

Points de discussion WUENIC: Sénégal

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

Senegal dans la région « Africa »



Aperçu

- Au total, 14 vaccins destinés aux enfants font l'objet d'un suivi dans Senegal ; parmi ceux-ci, 12 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) a reculé, passant de 96 % en 2024 à 94 % en 2025, couverture vaccinale de la troisième dose du vaccin contenant le DTC (DTC3) était identique en 2025 à celui de 2024 (91 %), et taux de couverture de la première dose du vaccin contre la rougeole (VAR1) est passé de 87 % en 2024 à 92 % en 2025.
- En 2025, le nombre d'enfants n'ayant reçu aucune dose de DTC dans Senegal (32,000) s'élevait à environ 30 % supérieur 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 (25,000), sur la base d'une trajectoire de baisse linéaire.

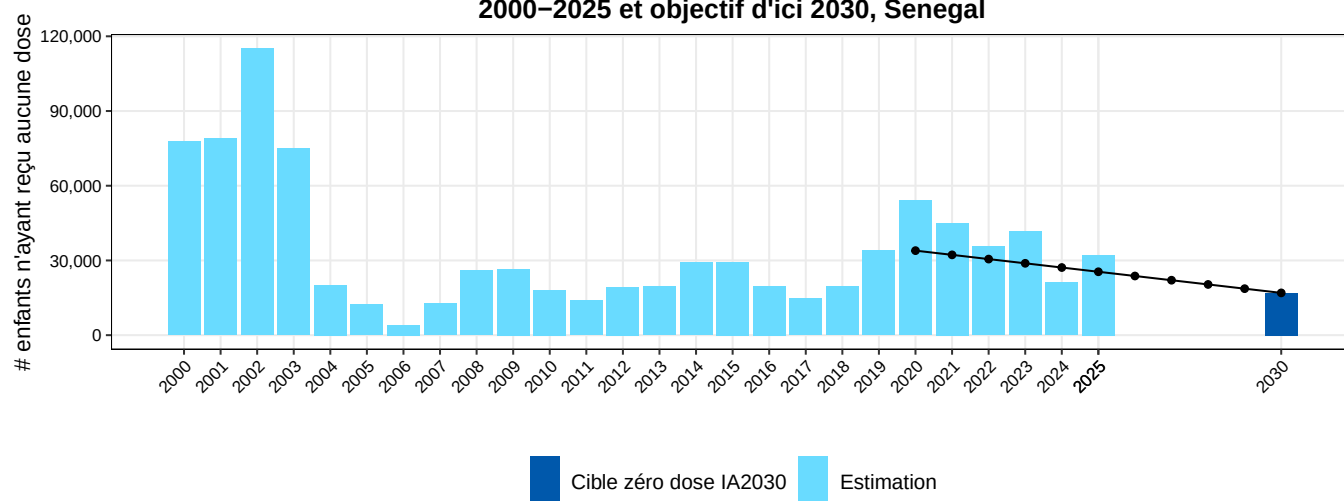
Taux de couverture vaccinale (%), Senegal, 2000–2025

	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	89	89	70	77	95	92	94	96	98	97	97	97	97	97	95	95	97	99	94	93	91	92	92	93	93	93
HepBB																	62	76	81	81	82	74	72	78	72	81
DTC1	79	79	70	81	95	97	99	97	94	94	96	97	96	96	94	94	96	97	96	93	89	91	93	92	96	94
DTC3	52	52	60	73	87	84	89	94	88	86	89	92	91	92	89	89	93	93	92	91	83	85	93	92	91	91
Hib3						18	89	94	88	86	89	92	91	92	89	89	93	93	92	91	83	85	93	92	91	91
HepB3					54	84	89	94	88	86	89	92	91	92	89	89	93	93	92	91	83	85	93	92	91	91
PCVC																81	89	93	92	92	91	82	83	92	92	91
RotaC																	83	93	94	94	87	82	84	68	83	91
VPI1																	81	72	0	82	92	83	86	91	94	96
VPIC																									91	91
VAR1	48	48	54	60	57	74	80	84	77	79	81	84	83	84	80	80	93	90	86	86	82	88	87	87	87	92
RCV1															84	80	80	93	90	86	86	82	88	87	87	92
VAR2																13	54	57	59	62	63	63	64	69	74	79
YFV	34	34	53	59	75	75	80	86	81	76	80	84	80	83	80	80	77	79	79	79	80	86	86	87	87	91
HPVc																					26	33	34	26	39	51



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

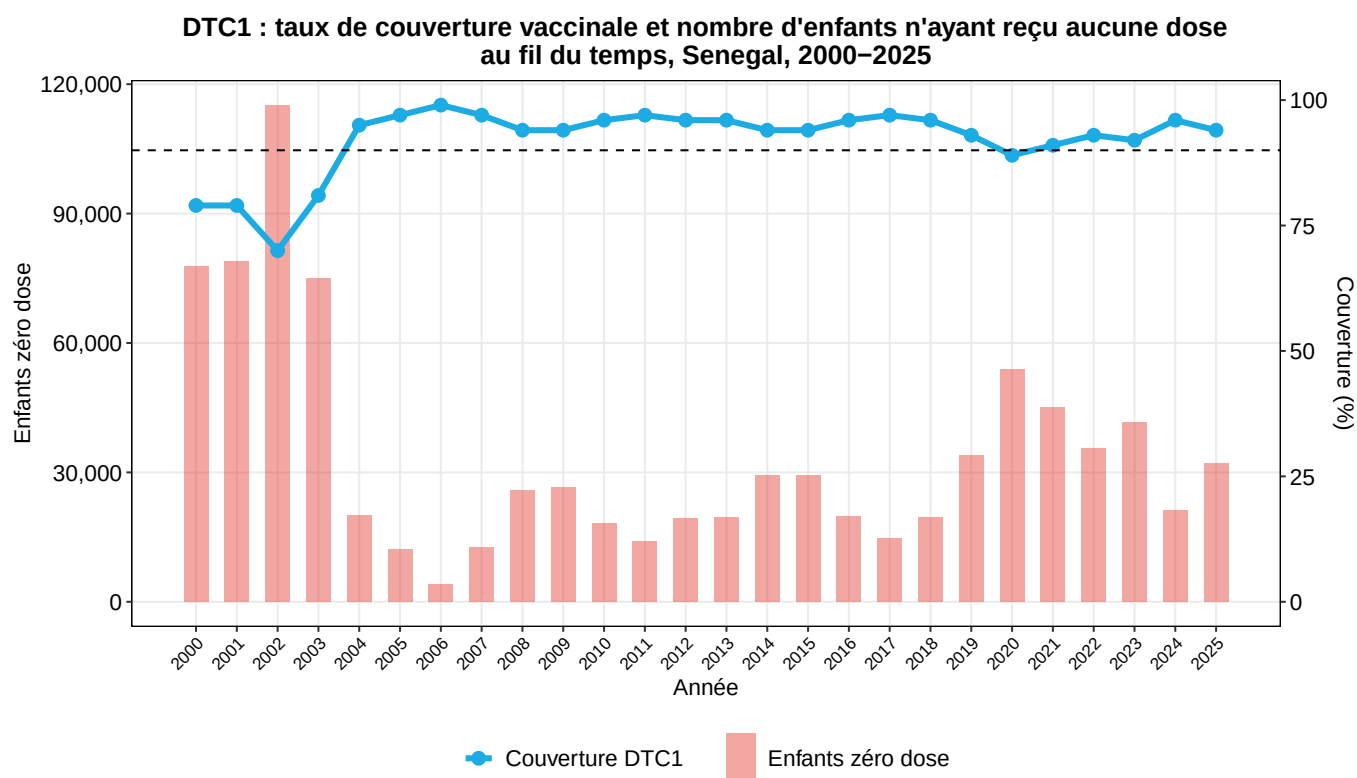
Nombre estimé d'enfants n'ayant reçu aucune dose, 2000–2025 et objectif d'ici 2030, Senegal



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 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 taux de couverture vaccinale contre DTC1 s'élevait à 94 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (93 %) et inférieur à celui de 2024 (96 %).
- Le pourcentage d'enfants n'ayant reçu aucune dose était supérieur de 30 points de pourcentage à l'objectif fixé par l'IA2030 en 2025. On comptait environ 32,000 enfants n'ayant reçu aucune dose en 2025, soit moins que les 34,000 enregistrés en 2019, mais plus que les 21,000 recensés en 2024.
- Le taux de couverture vaccinale contre DTC1 à Senegal (94 %) 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 3 %, soit 1 point de pourcentage de plus qu'en 2019 (2 %). Les faibles taux d'abandon de la DTC témoignent d'une bonne capacité à administrer une série complète de vaccins dès le plus jeune âge.

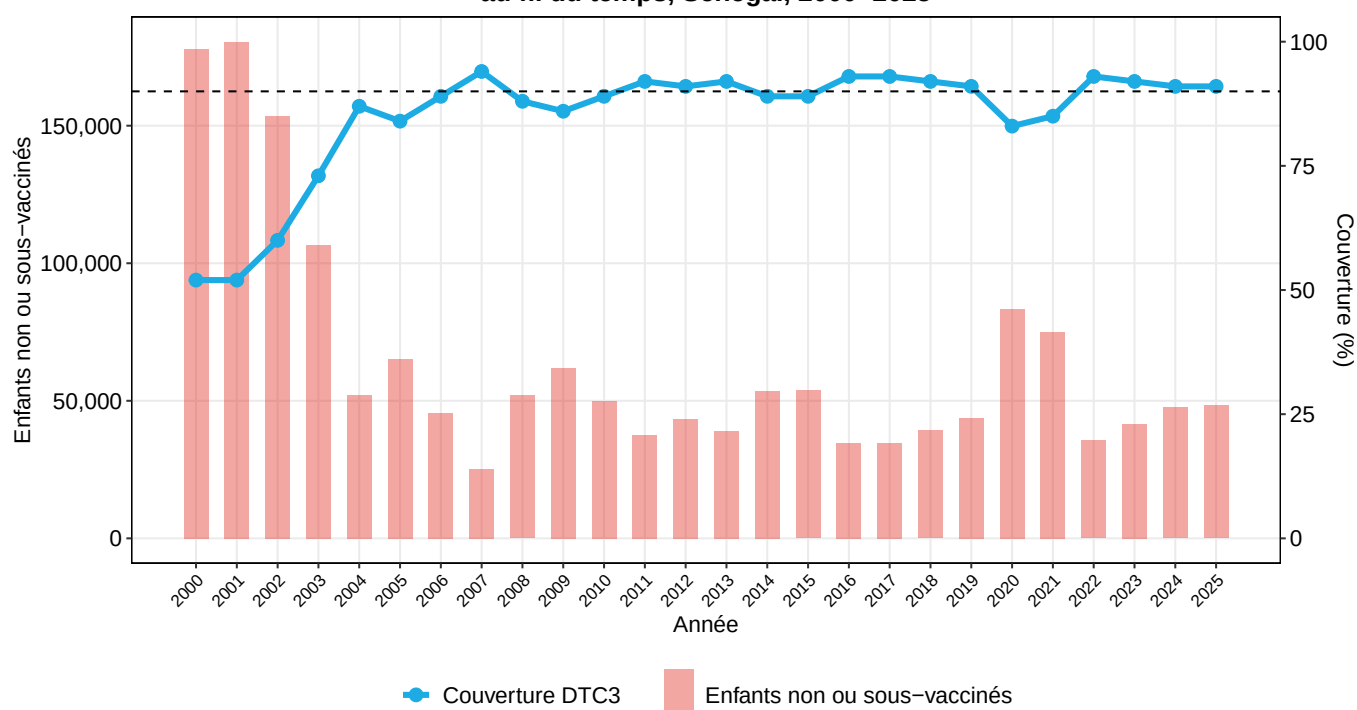


La ligne pointillée indique l'objectif de couverture de 90 % de l'IA2030
 Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

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

- Le taux de couverture vaccinale de DTC3 s'élevait à 91 % en 2025. Ce chiffre est identique à celui de 2019 (91 %) et à celui de 2024 (91 %).
- Le nombre d'enfants vaccinés avec le DTC3 est passé de 441,000 en 2019 à 489,000 en 2025.
- En 2025, 48,000 enfants n'étaient pas vaccinés ou l'étaient de manière insuffisante dans Senegal.
- En 2025, 3 % des enfants ayant reçu le DTC1 n'ont pas reçu le DTC3. Ce taux d'abandon de 3 % était supérieur de 1 points de pourcentage à celui de 2019 (2 %), mais de 2 points de pourcentage inférieur au taux d'abandon de 2024 (5 %).
- Le taux de couverture vaccinale contre DTC3 à Senegal (91 %) était supérieur à la moyenne régionale de Afrique de l'Ouest et du Centre, qui s'élevait à 71 % en 2025.

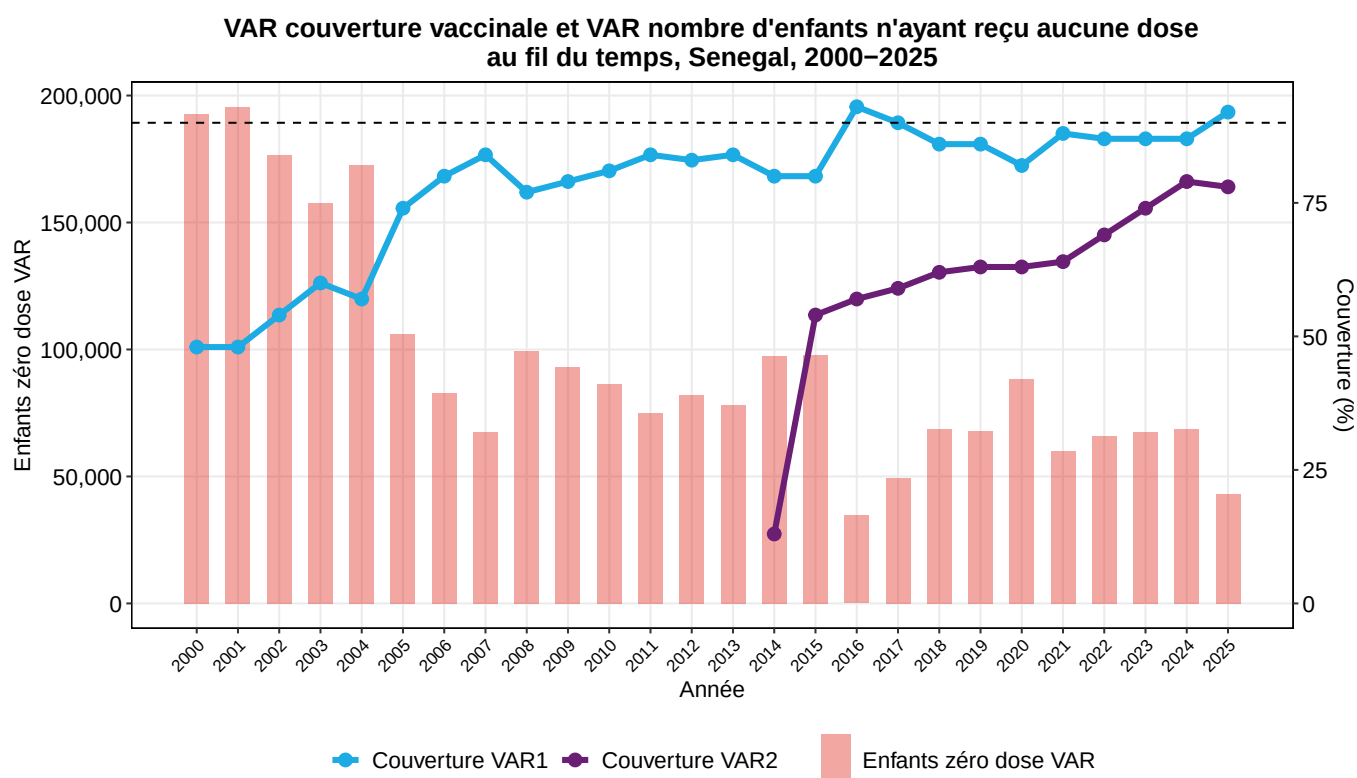
DTC3 : taux de couverture vaccinale et nombre d'enfants non vaccinés ou sous-vaccinés au fil du temps, Senegal, 2000–2025



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

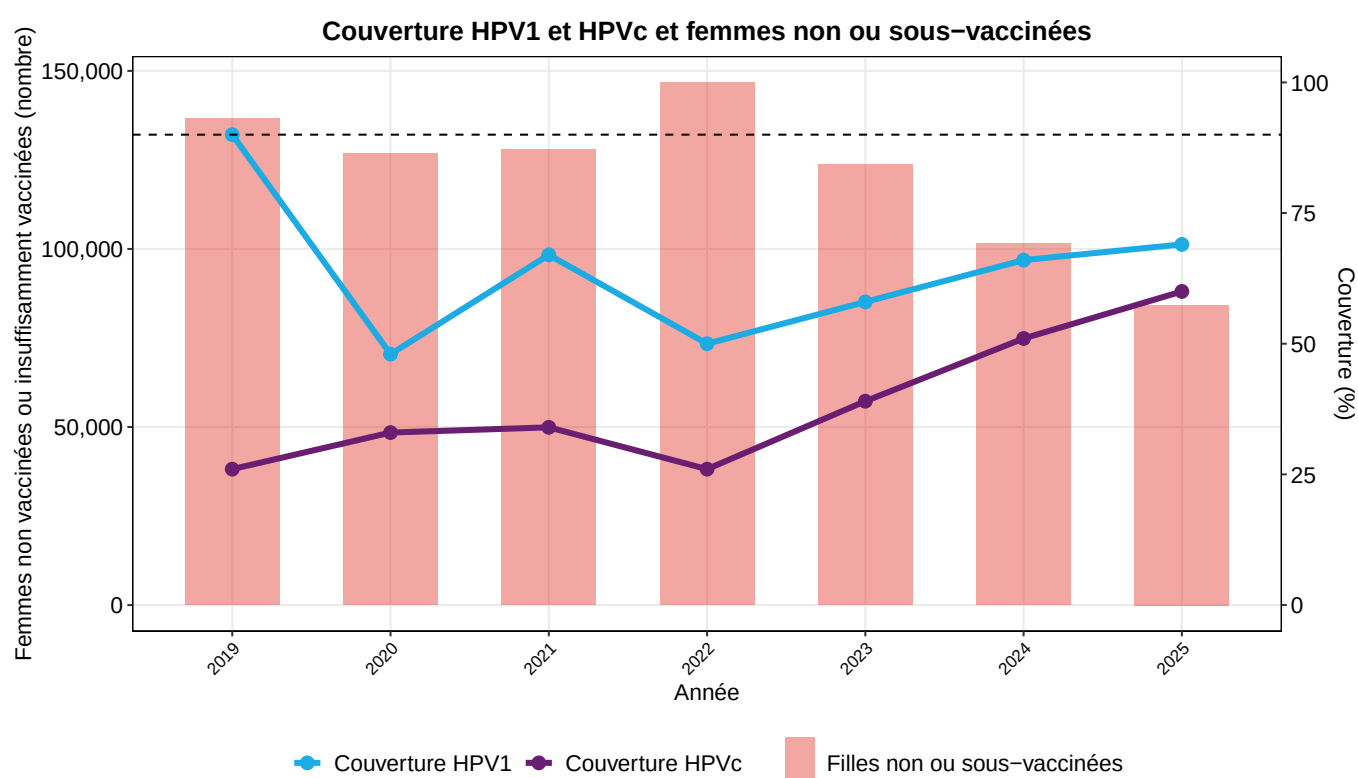
- Le taux de couverture de VAR1 s'élevait à 92 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (86 %) et à celui de 2024 (87 %).
- Couverture vaccinale pour la deuxième dose du vaccin contre la rougeole (VAR2) est passé de 63 % en 2019 à 78 % en 2025. Cela signifie que 43,000 enfants ne bénéficient toujours d'aucune protection contre la rougeole et que 69,000 autres ne bénéficient que d'une protection partielle.
- En 2025, 2 % des enfants ayant reçu le DTC1 n'ont pas reçu le VAR1. Ce taux d'abandon de 2 % était inférieur de 6 points de pourcentage à celui de 2019 (8 %) et de 7 points de pourcentage inférieur au taux d'abandon de 2024 (9 %).
- Senegal a atteint une couverture de VAR1 supérieure à 80 % au cours des 3 dernières années.
- Le taux de couverture vaccinale contre VAR1 à Senegal (92 %) 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

- La couverture vaccinale contre le HPV1 chez les femmes est passée de 66 % à 69 % entre 2024 et 2025, et la couverture de la dernière dose (HPVc) a également augmenté, passant de 51 % à 60 %.
- La couverture HPVc reste bien en deçà de l'objectif de 90 % de l'IA2030, bien qu'elle soit en hausse.
- En 2025, environ 65,000 de femmes à Senegal n'avaient reçu aucun vaccin contre le HPV (non vaccinées).
- Parmi les pays comparables de la région Afrique de l'Ouest et du Centre, Senegal s'est classé 11e sur 15 pays en matière de couverture vaccinale contre le HPVc en 2025.



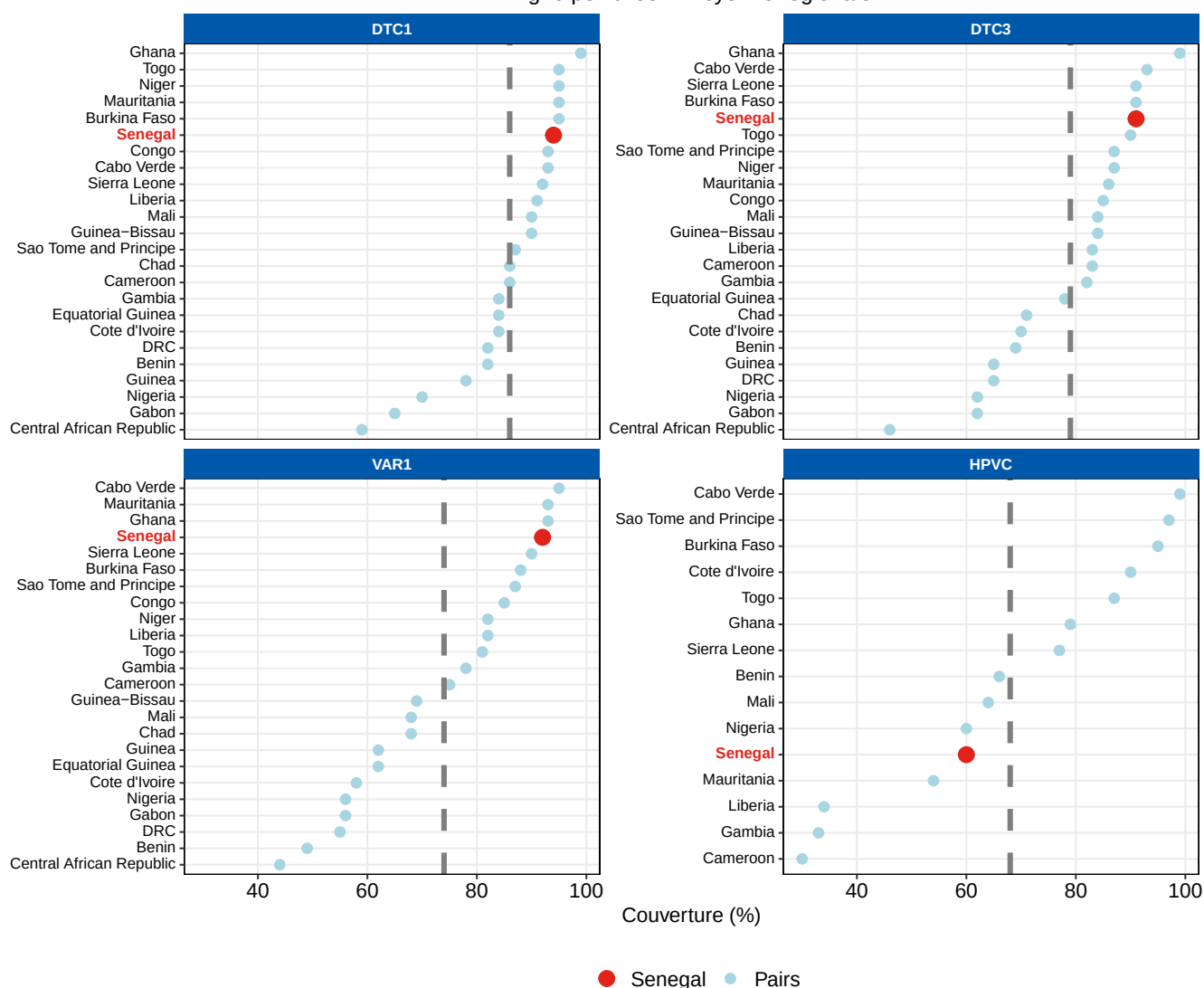
La ligne pointillée indique l'objectif de couverture de 90 % de l'IA2030
 Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

Comparaison régionale

Le graphique ci-dessous montre comment Senegal se situe par rapport aux autres pays de la région Afrique de l'Ouest et du Centre en ce qui concerne la couverture vaccinale contre le DTC1, DTC3, VAR1 et HPVc en 2025. La ligne pointillée représente la moyenne régionale pour chaque vaccin.

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

Ligne pointillée = moyenne régionale

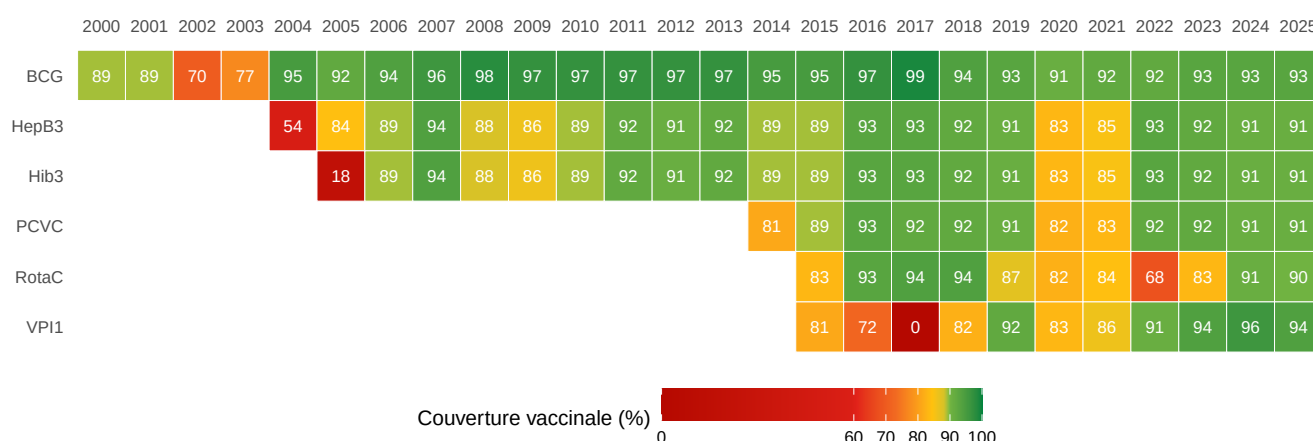


Source : Estimations de l'OMS et de l'UNICEF concernant la couverture vaccinale nationale, révision de 2025.

Vaccins additionnels

- Le taux de couverture du BCG s'élevait à 93 % en 2025. Ce chiffre est identique à celui de 2019 (93 %) et à celui de 2024 (93 %).
- Le taux de couverture du HepB3 s'élevait à 91 % en 2025. Ce chiffre est identique à celui de 2019 (91 %) et à celui de 2024 (91 %).
- Le taux de couverture du Hib3 s'élevait à 91 % en 2025. Ce chiffre est identique à celui de 2019 (91 %) et à celui de 2024 (91 %).
- Le taux de couverture du VPI1 s'élevait à 94 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (92 %), mais inférieur à celui de 2024 (96 %).
- Le taux de couverture du PCVC s'élevait à 91 % en 2025. Ce chiffre est identique à celui de 2019 (91 %) et à celui de 2024 (91 %).
- Le taux de couverture du RotaC s'élevait à 90 % en 2025. Ce chiffre est supérieur à celui de 2019 (87 %), mais inférieur à celui de 2024 (91 %).

Couverture vaccinale supplémentaire (%), Senegal, 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/>