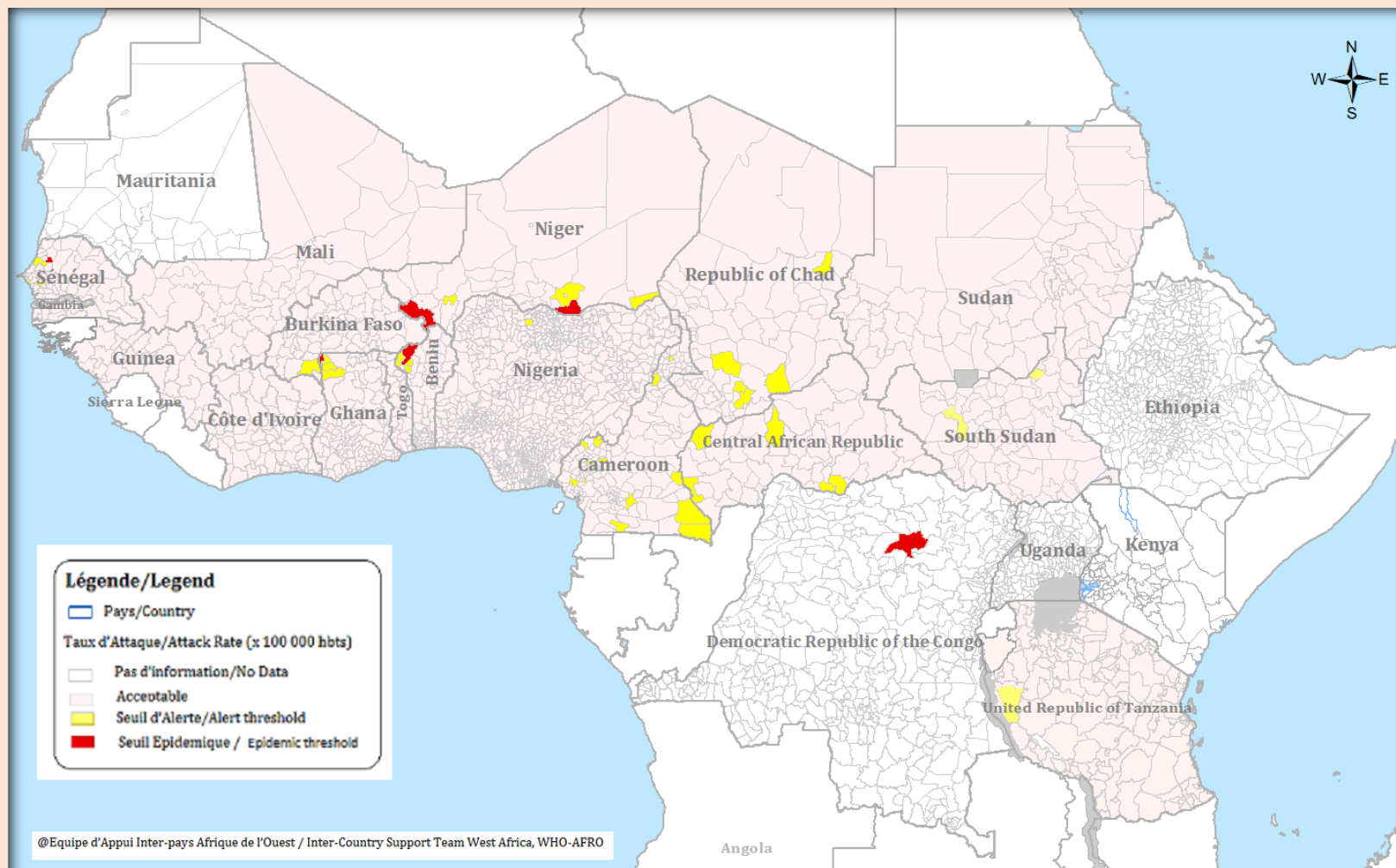
### Comments:

From week 1 to 52 of 2021, 20 countries reported cumulatively, 20,805 suspected cases including 906 deaths, with a case fatality rate of 4.4%.

Silent country reports are expected to close the data for the year 2021.

All countries are invited to update their 2021-2022 meningitis epidemic preparedness and response plans, to document and share with WHO AFRO, Control measures implemented, best practices and lessons learned during the 2021 epidemic season.

**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates**  
**(Semaine 01-52/ Week 01 - 52), 2021**



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.



**Table 3: Pathogènes identifiés/Pathogens identified**  
(Semaines notifiées 01-52/ Reported weeks 01 - 52), 2021

Pays	Nombre LCR	LCR contam	En cours	LCR negatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hib	Autres Pathogènes
Country	Number CSF	CSF contam	In process	CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Other Pathogens
Bénin	496	0	0	414	0	0	40	3	0	22	5	12	0	0
Burkina Faso*	1 494	0	777	568	0	0	6	47	0	0	0	90	0	6
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	25	1	0	20	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
R. Centrafrique	702	25	0	659	0	0	0	0	0	1	0	11	0	6
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	360	0	0	343	0	0	0	1	0	4	0	10	2	0
Guinée	793	0	0	774	0	0	0	0	0	0	0	13	6	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	534	0	0	475	0	0	0	0	0	0	1	36	10	12
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	1 327	0	0	763	0	0	437	22	0	0	1	90	13	1
Nigeria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>P</sup>	231	15	9	160	0	0	0	0	0	43	0	2	0	2
Sénégal	278	0	0	275	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	283	2	18	198	0	0	0	0	0	3	1	45	14	2
Togo	182	0	0	168	0	0	0	0	0	0	0	13	1	0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>6 705</b>	<b>43</b>	<b>804</b>	<b>4 817</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>483</b>	<b>75</b>	<b>0</b>	<b>74</b>	<b>9</b>	<b>322</b>	<b>46</b>	<b>32</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

<sup>P</sup> = Pays partiellement vacciné avec le MenAfriVac/ Country partially vaccinated with MenAfriVac

<sup>T</sup> = Pays entièrement vacciné avec le MenAfriVac / Country entirely vaccinated with MenAfriVac

#### Commentaires :

12 pays ont partagé leurs données de laboratoire depuis le début de l'année 2021.

6 705 échantillons de LCR ont été analysés par les pays dont 1041 positifs, soit un taux de positivité de 15,5%.

Les principaux germes identifiés sont : NmC (46,4%) ; Spn (30,9%) ; NmX (7,2%) ; NmW (7,1%) et Hib (4,4%).

Aucun de NmA n'a été rapporté par les pays cette année. Le NmC a été le germe dominant en 2021 pendant que le Spn a été le germe le plus fréquemment rapporté par les pays

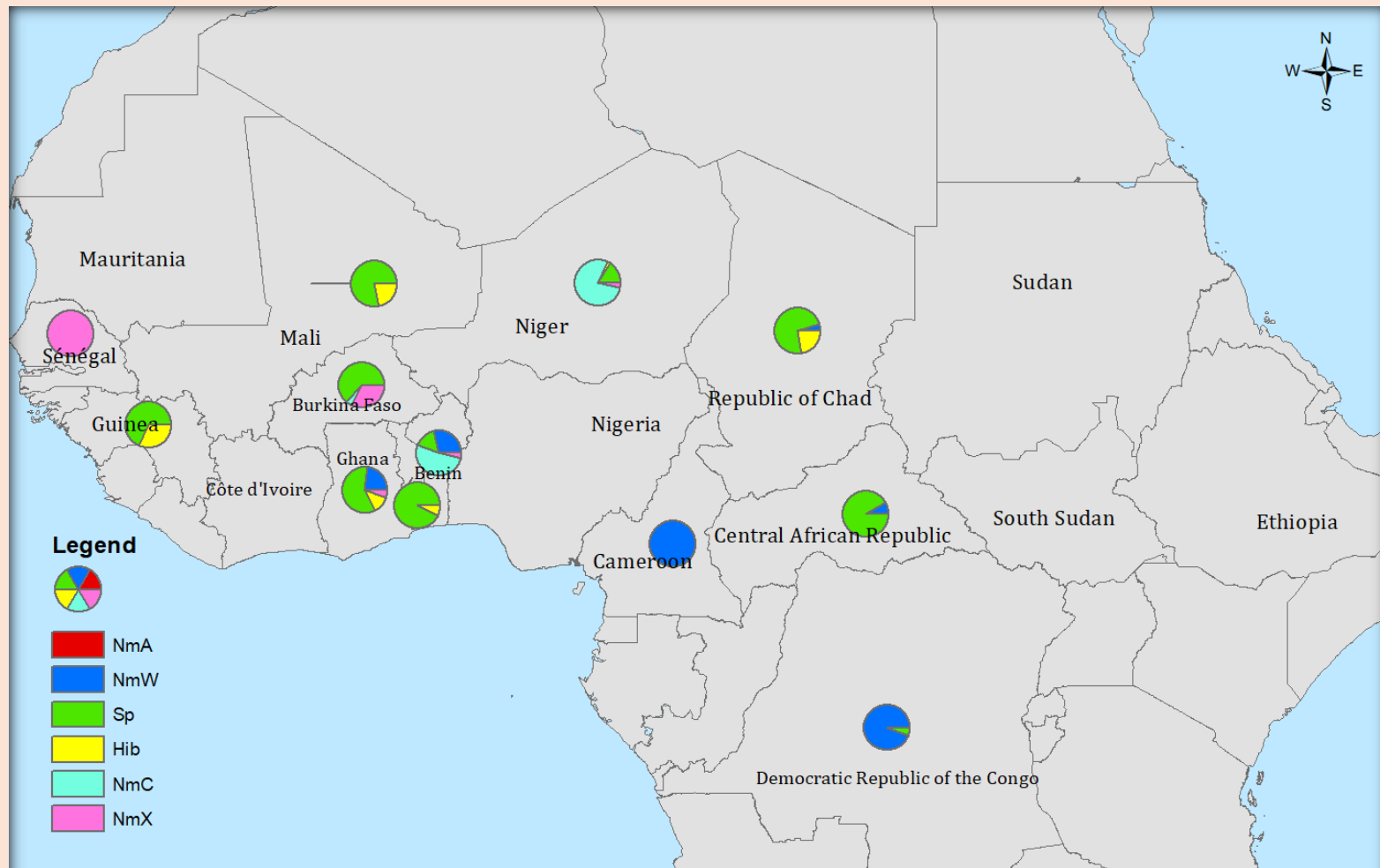
#### Comments:

12 countries have shared their laboratory data since the beginning of year 2021.

6,705 CSF samples were analyzed by the countries of which, 1041 were tested positive, making a positivity rate of 15.5%. The main germs identified are: NmC (46.4%); Spn (30.9%); NmX (7.2%); NmW (7.1%) and Hib (4.4%).

None NmA was reported by countries this year. NmC was the dominant germ in 2021 while Spn was the most frequently reported germ by countries

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite / Map of main Meningitis pathogens**  
*(Semaines notifiées 01-52/ Reported weeks 01 – 52), 2021*



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.

**Recommandations générales de la 18<sup>e</sup> réunion annuelle sur la surveillance, la préparation et la riposte aux épidémies de méningite en Afrique/8<sup>e</sup> réunion des partenaires de MenAfriNet**

**General recommendations of the 18<sup>th</sup> annual meeting on surveillance, preparedness and response to meningitis outbreaks in Africa /8<sup>th</sup> Meeting of MenAfriNet Partners**

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 de 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 18ème Réunion Annuelle sur la Surveillance, la Préparation et la Réponse aux épidémies de méningite en Afrique et la 8ème Réunion des partenaires de MenAfriNet (Pays)

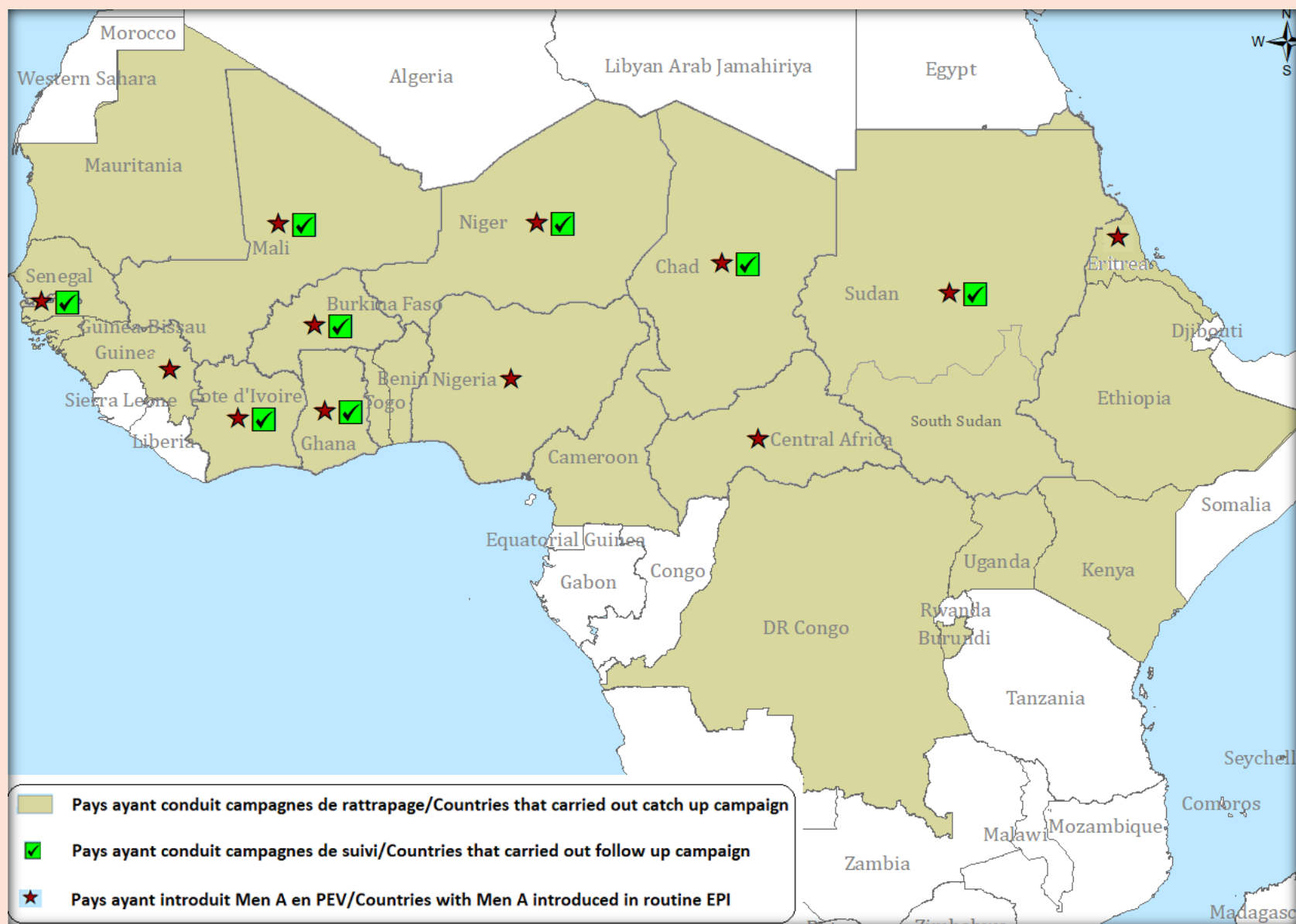
### **Coordination**

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, 2010-2021/ *MenAfriVac Introduction in the meningitis belt countries, 2010-2021*



#### 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)

