

Middle East and North Africa / الشرق الأوسط وشمال أفريقيا

تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسيف
لتغطية التحصين الوطنية، مراجعة عام
2025، نُشرت في 15 يوليو 2026

تقديرات منظمة الصحة العالمية/اليونيسف لتغطية التحصين الوطنية، تنقيح عام 2025

في كل عام، تستعرض منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشكل مشترك التقارير المقدمة من الدول الأعضاء حول التغطية الوطنية بالتحصين الوطني، بما في ذلك التغطية الإدارية والرسمية السنوية، وتقارير المسح النهائية والبيانات المستقاة من الأدبيات المنشورة والرمادية. يتم تثلث البيانات مع الأخذ بعين الاعتبار التحيزات المحتملة وآراء الخبراء المحليين للتمييز بين البيانات التجريبية التي تعكس بدقة البيانات التجريبية والبيانات التي يحتمل أن تكون مضللة، وذلك لتقييم مستويات التغطية الأكثر احتمالاً لكل بلد.

وتنتج منظمة الصحة العالمية واليونيسف تقديرات خاصة بكل بلد على حدة من خلال مراجعة بيانات كل بلد على حدة دون الاقتراض من بلدان أخرى في حال عدم وجود بيانات. لا تستند هذه التقديرات إلى تعديلات مخصصة للبيانات المبلغ عنها؛ ففي بعض الأحيان، تأتي البيانات التجريبية من مصدر واحد، وعادة ما تكون بيانات التغطية المبلغ عنها على المستوى الوطني. وفي حال عدم توفر بيانات لمجموعة محددة من السنوات بين بلد وسنة لقاح معينة، يتم النظر في بيانات من سنوات سابقة ولاحقة واستقراءها لسد الثغرات. عندما تكون مصادر البيانات متضاربة وتظهر اختلافات كبيرة، تُبذل الجهود لتحديد التقدير الأكثر احتمالاً، مع مراعاة التحيزات المحتملة في البيانات المتاحة.

تعرض مجموعة الشرائح هذه أحدث تقديرات WUENIC (نُشرت في 15 يوليو/تموز 2026).

طرق. • [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.](#)
- [Danovaro-Holliday et al. 2021. Compliance of WUENIC with Guidelines for Accurate and Transparent Health Estimates Reporting \(GATHER\) criteria.](#)

تعريفات مصطلحات التحصين

التغطية باللقاح

النسبة المئوية للرضع (الأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة واحدة) الذين تلقوا جرعات معينة من اللقاح. على سبيل المثال، التغطية بلقاح الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي (3DTP) هي النسبة المئوية للرضع الذين تلقوا الجرعات الثلاث من لقاح الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي (DTP).

غير الملقحين

الرضيع الذي لم يحصل على الجرعة الأولى من سلسلة اللقاحات. يُستخدم مصطلح "الجرعة الصفيرية" لوصف الأطفال غير المطعمين بلقاح الدفتيريا والسعال الديكي والسعال الديكي1.

الرضيع غير الملقح

الرضيع الذي تلقى بعض جرعات اللقاح الموصى بها في الجدول الوطني وليس كلها.

جرعات اللقاح

- عصىة باسيلوس كالميت جيرين (BCG): لقاح ضد السل
- جرعة التهاب الكبد الوبائي ب عند الولادة، تُعطى خلال 24 ساعة بعد الولادة (HepBB)
- لقاح الخناق والكزاز والسعال الديكي، الجرعة الأولى (DTP1) والجرعة الثالثة (DTP3)
- لقاح التهاب الكبد B، الجرعة الثالثة (HepB3)
- لقاح *المستدمية النزلية من النوع ب*، الجرعة الثالثة (Hib3)
- لقاح شلل الأطفال المعطل، الجرعة الأولى (IPV1) والجرعة الأخيرة (IPVC)
- لقاح الحصبة المحتوي على الحصبة، الجرعة الأولى (1MCV) والجرعة الثانية (MCV2)
- لقاح فيروس الروتا، الجرعة الأخيرة (RotaC)
- لقاح المكورات الرئوية، الجرعة الأخيرة (PCVC)
- لقاح الحمى الصفراء (YFV)
- لقاح المكورات السحائية A (MengA)
- لقاح فيروس الورم الحليمي البشري، الجرعة الأخيرة (HPVc): لقاح للحماية من أنواع معينة من فيروس الورم الحليمي البشري الذي يمكن أن يؤدي إلى السرطان أو الثآليل التناسلية

أجندة التحصين 2030 (IA2030)

إن IA2030 هي استراتيجية عالمية أقرتها جمعية الصحة العالمية تهدف إلى ضمان استفادة الجميع في كل مكان وفي كل الأعمار من اللقاحات لتحسين الصحة والرفاهية بحلول عام 2030. وهي تركز على زيادة التغطية باللقاحات والإنصاف والاستدامة والتأهب للأوبئة مع تعزيز التحصين مدى الحياة ودمج التحصين مع الخدمات الصحية الأخرى.

المفاهيم الرئيسية

- يقيس التسرب من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز (DTP1-DTP3) النسبة المئوية للأطفال الذين تلقوا لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز (DTP1) ولم يتلقوا لقاح الدفتيريا والكزاز (3DTP)، ويسلط الضوء على الأماكن التي يفقد فيها الأطفال على طول مسار التطعيم، مما يسلط الضوء على نقاط الضعف المحتملة في تقديم الخدمات والمتابعة.
- يقيّم لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز (MCV1) (الذي يوصى به عادةً بين 9-12 شهراً) القدرة على تقديم اللقاحات في مرحلة لاحقة من الطفولة. وهو بمثابة متتبع للحماية من الحصبة ومؤشر جيد لأداء النظام الصحي.
- ويحمي لقاح فيروس الورم الحليمي البشري من أنواع محددة من فيروس الورم الحليمي البشري، ويستخدم لقياس التطعيم في دورة الحياة.
- وتوفر هذه المؤشرات مجتمعةً طريقةً متسقة وقابلة للمقارنة لتتبع التقدم المحرز في التحصين، وتحديد المجتمعات التي لم تحقق أهداف التحصين ورصد الغايات العالمية، بما في ذلك تلك الواردة في إطار خطة التحصين 2030 وأهداف التنمية المستدامة.
- تقدم منظمة الصحة العالمية (WHO) توصيات عالمية بشأن اللقاحات، والتي يتم تكييفها من قبل البلدان بناءً على الاحتياجات المحلية. وتستخدم اللقاحات التي تحتوي على لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والشلل والحصبة فقط في جميع البلدان.
- تعتبر التغطية باللقاحات الثلاثية التي تحتوي على شلل الأطفال وشلل الأطفال وشلل الأطفال والحصبة من المؤشرات الرئيسية لتتبع أداء التمتع الروتيني.
- يعتبر لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز والسعال الديكي والكزاز (DTP1) مؤشراً للوصول إلى خدمات التحصين الروتيني، وهو بمثابة مؤشر لتحديد الأطفال الذين لم يتلقوا أي تطعيمات، والمعروفين أيضاً باسم الأطفال "صفر الجرعات". تشير التغطية المرتفعة للجرعة 1DTP إلى جودة الوصول إلى خدمات التحصين، بينما تشير التغطية المنخفضة إلى وجود تحديات في الوصول إلى الأطفال باللقاحات الأساسية.
- ويُعدّ لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز والسعال الديكي والكزاز (DTP3) مؤشراً واسع الاستخدام لأداء برنامج التحصين. وهو يعكس قدرة البلد على تقديم خدمات التحصين الروتينية ويضمن حماية الأطفال من الأمراض الخطيرة. يتم تتبع لقاح DTP3 على مستوى العالم ويُستخدم كمقياس رئيسي لجهود التطعيم في بلد ما.

الرئيسية الرسائل

- ارتفعت نسبة تغطية الجرعة الأولى من لقاح الخناق والكزاز والسعال الديكي (DTP1) بمقدار 4 نقاط مئوية، من 85% عام 2024 إلى 89% عام 2025.
- ارتفعت نسبة تغطية الجرعة الثالثة من لقاح الخناق والكزاز والسعال الديكي (DTP3) بمقدار 4 نقاط مئوية، من 79% عام 2024 إلى 83% عام 2025.
- في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، انخفض عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من اللقاح بمقدار 494,000 طفل مقارنةً بعام 2024. وهذا يعني أن 1.3 مليون طفل غير مُطعمين، معرضون للإصابة بأمراض يمكن الوقاية منها باللقاحات، بالإضافة إلى 700,000 طفل آخرين يتمتعون بحماية جزئية فقط.
- في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، مثلت دولة واحدة *أكثر من نصف (55.1%) إجمالي الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من اللقاح.
- حققت 14 دولة (70%) نسبة تغطية لا تقل عن 90% من الجرعة الثالثة من لقاح الخناق والكزاز والسعال الديكي (DTP3) هدف مبادرة اللقاحات الدولية. (2030)
- ارتفعت نسبة تغطية الجرعة الأولى من لقاح الحصبة (MCV1) بنقطتين مئويتين، من 82% عام 2024 إلى 84% عام 2025. وقد فات 1.8 مليون طفل الجرعة الأولى من لقاح الحصبة.
- ارتفعت نسبة تغطية الجرعة الثانية من لقاح الحصبة (MCV2) بنقطتين مئويتين، من 78% عام 2024 إلى 80% عام 2025.
- بقيت نسبة تغطية الجرعة الأخيرة من لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPVc) بين الفتيات ثابتة عند 1% عام 2025.

تختلف معدلات التغطية باللقاحات والتقدم المحرز باختلاف المستضدات ومع مرور الوقت.

تُظهر خريطة الحرارة هذه اتجاهات التغطية باللقاحات في MENA منذ عام 2000، حيث تشير الخلايا الخضراء إلى تغطية تبلغ 90% أو أكثر.

في عام 2015، حقق لقاحان من أصل 14 لقاحًا (14%) (تتوفر بيانات عنها تغطية بلغت 90% أو أكثر).

في عام 2025، لم يحقق أي لقاح من أصل 16 لقاحًا (0%) (تغطية بلغت 90% أو أكثر).

منذ عام 2006، تم إجراء تقديرات لستة لقاحات جديدة: لقاح IPVC هو أحدث لقاح تم الإبلاغ عنه (2021)، وقد حقق تغطية بنسبة 78% في عام 2025.

تغطية اللقاحات (%) حسب السنة (2000-2025) في اقليم الشرق الاوسط وشمال افريقيا

	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	88	89	88	88	88	90	91	92	92	92	93	93	93	94	94	90	93	90	90	89	90	89	89	83	84	87
HepBB	15	19	20	19	35	35	35	37	37	35	33	34	35	36	37	37	38	57	57	57	55	55	54	55	55	55
DTP1	92	93	91	92	93	94	94	94	95	95	95	95	94	93	93	92	91	92	92	92	90	90	92	85	85	89
DTP3	86	87	85	86	87	88	88	89	90	90	91	91	88	90	90	88	89	90	89	89	85	85	86	81	79	83
Hib3	1	7	13	15	15	18	19	28	48	47	47	48	51	54	76	88	89	90	89	89	85	85	87	81	79	83
HepB3	61	64	65	65	71	78	84	87	89	89	89	90	87	91	89	88	89	90	89	89	85	85	87	81	79	83
PCVC									1	6	7	12	17	23	31	32	38	45	45	46	43	42	41	37	40	52
RotaC							0	0	0	0	0	9	19	29	29	32	36	40	40	36	39	38	35	32	33	44
IPV1																28	44	40	60	90	87	88	89	83	84	87
IPVC																						58	70	69	74	78
MCV1	85	85	84	84	85	86	86	87	87	89	91	90	88	89	88	88	90	89	87	87	86	85	85	83	82	84
RCV1	37	42	41	40	57	59	59	60	55	56	56	58	58	58	64	70	70	78	75	75	74	73	74	75	82	81
MCV2	50	60	60	60	66	69	70	71	67	69	69	71	71	75	79	83	85	85	83	83	82	81	81	78	78	80
YFV	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	78	50	45	70
MengA																	41	82	84	86	84	80	76	51	46	72
HPVc											0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	114



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة

تُظهر خريطة الحرارة هذه معدل تغطية اللقاحات حسب البلد واللقاح في عام 2025.

في عام 2025، حققت 15 دولة من أصل 20 تغطية بنسبة 90% أو أكثر في لقاح واحد على الأقل.

وسجلت الجزائر ومصر والأردن والمملكة العربية السعودية أعلى نسبة من اللقاحات (100%) (في جدول التطعيم الوطني مع تغطية لا تقل عن 90%، تليها عُمان وقطر 93%).

ولم تحقق 5 بلدان نسبة تغطية تبلغ 90% لأي لقاح (جيبوتي، ولبنان، والسودان، وسوريا، واليمن).

تغطية اللقاحات حسب البلد في اقليم الشرق الاوسط وشمال افريقيا 2025

	BCG	HepBB	DTP1	DTP3	Hib3	HepB3	PCVC	RotaC	IPV1	IPVC	MCV1	RCV1	MCV2	YFV	MengA	HPVc
Saudi Arabia	97	99	98	98	98	98	98	98	98	98	99	99	99			
Egypt	99	97	99	98	98	98			99	98	97	97	96			
State of Palestine	98	98	99	99	99	99	99	83	98	98	98	98	99			
Bahrain		99	99	98	98	98	99	97	99	99	99	99	99			61
Algeria	98	93	99	94	94	94	95		99	94	96	96	92			
Kuwait	99	86	99	95	95	95	95	83	99	96	99	99	98			
Jordan	94		98	95	95	95		93	98	95	94	94	90			
Oman	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99			10
United Arab Emirates	95	95	98	98	98	98	91	88	98	96	98	98	92			34
Iran	96	91	99	98	98	98	54	57	98	98	99	99	98			
Qatar	99	99	99	96	96	96	96	95	99	96	99	99	99			1
Tunisia	99	67	97	97	97	97	96		97	97	96	96	97			3
Libya	97		97	90	90	90	92	86	90	90	93	93	85			28
Iraq	99	52	96	84	84	84	82	70	90	85	95	95	79			
Morocco	98	37	98	96	96	96	77	92	95		98	98	98			3
Djibouti	80	80	86	83	83	83	82	88	86	67	75		58			10
Sudan	74		83	71	71	71	74	65	81	72	68	42	56	70	72	
Lebanon		80	88	52	52	52	67	65	88	63	67	67	59			
Syria	82	24	75	60	60	60			75	67	69	69	62			
Yemen	48		49	39	39	39	39	40	42	35	41	41	38			



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملحوظة: تم ترتيب البلدان على أساس متوسط التغطية الصريح التنازلي لجميع اللقاحات

لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز جرعة أولى

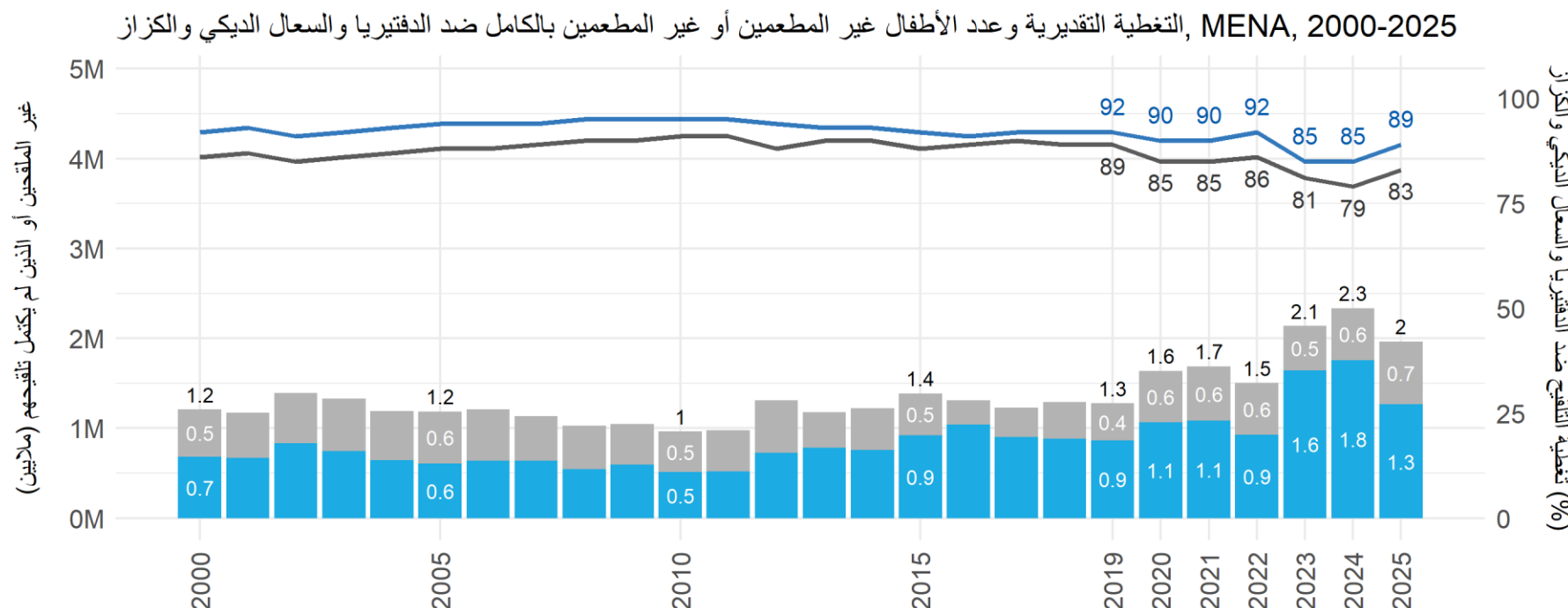
في عام 2025، بلغت نسبة التغطية بلقاح DTP1 89% وبلقاح DTP3 83%، مما ترك مليوني طفل لم يتلقوا التطعيم أو لم يكتمل تطعيمهم، منهم 1.3 مليون طفل لم يتلقوا أي جرعة و 700 ألف طفل يتمتعون بحماية جزئية فقط.

الهدف الرئيسي لجدول أعمال التحصين 2030 هو إتاحة التطعيم للجميع في كل مكان بحلول عام 2030.

يوضح هذا الرسم البياني اتجاهات التغطية باللقاح المضاد للخنق والكزاز والسعال الديكي بالجرعة الأولى (DTP1) والجرعة الثالثة (DTP3)، وعدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من اللقاحات، والفارق بين مجموع الذين تلقوا جرعة أولى والعدد الكلي للذين اكملوا الجرعة الثالثة من هذا اللقاح.

في عام 2025، ارتفعت نسبة التغطية بلقاح DTP1 إلى 89% وانخفض عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي لقاح (الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة (من 1,757,000 في عام 2024 إلى 1,264,000 في عام 2025.

وارتفعت نسبة تغطية لقاح DTP3 إلى 83% في عام 2025، مما ترك 1,963,000 طفل معرضين للإصابة بأمراض يمكن الوقاية منها بالتطعيم.



الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز DTP الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز ومجموع الذين يكملون التلقيح بالجرعة الثالثة من لقاح DTP التسرب بين مجموع الذين تلقوا الجرعة الاولى من لقاح



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة.
ملاحظة: قد توجد اختلافات بسبب التقريب

في عام 2025، بلغت نسبة التغطية بلقاح DTP1 89٪: فقد تلقى 10.1 مليون طفل جرعة واحدة على الأقل من اللقاح المحتوي على DTP، لكن لا يزال هناك 1.3 مليون طفل لم يتم تطعيمهم.

كانت نسبة تغطية لقاح DTP1 في عام 2025 (89٪) أقل منها في عام 2019 (92٪).

انخفض عدد الأطفال الذين تلقوا لقاح DTP1 بنسبة 2٪ من 10.3 مليون في عام 2019 إلى 10.1 مليون في عام 2025.

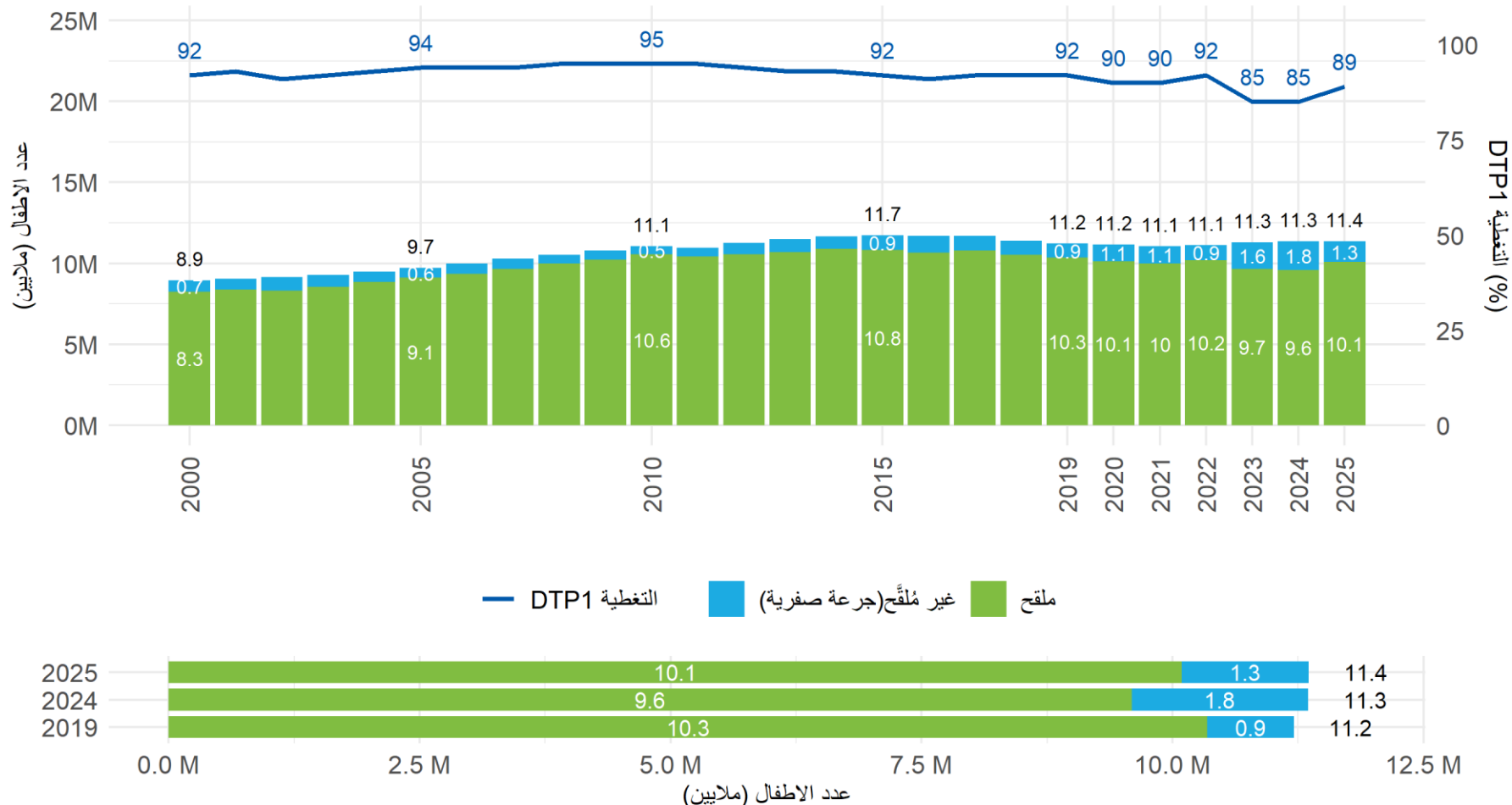
ارتفع عدد الرضع الناجين بنسبة 1٪ تقريبًا من 11.2 مليون في عام 2019 إلى 11.4 مليون في عام 2025.

في عام 2025، انخفض عدد الأطفال الذين تلقوا التطعيم بمقدار 256,000 طفل مقارنة بعام 2019.

في عام 2025، زاد عدد الرضع الناجين (السكان المستهدفون) بمقدار 144,000 طفل مقارنة بعام 2019.

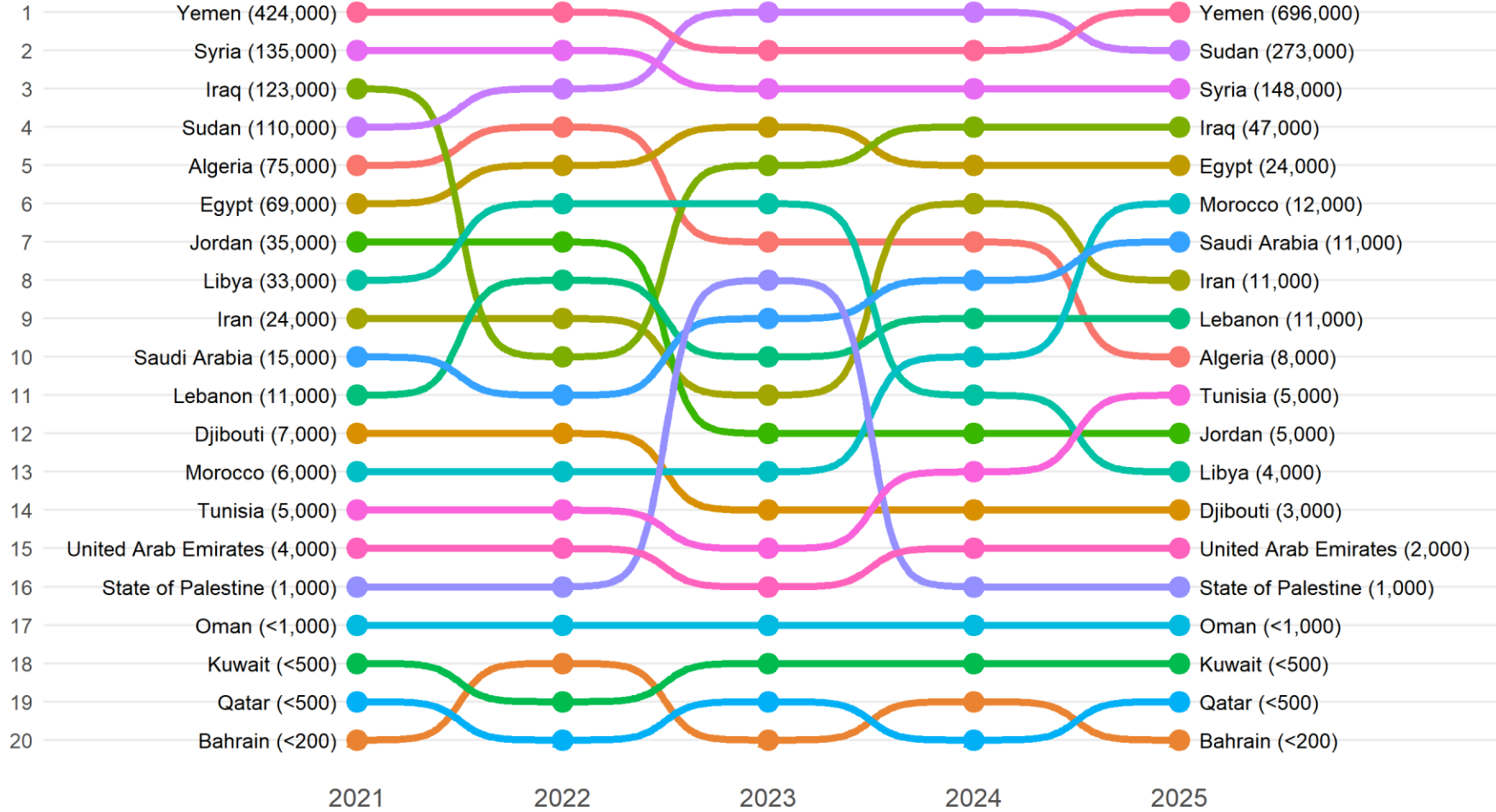
ولزيادة التغطية باللقاح، يجب أن يزداد عدد الأطفال الذين تم تطعيمهم بمعدل أسرع من معدل نمو السكان.

التغطية، وعدد الأطفال المطعمين وغير المطعمين DTP1 تقديرات MENA, 2000-2025



المصادر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة الأمم المتحدة، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، شعبة السكان (2024). توقعات سكان العالم 2024، النسخة الإلكترونية.

دول الشرق الاوسط وشمال افريقيا مرتبة حسب عدد الاطفال الذين لم يتلقوا اي جرعة من اللقاح 2021-2025



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسيف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملحوظة: الرقم الموجود بين قوسين هو عدد الأطفال الذين لم يتلقوا الجرعة الصفرية

يقارن هذا الرسم البياني ترتيب البلدان في تقرير « MENA استنادًا إلى العدد المطلق للأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من اللقاح، حيث يمثل الترتيب رقم 1 البلد الذي يضم أكبر عدد من الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة في المنطقة.

في عام 2021، سجل اليمن أعلى عدد من الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة (424,000)، تليه سوريا (135,000).

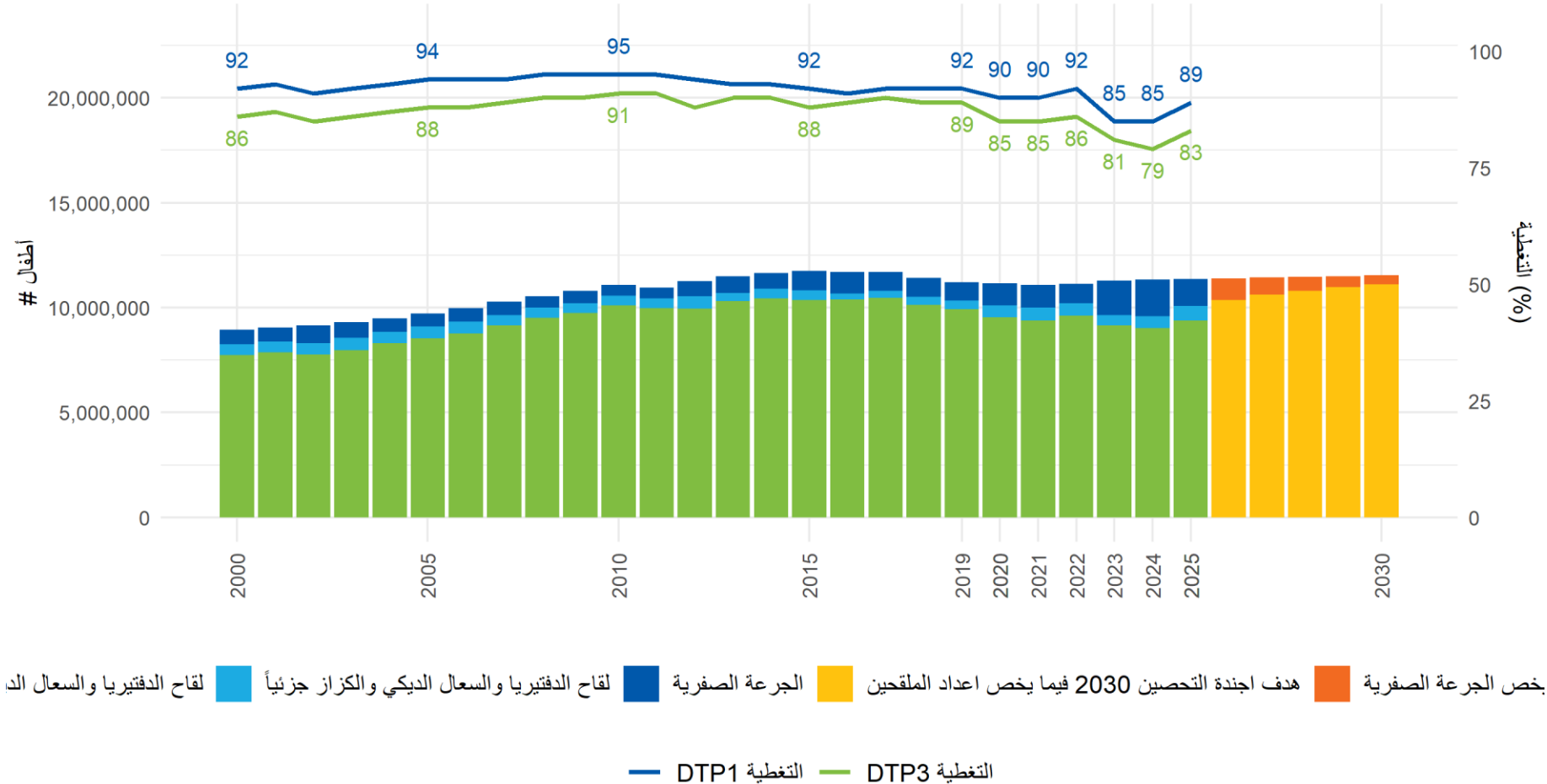
في عام 2025، سجل اليمن أعلى عدد من الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة (696,000)، يليه السودان (273,000).

وقد طرأ بعض التغيير على الدول الثلاث الأولى بين عامي 2021 و2025.

تدعو مبادرة IA2030 جميع البلدان إلى خفض عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من اللقاح في عام 2019 إلى النصف بحلول عام 2030. يوضح هذا الرسم البياني العدد السنوي للأطفال الذين يتعين تطعيمهم للوصول إلى هدف «صفر جرعات» (ZD)»

MENA من المتوقع أن تشهد زيادة طفيفة (400,000 <) في عدد الرضع الناجين بحلول عام 2030. ولذلك، لتحقيق هدف «صفر جرعة» الذي حددته مبادرة IA2030، يتعين تطعيم المزيد من الأطفال (1.94%~) بلقاح DTP1 كل عام.

ريا والسعال الديكي والكزاز (%), عدد الاطفال مكتملي التلقيح, الملحقين حزنياً وغير الملحقين للقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز 2000-2025
MENA , والتوقعات حتى عام 2030 بناءً على اجندة التحصين 2030 هدف



في عام 2025، تجاوز عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة اللقاح بنسبة 95٪ الهدف المرحلي السنوي المحدد في مبادرة IA2030، مما يعرض هدف عام 2030 لخطر جسيم ما لم يتم اتخاذ إجراءات عاجلة.

تهدف أجنحة التحصين (IA2030) إلى عدم ترك أي شخص يتخلف عن الركب فيما يتعلق بالتحصين وتدعو جميع البلدان إلى تقليل عدد الأطفال الذين لا يتلقون جرعة صفرية إلى النصف بحلول عام 2030.

يوضح هذا الرسم البياني:

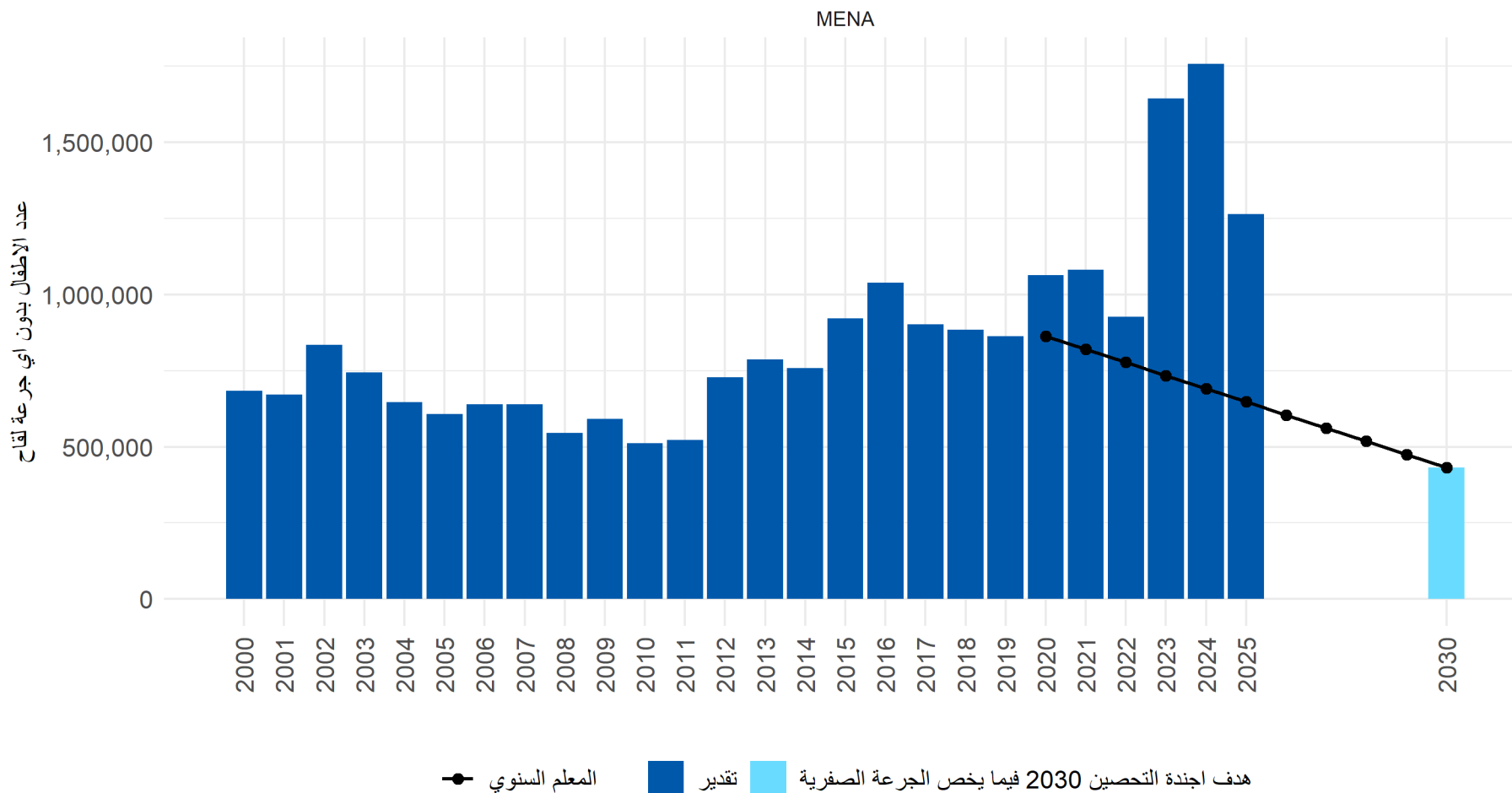
• العدد المقدر للأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة في الفترة (2000-2024) أشرطة زرقاء داكنة

• هدف الجرعة الصفرية بحلول عام (2030) شريط أزرق فاتح

• الأهداف السنوية للوصول إلى هدف 2030 بناءً على مسار خطي (نقاط)

في عام 2025، كان عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة أعلى بنحو 95٪ من الهدف المرحلي السنوي المحدد لتحقيق الهدف.

MENA, العدد التقديري للأطفال بدون اي جرعة, 2000-2025 والهدف بحلول 2030



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
جميع البلدان إلى خفض عدد الأطفال الذين لم يتلقوا جرعة صفرية في عام 2019 إلى النصف بحلول عام 2030 (IA2030) ملاحظة: تدعو أجنحة التحصين 2030
يوضح الخط والنقاط المسار والأهداف السنوية لتحقيق الهدف بحلول عام 2030، استنادًا إلى الانحدار الخطي

DTP1 التغطية, حسب البلد DTP1, MENA, 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
Algeria	95	92	93	93	93	94	98	98	97	98	99	99	99	99	99	99	96	95	96	95	94	92	91	98	98	99
Bahrain	98	99	99	99	99	99	99	97	98	98	99	99	99	99	99	98	99	98	99	99	99	99	97	99	98	99
Egypt	98	99	98	98	98	98	98	98	98	97	97	97	94	97	96	95	96	95	96	96	95	97	97	98	99	99
Iran	99	96	99	99	99	97	98	99	99	99	99	99	99	98	99	99	99	99	99	99	99	98	99	99	98	99
Kuwait	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	98	99	99	99	97	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
Oman	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
Qatar	92	95	96	96	99	99	99	96	97	99	98	94	95	99	99	99	99	98	99	99	89	99	99	99	99	99
State of Palestine	95	97	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	88	99	99
Jordan	91	99	96	98	96	98	99	99	98	98	98	98	98	99	98	99	99	98	90	78	85	92	97	97	97	98
Morocco	98	97	98	94	99	99	99	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	98	98
Saudi Arabia	95	99	97	96	96	97	97	97	98	98	98	99	98	98	99	98	98	99	96	97	96	97	98	97	97	98
United Arab Emirates	96	96	96	96	96	97	97	97	96	95	94	95	96	98	99	99	99	97	99	99	90	96	96	96	98	98
Libya	97	96	97	99	99	98	98	98	98	98	98	99	99	98	96	98	98	99	74	74	74	74	74	74	90	97
Tunisia	99	99	96	96	97	98	99	99	99	99	98	98	99	99	98	98	99	99	98	98	97	97	97	97	97	97
Iraq	92	90	89	87	86	84	76	68	81	88	86	92	91	85	84	80	71	89	95	93	90	89	99	97	97	96
MENA	92	93	91	92	93	94	94	94	95	95	95	95	94	93	93	92	91	92	92	92	90	90	92	85	85	89
Lebanon	90	88	85	83	83	83	84	84	85	86	88	91	93	95	96	96	96	96	96	96	87	88	87	86	86	88
Djibouti	66	65	72	76	81	73	76	92	90	90	90	89	85	87	93	90	74	83	91	91	76	70	70	77	82	86
Sudan	75	79	75	83	82	88	91	95	96	92	99	99	99	99	99	98	99	99	99	99	98	93	93	57	48	83
Syria	95	95	99	98	99	99	97	96	94	92	91	86	73	60	70	67	66	68	72	77	70	70	69	72	81	75
Yemen	88	87	72	77	89	88	86	88	85	84	84	79	77	79	77	70	67	64	60	65	64	67	70	57	53	49



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسيف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملحوظة: يتم ترتيب البلدان بناءً على التغطية التنزلية في 2025

تُظهر هذه الخريطة الحرارية تغطية لقاح الدفتيريا والسعال الديكي 1 حسب المنطقة والسنة. يشير اللون الأحمر إلى تغطية منخفضة (<60%) ويشير اللون الأخضر إلى تغطية عالية (≥90%). يمكن استخدام التدرج اللوني المتغير لتتبع التغيرات في التغطية بمرور الوقت والتعافي من الاضطرابات المرتبطة بالجائحة حيثما ينطبق ذلك.

على مدى السنوات الثلاث الماضية (2023-2025)، حافظت 13 دولة على نسبة تغطية لا تقل عن 90%.

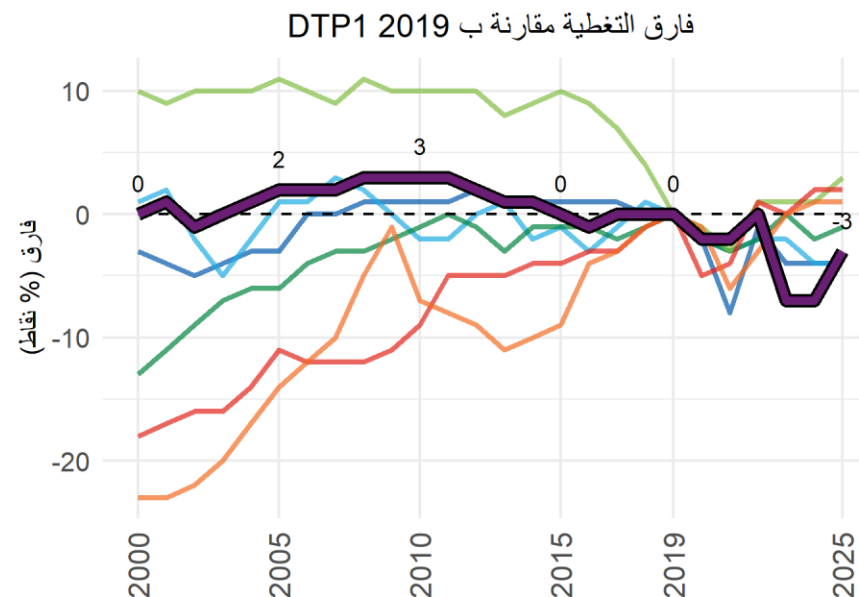
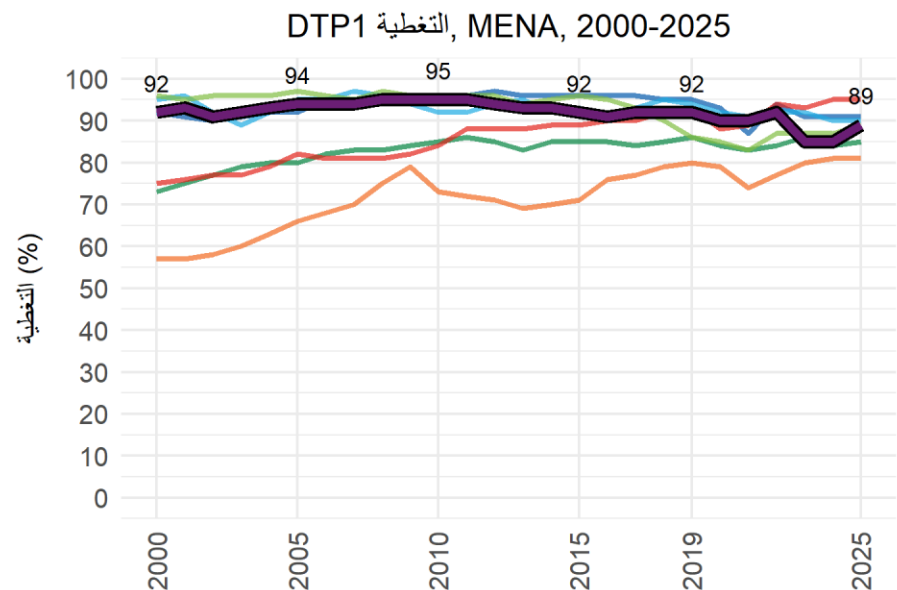
وكانت هناك دولة واحدة سجلت نسبة تغطية أقل من 60% بشكل مستمر على مدى السنوات الثلاث الماضية (اليمن).

وقد تحسنت تغطية لقاح DTP1 منذ عام 2000 في بعض المناطق، وتجاوزت مستويات ما قبل الجائحة في مناطق أخرى، لكن التقدم غير متساوٍ ولا تزال هناك فجوات بين الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة.

في عام 2025، احتلت منطقة « MENA » المرتبة الخامسة من بين 7 مناطق تابعة لليونسف، حيث بلغت تغطية اللقاح الثلاثي ضد الدفتيريا والتيتانوس والكزاز (DTP1) 89%.

وكانت تغطية اللقاح الثلاثي ضد الدفتيريا والتيتانوس والكزاز (DTP1) 89% أقل بثلاث نقاط مئوية عما كانت عليه في عام 2019 (92%).

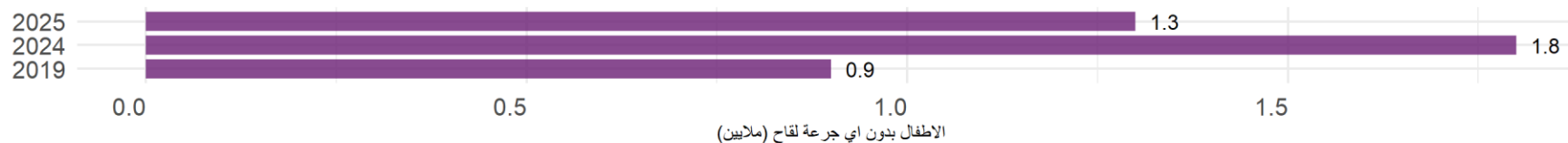
وهذا يعادل 1.3 مليون طفل لم يتلقوا أي جرعة في عام 2025، مقارنة بـ 864,000 طفل لم يتلقوا أي جرعة في عام 2019.



— EAPR — ESAR — MENA — WCAR
— ECAR — LACR — ROSA

— EAPR — ESAR — MENA — WCAR
— ECAR — LACR — ROSA

عدد الاطفال الذين لم يتلقوا اي جرعة لقاح, MENA



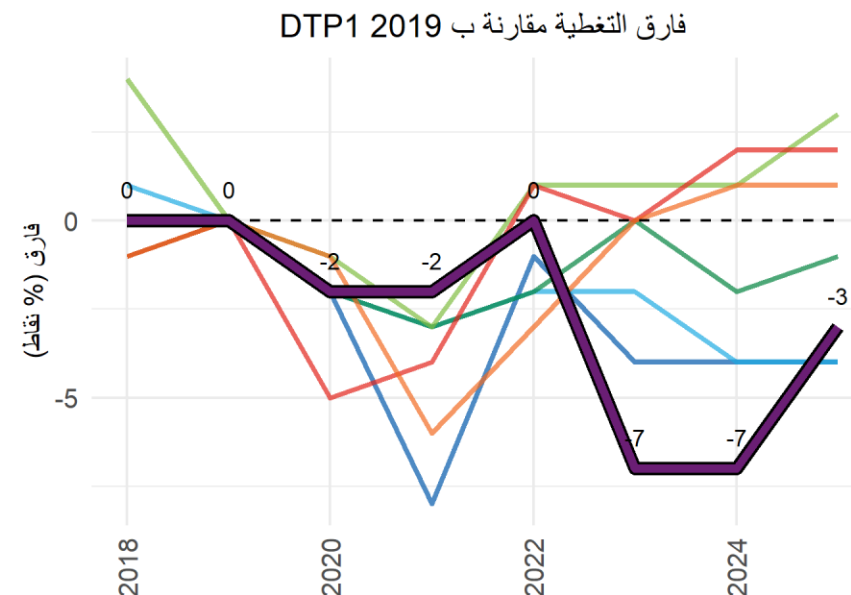
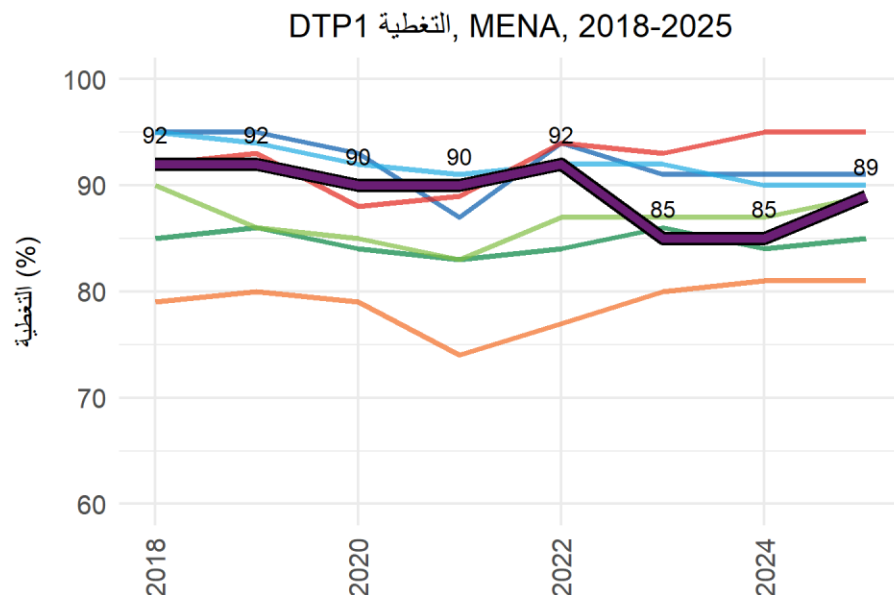
مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملحوظة: الفرق في التغطية مقارنة بـ 2019 - تشير القيم فوق الصفر إلى تغطية أعلى من 2019 وتشير القيم التي تقل عن الصفر إلى تغطية أقل من تلك الموجودة في 2019. قد يكون هناك اختلافات في المجموع للأطفال بدون أي جرعة لقاح (ملايين) بسبب التقريب.

تحسنت تغطية لقاح DTP1 بين عامي 2024 و 2025 في بعض المناطق وتجاوزت مستويات ما قبل الجائحة في مناطق أخرى، لكن التقدم غير متساوٍ ولا تزال هناك فجوات بين الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة.

في عام 2025، احتلت منطقة « MENA » المرتبة الخامسة من بين 7 مناطق تابعة لليونسف، حيث بلغت تغطية اللقاح الثلاثي ضد الدفتيريا والتيتانوس والكزاز (DTP1) 89%.

وكانت تغطية اللقاح الثلاثي ضد الدفتيريا والتيتانوس والكزاز (DTP1) (89%) أقل بثلاث نقاط مئوية عما كانت عليه في عام 2019 (92%).

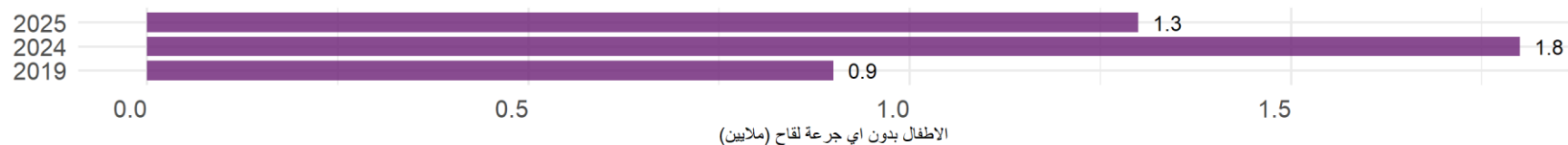
وهذا يعادل 1.3 مليون طفل لم يتلقوا أي جرعة في عام 2025، مقارنة بـ 864,000 طفل لم يتلقوا أي جرعة في عام 2019.



— EAPR — ESAR — MENA — WCAR
— ECAR — LACR — ROSA

— EAPR — ESAR — MENA — WCAR
— ECAR — LACR — ROSA

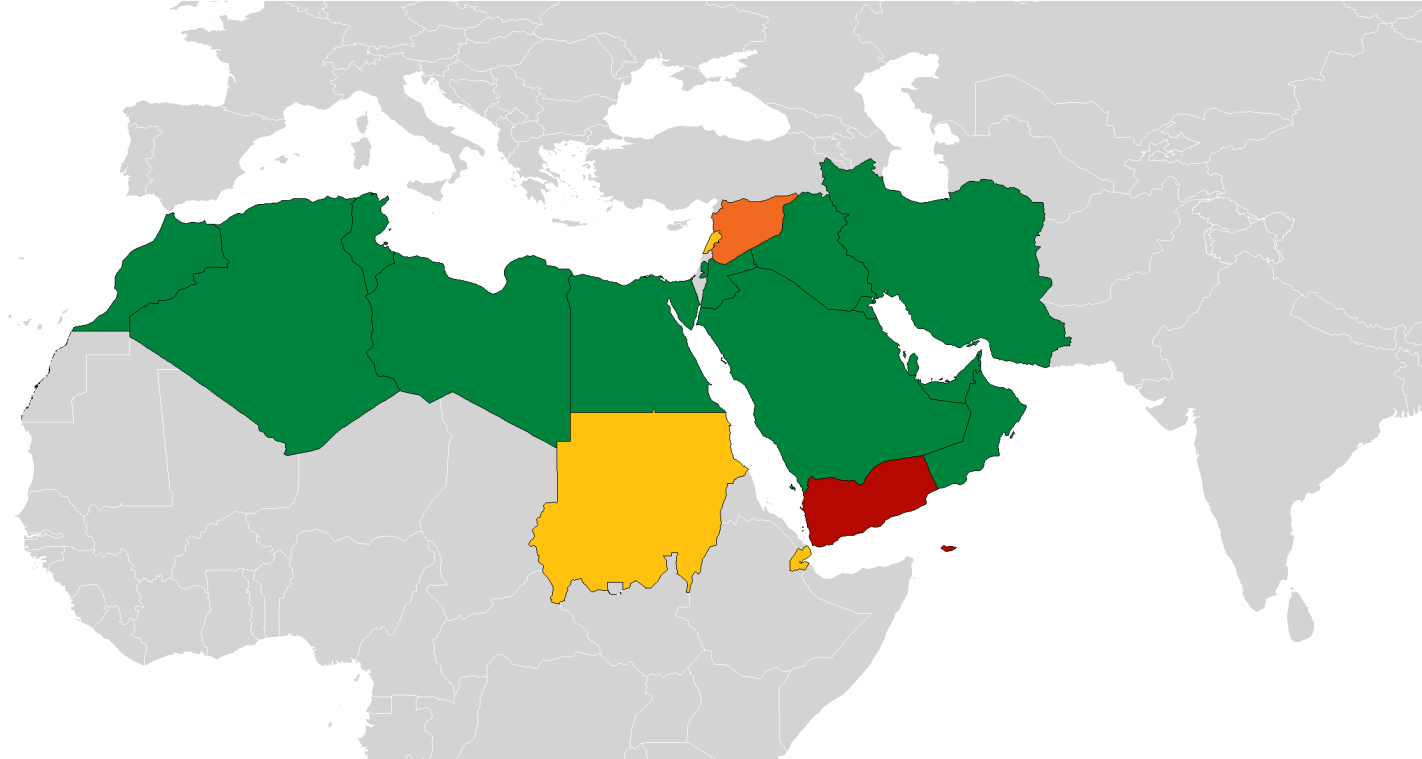
MENA, عدد الاطفال الذين لم يتلقوا اي جرعة لقاح



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
ملحوظة: الفرق في التغطية مقارنة بـ 2019 - تشير القيم فوق الصفر إلى تغطية أعلى من 2019 وتشير القيم التي تقل عن الصفر إلى تغطية أقل من تلك الموجودة في 2019
قد يكون هناك اختلافات في المجموع للأطفال بدون أي جرعة لقاح (ملايين) بسبب التقريب

في عام 2025، حققت 15 دولة تغطية بلغت 90% على الأقل للقاح DTP1، في حين سجلت دولة واحدة تغطية أقل من 70%.

DTP1 التغطية (%), MENA, 2025



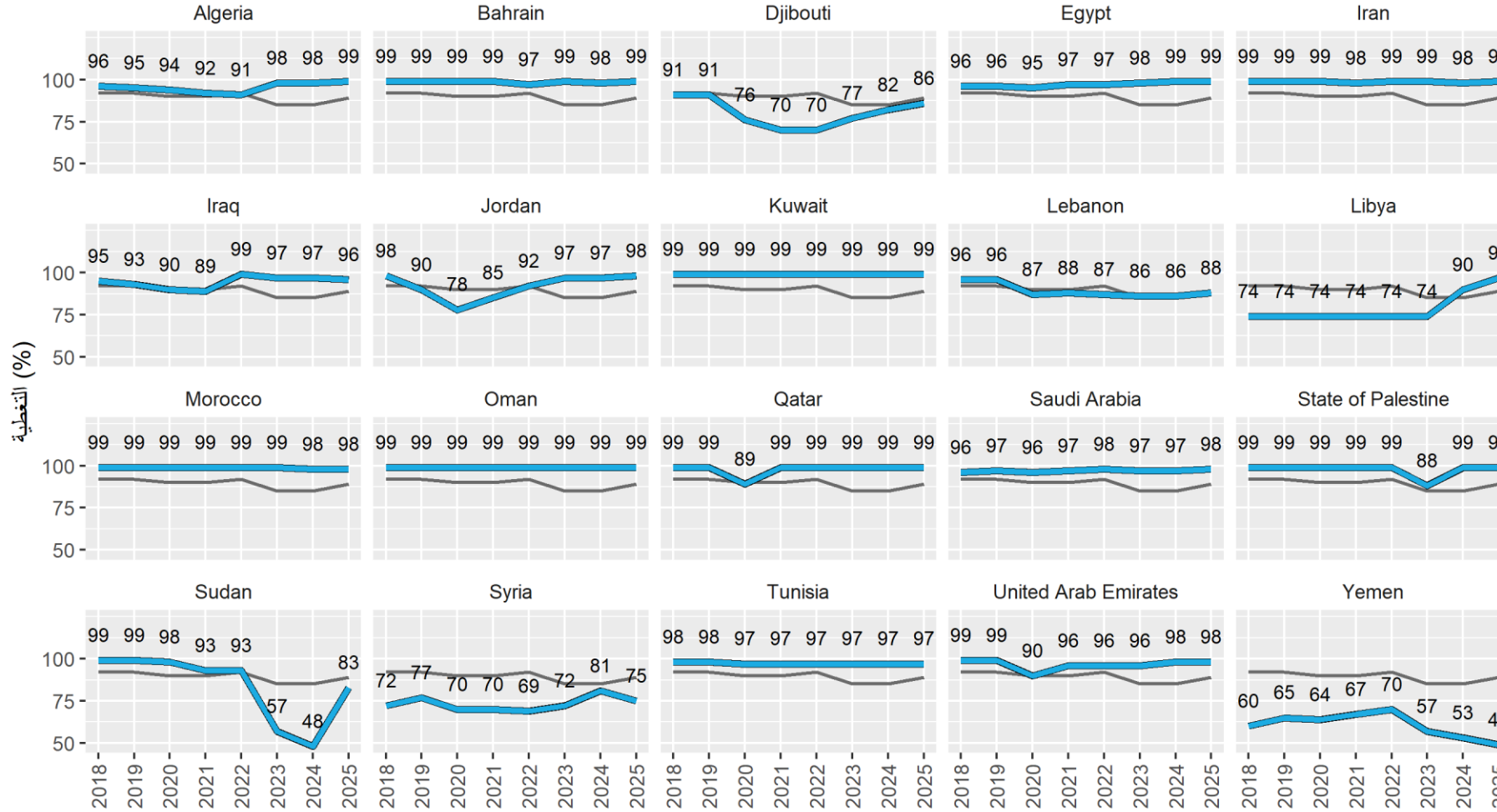
DTP1 التغطية (%) ■ <60 ■ 70-79 ■ 80-89 ■ ≥95

مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
ملحوظة: هذه الخريطة مصممة على أساس مقياس تقريبي. هذه الخريطة لا تعكس
موقف اليونيسف بشأن الوضع القانوني لأي بلد أو إقليم أو تحديد أي حدود

في تقرير « MENA »، سجلت دولة واحدة من أصل كل 20 دولة (5%) تغطية أقل من 70% للقاح DTP1 في عام 2025. وكانت هذه الدولة هي اليمن، التي تمثل حوالي 1.4 مليون (12%) (من إجمالي المجموعة السنوية للرضع الناجين في المنطقة).

وكان هناك 15 دولة (75%) حققت تغطية بلوغ 90% أو أكثر للقاح DTP1، وهو ما يمثل 7.7 مليون (68%) من إجمالي المجموعة.

MENA, 2018-2025، حسب البلد، DTP1، التغطية ل



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
ملاحظة: يعرض الخط الرمادي الداكن التغطية الإقليمية للإشارة إليها

في عام 2025، سجلت الجزائر والبحرين ومصر وإيران والكويت وعمان وقطر ودولة فلسطين أعلى معدل تغطية (99٪)، في حين سجل اليمن أدنى معدل تغطية (49٪).

ارتفعت تغطية لقاح DTP1 في 9 بلدان من أصل 20 بين عامي 2024 و 2025. وسُجلت أكبر زيادة بنسبة 35 نقطة مئوية في السودان، حيث ارتفعت التغطية من 48% إلى 83%.

وشهدت 3 بلدان انخفاضاً في التغطية (العراق وسوريا واليمن). (وكان أكبر انخفاض بنسبة 6 نقاط مئوية في سوريا، حيث انخفضت التغطية من 81% إلى 75%. وظلت التغطية ثابتة بين عامي 2024 و 2025 في البلدان الثمانية المتبقية.

في عام 2025، حققت 15 دولة من أصل 20 تغطية لقاح DTP1 بنسبة لا تقل عن 90%.

يوضح هذا الرسم البياني الفرق في تغطية لقاح DTP1 مقارنة بعام 2019، حسب البلد.

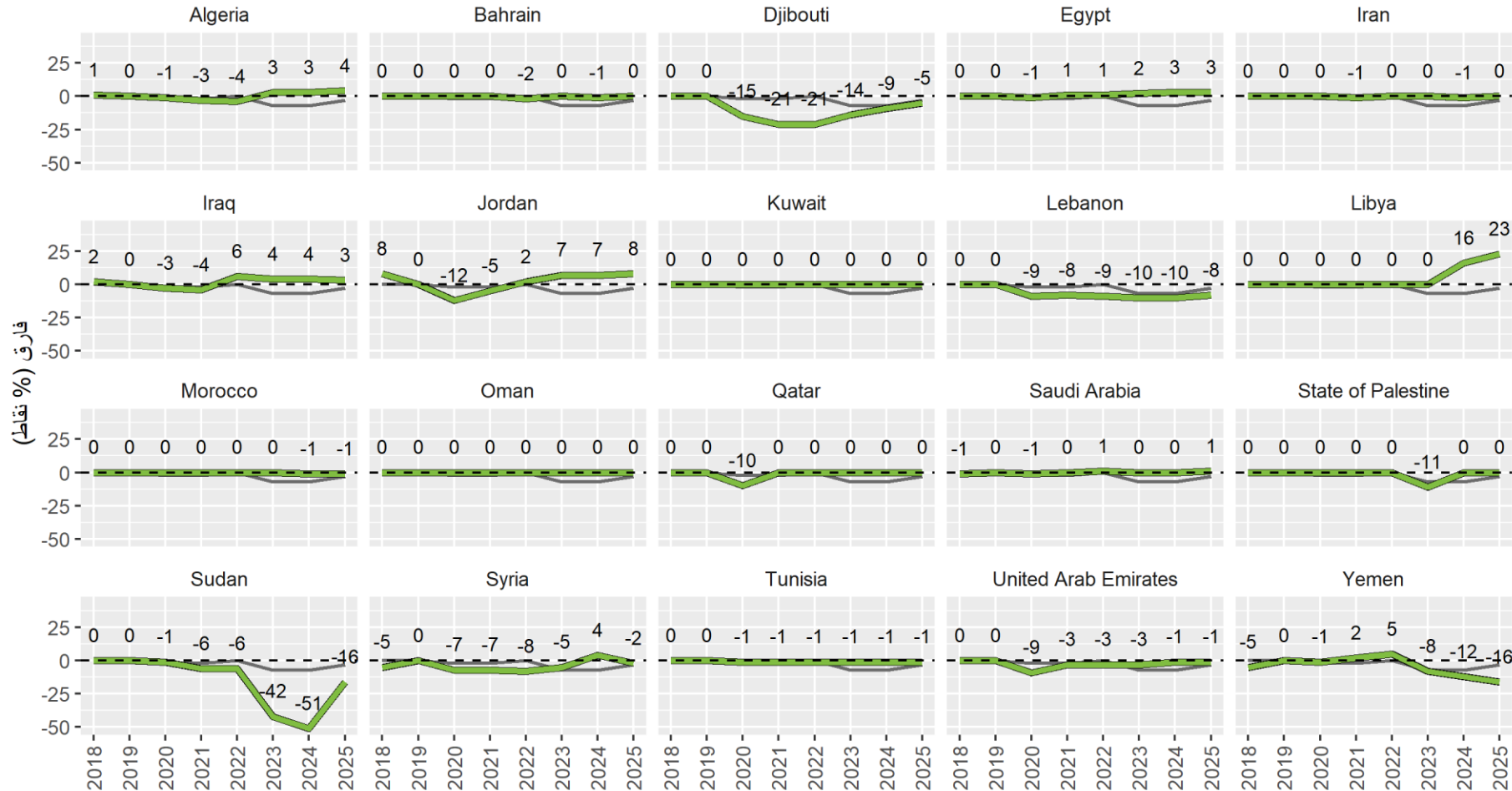
كانت التغطية في عام 2025 أعلى مقارنة بعام 2019 في 6 بلدان (الجزائر، مصر، العراق، الأردن، ليبيا، والمملكة العربية السعودية).

وسُجلت أكبر زيادة في التغطية في ليبيا بنسبة 23 نقطة مئوية، حيث ارتفعت من 74% في عام 2019 إلى 97% في عام 2025.

كانت التغطية أقل مما كانت عليه في عام 2019 في 8 بلدان (جيبوتي، ولبنان، والمغرب، والسودان، وسوريا، وتونس، والإمارات العربية المتحدة، واليمن).

وكان أكبر انخفاض في التغطية بمقدار 16 نقطة مئوية في السودان، حيث انخفضت التغطية من 99% في عام 2019 إلى 83% في عام 2025، وفي اليمن، حيث انخفضت من 65% في عام 2019 إلى 49% في عام 2025.

DTP1, MENA, 2018-2025 الفرق التغطية مقارنة بـ 2019, حسب البلد

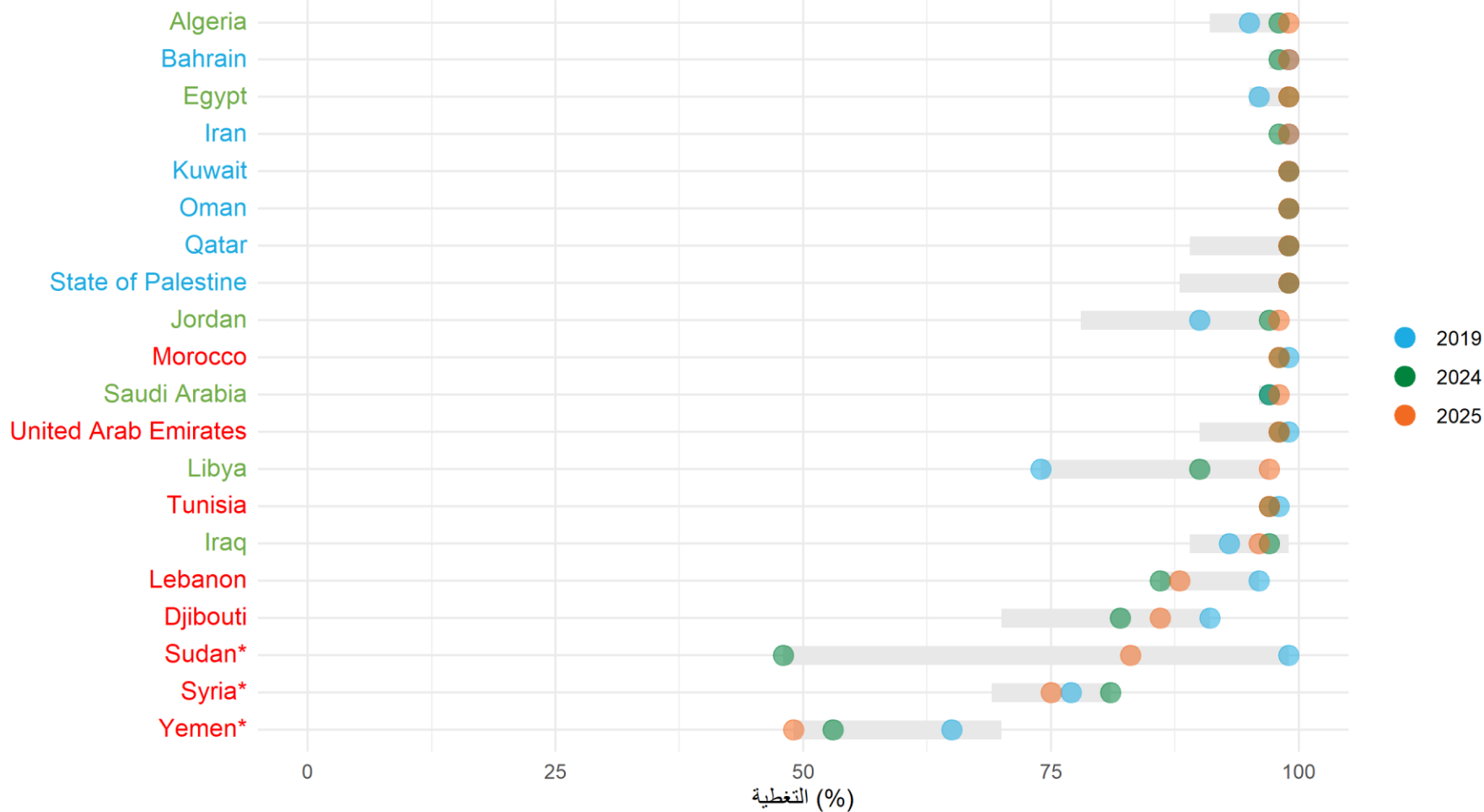


مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة

ملاحظة: يعرض الخط الرمادي الداكن اختلاف التغطية الإقليمية للإشارة إليها

نقاط مئوية أقل من 2019 x نقاط مئوية أعلى من 2019 والقيم التي تقل عن الصفر تشير إلى التغطية x عند النظر إلى الفرق في التغطية مقارنة بـ 2019، تشير القيم فوق الصفر إلى التغطية

DTP1 التغطية, حسب البلد , MENA, 2019-2025



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين, 2025 مراجعة
 ملاحظة: يمثل الشريط الرمادي تغطية اللقاح على مدار جميع السنوات 2025-2019 وتمثل النقاط التغطية في سنوات محددة
 يتم ترتيبها حسب التغطية العالية إلى المنخفضة في 2025 ويتم تلوينها بناءً على ما إذا كانت التغطية أقل (أحمر)، أو مثل (أزرق) أو أعلى (أخضر) مما هي عليه في 2019
 علامة النجمة (*) تشير إلى البلدان التي تهدف إلى تعويض الأطفال الذين فاتتهم فرصة التطعيم منذ عام 2019 من خلال خطة التعويض الكبيرة، بدعم من التمويل من تحالف جافي

يوضح هذا الرسم البياني نطاق تغطية لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز الجرعة الأولى عبر الأعوام من 2019 إلى 2025 الأشرطة الرمادية، (والتغطية في سنوات محددة) نقاط، (حسب country. الرسم البياني.

في عام 2024، سجلت 9 دول (من أصل 20 معدلات تغطية أقل مما كانت عليه في عام 2019.

في عام 2025، سجلت 3 دول معدلات تغطية أقل للقاح DTP1 مقارنة بعام 2024.

في عام 2025، سجلت 8 دول تغطية أقل مقارنة بعام 2019.

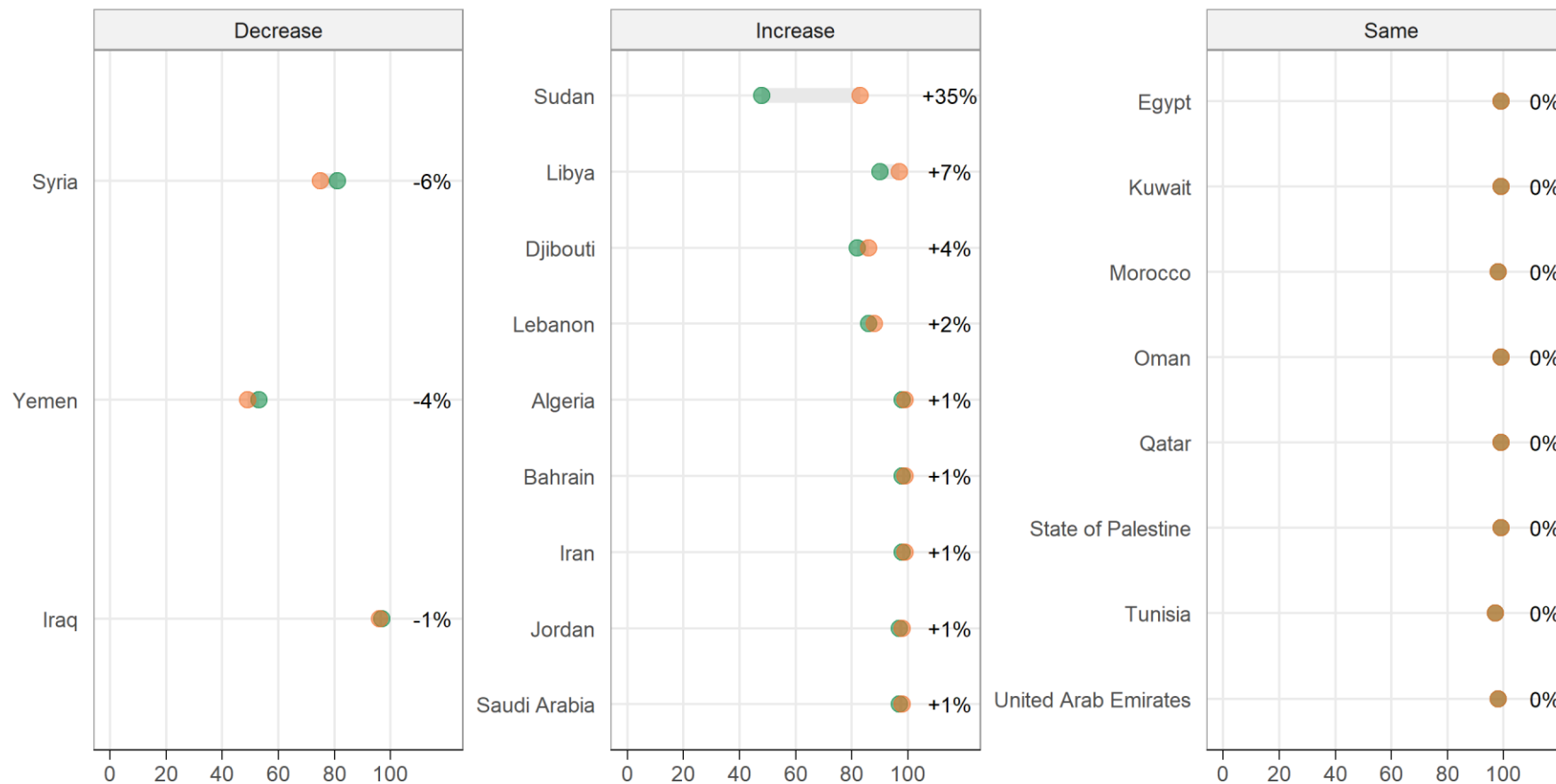
في الفترة ما بين عامي 2019 و2025، ارتفعت نسبة التغطية بلقاح DTP1 في ستة بلدان، بينما انخفضت في ثمانية بلدان.

يوضح هذا الرسم البياني معدل تغطية لقاح DTP1 في عامي 2019 و2025، والتغير في معدل التغطية بين هذين العامين.

بشكل عام، شهدت 8 دول من أصل 40 (20٪) في تقرير « MENA » انخفاضًا في معدل التغطية. وكان أكبر انخفاض في السودان واليمن (-16 نقطة مئوية)، تلاهما لبنان (-8 نقاط مئوية).

وشهدت 6 دول (30٪) زيادة في تغطية لقاح DTP1. وظلت التغطية على حالها في 6 دول بين عامي 2019 و2025.

DTP1 2024 and 2025 التغطية (%) وتغير، حسب البلد، DTP1 2024



in: 2024 2025 (%) التغطية

مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة. المشار إليه إلى اليمين 2025 and ملاحظة: التغير في التغطية بين 2024

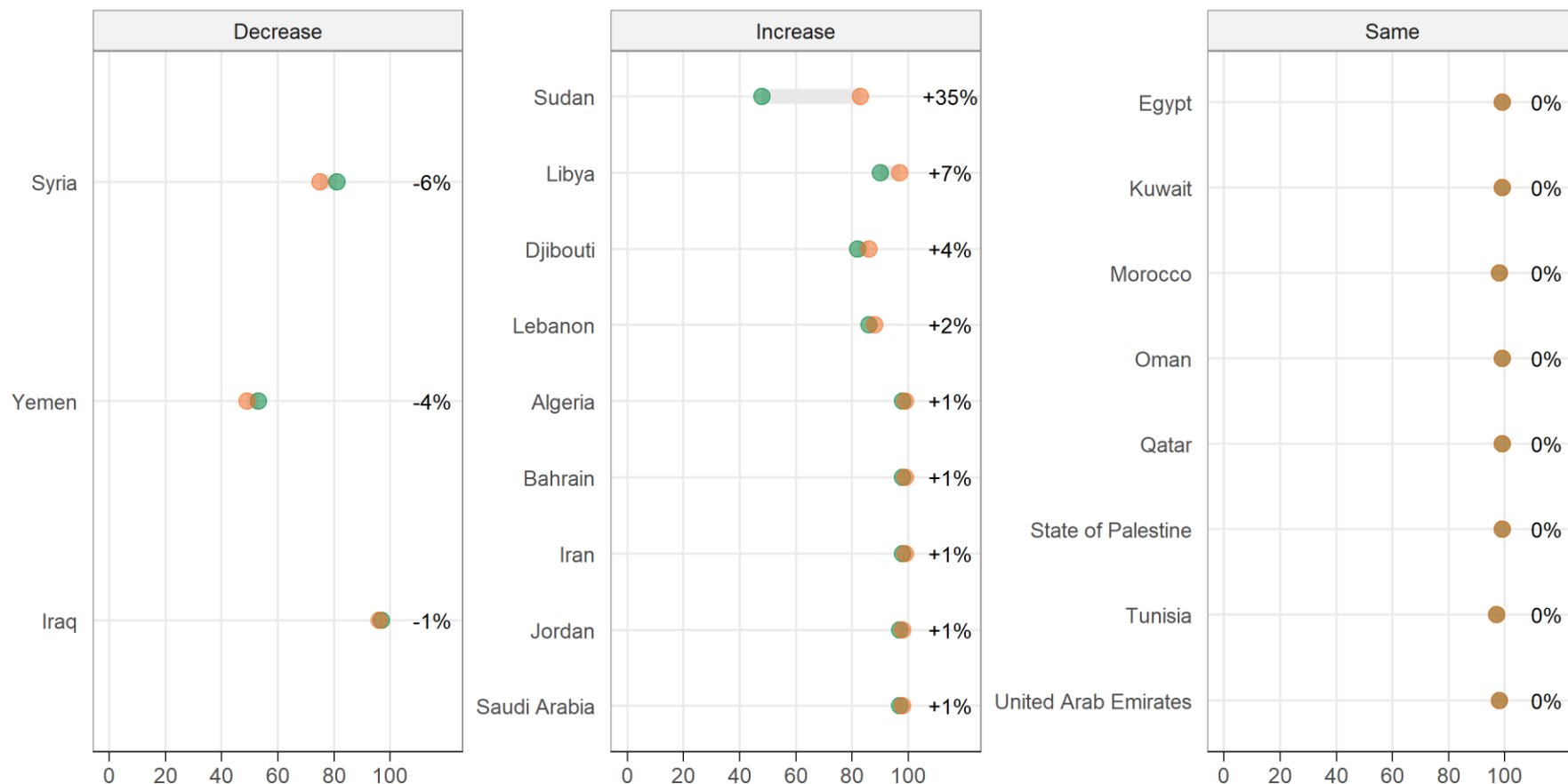
في الفترة ما بين عامي 2024 و2025، ارتفعت نسبة التغطية بلقاح DTP1 في تسعة بلدان، بينما انخفضت في ثلاثة بلدان.

يوضح هذا الرسم البياني معدل تغطية لقاح DTP1 في عامي 2024 و2025، والتغير في معدل التغطية بين هذين العامين.

بشكل عام، شهدت 3 دول من أصل 15 (20٪) في تقرير « MENA » انخفاضًا في معدل التغطية. وكان أكبر انخفاض في سوريا (-6 نقاط مئوية)، تليها اليمن (-4 نقاط مئوية).

وشهدت 9 دول (45٪) زيادة في تغطية لقاح DTP1. وظلت التغطية على حالها في 8 دول بين عامي 2024 و2025.

DTP1 2024 and 2025 التغطية (%) وتغير, حسب البلد, DTP1 2024



التغطية (%) in: 2024 2025

مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة المشار إليه إلى اليمين and 2025 ملاحظة: التغيير في التغطية بين 2024

في عام 2025، سجل اليمن أدنى معدل تغطية بلقاح DTP1، كما سجل أعلى عدد من الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة.

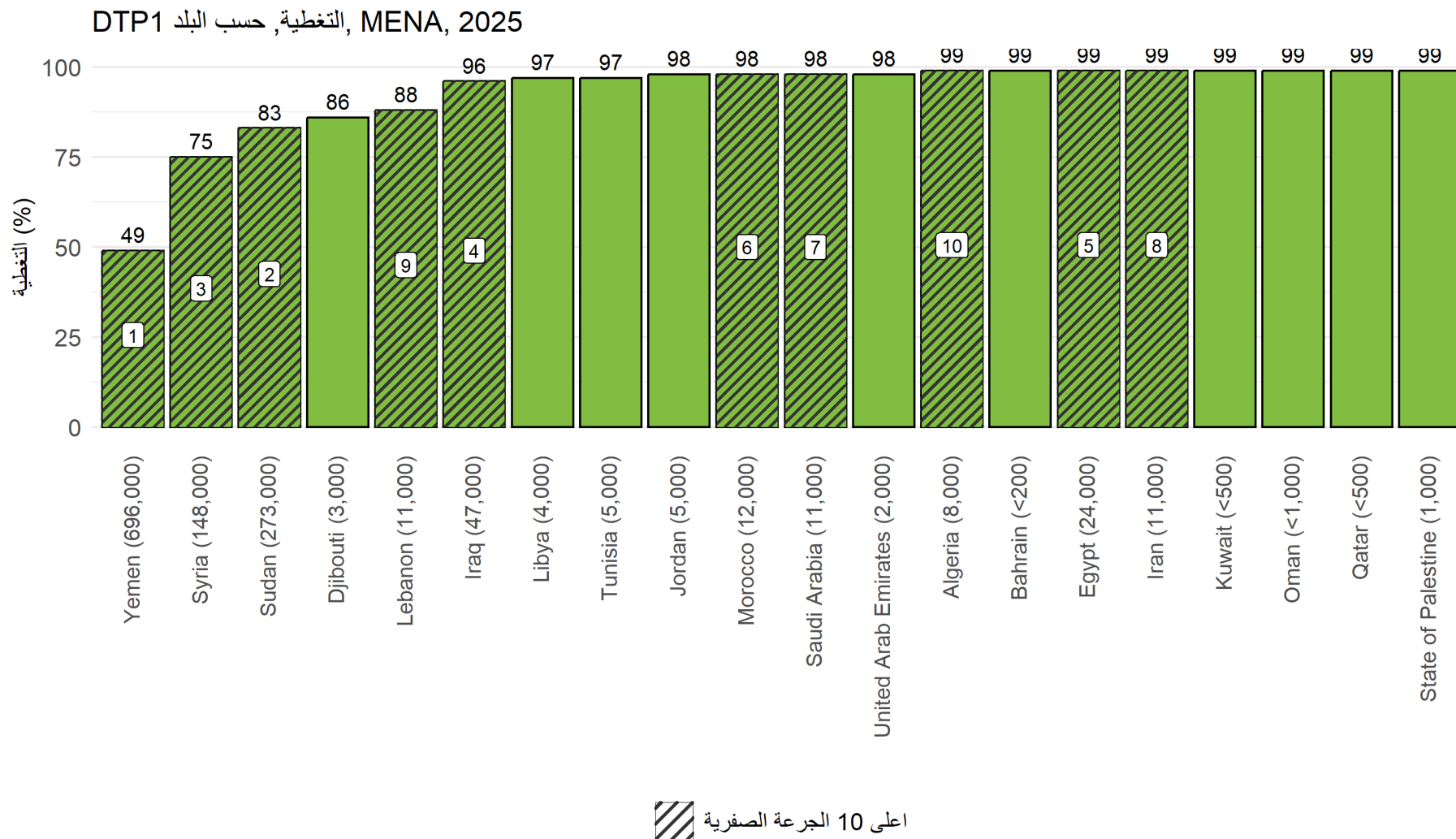
يوضح هذا الرسم البياني تغطية لقاح DTP1 في البلدان المدرجة في تقرير (« MENA » تقرير التغطية باللقاحات لعام 2024، مرتبةً من الأقل تغطيةً إلى الأعلى، بالإضافة إلى ترتيب البلدان العشرة الأولى التي تضم أكبر عدد من الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة، استنادًا إلى الأرقام المطلقة.

في عام 2025، تراوحت تغطية لقاح DTP1 بين 49% في اليمن و 99% في مصر وإيران والجزائر ودولة فلسطين وعمان والكويت وقطر والبحرين.

وقد بلغت التغطية 90% على الأقل في 15 دولة من أصل (75%) 20.

وبلغت تغطية لقاح DTP1 في اليمن 49%، وسجلت أعلى عدد مطلق للأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة في المنطقة، تليها السودان.

قد يكون لدى البلدان ذات المجموعات الكبيرة أعداد كبيرة من الأطفال الذين لم يتلقوا جرعات التطعيم على الرغم من التغطية العالية باللقاح. من المفيد النظر إلى كل من التغطية والأعداد المطلقة للأطفال غير الملقحين لضمان عدم إغفال البلدان الضعيفة ذات الأفواج الصغيرة عند الولادة.



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين, 2025 مراجعة ملاحظة: يتم ترتيب الأشرطة حسب التغطية التصاعدية أطفال zero-dose. الرقم الموجود بين قوسين يوضح عدد zero-dose الأرقام في فئات تعرض أعلى 10 المرتبة على أساس العدد المطلق.

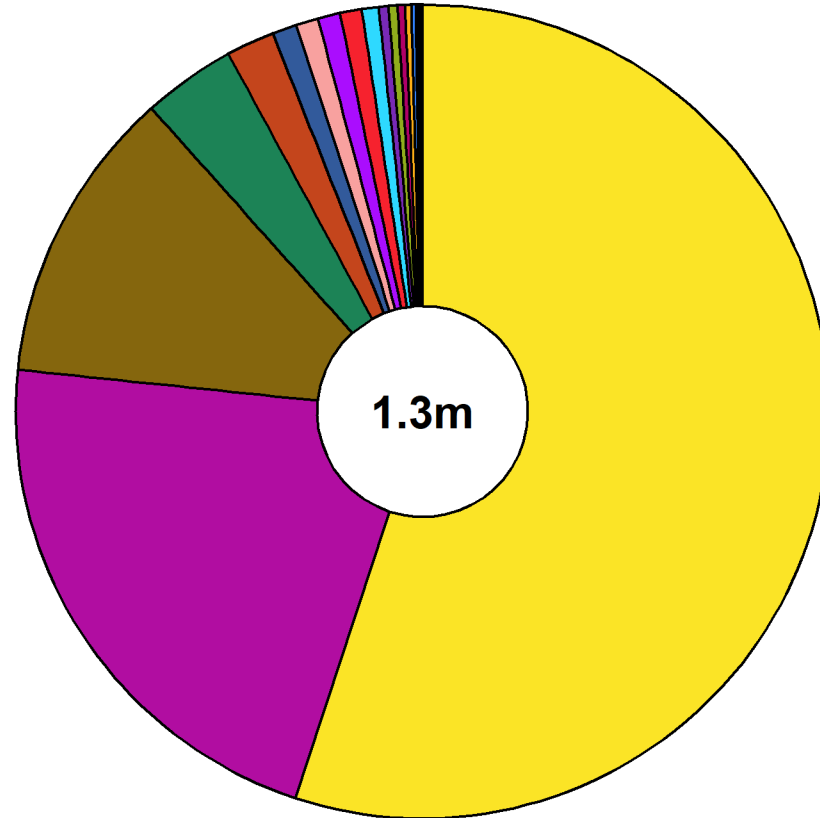
في عام 2025، استحوذت دولة واحدة على أكثر من نصف (55.1%) إجمالي عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من اللقاح في MENA.

وسجل اليمن أعلى عدد من الأطفال الذين لم يتلقوا الجرعة الأولى من لقاح DTP1 (n=696,000)، وهو ما يمثل حوالي 55.1% من مجموع الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة في MENA (n=1.3 مليون).

يتأثر عدد الأطفال غير الملقحين بكل من حجم المواليد في كل سنة وأداء البرامج. ونتيجة لذلك، قد تظل البلدان التي ترتفع فيها أعداد المواليد كبيرة تضم أعداداً كبيرة من الأطفال غير الملقحين، حتى لو كانت معدلات التغطية عالية. وفي الوقت نفسه، ستضم البلدان التي ترتفع فيها معدلات التغطية أعداداً أكبر من الأطفال الملقحين. يرجى الرجوع إلى خرائط الحرارة للاطلاع على التغطية في كل بلد على حدة.

في عام 2025، استحوذت دولة واحدة على أكثر من نصف إجمالي عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من اللقاح في MENA، حيث استحوذت اليمن على الحصة الأكبر.

غير المطعمين (% من إجمالي غير المطعمين) # DTP1



DTP1 غير المطعمين (% of total unvaccinated)

1) Yemen: 696,000 (55.1%)
2) Sudan: 273,000 (21.6%)
3) Syria: 148,000 (11.7%)
4) Iraq: 47,000 (3.7%)
5) Egypt: 24,000 (1.9%)
6) Morocco: 12,000 (1%)
7) Saudi Arabia: 11,000 (<1%)
8) Iran: 11,000 (<1%)
9) Lebanon: 11,000 (<1%)
10) Algeria: 8,000 (<1%)
11) Tunisia: 5,000 (<1%)
12) Jordan: 5,000 (<1%)
13) Libya: 4,000 (<1%)
14) Djibouti: 3,000 (<1%)
15) United Arab Emirates: 2,000 (<1%)
16) State of Palestine: 1,000 (<1%)
17) Oman: <1,000 (<1%)
18) Kuwait: <500 (<1%)
19) Qatar: <500 (<1%)
20) Bahrain: <200 (<1%)

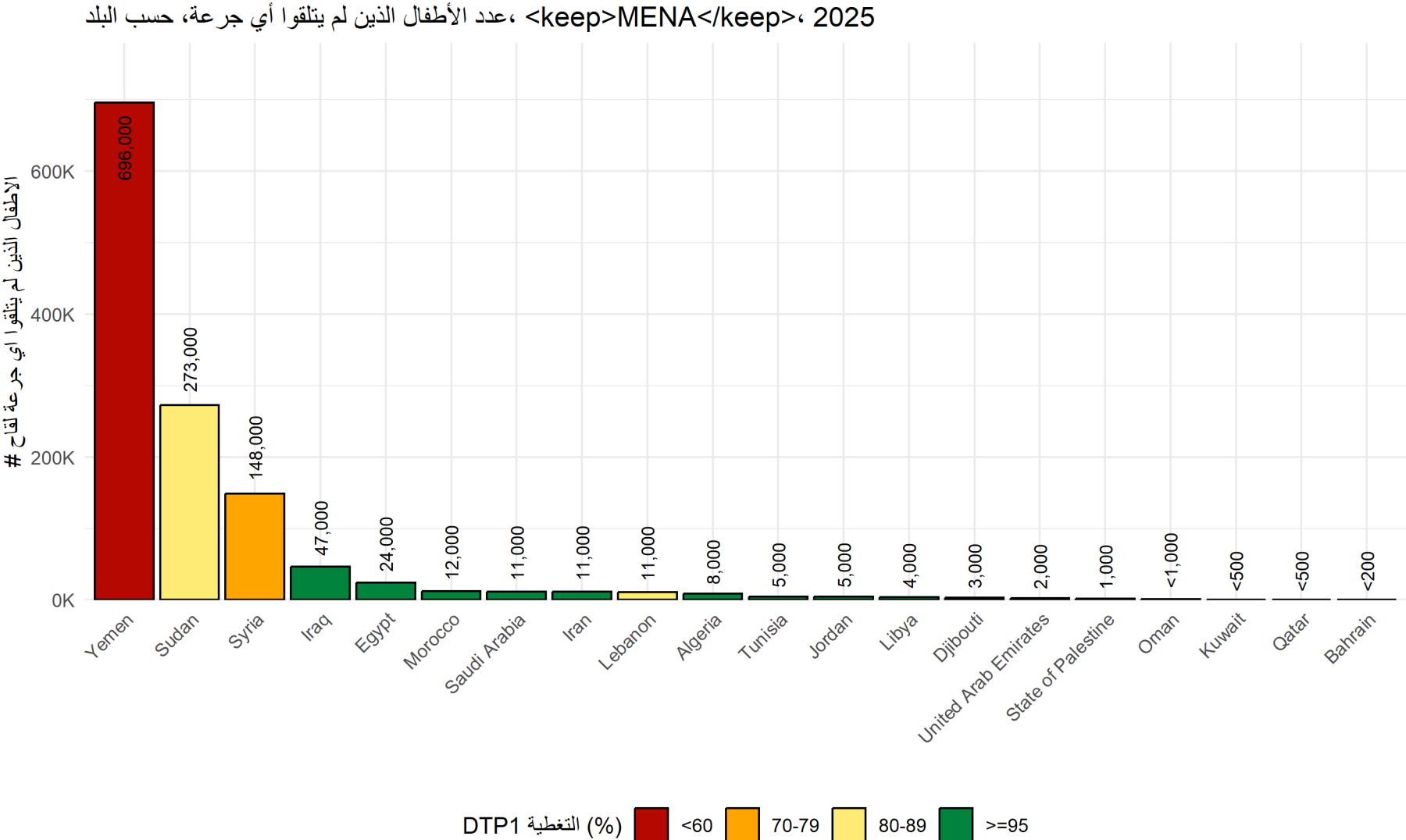
مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة الترتيب على أساس من الأعلى إلى الأدنى region ملحوظة: الرقم الموجود في الرموز التفسيرية يتوافق مع العدد المطلق للأطفال غير المطعمين ويعكس ترتيب شرائح الفطيرة.

يعيش ما يقارب 75% من الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من اللقاح في منطقة « MENA » في دولتين فقط، مما يسلب الضوء على المناطق التي يمكن أن تحقق فيها الجهود المكثفة أكبر تأثير إقليمي على أعداد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة.

يوضح هذا الرسم البياني عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة في عام 2025، حسب البلد، في MENA. تلوين الأعمدة بناءً على تغطية لقاح DTP1.

في عام 2025، سجل اليمن أعلى عدد مطلق للأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة، مع تغطية بلغت 49% للقاح DTP1.

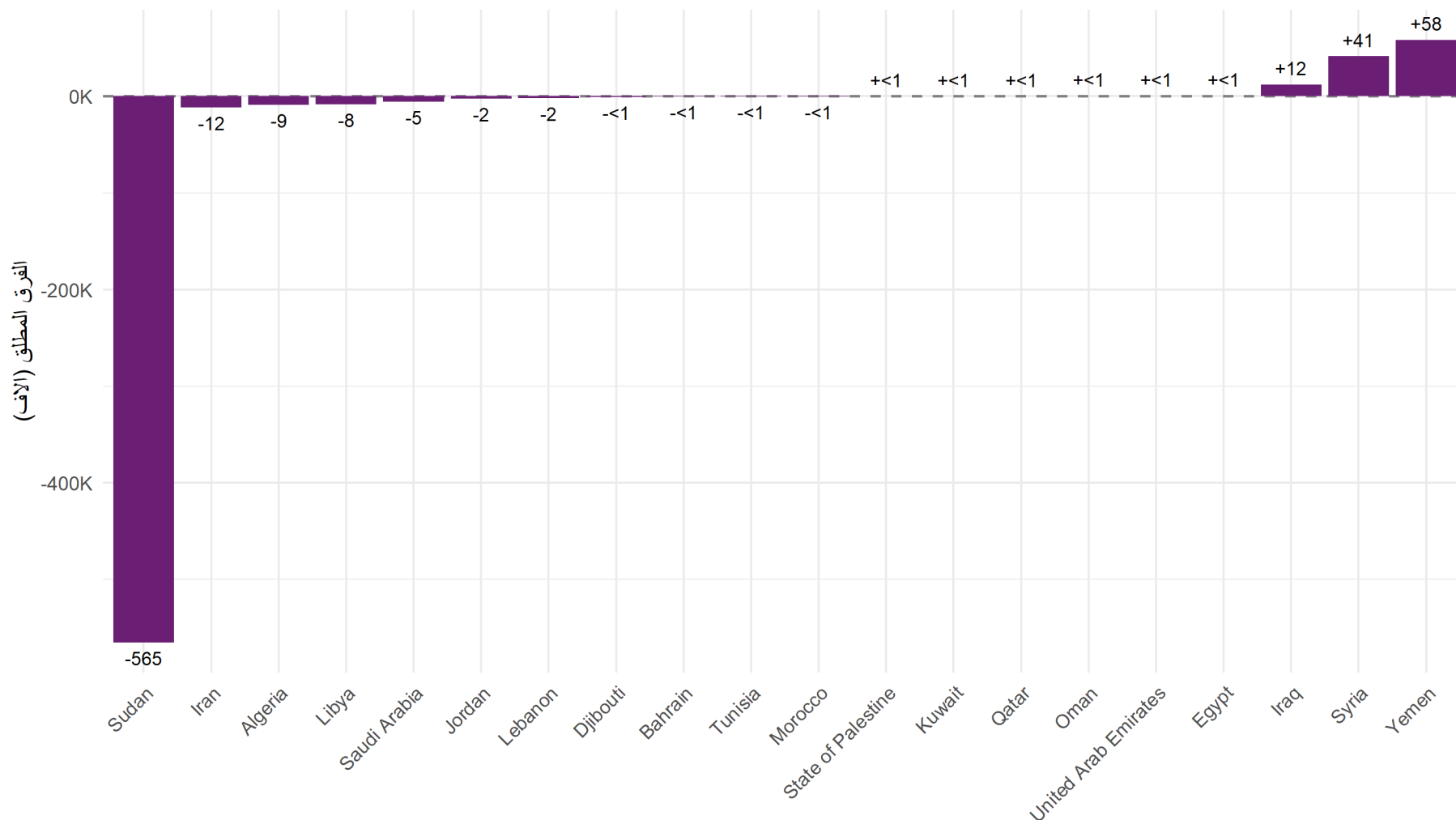
يتأثر عدد الأطفال غير الملقحين بكل من حجم الفئة العمرية للمواليد وأداء البرنامج. ونتيجة لذلك، قد تظل البلدان التي تضم فئات عمرية كبيرة من المواليد تسجل أعدادًا كبيرة من الأطفال غير الملقحين، حتى لو كانت معدلات التغطية عالية. وفي الوقت نفسه، ستسجل البلدان ذات التغطية العالية أيضًا عددًا مطلقًا أكبر من الأطفال الملقحين. يرجى الرجوع إلى خرائط التوزيع اللوني للاطلاع على معدلات التغطية الخاصة بكل بلد.



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة

كانت الاتجاهات على مستوى البلدان فيما يتعلق بالأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة غير متجانسة، مما يؤكد الحاجة إلى توجيه الموارد والاستراتيجيات نحو البلدان التي يتزايد فيها عبء المرض، مع الحفاظ في الوقت نفسه على المكاسب المحققة في أماكن أخرى.

التغير في العدد المطلق للأطفال الذين تلقوا جرعة صفيرية بين 2024 and 2025



يوضح هذا الرسم البياني التغير المطلق في عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة، حسب البلد.

بشكل عام، شهدت 9 بلدان زيادة في عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة، بينما شهدت 11 بلداً انخفاضاً في هذا العدد بين عامي 2024 و2025.

وكانت الدول الثلاث التي سجلت أكبر زيادة هي: اليمن $[+58,000 \Rightarrow 696,000 \Rightarrow 637,000]$ ، سوريا $[+41,000 \Rightarrow 148,000 \Rightarrow 107,000]$ ، العراق $[+12,000 \Rightarrow 47,000 \Rightarrow 35,000]$.

وسجل السودان أكبر انخفاض في عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة، من 838,000 في عام 2024 إلى 273,000 في عام 2025 $(-565,000)$.

لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز جرعة ثالثة

في عام 2025، بلغت نسبة التغطية بلقاح 83 DTP3 %: حيث تلقى 9.4 مليون طفل ثلاث جرعات من اللقاح المحتوي على DTP، لكن لا يزال هناك 2 مليون طفل لم يتلقوا التطعيم أو لم يكملوا الجرعات المطلوبة.

كانت نسبة التغطية بلقاح DTP3 في عام 2025 (83%) (أقل منها في عام 89) 2019%.

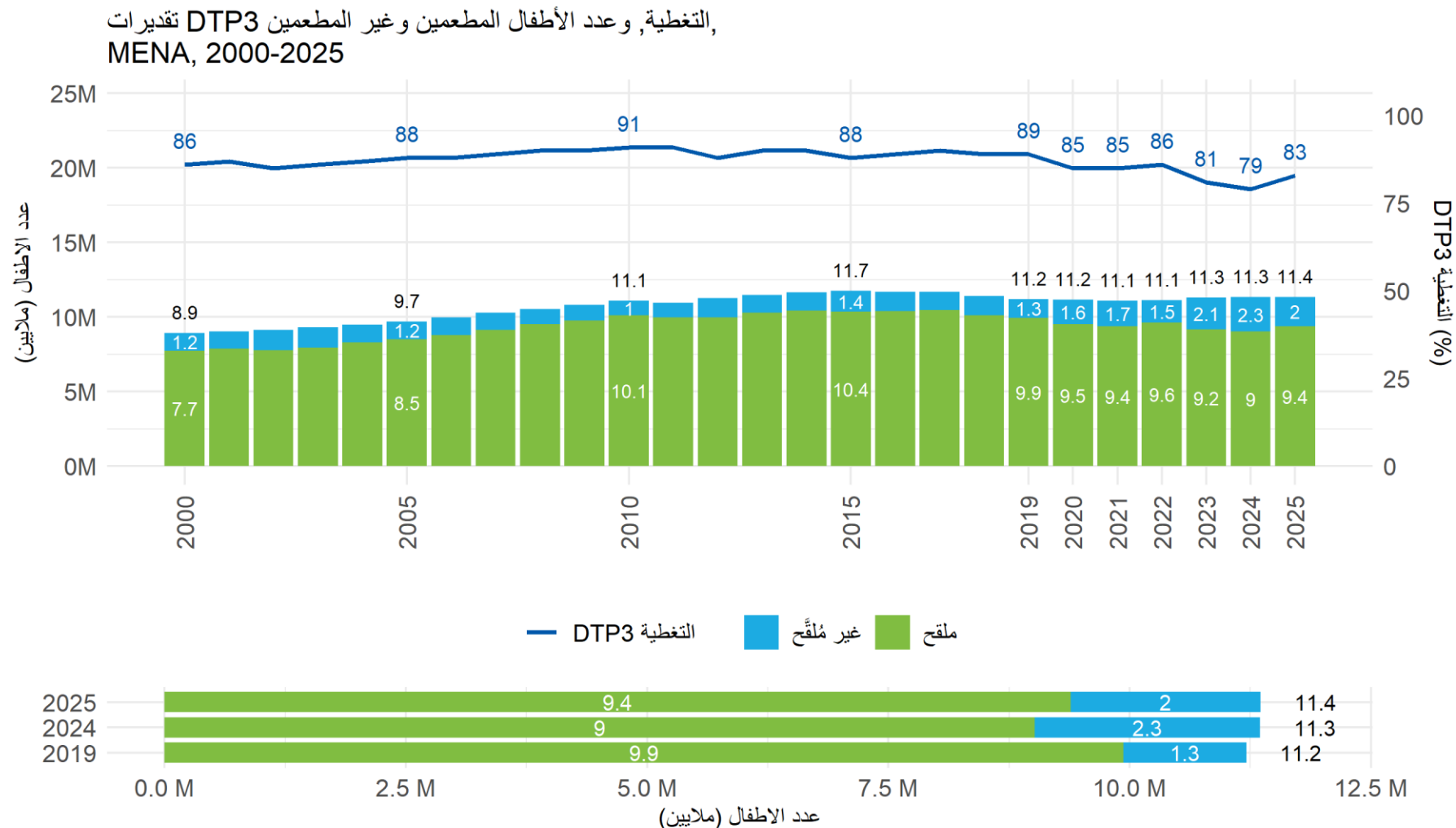
انخفض عدد الأطفال الذين تلقوا لقاح DTP3 بنسبة 5% من 9.9 مليون في عام 2019 إلى 9.4 مليون في عام 2025.

ارتفع عدد الرضع الناجين بنسبة 1% تقريبًا من 11.2 مليون في عام 2019 إلى 11.4 مليون في عام 2025.

في عام 2025، انخفض عدد الأطفال الذين تلقوا التطعيم بمقدار 543,000 طفل مقارنة بعام 2019.

في عام 2025، كان عدد الرضع الناجين (السكان المستهدفون) أكبر بمقدار 144,000 طفل مقارنة بعام 2019.

ولزيادة التغطية باللقاح، يجب أن يزداد عدد الأطفال الذين تم تطعيمهم بمعدل أسرع من معدل نمو السكان.



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة الأمم المتحدة، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، شعبة السكان (2024). توقعات سكان العالم 2024، النسخة الإلكترونية. ملاحظة: يشمل غير المطعمين الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة أو الذين لم يتلقوا كامل الجرعات.

التغطية, MENA, 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
Oman	99	99	99	99	99	98	99	99	98	99	99	98	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
State of Palestine	93	97	97	98	96	96	99	96	97	99	99	97	99	99	99	99	99	99	99	98	95	98	88	99	99	99
Bahrain	97	99	98	97	98	98	97	97	98	99	99	99	99	99	98	99	97	99	99	98	98	97	99	97	98	98
Egypt	98	99	97	98	97	98	98	98	97	97	97	96	93	97	94	93	95	94	95	95	94	96	97	96	97	98
Iran	99	96	99	99	99	95	98	99	99	99	99	99	99	98	99	98	99	99	99	99	98	99	99	98	98	98
Saudi Arabia	95	97	95	95	96	96	96	98	98	98	98	98	98	98	98	98	98	96	96	95	97	98	97	97	98	98
United Arab Emirates	94	94	94	94	94	92	92	92	93	94	95	96	98	99	99	99	97	99	99	90	96	96	96	98	98	98
Tunisia	97	98	96	95	97	98	99	98	99	99	98	98	97	98	98	98	98	98	97	98	97	97	97	97	97	97
Morocco	95	96	94	91	97	98	97	95	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	98	97	96	96
Qatar	80	93	96	92	96	97	96	94	97	99	97	93	92	97	89	99	98	97	98	98	89	98	98	95	96	96
Jordan	91	99	95	97	95	95	98	98	97	98	98	98	98	98	98	99	98	99	96	89	77	85	92	96	96	95
Kuwait	98	99	99	99	98	99	99	99	99	99	98	99	98	99	95	99	99	99	91	92	93	94	96	99	98	95
Algeria	86	89	86	87	86	88	95	95	93	95	95	95	95	95	95	91	91	91	88	84	81	77	92	92	94	94
Libya	94	94	93	95	97	98	98	98	98	98	98	98	98	96	94	97	97	97	73	73	73	73	73	73	86	90
Iraq	80	78	77	75	74	65	59	57	69	78	74	81	72	73	73	68	71	81	86	84	74	78	93	91	90	84
MENA	86	87	85	86	87	88	88	89	90	90	91	91	88	90	90	88	89	90	89	89	85	85	86	81	79	83
Djibouti	46	53	62	68	64	71	72	88	89	89	88	87	81	82	78	84	68	76	84	85	70	59	59	72	77	83
Sudan	62	66	60	69	74	78	78	84	86	81	90	93	92	93	94	93	93	95	93	93	90	84	84	51	39	71
Syria	86	83	86	85	84	83	82	82	81	81	81	72	58	54	56	54	55	61	60	67	62	61	59	66	73	60
Lebanon	83	80	77	74	75	77	78	80	81	81	82	82	83	83	83	83	83	83	83	71	67	67	53	49	52	52
Yemen	74	73	65	61	72	79	78	79	78	76	76	69	67	71	70	63	63	59	54	60	57	56	58	46	42	39



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين, 2025 مراجعة ملحوظة: يتم ترتيب البلدان بناءً على التغطية التنازلية في 2025

تُظهر هذه الخريطة الحرارية تغطية لقاح الدفتيريا والسعال الديكي 1 حسب المنطقة والسنة. يشير اللون الأحمر إلى تغطية منخفضة (<60%) ويشير اللون الأخضر إلى تغطية عالية (>90%). يمكن استخدام التدرج اللوني المتغير لمتابعة التغيرات في التغطية بمرور الوقت والتعافي من الاضطرابات المرتبطة بالجائحة حيثما ينطبق ذلك.

على مدى السنوات الثلاث الماضية (2023-2025)، حافظت 13 دولة على نسبة تغطية لا تقل عن 90%.

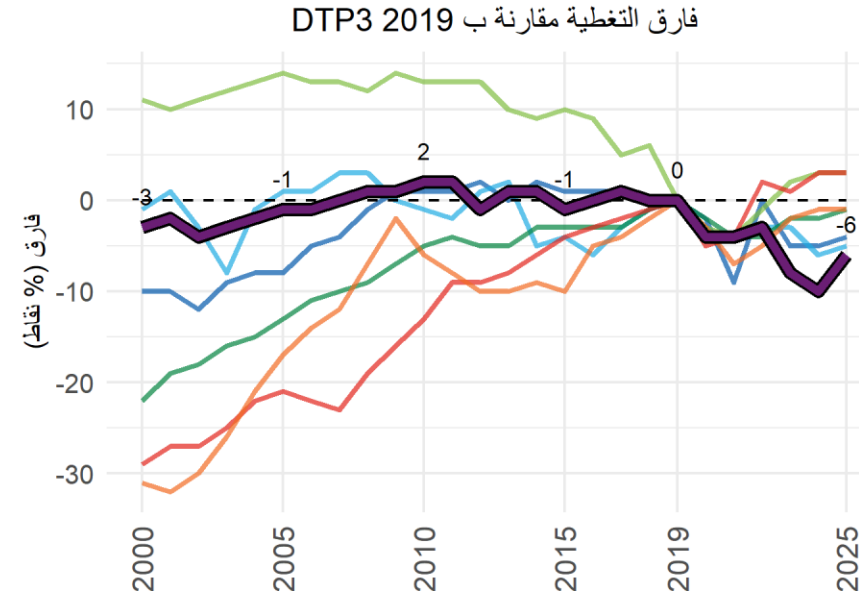
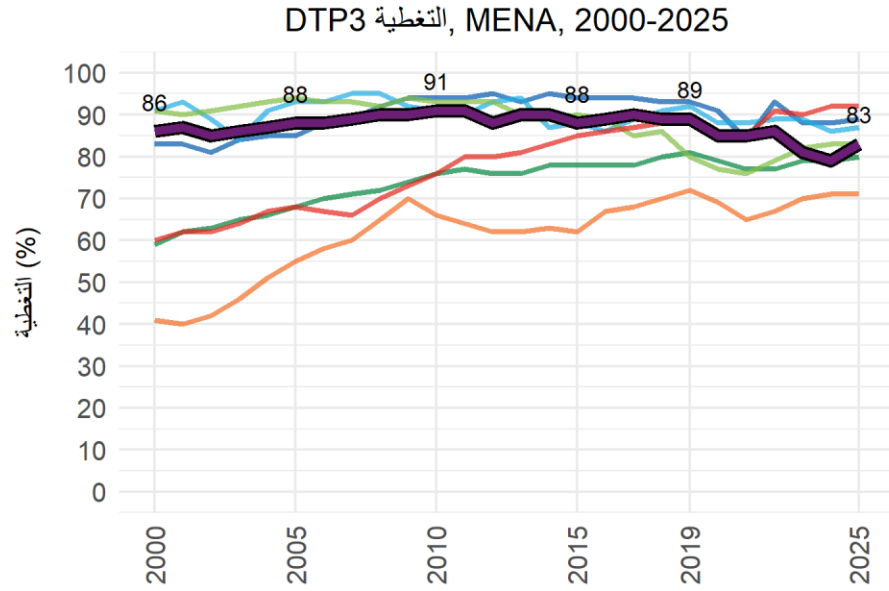
وكانت هناك دولة واحدة سجلت نسبة تغطية أقل من 60% بشكل مستمر على مدى السنوات الثلاث الماضية (اليمن).

وقد تحسنت تغطية برنامج DTP3 منذ عام 2000 في معظم المناطق، وتجاوزت مستويات ما قبل الجائحة في بعض المناطق، لكن التقدم غير متساوٍ ولا تزال هناك فجوات بين الأطفال الذين لم يتلقوا التطعيمات الكافية.

في عام 2025، احتلت منطقة « MENA » المرتبة الخامسة من بين 7 مناطق تابعة لليونسف، حيث بلغت تغطية لقاح DTP3 نسبة 83%.

وكانت تغطية لقاح (83%) DTP3 أقل بـ 6 نقاط مئوية عما كانت عليه في عام (89%) 2019.

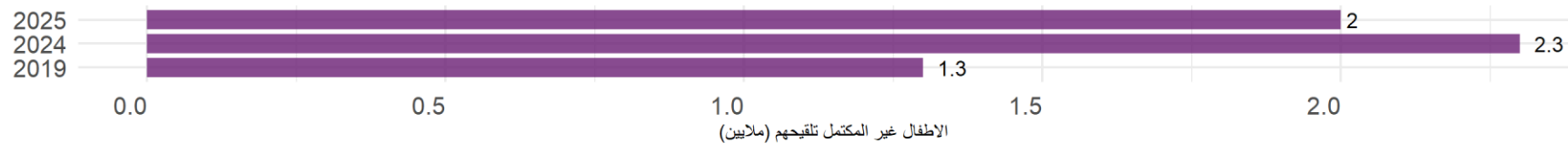
وهذا يعادل وجود 2 مليون طفل لم يتلقوا التطعيم الكامل في عام 2025، مقارنة بـ 1.3 مليون طفل لم يتلقوا التطعيم الكامل في عام 2019.



EAPR ESAR MENA WCAR
ECAR LACR ROSA

EAPR ESAR MENA WCAR
ECAR LACR ROSA

MENA, عدد الاطفال بدون اي جرعة لقاح او الذين لم يكتمل تلقيحهم



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة. ملحوظة: الفرق في التغطية مقارنة بـ 2019 - تشير القيم فوق الصفر إلى تغطية أعلى من 2019 وتشير القيم التي تقل عن الصفر إلى تغطية أقل من تلك الموجودة في 2019. قد يكون هناك اختلافات في المجموع للأطفال غير المكتمل تلقيحهم (ملايين) بسبب التقريب.

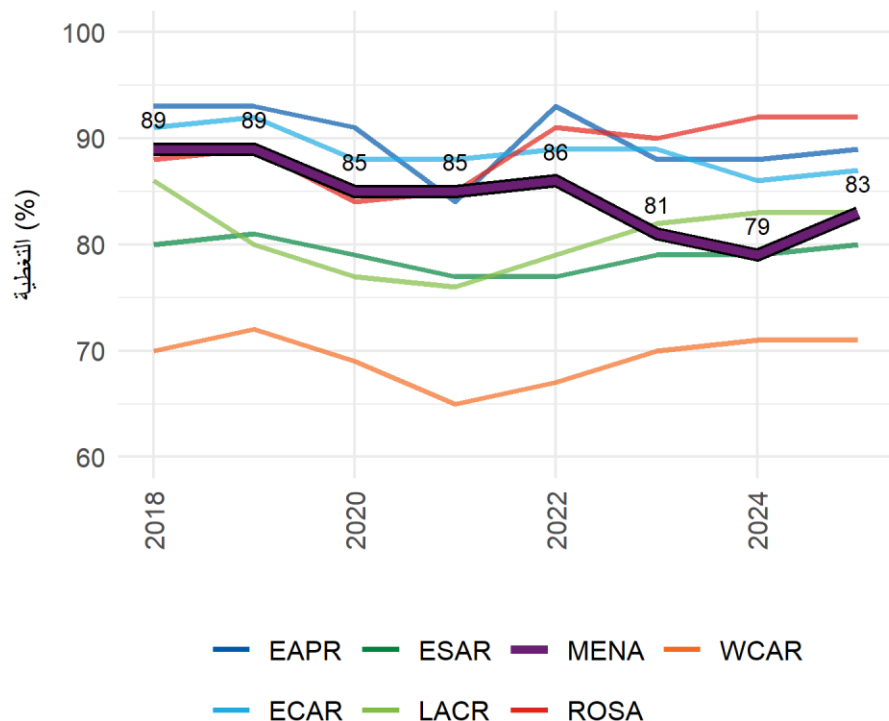
تحسنت تغطية برنامج DTP3 بين عامي 2024 و 2025 في بعض المناطق وتجاوزت مستويات ما قبل الجائحة في مناطق أخرى، لكن التقدم غير متساوٍ ولا تزال هناك فجوات بين الأطفال الذين لم يتلقوا التطعيمات الكافية.

في عام 2025، احتلت منطقة « MENA » المرتبة الخامسة من بين 7 مناطق تابعة لليونسف، حيث بلغت تغطية لقاح DTP3 نسبة 83%.

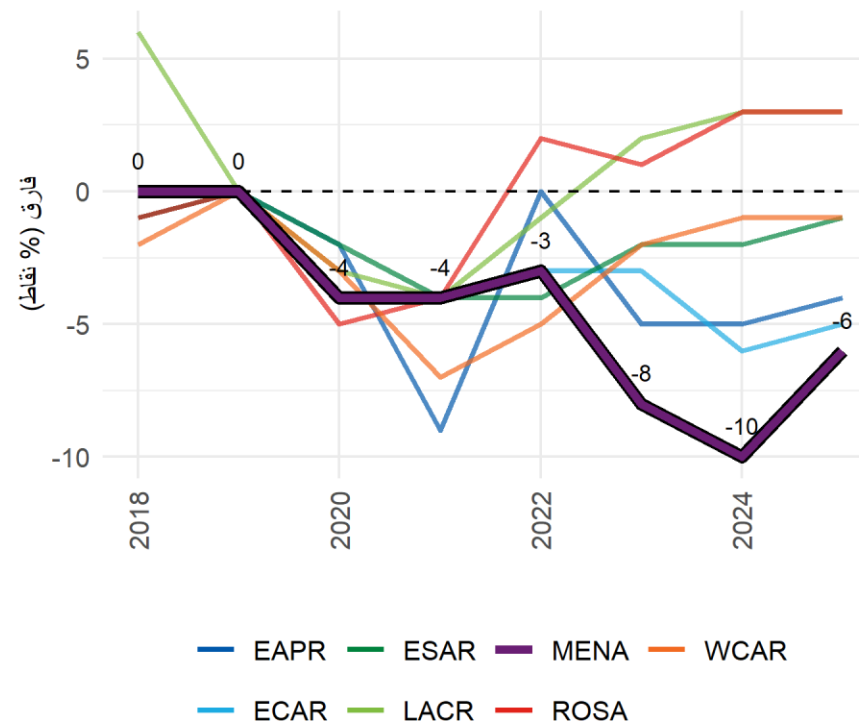
وكانت تغطية لقاح (83%) DTP3 أقل بـ 6 نقاط مئوية عما كانت عليه في عام (89%) 2019

وهذا يعادل وجود 2 مليون طفل لم يتلقوا التطعيم الكامل في عام 2025، مقارنة بـ 1.3 مليون طفل لم يتلقوا التطعيم الكامل في عام 2019.

DTP3 التغطية, MENA, 2018-2025



فارق التغطية مقارنة ب 2019 DTP3



MENA, عدد الاطفال بدون اي جرعة لقاح او الذين لم يكتمل تلقيحهم



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملحوظة: الفرق في التغطية مقارنة بـ 2019 - تشير القيم فوق الصفر إلى تغطية أعلى من 2019 وتشير القيم التي تقل عن الصفر إلى تغطية أقل من تلك الموجودة في 2019. قد يكون هناك اختلافات في المجموع للأطفال غير المكتمل تلقيحهم (ملايين) بسبب التقريب.

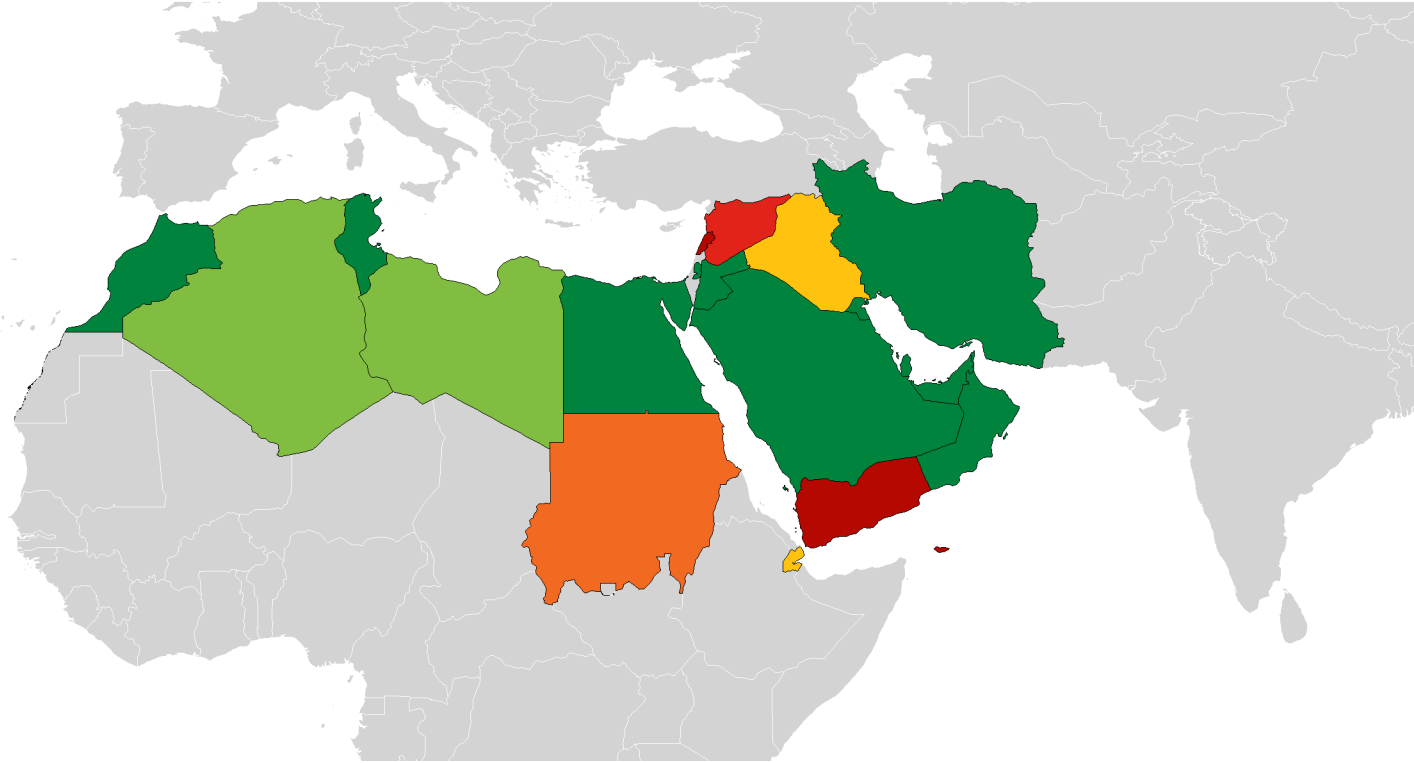
في عام 2025، حققت 14 دولة تغطية بلغت 90% على الأقل للقاح DTP3، في حين سجلت 3 دول تغطية أقل من 70%.

في تقرير « MENA »، سجلت 3 دول من أصل 20 (15%) تغطية أقل من 70% للقاح DTP3 في عام 2025. وهذه الدول هي لبنان وسوريا واليمن.

تمثل هذه الدول ما يقارب 2 مليون (18%) (من إجمالي المجموعة السنوية للرضع الناجين في المنطقة).

وكان هناك 14 دولة (70%) حققت نسبة تغطية بلقاح DTP3 تبلغ 90% أو أكثر، وتمثل هذه الدول 6.5 مليون (57%) من إجمالي المجموعة.

DTP3 التغطية (%), MENA, 2025



DTP3 التغطية (%) <60 60-69 70-79 80-89 90-94 >=95

مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
ملحوظة: هذه الخريطة مصممة على أساس مقياس تقريبي. هذه الخريطة لا تعكس
موقف اليونيسف بشأن الوضع القانوني لأي بلد أو إقليم أو تحديد أي حدود

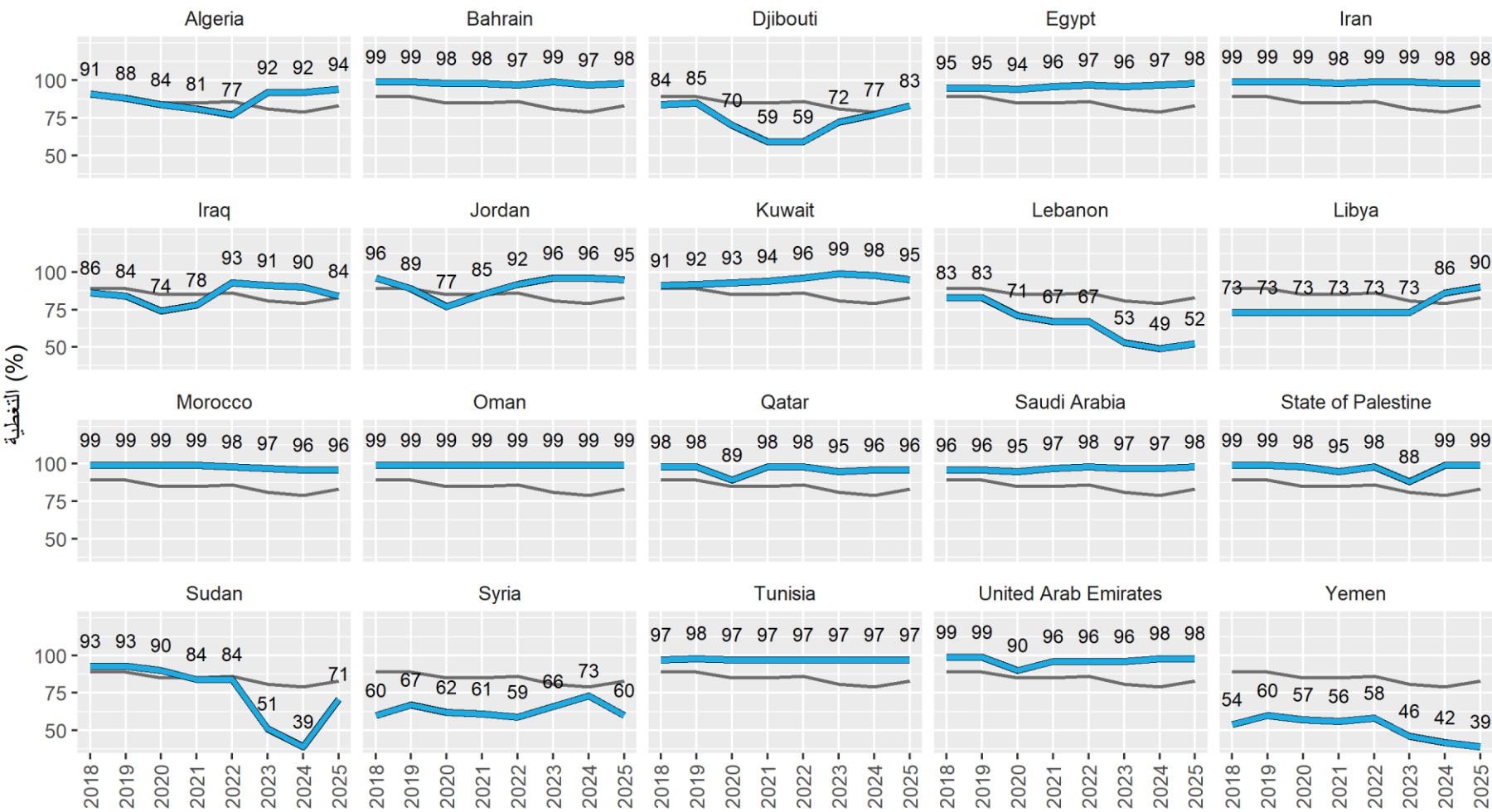
في عام 2025، سجلت عُمان ودولة فلسطين أعلى معدل تغطية (99%)، بينما سجل اليمن أدنى معدل تغطية (39%).

ارتفعت تغطية لقاح DTP3 في 8 بلدان من أصل 20 بين عامي 2024 و 2025. وكانت أكبر زيادة بنسبة 32 نقطة مئوية في السودان، حيث ارتفعت النسبة من 39% إلى 71%.

وشهدت 5 بلدان انخفاضاً في التغطية (العراق والأردن والكويت وسوريا واليمن). (وكان أكبر انخفاض بنسبة 13 نقطة مئوية في سوريا، حيث انخفضت النسبة من 73% إلى 60%). وظلت التغطية ثابتة بين عامي 2024 و 2025 في البلدان السبعة المتبقية.

في عام 2025، حققت 14 دولة من أصل 20 تغطية بلغت 90% على الأقل للقاح DTP3.

MENA, 2018-2025, حسب البلد, DTP3, التغطية ل



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملاحظة: يعرض الخط الرمادي الداكن التغطية الإقليمية للإشارة إليها

يوضح هذا الرسم البياني الفرق في تغطية اللقاح الثلاثي (DTP3) مقارنة بعام 2019، حسب البلد.

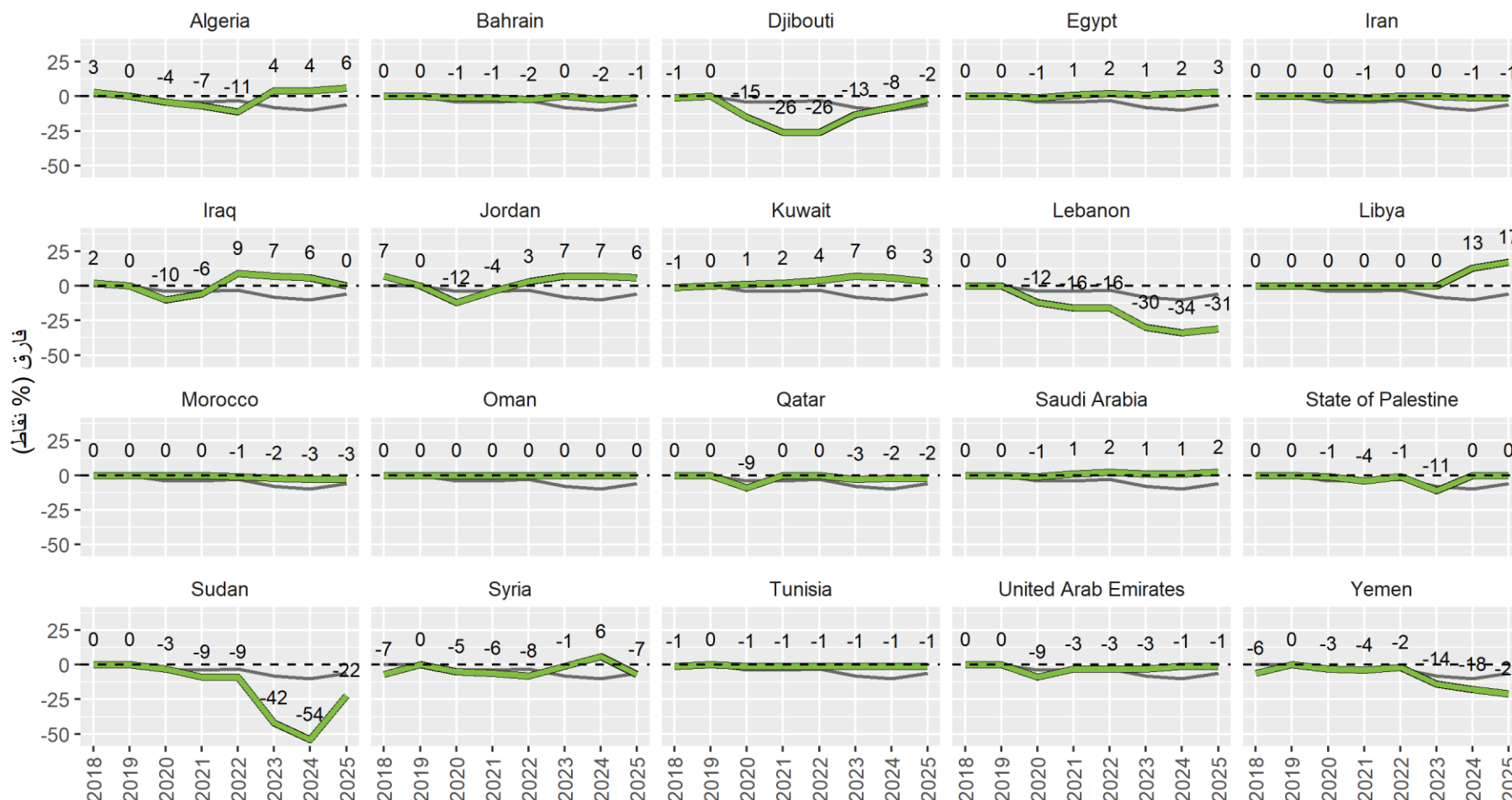
كانت التغطية في عام 2025 أعلى مقارنة بعام 2019 في 6 بلدان (الجزائر، مصر، الأردن، الكويت، ليبيا، والمملكة العربية السعودية).

وسُجلت أكبر زيادة في التغطية في ليبيا بنسبة 17 نقطة مئوية، حيث ارتفعت من 73% في عام 2019 إلى 90% في عام 2025.

وكانت التغطية أقل مما كانت عليه في عام 2019 في 11 دولة (البحرين، وجيبوتي، وإيران، ولبنان، والمغرب، وقطر، والسودان، وسوريا، وتونس، والإمارات العربية المتحدة، واليمن).

وكان أكبر انخفاض في التغطية بمقدار 31 نقطة مئوية في لبنان، حيث انخفضت التغطية من 83% في عام 2019 إلى 52% في عام 2025.

DTP3 الفرق التغطية مقارنة ب 2019، حسب البلد، MENA, 2018-2025



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة

ملاحظة: يعرض الخط الرمادي الداكن اختلاف التغطية الإقليمية للإشارة إليها

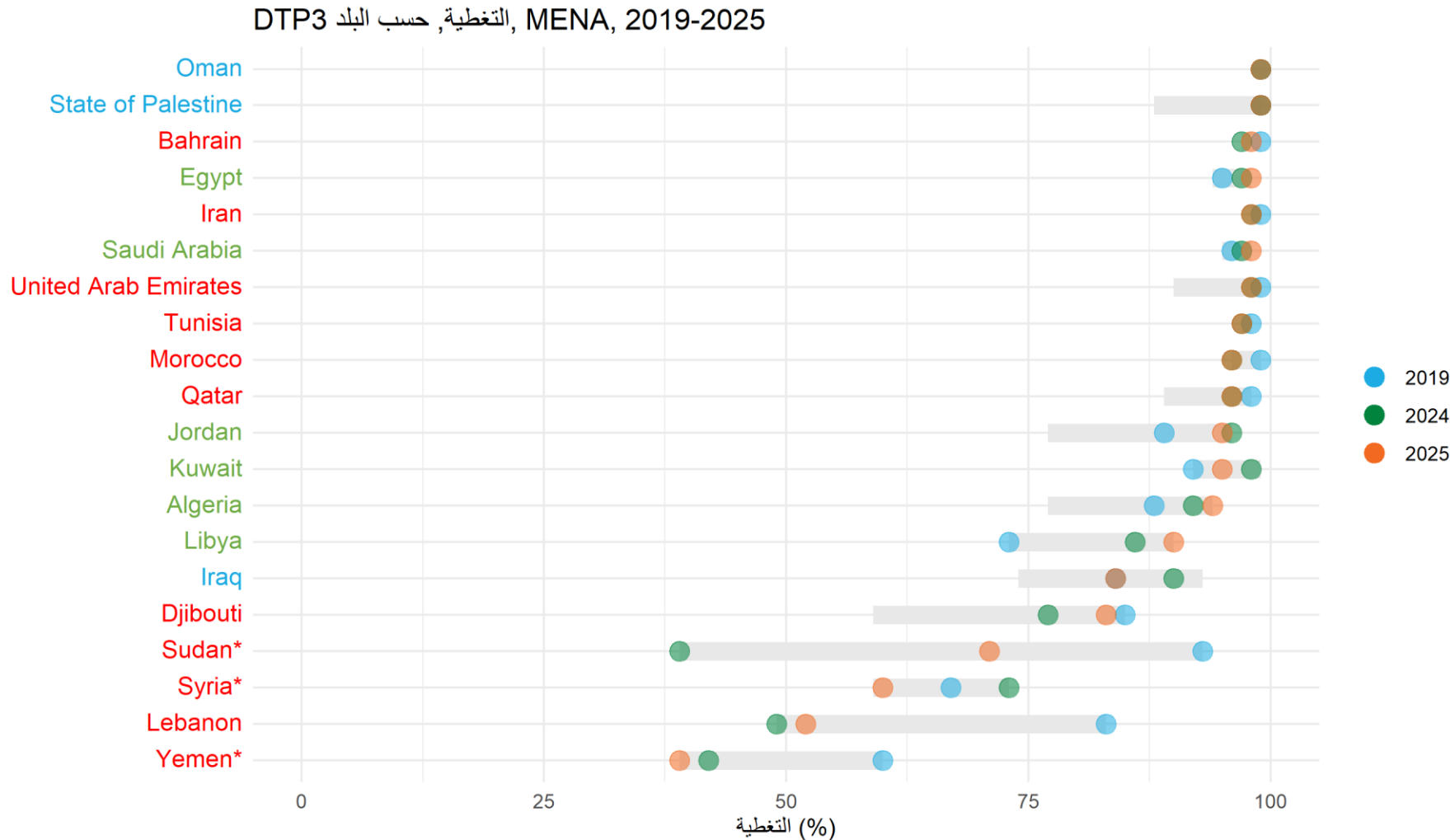
نقاط مئوية أقل من 2019 x نقاط مئوية أعلى من 2019 والقيم التي تقل عن الصفر تشير إلى التغطية x عند النظر إلى الفرق في التغطية مقارنة ب 2019، تشير القيم فوق الصفر إلى التغطية

يوضح هذا الرسم البياني نطاق تغطية لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز الجرعة الثالثة عبر الأعوام من 2019 إلى 2025 (الأشرطة الرمادية)، (والتغطية في سنوات محددة) نقاط، (حسب country). الرسم البياني.

في عام 2024، سجلت 10 دول (من أصل 20) معدلات تغطية أقل مقارنة بعام 2019.

في عام 2025، سجلت 5 دول معدلات تغطية أقل للقاح DTP3 مقارنة بعام 2024.

في عام 2025، سجلت 11 دولة تغطية أقل مقارنة بعام 2019.



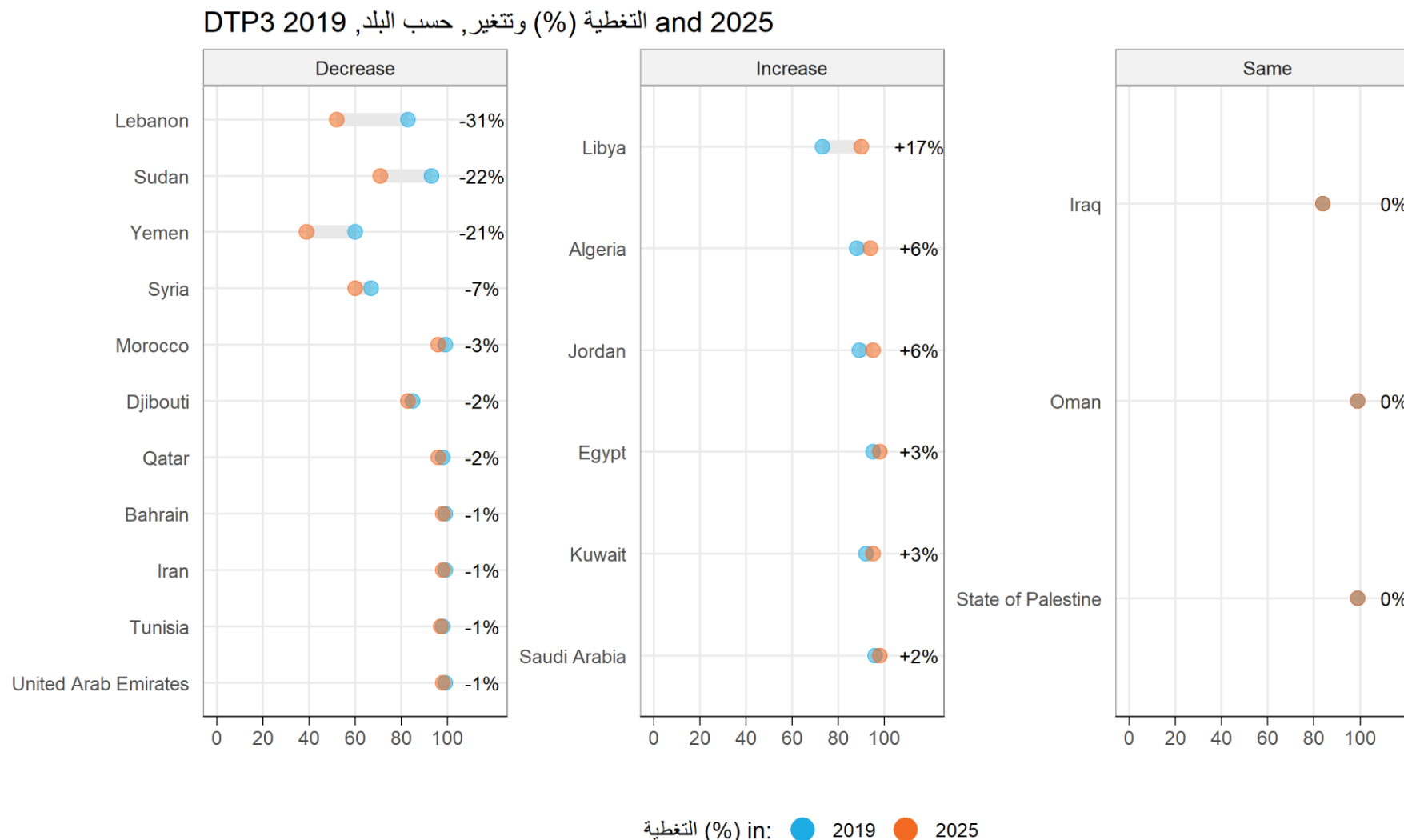
مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملاحظة: يمثل الشريط الرمادي تغطية اللقاح على مدار جميع السنوات 2025-2019 وتمثل النقاط التغطية في سنوات محددة. يتم ترتيبها حسب التغطية العالية إلى المنخفضة في 2025 ويتم تلوينها بناءً على ما إذا كانت التغطية أقل (أحمر)، أو مثل (أزرق) أو أعلى (أخضر) مما هي عليه في 2019. علامة النجمة (*) تشير إلى البلدان التي تهدف إلى تعويض الأطفال الذين فاتتهم فرصة التطعيم منذ عام 2019 من خلال خطة التعويض الكبيرة، بدعم من التمويل من تحالف جافي.

في الفترة ما بين عامي 2019 و2025، ارتفعت نسبة التغطية بلقاح DTP3 في ستة بلدان، بينما انخفضت في 11 بلدًا.

يوضح هذا الرسم البياني معدل تغطية لقاح DTP3 في عامي 2019 و2025، والتغير في معدل التغطية بين هذين العامين.

بشكل عام، شهدت 11 دولة من أصل 55 (20٪) في تقرير « MENA » انخفاضًا في معدل التغطية. وكان أكبر انخفاض في لبنان (-31 نقطة مئوية)، يليه السودان (-22 نقطة مئوية).

وشهدت 6 دول (30٪) زيادة في تغطية لقاح DTP3. وظلت التغطية على حالها في 3 دول بين عامي 2019 و2025.



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة المشار إليه إلى اليمين 2025 and ملاحظة: التغير في التغطية بين 2019

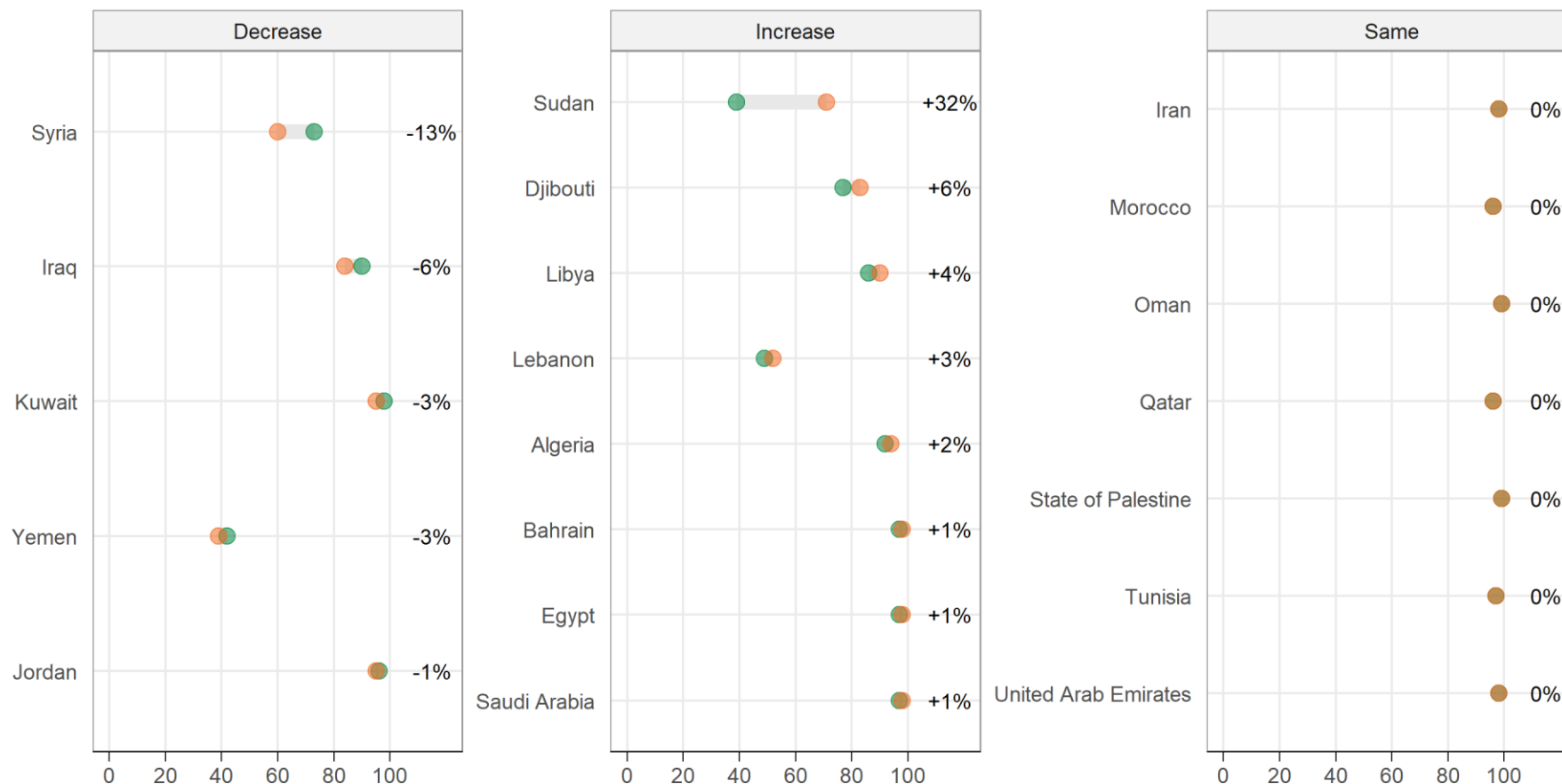
في الفترة ما بين عامي 2024 و2025، ارتفعت نسبة التغطية بلقاح DTP3 في ثماني دول وانخفضت في خمس دول.

يوضح هذا الرسم البياني معدل تغطية لقاح DTP3 في عامي 2024 و2025، والتغير في معدل التغطية بين هذين العامين.

بشكل عام، شهدت 5 دول من أصل 25 (20٪) في تقرير « MENA » انخفاضًا في معدل التغطية. وكان أكبر انخفاض في سوريا (-13 نقطة مئوية)، تليها العراق (-6 نقاط مئوية).

وشهدت 8 دول (40٪) زيادة في تغطية لقاح DTP3. وظلت التغطية على حالها في 7 دول بين عامي 2024 و2025.

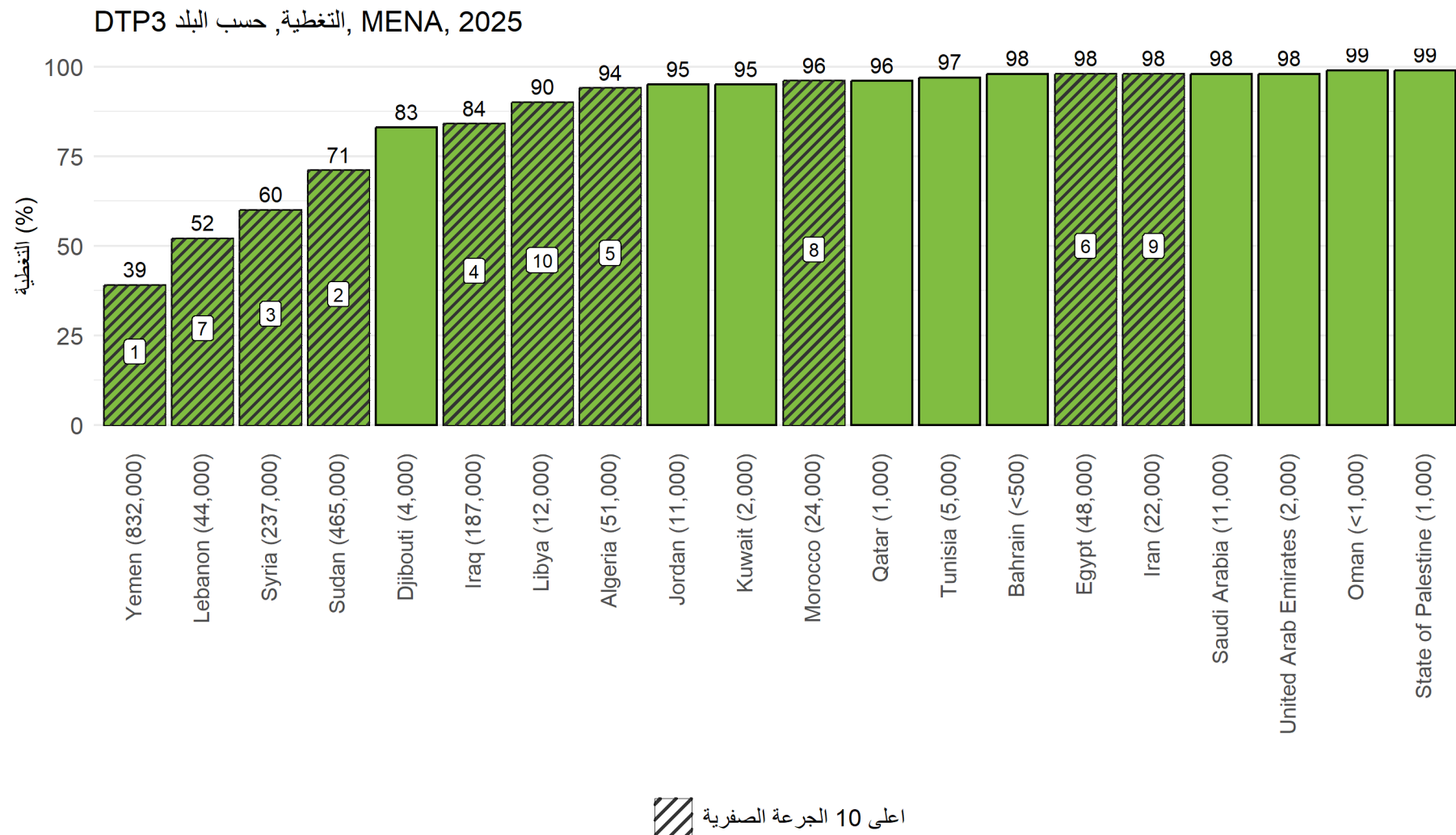
DTP3 2024 and 2025 التغطية (%) وتغير, حسب البلد



التغطية (%) in: 2024 2025

مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة. المشار إليه إلى اليمين 2025 and ملاحظة: التغير في التغطية بين 2024

في عام 2025، سجل اليمن أدنى معدل تغطية بلقاح DTP3، كما سجل أعلى عدد من الأطفال غير الملقحين أو الذين لم يكملوا جرعات التطعيم.



يوضح هذا الرسم البياني تغطية لقاح DTP3 في البلدان المدرجة في تقرير « MENA » التطعيمات في العالم، مرتبة من أدنى تغطية إلى أعلى تغطية، بالإضافة إلى ترتيب البلدان العشرة الأولى التي تضم أكبر عدد من الأطفال غير المطعمين أو الذين لم يكملوا جرعات التطعيم، استنادًا إلى الأرقام المطلقة.

في عام 2025، تراوحت تغطية لقاح DTP3 بين 39% في اليمن و 99% في دولة فلسطين وعمان.

بلغت التغطية 90% على الأقل في 14 دولة من أصل 20 (70%).

وبلغت تغطية لقاح DTP3 في اليمن 39%، وسجلت أعلى عدد مطلق للأطفال غير الملقحين أو الذين لم يكملوا جرعات التطعيم في المنطقة، تليها السودان.

قد يكون لدى البلدان ذات الأفواج الكبيرة أعداد كبيرة من الأطفال غير المطعمين وغير الملقحين على الرغم من التغطية العالية باللقاح. من المفيد النظر إلى كل من التغطية والأعداد المطلقة للأطفال غير الملقحين لضمان عدم إغفال البلدان الضعيفة ذات الأفواج الصغيرة عند الولادة.

مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة

ملاحظة: يتم ترتيب الأشرطة حسب التغطية التصاعدية

أطفال un- and undervaccinated الرقم الموجود بين قوسين يوضح عدد un- and undervaccinated الأرقام في فئات تعرض أعلى 10 المرتبة على أساس العدد المطلق

في عام 2025، استحوذ بلدان على أكثر من نصف إجمالي عدد الأطفال غير الملقحين أو الذين لم يكملوا جرعات التطعيم في MENA، حيث استحوذ اليمن على الحصة الأكبر.

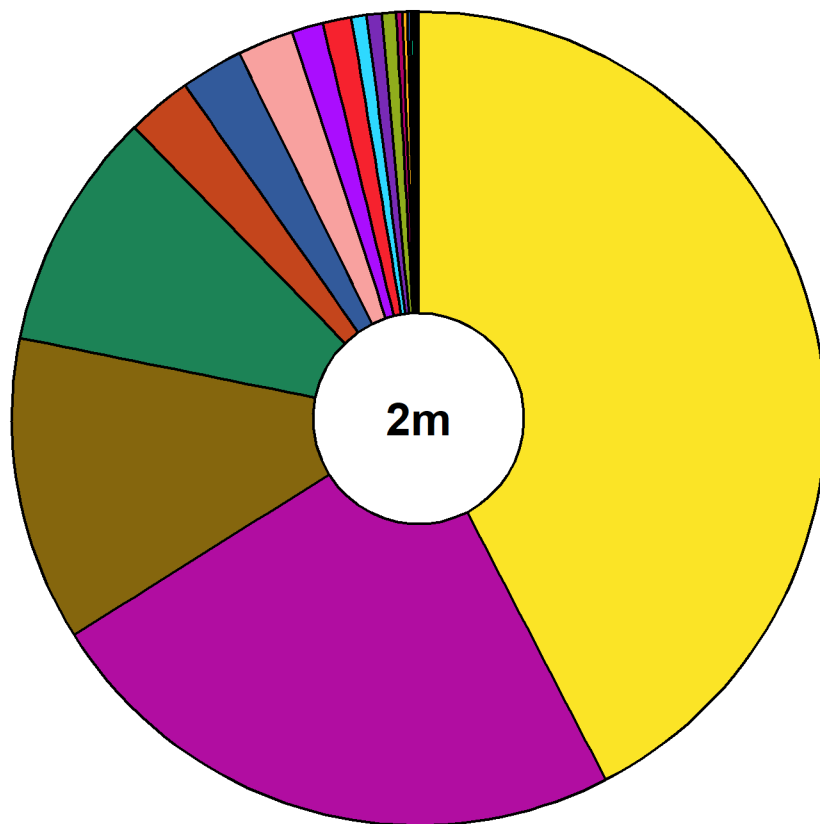
في عام 2025، استحوذ بلدان على أكثر من نصف (66.1%) إجمالي عدد الأطفال غير الملقحين أو الذين لم يكملوا جرعات التطعيم في MENA.

وسجل اليمن أعلى عدد من الأطفال الذين لم يتلقوا لقاح DTP3 (n=832,000)، وهو ما يمثل حوالي 42.4% من مجموع الأطفال غير الملقحين أو الذين لم يكملوا التطعيم في MENA (n=2 مليون).

يتأثر عدد الأطفال غير الملقحين بكل من حجم المواليد في كل سنة وأداء البرامج. ونتيجة لذلك، قد تظل البلدان التي ترتفع فيها أعداد المواليد كبيرة تضم أعداداً كبيرة من الأطفال غير الملقحين، حتى لو كانت معدلات التغطية عالية. وفي الوقت نفسه، ستضم البلدان التي ترتفع فيها معدلات التغطية أعداداً أكبر من الأطفال الملقحين. يرجى الرجوع إلى خرائط الحرارة للاطلاع على التغطية في كل بلد على حدة.

غير المطعمين (% من إجمالي غير المطعمين) DTP3 #

DTP3 غير المطعمين (% of total unvaccinated)



2m

مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة الترتيب على أساس من الأعلى إلى الأدنى region ملحوظة: الرقم الموجود في الرموز التفسيرية يتوافق مع العدد المطلق للأطفال غير المطعمين ويعكس ترتيب شرائح الفطيرة

MCV1

في عام 2025، بلغت نسبة التغطية بلقاح الحصبة: 84% (MCV1) فقد تلقى 9.6 مليون طفل لقاح الحصبة، لكن 1.8 مليون طفل لم يتلقوا اللقاح بعد ضد هذا المرض شديد العدوى.

كانت نسبة التغطية بلقاح MCV1 في عام 2025 (84%) (أقل مما كانت عليه في عام 2019 (87%).

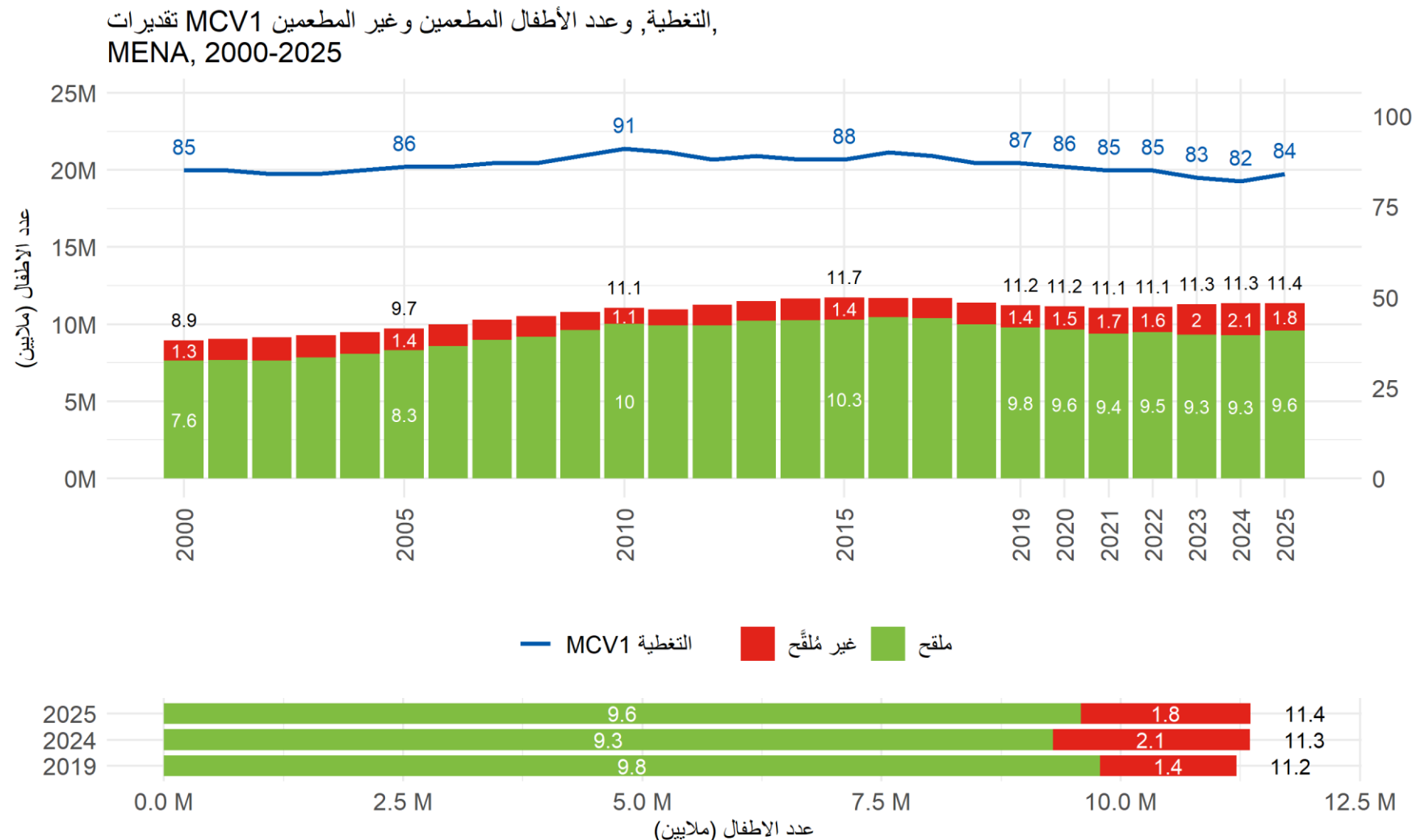
انخفض عدد الأطفال الذين تلقوا لقاح MCV1 بنسبة 2% من 9.8 مليون في عام 2019 إلى 9.6 مليون في عام 2025.

ارتفع عدد الرضع الناجين بنسبة 1% تقريبًا من 11.2 مليون في عام 2019 إلى 11.4 مليون في عام 2025.

في عام 2025، انخفض عدد الأطفال الذين تم تطعيمهم بمقدار 197,000 طفل مقارنة بعام 2019.

في عام 2025، كان عدد الرضع الناجين (السكان المستهدفون) أكثر بمقدار 144,000 طفل مقارنة بعام 2019.

ولزيادة التغطية باللقاح، يجب أن يزداد عدد الأطفال الذين تم تطعيمهم بمعدل أسرع من معدل نمو السكان.



المصادر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة الأمم المتحدة، إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية، شعبة السكان (2024). توقعات سكان العالم 2024، النسخة الإلكترونية.

MCV1, التغطية, حسب البلد MENA, 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
Bahrain	98	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
Iran	99	96	99	99	96	94	99	97	98	99	99	99	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99
Kuwait	99	99	97	97	97	99	99	99	99	99	98	99	99	99	94	93	99	99	98	97	95	94	99	99	98	99
Oman	99	99	99	98	98	98	96	97	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	97	99	99	99	99
Qatar	91	92	99	93	99	99	99	92	96	99	99	98	97	97	99	99	99	99	99	99	90	99	99	99	99	99
Saudi Arabia	94	94	97	96	97	97	95	96	97	98	98	98	98	98	98	98	98	96	98	95	96	98	98	97	96	99
Morocco	93	96	94	90	95	97	95	95	96	98	98	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	99	98	98
State of Palestine	93	98	94	99	96	98	99	98	96	97	98	99	98	99	99	99	99	99	99	99	99	98	97	89	99	98
United Arab Emirates	94	94	94	94	94	92	92	92	92	93	94	95	96	98	99	99	99	99	99	99	99	99	98	98	98	98
Egypt	98	97	97	98	97	98	98	97	92	95	96	96	93	96	93	92	95	94	94	95	94	96	96	96	97	97
Algeria	80	83	81	84	81	83	91	92	88	92	95	95	95	95	95	94	88	80	80	80	79	79	99	94	96	96
Tunisia	95	92	94	90	95	96	98	98	98	97	96	96	94	98	98	96	98	96	98	98	95	95	96	96	96	96
Iraq	86	82	77	73	69	69	62	64	75	81	75	80	74	73	70	71	79	82	88	86	93	84	97	96	96	95
Jordan	94	99	95	96	99	95	99	95	95	95	98	98	98	97	98	94	96	93	92	87	76	81	86	95	99	94
Libya	93	93	91	96	99	97	98	98	98	98	98	98	98	96	93	98	97	95	73	73	73	73	73	73	89	93
MENA	85	85	84	84	85	86	86	87	87	89	91	90	88	89	88	88	90	89	87	87	86	85	85	83	82	84
Djibouti	50	49	62	66	60	65	67	74	73	84	85	84	83	80	71	74	75	81	86	83	62	50	50	76	75	75
Syria	84	80	84	83	82	81	81	81	82	82	80	72	69	65	64	73	78	74	76	70	70	52	74	81	69	69
Sudan	58	58	58	65	67	69	73	79	79	82	90	87	85	85	86	87	87	90	88	90	86	81	80	51	46	68
Lebanon	71	65	59	53	60	67	75	82	89	88	86	85	83	82	82	82	82	82	82	82	74	67	67	67	67	67
Yemen	70	72	62	64	74	73	65	71	69	65	68	66	63	68	64	61	62	56	53	54	53	51	53	45	41	41



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
ملحوظة: يتم ترتيب البلدان بناءً على التغطية التنازلية في 2025

تُظهر هذه الخريطة الحرارية التغطية بفيروس MCV1 حسب المنطقة والسنة. يشير اللون الأحمر إلى تغطية منخفضة (أقل من 60٪) ويشير اللون الأخضر إلى تغطية عالية (90٪ أو أكثر). (يمكن استخدام التدرج اللوني المتغير لتتبع التغيرات في التغطية بمرور الوقت والتعافي من الاضطرابات المرتبطة بالجائحة حيثما ينطبق ذلك).

على مدى السنوات الثلاث الماضية (2023-2025)، حافظت 13 دولة على نسبة تغطية لا تقل عن 90٪.

وكانت هناك دولة واحدة سجلت نسبة تغطية أقل من 60٪ بشكل مستمر على مدى السنوات الثلاث الماضية (اليمن).

ارتفعت نسبة التغطية في الجولة الثانية من حملة التطعيم ضد الحصبة (MCV1) من 82% في عام 2024 إلى 84% في عام 2025، لكن هذا ترك حوالي 1.8 مليون طفل دون أي حماية ضد الحصبة. وارتفعت نسبة التغطية في الجولة الثانية من حملة التطعيم ضد الحصبة (MCV2) إلى 80% في عام 2025.

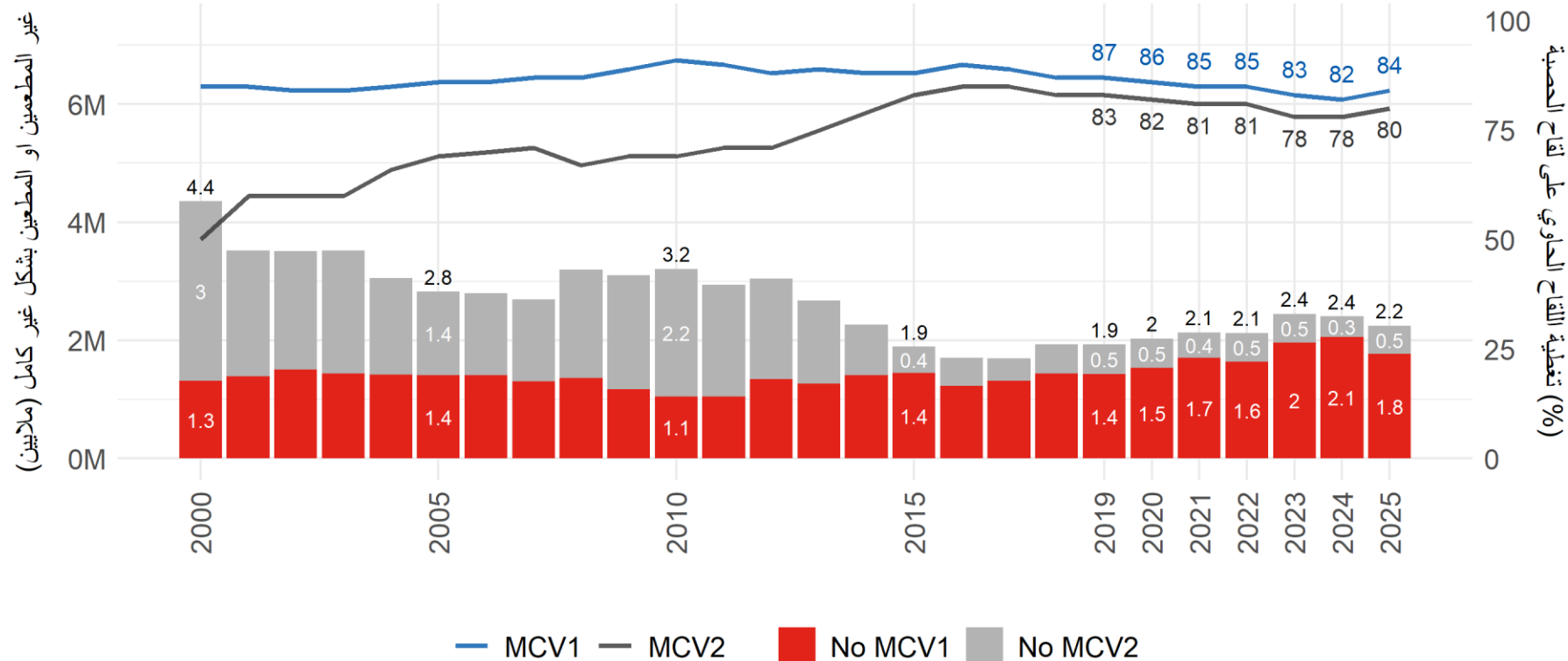
تعمل الحصبة، بسبب قابليتها العالية للانتقال، بمثابة "طائر الكناري في منجم الفحم"، حيث تكشف بسرعة عن أي ثغرات في المناعة بين السكان. وبالتالي، غالبًا ما تُستخدم تغطية اللقاح المحتوي على الحصبة (MCV) كمؤشر للحماية.

ارتفعت نسبة الأطفال الذين تلقوا الجرعة الأولى من لقاح الحصبة — (MCV1) التي تُعطى عادةً في عمر 9 أو 12 شهراً — لتصل إلى 84%. وتعد هذه النسبة أقل مما كانت عليه في عام 2019، حيث بلغت التغطية 87%.

لم يتلقَ 1.8 مليون طفل الجرعة الأولى الروتينية من لقاح الحصبة.

يُعطى اللقاح الثاني ضد الحصبة (MCV2) عادةً للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 18 شهراً وخمس سنوات. وارتفعت نسبة التغطية باللقاح الثاني ضد الحصبة (MCV2) إلى 80% في عام 2025.

MENA, 2000-2025, تقدير التغطية وعدد الأطفال غير المطعمين أو المطعمين بشكل غير كامل باللقاح الحاي على لقاح الحصبة



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة.
ملاحظة: قد توجد اختلافات بسبب التقريب

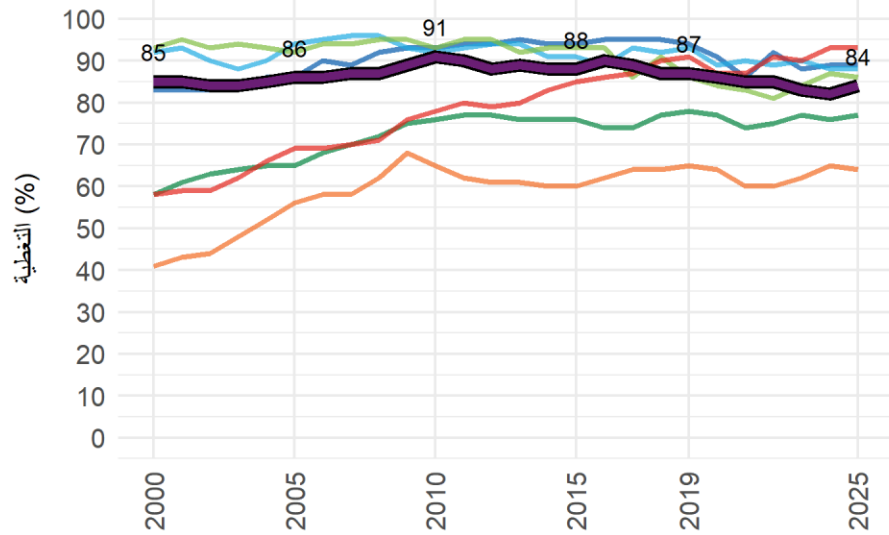
تحسنت تغطية لقاح MCV1 منذ عام 2000 في معظم المناطق وتجاوزت مستويات ما قبل الجائحة في منطقتين، لكن التقدم غير متساوٍ ولا تزال هناك فجوات بين الأطفال غير الملقحين.

في عام 2025، احتلت منطقة « MENA » المرتبة الخامسة من بين 7 مناطق تابعة لليونسف، حيث بلغت تغطية لقاح MCV1 نسبة 84%.

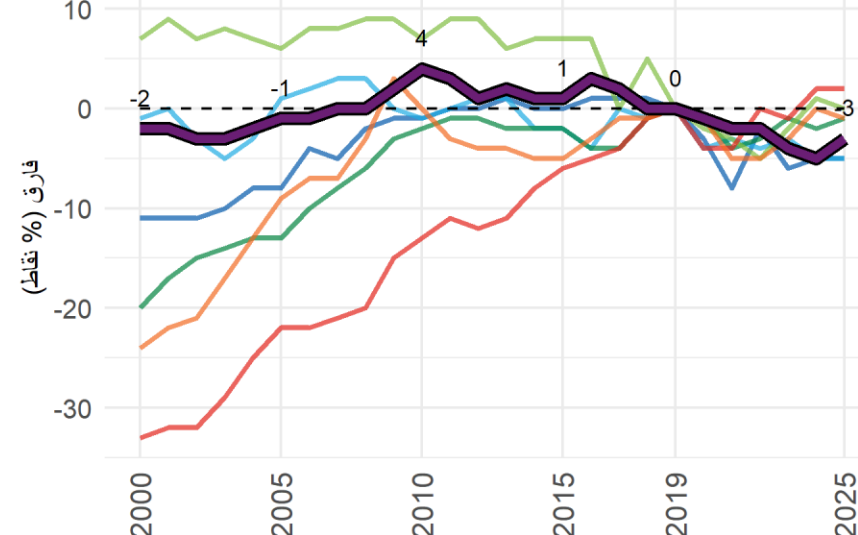
وكانت تغطية لقاح (84%) MCV1 أقل بثلاث نقاط مئوية عما كانت عليه في عام 2019 (87%).

وهذا يعادل 1.8 مليون طفل لم يتلقوا اللقاح في عام 2025 مقارنة بـ 1.4 مليون طفل لم يتلقوا اللقاح في عام 2019.

MCV1 التغطية, MENA, 2000-2025



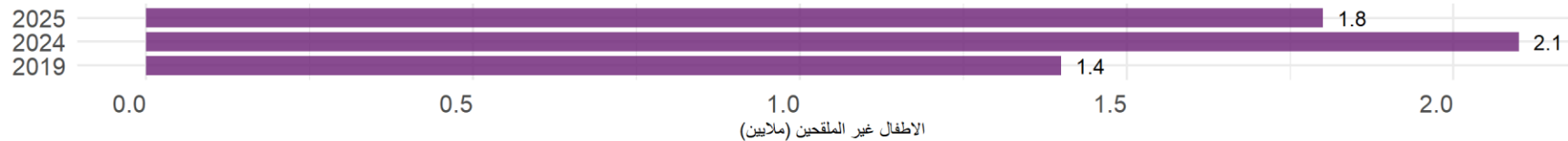
فارق التغطية مقارنة بـ 2019 MCV1



EAPR ESAR MENA WCAR
ECAR LACR ROSA

EAPR ESAR MENA WCAR
ECAR LACR ROSA

عدد الرضع غير المحميين ضد الحصبة, MENA



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
ملحوظة: الفرق في التغطية مقارنة بـ 2019 - تشير القيم فوق الصفر إلى تغطية أعلى من 2019 وتشير القيم التي تقل عن الصفر إلى تغطية أقل من تلك الموجودة في 2019
قد يكون هناك اختلافات في المجموع للأطفال غير الملقحين (ملايين) بسبب التقريب

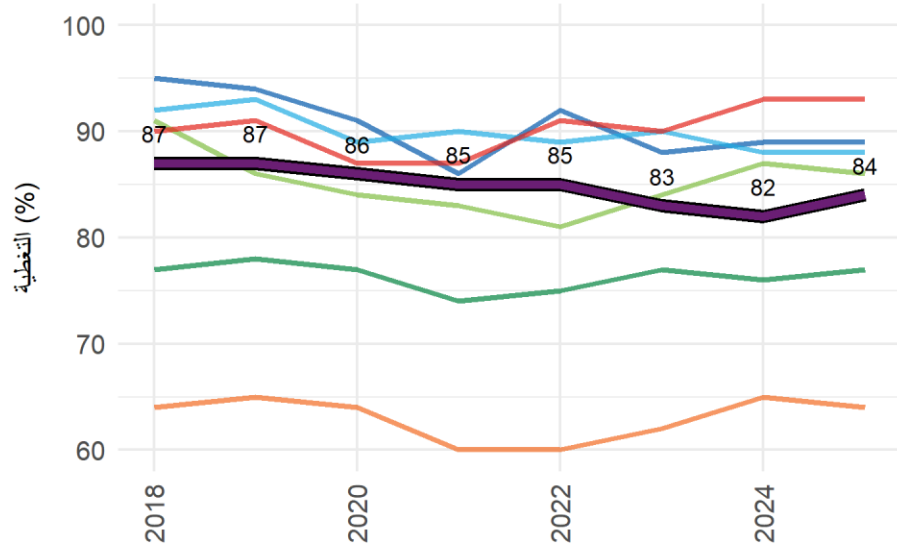
تحسنت تغطية لقاح MCV1 بين عامي 2024 و 2025 في منطقتين، وتجاوزت مستويات ما قبل الجائحة في منطقتين أخريين، لكن التقدم غير متساوٍ ولا تزال هناك فجوات بين الأطفال غير الملقحين.

في عام 2025، احتلت منطقة « MENA » المرتبة الخامسة من بين 7 مناطق تابعة لليونسف، حيث بلغت تغطية لقاح MCV1 نسبة 84%.

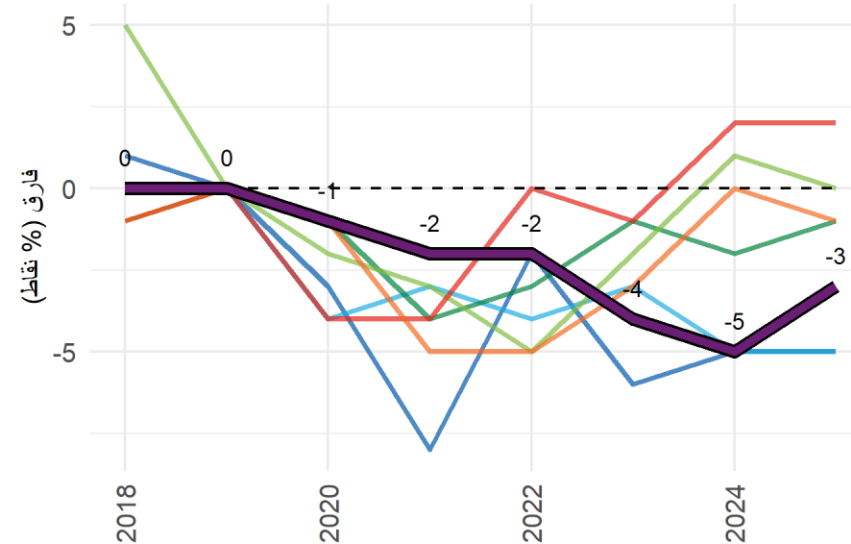
وكانت تغطية لقاح (84%) MCV1 أقل بثلاث نقاط مئوية عما كانت عليه في عام 2019 (87%).

وهذا يعادل 1.8 مليون طفل لم يتلقوا اللقاح في عام 2025 مقارنة بـ 1.4 مليون طفل لم يتلقوا اللقاح في عام 2019.

MCV1 التغطية, MENA, 2018-2025



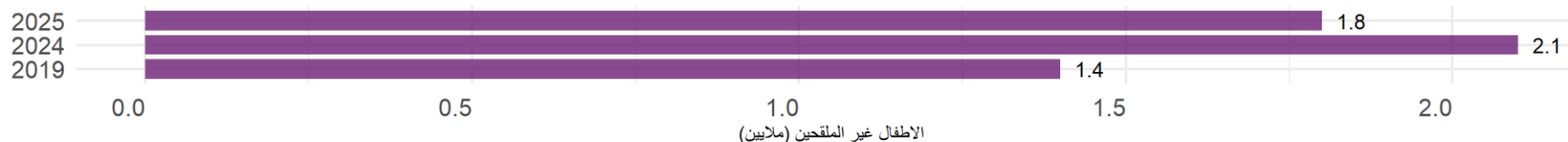
فارق التغطية مقارنة ب 2019 MCV1



EAPR ESAR MENA WCAR
ECAR LACR ROSA

EAPR ESAR MENA WCAR
ECAR LACR ROSA

عدد الرضع غير المحميين ضد الحصبة, MENA



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملحوظة: الفرق في التغطية مقارنة بـ 2019 - تشير القيم فوق الصفر إلى تغطية أعلى من 2019 وتشير القيم التي تقل عن الصفر إلى تغطية أقل من تلك الموجودة في 2019. قد يكون هناك اختلافات في المجموع للأطفال غير الملقحين (ملايين) بسبب التقريب.

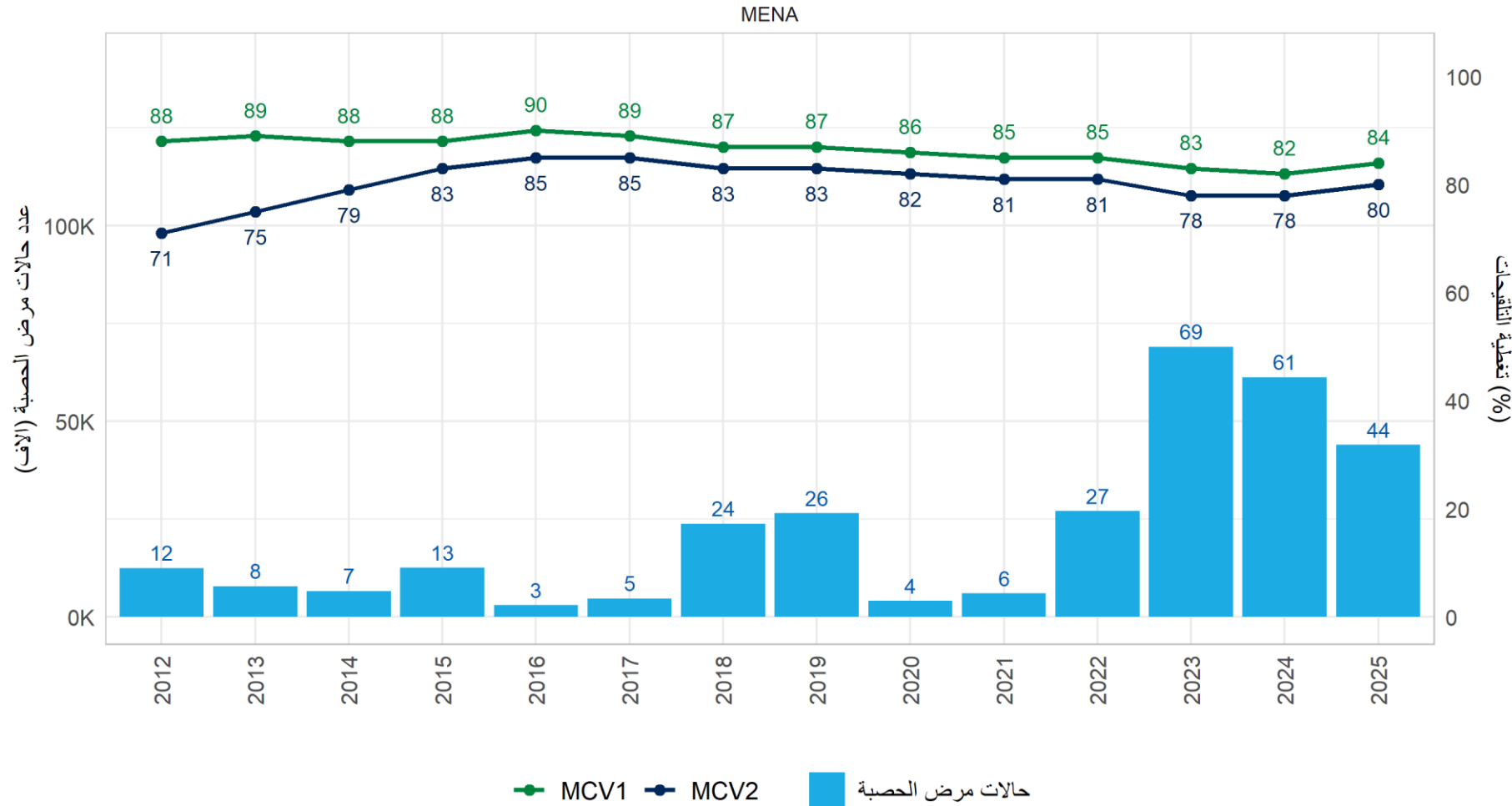
يوضح هذا الرسم البياني الاتجاهات في عدد حالات الحصبة ومعدل تغطية لقاح الحصبة (MENA).

في عام 2025، سُجِلت 43,997 حالة إصابة مؤكدة بالحصبة — وهو ما يمثل انخفاضًا عن العدد المسجل في عام 2024 البالغ 61,241 حالة.

وتم الإبلاغ عن حالات الحصبة في 18 دولة (الجزائر، البحرين، جيبوتي، إيران، العراق، الأردن، الكويت، لبنان، ليبيا، المغرب، عُمان، قطر، المملكة العربية السعودية، السودان، سوريا، تونس، الإمارات العربية المتحدة، واليمن). (وسجل اليمن أعلى عدد من الحالات (n=32,448)، وهو ما يمثل 74% من إجمالي الحالات في المنطقة).

التغطية بالتطعيم عالية جداً ضرورية لوقف انتقال الحصبة بسبب قابلية الفيروس العالية للانتقال. توصي منظمة الصحة العالمية بتغطية بنسبة 95% كحد أدنى بجرعتين من اللقاح الحاوي على لقاح الحصبة من خلال خدمات التطعيم الروتينية.

منحنى عدد حالات الحصبة والتغطية باللقاح الحاوي على لقاح الحصبة, 2025-2012



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين, 2025 مراجعة؛ حالات الحصبة والحصبة الألمانية المبلغ عنها ومعدلات الإصابة بها حسب الدول الأعضاء في منظمة الصحة العالمية، حتى 12 يونيو 2026. بيانات مؤقتة تستند إلى البيانات الشهرية المبلغ عنها إلى منظمة الصحة العالمية (جنيف) حتى 12 يونيو 2026.

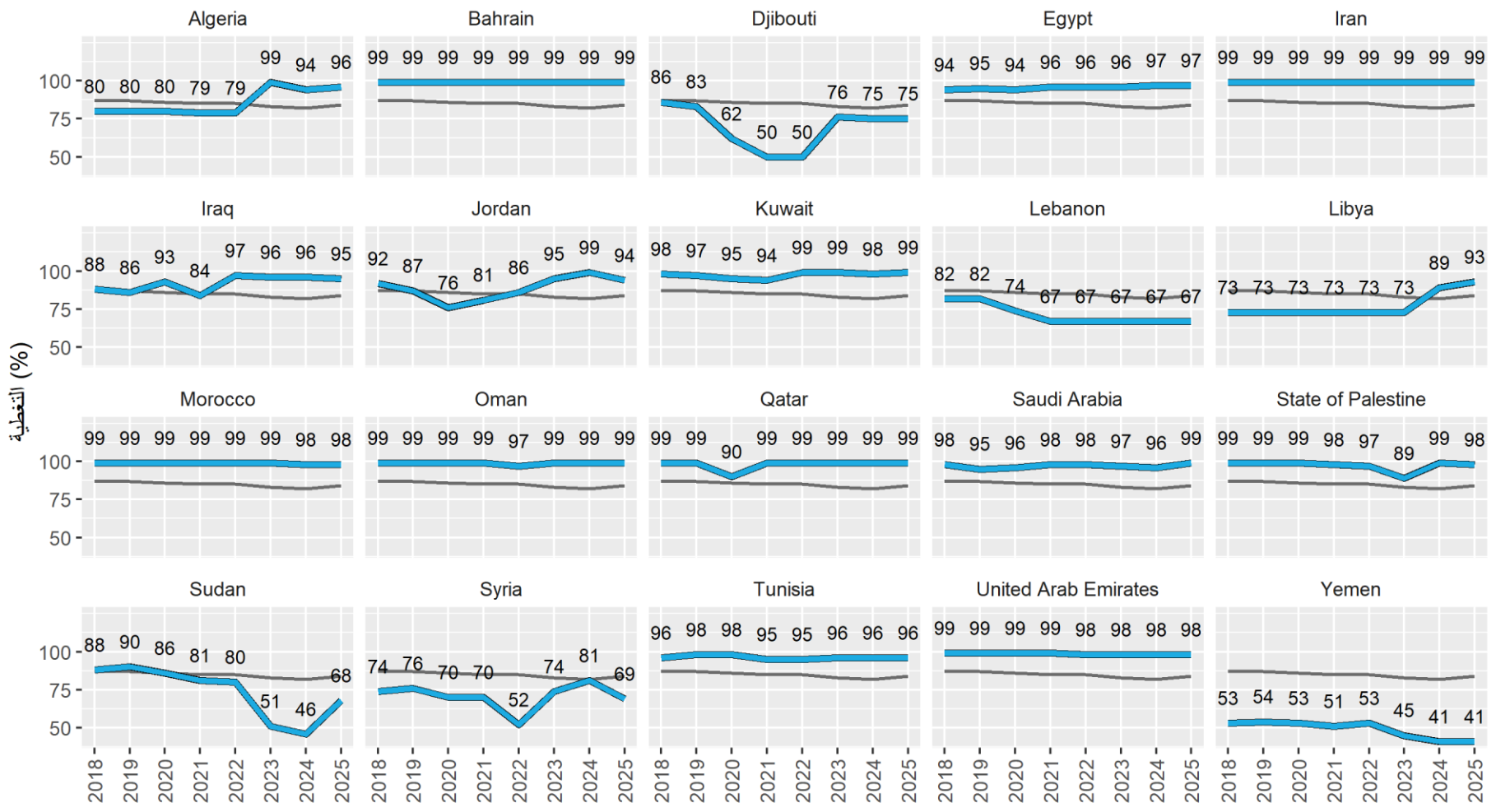
في عام 2025، سجلت البحرين وإيران والكويت وعمان وقطر والمملكة العربية السعودية أعلى معدل تغطية (99%)، في حين سجل اليمن أدنى معدل تغطية (41%).

ارتفع معدل تغطية لقاح MCV1 في 5 دول من أصل 20 دولة بين عامي 2024 و 2025. وكانت أكبر زيادة بنسبة 22 نقطة مئوية في السودان، حيث ارتفعت النسبة من 46% إلى 68%.

وشهدت 4 دول انخفاضاً في التغطية (العراق والأردن ودولة فلسطين وسوريا). وكان أكبر انخفاض بنسبة 12 نقطة مئوية في سوريا، حيث انخفضت النسبة من 81% إلى 69%. وظلت التغطية ثابتة بين عامي 2024 و 2025 في البلدان الـ 11 المتبقية.

في عام 2025، حققت 15 دولة من أصل 20 تغطية لقاح MCV1 بنسبة لا تقل عن 90%.

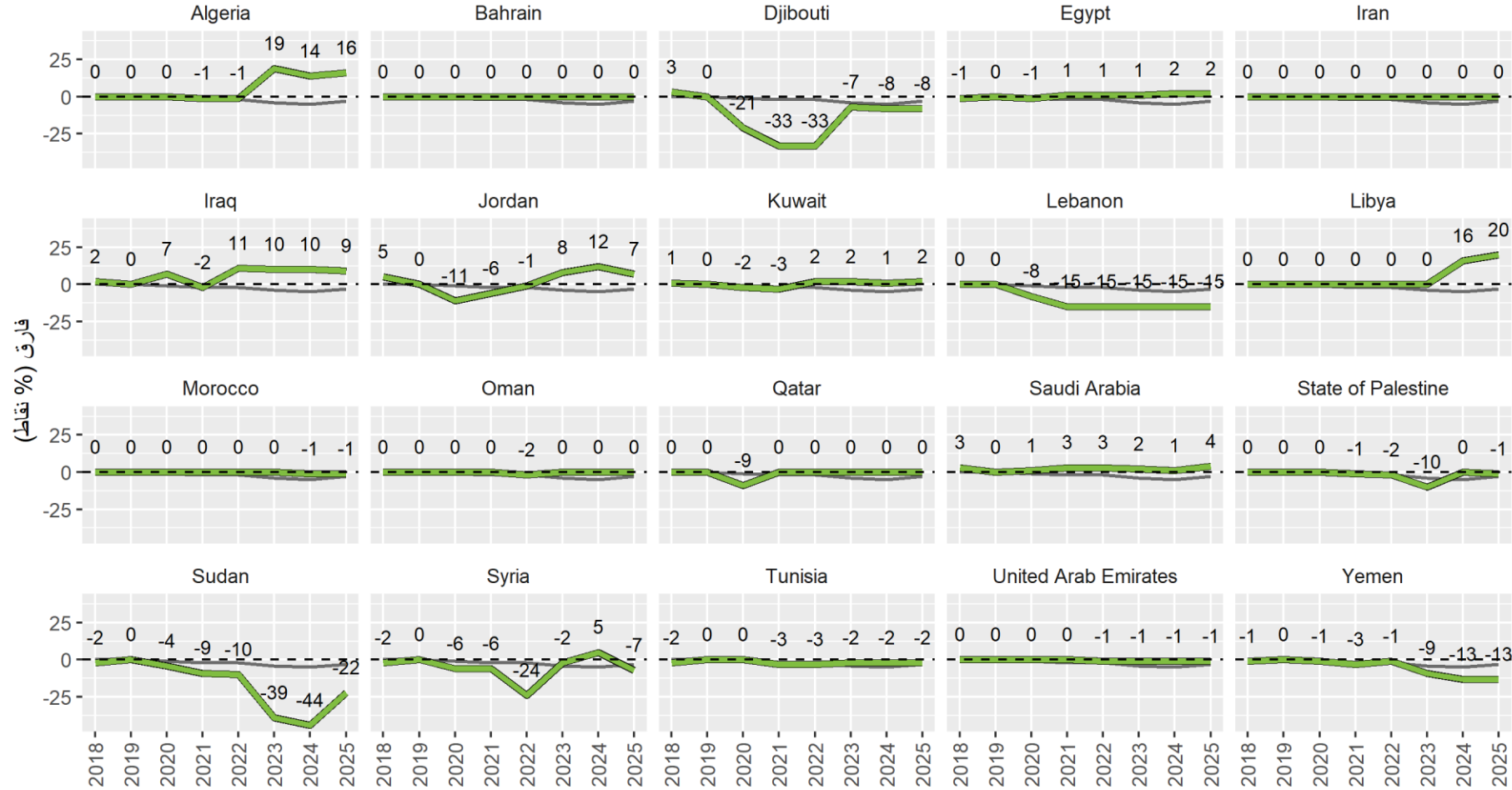
MCV1، حسب البلد، MENA، 2018-2025



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملاحظة: يعرض الخط الرمادي الداكن التغطية الإقليمية للإشارة إليها

يوضح هذا الرسم البياني الفرق في تغطية مؤشر MCV1 مقارنة بعام 2019، حسب البلد.

MCV1، الفرق التغطية مقارنة بـ 2019، حسب البلد



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملاحظة: يعرض الخط الرمادي الداكن اختلاف التغطية الإقليمية للأشارة إليها

نقاط مئوية أقل من 2019 x نقاط مئوية أعلى من 2019 والقيم التي تقل عن الصفر تشير إلى التغطية x عند النظر إلى الفرق في التغطية مقارنة بـ 2019، تشير القيم فوق الصفر إلى التغطية

كانت التغطية أعلى في عام 2025 مقارنة بعام 2019 في 7 بلدان (الجزائر، مصر، العراق، الأردن، الكويت، ليبيا، والمملكة العربية السعودية).

وسُجلت أكبر زيادة في التغطية في ليبيا بنسبة 20 نقطة مئوية، حيث ارتفعت من 73% في عام 2019 إلى 93% في عام 2025.

كانت التغطية أقل مما كانت عليه في عام 2019 في 9 بلدان (جيبوتي، لبنان، المغرب، دولة فلسطين، السودان، سوريا، تونس، الإمارات العربية المتحدة، واليمن).

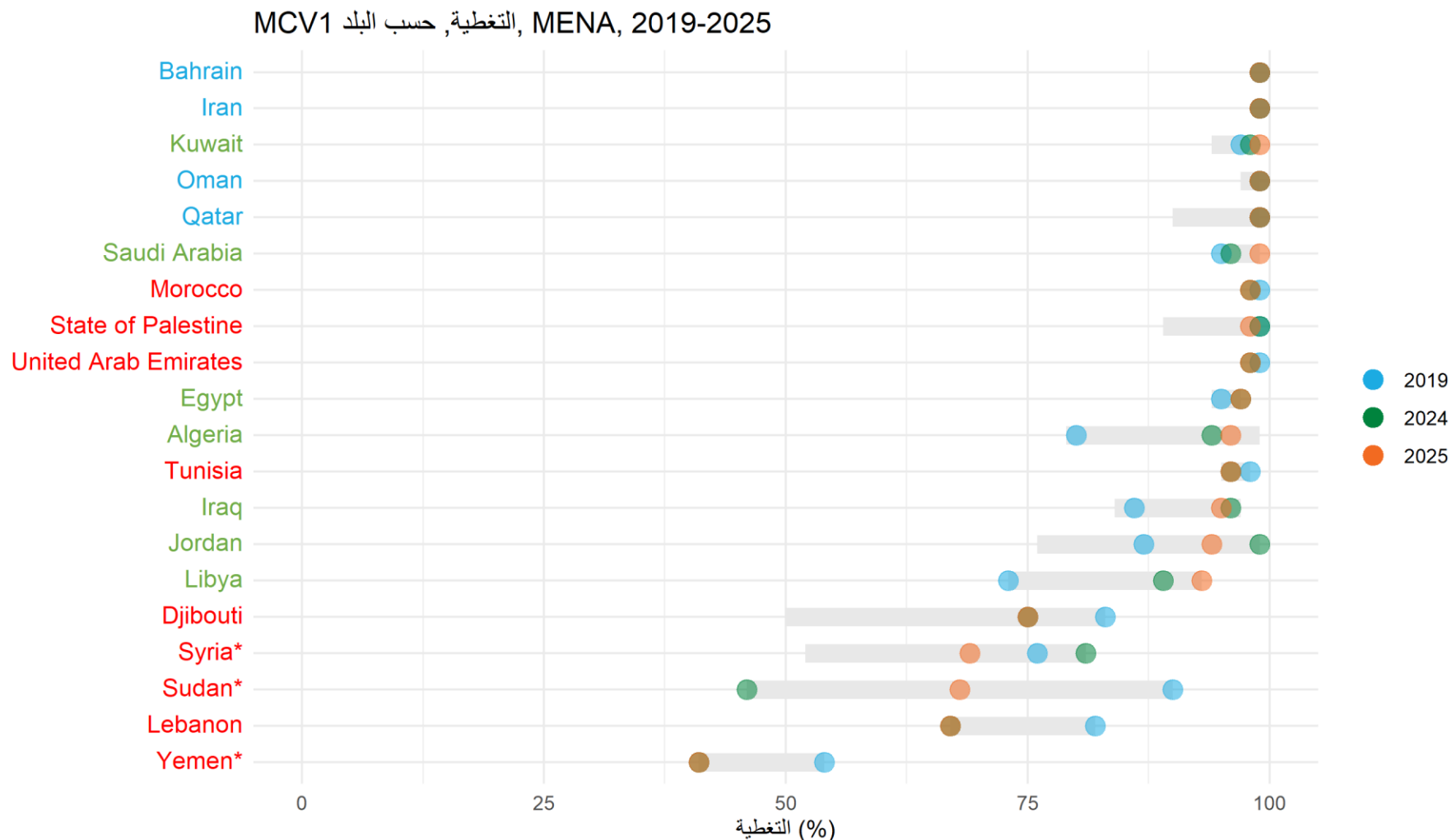
وكان أكبر انخفاض في التغطية بمقدار 22 نقطة مئوية في السودان، حيث انخفضت التغطية من 90% في عام 2019 إلى 68% في عام 2025.

يوضح هذا الرسم البياني نطاق تغطية اللقاح الحاي على لقاح الحصبة الجرعة الاولى عبر الأعوام من 2019 إلى 2025 (الأشرطة الرمادية) (والتغطية في سنوات محددة) (نقاط) (حسب country. الرسم البياني.

في عام 2024، سجلت 7 دول (من أصل 20) تغطية أقل مقارنة بعام 2019.

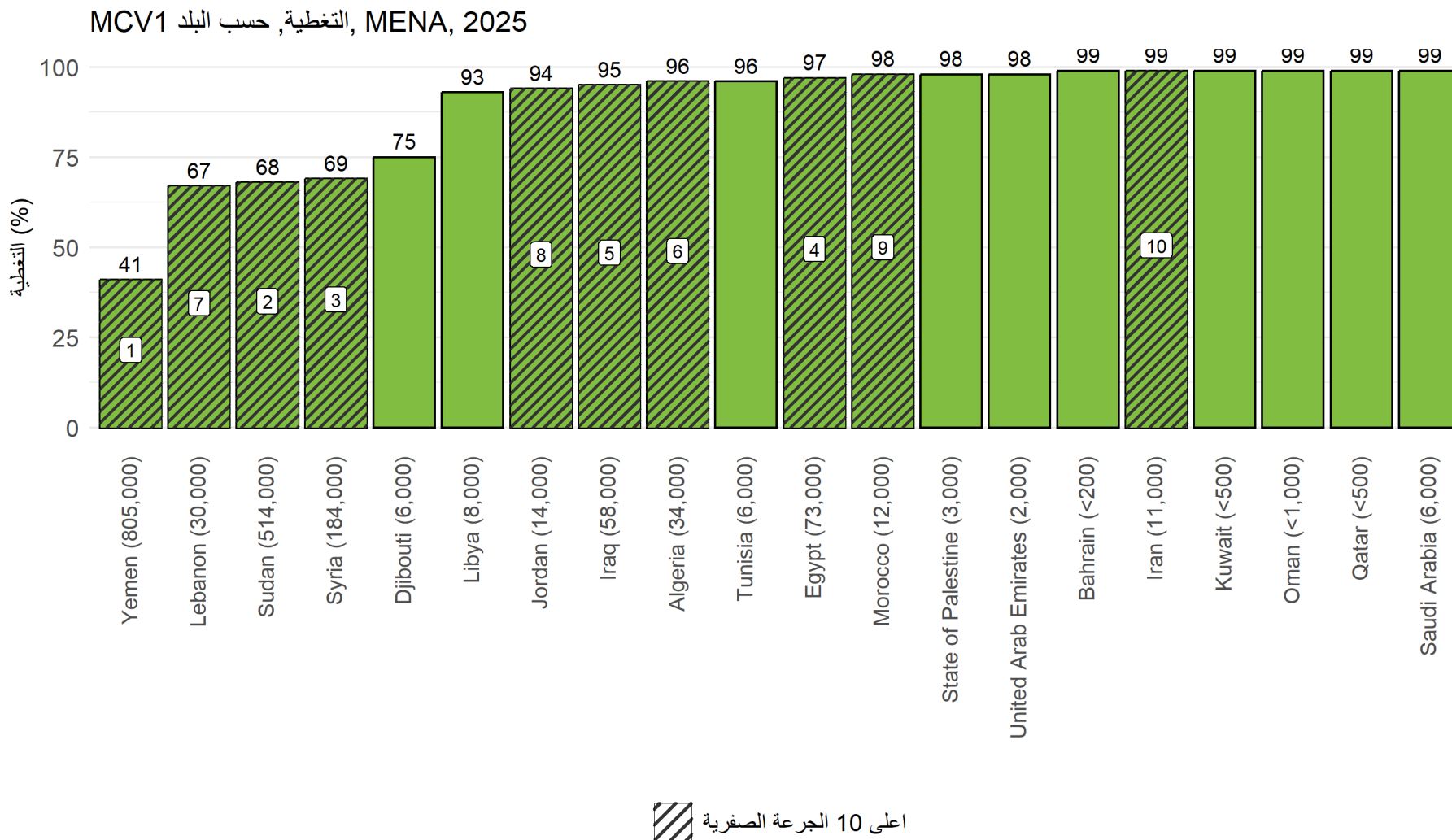
في عام 2025، سجلت 4 دول تغطية أقل للقاح MCV1 مقارنة بعام 2024.

في عام 2025، سجلت 9 دول تغطية أقل مقارنة بعام 2019.



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملاحظة: يمثل الشريط الرمادي تغطية اللقاح على مدار جميع السنوات 2025-2019 وتمثل النقاط التغطية في سنوات محددة. يتم ترتيبها حسب التغطية العالية إلى المنخفضة في 2025 ويتم تلوينها بناءً على ما إذا كانت التغطية أقل (أحمر)، أو مثل (أزرق) أو أعلى (أخضر) مما هي عليه في 2019. علامة النجمة (*) تشير إلى البلدان التي تهدف إلى تعويض الأطفال الذين فاتتهم فرصة التطعيم منذ عام 2019 من خلال خطة التعويض الكبيرة، بدعم من التمويل من تحالف جافي.

في عام 2025، سجل اليمن أدنى معدل تغطية بلقاح MCV1، كما سجل أعلى عدد من الأطفال غير الملقحين.



يوضح هذا الرسم البياني تغطية لقاح MCV1 في البلدان المدرجة في تقرير « MENA » التطعيمات في العالم، مرتبة من الأقل تغطية إلى الأعلى، بالإضافة إلى ترتيب البلدان العشرة الأولى التي تضم أكبر عدد من الأطفال غير المطعمين، استنادًا إلى الأرقام المطلقة.

في عام 2025، تراوحت تغطية اللقاح الأول ضد الإسهال (MCV1) بين 41% في اليمن و 99% في إيران والمملكة العربية السعودية وعمان والكويت وقطر والبحرين.

بلغت التغطية 90% على الأقل في 15 دولة من أصل 20 (75%).

وبلغت تغطية اللقاح الأول ضد شلل الأطفال (MCV1) في اليمن 41%، وسجلت أعلى رقم مطلق للأطفال غير الملقحين في المنطقة، تليها السودان.

قد يكون لدى البلدان ذات الأفواج الكبيرة أعداد كبيرة من الأطفال غير الملقحين على الرغم من التغطية العالية باللقاح. من المفيد النظر إلى كل من التغطية والأعداد المطلقة للأطفال غير الملقحين لضمان عدم إغفال البلدان الضعيفة ذات الأفواج الصغيرة عند الولادة.

مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة ملاحظة: يتم ترتيب الأشرطة حسب التغطية التصاعدية. أطفال unvaccinated الرقم الموجود بين قوسين يوضح عدد unvaccinated الأرقام في فقاعات تعرض أعلى 10 المرتبة على أساس العدد المطلق.

في عام 2025، استحوذ بلدان على أكثر من نصف إجمالي عدد الأطفال غير المحميين من الحصبة في MENA، حيث استحوذ اليمن على الحصة الأكبر.

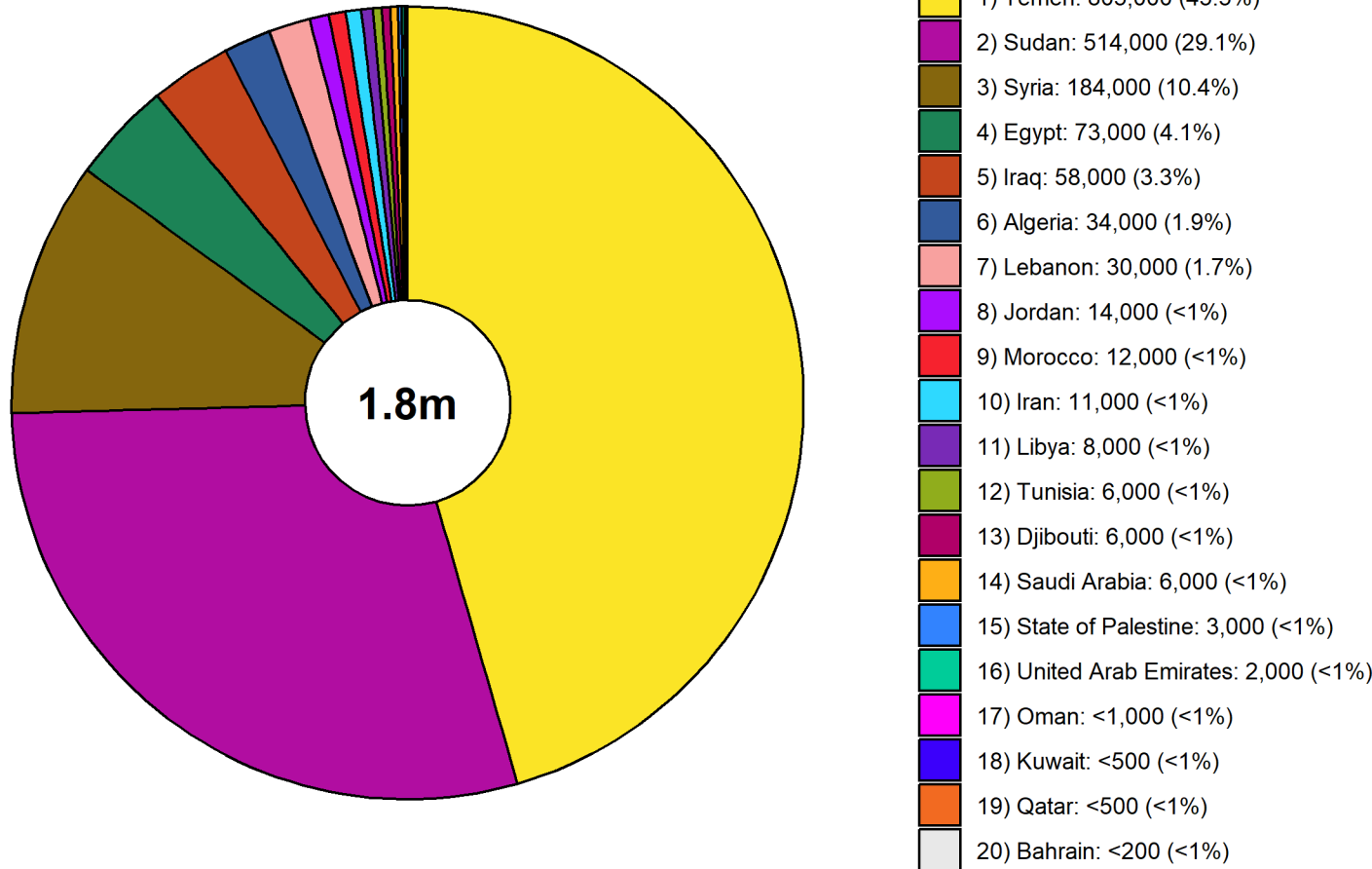
في عام 2025، استحوذ بلدان على أكثر من نصف (74.6%) إجمالي عدد الأطفال غير المحميين من الحصبة في MENA.

وسجل اليمن أعلى عدد من الأطفال الذين لم يتلقوا الجرعة الأولى من لقاح الحصبة (MCV1) (n=805,000)، وهو ما يمثل حوالي 45.5% من مجموع الأطفال غير المحميين من الحصبة في MENA (n=1.8 مليون).

يتأثر عدد الأطفال غير الملقحين بكل من حجم المواليد في كل سنة وأداء البرامج. ونتيجة لذلك، قد تظل البلدان التي ترتفع فيها أعداد المواليد كبيرة تضم أعداداً كبيرة من الأطفال غير الملقحين، حتى لو كانت معدلات التغطية عالية. وفي الوقت نفسه، ستضم البلدان التي ترتفع فيها معدلات التغطية أعداداً أكبر من الأطفال الملقحين. يرجى الرجوع إلى خرائط الحرارة للاطلاع على التغطية في كل بلد على حدة.

غير المطعمين (% من إجمالي غير المطعمين) # MCV1

MCV1 غير المطعمين (% of total unvaccinated)



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة الترتيب على أساس من الأعلى إلى الأدنى region ملحوظة: الرقم الموجود في الرموز التفسيرية يتوافق مع العدد المطلق للأطفال غير المطعمين ويعكس ترتيب شرائح الفطيرة

التطعيم في مرحلة الطفولة: مخططات إضافية

تُظهر معدلات التسرب النسبة المئوية للأطفال الذين تلقوا الجرعة الاولى من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز (DTP1)، ولم يتلقوا الجرعة الثالثة من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز او الجرعة الاولى من اللقاح المتضمن لقاح الحصبة (DTP3/MCV1). تشير معدلات التسرب المنخفضة إلى ارتفاع نسبة استبقاء او استمرارية اكمال الأطفال لجرعهم في برامج التحصين.

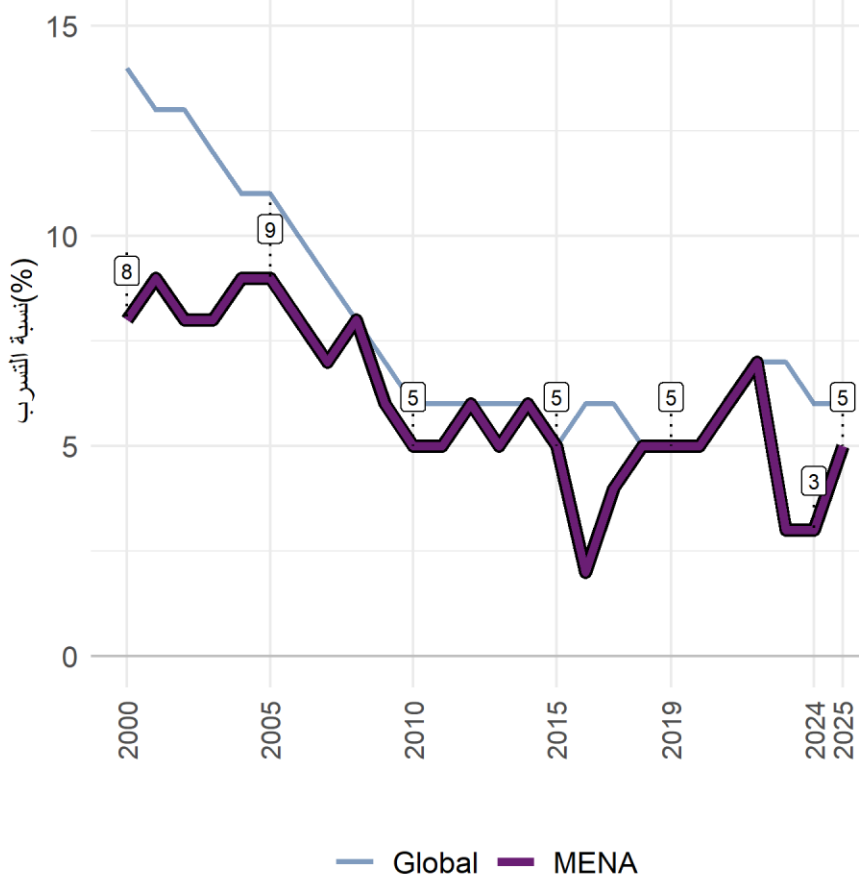
يوضح هذا الرسم البياني اتجاهات معدلات التسرب بين الجرعة الأولى (DTP1) والجرعة الثالثة (DTP3)، وبين الجرعة الأولى (DTP1) والجرعة الأولى من لقاح MCV (MCV1).

في عام 2025، لم يتلقَ 7% من الأطفال الذين تلقوا الجرعة الأولى من لقاح (DTP1) (DTP الجرعة الثالثة) (DTP3) على اليسار)، ولم يتلقَ 5% من الأطفال الذين تلقوا الجرعة الأولى من لقاح DTP (DTP1) (الجرعة الأولى من لقاح MCV (MCV1) على اليمين).

وتشير معدلات التسرب المتوسطة من لفتح DTP إلى قدرة معتدلة على توفير سلسلة كاملة من اللقاحات في مرحلة مبكرة من العمر. وتشير معدلات التسرب المتوسطة بين لقاحي DTP و MCV إلى استمرار معتدل في برامج التحصين وقدرة معتدلة على توفير سلسلة كاملة من اللقاحات في مرحلة الرضاعة (حتى سن سنة واحدة).

في عام 2025، كان معدل التسرب بين لقاحي DTP و MENA، ومعدل التسرب بين لقاحي DTP و MCV، أعلى من معدلات التسرب العالمية، على التوالي.

نسبة التسرب بين
الاولى من لقاح الديفتيريا والكزاز والسعال الديكي و الجرعة الاولى من (95%) الخوصصة الاولى الحضانة



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسيف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة مستويات نسبة التسرب: $<5\%$ = قليل، $5-10\%$ = متوسط، $>10\%$ = مرتفع

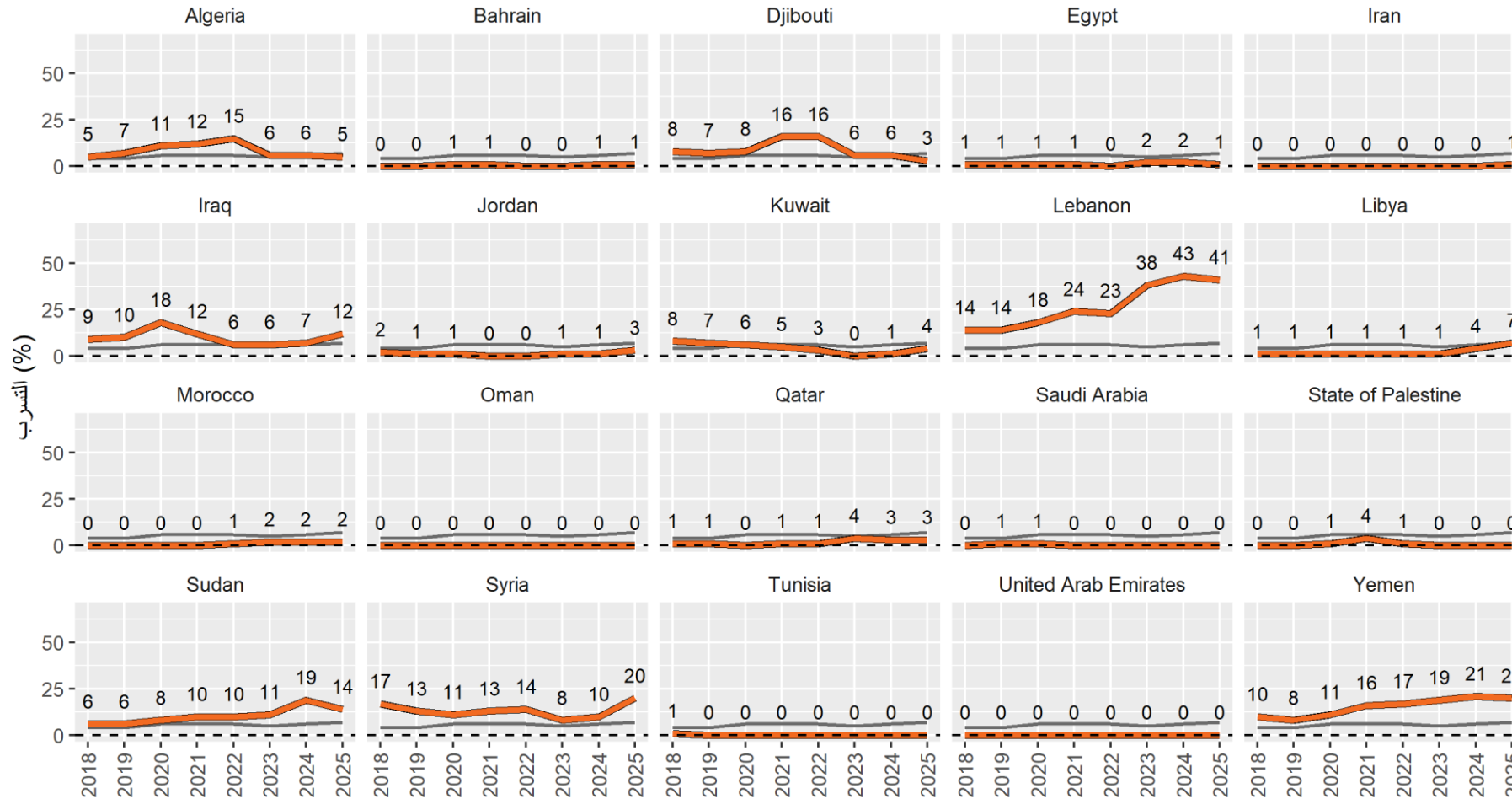
يوضح هذا الرسم البياني اتجاهات معدلات التسرب بين الجرعة الأولى (DTP1) والجرعة الثالثة (DTP3) حسب البلد.

في عام 2025، سجل لبنان أعلى معدل تسرب، حيث لم يتلقَ 41% من الأطفال الذين تلقوا الجرعة الأولى (DTP1) الجرعة الثالثة (DTP3).

وسجلت كل من عُمان والمملكة العربية السعودية ودولة فلسطين وتونس والإمارات العربية المتحدة أدنى معدل انقطاع عن تلقي لقاح (DTP (0%) ويشير معدل الانقطاع الصفري إلى أن جميع الأطفال الذين تلقوا الجرعة الأولى من لقاح (DTP1) تلقوا الجرعة الثالثة (DTP3) أيضاً تقريباً.

وسجلت 5 دول معدل انقطاع عن تلقي لقاح DTP تجاوز 10%.

الجرعة الثالثة من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز (%), حسب البلد and نسب التسرب بين الجرعة الأولى من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
ملاحظة: يعرض الخط الرمادي الداكن بيانات التسرب الإقليمي كمرجع
تصنيف مستويات التسرب: >5% = قليل، 5-10% = متوسط، <10% = مرتفع

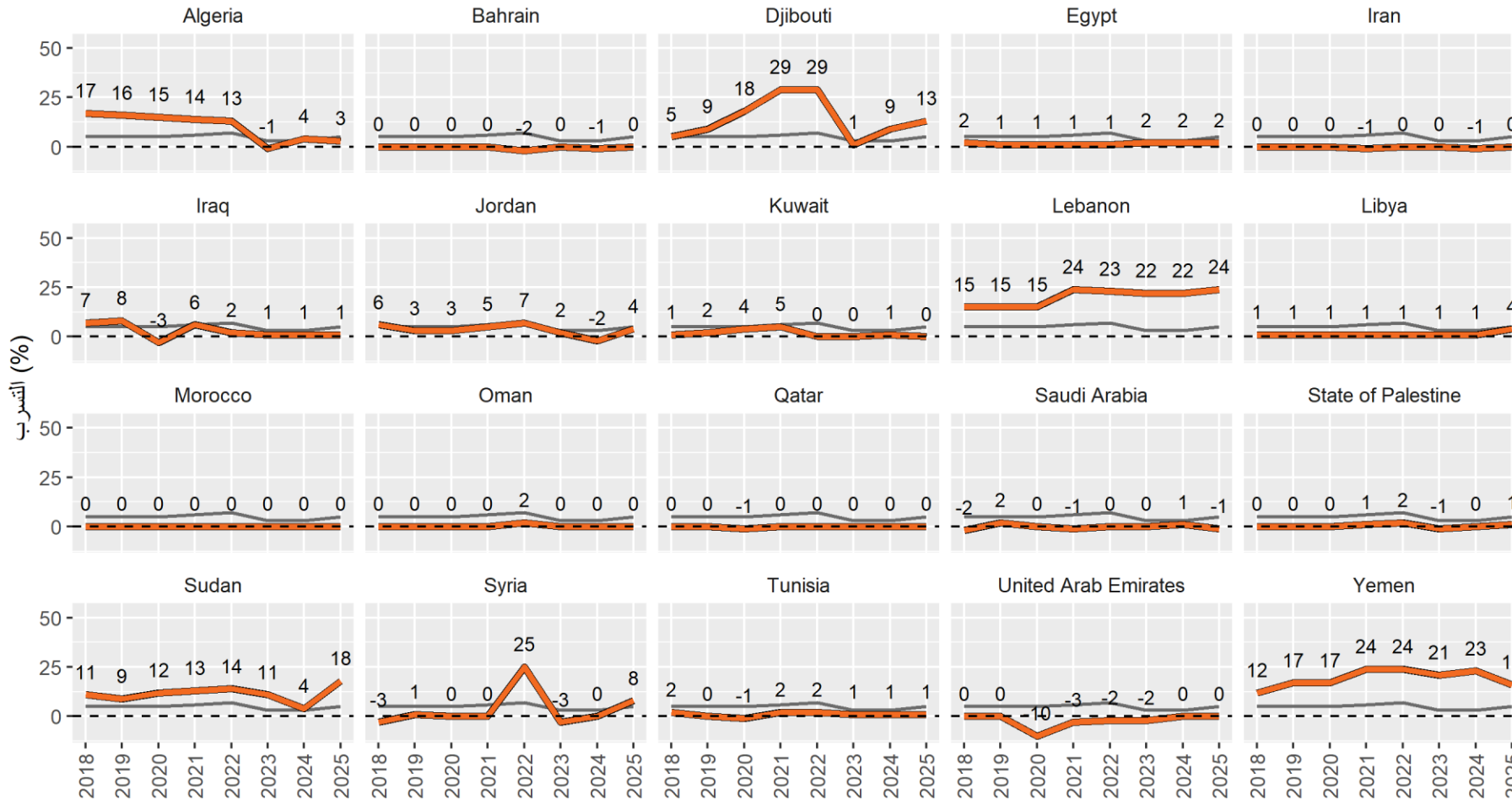
يوضح هذا الرسم البياني اتجاهات معدلات التسرب بين جرعة DTP1 وجرعة MCV1 حسب البلد.

في عام 2025، سجل لبنان أعلى معدل انقطاع، حيث لم يتلقَ 24% من الأطفال الذين تلقوا اللقاح DTP1 اللقاح MCV1.

وسجلت كل من البحرين وإيران والكويت والمغرب وعمان وقطر والإمارات العربية المتحدة أدنى معدل انقطاع بين لقاحي DTP وMCV (0%).

سجلت 4 بلدان معدل انقطاع بين لقاحي DTP وMCV تجاوز 10%.
وسجلت دولة واحدة معدل انقطاع سلبي بين لقاحي DTP وMCV أي أن عدد الأطفال الذين تلقوا الجرعة الأولى من لقاح (MCV1) كان أكبر من عدد الذين تلقوا الجرعة الأولى من لقاح (DTP1).

MEN, الجرعة الأولى من اللقاح المتضمن لقاح الحصبة (%), حسب البلد and نسب التسرب بين الجرعة الأولى من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز



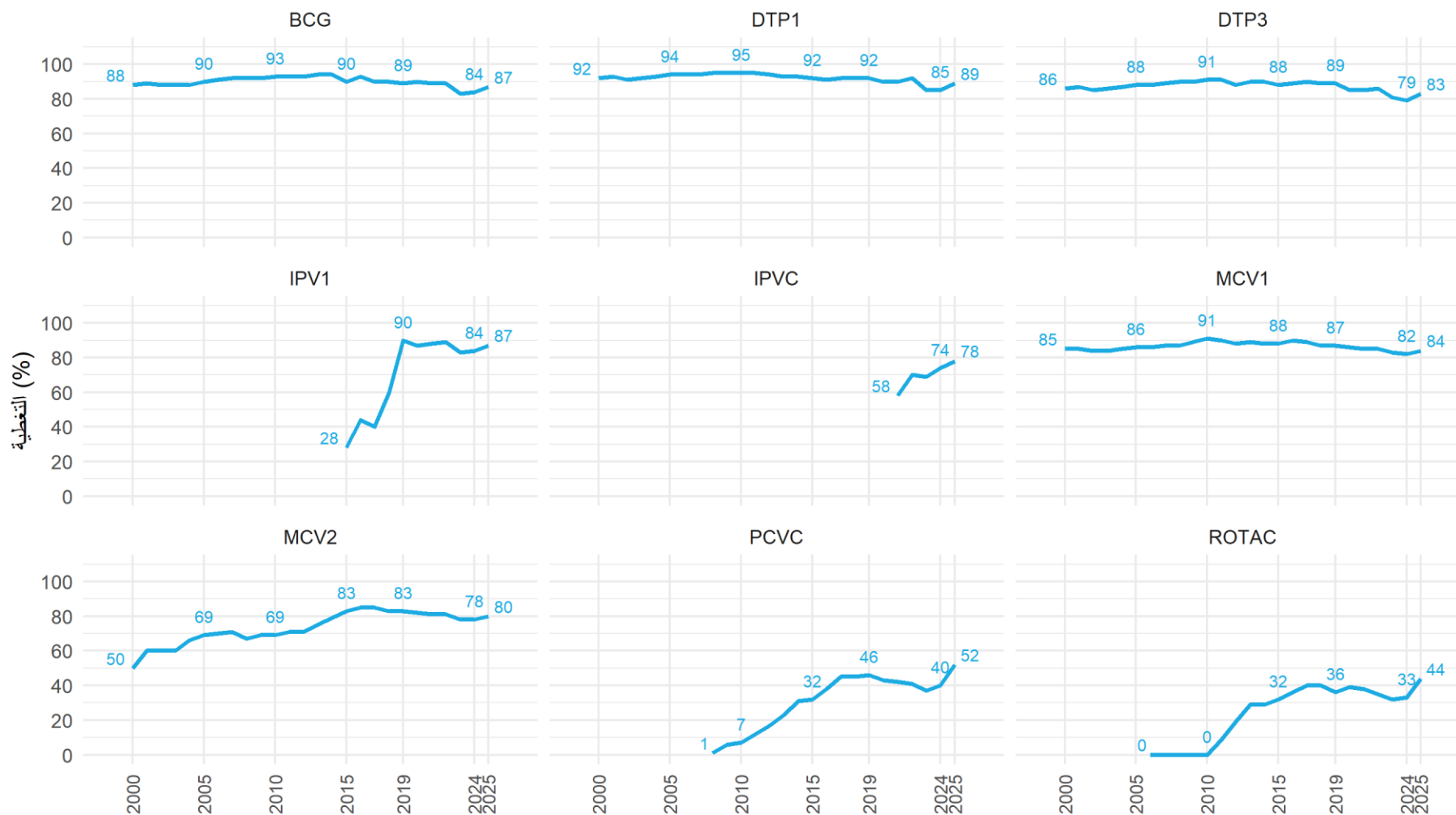
مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
ملاحظة: يعرض الخط الرمادي الداكن بيانات التسرب الإقليمي كمرجع
تصنيف مستويات التسرب: >5% = قليل، 5-10% = متوسط، <10% = مرتفع

يوضح هذا الرسم البياني اتجاهات التغطية التسع لقاحات روتينية أساسية موصى بها في مرحلة الطفولة.

وترتبط الاتجاهات التصاعدية الحادة في تغطية لقاحات IPV و MCV2 و PCVC و RotaC جزئيًا بزيادة إدخالها في البلدان، إلى جانب تحسن التغطية.

في عام 2025، سجل لقاح ROTAC أدنى معدل تغطية بين جميع اللقاحات (44٪)، يليه لقاح PCVC (52٪).

MENA, 2000-2025 تغطية اللقاحات الروتينية الموصى بها



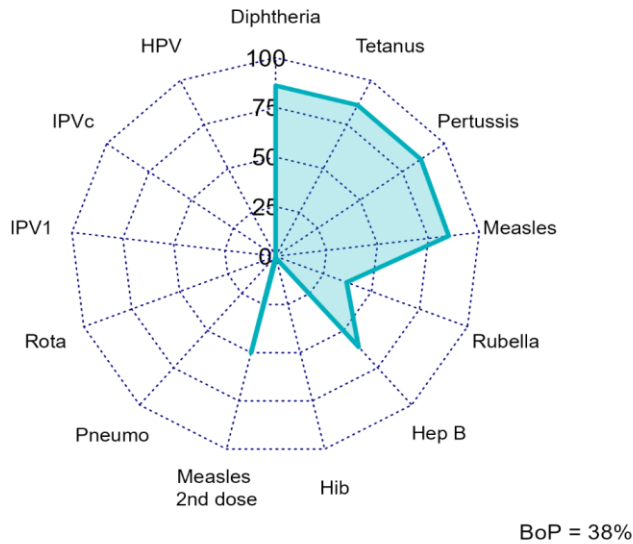
مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة



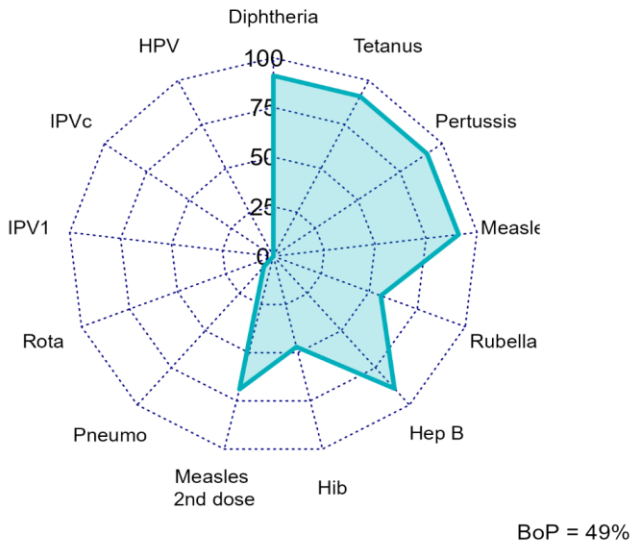
WUENIC 2025 revision

Breadth of Protection, MENA, 2000-2025

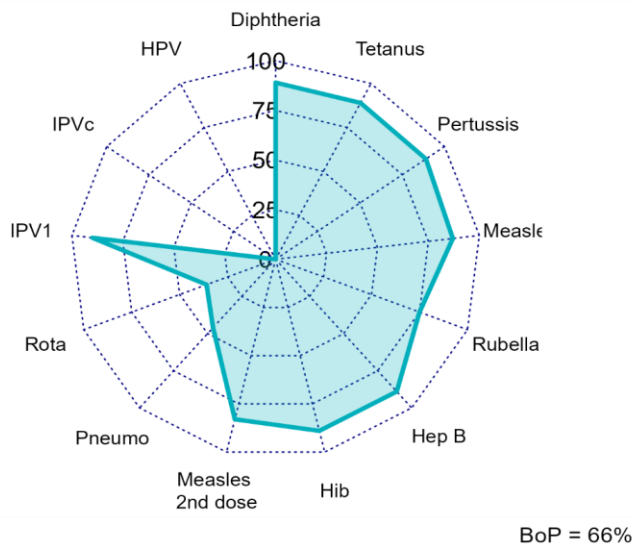
2000



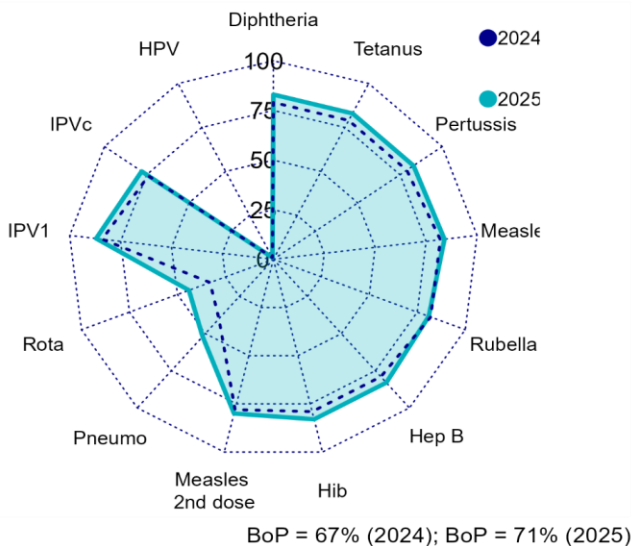
2010



2019



2025



نطاق الحماية (BOP) هو مزيج من عدد اللقاحات في برنامج التحصين الوطني في بلد ما والتغطية التي تم تحقيقها لكل لقاح.

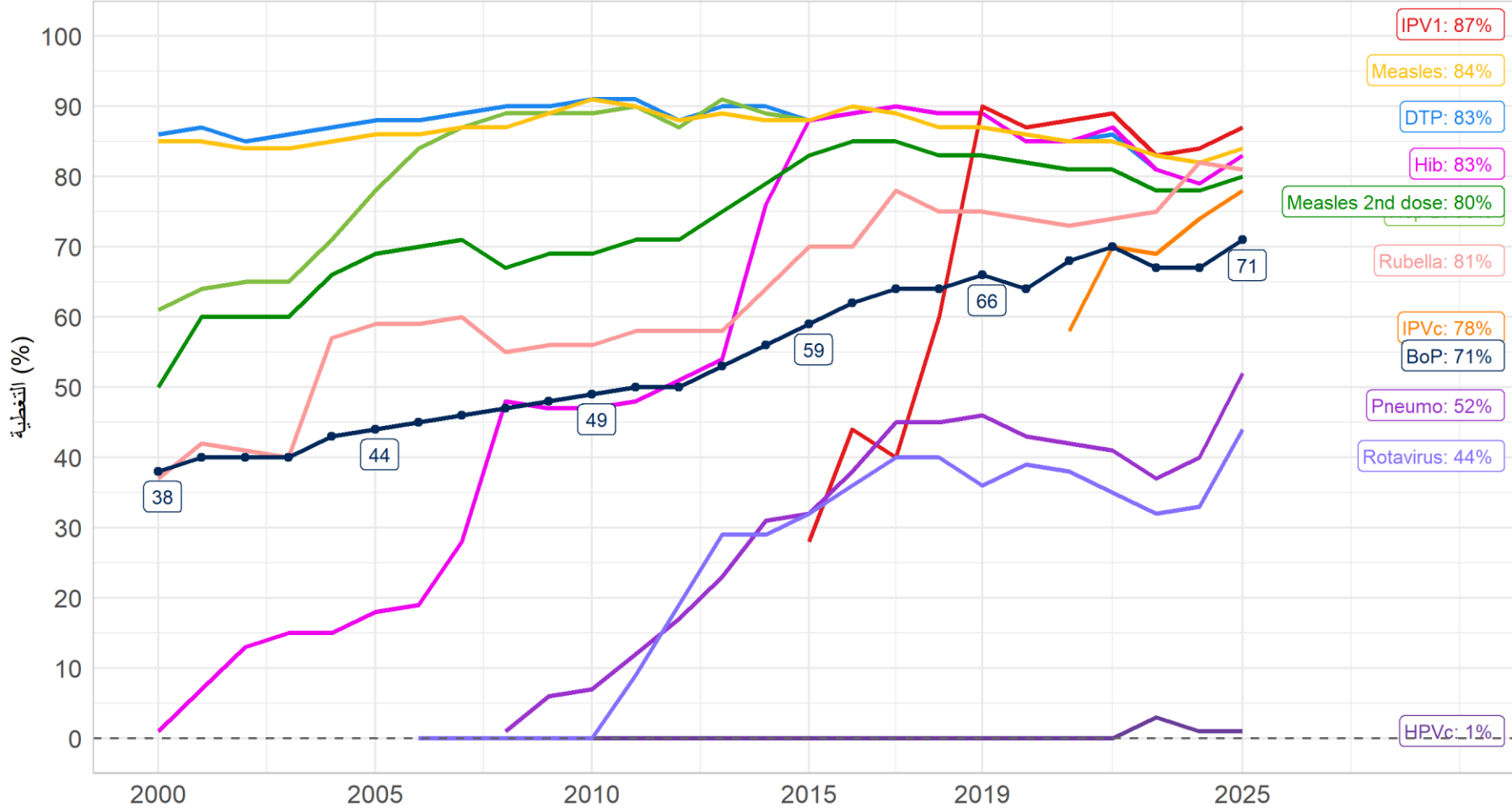
يوضح الرسم التخطيطي العنكبوتي نطاق الحماية في منطقة التغطية المظلمة وتغطية اللقاحات (النقاط ضد الأمراض الثلاثة عشر، حسب السنة).

ارتفع معدل التغطية باللقاحات (BOP) من 38% في عام 2000 إلى 71% في عام 2025. وتُعزى هذه الزيادة منذ عام 2000 إلى التحسن التدريجي في إدخال لقاحات جديدة وتوسيع نطاق خدمات التطعيم لتشمل الفئات السكانية التي لم تكن مشمولة بها سابقاً.

ويعتمد تعزيز معدل التغطية الشاملة (BOP) الآن جزئياً على تحسين تغطية لقاحات فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) وروتا (ROTAC) و PCVC و - IPVc وهي لقاحات تقل تغطيتها عن 80% في عام 2025.

ازداد نطاق الحماية بفضل جميع المستضدات الموصى بها بأكثر من النصف منذ عام 2000، لكن تحقيق المكاسب التالية يتوقف على سد الثغرات في التغطية بالنسبة للقاحات الأحدث التي لا تزال نسبتها أقل من 71%.

نطاق الحماية، MENA, 2000-2025



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة

نطاق الحماية = ((الجرع الثلاث من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز) + لقاح التهاب الكبد الفيروسي بي جرعة ثالثة + الجرعة الثالثة من لقاح المستدمية النزلية + لقاح الشلل الزرقي جرعة أولى + اللقاح الحاوي على الحصبة جرعة أولى

نطاق الحماية (BOP) هو مزيج من عدد اللقاحات في برنامج التحصين الوطني في بلد ما والتغطية التي تم تحقيقها لكل لقاح.

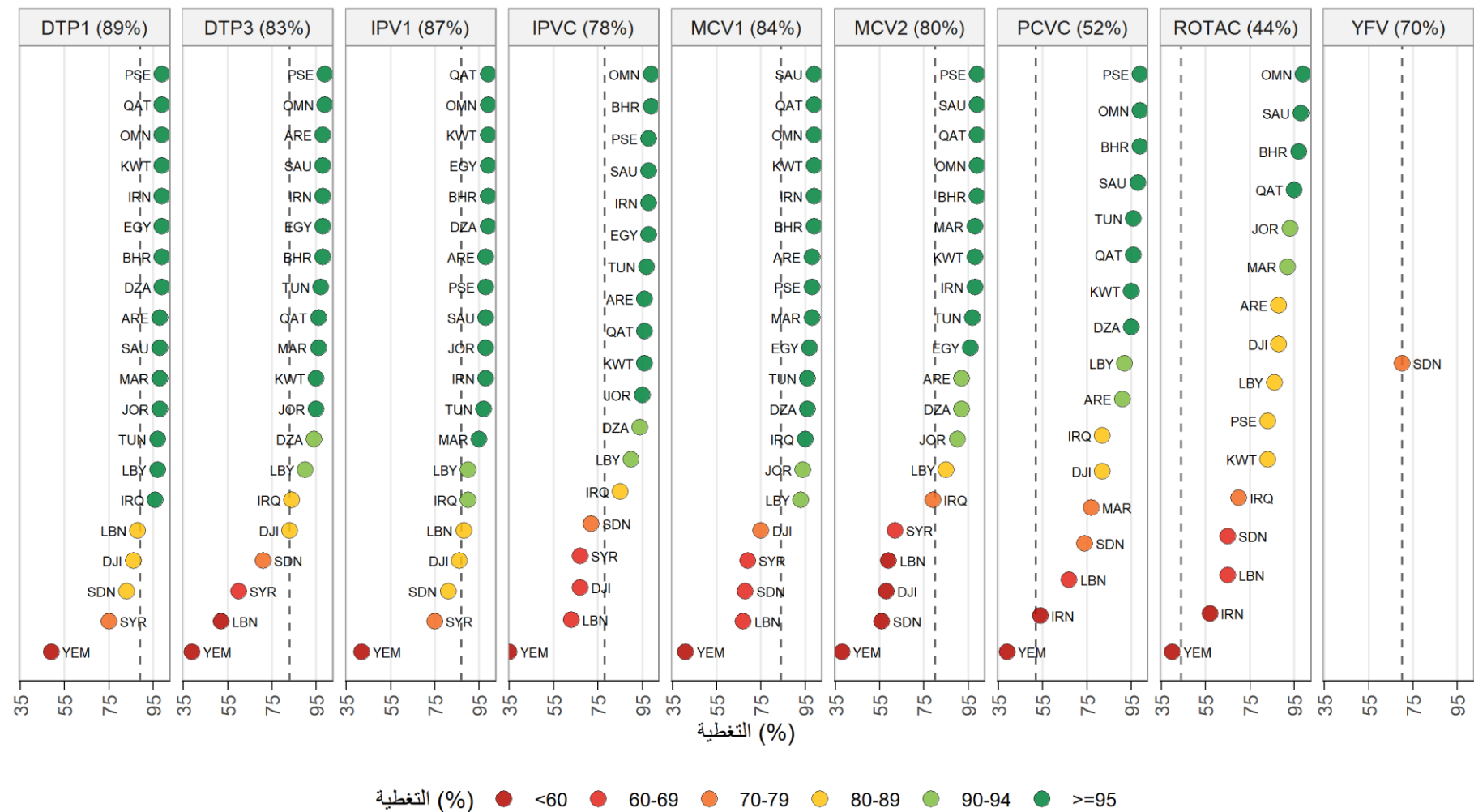
يوضح الرسم التخطيطي العنكبوتي نطاق الحماية في منطقة التغطية المظلمة وتغطية اللقاحات (النقاط ضد الأمراض الثلاثة عشر، حسب السنة).

ارتفع معدل التغطية باللقاحات (BOP) من 38% في عام 2000 إلى 71% في عام 2025. وتُعزى هذه الزيادة منذ عام 2000 إلى التحسن التدريجي في إدخال لقاحات جديدة وتوسيع نطاق خدمات التطعيم لتشمل الفئات السكانية التي لم تكن مشمولة بها سابقاً.

ويعتمد تعزيز معدل التغطية الشاملة (BOP) الآن جزئياً على تحسين تغطية لقاحات فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) وروتا (ROTAC) و PCVC و - IPVC وهي لقاحات تقل تغطيتها عن 80% في عام 2025.

يخفي متوسط التغطية الإقليمي التباينات بين البلدان فيما يتعلق بجميع اللقاحات، مما يسلط الضوء على التباين في أداء برامج التحصين وضرورة وضع استراتيجيات محددة الأهداف ومخصصة لكل بلد على حدة للوصول إلى الفئات السكانية المحرومة من الخدمات.

نسبة التغطية باللقاح (%)، حسب البلد، 2025



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة
الخاصة بالبلدان. ويُعرض متوسط التغطية الإقليمي في العناوين وعلى طول الخط المتقطع ISO ملاحظة: تم ترتيب البلدان داخل كل منطقة. وتظهر رموز

يوضح هذا الرسم البياني التقدم المحرز في تغطية لقاحات مختارة إلى جانب عدد البلدان التي بدأت في استخدامها، وذلك للمساعدة في فهم هذا التقدم.

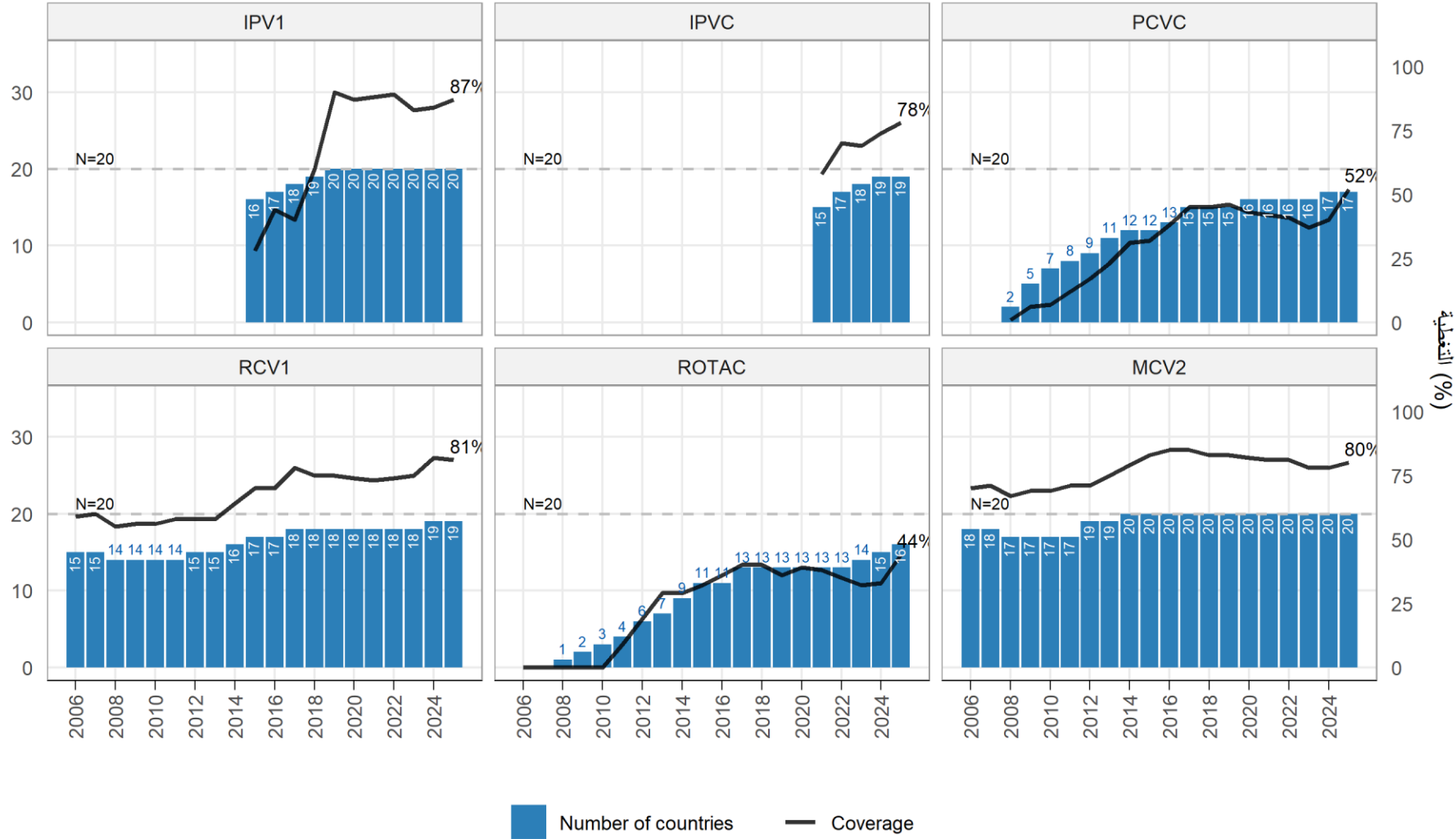
يبدأ مشروع WUENIC في إصدار تقديراته اعتباراً من السنة الأولى التي يبلغ فيها البلد عن البيانات. وبالنسبة للقاحات الجديدة، غالباً ما تكون هذه السنة هي سنة طرح اللقاح أو السنة التي تليها. وبالتالي، تُعتبر هذه الأرقام مؤشراً لسنة إدخال اللقاح.

مع تطور شبكة WUENIC وتحديث توصيات فريق SAGE، تمت إضافة المزيد من اللقاحات إلى عملية التقدير. وفي الحالات التي بدأت فيها التقديرات بعد عام 2006، يُشار إلى السنة الأولى للتقدير بالخط المتقطع العمودي.

ويُشار إلى العدد الإجمالي للبلدان الموصى بها لكل لقاح بالخط الأفقي المتقطع والقيمة المقابلة له.

أما البلدان التي لا يتوفر فيها اللقاح، فيتم تضمينها في الإجماليات بقيمة 0.

WUENIC، MENA، 2006-2025 اتجاهات عدد البلدان التي لديها تقديرات وتغطية



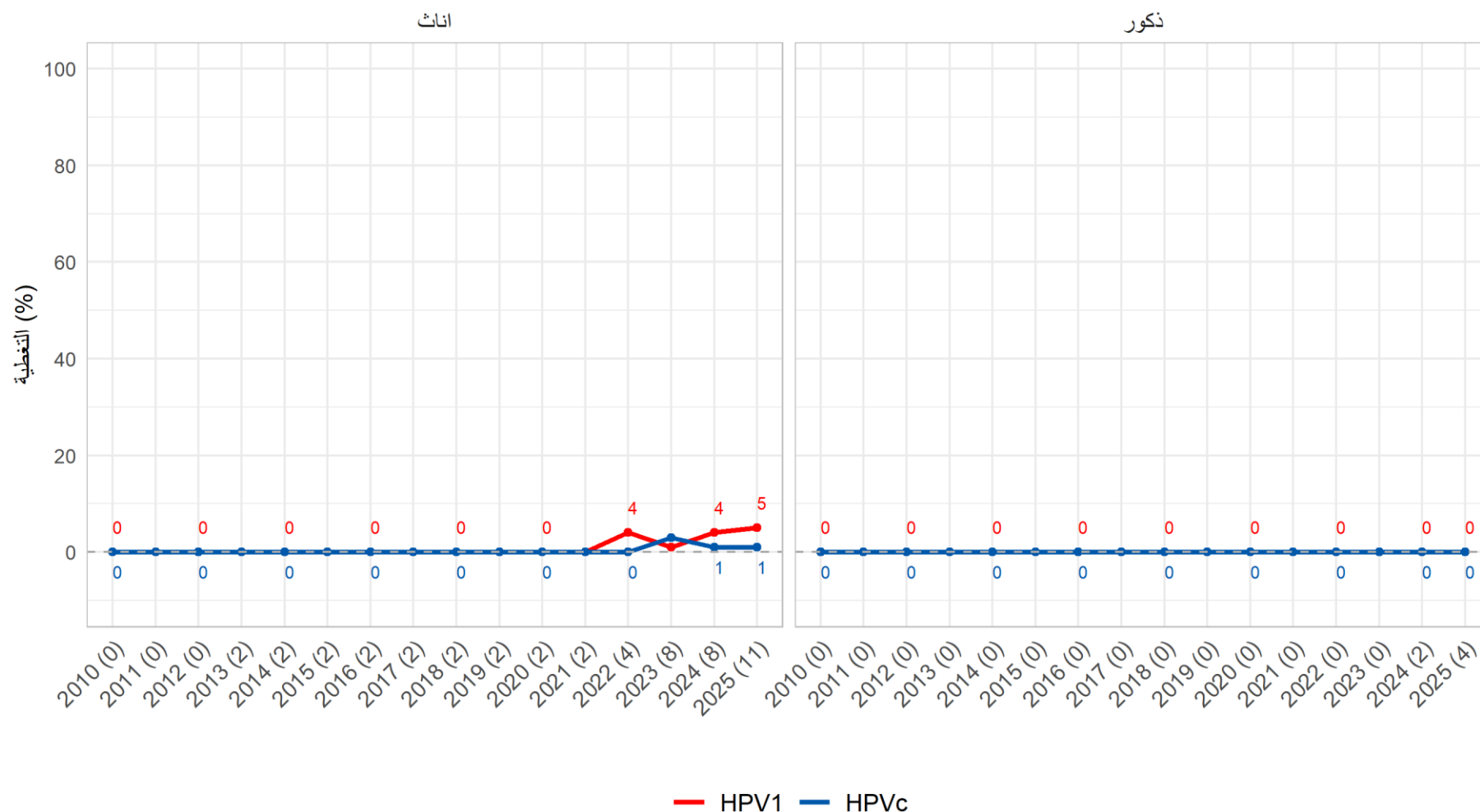
مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسيف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة.

لقاح فيروس الورم الحليمي البشري

طُرق • Bruni et al. 2021, [HPV vaccination introduction worldwide and WHO and UNICEF estimates of national HPV immunization coverage 2010–2019 \(supplementary materials\)](#).

في عام 2025، ظلت نسبة تغطية الجرعة الأخيرة من لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) بين الفتيات عند 1٪، وظلت نسبة التغطية بين الفتيان عند 0٪.

MENA, 2010-2025, (%) الجرعة الأولى والأخيرة, تغطية البرنامج, (HPV) لقاح فيروس الورم الحليمي البشري



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين, 2025 مراجعة
ملاحظة: تم الإشارة إلى عدد الدول التي تطبق التطعيم ضد فيروس الورم الحليمي البشري بين قوسين. يتم تضمين البلدان التي لم تدخل هذا اللقاح في المجموع باستخدام قيمة صفر للتقدير.

يتم تقييم تغطية برنامج لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) وفقاً للجدول الزمني الوطني، وتستخدم هذه التغطية لرصد الأداء على المدى القصير وإعداد التقارير المتعلقة بأهداف التنمية المستدامة (SDG).

في عام 2025، ارتفعت تغطية الجرعة الأولى (HPV1) بين الفتيات إلى 5٪، بينما بقيت تغطية الجرعة الأخيرة (HPVc) على حالها عند 1٪.

وظلت تغطية لقاح فيروس الورم الحليمي البشري 1 (HPV1) بين الأولاد عند 0٪، كما ظلت تغطية لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPVc) عند 0٪.

كان لقاح فيروس الورم الحليمي البشري متاحاً في 11* من أصل (20 دولة للفتيات، وفي 4 دول للأولاد. أما الدول التي لم تبدأ في استخدام اللقاح، فقد أدرجت في الإجماليات بتغطية تبلغ 0٪.

وتعتمد زيادة التغطية على الوصول إلى المزيد من الفتيات والفتيان في البرامج الحالية، وعلى إدخال لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) في البلدان التي لم تدخله بعد.

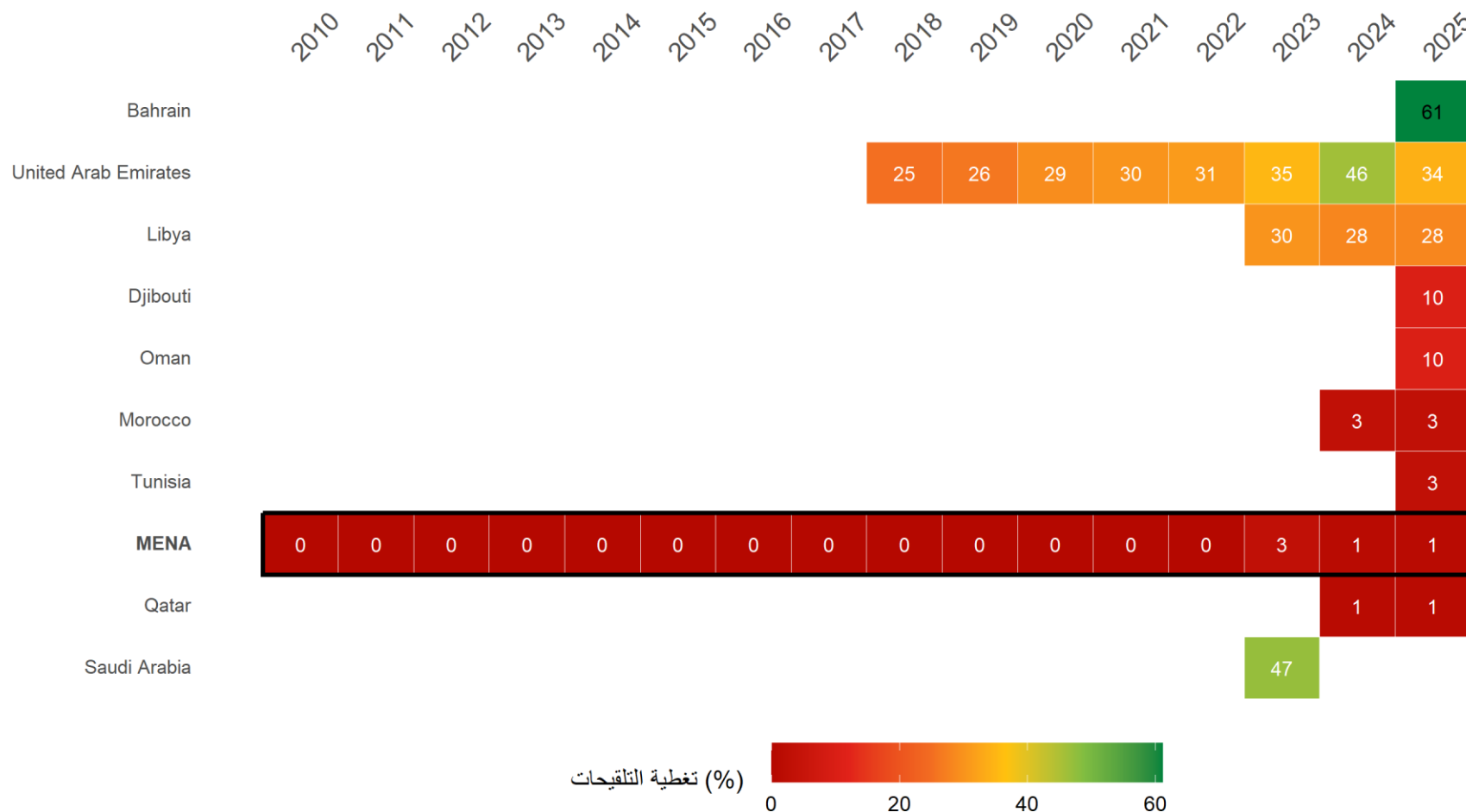
*يشمل الإدخال الجزئي

تُظهر خريطة الحرارة هذه تغطية برنامج لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPVc) بين الفتيات، حسب البلد والسنة. ويستند التدرج اللوني إلى البلد الأفضل أداءً.

في عام 2025، سجلت البحرين أعلى معدل تغطية بلقاح فيروس الورم الحليمي البشري (61%)، بينما سجلت قطر ومنطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا أدنى معدل تغطية (1%).

البلدان التي لم تتوفر فيها لقاح فيروس الورم الحليمي البشري (HPV) في عام 2025 عددها: 10) الجزائر، مصر، إيران، العراق، الأردن، لبنان، دولة فلسطين، السودان، سوريا، واليمن.

MENA, 2010-2025, تغطية برنامج لقاح فيروس الورم الحليمي البشري الجرعة المكملّة, فتيات, حسب البلد



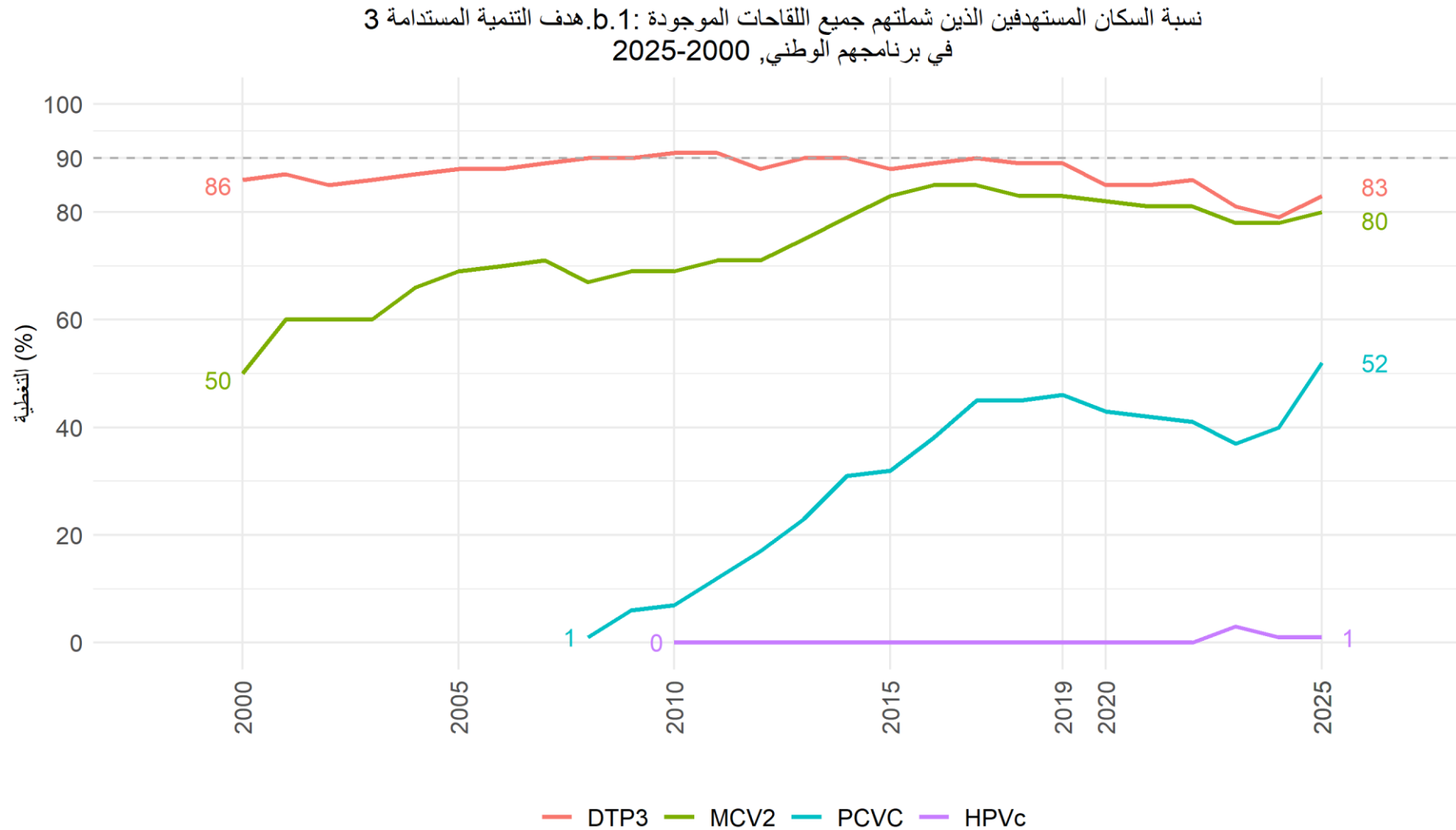
مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين, 2025 مراجعة
ملاحظة: يتم عرض البلدان التي لديها لقاح فيروس الورم الحليمي البشري فقط. يتم تضمين البلدان التي لا يوجد بها تطعيم ضد فيروس الورم الحليمي البشري في المجموع بقيمة صفر.
يتم ترتيب البلدان بناءً على التغطية التنازلية في 2025

SDG 3.b.1 أهداف التنمية المستدامة

هناك أربعة مؤشرات لتغطية التطعيم تسهم في تحقيق الهدف 3 من أهداف التنمية المستدامة، المؤشر ب: 1. DTP3، وPCVC، وMCV2، وHPVc للإناث).

ويتمثل الهدف العالمي لـ 2030 في تحقيق تغطية بنسبة 90% لجميع المستضدات الأربعة بحلول عام 2030.

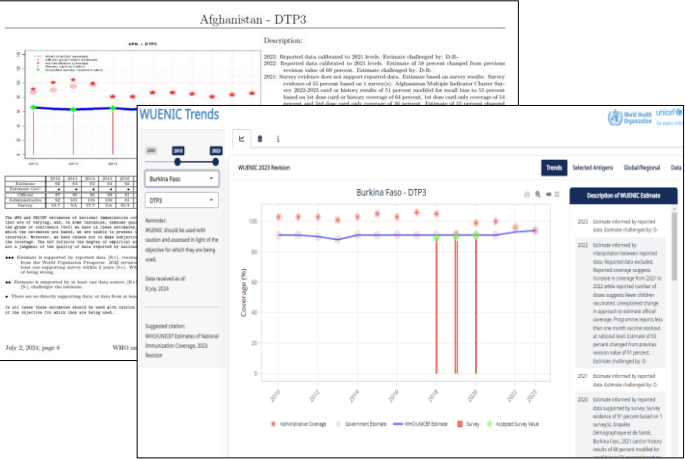
في عام 2025، حققت منظمة « MENA » تغطية بنسبة 90% على الأقل للقاح صفر من أصل اللقاحات الأربعة.



مصدر: تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف بشأن التغطية الوطنية للتحصين، 2025 مراجعة هي: الجرعة الثالثة من لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والكزاز، الجرعة الثانية من اللقاح المتضمن للقاح الحصبة، الجرعة الثالثة من لقاح المكورات الرئوية و الجرعة الكاملة للقاح فيروس الورم الحليمي البشري b.1. ملاحظة: مؤشرات تغطية اللقاحات الأربعة بنسبة 90% لجميع اللقاحات بحلول عام 2030 (IA2030) الهدف العالمي لاجندة التحصين 2030

موارد إضافية

WUENIC country profiles
(PDF and interactive versions)

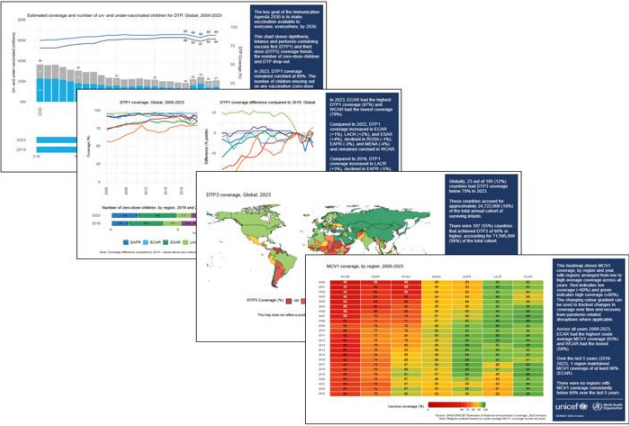


Datasets:
WUENIC, HPV, survey database

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	unicef_regioiso3c	country	vaccine	year	target_grp	coverage	vaccinated	unvaccinated	target	
1	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1982	births	10	57,000	514,000	571,000	
2	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1983	births	10	56,000	503,000	559,000	
3	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1984	births	11	62,000	501,000	563,000	
4	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1985	births	17	100,000	490,000	591,000	
5	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1986	births	18	107,000	489,000	596,000	
6	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1987	births	27	161,000	434,000	595,000	
7	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1988	births	40	238,000	358,000	596,000	
8	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1989	births	38	233,000	380,000	614,000	
9	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1990	births	30	191,000	446,000	637,000	
10	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1991	births	21	134,000	505,000	640,000	
11	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1992	births	19	127,000	541,000	668,000	
12	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1993	births	17			760,000	
13	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1994	births	15			852,000	
14	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1995	births				899,000	
15	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1996	births				932,000	
16	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1997	births				962,000	
17	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1998	births				986,000	
18	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	1999	births				1,013,000	
19	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	2000	births	30			1,037,000	
20	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	2001	births	43	455,000	574,000	1,007,000	
21	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	2002	births	46	467,000	548,000	1,015,000	
22	ROSA	AFG	Afghanistan bcg	2002	births					

Country and region-specific slides:

UNICEF, WHO, World Bank, Gavi and
African Union regions



موارد إضافية

يمكن الاطلاع على
موارد إضافية لبيانات
التطعيم على:

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

يمكن الاطلاع على
الملفات التعريفية
التفاعلية للبلدان
الخاصة بشبكة
WUENIC على
الرابط التالي:

<https://worldhealthorg.shinyapps.io/wuenic-trends/>

Interactive immunization regional
snapshots:

UNICEF, WHO, World Bank, Gavi and
African Union regions



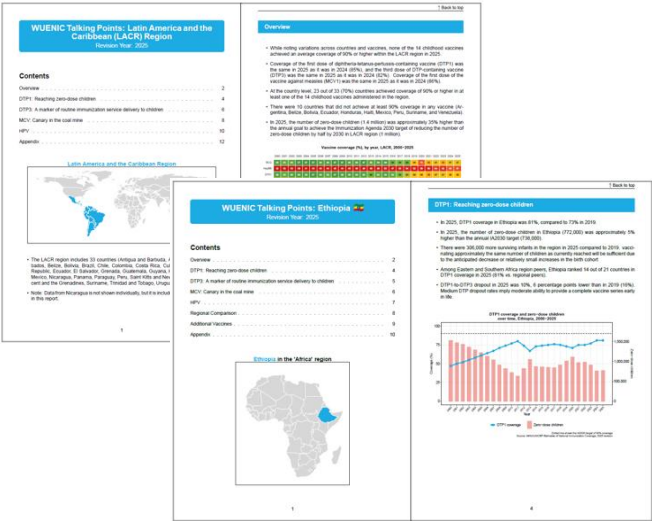
Country data quality reports

(NEW 2026)



Country and region-specific
high-level talking points

(NEW 2026)



استبيان قصير للتغذية الراجعة

(5 دقائق)

نحن نسعى للحصول على ملاحظاتكم حول المجموعات العالمية (التحالف العالمي للقاحات والتحصين والاتحاد الأفريقي ودخل البنك الدولي ومنظمة الصحة العالمية واليونيسف) وشرائح الباوربوينت على المستوى القطري التي تم إعدادها لإصدار تقديرات التحصين العالمية. ستساعدنا مدخلاتكم على فهم فائدتها وتحديد المجالات التي تحتاج إلى تحسين.

يرجى تخصيص بضع لحظات لإكمال هذا الاستبيان القصير وإسماع صوتك:

<https://forms.office.com/e/Qv1HXxxNZQ>

