

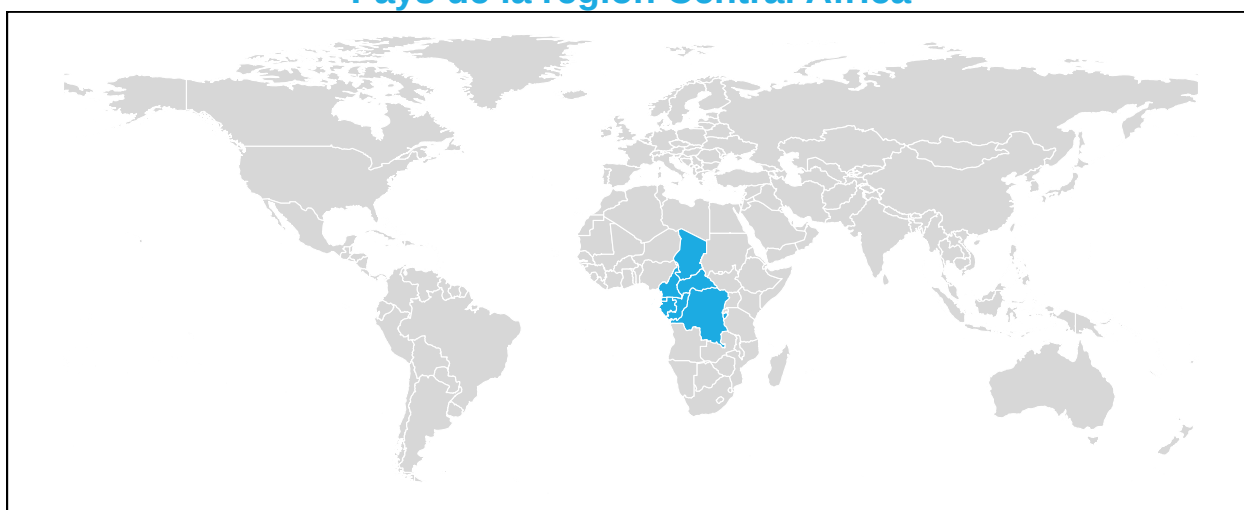
Points clés de WUENIC : Région Central Africa

Année de révision : 2025

Sommaire

Présentation générale	2
DTC1 : Atteindre les enfants zéro dose	4
DTC3 : Un marqueur de la prestation des services de vaccination de routine aux enfants	6
VAR : Le canari dans la mine de charbon	8
HPV	10
Pays prioritaires bénéficiant d'un soutien pour se remettre de la pandémie de COVID-19	11
Annexe	12

Pays de la région Central Africa



- La région Central Africa comprend les 9 pays suivants : Burundi, Cameroon, Central African Republic, Chad, Congo, DRC, Equatorial Guinea, Gabon, and Sao Tome and Principe.

Présentation générale

- Tout en notant des variations d'un pays à l'autre et d'un vaccin à l'autre, aucun des 15 vaccins destinés aux enfants ont atteint une couverture moyenne de 90 % ou plus dans la région Central Africa en 2025.
- Taux de couverture de la première dose du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTP1) est passé de 82 % en 2024 à 83 % en 2025, et taux de couverture de la troisième dose du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTP3) est passé de 68 % en 2024 à 70 % en 2025. Couverture vaccinale pour la première dose du vaccin contre la rougeole (MCV1) est passé de 61 % en 2024 à 62 % en 2025.
- Au total, 3 pays sur 9 ont atteint l'objectif de couverture (90 %) pour l'ensemble des 15 antigènes, ce qui représente 33 % de la région.
- 6 pays n'ont pas atteint l'objectif de couverture pour l'ensemble des antigènes : Burundi, Central African Republic, DRC, Equatorial Guinea, Gabon, and Sao Tome and Principe.
- En 2025, le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose (1.2 million) s'élevait à environ 33 % supérieur à du nombre annuel proposé pour atteindre l'objectif du Programme de vaccination 2030 visant à réduire de moitié le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose d'ici 2030 dans la région Central Africa (930,000), sur la base d'une trajectoire de baisse linéaire.

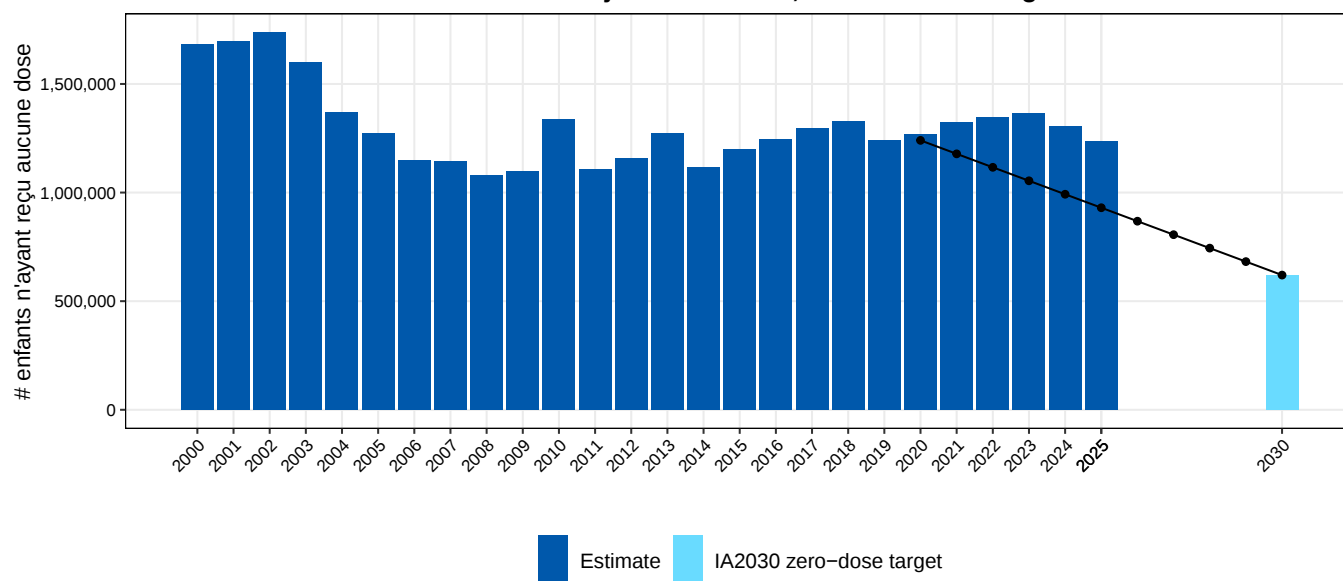
Taux de couverture vaccinale (%), région d'Central Africa, 2000–2025

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
BCG	50	54	58	64	69	72	77	76	77	80	81	70	82	81	79	79	80	82	81	82	82	74	78	81	81	81
HepBB	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DTP1	55	55	56	60	67	70	74	75	77	77	73	79	78	77	80	79	79	78	78	80	80	80	80	80	82	83
DTP3	40	39	44	48	56	61	65	66	66	68	64	69	70	69	70	69	69	68	68	70	69	67	67	65	68	70
Hib3	0	0	0	0	6	7	7	8	9	66	64	68	69	68	70	69	69	68	68	70	69	67	67	65	68	70
HepB3	0	0	0	0	6	19	20	60	64	68	64	68	70	68	70	69	69	68	68	70	69	67	67	65	68	70
PCVC									0	0	0	7	35	42	51	60	61	61	61	62	61	57	58	55	58	64
RotaC							0	0	0	0	0	0	0	0	15	20	20	19	18	20	34	48	52	48	55	59
IPV1																29	54	56	63	72	71	69	69	67	70	71
IPVC																						0	0	25	50	54
MCV1	34	39	44	50	55	60	64	63	64	65	67	68	70	68	68	66	63	63	62	63	61	58	59	58	61	62
RCV1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	15	17	17	17	17	17	17	18
MCV2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	5	6	6	6	6	10	11	12	28	50	53
YFV	5	4	4	7	30	43	49	51	54	55	56	46	57	50	51	57	51	54	60	60	59	55	55	54	58	59
MengA																	0	1	6	5	6	7	7	9	9	10
HPVc												0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	11	6	5



Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

Nombre estimé d'enfants n'ayant reçu aucune dose, 2000–2025 et objectif d'ici 2030, Central Africa Région



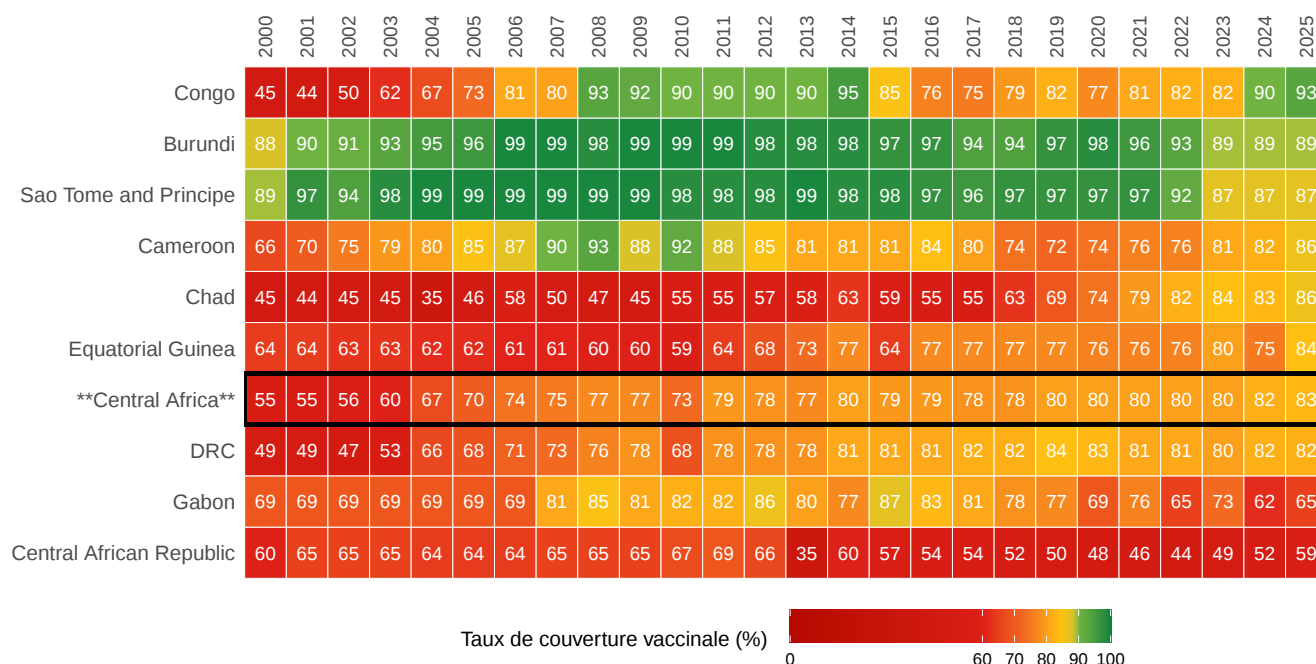
Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

Remarque : Le Programme de vaccination 2030 (IA2030) appelle tous les pays à réduire de moitié d'ici 2030 le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose en 2019. t le nombre estimé d'enfants n'ayant reçu aucune dose entre 2000 et 2025, tandis que la barre bleu clair correspond au nombre cible d'enfants n'ayant reçu aucune dose d'ici 2030. La courbe et les points illustrent les progrès annuels et la trajectoire permettant d'atteindre l'objectif d'ici 2030, sur la base d'une baisse linéaire.

DTC1 : Atteindre les enfants zéro dose

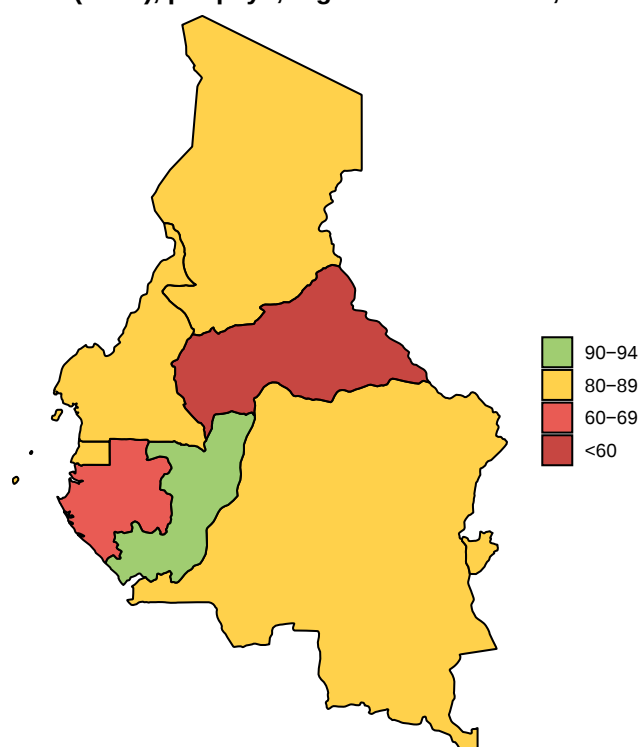
- Le nombre d'enfants vaccinés avec le DTP1 a augmenté 18 % entre 5.1 million en 2019 et 6 million en 2025.
- La couverture du DTP1 en 2025 s'élevait à 83 %, soit un taux supérieur à celui de 2019 (80 %) et de 2024 (82 %).
- En 2025, le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose (1.2 million) représentait environ 33 % supérieur à du nombre annuel proposé pour atteindre l'objectif de l'Agenda de vaccination 2030 dans la région d' Central Africa e (930,000), sur la base d'une trajectoire de baisse linéaire.
- En 2025, DRC and Cameroon représentait respectivement environ 64 % et 11 % de l'ensemble des enfants n'ayant reçu aucune dose dans Central Africa (n = 1.2 million). DRC comptait le plus grand nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose, soit 788,000, et Cameroon occupait la deuxième place avec 132,000.
- En 2025, c'est dans Central African Republic que la couverture du DTP1 a été la plus faible, avec 59 %, suivi de Gabon avec 65 %.
- Un pays, le {regn}, a atteint un taux de couverture de la DTP1 égal ou supérieur à 90 % en {rev_yr}{gt90_txt}. (11 %) des 9 pays de la région ont atteint une couverture de 90 % ou plus pour la DTP1 en 2025 - Congo.

**Couverture du DTP1 (en %), par pays,
Central Africa Région, 2000–2025**



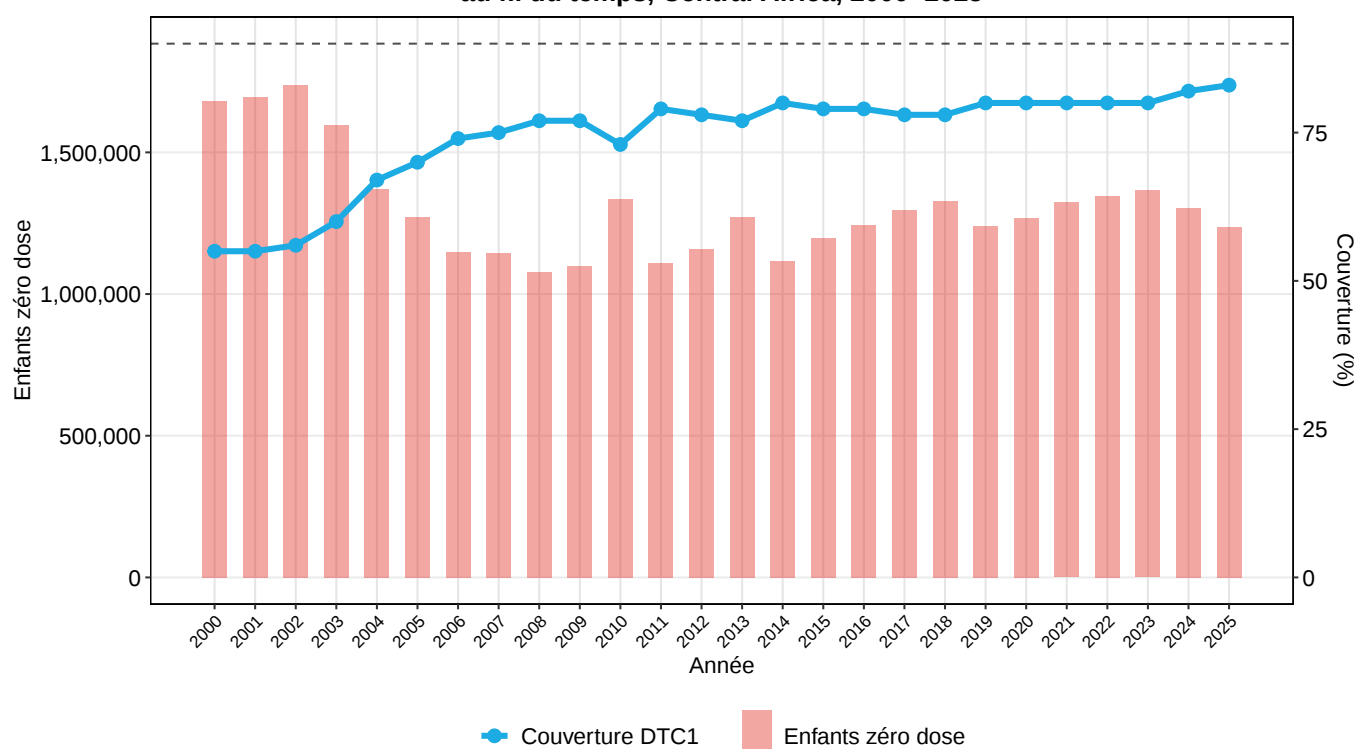
Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.
Remarque : les pays sont classés par ordre décroissant de couverture DTP1 pour l'année 2025.

Couverture du DTP1 (en %), par pays, région Central Africa, année 2025



: Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.
 Remarque : cette carte est schématisée et établie à une échelle approximative.
 Cette carte ne reflète pas la position de l'UNICEF ou de l'OMS concernant le statut juridique d'un pays ou d'un territoire quelconque, ni le tracé des frontières.

Couverture du programme DTP1 et enfants n'ayant reçu aucune dose au fil du temps, Central Africa, 2000-2025

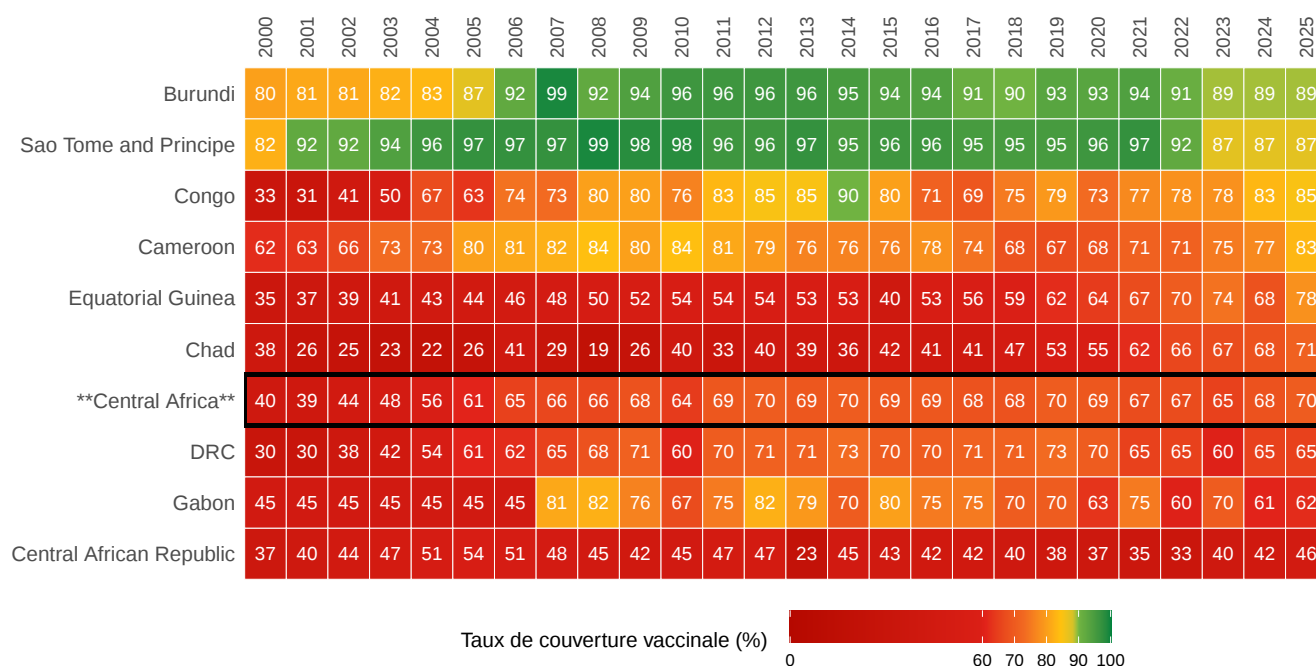


La ligne pointillée indique l'objectif de couverture de 90 % de l'IA2030
 Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

DTC3 : Un marqueur de la prestation des services de vaccination de routine aux enfants

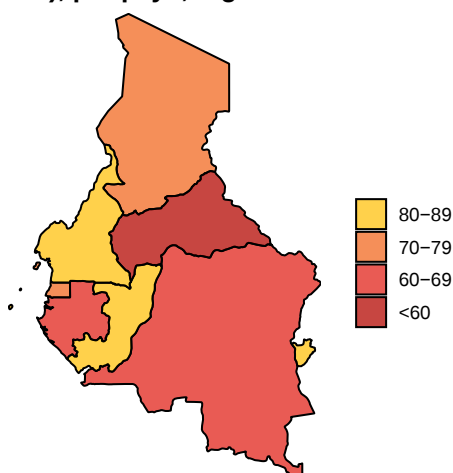
- Nombre d'enfants vaccinés par le DTP3 a augmenté 13.3 % entre 4.4 million en 2019 et 5 million en 2025.
- La couverture du DTP3 en 2025 s'élevait à 70 %, soit le même niveau qu'en 2019, mais un niveau supérieur à celui de 2024 (68 %).
- En 2025, 16 % des enfants ayant reçu le DTP1 n'ont pas reçu le DTP3, soit 4 points de pourcentage de plus qu'en 2019 (12 %) ; ces taux d'abandon élevés témoignent d'une capacité insuffisante à assurer une série complète de vaccins dès le plus jeune âge.
- En 2025, le taux de couverture du DTP3 variait de 46 % dans Central African Republic à 89 % dans Burundi.
- En 2025, DRC affichait un taux de couverture vaccinale DTP3 de 65 % et comptait le plus grand nombre absolu d'enfants non vaccinés ou sous-vaccinés de la région (1.5 million), suivi par Chad avec une couverture de 71 % et 250,000 enfants non vaccinés ou sous-vaccinés.

**Couverture du DTP3 (en %), par pays,
Central Africa Région, 2000–2025**



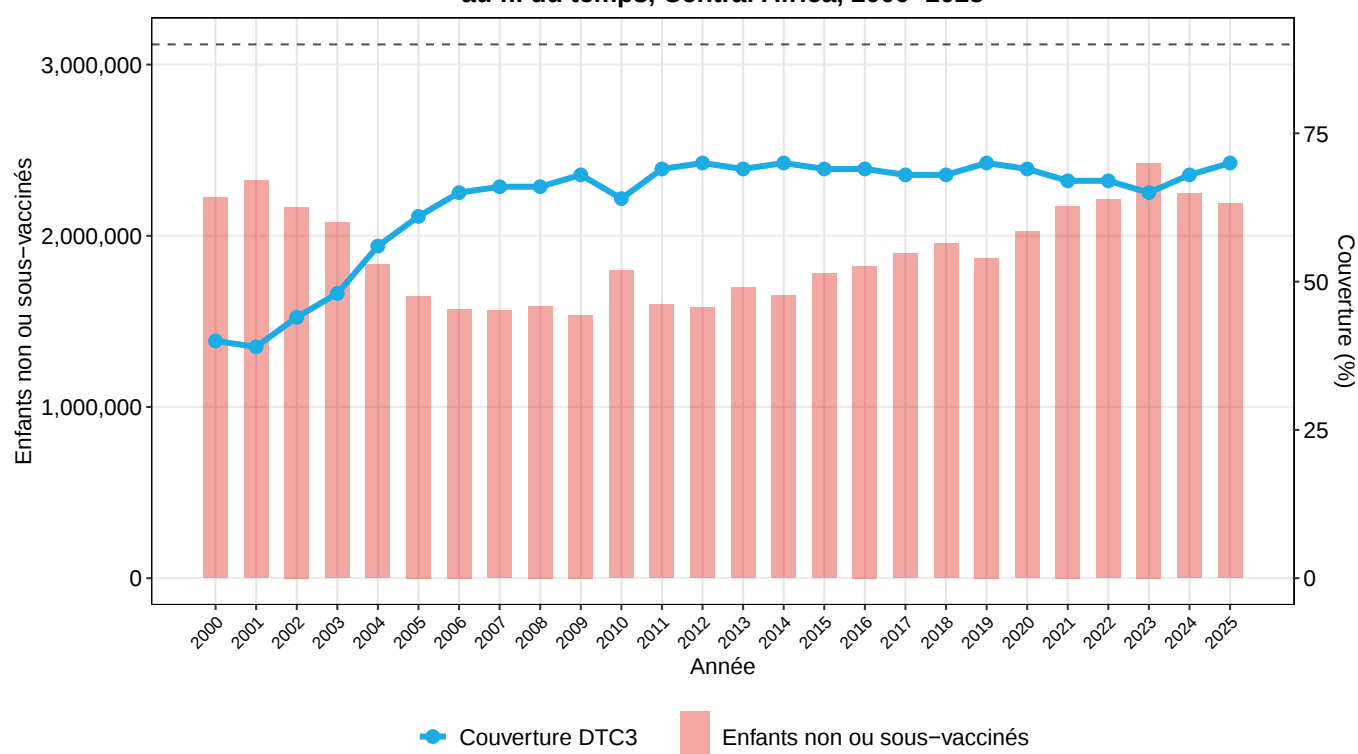
Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.
Remarque : les pays sont classés par ordre décroissant de couverture DTP3 pour l'année 2025.

Couverture du DTP3 (en %), par pays, région Central Africa, année 2025



ns de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.
Remarque : cette carte est schématisée et établie à une échelle approximative.
Cette carte ne reflète pas la position de l'UNICEF ou de l'OMS concernant le statut juridique d'un pays ou d'un territoire quelconque, ni le tracé des frontières.

Couverture vaccinale contre la DTP3 et enfants non vaccinés ou sous-vaccinés au fil du temps, Central Africa, 2000–2025

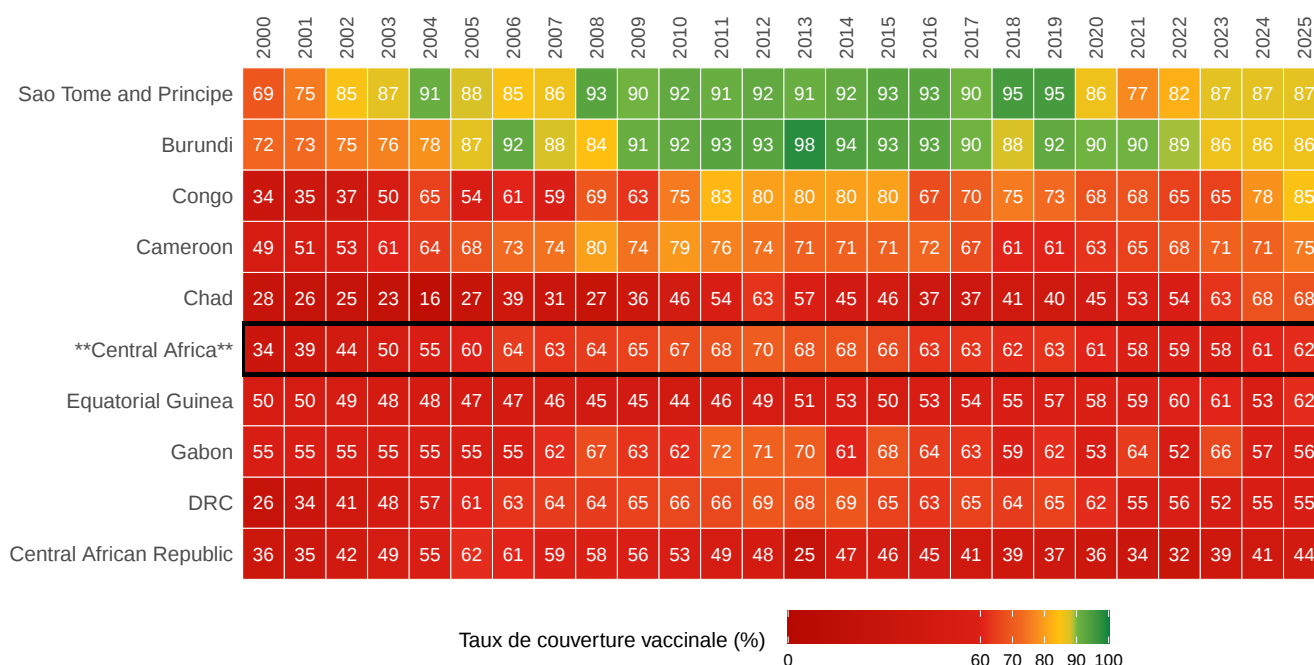


La ligne pointillée indique l'objectif de couverture de 90 % de l'IA2030
Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

VAR : Le canari dans la mine de charbon

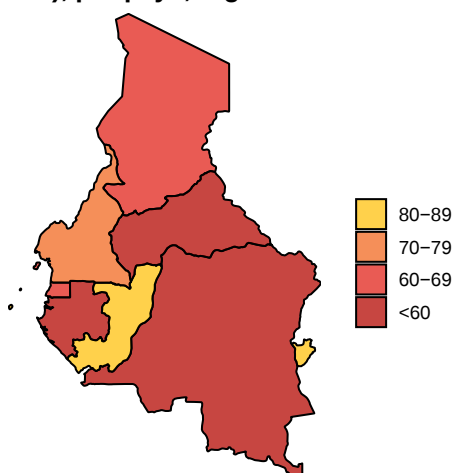
- La couverture du MCV1 en 2025 s'élevait à 62 %, soit le même pourcentage qu'en 2019 et en 2024.
- Le taux de couverture de la deuxième dose du vaccin contre la rougeole (MCV2) en 2025 s'élevait à 53 %, soit un taux supérieur à celui observé en 2019 (6 %) et 2024 (50 %). Cela signifie que 2.8 million enfants ne bénéficient toujours d'aucune protection et que 347,000 autres ne bénéficient que d'une protection partielle contre le virus de la rougeole.
- En 2025, 26 % des enfants ayant reçu le DTP1 n'ont pas reçu le MCV1. Ce taux d'abandon de 26 % était supérieur de 4 points de pourcentage à celui de 2019 (22 %) et supérieur au taux d'abandon de 2024 (25 %).
- Les taux élevés d'abandon des programmes DTP-MCV témoignent d'une faible fidélisation aux programmes de vaccination.
- 6 pays (Cameroon, Central African Republic, Chad, DRC, Equatorial Guinea, and Gabon) ont affiché un taux de couverture par le vaccin MCV1 inférieur à 80 % au cours de chacune des 3 dernières années.
- En 2025, le DRC comptait le plus grand nombre d'enfants n'ayant pas reçu le vaccin contre la rougeole (2 million), ce qui représentait environ 71 % de l'ensemble des enfants non protégés contre la rougeole dans la Central Africa (2.8 million).

Couverture du MCV1 (en %), par pays,
Central Africa Région, 2000–2025



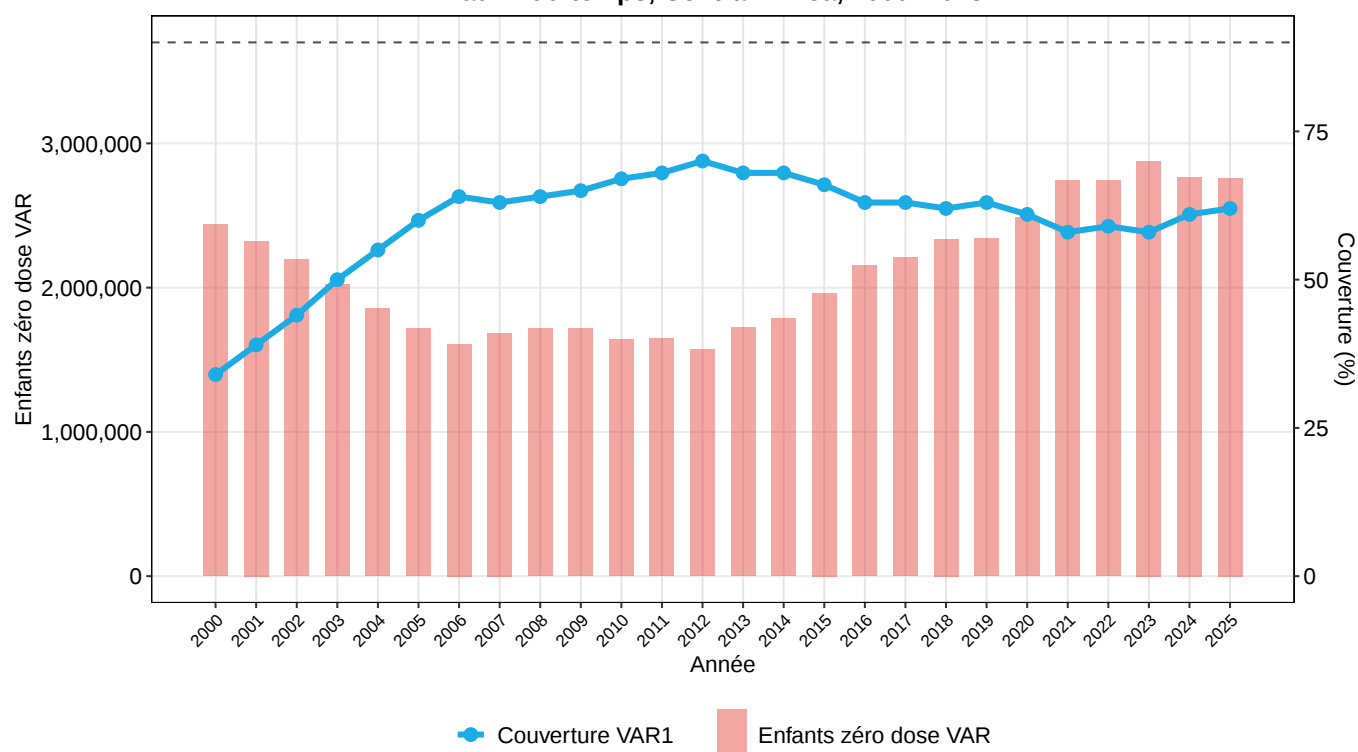
Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.
Remarque : les pays sont classés par ordre décroissant de couverture MCV1 pour l'année 2025.

Couverture du MCV1 (en %), par pays, région Central Africa, année 2025



ns de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.
Remarque : cette carte est schématisée et établie à une échelle approximative.
Cette carte ne reflète pas la position de l'UNICEF ou de l'OMS concernant le statut juridique d'un pays ou d'un territoire quelconque, ni le tracé des frontières.

Couverture par le MCV et enfants n'ayant reçu aucune dose de MCV au fil du temps, Central Africa, 2000–2025

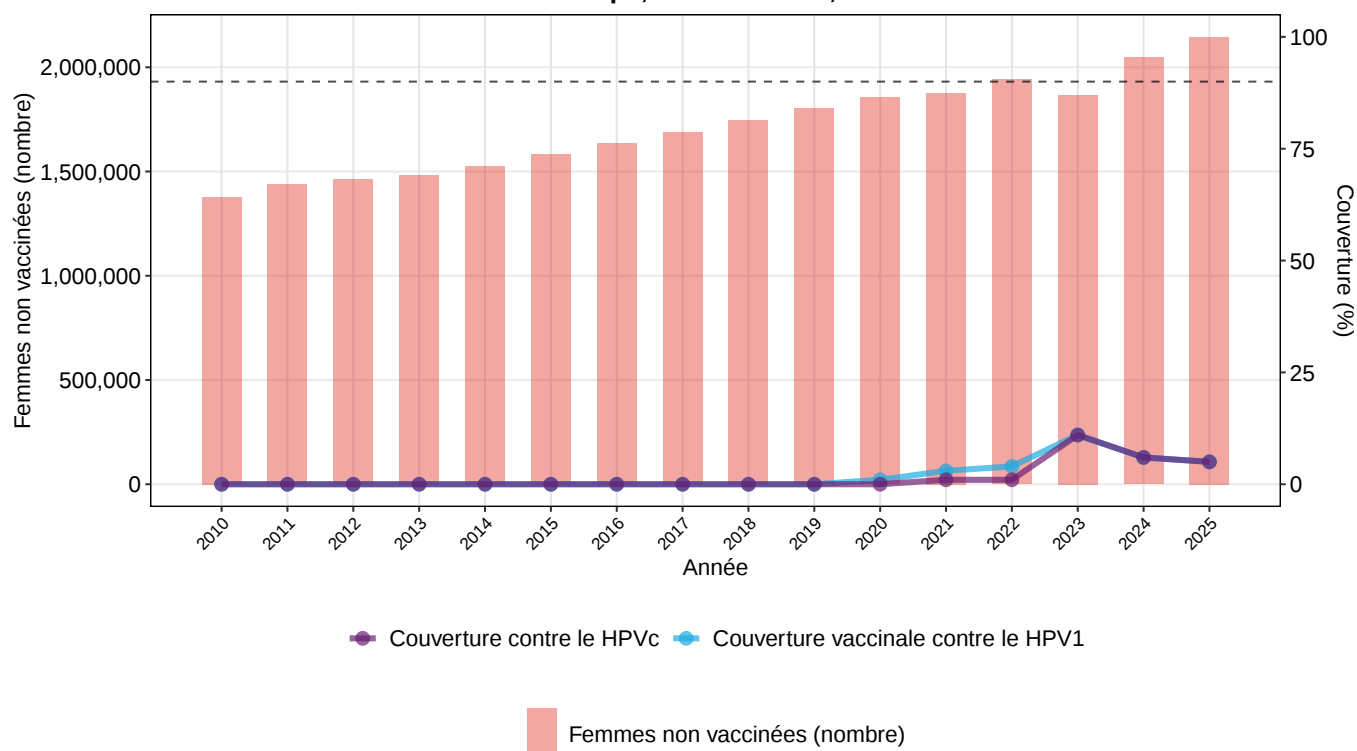


La ligne pointillée indique l'objectif de couverture de 90 % de l'IA2030
Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

HPV

- Le taux de couverture vaccinale pour la première dose du vaccin contre le HPV (HPV1) chez les filles s'élevait à 5 % en 2025, ce qui était inférieur au taux de 6 % enregistré en 2024.
- Le taux de couverture pour la dernière dose (HPVc) s'élevait à 5 % en 2025, ce qui était inférieur au taux de couverture de 6 % enregistré en 2024.
- La couverture HPVc reste bien en deçà de l'objectif de 90 % de l'IA2030.
- En 2025, 2.1 million filles n'avaient reçu aucun vaccin contre le HPV.
- Dans Central Africa, 2 pays sur 9 (soit 22 %) avaient mis en place la vaccination contre le HPV en 2025.
 - Les estimations de la couverture vaccinale contre le HPV établies par le WUENIC sont disponibles pour l'ensemble des 2 pays concernés pour l'année 2025.
- Les 7 pays qui n'avaient pas encore mis en place la vaccination contre le HPV sont les suivants : Burundi, Central African Republic, Chad, Congo, DRC, Equatorial Guinea, and Gabon.

Couverture vaccinale contre le HPV1 et le HPVc et femmes non vaccinées au fil du temps, Central Africa, 2010-2025



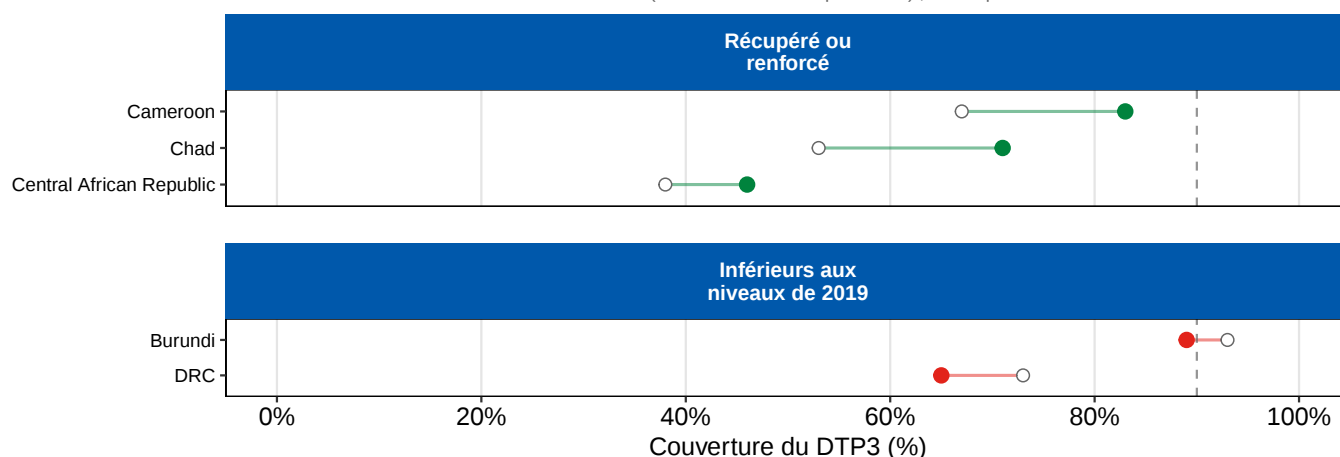
La ligne pointillée indique l'objectif de couverture de 90 % de l'IA2030
 Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

Pays prioritaires bénéficiant d'un soutien pour se remettre de la pandémie de COVID-19

- Sur les 35 pays ayant bénéficié d'un soutien mondial dans le cadre de l'initiative « Big Catch-up », 5 font partie de l'Central Africa.
 - Central African Republic, Cameroon, et Chad a entièrement retrouvé, voire dépassé, ses niveaux de 2019 en matière de vaccination contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTP3).
 - 2 pays (Burundi et DRC) ne se sont pas encore remis de la crise, affichant une stagnation ou un recul par rapport aux niveaux de 2019 pour la DTP3.
 - 2 pays (Cameroon et Chad) n'ont pas enregistré de baisse des taux de couverture vaccinale pour la DTP3 par rapport à 2019.

Reprise de la couverture du programme DTP3 après la pandémie de COVID-19, Central Afri

Cercle vide = 2019 (référence d'avant la pandémie) ; cercle plein = 2025



La ligne pointillée indique l'objectif de l'IA2030, à savoir une couverture de 90 %.
Les pays représentés sont les pays prioritaires du programme « Big Catch-Up » sur Central Africa.
Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

Méthodologie de recouvrement

Cette analyse suit l'évolution de la couverture vaccinale contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTP3) de 2019 à 2025 afin d'évaluer la reprise post-pandémique. Les pays sont classés en fonction de leurs progrès par rapport aux niveaux de référence de 2019 :

- **Récupéré ou renforcé**: La couverture pour l'année 2025 est égale ou supérieure à celle de 2019.
- **Partiellement récupéré**: Le taux de couverture en 2025 reste inférieur aux niveaux de 2019, mais s'est amélioré d'au moins 3 points de pourcentage par rapport à son niveau le plus bas atteint en 2020 ou 2021.
- **Inférieurs aux niveaux de 2019**: La couverture en 2025 reste inférieure aux niveaux de 2019 et n'a progressé que de moins de 3 points de pourcentage par rapport à son niveau le plus bas atteint en 2020 ou 2021.

Annexe

Estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale (WUENIC)

Chaque année, l'OMS et l'UNICEF examinent les données nationales sur la vaccination des États membres, y compris la couverture administrative et officielle, les estimations des enquêtes et les informations contextuelles, et utilisent une approche de triangulation des données basée sur des règles pour évaluer la couverture. Les estimations sont produites de manière indépendante, sans emprunter de données à d'autres pays, et ne sont pas basées sur des ajustements ad hoc. Dans certains cas, elles reposent sur une source unique, généralement la couverture déclarée au niveau national. Lorsque les données pour une année pays-vaccin spécifique ne sont pas disponibles, les valeurs des années adjacentes sont interpolées ou extrapolées, et les sources contradictoires sont évaluées pour déterminer l'estimation la plus fiable, en tenant compte des biais potentiels et des avis d'experts.

Méthodes:

- [Burton et al. 2009. WHO and UNICEF estimates of national infant immunization coverage: methods and processes](#)
- [Burton et al. 2012. A formal representation of the WHO and UNICEF estimates of national immunization coverage: a computational logic approach](#)
- [Brown et al. 2013. An introduction to the grade of confidence used to characterize uncertainty around the WHO and UNICEF estimates of national immunization coverage](#)

Ces points clés présentent les dernières estimations du WUENIC (publiées le 15 juillet 2026).

Définitions des termes de vaccination :

- Bacillus Calmette-Guérin (BCG) : vaccin contre la tuberculose
- Dose de naissance contre l'hépatite B, administrée dans les 24 heures suivant la naissance (HepBB)
- Vaccins contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche, première dose (DTC1) et troisième dose (DTC3)
- Vaccin contre l'hépatite B, troisième dose (HepB3)
- Vaccin contre l'Haemophilus influenzae de type b, troisième dose (Hib3)
- Vaccin antipoliomyélitique inactivé, première dose (VPI1) et dernière dose (VPIc)
- Vaccins contenant la valence rougeole, première dose (VAR1) et seconde dose (VAR2)
- Vaccin contre le rotavirus, dernière dose (RotaC)
- Vaccin pneumococcique, dernière dose (PCV)
- Vaccin contre la fièvre jaune (YFV)
- Vaccin contre le méningocoque A (MengA)
- Vaccin contre le virus du papillome humain, première dose (HPV1) et dernière dose (HPVc)

Ressources additionnelles : <https://data.unicef.org/resources/immunization/>