

Semaine mondiale de la vaccination 2026 et « Le Grand rattrapage »

FICHE D'INFORMATION POUR LES MÉDIAS

POURQUOI « LE GRAND RATTRAPAGE » ?

- Avant la pandémie de COVID-19, les pays à revenu faible et à revenu intermédiaire de la tranche inférieure éligibles au soutien de Gavi affichaient des taux de vaccination systématique en hausse. Dans ces pays, le nombre d'enfants « zéro dose » avait chuté de près de 25 % entre 2016 et 2019. Cependant, beaucoup ne disposaient toujours pas des politiques et des systèmes nécessaires pour retrouver les enfants manqués par la vaccination et leur administrer les doses de vaccins manquantes.
- Quand la pandémie de COVID-19 a frappé, des années de gains durement acquis ont été perdues, en même temps que s'effondraient les taux de couverture mondiaux. Le phénomène des enfants manqués par la vaccination, un problème chronique, a été exacerbé par la pandémie, qui a fait grimper le nombre d'enfants zéro dose. La situation a fait craindre que ce déficit de vaccination ne soit pas rattrapé, laissant des enfants vulnérables sans protection et entraînant une hausse des flambées épidémiques de maladies évitables par la vaccination.
- En réponse, Gavi, l'UNICEF, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et d'autres partenaires se sont associés aux pays pour lancer le Grand rattrapage afin de restaurer et de renforcer les systèmes de vaccination dans le cadre des soins de santé primaires. Cette initiative a encouragé les pays à rattraper leur retard en matière de vaccination infantile. Au total, 36 pays ont bénéficié d'un soutien direct. Les pays participants se sont engagés à atteindre les enfants de 1 à 5 ans n'ayant pas été vaccinés dans le cadre du calendrier de vaccination habituel.
- Gavi a invité les pays éligibles à faire une demande afin de recevoir des stocks de vaccins supplémentaires, sans avoir à satisfaire à ses conditions habituelles de cofinancement, dans le but d'intensifier les efforts à grande échelle pour retrouver et vacciner ces enfants plus âgés n'ayant pas encore été vaccinés. Trente-six pays ont choisi de participer. Les doses fournies dans le cadre du Grand rattrapage ont été financées par Gavi à l'aide des fonds non dépensés au titre de la riposte contre la COVID-19, ces derniers ayant été réorientés vers la relance post-pandémie et la prévention de futures flambées épidémiques.
- Entre 2019 et 2024, dans les 36 pays ayant participé au Grand rattrapage, on comptait en moyenne chaque année 7,6 millions d'enfants zéro dose, en raison de difficultés chroniques et systémiques à atteindre les communautés les plus difficiles d'accès. Les perturbations causées par la COVID-19 ont fait grimper ce chiffre de 900 000 enfants supplémentaires chaque année. Outre la première dose du vaccin contenant la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC1), de nombreux enfants n'avaient pas reçu certains vaccins essentiels, notamment pour les protéger contre la rougeole, la poliomyélite et d'autres maladies.

Estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale de DTC1 dans les pays ayant participé au Grand rattrapage

	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Tous les pays ayant participé au Grand	83	81	79	81	81	81

rattrapage						
Contextes fragiles/en conflit*	80	79	75	80	76	75
Hors contextes fragiles/en conflit	83	81	81	81	83	83

* Quatorze pays sont classés parmi les contextes fragiles ou en conflit par Gavi : Afghanistan, Burkina Faso, Cameroun, Mali, Mozambique, Myanmar, Niger, République centrafricaine, Somalie, Soudan, Soudan du Sud, Syrie, Tchad et Yémen.

QUELS PAYS ONT PARTICIPÉ ?

- **Trente-six pays ont participé** : Ces pays à revenu faible et à revenu intermédiaire de la tranche inférieure éligibles au soutien de Gavi ont sollicité le soutien des partenaires de l'Alliance du Vaccin à travers le Grand rattrapage. À eux tous, ils représentent aussi actuellement 60 % des enfants zéro dose dans le monde n'ayant pas été vaccinés avec DTC1, c'est-à-dire 8 millions sur 14,3 millions d'enfants zéro dose.

Pays ayant bénéficié d'un soutien dans le cadre du Grand rattrapage			
Afghanistan	Guinée-Bissau	Niger	Syrie
Bénin	Îles Salomon	Nigéria	Tadjikistan
Burkina Faso	Kirghizistan	Pakistan	Tanzanie
Burundi	Madagascar	République centrafricaine	Tchad
Cameroun	Mali	République démocratique du Congo	Togo
Comores	Mauritanie	République populaire démocratique de Corée	Yémen
Côte d'Ivoire	Mozambique	Somalie	Zambie
Éthiopie	Myanmar	Soudan	
Gambie	Népal	Soudan du Sud	

QUAND A EU LIEU LE GRAND RATRAPAGE ?

- L'initiative a été lancée à l'occasion de la Semaine mondiale de la vaccination de 2023.
- Le soutien financier a été approuvé par le Conseil d'administration de Gavi en décembre 2023.
- Les pays ont ensuite présenté leurs plans, qui ont été approuvés à la mi-2024, avant l'envoi des vaccins et le début de la mise en œuvre.
- La mise en œuvre du Grand rattrapage s'est terminée en mars 2026.
- Les données définitives seront disponibles d'ici juin 2026.

QUELLE A ÉTÉ LA PORTÉE DE L'INITIATIVE ?

- **Le projet visait 21 millions d'enfants** : Le Grand rattrapage avait pour ambition d'atteindre plus de 21 millions d'enfants manqués par la vaccination systématique à travers 36 pays. Pour établir leur plan de rattrapage, les pays ont examiné leur couverture vaccinale et estimé le nombre d'enfants âgés de 1 à 5 ans ayant manqué certaines doses spécifiques de vaccin. Les données du premier trimestre 2026 ne sont pas encore disponibles, mais on prévoit que cet objectif sera probablement atteint.
- **Fin 2025, 18,3 millions d'enfants avaient été atteints par le Grand rattrapage, ce qui en fait la plus grande initiative de rattrapage jamais menée** : Avec plus de 18 millions d'enfants ayant reçu au moins un vaccin dans le cadre des activités de vaccination du Grand rattrapage menées dans 36 pays entre 2023 et 2026, il s'agit de la plus grande campagne de rattrapage multicohortes et multipays de l'histoire.
 - Cela se traduit par **une moyenne d'environ 121 000 enfants atteints chaque semaine durant trois ans.**
- **Fin 2025, 12,3 millions d'enfants zéro dose avaient été atteints** : Il s'agit d'enfants âgés de 1 à 5 ans qui auraient dû recevoir le DTC1 avant d'avoir atteint leur première année (en fonction du calendrier de vaccination systématique). Les activités de rattrapage ont permis de les retrouver et de les protéger en leur administrant le DTC1. Cela revient à atteindre la quasi-totalité des nourrissons dans le monde n'ayant pas encore reçu le DTC1 au cours d'une année (*pour plus de détails, veuillez consulter la section consacrée aux enfants zéro dose ci-dessous*).

COMMENT LE GRAND RATTRAPAGE A-T-IL PERMIS D'ATTEINDRE LES ENFANTS ?

- Avec l'aide de partenaires, les ministères de la Santé ont réalisé une microplanification afin de déterminer où concentrer leurs efforts. Ils ont également collaboré avec les communautés pour recenser et atteindre les enfants éligibles.
- Les doses fournies dans le cadre du Grand rattrapage ont été administrées au sein de sites fixes ou de proximité (structures de santé, cliniques, postes de santé et autres lieux où est organisée la vaccination systématique).
- Dans certains cas, des activités de rattrapage – comme l'identification des enfants n'ayant pas reçu toutes leurs doses – ont été combinées à des campagnes de vaccination complémentaires contre la poliomyélite et la rougeole.

EN QUOI LE GRAND RATTRAPAGE SE DISTINGUE-T-IL D'AUTRES GRANDES CAMPAGNES DE VACCINATION ET ACTIVITÉS DE VACCINATION SUPPLÉMENTAIRE ?

- À la différence de la plupart des campagnes de vaccination contre la rougeole ou la poliomyélite, qui visent à atteindre toutes les personnes d'une certaine tranche d'âge (le seul critère étant l'âge), le Grand rattrapage consistait principalement à identifier les enfants ayant manqué certaines doses de vaccins spécifiques et à leur administrer des doses de rattrapage (les critères d'éligibilité étant alors l'âge et l'historique de vaccination).
- Le Grand rattrapage représente la toute première initiative de ce type ayant été réalisée dans le cadre d'efforts concertés à l'échelle mondiale – un projet coordonné entre de nombreux pays et partenaires et courant sur plusieurs années.

- Le Grand rattrapage a exigé une microplanification minutieuse, ainsi qu'une cartographie permettant de localiser les enfants sous-vaccinés, en examinant les fiches de santé conservées à domicile ou d'autres types de dossiers de vaccination, selon leur disponibilité. Il a aussi été nécessaire de mener un suivi ciblé afin de s'assurer que les enfants reçoivent d'une part la première dose, mais aussi, idéalement, les doses restantes de la série visée.
- Cette tâche s'avère particulièrement complexe dans les contextes où les personnes sont peu nombreuses à conserver leur fiche de santé à domicile, et où certains enfants ont souvent besoin de rattraper plusieurs vaccins en même temps.

QUELS ONT ÉTÉ LES VACCINS ADMINISTRÉS LORS DU GRAND RATTRAPAGE ?

- Dans le cadre de cette initiative, les pays avaient la possibilité de demander des doses pour l'ensemble des vaccins inclus dans leur calendrier de vaccination systématique.
- Il s'agissait ainsi du vaccin pentavalent (DTC, hépatite, Hib), du vaccin contre la rougeole ou contre la rougeole-rubéole, du vaccin antipoliomyélitique inactivé, du vaccin antipoliomyélitique oral bivalent, du vaccin antirotavirus, du vaccin antipneumococcique conjugué, du vaccin contre la méningite A et du vaccin contre la fièvre jaune.
- Cependant, afin d'alléger la charge des pays en matière de rapports, le suivi mondial du Grand rattrapage impliquait uniquement une collecte trimestrielle des données pour les vaccins cités ci-dessous.

TABLEAU : Vaccins administrés au titre du Grand rattrapage à la fin 2025

Données à jour au 15 avril 2026 – Le traitement définitif étant en cours, ces données sont sujettes à révision.

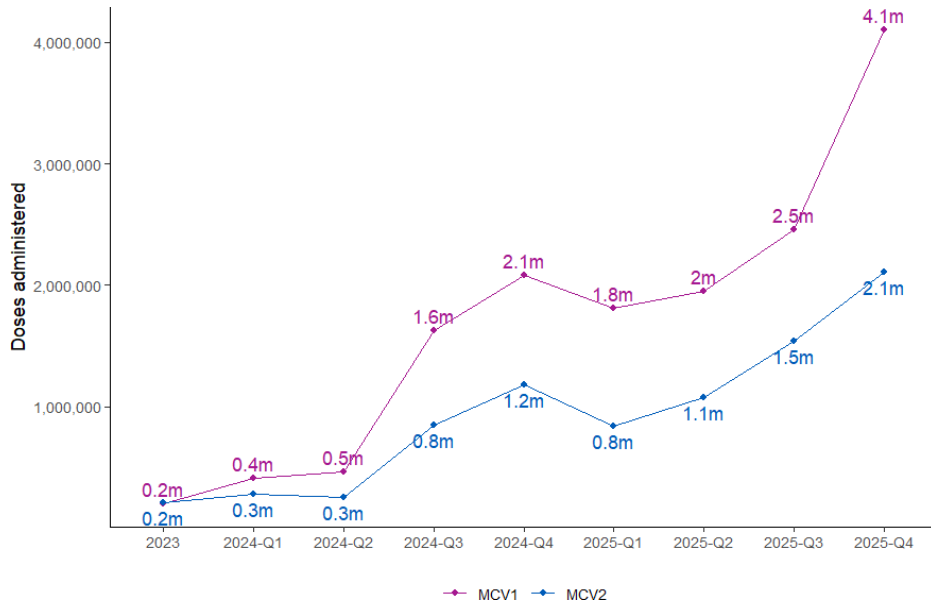
VACCIN	DESCRIPTION	Calendrier de vaccination systématique ¹ (variable selon les pays)	Groupe d'âge ciblé par le Grand rattrapage	Nombre total de doses administrées au titre du Grand rattrapage selon les rapports, en date de déc. 2025
1^{re} dose de pentavalent (Penta1)	Un vaccin essentiel protégeant contre la diphtérie, le tétanos, la coqueluche, l'hépatite B et l' <i>Haemophilus influenzae</i> de type b (Hib)	6 semaines (min.)	Entre 12 et 59 mois	12,4 millions
3^e dose de pentavalent (Penta3)	Troisième dose du vaccin pentavalent	14 semaines (min.)	Entre 12 et 59 mois	12,3 millions
1^{ère} dose de vaccin antirougeoleux (VAR1)	Première dose du vaccin de routine protégeant contre la rougeole (il peut être combiné à d'autres antigènes, comme la rougeole, les oreillons et/ou la varicelle)	9 ou 12 mois (6 mois min.)	Entre 12 et 59 mois	15 millions
2^e dose de vaccin antirougeoleux (VAR2)	Deuxième dose du vaccin protégeant contre la rougeole	Entre 15 et 18 mois dans la plupart des pays éligibles au soutien de Gavi	Entre 24 et 59 mois	8,3 millions
Vaccin antipoliomyélitique inactivé (VPI)	Vaccin de routine protégeant contre la poliomyélite. Pour tous les pays, il est recommandé d'administrer au moins deux doses.	6, 8 ou 14 semaines, selon le calendrier de vaccination systématique du pays	Entre 12 et 59 mois	21,8 millions

Vaccin antipoliomyélique oral (VPOb)	<p>Un vaccin à prise orale protégeant contre la poliomyélite. Il est recommandé, en complément du vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI), pour interrompre la transmission de cette maladie.</p> <p>Au même titre que le VPI, ce vaccin fait partie du programme de vaccination systématique de nombreux pays.</p> <p>Facile à administrer par voie orale, il permet de protéger rapidement de larges groupes de personnes et d'atteindre certaines communautés et zones difficiles d'accès.</p>	À la naissance pour les pays comptant le VPOb dans leur calendrier de vaccination systématique	Entre 12 et 59 mois	22,5 millions
---	---	--	---------------------	---------------

¹ Recommandations de l'OMS pour la vaccination interrompue ou retardée (mises à jour en décembre 2025). Ce document peut être consulté ici : <https://www.who.int/fr/publications/m/item/table-3-recommendations-for-interrupted-or-delayed-routine-immunization-summary-of-who-position-papers>

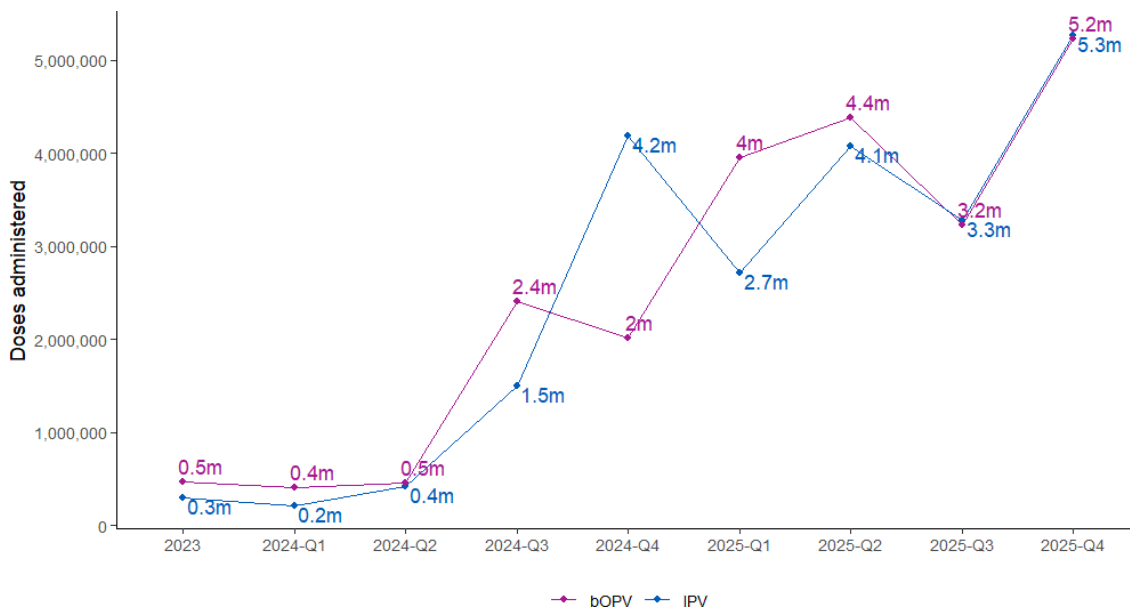
GRAPHIQUE : Vaccins antirougeoleux administrés au titre du Grand rattrapage, par trimestre

Au total, à la fin 2025, environ 15 millions d'enfants s'étaient vus administrer leur première dose du vaccin antirougeoleux. Plus de 23 millions de doses de vaccin antirougeoleux (VAR1 + VAR2) ont été administrées.



GRAPHIQUE : Doses de vaccin antipoliomyélitique administrées au titre du Grand rattrapage, par trimestre

Au total, à la fin 2025, environ 44 millions de doses de vaccin antipoliomyélitique (VPI + VPOb) avaient été administrées.



ZOOM SUR : Les enfants zéro dose

Définition

- Pour définir les enfants zéro dose, le Grand rattrapage s'est basé sur la définition employée par l'OMS et l'UNICEF dans leurs estimations annuelles de la couverture vaccinale nationale : il s'agit des enfants qui n'ont pas reçu de première dose d'un vaccin contenant DTC avant l'âge de 12 mois.

Comprendre les chiffres et l'impact

- Il est important de noter que les chiffres relatifs aux enfants zéro dose utilisés dans les estimations OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale et dans le cadre du Grand rattrapage concernent des cohortes et des périodes différentes : ils ne doivent pas être utilisés de manière interchangeable.
- Les estimations annuelles OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale concernent les nourrissons de moins de 12 mois qui, lors d'une année donnée, n'ont pas reçu le DTC1. D'après les dernières estimations disponibles, en 2024, environ 14,3 millions d'enfants dans le monde n'avaient pas reçu le DTC1.
- Cependant, s'agissant souvent d'enfants manquant systématiquement la vaccination, beaucoup d'entre eux grandissent sans jamais recevoir cette première dose et conservent ainsi leur statut d'enfants zéro dose.
- Chaque estimation annuelle OMS/UNICEF de la couverture vaccinale nationale porte sur la couverture vaccinale du DTC1 pour la cohorte actuelle de nourrissons de moins de 12 mois. Néanmoins, les enfants de cette cohorte n'ayant pas été vaccinés s'ajoutent à ceux des cohortes précédentes, et d'année en année, des millions d'enfants de moins de 5 ans dans le monde restent ainsi des enfants zéro dose.
- Le Grand rattrapage visait à localiser ces enfants zéro dose plus âgés – de 1 à 5 ans – qui n'avaient pas été vaccinés à temps, afin de les protéger en leur administrant toutes les doses manquées, dont le DTC1.
- Si les pays et les partenaires s'efforcent continuellement d'améliorer les systèmes de santé afin d'administrer les vaccins essentiels à un plus grand nombre de nourrissons dans leurs premiers mois de vie, le Grand rattrapage représentait la toute première initiative mondiale déployée à grande échelle pour retrouver et atteindre les enfants zéro dose et les enfants sous-vaccinés « plus âgés », c'est-à-dire âgés de 1 à 5 ans.
- En atteignant environ 12,3 millions d'enfants zéro dose plus âgés, les pays participants sont parvenus à retrouver des communautés traditionnellement laissées de côté et à leur fournir des services de santé essentiels – une avancée majeure vers l'équité vaccinale qui permettra de protéger davantage de personnes dans les années à venir.

ZOOM SUR : Les pays ayant atteint plus de 60 % des enfants zéro dose plus âgés dans le cadre du Grand rattrapage

- Parmi les pays participants, 12* ont déclaré avoir atteint plus de 60 % des enfants zéro dose accumulés âgés de 1 à 5 ans avec le DTC1.

** Burkina Faso, Éthiopie, Kenya, Madagascar, Mauritanie, Niger, Pakistan, République populaire démocratique de Corée, Somalie, Tanzanie, Togo et Zambie.*

ZOOM SUR : Les contextes fragiles et humanitaires

- **Au moins 4,3 millions d'enfants ont été atteints dans les contextes fragiles et humanitaires** : Dans les 14* pays classés par Gavi parmi les contextes fragiles et en conflit, les efforts menés dans le cadre du Grand rattrapage ont permis d'atteindre au moins 4,3 millions d'enfants. Ce chiffre ne tient pas compte des enfants atteints dans les zones touchées par des conflits au niveau infranational dans d'autres pays.
- Cela représente environ **6 millions de doses de vaccin antirougeoleux (VAR1/VAR2)** et **12,2 millions de doses de vaccin antipoliomyélitique (VPI et VPOb)** administrées.

** Afghanistan, Burkina Faso, Cameroun, Mali, Mozambique, Myanmar, Niger, République centrafricaine, Somalie, Soudan, Soudan du Sud, Syrie, Tchad, Yémen.*

ZOOM SUR : Les régions de l'OMS

- **Afrique – 11,9 millions** d'enfants atteints au total dans le cadre du Grand rattrapage (en date de fin 2025), dont **8,6 millions d'enfants zéro dose plus âgés** atteints avec le DTC1
- **Europe – 19 000** enfants atteints, dont **17 000 enfants zéro dose plus âgés** atteints avec le DTC1
- **Méditerranée orientale – 5,7 millions** d'enfants atteints, dont **3,1 millions d'enfants zéro dose plus âgés** atteints avec le DTC1
- **Asie du Sud-Est – 691 000** enfants atteints, dont **605 000 enfants zéro dose plus âgés** atteints avec le DTC1