

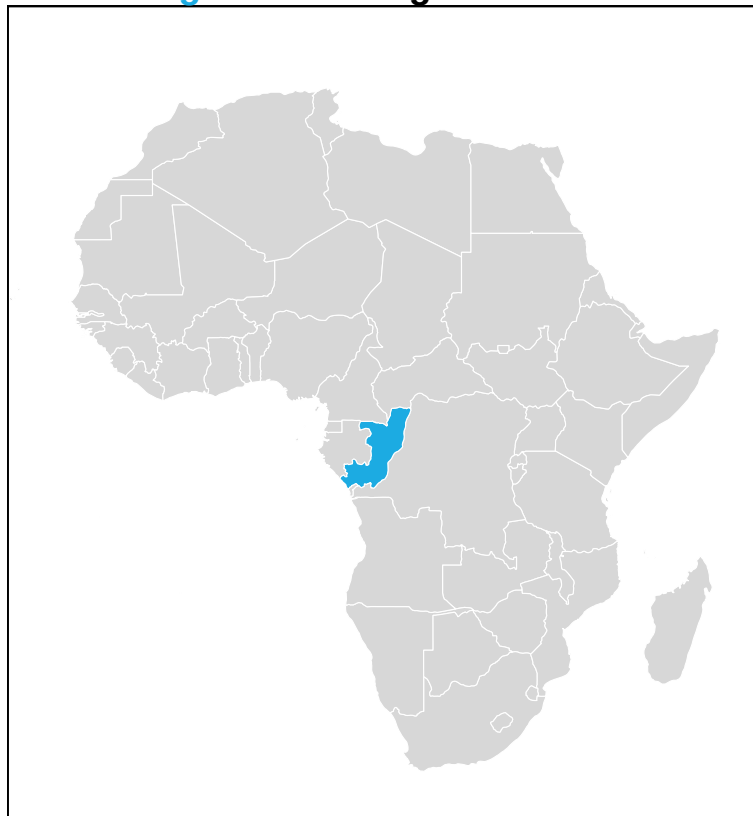
Points de discussion WUENIC: Congo

Année de révision : 2025

Sommaire

Aperçu	2
DTC1 : Atteindre les enfants zéro dose	4
DTC3 : Un marqueur de la prestation des services de vaccination de routine aux enfants	5
VAR : Le canari dans la mine de charbon	6
HPV	7
Comparaison régionale	8
Vaccins additionnels	9
Annexe	10

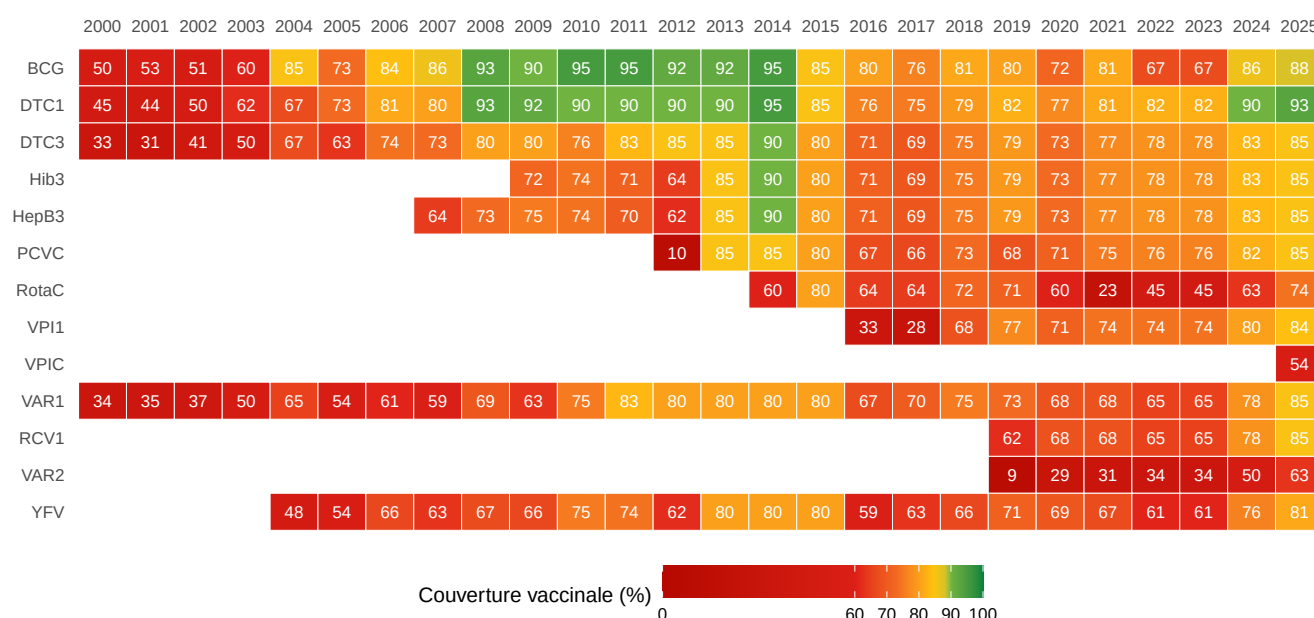
Congo dans la région « Africa »



Aperçu

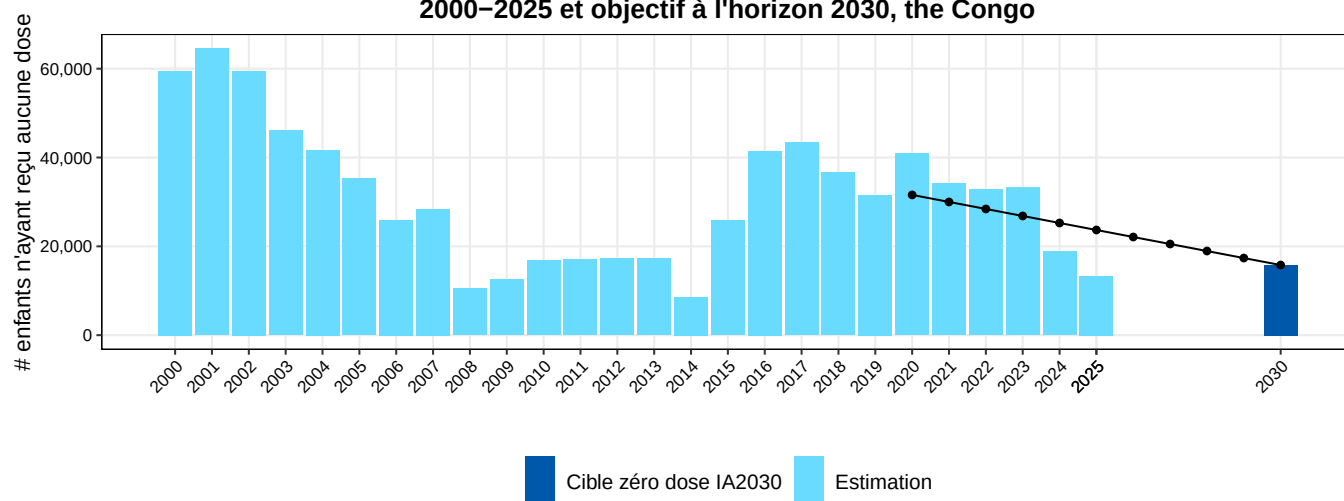
- Au total, 13 vaccins destinés aux enfants font l'objet d'un suivi dans the Congo ; parmi ceux-ci, 1 ont atteint l'objectif de couverture de 90 % ou plus au cours de l'année 2025.
- Couverture vaccinale pour la première dose du vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC1) est passé de 90 % en 2024 à 93 % en 2025, couverture vaccinale de la troisième dose du vaccin contenant le DTC (DTC3) est passé de 83 % en 2024 à 85 % en 2025, et taux de couverture de la première dose du vaccin contre la rougeole (VAR1) est passé de 78 % en 2024 à 85 % en 2025.
- En 2025, le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose de DTC dans the Congo (13,000) s'élevait à environ 42 % inférieur au nombre annuel proposé pour atteindre l'objectif IA2030 consistant à réduire de moitié le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose du vaccin DTC d'ici 2030 (23,000), sur la base d'une trajectoire de baisse linéaire.

Taux de couverture vaccinale (%), Congo, 2000–2025



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 à l'horizon 2030, the Congo

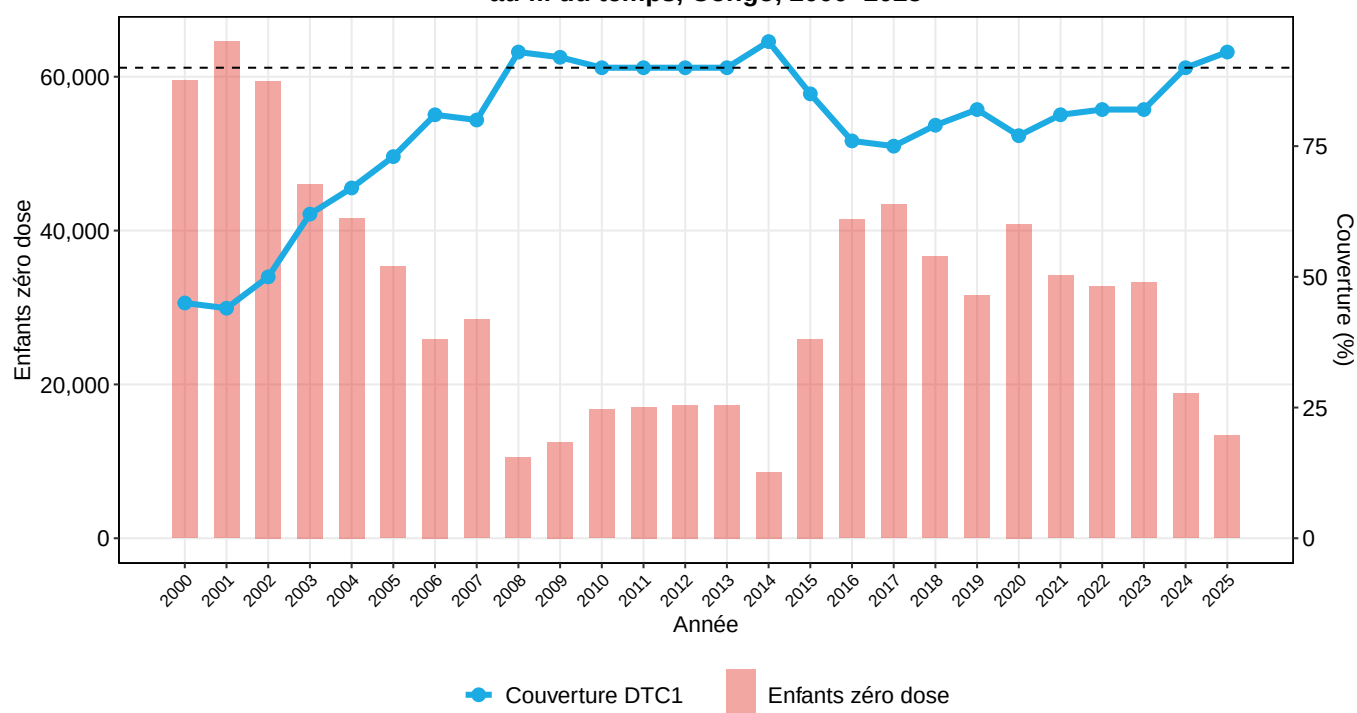


Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.
 Remarque : Le Programme de vaccination 2030 (IA2030) appelle tous les pays à réduire de moitié d'ici 2030 le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose en 2019.
 Les barres bleu foncé représentent le nombre estimé d'enfants n'ayant reçu aucune dose entre 2000 et 2025, la barre bleu clair correspond au nombre cible d'enfants n'ayant reçu aucune dose d'ici 2030.
 La ligne 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 taux de couverture de DTC1 s'élevait à 93 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (82 %) et à celui de 2024 (90 %).
- Le pourcentage d'enfants n'ayant reçu aucune dose était inférieur de 42 points de pourcentage à l'objectif fixé par l'IA2030 en 2025. On comptait environ 13,000 enfants n'ayant reçu aucune dose en 2025, soit moins que les 32,000 enregistrés en 2019 et moins que les 19,000 recensés en 2024.
- Le taux de couverture vaccinale contre DTC1 à the Congo (93 %) était supérieur à la moyenne régionale de Afrique de l'Ouest et du Centre, qui s'élevait à 81 %, en 2025.
- Le taux d'abandon scolaire entre DTC1 et DTC3 pour l'année 2025 s'élevait à 9 %, soit 5 points de pourcentage de plus qu'en 2019 (4 %). Des taux d'abandon moyens DTC indiquent une capacité modérée à assurer une série complète de vaccins dès le plus jeune âge.

DTC1 : couverture vaccinale et enfants n'ayant reçu aucune dose au fil du temps, Congo, 2000–2025

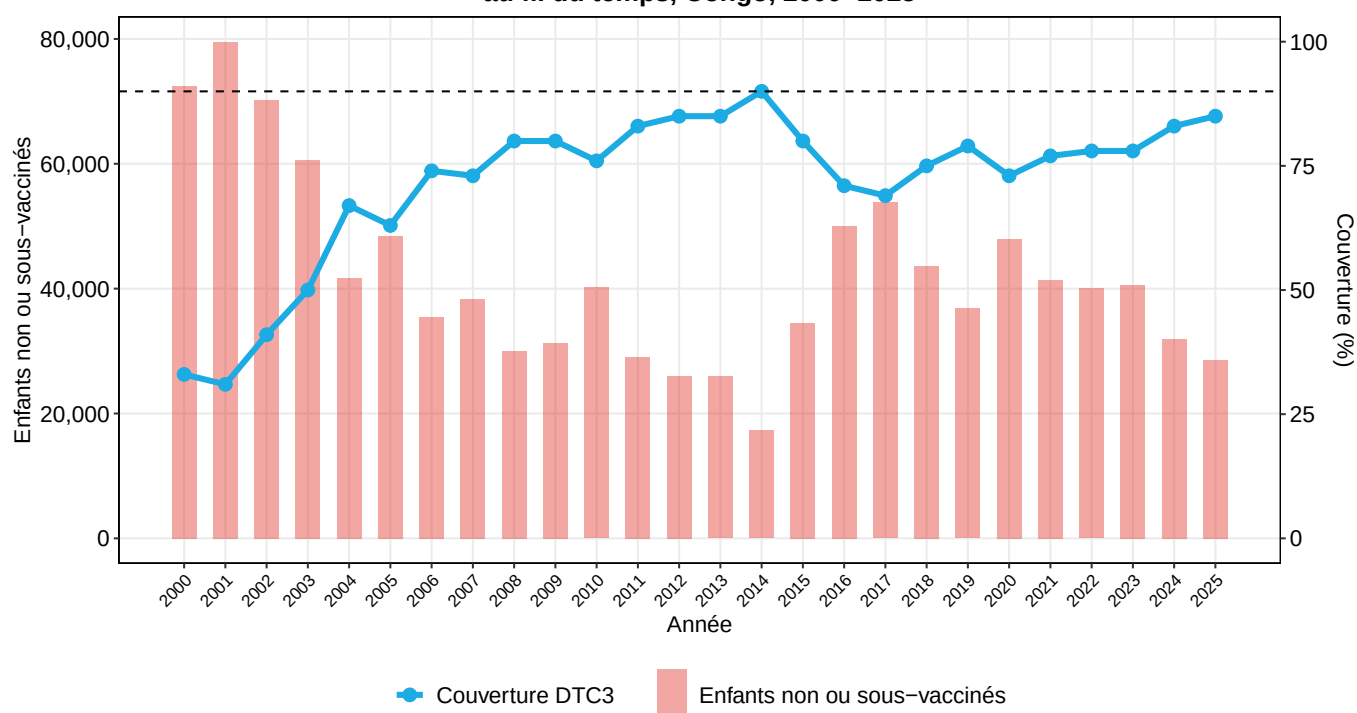


La ligne pointillée indique l'objectif de couverture de 90 % de l'IA2030
 Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

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

- Le taux de couverture de DTC3 s'élevait à 85 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (79 %) et à celui de 2024 (83 %).
- Le nombre d'enfants vaccinés avec le DTC3 est passé de 139,000 en 2019 à 162,000 en 2025.
- En 2025, 29,000 enfants n'étaient pas vaccinés ou l'étaient de manière insuffisante dans the Congo.
- En 2025, 9 % des enfants ayant reçu le DTC1 n'ont pas reçu le DTC3. Ce taux d'abandon de 9 % était supérieur de 5 points de pourcentage à celui de 2019 (4 %) et de 1 points de pourcentage supérieur au taux d'abandon de 2024 (8 %).
- Le taux de couverture vaccinale contre DTC3 à the Congo (85 %) était supérieur à la moyenne régionale de Afrique de l'Ouest et du Centre, qui s'élevait à 71 %, en 2025.

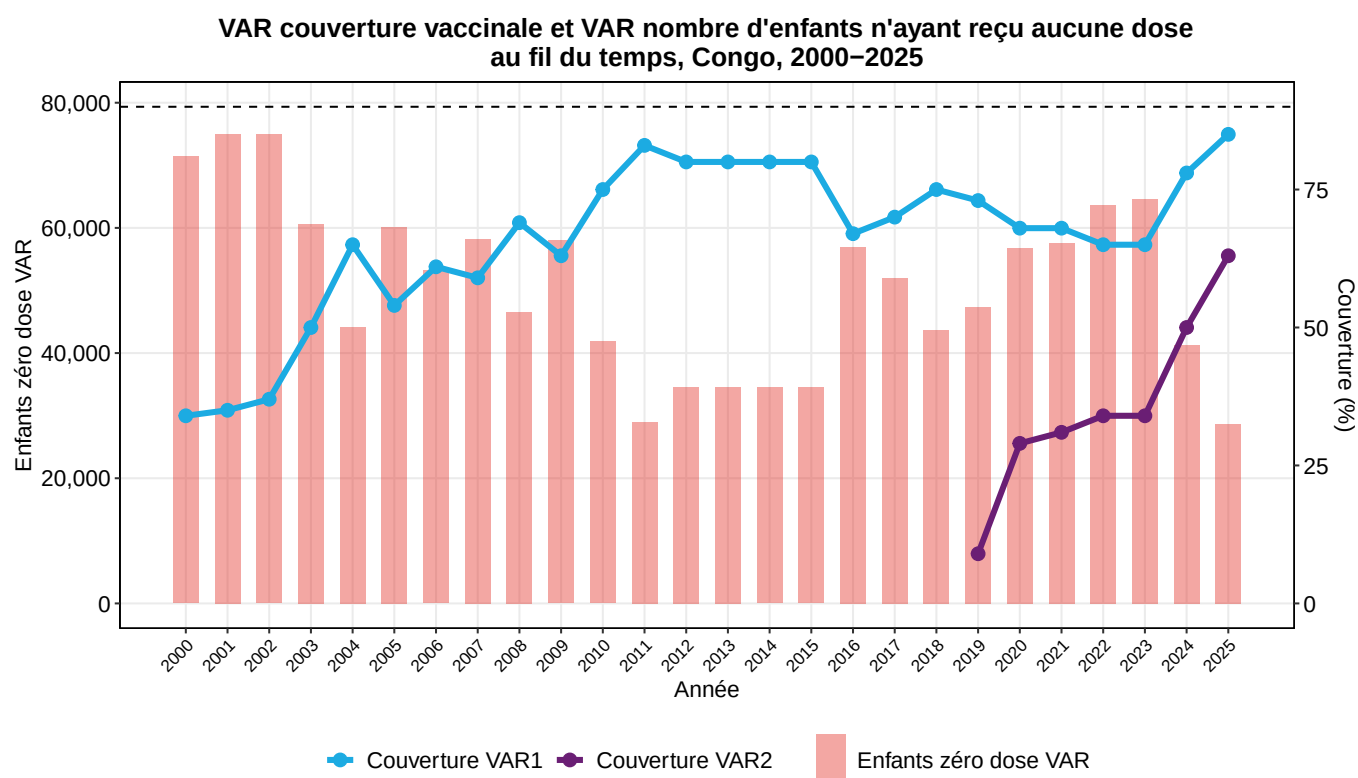
DTC3 : taux de couverture vaccinale et nombre d'enfants non vaccinés ou sous-vaccinés au fil du temps, Congo, 2000–2025



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

- Le taux de couverture de VAR1 s'élevait à 85 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (73 %) et à celui de 2024 (78 %).
- Couverture vaccinale pour la deuxième dose du vaccin contre la rougeole (VAR2) est passé de 9 % en 2019 à 63 % en 2025. Cela signifie que 29,000 enfants ne bénéficient toujours d'aucune protection contre la rougeole et que 38,000 autres ne bénéficient que d'une protection partielle.
- En 2025, 9 % des enfants ayant reçu le DTC1 n'ont pas reçu le VAR1. Ce taux d'abandon de 9 % était inférieur de 2 points de pourcentage à celui de 2019 (11 %) et de 4 points de pourcentage inférieur au taux d'abandon de 2024 (13 %).
- The Congo a atteint une couverture de VAR1 supérieure à 80 % au cours des 3 dernières années.
- Le taux de couverture vaccinale contre VAR1 à the Congo (85 %) était supérieur à la moyenne régionale de Afrique de l'Ouest et du Centre, qui s'élevait à 64 %, en 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

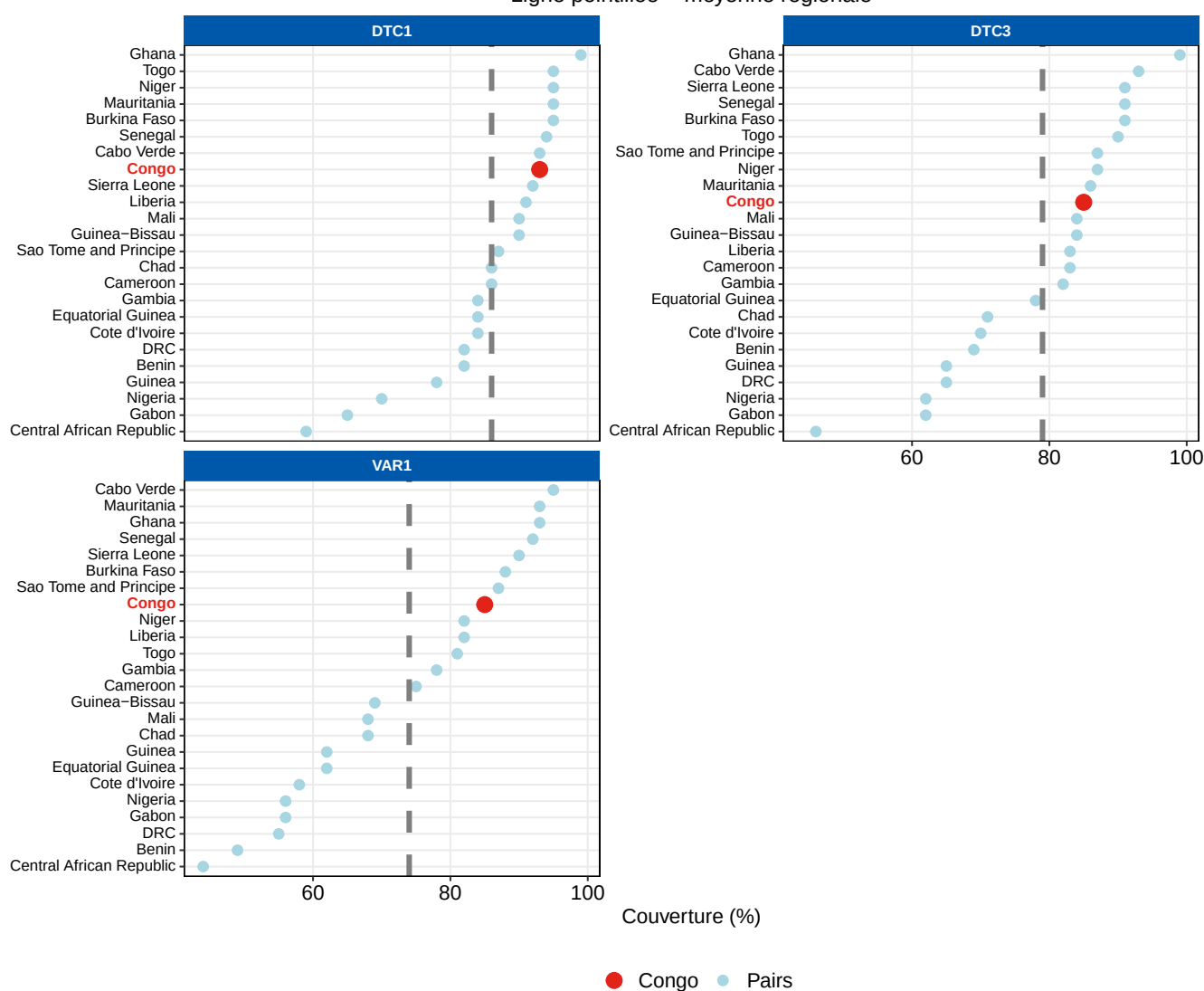
- En 2025, Congo n'avait pas encore mis en place la vaccination contre le papillomavirus humain (HPV).

Comparaison régionale

Le graphique ci-dessous compare le Congo aux autres pays de la région Afrique de l'Ouest et du Centre en ce qui concerne les taux de couverture vaccinale pour DTC1, DTC3 et VAR1 au cours de l'année 2025. La ligne pointillée représente la moyenne régionale pour chaque vaccin.

Comparaison de la couverture : Congo par rapport aux pays comparables de la WCAR, 2025

Ligne pointillée = moyenne régionale

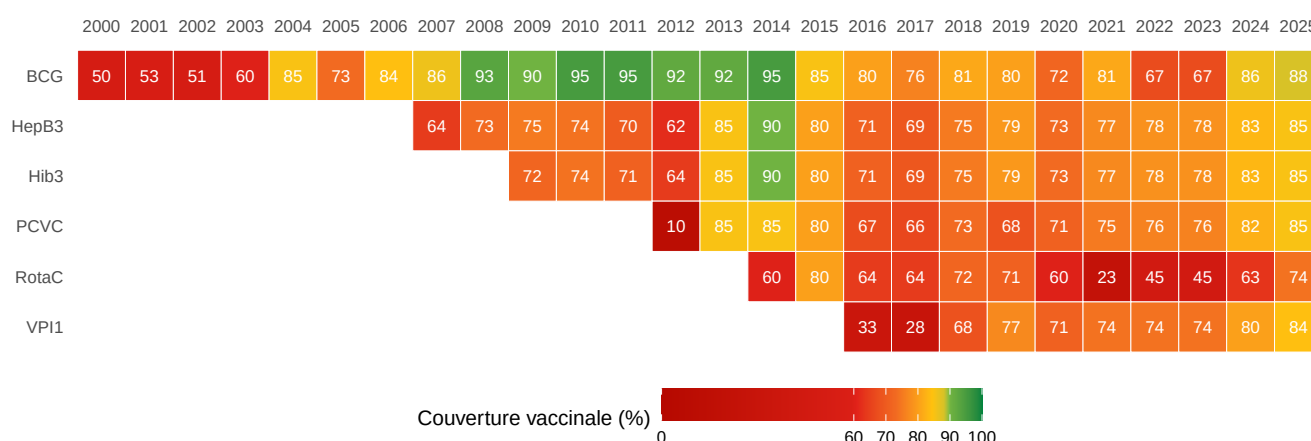


Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

Vaccins additionnels

- La couverture vaccinale du BCG s'élevait à 88 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (80 %) et à celui de 2024 (86 %).
- La couverture vaccinale du HepB3 s'élevait à 85 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (79 %) et à celui de 2024 (83 %).
- La couverture vaccinale du Hib3 s'élevait à 85 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (79 %) et à celui de 2024 (83 %).
- La couverture vaccinale du VPI1 s'élevait à 84 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (77 %) et à celui de 2024 (80 %).
- La couverture vaccinale du PCVC s'élevait à 85 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (68 %) et à celui de 2024 (82 %).
- La couverture vaccinale du RotaC s'élevait à 74 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (60 %) et à celui de 2024 (63 %).

Couverture vaccinale supplémentaire (%), Congo, 2000–2025



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

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/>