

Maladies à potentiel épidémique et autres urgences de santé publique

épidémies en cours

38

*Choléra (5), dengue (2), fièvre jaune (6), méningite (8), Mpox (4), poliomyélite (5) et rougeole (8)

crises humanitaires

4

Cameroun, République centrafricaine, République démocratique du Congo et Tchad

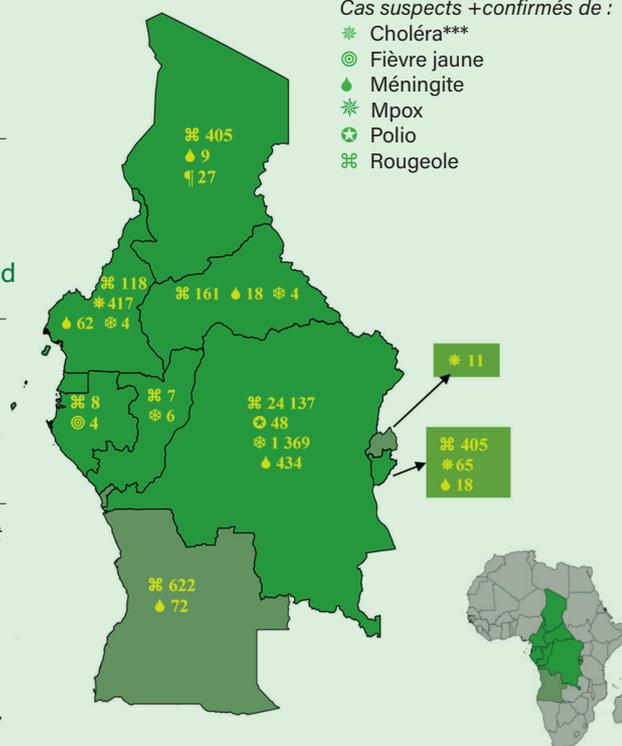
66%

de complétude des rapports provenant des États membres

Cartographie des épidémies :

Cas suspects + confirmés de :

- * Choléra***
- ⊙ Fièvre jaune
- 🔥 Méningite
- 🦠 Mpox
- 🔄 Polio
- ⚠️ Rougeole



*** Depuis le 28 juin 2023, la République du Congo fait face à une triple épidémie incluant le choléra, la fièvre typhoïde et la shigellose dont l'épicentre se trouve dans le département de Niari, district sanitaire Dolisie.

*Bulletins SIMR et SITREP : Burundi, Cameroun, Congo, Gabon, République centrafricaine (RCA), République démocratique du Congo (RDC), Rwanda**, São Tomé-et-Principe et Tchad

** Pays CEEAC hors CCR AC

Complétude

Pays		Angola	Burundi	Cameroun	Congo	Gabon	Guinée équatoriale	RCA	RDC	Rwanda	Sao Tomé -et-Principe	Tchad	Total région
Complétude	Rapport attendu	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	44
	Rapport reçu	3	4	4	1	1	0	4	1	4	3	4	29
	(%)	75	100	100	25	25	0	100	25	100	75	100	66

Légende ● 0 – 50 % ● 51 – 80% ● 81 – 100%

On note une amélioration de la complétude des données des États membres. Elle est passée de 60% au cours de la période précédente à 66% pour la période actuelle.

Situation sur les épidémies en cours - données épidémiologiques / actions en cours

Choléra

Source : SITREP choléra, bulletins SIMR des États membres, Bulletin hebdomadaire de la région Afrique de l'OMS sur le choléra (AFRO Choléra Bulletin.27_Final.pdf (who.int))

Durant la période de rapportage allant des semaines épidémiologiques (SE) 31 à 34 de 2023, **4 225 nouveaux cas** (suspects et confirmés) de choléra dont **61 décès** ont été notifiés, portant le cumul de SE 01 à SE 34 de 2023 à **56 103 cas / 776 décès / taux de létalité de 1,4%** dans les cinq États membres suivants :

- Burundi (668 / 9 / 1,3%) ;
- Cameroun (20 246 / 481 / 2,4%) ;
- Congo (61 cas confirmés sans aucun décès) ;
- RDC (35 074 / 285 / 0,8%) ;
- Rwanda (54 cas confirmés/ 1 / 1,8%).

Actions de santé publique en cours

Poursuite des activités de riposte dans les pays affectés :

- Intensification de la surveillance et des investigations dans les régions affectées ;
- Renforcement de la surveillance communautaire pour une détection précoce et une recherche active des nouveaux cas ;
- Intensification de la communication sur les risques et de l'engagement communautaire en faveur des mesures de prévention et de contrôle ;
- Prise en charge des cas et mise à disposition des intrants choléra dans les régions ;
- Désinfection des ménages touchés ;
- Planification de la campagne de vaccination contre le choléra (tenue des réunions préparatoires).

COVID-19

Sources : SITREP, bulletins SIMR des États membres et COVID-19 WHO global data Dashboard (WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard | WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard With Vaccination Data)

La région de l'Afrique centrale a notifié **559 nouveaux cas** sans aucun nouveau décès entre les semaines épidémiologiques (SE) 31 à 34 - 2023. Depuis la SE 01 à SE 34 de 2023, le cumul des cas est porté à 636 740 dont 8 125 décès portant le taux de létalité à **1,3%**.

Dengue

Sources : SITREP, bulletins SIMR des États membres (Tchad et São Tomé-et-Principe)

Durant la période de rapportage allant de SE 31 à SE 34, **27 nouveaux cas** ont exclusivement été notifiés au Tchad. Par ailleurs, São Tomé-et-Principe, qui est également affecté par l'épidémie de dengue, n'a rapporté aucun nouveau cas dans le pays depuis la SE 26.

Tchad : En date du 2 août 2023, deux (2) cas suspects de dengue ont été notifiés dans le district sanitaire (DS) d'Abéché, avec investigation des cas. Les prélèvements effectués sur ces cas suspects ont été analysés par le laboratoire national de bio-sécurité et des épidémies (LaBiEp) qui a confirmé les cas de dengue. Durant la période de rapportage, on dénombre 27 nouveaux cas confirmés sans aucun décès. L'épidémie touche trois (3) provinces : Ouaddaï (19 CC), Fia (4 CC) et N'Djamena (4 CC).

La province du Ouaddaï constitue, par ailleurs, l'épicentre de l'épidémie avec 70,4% des cas confirmés dans l'ensemble du pays. Elle est également la province la plus impactée par l'afflux des réfugiés soudanais, estimés au nombre de 226 848 (plan de réponse humanitaire révisé du Tchad : UNOCHA) au 2 septembre 2023.

Actions de santé publique en cours :

- Activation d'un système de gestion de l'incident dans le cadre de l'épidémie de dengue ;
- Élaboration d'un plan de contingence pour la préparation et la réponse à l'épidémie ;
- Diffusion de la définition des cas de dengue au sein des formations sanitaires ;
- Renforcement de la surveillance dans les districts sanitaires affectés ;
- Suivi et investigation des cas suspects ;
- Déploiement de l'équipe du LaBiEp dans la province du Ouaddaï (DS Abéché).

São Tomé-et-Principe : Le pays n'a rapporté **aucun nouveau cas depuis la SE 26**. En rappel, São Tomé-et-Principe fait face à une épidémie de dengue dans 7 districts sanitaires du pays. Entre le 1^{er} janvier et le 23 juillet 2023, un total de **63 cas confirmés** et **11 décès** (taux de létalité : 17,5%) ont été signalés.

Situation sur les épidémies en cours - données épidémiologiques / actions en cours

Fièvre jaune

Source : SITREP fièvre jaune du Cameroun (SE 31, 32, 33 et 34) et bulletin SIMR 31 Gabon

Durant la période de rapportage allant de la SE 31 à la SE 34, les données disponibles sur la situation épidémiologique de la fièvre jaune dans la région étaient celles du Cameroun et du Gabon.

Au Cameroun, aucun nouveau cas confirmé n'a été enregistré (0 CC, 0 D) soit un total cumulé depuis la SE 01 de 2023, de **20 cas confirmés avec les taux d'attaque les plus élevés dans les régions du Sud (2,1 CC / 1 000 000 habitants) et du Littoral (1,56 CC / 1 000 000 habitants)**. En outre, 14 cas sont en attente de résultats de séroneutralisation en 2023.

Au Gabon, on enregistre **trois (3) nouveaux cas suspects sans aucun décès** durant la période de rapportage soit un total cumulé de **71 cas suspects sans aucun décès** depuis la SE 01 de 2023.

Méningite

Source : SITREP, bulletins SIMR des États membres et OMS méningite dashboard (accessible à : Microsoft Power BI)

Au cours des SE 31 à SE 34, un total de **623 nouveaux cas suspects** et **65 nouveaux décès de méningite** ont été notifiés dans la région suivant les données désagrégées ci-après : Angola (72, 21), Burundi (18, 0), Cameroun (62, 5), RCA (18, 0), RDC (434, 38), Rwanda (10, 0) et Tchad (9, 1).

En date du 27 août 2023 et selon les données épidémiologiques disponibles, la situation épidémiologique de la méningite de la région fait état de **6**

377 cas suspects cumulés et 525 décès cumulés avec un **taux de létalité de 8,2%** (Rwanda non inclus) **comme suit :**

- Angola (382 CS, 116 D)
- Burundi (86 CS, 0 D)
- Cameroun (847 CS, 39 D)
- RCA (232 CS, 5 D)
- RDC (4 693 CS, 358 D)
- Tchad (137 CS, 7 D)

La courbe ci-après présente l'évolution des cas et des décès de la SE 01 à la SE 34 pour les six (6) pays susmentionnés

Mpox

Source : SITREP, bulletins SIMR des États membres

Durant la période de rapportage allant de la SE 31 à la SE 34, un total de **quatorze (14) cas suspects (CS) sans aucun décès** ont été notifiés dans **3/11 États membres** de la région et répartis comme suit : Cameroun (4 CS / 0 D), Congo (6 CS / 0 D) et RCA (4 CS / 0 D). **Les données de Mpox de la RDC pour la période de rapportage sont en cours d'actualisation, et seront présentées dans les bulletins ultérieurs.**

S'agissant de la situation du cumul des cas confirmés (CC) depuis la SE 01 à la SE 34 :

Au Cameroun : de la SE 01 à la SE 34, deux (2) régions sont affectées, à savoir : le Littoral et le Sud-Ouest avec respectivement 1 CC et 22 CC enregistrés pour un **total cumulé de 23 CC** sans aucun décès. La date du dernier cas confirmé remonte au 21/06/2023.



Figure 1 :
Évolution des cas et des décès de méningite de la SE 01 à la SE 34 de l'année 2023 dans six (6) pays de la région Afrique centrale (Angola, Burundi, Cameroun, RCA, RDC et Tchad)

Situation sur les épidémies en cours - données épidémiologiques / actions en cours

Au Congo : de la SE 01 à la SE 34, deux (2) provinces sont affectées, à savoir : Likouala et Brazzaville avec respectivement 6 CC (85,7%) et 1 CC (14,3%) enregistrés pour un **total cumulé de 7 CC** sans aucun décès.

En RCA : de la SE 01 à la SE 34, on enregistre **67 CC et 2 décès** dans neuf (9) districts sanitaires (Baboua, Mbaïki, Bangassou, Bimbo, Kembe, Alindao, Ouango, Paoua, et Bamingui-Bangoran).

Actions de santé publique en cours

- Poursuite des activités de riposte dans les pays affectés ;
- Renforcement de la surveillance dans les zones sanitaires affectées ;
- Suivi et investigations des cas suspects ;
- Prise en charge des cas ;
- Suivi des contacts ;
- Sensibilisation de la communauté sur le Mpxv ;
- Renforcement des capacités en matière de PCI.

Poliomyélite

Source : <https://polioeradication.org/polio-today/polio-now/this-week/circulating-vaccine-derived-poliovirus/> consulté au 01-08-2023

De la SE 1 à 34 de 2023, un total de **48 cas de PFA/ 0** autre source humaine/ 0 prélèvement environnemental ont été confirmés au **poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale de type 1 (cPVDV1)** dans la région, notamment en RDC (48/0/0).

De la SE 1 à 34 de 2023, on note particulièrement une augmentation de cas de PFA confirmés ; au total **101 cas de PFA/ 24 autres sources humaines/ 24 prélèvements environnementaux** ont été confirmés au **poliovirus circulant dérivé d'une souche vaccinale de type 2 (cPVDV2)** dans la région Afrique centrale suivant les données désagrégées ci-après : Burundi (1/2/13), Cameroun (0/0/5), Congo (0/0/1), RCA (10/15/1), RDC (65/2/4) et Tchad (25/5/0).

Actions de santé publique en cours

- Investigations approfondies des nouveaux cVPVD ;
- Renforcement de la vaccination de routine ;
- Riposte vaccinale ;

- Burundi : tour 2 planifié du 17 au 22 août 2023
- Cameroun : tour 1 planifié du 22 au 24 septembre 2023
- RDC : planifié du 10 au 12 août 2023
- Tchad : rattrapage tour 1 planifié du 19 au 21 août 2023 et tour 2 du 26 au 29 août 2023 dans les camps de réfugiés soudanais des provinces du Ouaddaï et Sila

Rougeole

Source : *SITREP, bulletins SIMR des États membres*

Sur la base des données de surveillance disponibles de SE 31 à SE 34, **1 571 nouveaux cas suspects et 10 nouveaux décès** ont été notifiés dans 7/11 des États membres : Angola (622, 7), Burundi (250, 0), Cameroun (118, 3), Congo (7, 0), Gabon (8, 0), RCA (161, 0) et Tchad (405, 0).

Le cumul des cas enregistrés durant cette période allant de SE 01 à SE 34 est de **180 294 dont 2 456 décès** soit un **taux de létalité de 1,4%**.

Actions de santé publique en cours

- **RCA** :
 - Mise à jour et transmission des listes linéaires au niveau hiérarchique
- **Cameroun** :
 - Suivi de la remontée des rapports d'investigation des DS en épidémie
 - Tenue de la réunion de débriefing de la campagne nationale de suivi RR
- **République du Congo** :
 - Investigation autour de toutes les situations pour lesquelles les seuils d'alerte ont été atteints
- **Tchad** :
 - Deux (2) campagnes de vaccination réactive réalisées durant la période de rapportage ont permis au total de vacciner 1 227 848 enfants de 6 mois à 14 ans.

Crises humanitaires dans la région Afrique centrale

- **Crise humanitaire en République démocratique du Congo** (*Rapport de situation 02_ Mise à échelle de la réponse à la crise humanitaire complexe dans six provinces de la RDC : OMS RDC*)

Six provinces, à savoir : Ituri, Kasai, Mai Ndombe, Nord-Kivu, Sud-Kivu et Tshopo continuent de faire face à une crise humanitaire complexe constituée de catastrophes naturelles, crise sécuritaire et d'épidémies ayant un impact sanitaire important sur les populations.

Environ 80% des cas de choléra répertoriés sur l'ensemble du territoire national ont été notifiés dans les six provinces en crise. Ces six provinces sont également en épidémie de rougeole, de méningite et de Mpox depuis le début de l'année 2023.

Une campagne de vaccination contre la poliomyélite a été réalisée du 10 au 12 août 2023 dans les six provinces en crise, avec comme cible 9 004 809 enfants de 0-59 mois à vacciner.

- **Crise humanitaire à l'est du Tchad liée au conflit soudanais** (*Crise humanitaire à l'est du Tchad liée au conflit soudanais: Bulletin du cluster sante - Numéro 2 (Juillet 2023) - Chad | ReliefWeb*)

Depuis le début du conflit au Soudan le 15 avril 2023, le Tchad continue d'enregistrer un afflux de réfugiés soudanais et de rapatriés tchadiens du Soudan à travers la vingtaine de points d'entrée de la frontière à l'est du Tchad. Les réfugiés soudanais et les retournés sont concentrés principalement à l'est du Tchad dans trois provinces, à savoir : l'Ennedi est, le Sila et le Ouaddaï.

À la suite du déplacement important de personnes lié au conflit armé, la promiscuité des personnes combinée au manque d'assainissement et d'eau potable fait craindre des risques sanitaires importants, à savoir :

- Risques de flambées des maladies transmissibles (choléra, hépatite E, poliomyélite, fièvre jaune, chikungunya) ;
- Risques d'aggravation des maladies infantiles (malnutrition, traumatismes et blessures, infections respiratoires aiguës) ;
- Défis en matière de santé reproductive avec risque de hausse des cas de violences sexuelles basées sur le genre (VSBG) ;
- Atteintes à la continuité des services de santé dans les provinces affectées.

- **Situation humanitaire au Cameroun**

- **Impact de la crise liée au conflit armé dans le NoSo** (*Cameroon: North-West and South-West - Situation Report No. 56 (July 2023) - Cameroon | ReliefWeb*)

Les régions du Nord-Ouest et du Sud-Ouest connaissent une grave crise humanitaire avec plus de 630 000 personnes déplacées internes et plus de 86 000 personnes ayant trouvé refuge au Nigeria. Au moins 3 655 personnes ont été déplacées en juillet 2023 dans les régions du Nord-Ouest (NO) et du Sud-Ouest (SO) en raison des violences.

Après une année sans cas, de nouveaux cas de choléra ont été signalés dans le district sanitaire de Tiko, au sud-ouest. Douze (12) écoles ont été touchées par des inondations et des glissements de terrain dus à de fortes pluies à Limbe, dans le département de Fako, au sud-ouest, causant des dégâts matériels.

Plus de 526 153 enfants ont été vaccinés lors de la dernière campagne nationale contre la rougeole dans le nord-ouest et le sud-ouest. Par ailleurs, plusieurs incidents violents ont été enregistrés contre les infrastructures et le personnel de santé et éducatif.

- **Crise humanitaire dans l'Extrême Nord du Cameroun** (*Cameroon : Extrême-Nord, Rapport de situation No. 34 Juillet 2023 - Cameroon | ReliefWeb*)

La situation dans la région de l'Extrême Nord est préoccupante du fait de la continuité des attaques et des incursions de groupes armés non étatiques (GANE), et des opérations des forces de défense et de sécurité (FDS) en réponse. Cette situation impacte considérablement les conditions de vie et mouvements des populations civiles dans les zones affectées. À cela s'ajoute l'impact d'inondations liées aux changements climatiques notamment les fortes pluies dans certains arrondissements et à l'inverse des cas de sécheresse dans d'autres zones, le tout affectant considérablement les moyens de subsistance des populations.

Sur le plan sanitaire, on note principalement la recrudescence des cas et décès de paludisme en cette période de pluies, mais aussi l'épidémie de rougeole qui a touché plusieurs districts de santé de la région.

Tableau synthèse des événements faisant l'objet d'une surveillance par le Centre de coordination régional de l'Afrique centrale d'Africa CDC

Maladies sous surveillance		Angola*	Burundi	Cameroun	Congo*	Guinée équatoriale	Gabon*	République centrafricaine *	République démocratique du Congo*	Rwanda	Sao Tomé-et-Principe	Tchad	Total
Rougeole	Nouveaux cas SE 31-34	622	250	118	7	ND	8	161	ND	ND	0	405	1 571
	Nouveaux décès SE 31-34	7	-	3	-	ND	0	0	ND	ND	0	-	10
	Cumul cas SE 1-34	1 632	1 093	6 411	502	ND	1 576	1 961	157 941	30	0	9 148	180 294
	Cumul décès SE 1-34	16	-	39	3	ND	0	1	2 391	-	0	6	2 456
Poliomyélite aigue (Données à jour au 22-08-2023 sur le site de l'IMEP)	Cumul PFA/cVDPV1	0	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	48
	Cumul autre sourc/cVDPV1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cumul Env/cVDPV1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cumul PFA/cVDPV2	0	1	0	0	0	0	10	65	0	0	25	101
	Cumul autre sourc/cVDPV2	0	2	0	0	0	0	15	2	0	0	5	24
Cumul Env/cVDPV2	0	13	5	1	0	0	1	4	0	0	-	24	
Choléra	Nouveaux cas SE 31-34	0	65	417	0	ND	ND	0	3 732	11	0	0	4 225
	Nouveaux décès SE 31-34	0	0	6	0	ND	ND	0	55	0	0	0	61
	Cumul cas SE 1-34	0	668	20 246	61	ND	ND	0	35 074	54	0	0	56 103
	Cumul décès SE 1-34	0	9	481	0	ND	ND	0	285	1	0	0	776
Méningite	Nouveaux cas SE 31-34	72	18	62	ND	ND	ND	18	434	10	0	9	623
	Nouveaux décès SE 31-34	21	0	5	ND	ND	ND	0	38	0	0	1	65
	Cumul cas SE 1-34	172	36	847	ND	ND	ND	95	4 571	10	0	137	5 363
	Cumul décès SE 1-34	43	0	39	ND	ND	ND	1	337	0	0	7	402
Mpox	Nouveaux cas SE 31-34	0	0	4	6	ND	0	4	ND	0	0	0	14
	Nouveaux décès SE 31-34	0	0	-	-	ND	0	0	ND	0	0	0	0
	Cumul cas SE 1-34	0	0	106	22	ND	0	67	5,764	0	0	0	5 959
	Cumul décès SE 1-34	0	0	-	-	ND	0	2	394	0	0	0	396
Fièvre jaune	Nouveaux cas SE 31-34	0	ND	0	ND	ND	3	18	ND	0	0	0	21
	Nouveaux décès SE 31-34	0	ND	0	ND	ND	0	1	ND	0	0	0	1
	Cumul cas SE 1-34	29	ND	20	ND	ND	71	27	ND	0	0	1	148
	Cumul décès SE 1-34	0	ND	-	ND	ND	0	1	ND	0	0	-	1
Dengue	Nouveaux cas SE 31-34	0	0	0	0	ND	0	0	0	0	0	27	27
	Nouveaux décès SE 31-34	0	0	0	0	ND	0	0	0	0	0	0	0
	Cumul cas SE 1-34	0	0	0	0	ND	0	0	0	0	1223	27	1 250
	Cumul décès SE 1-34	0	0	0	0	ND	0	0	0	0	11	0	11
COVID-19	Nouveaux cas	7	421	67	6	0	0	2	55	0	1	0	559
	Nouveaux décès	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Cumul cas	105 411	54 241	125 165	25 202	17 130	48 992	15 469	97 642	133 194	6 596	7 698	636 740
	Cumul décès	1934	15	1 974	389	183	307	113	1 468	1 468	80	194	8 125

ND : données non disponibles

* Données partiellement disponibles (de SE 31 à SE 34)



ECHO des États membres

LA COMMUNAUTÉ ECONOMIQUE DES ETATS DE L'AFRIQUE CENTRALE (CEEAC) S'ENGAGE AVEC SES PARTENAIRES POUR L'OPÉRATIONNALISATION DE LA PLATEFORME RÉGIONALE « UNE SEULE SANTÉ » POUR L'AFRIQUE CENTRALE

Dans le cadre de la mise en œuvre des activités du Projet de renforcement des systèmes régionaux de surveillance des maladies en Afrique centrale (REDISSE IV), financé par la Banque mondiale, la Commission de la Communauté économique des États de l'Afrique centrale (CEEAC) a organisé un atelier régional pour valider les outils de la mise en œuvre et d'opérationnalisation de la plateforme régionale « Une Seule Santé ». Cet atelier technique a réuni les experts des secteurs clés impliqués dans la mise en œuvre de l'approche « Une seule Santé » ; notamment la santé humaine, la santé animale et la santé environnementale de dix États membres de la CEEAC en impliquant les institutions spécialisées de la CEEAC, dont le Centre régional de la santé animale de l'Afrique centrale (CRSA-AC) et la Commission des forêts de l'Afrique centrale (COMIFAC), les experts de la CEEAC et du projet REDISSE IV et ceux du Centre de coordination régional de l'Afrique centrale d'Africa CDC.

En effet, la région de l'Afrique centrale présente un risque très élevé de flambées de maladies zoonotiques émergentes et réémergentes. La complexité de ces menaces implique la nécessité d'une collaboration intersectorielle pour une meilleure préparation et riposte aux menaces de santé dans cet espace sous régional. Les participants ont souligné le rôle primordial que doit

jouer la plateforme régionale « Une seule Santé » dans la mise en œuvre des politiques, des stratégies et des programmes de santé au sein de la Communauté pour le bien-être des populations de l'Afrique centrale. Parmi les principaux défis identifiés par les pays, figurent l'absence d'un mécanisme régional de coordination et de suivi de l'opérationnalisation de l'approche « Une Seule Santé », l'absence des plans d'actions nationaux multisectoriels ; l'insuffisance de la prise en compte des autres défis liés à cette approche, notamment la résistance aux antimicrobiens, la sécurité sanitaire des aliments, la biosécurité et biosûreté, ainsi que l'implication du secteur privé et des organisations de la société civile dans la mise en œuvre de l'approche « Une Seule Santé » en Afrique centrale.

À l'issue des trois jours de travaux, les participants des États membres ont validé au niveau technique le guide d'opérationnalisation de la plateforme régionale « Une Seule Santé », la feuille de route avec les actions clés pour l'opérationnalisation ainsi que le projet de décision portant mise en place de cette plateforme. L'étape à court terme consiste en l'effectivité de la décision des chefs d'État et de gouvernement portant mise en place et opérationnalisation de la plateforme régionale « Une Seule Santé » en Afrique centrale.

Le bulletin épidémiologique mensuel des maladies à potentiel épidémique et autres urgences de santé publique dans la région Afrique centrale est une production du Centre de coordination régional de l'Afrique centrale d'Africa CDC et la Commission de la CEEAC par le biais de l'Unité de coordination et de gestion du projet REDISSE IV.

Pour plus d'informations, veuillez contacter :
Centre de coordination régional de l'Afrique centrale d'Africa CDC :
africacdcrccentral@africa-union.org

Commission de la CEEAC - UCGP REDISSE IV :
redisse4@ceeac-eccas.org



Suivez-nous :
www.africacdc.org
www.ceeac-eccas.org

Facebook :
[@AfricaCDC](https://www.facebook.com/AfricaCDC)
[@CEEAC](https://www.facebook.com/CEEAC)

Twitter :
[@AfricaCDC](https://twitter.com/AfricaCDC)
[@CEEAC_ECCAS](https://twitter.com/CEEAC_ECCAS)
[@redisseiv](https://twitter.com/redisseiv)

LinkedIn
Africa CDC