

PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE

**CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA
ET LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES**

(CNLS-IST)



REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail – Liberté – Patrie



**Rapport mondial d'avancement sur
la lutte contre le sida 2021.**

Rapport GAM Togo 2021

Table des matières

Global Objectifs: Accélérer la Riposte	4
1. Données épidémiologiques	6
2. Cascade du test et traitement du VIH	8
Garantir l'accès au traitement aux 30 millions de personnes vivant avec le VIH grâce à l'atteinte des objectifs 90–90–90 d'ici 2020	8
3. Prévention de la transmission mère-enfant du VIH	14
Éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici 2020 et garantir l'accès au traitement du VIH à 1,6 millions d'enfants d'ici 2018.....	14
4. Programmes de prévention du VIH; Populations clés	20
5. Genre; Stigma et discrimination	28
6. Connaissance du VIH et accès aux services de santé sexuelle et reproductive	30
7. Protection sociale	32
8. Prestation de services à base communautaire	33
9. Dépenses associées au VIH	34
10. Renforcement et accès à la justice	37
11. Sortir le sida de l'isolement	38

Global - Objectifs Accélérer la Riposte

Cascade du test et traitement du VIH - Garantir l'accès au traitement aux 30 millions de personnes vivant avec le VIH grâce à l'atteinte des objectifs 90-90-90 d'ici 2020

Prévention de la transmission mère-enfant du VIH - Éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici 2020 et garantir l'accès au traitement du VIH à 1,6 millions d'enfants d'ici 2018

Programmes de prévention du VIH; Populations clés - Assurer l'accès aux options de l'association de mesures de prévention, parmi lesquelles la prophylaxie préexposition, la circoncision masculine volontaire médicale, la réduction des risques et les préservatifs, à au moins 90 % des personnes d'ici 2020, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes dans les pays à forte prévalence et les populations clés, c'est-à-dire les homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les professionnels du sexe et leurs clients, les personnes qui s'injectent des drogues et les prisonniers

Genre; Stigma et discrimination - Éliminer les inégalités entre les sexes et mettre fin à toutes les formes de violence et de discrimination envers les femmes et les filles, les personnes vivant avec le VIH et les populations clés d'ici 2020

Connaissance du VIH et accès aux services de santé sexuelle et reproductive - S'assurer que 90 % des jeunes possèdent les compétences, les connaissances et la capacité de se protéger du VIH et disposent d'un accès à des services de santé sexuelle et reproductive d'ici 2020 afin de réduire à moins de 100 000 personnes par an le nombre de nouvelles infections à VIH parmi les adolescentes et les jeunes femmes

Protection sociale - S'assurer que 75 % des personnes vivant avec le VIH, affectées par le VIH ou à risque bénéficient de la protection sociale incluant le VIH d'ici 2020

Prestation de services à base communautaire - Garantir la gestion par la communauté d'au moins 30 % des services fournis d'ici 2020

Dépenses associées au VIH - Garantir l'augmentation des investissements liés au VIH à hauteur de US\$ 26 milliards d'ici 2020, dont un quart pour la prévention du VIH et 6% pour les acteurs sociaux

Renforcement et accès à la justice - Responsabiliser les personnes vivant avec le VIH, à risque ou bien affectées par le VIH afin qu'elles connaissent leurs droits, aient accès à la justice et à des services juridiques afin de prévenir et lutter contre les violations des droits de l'homme

Sortir le sida de l'isolement - S'engager à sortir le sida de l'isolement par le biais de systèmes centrés sur les populations afin d'améliorer la couverture de santé universelle, notamment le traitement pour la tuberculose, le cancer du col de l'utérus et les hépatites B et C.

Global Objectifs: Accélérer la Riposte

Résumé des progrès

La population du Togo est estimée à 7 796 140 millions d'habitants en 2020 sur la base du quatrième recensement général de la population et de l'habitat réalisé en 2010 avec un taux d'accroissement annuel de 2,8. Les jeunes de moins de 25 ans représentent 60 % de la population togolaise et les femmes 51,4%. Selon l'Enquête MICS 6 2017, le taux d'alphabétisation de jeunes femmes est de 52,3%. Le système éducatif togolais est reconnu comme l'un des plus performants de la sous-région. Le taux de scolarisation est passé de 82,9% en 2012 à 93,8% en 2017 d'après le site d'information Togo First. Le taux d'achèvement au niveau primaire s'est également amélioré passant de 84,4% en 2014 à 91% en 2017 et une réduction du taux de redoublement de 9,5% à 7,14% sur la même période. Selon le rapport de la Banque Mondiale Togo Vue d'ensemble (Mars 2019), le taux national de pauvreté a connu un recul de près plus de 6 points, passant de 61,7 % en 2006 à 55,1 % en 2015. Malgré ces progrès, la pauvreté reste très élevée, surtout dans les zones rurales où 69 % des ménages vivaient en dessous du seuil de pauvreté en 2015. En outre, le taux de pauvreté est plus élevé parmi les ménages dirigés par une femme (57,5 %) que chez ceux dirigés par un homme (55 %).

Selon les données disponibles, la croissance économique aurait atteint 5,1% en 2019, après 4,9% en 2018 et 4,4% en 2017. Cette hausse serait impulsée par tous les secteurs d'activité, en particulier le secteur tertiaire. Le PIB par habitant en 2019 est de 682 dollars.

Au début de l'épidémie de la COVID-19, le programme a pris des initiatives avec la dispensation multi mois et la distribution communautaire limitant ainsi le déplacement des patients vers les structures de prise en charge, l'accélération de la transition vers le TLD. Le CNLS et le PNLS avec l'appui des partenaires, ont mis à la disposition des acteurs de mise œuvre les dispositifs de lave mains, des gels hydroalcooliques et des masques. Le pays a mené des actions de sensibilisation à l'endroit de la population en général et des PVVIH en particulier en vue de faciliter l'offre de services liés au VIH.

Le système de santé du Togo est organisé autour d'une structure de type pyramidal à trois niveaux : le niveau central avec les CHU, le niveau intermédiaire qui comprend les CHP et CHR et le niveau périphérique avec les USP. En 2020, la Carte Sanitaire fait état de 1 297 formations sanitaires inégalement réparties sur le territoire national. Le pays compte 3 CHU, 6 CHR, un Institut National d'Hygiène, un Centre National et un Centre Régional de transfusion sanguine et des structures privées et de nature confessionnelle.

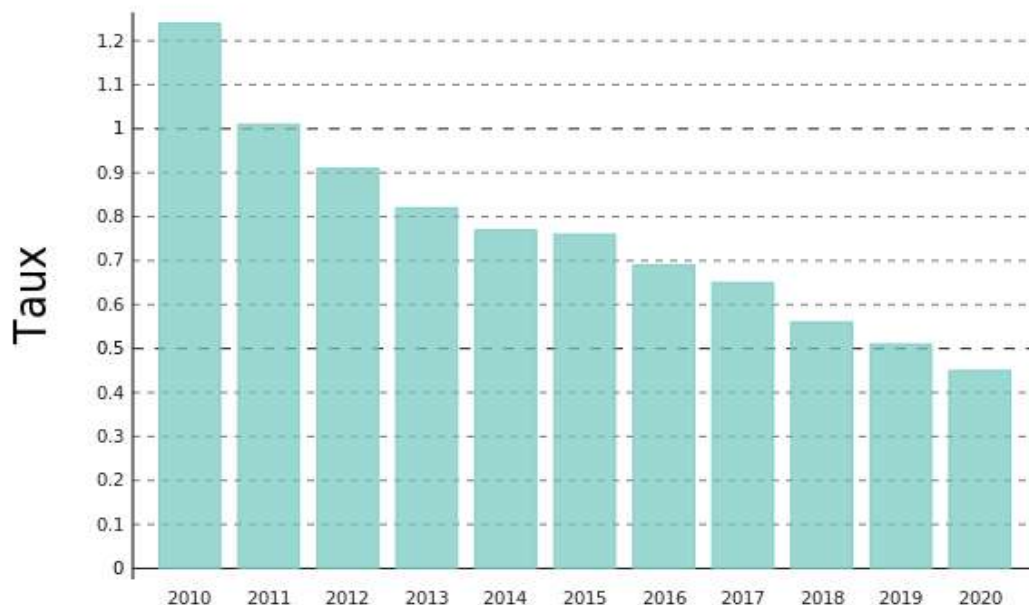
En 2020 on estime la prévalence du VIH chez les 15-49 ans à 1,93 % (Spectrum 2020 v6.06). Il existe cependant des disparités selon les groupes de population à risque et des régions.

Le Conseil National de Lutte contre le Sida à travers son Secrétariat Permanent assure la coordination de toutes les activités de lutte contre la maladie dans le pays. Il est appuyé par le PNLIS-IST qui assure la réalisation des activités de lutte contre le VIH/Sida du secteur de la santé au Togo et de la Plateforme des OSC sur les aspects communautaires de la prévention et de la prise en charge. Le Programme National de lutte contre la Tuberculose coordonne la lutte contre la tuberculose dans le pays.

1. Données épidémiologiques

Incidence du VIH par 1000, Togo (2010-2020)

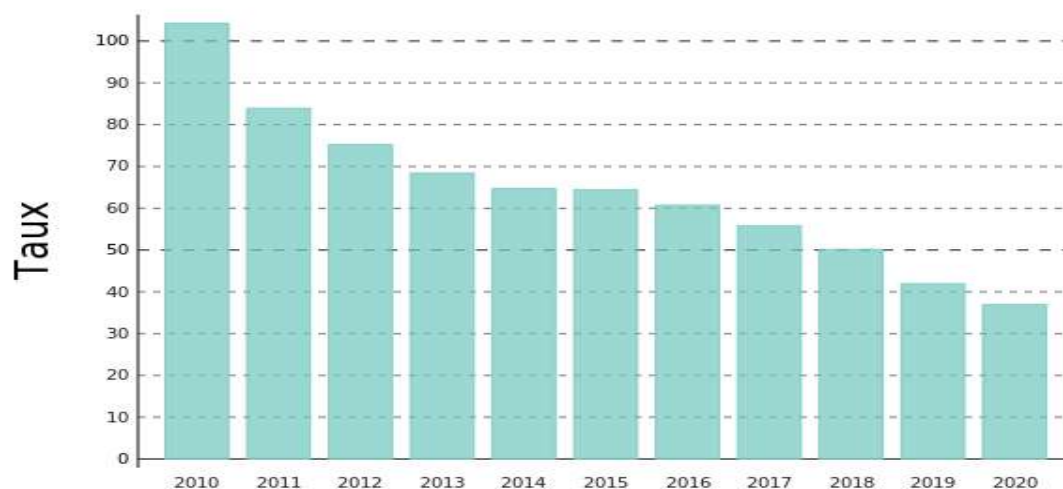
Nombre de nouvelles infections à VIH pendant la période de référence par population de 1 000 personnes non infectées



Source: fichier Spectrum

Mortalité due au sida sur une population de 100 000 personnes, Togo (2010-2020)

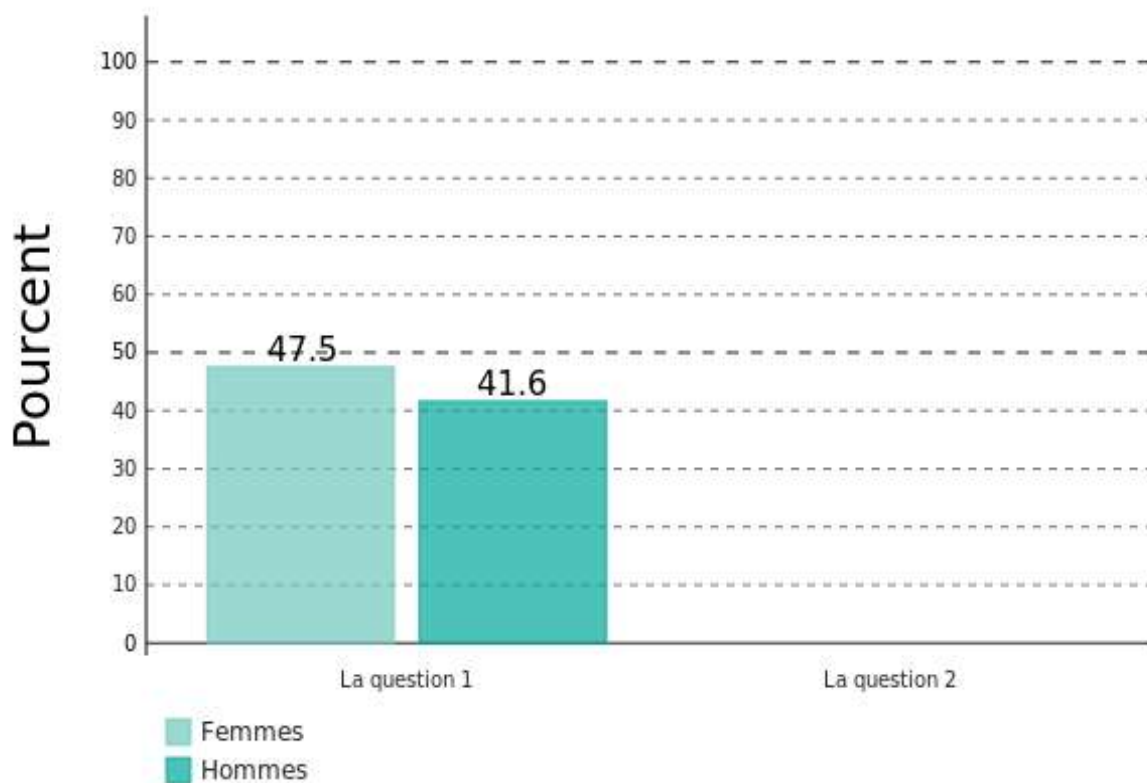
Nombre total de personnes qui sont décédées d'une maladie due au sida sur une population de 100 000 personnes



Source: fichier Spectrum

Attitudes discriminatoires à l'encontre des personnes vivant avec le VIH, Togo (2019)

Pourcentage d'hommes et de femmes âgés de 15 à 49 ans ayant répondu « Non » à : La question 1, « Achèteriez-vous des légumes frais auprès d'un épicier ou d'un vendeur si vous saviez que cette personne est atteinte du virus du SIDA ? » ; La question 2, « Pensez-vous que les enfants séropositifs doivent pouvoir aller à l'école avec des enfants non atteints par le VIH ? »



2. Cascade du test et traitement du VIH

Garantir l'accès au traitement aux 30 millions de personnes vivant avec le VIH grâce à l'atteinte des objectifs 90–90–90 d'ici 2020

Résumé des progrès

La lutte contre le VIH/Sida est multisectorielle et connaît la participation active de la société civile. La coordination est assurée par le CNLS /IST et les stratégies de mise en œuvre sont exécutées à tous les niveaux de la pyramide sanitaire en se focalisant sur les populations les plus à risque et vulnérables. Pour l'atteinte des objectifs des 90 90 90, le pays a élaboré et validé en 2020 un nouveau PSN 2021-2025 qui prend en compte de nouvelles stratégies de dépistage du VIH et de prise en charge des PVVIH de l'OMS. En 2020, dans la population générale 481539 personnes ont été dépistées au VIH avec un taux de séropositivité de 4,24% (20425/481539). La mise en œuvre des interventions de lutte contre le VIH/sida a permis à 77% des PVVIH de connaître leur statut sérologique. 96% des PVVIH qui connaissent leur statut sont mis sous ARV et 83% d'entre eux ont supprimé la charge virale. L'approvisionnement des ARV et autres intrants est coordonné par la CAMEG à travers ses structures décentralisées. Sur les 132 sites de dispensation, 10 ont connu une rupture des ARV. Les ruptures ont concerné notamment ABC/3TC 600/300mg, ABC/3TC 120/60mg, LPV/r 40/10mg, LPV/r 200/50mg, ATV/r 300/100mg, NPV sirop, ces ruptures sont dues aux problèmes logistiques rencontrés au cours de la pandémie de COVID 19 avec la fermeture des frontières . Pour pallier cette rupture, des molécules de substitution ont été proposées aux patients concernés.

Dans le domaine de la prise en charge globale des PVVIH, le protocole a été révisé en octobre 2019 avec l'introduction de Dolutégravur suivie de la formation du personnel paramédical sur la prise en charge globale du VIH. Ce qui a contribué à l'amélioration de la couverture en sites de prise en charge médicale qui est passée de 586 en 2018 à 670 en 2019.

Questions de politique (2020)

Existe-t-il une loi, une réglementation ou une politique spécifiant que le dépistage du VIH :

a) Est obligatoire avant le mariage

-

b) Est obligatoire pour obtenir un permis de travail ou de résidence

-

c) Est obligatoire pour certains groupes

Quel est le seuil de CD4 recommandé pour débiter un traitement antirétroviral chez les adultes et les adolescents asymptomatiques, selon les directives du ministère de la Santé (MS), et à quel stade en est sa mise en oeuvre?

Pas de seuil, traitement pour tous indépendamment de la numération de CD4; Mise en oeuvre dans tout le pays (> 95 % des établissements de prise en charge)

Votre pays possède-t-il une politique nationale actuelle sur le test systématique de la charge virale pour effectuer le suivi de la thérapie antirétrovirale et dans quelle mesure est-elle mise en oeuvre ?

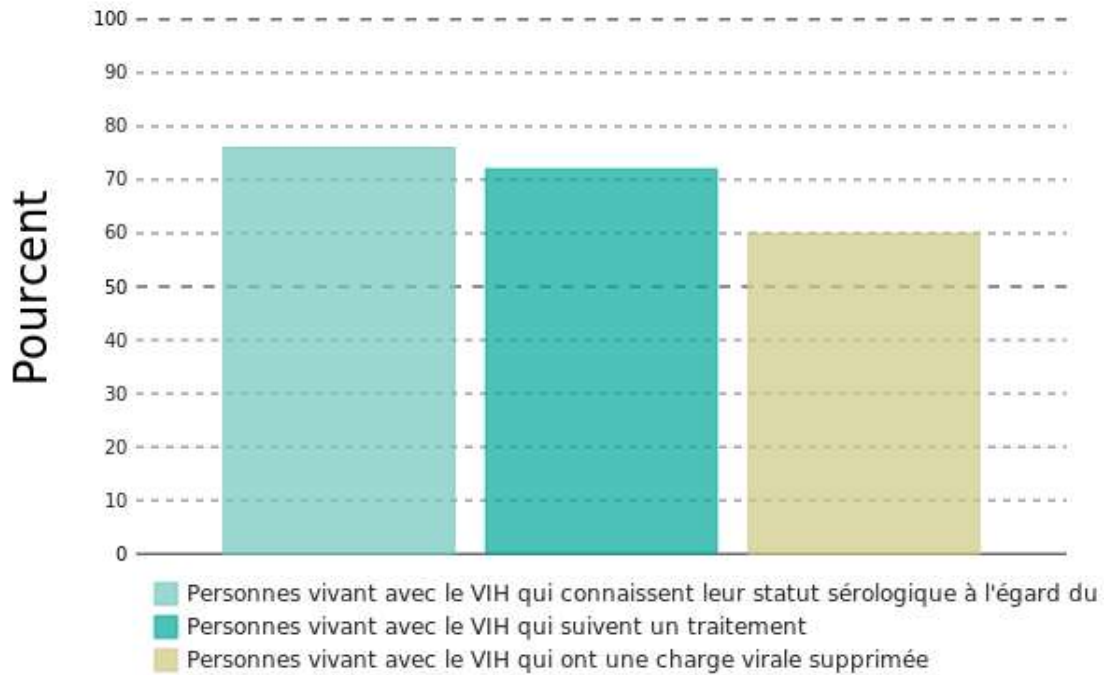
a) Pour les adultes et les adolescents

Oui; Mise en oeuvre dans tout le pays (> 95 % des établissements de prise en charge)

b) Pour les enfants

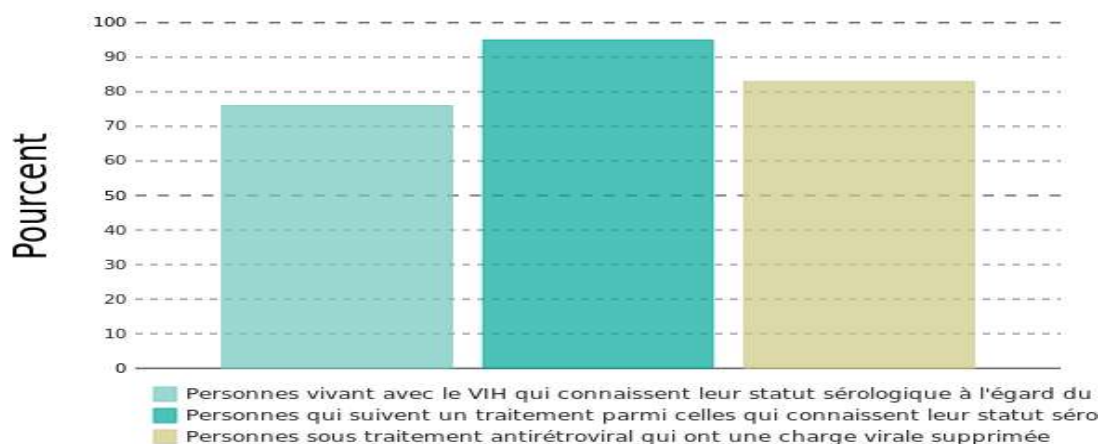
Oui; Mise en oeuvre dans tout le pays (> 95 % des établissements de prise en charge)

Cascade du test VIH et du traitement, Togo (2020)



Source: fichier Spectrum

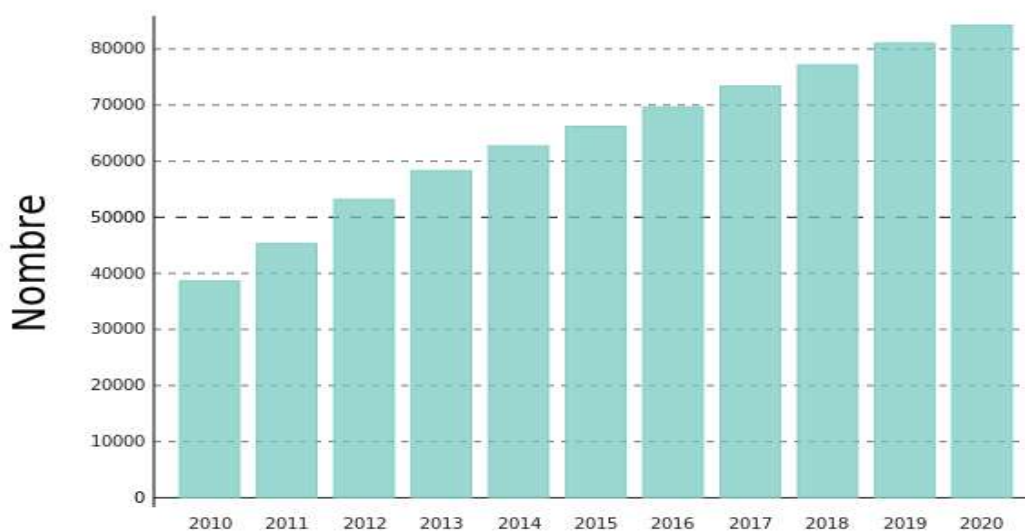
Progrès vers les objectifs 90-90-9, Togo (2020)



Source: fichier Spectrum

Personnes vivant avec le VIH et connaissant leur statut sérologique, Togo (2010-2020)

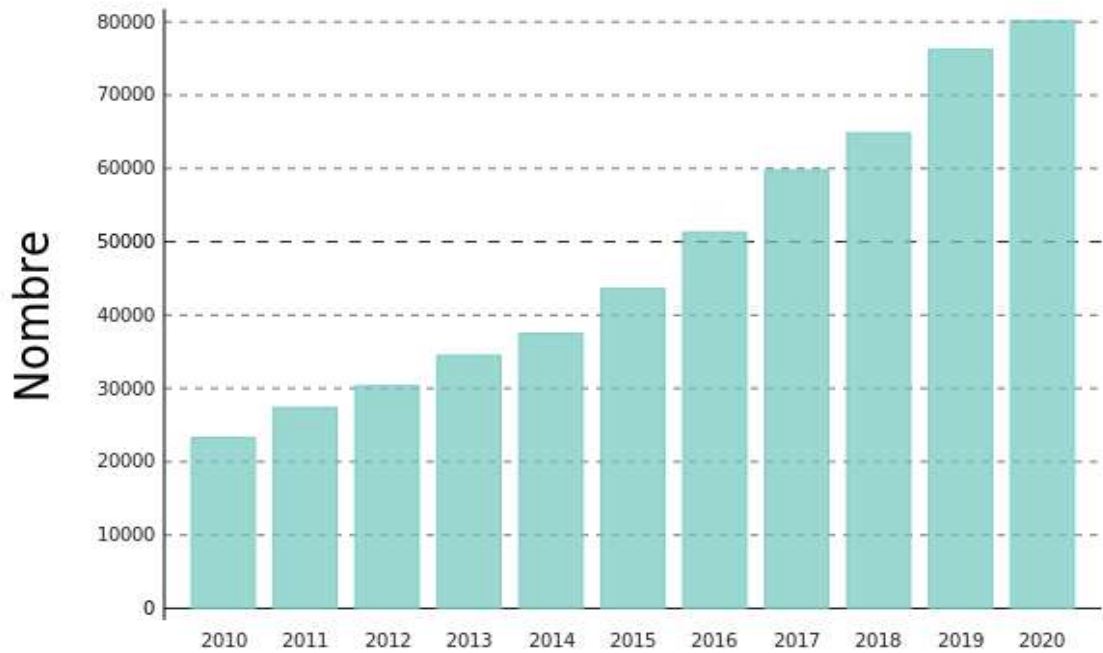
Nombre de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut sérologique



Source: fichier Spectrum

Personnes vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral, Togo (2010-2020)

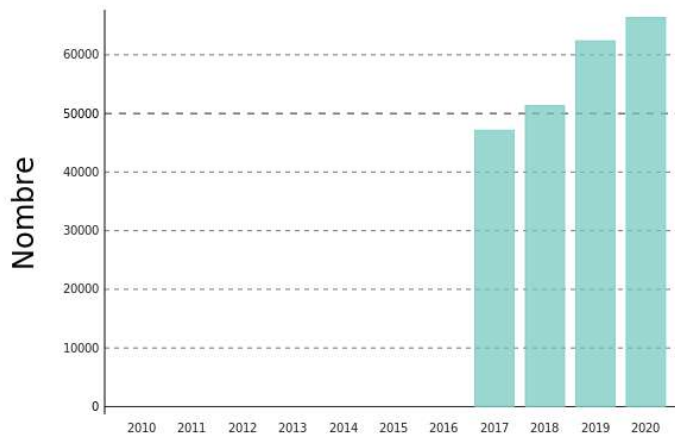
Nombre de personnes recevant un traitement antirétroviral



Source: fichier Spectrum

Personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée, Togo (2010-2020)

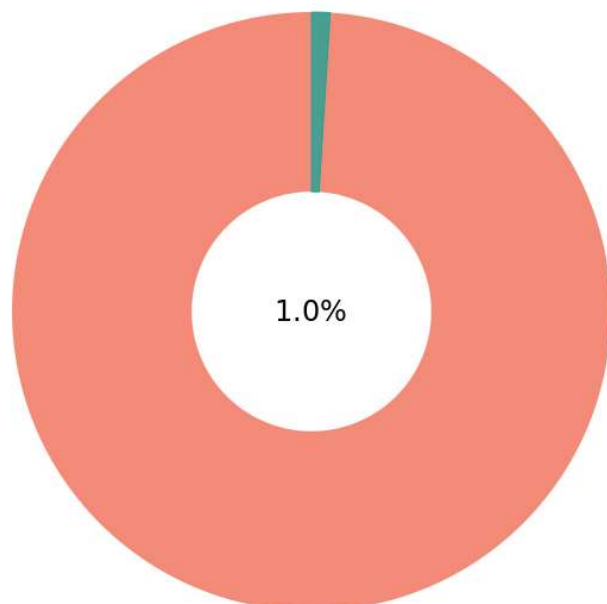
Nombre de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée au cours de la période de référence



Source: fichier Spectrum

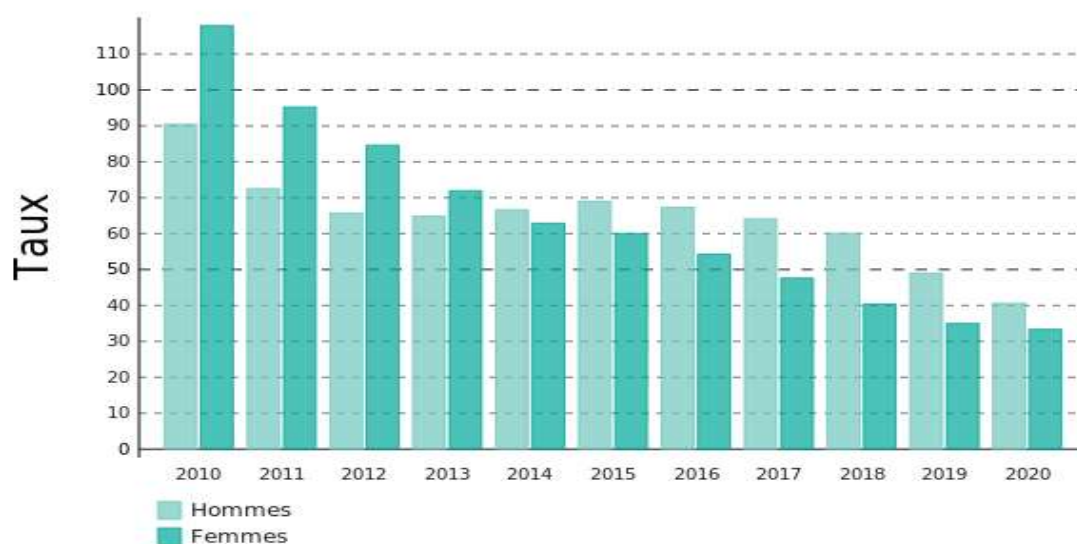
Rupture de stock de médicaments antirétroviraux, Togo (2020)

Pourcentage de sites de traitement en rupture de stock d'un ou de plusieurs médicaments antirétroviraux nécessaires sur une période déterminée



Mortalité due au sida sur une population de 100 000 personnes, Togo (2010-2020)

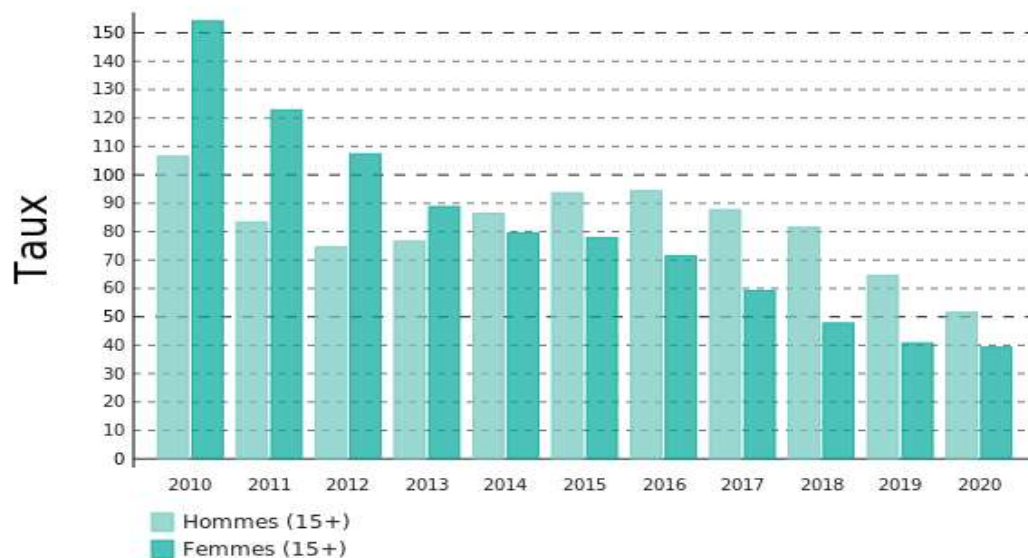
Nombre total de personnes qui sont décédées d'une maladie due au sida sur une population de 100 000 personnes



Source: fichier Spectrum

Mortalité due au sida sur une population de 100 000 personnes (adultes 15+), Togo (2010-2020)

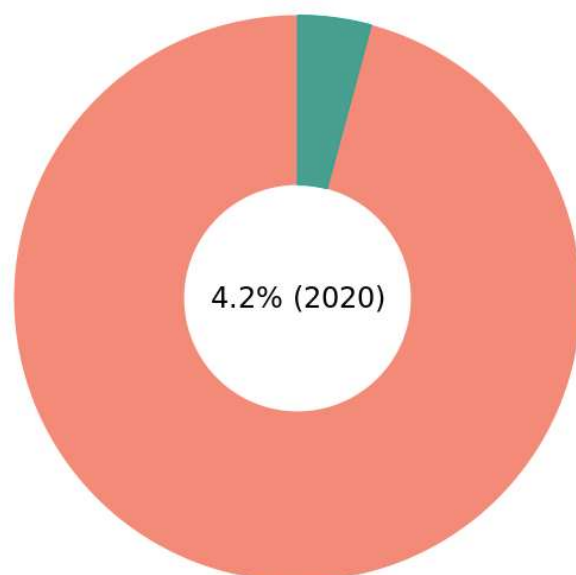
Nombre total d'adultes qui sont décédées d'une maladie due au sida sur une population de 100 000 personnes



Source: fichier Spectrum

Volume de dépistage et dépistage positif du VIH, Togo

Pourcentage de tests positifs transmis aux personnes (dépistage positif) au cours de l'année calendrier



Nombre de tests réalisés = 481 539

3. Prévention de la transmission mère-enfant du VIH

Éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici 2020 et garantir l'accès au traitement du VIH à 1,6 millions d'enfants d'ici 2018

Résumé des progrès

L'intégration de la PTME dans les centres de SMNI constitue la principale stratégie d'élimination des nouvelles infections à VIH chez les enfants. A cet effet, le pays s'est doté d'un nouveau plan d'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant couvrant la période de 2020-2025. Le nombre de sites fonctionnels est passé de 768 en 2019 à 777 en 2020, soit une couverture géographique de 84,7% (777/917). En 2020, l'offre des interventions a permis d'une part avec le « Traiter toutes », à 3596 femmes enceintes/mères VIH+ de prendre les ARV pour réduire la TME soit 67,4% (3596/5330) et d'autre part de faire bénéficier le diagnostic précoce du VIH à 2 mois d'âge, à 1897 nourrissons nés de mères séropositives sur 5330 attendus. Le taux de positivité à la PCR1 est de 4,2% (81/1897).

Dans le cadre de l'élimination de la syphilis congénitale, des documents normatifs ont été élaborés tels que la Stratégie Nationale de lutte contre la syphilis et les normes et procédures de prise en charge de la syphilis. En 2020, le dépistage de la syphilis a été offert à 25,5%(73767/288457) de femmes enceintes avec une positivité de 2,1% (1566/73767) et les signes de syphilis congénitale retrouvés chez 1,5% (24/1566) des nouveau-nés des femmes positives.

Afin d'améliorer la couverture ARV des enfants, il est mis en place des stratégies de renforcement de dépistage à toutes les portes d'entrée des services infantiles et dans les familles des PVVIH. Aussi la délégation de la prescription des ARV aux paramédicaux dans les CMS et USP est mis œuvre pour rapprocher les services des bénéficiaires. Ainsi, la couverture thérapeutique des enfants est passée de 30% en 2017 à 49,7% en 2020 (4544/9125).

Questions de politique (2020)

Votre pays a-t-il mis en place un plan national pour l'élimination de la transmission mère-enfant (TME) du VIH ?

Oui

Objectif(s) concernant le taux de transmission de la mère à l'enfant et l'année 5; 2014-2018

Objectif(s) d'élimination (tels que le nombre de cas/population) et l'année -

Les directives nationales recommandent-elles le traitement de tous les nourrissons et les enfants séropositifs, indépendamment de leurs symptômes ?

Si oui, quel est le statut de mise en oeuvre de la politique d'âge limite adoptée dans votre pays ?

Traitement pour tous, indépendamment de l'âge

Mise en oeuvre dans tout le pays (> 95 % des établissements de prise en charge)

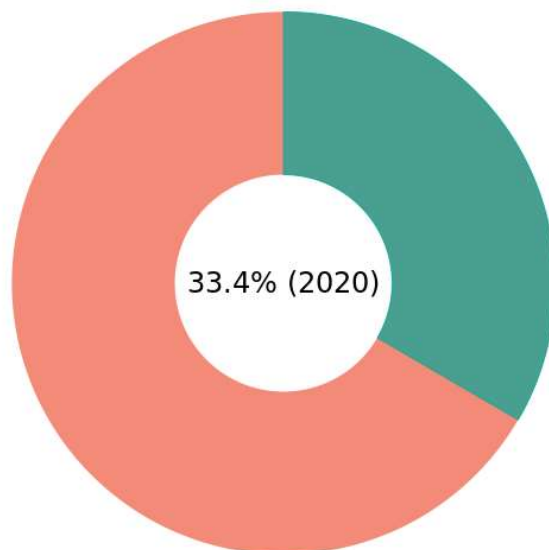
Diagnostic infantile précoce, Togo (2011-2020)

Nombre de nourrissons ayant subi un test virologique pour le VIH au cours de leurs deux premiers mois de vie



Diagnostic infantile précoce, Togo (2019-2020)

Pourcentage de nourrissons nés de femmes vivant avec le VIH qui subissent des tests virologiques dans les deux mois suivant la naissance



↓ 42.2% (2019)

Source: fichier Spectrum

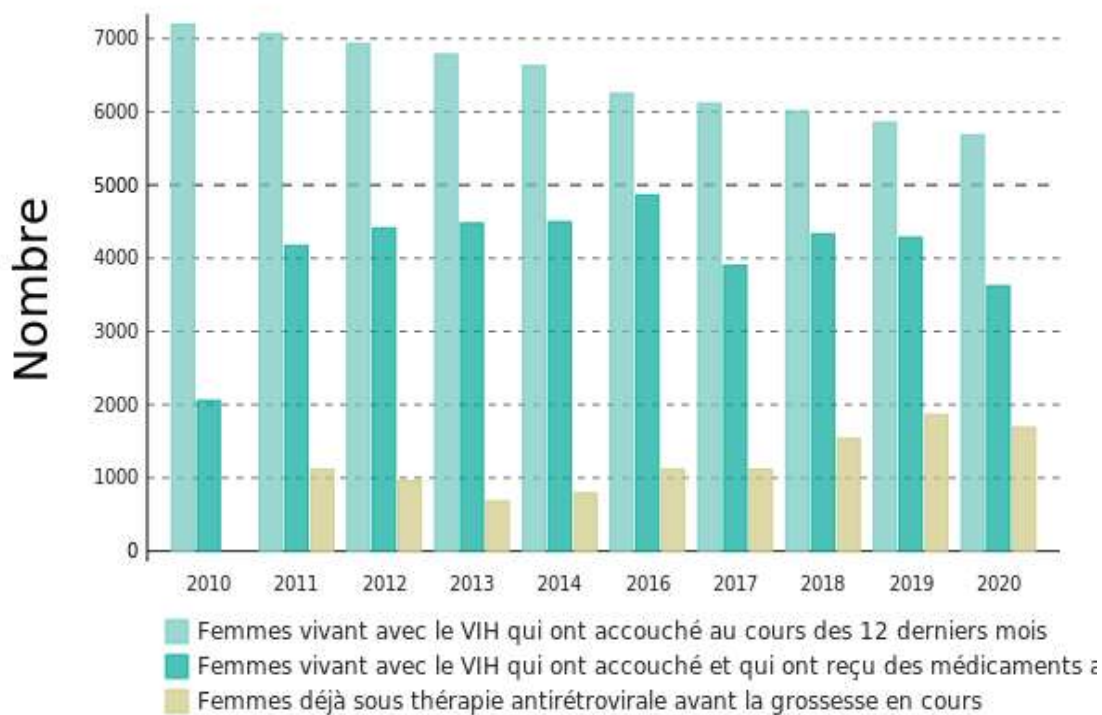
Transmission mère-enfant du VIH, Togo (2010-2020)

Pourcentage estimé d'enfants ayant été nouvellement infectés par le VIH dans le cadre de la transmission de la mère à l'enfant chez les femmes séropositives ayant accouché au cours des 12 derniers mois



Source: fichier Spectrum

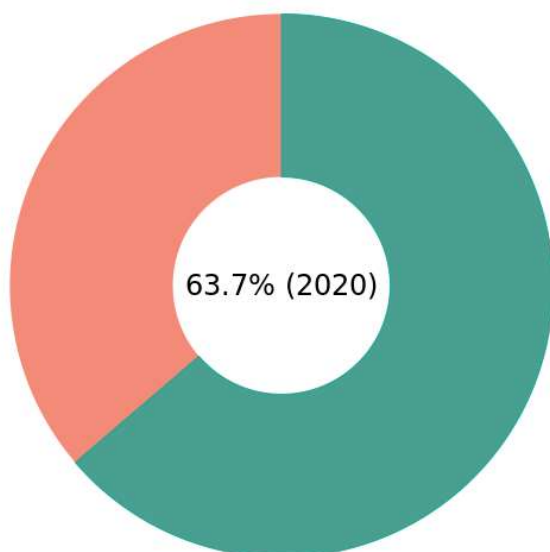
Prévention de la transmission mère-enfant du VIH, Togo (2010-2020)



Source: fichier Spectrum

Prévention de la transmission mère-enfant du VIH, Togo (2019-2020)

Pourcentage de femmes enceintes vivant avec le VIH qui ont reçu des médicaments antirétroviraux en vue de réduire le risque de transmission mère-enfant

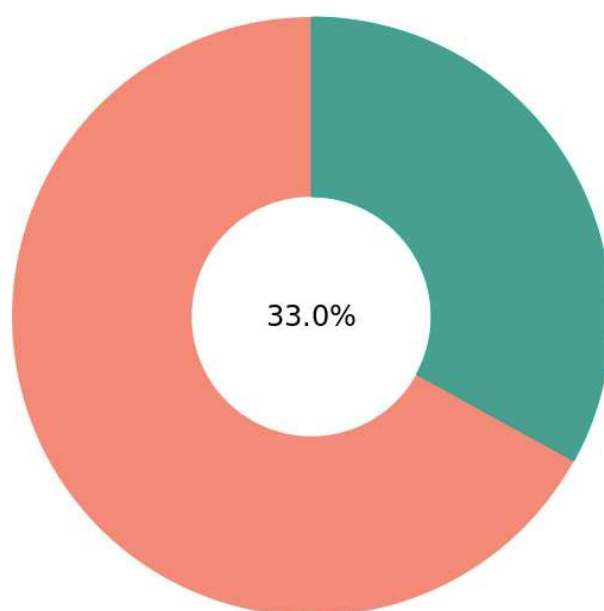


↓ 73.19% (2019)

Source: fichier Spectrum

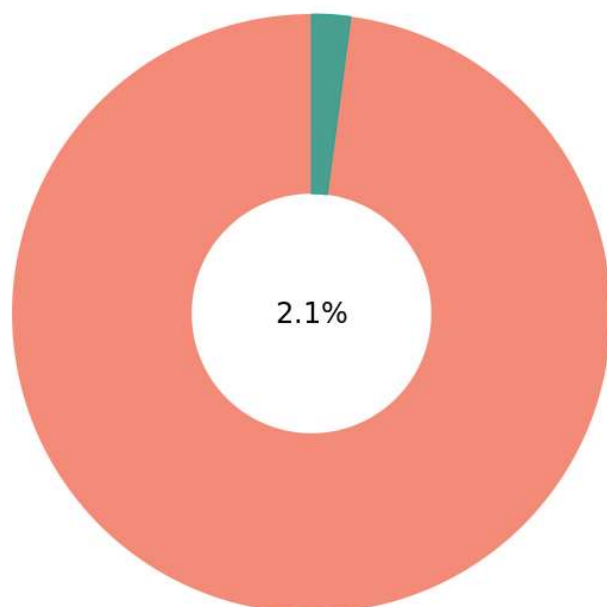
La syphilis chez les femmes enceintes, Togo (2020)

Pourcentage de femmes qui ont fait l'objet d'un dépistage de syphilis



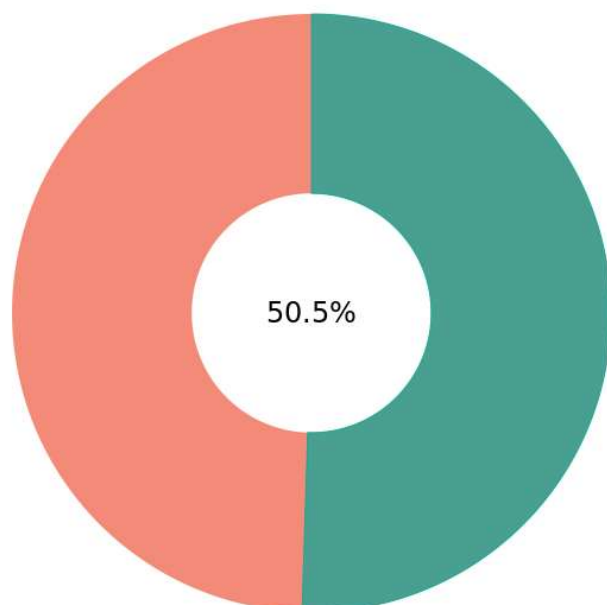
La syphilis chez les femmes enceintes, Togo (2020)

Pourcentage de femmes enceintes dont le test de dépistage de la syphilis s'est révélé positif



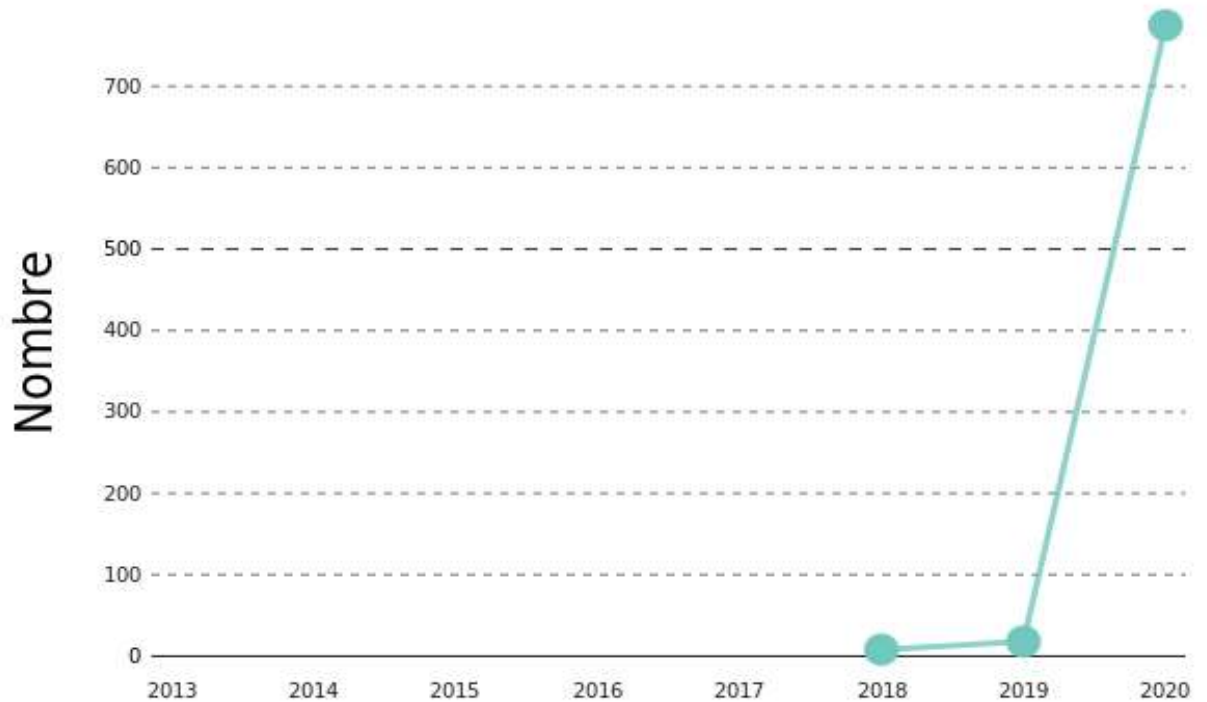
Syphilis chez les femmes enceintes, Togo (2020)

Pourcentage de femmes sous traitement parmi celles séropositives



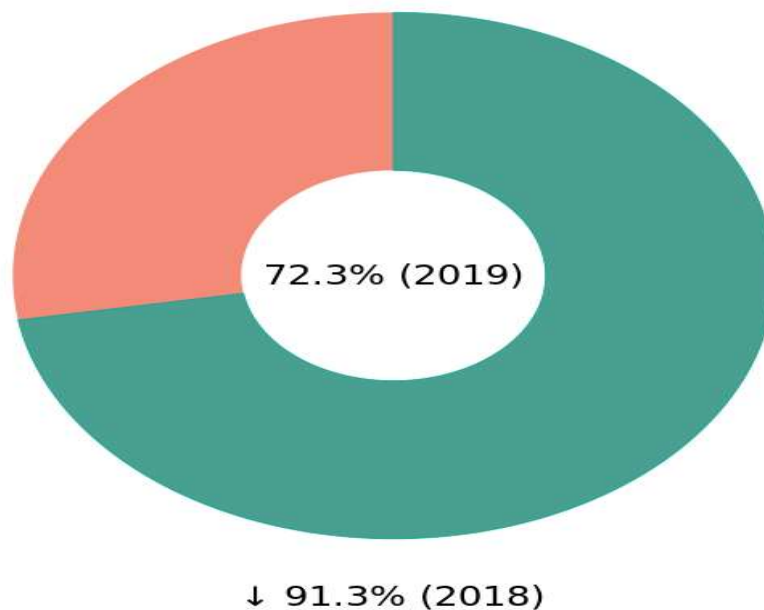
Taux de syphilis congénitale (naissances vivantes et mortinaissances), Togo (2013-2020)

Nombre de cas de syphilis congénitale déclarés (naissances vivantes et mortinaissances)



Test du VIH chez les femmes enceintes, Togo (2019-2020)

Pourcentage de femmes enceintes séropositives dont le statut VIH est connu



4. Programmes de prévention du VIH; Populations clés

Assurer l'accès aux options de l'association de mesures de prévention, parmi lesquelles la prophylaxie préexposition, la circoncision masculine volontaire médicale, la réduction des risques et les préservatifs, à au moins 90 % des personnes d'ici 2020, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes dans les pays à forte prévalence et les populations clés, c'est-à-dire les homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les professionnels du sexe et leurs clients, les personnes qui s'injectent des drogues et les prisonniers

Résumé des progrès

La prévalence du VIH dans la population générale est de 2,5% (EDST-III 2013) avec une disparité selon les groupes vulnérables et le sexe. Ainsi chez les jeunes de 15-19 ans, elle est de 0,4% chez les filles et 0,1% chez les garçons. Selon les études sérocomportementales réalisées en 2017 chez les populations clés, la prévalence du VIH est de 13,2% chez les PS, 21,98%, chez les HSH et 3,9% chez les UDI.

Le Togo est engagé dans la prévention combinée du VIH avec l'adoption et l'intégration dans les documents normatifs de la PrEP, le dépistage communautaire, l'index testing, Approche Améliorée de Sensibilisation par les PAIR (EPOA) et l'auto-test.

Les populations clés et vulnérables bénéficient du paquet complet de services de prévention : IEC/CCC, distribution de préservatifs et de gels/lubrifiants, accès aux Services Adaptés (SA) et aux dropping Centers, diagnostic et traitement des IST, conseil/dépistage du VIH suivi de mise sous traitement immédiat pour les cas positifs et rétention pour le suivi. Il est à noter que le CEPIAK (Centre de Prise en charge intégré des addictions de Kodjoviacopé) a été créé en 2019 en vue de réduire le risque de transmission auprès des personnes qui s'injectent de la drogue.

Selon les données du rapport CNLS 2019, 70,90% PS ; 43,02% HSH ; 11,97% UDI ; 53,89% détenus et 91 268 jeunes/adolescents connaissent leur statut au VIH ; 13 633 076 préservatifs ont été distribués dont 29,38% aux jeunes gens, 21,55% aux PS, 2,78% aux HSH et 0,08% aux usagers de drogue.

Pour les gels/lubrifiants, il a été distribué 223,56% aux PS et 87,62% aux HSH.

La Division de la Santé des Jeunes et Adolescents coordonne les actions de prévention des IST/VIH à l'endroit des jeunes et adolescents à travers les Centres Conviviaux d'Ecoute des Jeunes et des infirmeries scolaires.

Questions de politique : Populations clés (2020)

Criminalisation et/ou poursuite des populations clés

Personnes transgenres

• -

Professionnels du sexe

• -

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

- Oui, pour toutes les personnes en âge de procréer se rendant dans un établissement de santé
- Oui, pour toutes les populations clés et les autres personnes présentant un risque élevé d'infection à VIH
- Oui, pour tous les jeunes sexuellement actifs
- Oui, pour toutes les personnes bénéficiant de services de dépistage du VIH
- Oui, pour toutes les personnes bénéficiant d'une contraception hormonale ou d'une autre contraception
- Oui, pour tous les couples sérodifférents

La consommation de drogues ou la détention de drogues pour usage personnel constituent-elles un délit dans votre pays ?

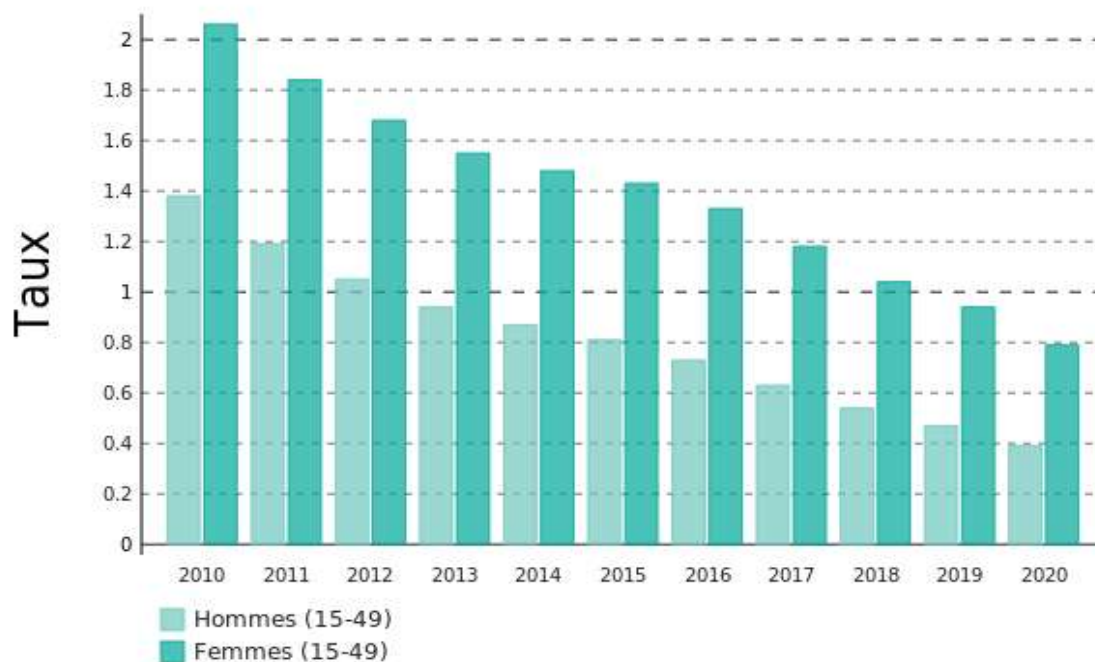
• -

La recommandation de l'OMS sur la PrEP orale a-t-elle été adoptée dans les lignes directrices nationales de votre pays?

Oui, les recommandations relatives à la PrEP ont été adoptées et mises en oeuvre

Incidence du VIH par 1000, Togo (2010-2020)

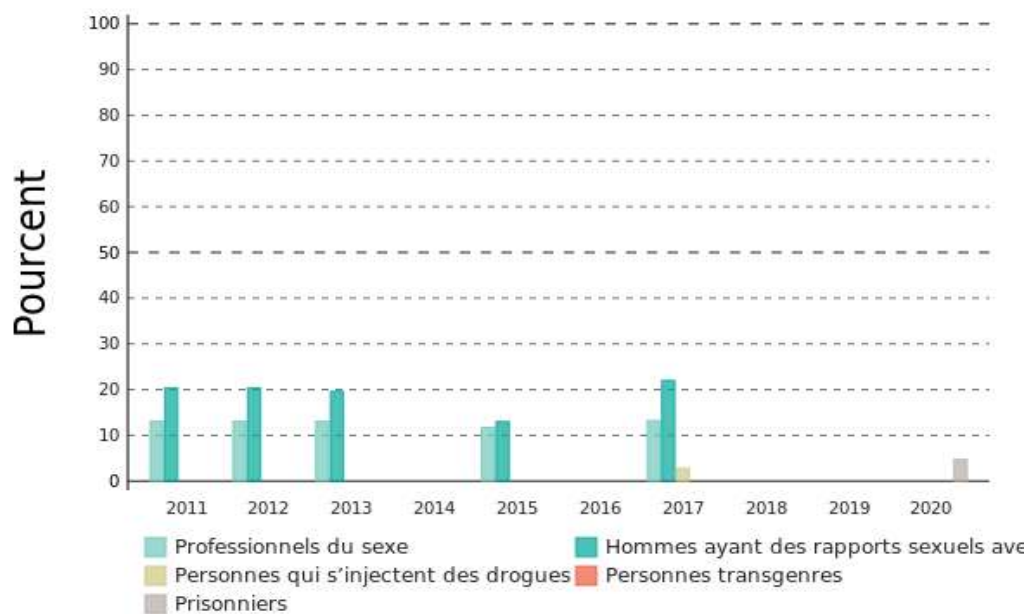
Nouvelles infections à VIH pendant la période de référence par population de 1 000 personnes non infectées (Adultes, 15 à 49 ans)



Source: fichier Spectrum

Prévalence du VIH parmi les populations clés, Togo (2011-2020)

Pourcentage de populations clés spécifiques vivant avec le VIH



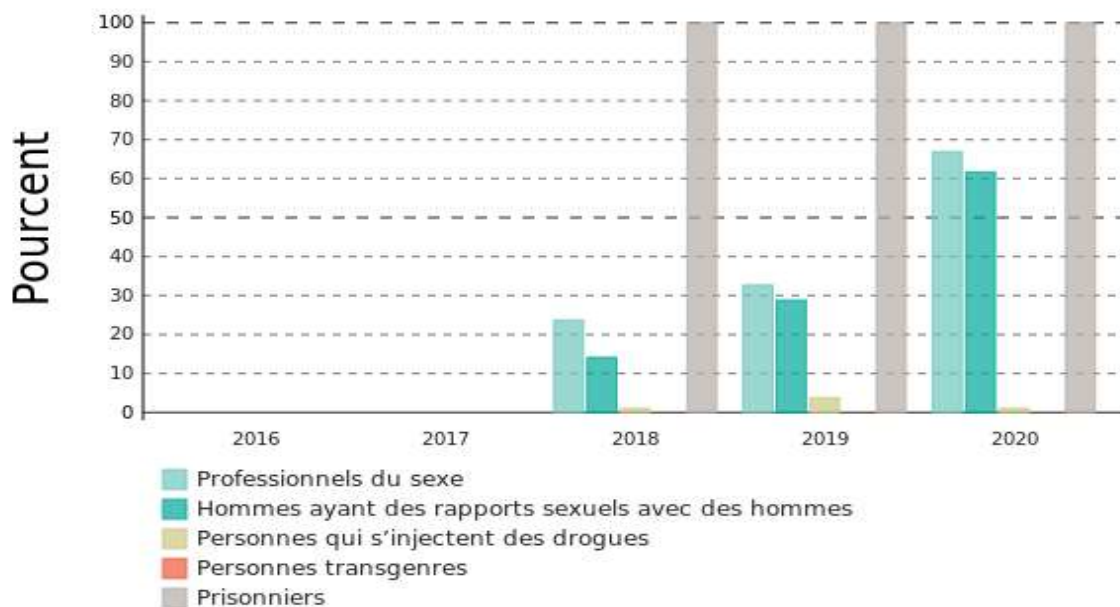
Dépistage du VIH parmi les populations clés, Togo (2016-2020)

Pourcentage de personnes d'une sous-population clé testées pour le VIH dans les 12 derniers mois ou qui connaissent leur statut sérologique VIH actuelle



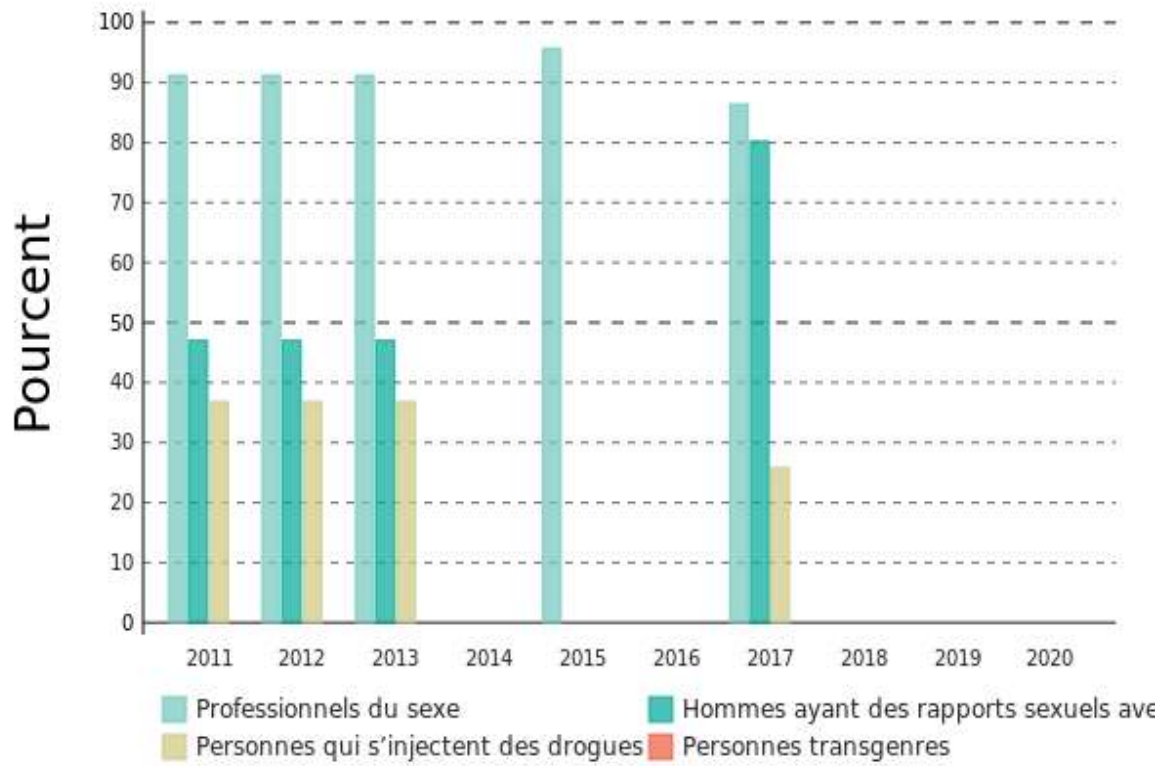
Couverture du traitement antirétroviral parmi les personnes vivant avec le VIH au sein des populations clés, Togo (2016-2020)

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dans une population clé qui ont reçu un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois



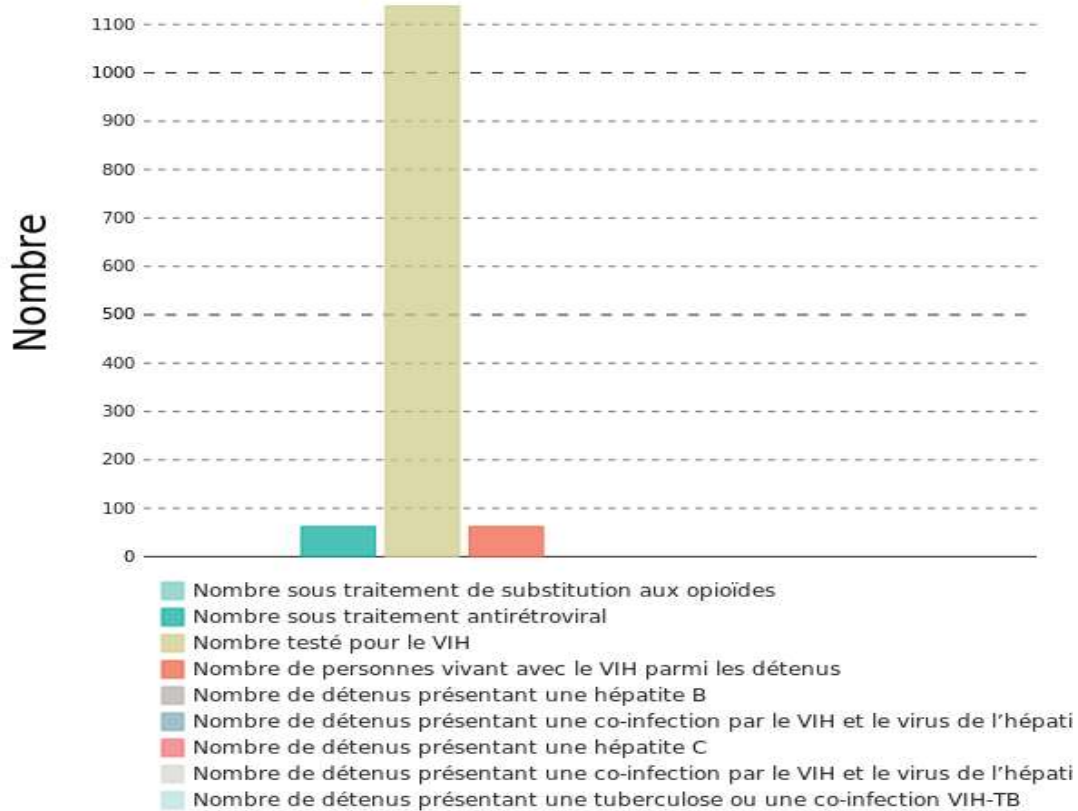
Utilisation du préservatif parmi les populations clés, Togo (2011-2020)

Pourcentage parmi une population clé indiquant avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel



Programmes de prévention du VIH dans les prisons, Togo (2020)

Programmes de prévention et de traitement du VIH offerts aux prisonniers en détention

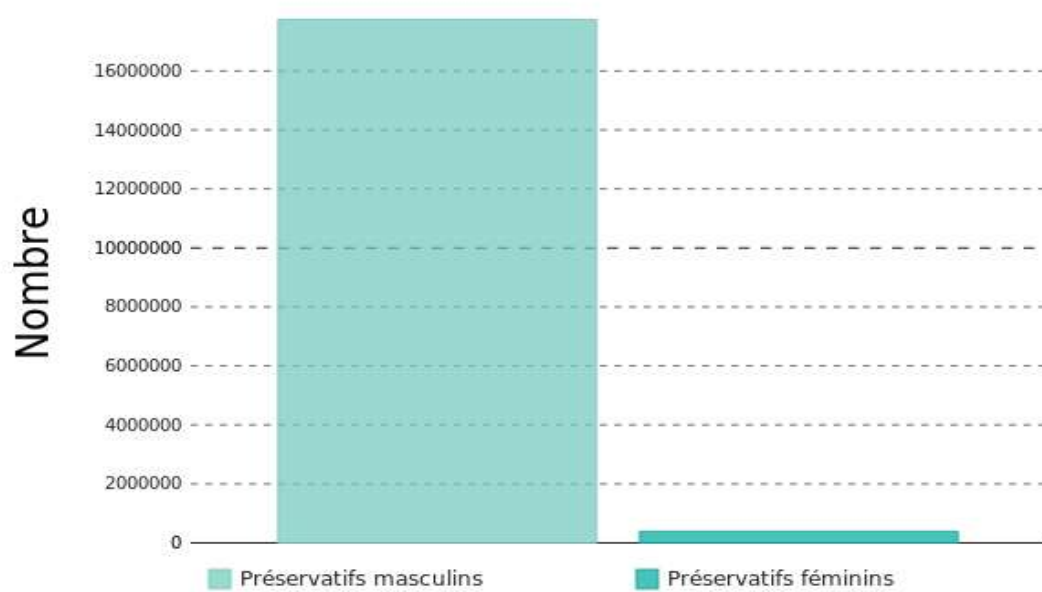


Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque, Togo

Pourcentage de personnes interrogées qui disent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel avec un partenaire non cohabitant, parmi celles qui ont eu des rapports sexuels avec un tel partenaire au cours des 12 derniers mois

Nombre annuel de préservatifs distribués, Togo (2020)

Nombre de préservatifs distribués au cours des 12 derniers mois



5. Genre; Stigma et discrimination

Éliminer les inégalités entre les sexes et mettre fin à toutes les formes de violence et de discrimination envers les femmes et les filles, les personnes vivant avec le VIH et les populations clés d'ici 2020

Résumé des progrès

L'infection au VIH/sida a exacerbé les violations des Droits Humains. Ainsi la lutte contre la stigmatisation, la discrimination et les violences basées sur le genre a trouvé une place prépondérante dans les diverses politiques de lutte contre le VIH. Cette lutte concourt à l'Objectif de Développement Durable en son point 5 qui vise la réduction des inégalités entre les sexes. A cet effet le Plan Stratégique National 2021 - 2025 a pris en compte les stratégies visant à garantir un accès optimum à une prise en charge de qualité des PVVIH et à promouvoir un environnement favorable aux populations clés. Sur ce dernier point, en 2020 le Togo a élaboré la politique de prévention et de prise en charge des populations clés et a organisé, sa deuxième enquête de « l'index stigma » pour faire la situation de la stigmatisation et de la discrimination envers les PVVIH.,. Ainsi grâce au financement de l'USAID, le projet « KPIF » et le projet « Droit des minorités sexuelles au service SSR » sont mis en œuvre pour permettre d'avoir un environnement favorable à la prise en charge des populations clés. Par ailleurs l'Observatoire des Droits Humains et VIH mène des activités de sensibilisation sur la problématique de discrimination et stigmatisation, les violences basées sur le genre, et assure la prise en charge des PVVIH victimes de ce genre d'actes.

Questions de politique (2019)

Votre pays a-t-il établi un plan ou une stratégie national(e) afin de lutter contre la violence sexiste et la violence faite aux femmes incluant les problématiques de prévention à VIH ?

-

Votre pays possède-t-il une loi concernant la violence domestique ?

-

• -

Quelles protections, si existent, votre pays a-t-il pour les populations clés et les personnes vivant avec le VIH contre la violence ?

• -

Does your country have laws and/or policies in place requiring health-care settings (specifically or as part of broader laws/policies for service providers) to provide timely and quality health care regardless of gender, nationality, age, disability, ethnic origin, sexual orientation, religion, language, socioeconomic status, HIV or other health status, or because of selling sex, using drugs, living in prison or any other grounds?

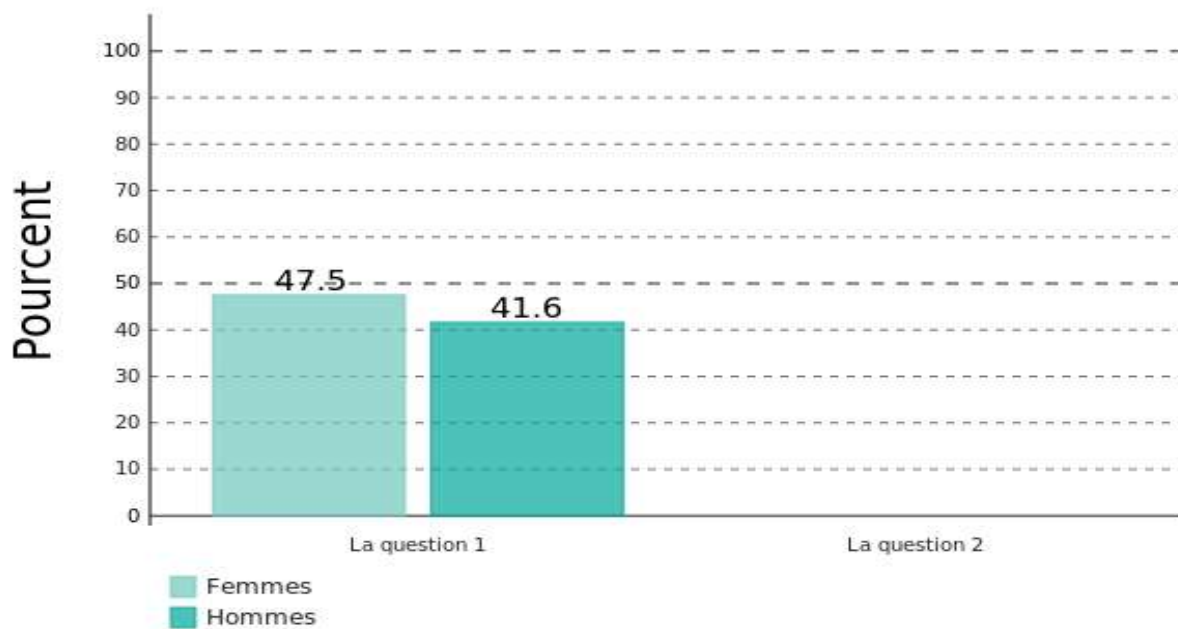
-

Votre pays a-t-il adopté des lois criminalisant la transmission du VIH, la non-divulgateion de la séropositivité ou l'exposition à la transmission du VIH ?

-

Attitudes discriminatoires à l'encontre des personnes vivant avec le VIH, Togo (2019)

Pourcentage d'hommes et de femmes âgés de 15 à 49 ans ayant répondu « Non » à : La question 1, « Achèteriez-vous des légumes frais auprès d'un épicier ou d'un vendeur si vous saviez que cette personne est atteinte du virus du SIDA ? » ; La question 2, « Pensez-vous que les enfants séropositifs doivent pouvoir aller à l'école avec des enfants non atteints par le VIH ? »



6. Connaissance du VIH et accès aux services de santé sexuelle et reproductive

S'assurer que 90 % des jeunes possèdent les compétences, les connaissances et la capacité de se protéger du VIH et disposent d'un accès à des services de santé sexuelle et reproductive d'ici 2020 afin de réduire à moins de 100 000 personnes par an le nombre de nouvelles infections à VIH parmi les adolescentes et les jeunes femmes

Résumé des progrès

L'âge des premiers rapports sexuels des jeunes de 15-24 ans est un déterminant important du risque d'infection à VIH chez les jeunes. D'après l'enquête MICS 6 de 2017, 25,7% des adolescentes et jeunes filles de 15-24 ans versus 34,8% des garçons du même âge avaient des connaissances approfondies sur le VIH.

Du fait de leur vulnérabilité, les jeunes et adolescents constituent une cible prioritaire du plan stratégique national VIH 2021-2025

La prévention combinée auprès de cette cible a été retenue dans le cadre de l'intensification de la prévention ciblée à fort impact pour l'élimination des nouvelles infections à VIH. Afin de renforcer l'IEC/CCC, les stratégies suivantes ont été retenues : promotion de l'enseignement sur la SSR/VIH dans les écoles, mobilisation sociale pour un environnement favorable à l'accès aux services SSR/VIH et utilisation des technologies de l'information et de la communication (assistance en ligne, réseaux sociaux). Plusieurs initiatives ont été prises et mises en œuvre par le CNLS et le PNLIS mais aussi des OSC avec l'appui des partenaires. Le CNLS a élaboré un document de politique et de normes en matière de prévention combinée du VIH et de santé sexuelle.

Depuis 2019, avec l'appui financier du Fonds Mondial, de l'UNFPA et d'autres partenaires, des applications en ligne (mobile et web) sont développées en vue de renforcer les capacités des jeunes et adolescents (scolaires et extra-scolaires) en compétences de vie sur le VIH/sida et la SSR. Entre autres applications, le e-centre convivial de l'AV JEUNES, le e-Learning et infoAdoJeunes de l'ATBEF.

En 2020, grâce à l'activité de 206 pairs éducateurs dont 106 en milieu scolaire et 100 dans les deux universités, à l'activité de pair éducation en ligne (e-Convivial) et au système de codification mis en place, 80 160 Jeunes de 10-24 ans ont été touchés malgré les perturbations de l'année scolaire liées à la pandémie de la COVID-19.

L'éducation sexuelle complète est intégrée aux curricula de formation et est effective au niveau de cycle primaire et secondaire de l'enseignement général.

En ce qui concerne la demande de planification familiale, l'enquête MICS 6 de 2017 révèle que 39,9% des femmes en âge de procréer (15-49 ans) ont une demande de planification familiale satisfaite avec des méthodes modernes. Selon la même enquête, 72,8% des garçons et 71,1% des filles ont reconnu qu'on peut réduire le risque de contracter le VIH en utilisant le préservatif à chaque rapport sexuel.

Questions de politique (2019)

Votre pays a-t-il établi des politiques d'éducation aidant à l'enseignement de compétences essentielles liées au VIH et à l'éducation sexuelle, en accord avec les standards internationaux, dans :

a) Les écoles primaires

-

b) Les écoles secondaires

-

c) La formation des enseignants

-

7. Protection sociale

S'assurer que 75 % des personnes vivant avec le VIH, affectés par le VIH ou à risque bénéficient de la protection sociale incluant le VIH d'ici 2020

Résumé des progrès

La gratuité des ARV décrétée par le gouvernement depuis 2008 permet à toute personne séropositive au VIH de bénéficier gratuitement du TARV. En 2019, une note circulaire du ministère de la santé est venue renforcer la gratuité des services notamment le dépistage, le dosage des CD4 et charge virale.

Notons qu'en matière de protection sociale, le Togo est en marche vers la couverture sanitaire universelle. Ainsi l'infection à VIH n'est pas un obstacle pour les PVVIH de bénéficier des prestations de l'assurance maladie. Un appui nutritionnel a été apporté aux PVVIH dans le contexte de la COVID-19. 15000 PVVIH identifiées dans 3000 ménages ont bénéficié d'un appui nutritionnel composé de maïs, d'huile, et du haricot grâce à l'appui financier du Programme Alimentaire Mondial PAM.

Questions de politique (2020)

Existe-t-il dans votre pays une stratégie, une politique ou un cadre de protection sociale approuvé(e) ?

Oui, et celui-ci/celle-ci est mise en oeuvre

a) Fait-il/elle référence au VIH ?

Oui

b) Reconnaît-il/elle les personnes vivant avec le VIH comme bénéficiaires clés ?

Oui

c) Reconnaît-il/elle les populations clés (professionnels du sexe, homosexuels et autres hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes, personnes qui s'injectent des drogues, personnes transgenres, prisonniers) comme bénéficiaires clés ?

Non

• -

d) Reconnaît-il/elle les adolescentes et les jeunes femmes comme bénéficiaires clés ?

Oui

e) Reconnaît-il/elle les enfants touchés par le VIH comme des bénéficiaires clés ?

Oui

f) Reconnaît-il/elle les familles touchées par le VIH comme des bénéficiaires clés ?

Non

g) Tient-il/elle compte du problème des soins non rémunérés liés au VIH ?

Oui

Quels obstacles, si existent, limitent l'accès aux programmes de protection sociale dans votre pays ?

• -

8. Prestation de services à base communautaire

Garantir la gestion par la communauté d'au moins 30 % des services fournis d'ici 2020

Résumé des progrès

Le secteur communautaire est un pilier important de la mise en œuvre des interventions de lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement-Transmissibles. Près de 400 ONG/Associations regroupées au sein de réseaux Union des ONG du Togo (UONGTO) Plateforme nationale des Organisation des la Société Civile (OSC)-VIH et Réseau des Associations des Personnes vivant avec le VIH RAS+ offrent des services de prévention et de prise en charge globale (traitement ARV, appui psychologique, social, accompagnement juridique...). Le secteur communautaire joue également un rôle important dans le plaidoyer pour l'accès aux ressources

Spécifiquement, en ce qui concerne les questions des droits humains, de l'accès aux services de prévention, du dépistage et du traitement, RAS+ est engagé dans un plaidoyer permanent auprès des partenaires techniques et financiers au niveau local et international.

D'après l'étude sur la cartographie des OSC en 2019, les OSC par leurs actions jouent un rôle important pour l'atteinte des objectifs nationaux et mondiaux en matière de la riposte contre le VIH. En 2019, sur 78 280 PVVIH inscrit dans les structures de soins, 28%, des patients sont suivis en milieux associatifs. Aussi plus de 80% des activités de sensibilisation et distribution de préservatifs sont faites par les acteurs de la société civile.

Questions de politique (2020)

Votre pays a-t-il une politique nationale pour promouvoir l'administration de thérapie antirétrovirale dans les communautés ?

Oui

Are there any laws, regulations or policies that provide for the operation of civil society organizations (CSOs) or community based organizations (CBOs) in your country?

- L'inscription d'OSC oeuvrant pour la lutte contre le VIH est possible
- L'inscription d'OSC/OC travaillant avec les populations clés est possible
- Des services liés au VIH peuvent être proposés par des OSC/OC
- Des services peuvent être proposés aux populations clés par des OSC/OC
- Les exigences en matière de rapports pour les OSC/OC proposant des services liés au VIH sont simplifiées

9. Dépenses associées au VIH

Garantir l'augmentation des investissements liés au VIH à hauteur de US\$ 26 milliards d'ici 2020, dont un quart pour la prévention du VIH et 6% pour les acteurs sociaux

Résumé des progrès

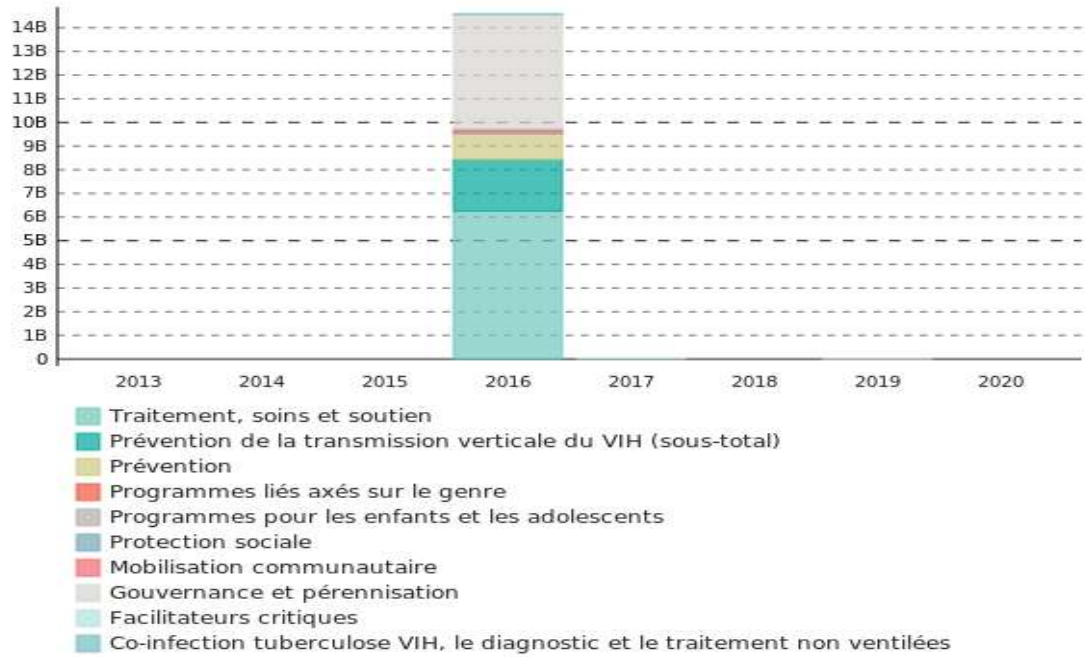
L'évaluation des dépenses en 2020 est estimée à **15 106 810 824 FCFA** soit un taux de mobilisation de **67,29 %** par rapport au budget prévu pour l'année 2020 (**22 449 633 528 FCFA**) dans le plan opérationnel 2019-2020. Les dépenses proviennent principalement des entités de financement de l'extérieur (**78,22%**), notamment du Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme ; les fonds domestiques représentant **21,78%** des dépenses.

Depuis 2016, on constate une hausse des financements extérieurs pour le Sida notamment en 2017, ceci est dû principalement à la contribution du Fonds Mondial de lutte contre le Sida, la tuberculose et le paludisme qui s'élevait à **13 175 264 498 FCFA en 2017** et **9 915 189 228 F CFA en 2016**. Mais depuis nous avons observé une baisse des dépenses dues à une réduction de près de 40% du financement du Fonds Mondial pour le cycle 2018-2020 documentant ainsi la forte dépendance des financements de la riposte nationale des partenaires extérieurs

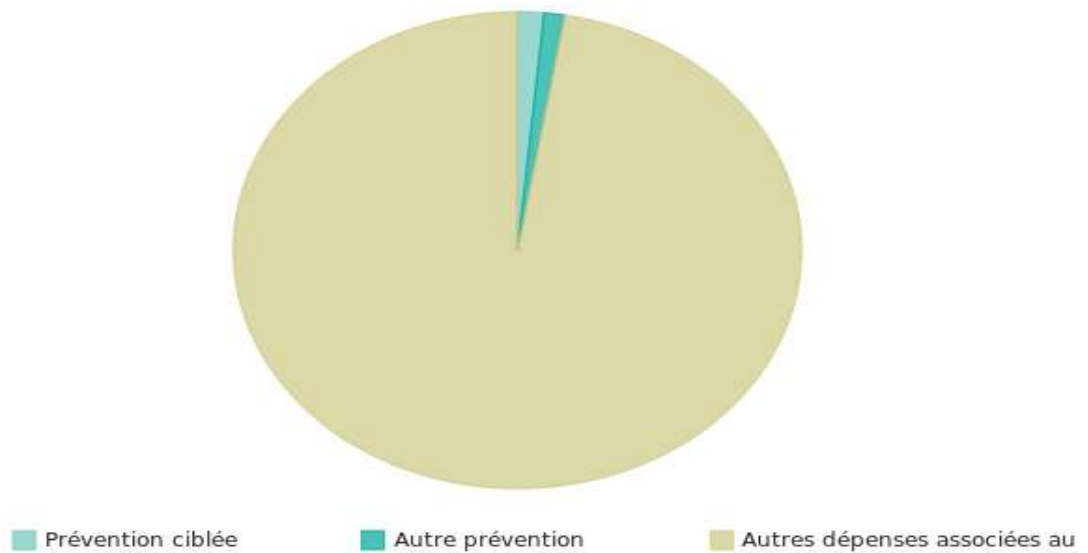
Les interventions qui absorbent le plus de ressources sont par ordre décroissant : les soins et traitements (**45,47%**), la gestion de programme et renforcement des systèmes (**27,33%**), la prévention (**12,47%**) et le conseil dépistage (**11,73%**).

L'examen de la dynamique du financement de la lutte contre le sida au Togo montre une forte dépendance du Togo vis-à-vis des ressources extérieures, notamment de celles du Fonds Mondial. Il faut souligner cependant que depuis quelques années, le pays fait des efforts pour augmenter les allocations domestiques. Ainsi ces fonds étaient **2 938 114 583 FCFA** en 2016, **3 702 522 521 FCFA** en 2017, **3 525 903 133 FCFA en 2018** et **3 193 980 941 FCFA en 2019**. Ces fonds (**3 289 546 930 FCFA**) représentent (**21,78%**) des dépenses liées au VIH en 2020.

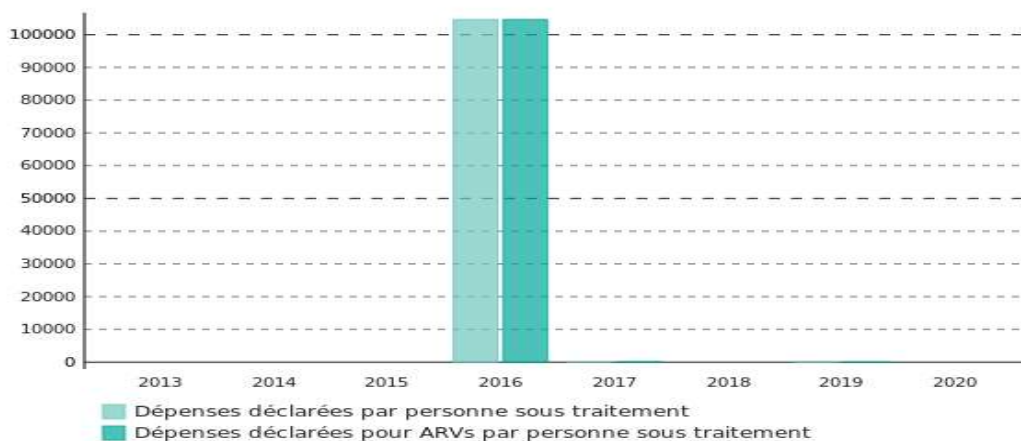
8.3 Dépenses liées au VIH par catégorie de programmes, Togo (2013-2020)



Part de la prévention efficace du total, Togo (2019)

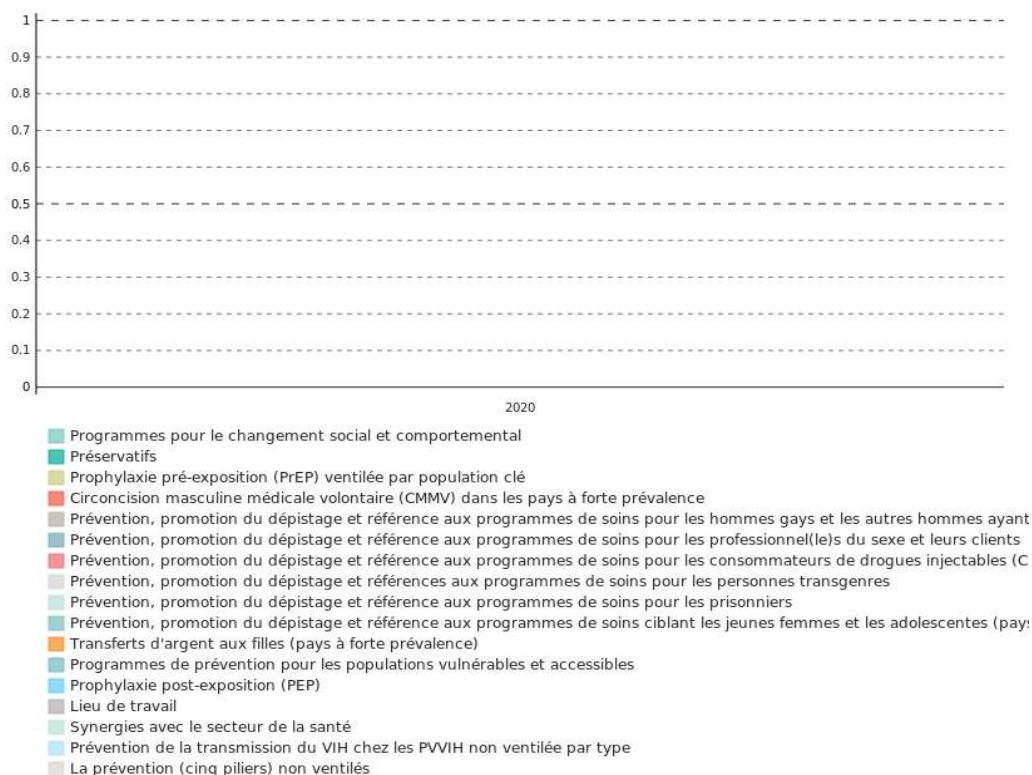


Dépenses par personne sous traitement, Togo (2013-2020)



Source: fichier Spectrum

Structure des investissements sur les programmes de prévention efficaces et sur autres programmes (%), Togo (2020)



10. Renforcement et accès à la justice

Responsabiliser les personnes vivant avec le VIH, à risque ou bien affectées par le VIH afin qu'elles connaissent leurs droits, aient accès à la justice et à des services juridiques afin de prévenir et lutter contre les violations des droits de l'homme

Résumé des progrès

Avec l'existence de la loi portant protection des personnes en matière de VIH, des efforts sont faits pour promouvoir les Droits des PVVIH. Dans ce sens, l'Observatoire des Droits Humains et VIH permet d'améliorer l'environnement favorable et de mieux lutter contre la stigmatisation et la discrimination et les Violences Basées sur le Genre dans le pays. Ainsi, en 2020, 15194 PVVIH, HSH et PS ont été sensibilisés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH et sur la prise en charge juridique. Il favorise aussi la promotion et le soutien du développement d'un environnement VIH amélioré à travers le plaidoyer et la communication stratégique, le respect des droits des PVVIH et autres personnes affectées et le développement institutionnel spécifique au sida. Les modules de formation en genre ont été élaborés en 2017 et ont été intégrés en 2018 aux curricula de formation sur la coinfection VIH/TB.

Questions de politique (2019)

Y a-t-il eu au cours de ces deux dernières années des programmes de formation et/ou de renforcement des capacités pour les personnes vivant avec le VIH et les populations clés afin de les éduquer et de les sensibiliser concernant leurs droits (dans le contexte du VIH) dans votre pays ?

-

Des mécanismes ont-ils été mis en place dans votre pays pour enregistrer et traiter des cas de discrimination liés au VIH (fondée sur la séropositivité perçue et/ou l'appartenance à une population clé) ?

-

Quels mécanismes de responsabilisation relatifs à la discrimination et aux violations des droits de l'homme dans les établissements de santé votre pays a-t-il, si existent?

• -

Quels obstacles à l'accès aux mécanismes de responsabilisation votre pays a-t-il, si existent?

• -

11. Sortir le sida de l'isolement

S'engager à sortir le sida de l'isolement par le biais de systèmes centrés sur les populations afin d'améliorer la couverture de santé universelle, notamment le traitement pour la tuberculose, le cancer du col de l'utérus et les hépatites B et C

Résumé des progrès

La prise en charge de la Tuberculose qui est la première infection opportuniste chez les PVVIH est intégrée dans tous les centres de prise en charge des PVVIH. Une prise en charge précoce permettra de réduire de 17% (Cohorte 2021) la Tuberculose chez les PVVIH.

En 2020, 2 368 cas de Tuberculose toutes formes ayant bénéficié du test VIH, 402 sont positifs au VIH, soit 17% de la coinfection (402/2368). En 2019, sur 78 985 PVVIH suivies, 72 279, soit 91,5% ont bénéficié de la recherche active de la Tuberculose. 409 PVVIH ont été diagnostiquées positive à la tuberculose soit 0,56%. Le traitement préventif de la Tuberculose à l'isoniazide chez les PVVIH sous ARV, en phase pilote sur 20 sites de Lomé Commune. 1 691 PVVIH nouvellement incluses dans les soins ont bénéficié de la prévention de la Tuberculose à l'Isoniazide sur 3 160 PVVIH soit 54%.

Par rapport au cancer du col de l'utérus, dans le cadre du projet « Intégration de dépistage et de la prise en charge des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans le paquet de services offerts aux femmes séropositives au Togo » réalisé par ATBEF, sur 2538 femmes séropositives testées, 98 soit 3,7% ont présenté des lésions précancéreuses et 07 femmes soit 0,27% un cancer diagnostiqué au stade avancé.

Dans le cadre de la lutte contre les Hépatites, un arrêté ministériel a intégré la prise en charge des Hépatites au Programme National de Lutte contre le Sida et les IST. Des actions sont en cours de réalisation entre autres la campagne de sensibilisation et dépistage des Hépatites dans trois districts de la région de la Kara. Il est à noter aussi que le dépistage des Hépatites fait partie du bilan de grossesse dans toutes formations sanitaires à l'échelle nationale.

Questions de politique (2020)

Le dépistage et le traitement du cancer du col de l'utérus sont-ils recommandés pour les femmes vivant avec le VIH dans :

a) La stratégie/politique/plan/directive national(e) pour le cancer, le cancer du col de l'utérus ou la riposte plus large aux maladies non transmissibles (MNT)

Oui

b) Le plan stratégique national régissant la riposte au sida

Oui

c) Directives nationales sur le traitement du VIH

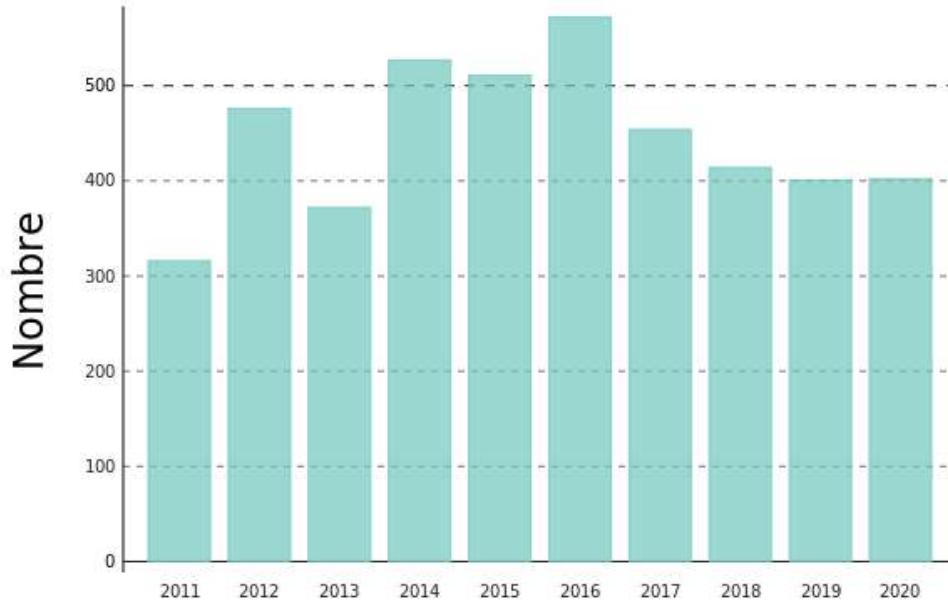
Oui

Quelles politiques de co-infection sont mises en place dans le pays pour les adultes, les adolescents et les enfants ?

- Traitement préventif par isoniazide (TPI) ou prophylaxie de l'infection tuberculeuse latente (ITBL) pour les personnes vivant avec le VIH
- Intensification du dépistage de la tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH
- Contrôle de l'infection tuberculeuse dans les établissements de santé proposant des services liés au VIH
- Prophylaxie à base de cotrimoxazole

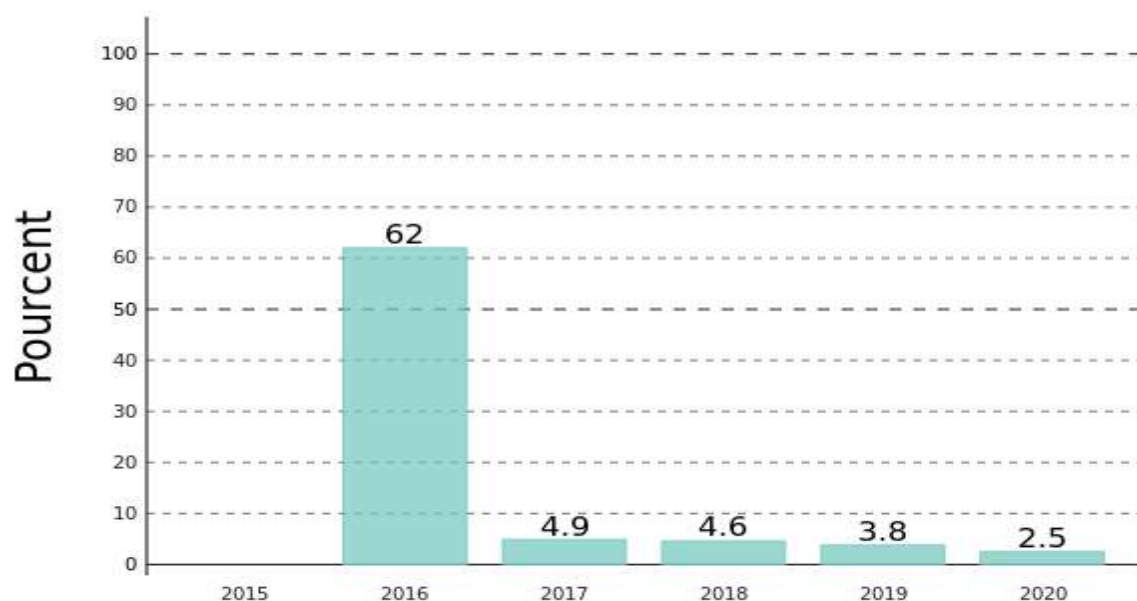
Co-gestion du traitement de la tuberculose et du VIH, Togo (2011-2020)

Nombre de patients nouvellement diagnostiqués séropositifs et en situation de rechute de la tuberculose ayant commencé un traitement contre la TB au cours de la période de référence et qui étaient déjà sous traitement antirétroviral, ou qui ont commencé un traitement antirétroviral pendant le traitement contre la TB au cours de l'année de référence



Personnes vivant avec le VIH atteintes d'une tuberculose active, Togo (2015-2020)

Nombre total de personnes vivant avec le VIH et souffrant d'une tuberculose (TB) active, exprimé en pourcentage des nouveaux patients pris en charge pour des soins liés au VIH (pré-traitement antirétroviral et traitement antirétroviral) au cours de la période de référence



Infections sexuellement transmissibles, Togo (2013-2020)

Nombre de cas d'écoulement urétral chez l'homme déclarés au cours des 12 derniers mois; nombre de cas de blennorragie diagnostiqués en laboratoire chez les hommes dans les pays ayant des capacités de diagnostic en laboratoire

