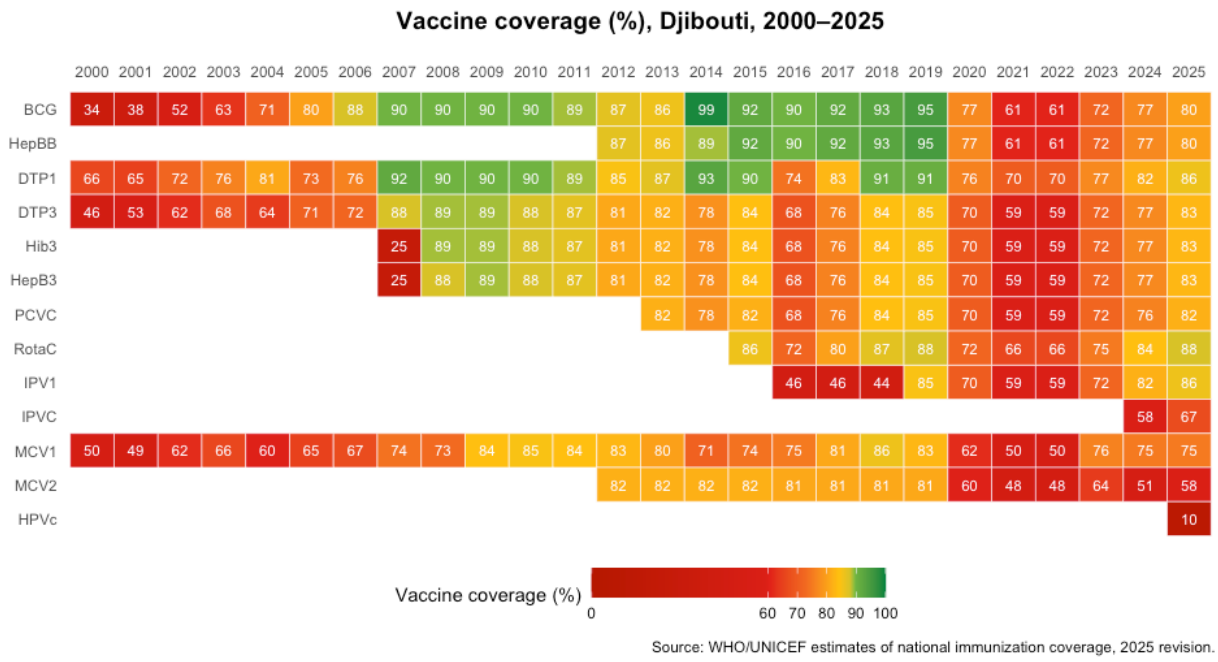
نقاط نقاش الـ WUENIC: جيبوتي 🇩🇯

سنة المراجعة: 2025

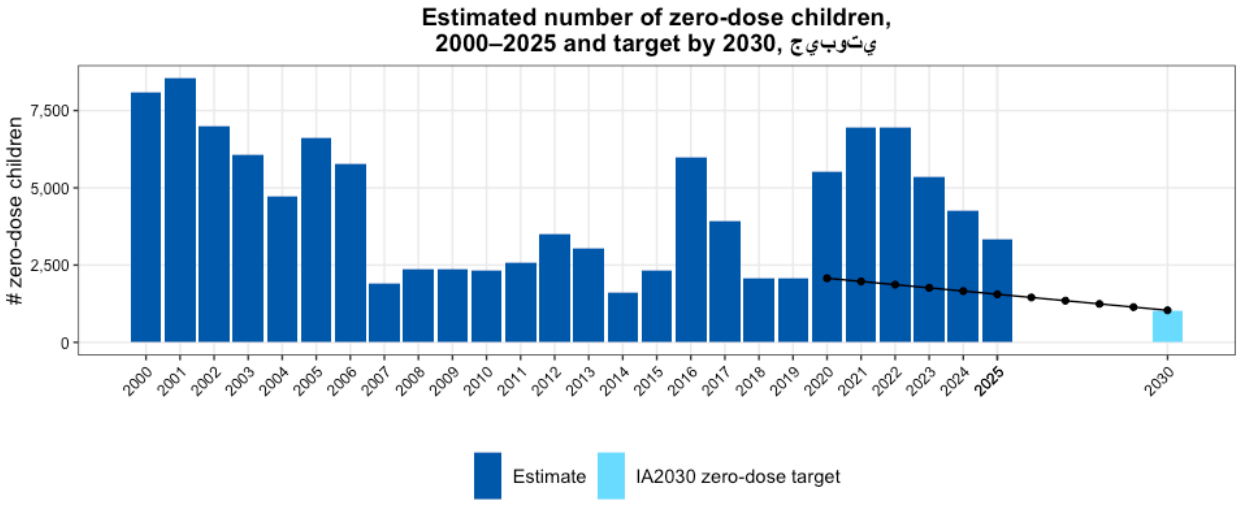


نظرة عامة

- لم تحقق أي من لقاحات الأطفال البالغ عددها 12 التي تم تتبعها في جيبوتي نسبة تغطية تبلغ 90% أو أكثر في عام 2025.
- نسبة التغطية بالجرعة الأولى من اللقاح المحتوي على الدفتيريا والكزاز والسعال الديكي (DTP1) ارتفعت من 82% في 2024 إلى 86% في 2025، تغطية الجرعة الثالثة من اللقاح الذي يحتوي على DTP (DTP3) ارتفعت من 77% في 2024 إلى 83% في 2025، وتغطية الجرعة الأولى من اللقاح المحتوي على الحصبة (MCV1) كان في 2025 مماثلاً لما كان عليه في 2024 (75٪) في 2025.
- في 2025، بلغ عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من لقاح DTP في جيبوتي (3,000) حوالي 120٪ أعلى من العدد السنوي المقترح لتحقيق هدف IA2030 المتمثل في خفض عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة من لقاح DTP إلى النصف بحلول عام 2030 (2,000)، استنادًا إلى مسار انخفاض خطي.



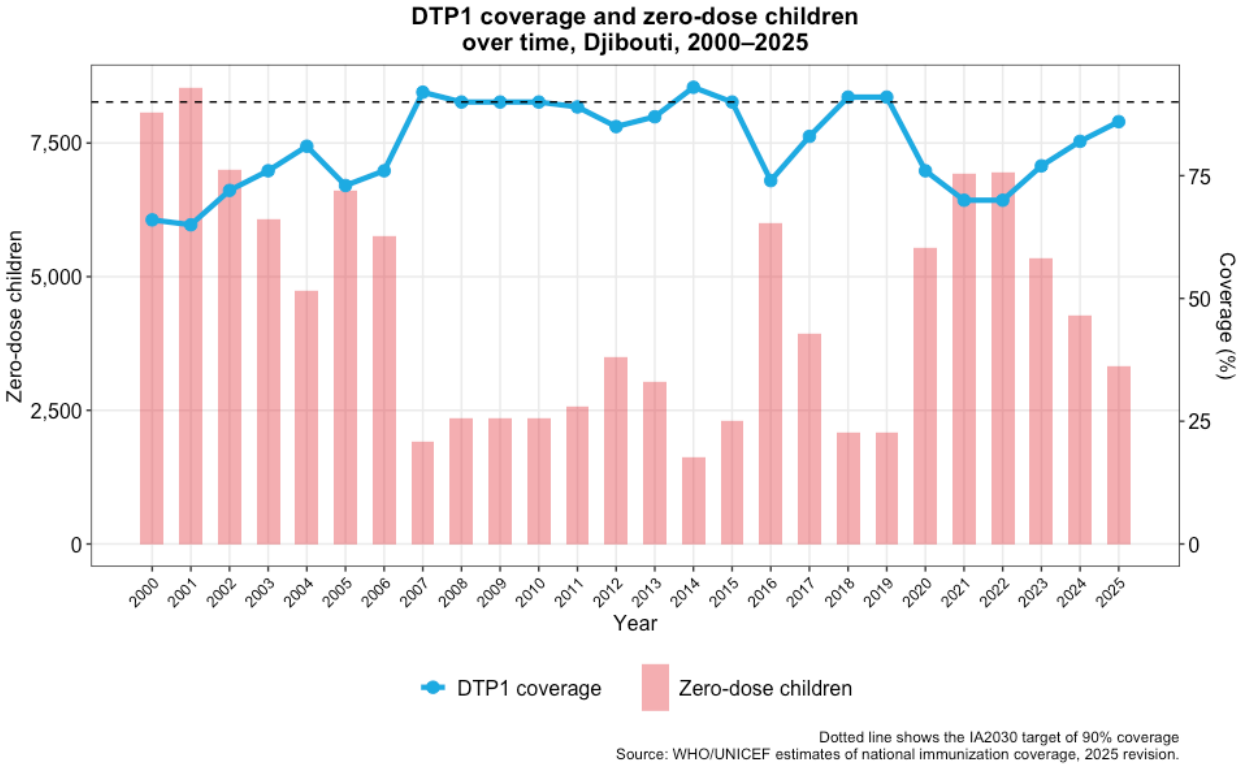
Source: WHO/UNICEF estimates of national immunization coverage, 2025 revision.



Source: WHO/UNICEF estimates of national immunization coverage, 2025 revision.
Note: The Immunization Agenda 2030 (IA2030) calls on all countries to reduce the number of zero-dose children in 2019 in half by 2030.
Dark blue bars are the estimated number of zero-dose children in 2000–2025,
light blue bar is the target number of zero-dose children by 2030.
The line and points show the yearly progress and trajectory to meet the target by 2030, based on a linear decline.

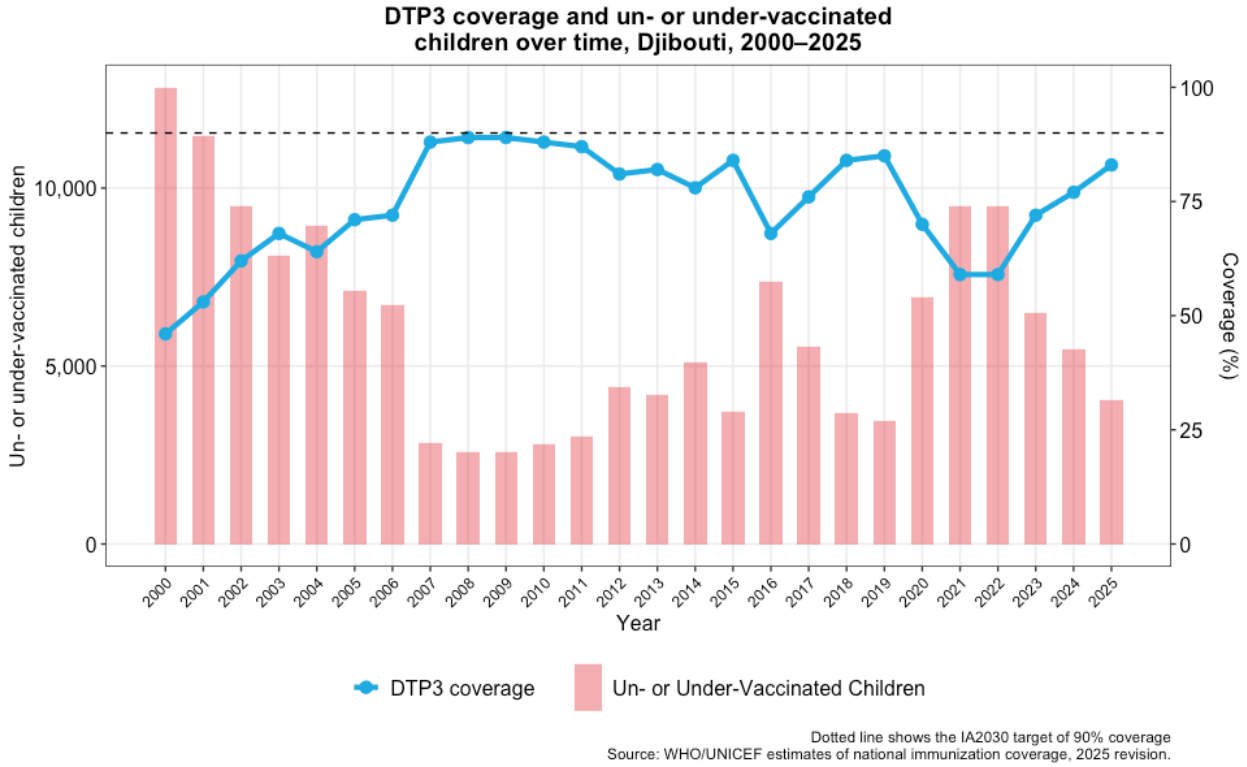
DTP1: الوصول إلى الأطفال غير المحصنين (جرعة صفرية)

- بلغت نسبة التغطية بـ DTP1 86% في عام 2025. وهذا أقل مما كان عليه في 2019 (91٪) وأعلى مما كان عليه في 2024 (82٪).
- كانت النسبة المئوية للأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة أعلى بـ 120 نقطة مئوية عن الهدف المحدد في خطة IA2030 في عام 2025. بلغ عدد الأطفال الذين لم يتلقوا أي جرعة في عام 2025 حوالي 3,000 طفلاً، وهو عدد يزيد عن 2,000 في عام 2019، لكنه أقل من 4,000 في عام 2024.
- كانت نسبة التغطية بالتطعيم DTP1 في جيبوتي (86٪) أقل من المتوسط الإقليمي لـ الشرق الأوسط وشمال أفريقيا البالغ 89٪ في عام 2025.
- بلغ معدل التسرب من DTP1 إلى DTP3 في عام 2025 3٪، 4 نقطة مئوية أقل مقارنة بـ 2019 (7%). تشير معدلات التسرب المنخفضة لـ DTP إلى قدرة جيدة على توفير سلسلة لقاحات كاملة في مرحلة مبكرة من العمر.



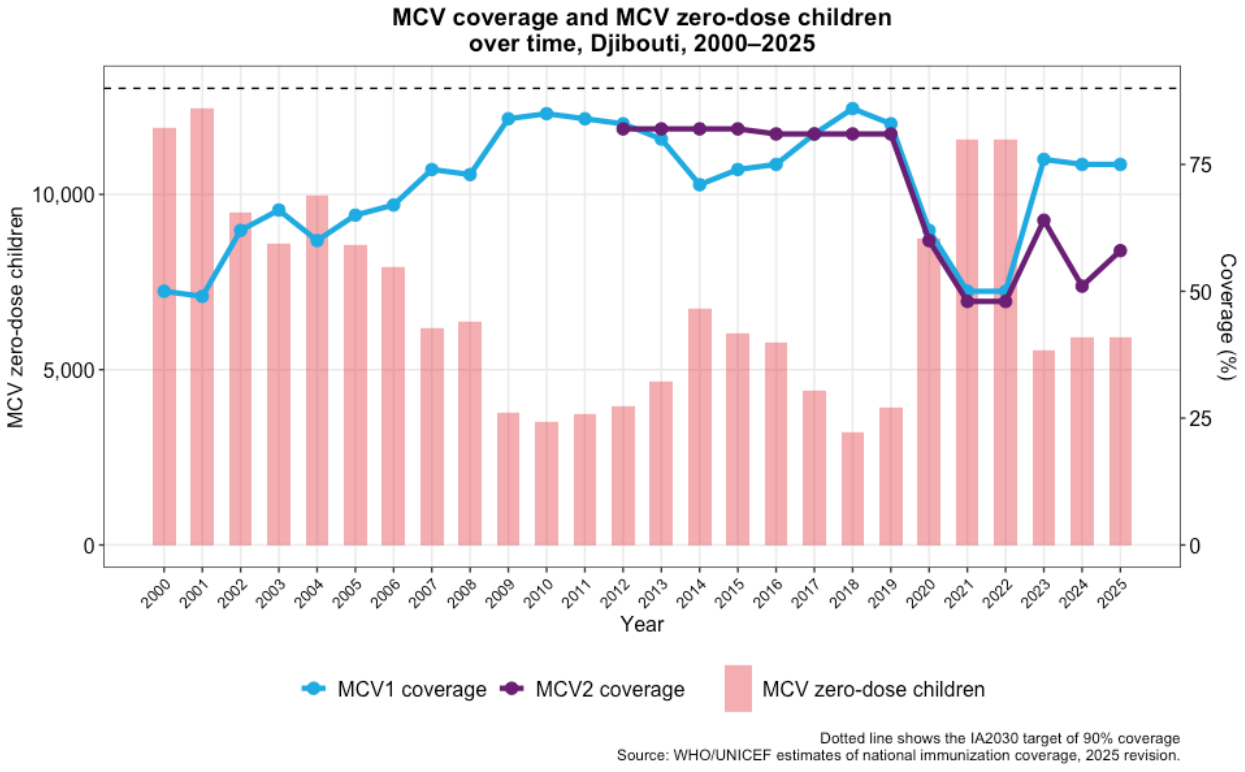
DTP3: مؤشر على تقديم خدمات التحصين الروتينية للأطفال

- بلغت نسبة التغطية بـ DTP3 83% في عام 2025. وهذا أقل مما كان عليه في 2019 (85٪) وأعلى مما كان عليه في 2024 (77٪).
- ارتفع عدد الأطفال الذين تلقوا لقاح DTP3 من 20,000 في عام 2019 إلى 20,000 في عام 2025.
- في عام 2025، كان هناك 4,000 طفلاً لم يتلقوا التطعيم أو لم يكملوا الجرعات المطلوبة في جيبوتي.
- في 2025، لم يتلقَّ 3٪ DTP3 من الأطفال الذين تلقَّوا DTP1. وكان معدل التسرب هذا البالغ 3٪ أقل بـ 4 نقطة مئوية عن 2019 (7٪) وأقل بـ 3 نقطة مئوية من معدل التسرب 2024 (6٪).
- بلغت نسبة التغطية اللقاحية DTP3 في جيبوتي (83٪) نفس المتوسط الإقليمي لـ الشرق الأوسط وشمال أفريقيا البالغ 83٪ في 2025.



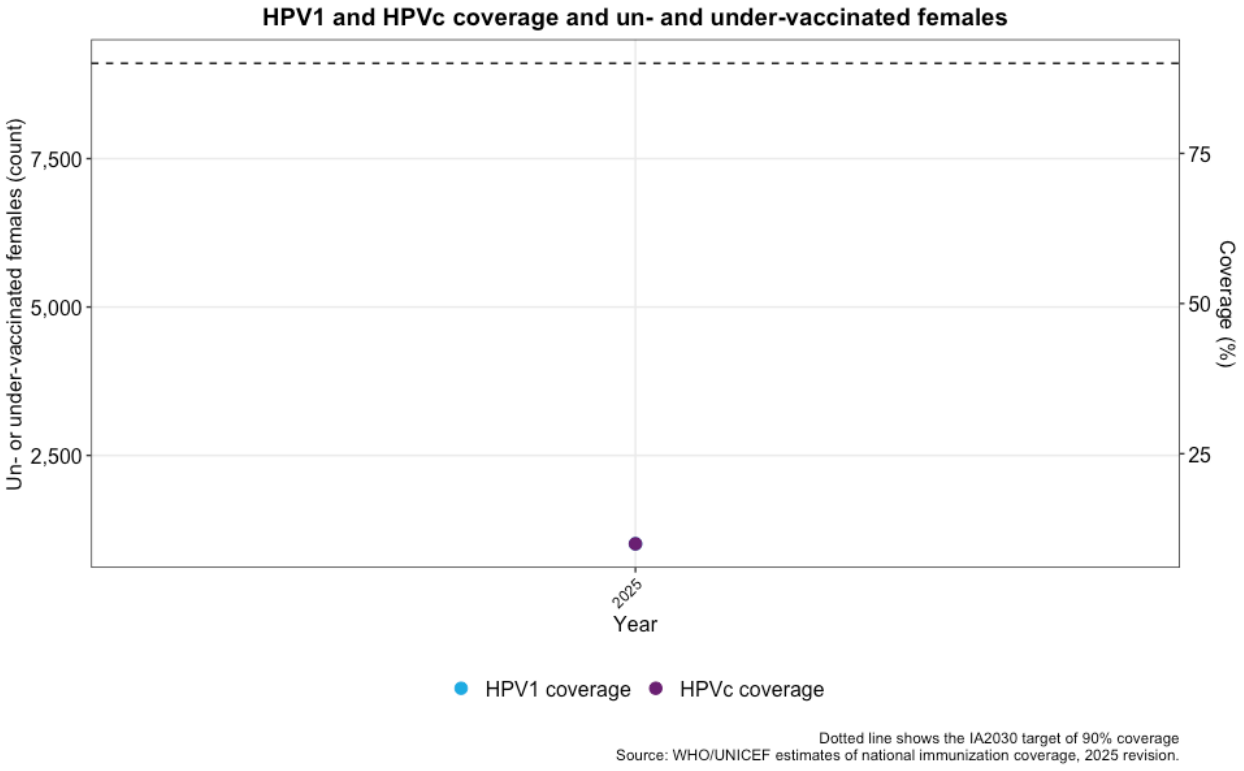
لقاح الحصبة: جرس الإنذار المبكر

- بلغت نسبة التغطية لـ MCV1 75% في 2025. وهذا أقل مما كان عليه في 2019 (83٪) ومماثل لما كان عليه في 2024 (75٪).
- نسبة تغطية الجرعة الثانية من اللقاح المحتوي على الحصبة (MCV2) انخفض من 81٪ في 2019 إلى 58٪ في 2025. وهذا يترك 6,000 طفلاً دون أي حماية ضد الحصبة، و4,000 آخر يحظى بحماية جزئية فقط.
- في 2025، لم يتلقَّ 13٪ MCV1 من الأطفال الذين تلقَّوا DTP1. وكان معدل التسرب هذا البالغ 13٪ أعلى بـ 4 نقطة مئوية مقارنةً بـ 2019 (9٪) وأعلى بـ 4 نقطة مئوية من معدل التسرب 2024 (9٪).
- بلغت تغطية جيبوتي MCV1 أقل من 80٪ طوال السنوات 3 الماضية.
- كانت نسبة التغطية بالتطعيم MCV1 في جيبوتي (75٪) أقل من المتوسط الإقليمي لـ الشرق الأوسط وشمال أفريقيا البالغ 84٪ في عام 2025.



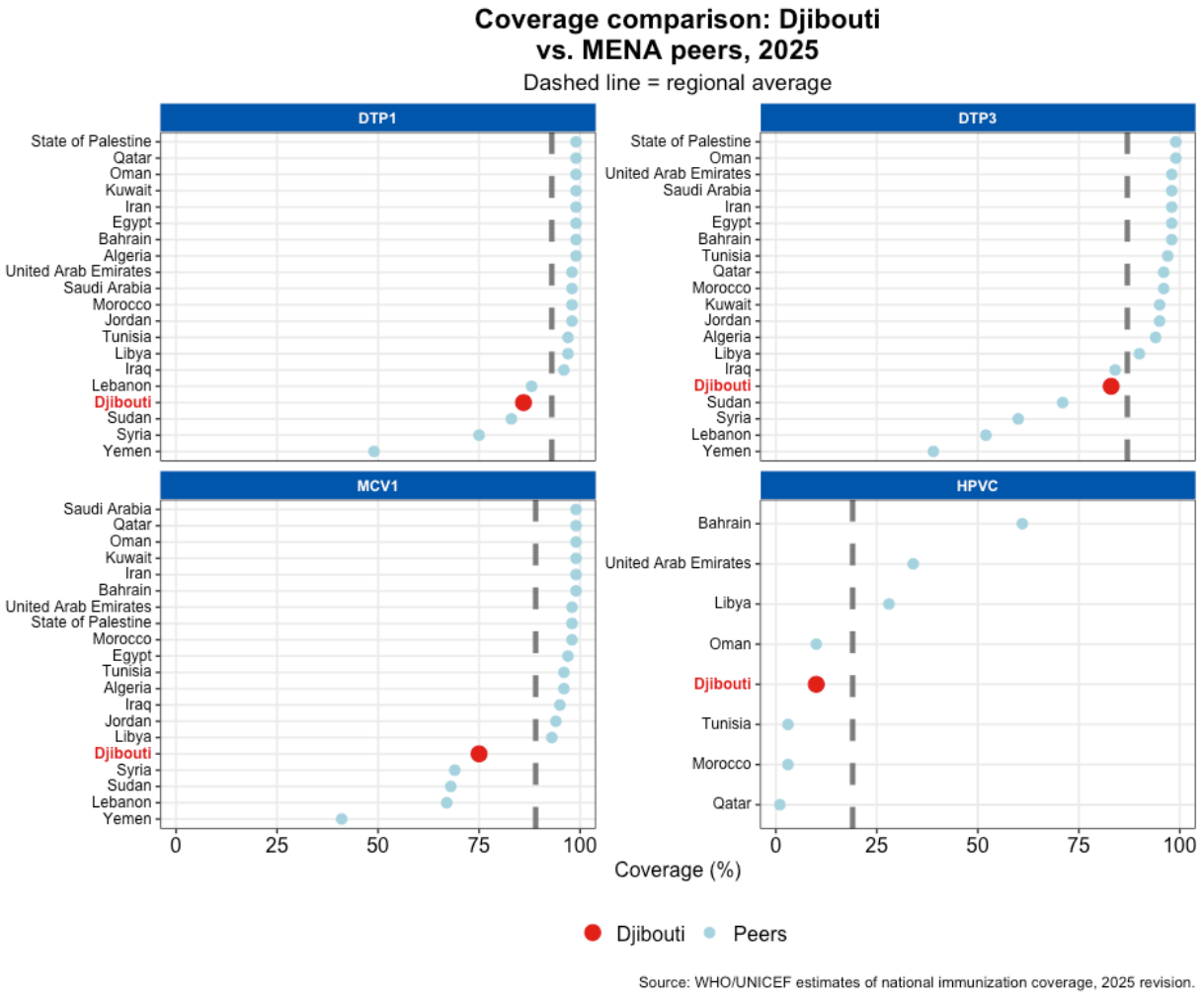
فيروس الورم الحليمي البشري (HPV)

- في عام 2025، بلغت نسبة تغطية البرنامج بين الإناث 10٪ للجرعة الأولى (HPV1) و10٪ للجرعة الأخيرة (HPVc).
- NA
- في عام 2025، لم تتلقَ حوالي 10,000 امرأة في جيبوتي أي لقاح ضد HPV (غير محصّنات).
- من بين الدول النظيرة في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا، احتلت جيبوتي المرتبة 5 من بين 9 دولةً في تغطية HPV1 في عام 2025.



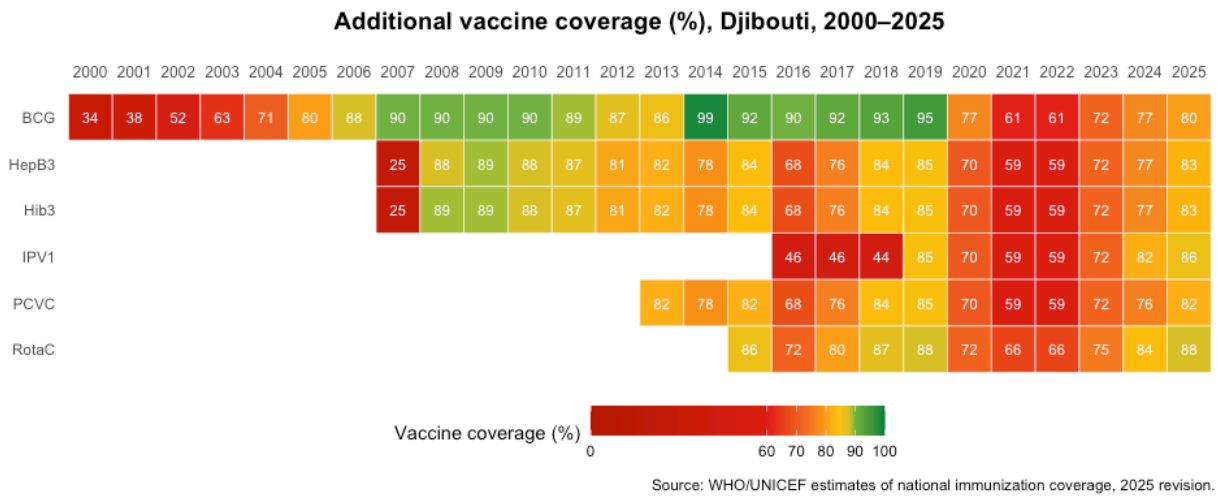
المقارنة الإقليمية

يوضح الرسم البياني أدناه مقارنة جيبوتي بالدول الأخرى في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا فيما يتعلق بتغطية MCV1، DTP3، DTP1، وHPVc في عام 2025. ويمثل الخط المتقطع المتوسط الإقليمي لكل لقاح.



اللقاحات الإضافية

- بلغت نسبة تغطية BCG 80% في 2025. وهذا أقل مما كان عليه في 2019 (95٪) ولكنه أعلى مما كان عليه في 2024 (77٪).
- بلغت نسبة تغطية HepB3 83% في 2025. وهذا أقل مما كان عليه في 2019 (85٪) ولكنه أعلى مما كان عليه في 2024 (77٪).
- بلغت نسبة تغطية Hib3 83% في 2025. وهذا أقل مما كان عليه في 2019 (85٪) ولكنه أعلى مما كان عليه في 2024 (77٪).
- بلغت نسبة تغطية IPV1 86% في 2025. وهذا أعلى مما كان عليه في 2019 (85٪) وأعلى مما كان عليه في 2024 (82٪).
- بلغت نسبة تغطية PCVC 82% في 2025. وهذا أقل مما كان عليه في 2019 (85٪) ولكنه أعلى مما كان عليه في 2024 (76٪).
- بلغت نسبة تغطية RotaC 88% في 2025. وهذا يماثل النسبة المسجلة في 2019 (88٪)، لكنه أعلى من النسبة المسجلة في 2024 (84٪).



الملحق

تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونيسف للتغطية التحصينية الوطنية (WUENIC)

تقوم منظمة الصحة العالمية واليونيسف كل عام بمراجعة بيانات التحصين الوطنية من الدول الأعضاء، بما في ذلك التغطية الإدارية والرسمية، وتقديرات المسوح والمعلومات السياقية، وتستخدمان نهجاً قائماً على القواعد لتثليث البيانات لتقييم التغطية. تُنتج التقديرات بشكل مستقل، دون استعارة بيانات من بلدان أخرى، ولا تستند إلى تعديلات مخصصة. وفي بعض الحالات، تعتمد على مصدر واحد، وعادة ما يكون التغطية المبلغ عنها وطنياً. وعندما لا تتوفر بيانات لسنة معينة خاصة ببلد ولقاح معينين، يتم استقراء القيم من السنوات المجاورة أو تقديرها خارجياً، ويتم تقييم المصادر المتعارضة لتحديد التقدير الأكثر موثوقية، مع مراعاة التحيزات المحتملة ورأي الخبراء.

الطرق والأساليب

- 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

تقدم هذه النقاط الرئيسية أحدث تقديرات شبكة WUENIC (التي نُشرت في 15 يوليو 2026).

تعاريف مصطلحات التحصين:

- عصيات كالميت غيران (BCG): اللقاح المضاد للسل
- جرعة الولادة لالتهاب الكبد البائي، تُعطى خلال 24 ساعة بعد الولادة (HepBB)
- لقاح الدفتيريا والكزاز والشاهوق، الجرعة الأولى (DTP1) والجرعة الثالثة (DTP3)
- لقاح التهاب الكبد البائي، الجرعة الثالثة (HepB3)
- لقاح المستدمية النزلية من النوع ب، الجرعة الثالثة (Hib3)
- لقاح شلل الأطفال المعطل، الجرعة الأولى (IPV1) والجرعة الأخيرة (IPVC)
- اللقاح المحتوي على الحصبة، الجرعة الأولى (MCV1) والجرعة الثانية (MCV2)
- لقاح فيروس الروتا، الجرعة الأخيرة (RotaC)
- لقاح المكورات الرئوية، الجرعة الأخيرة (PCV)
- لقاح الحمى الصفراء (YFV)
- لقاح المكورات السحائية أ (MengA)
- لقاح فيروس الورم الحليمي البشري، الجرعة الأولى (HPV1) والجرعة الأخيرة (HPVc)

موارد إضافية:

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