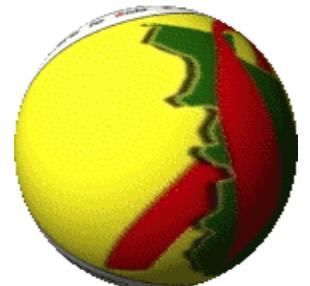




International AIDS Society



La réponse au VIH au Togo en 2025



Plan de présentation

- CONTEXTE ET RAPPEL EPIDEMIOLOGIQUE DU VIH**
- ETAT DE MISE EN ŒUVRE DES INTERVENTIONS VIH**
- ETAT DES FINANCEMENT DU VIH au Togo**
- CONCLUSION**
- DÉFIS ET PERSPECTIVES**

1. Contexte et rappel épidémiologique

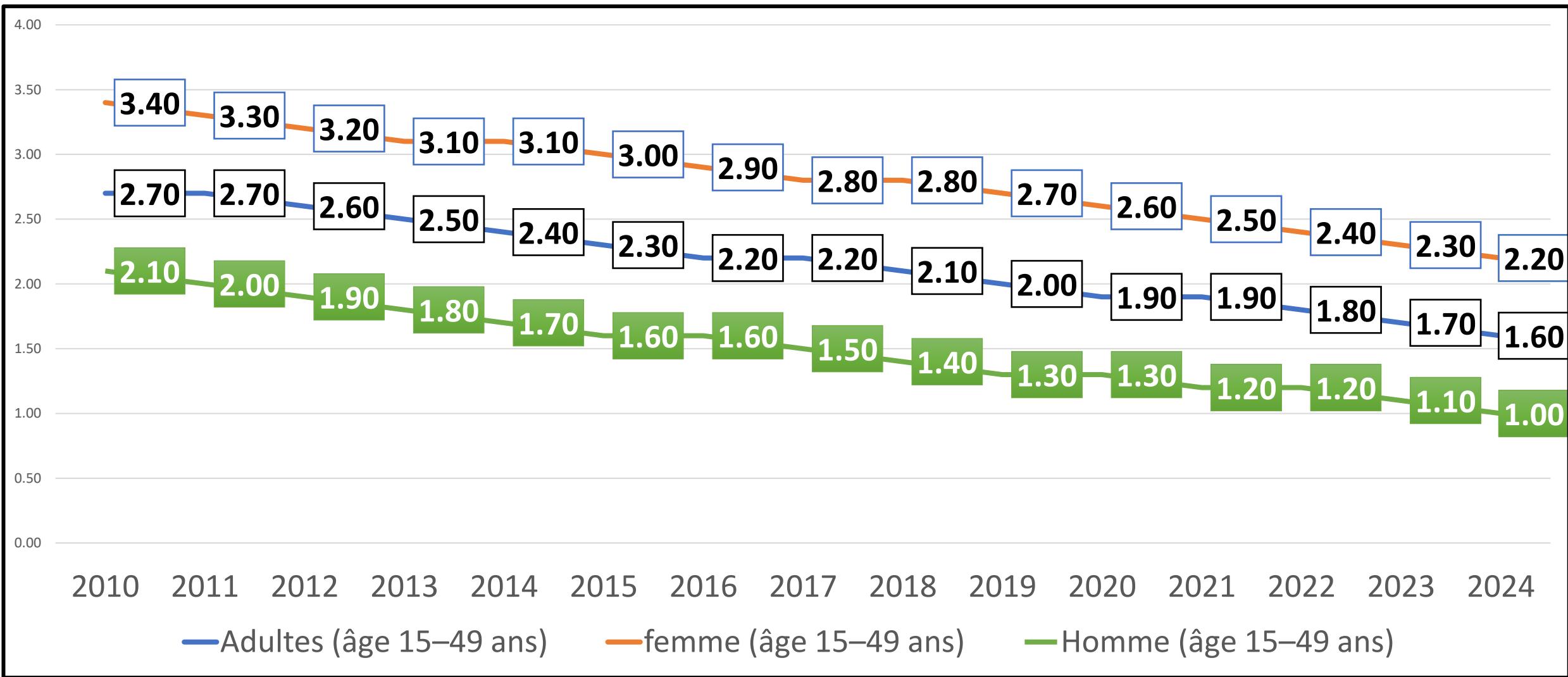
Contexte

- La lutte contre le Sida est multisectoriel avec un organe national qui est le CNLS
- Document de lutte nationale de lutte contre le Sida vision 2030
- Politique nationale des prise en charge des populations clés
- Plan Stratégique national de lutte contre le Sida 2023-2026
- Plan national de Suivi-évaluation

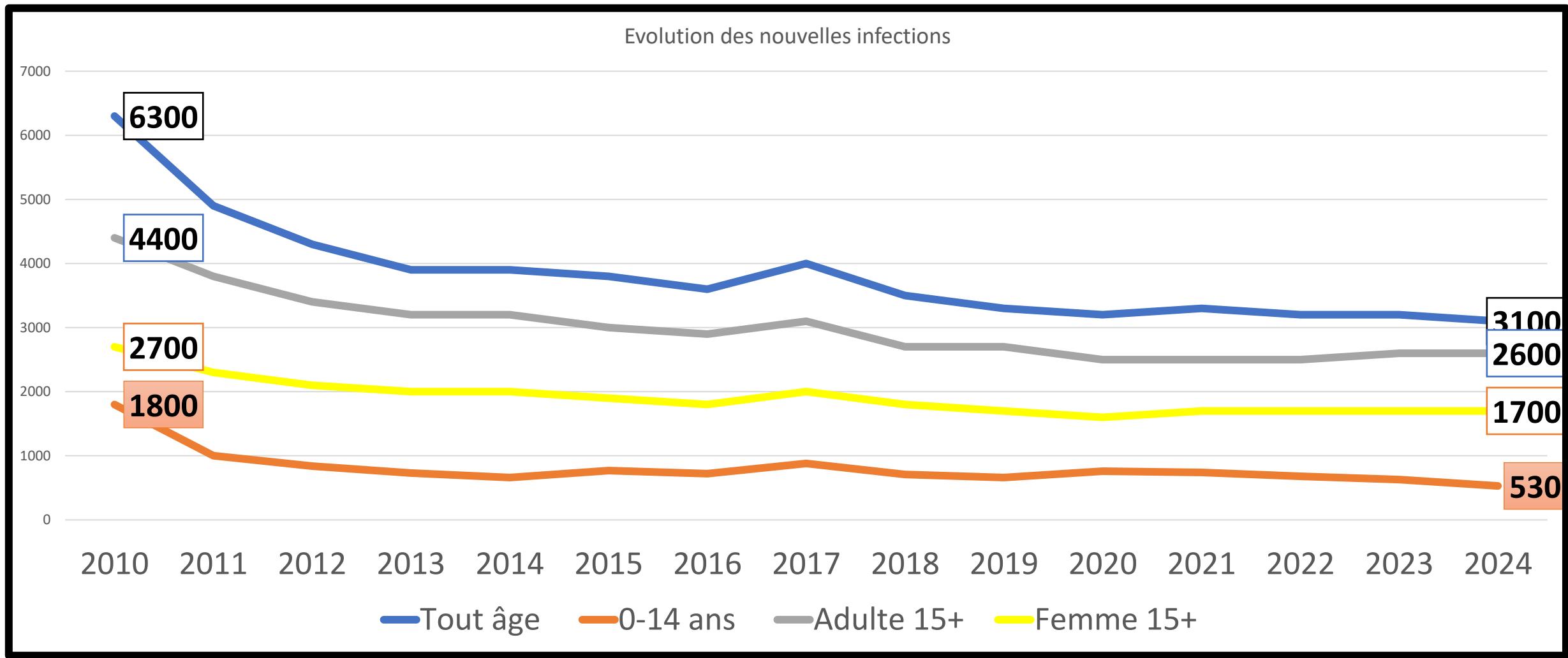
Contexte

- Plus de 800 sites offrant les services de PTME et toutes les formations sanitaires font la prise en charge du VIH avec un système de délégation des tâches
- Bonne couverture d'offre de service de CV avec optimisation des GenXpert dans tous les districts sanitaires du pays
- Bonne implication communautaire et de la société civile

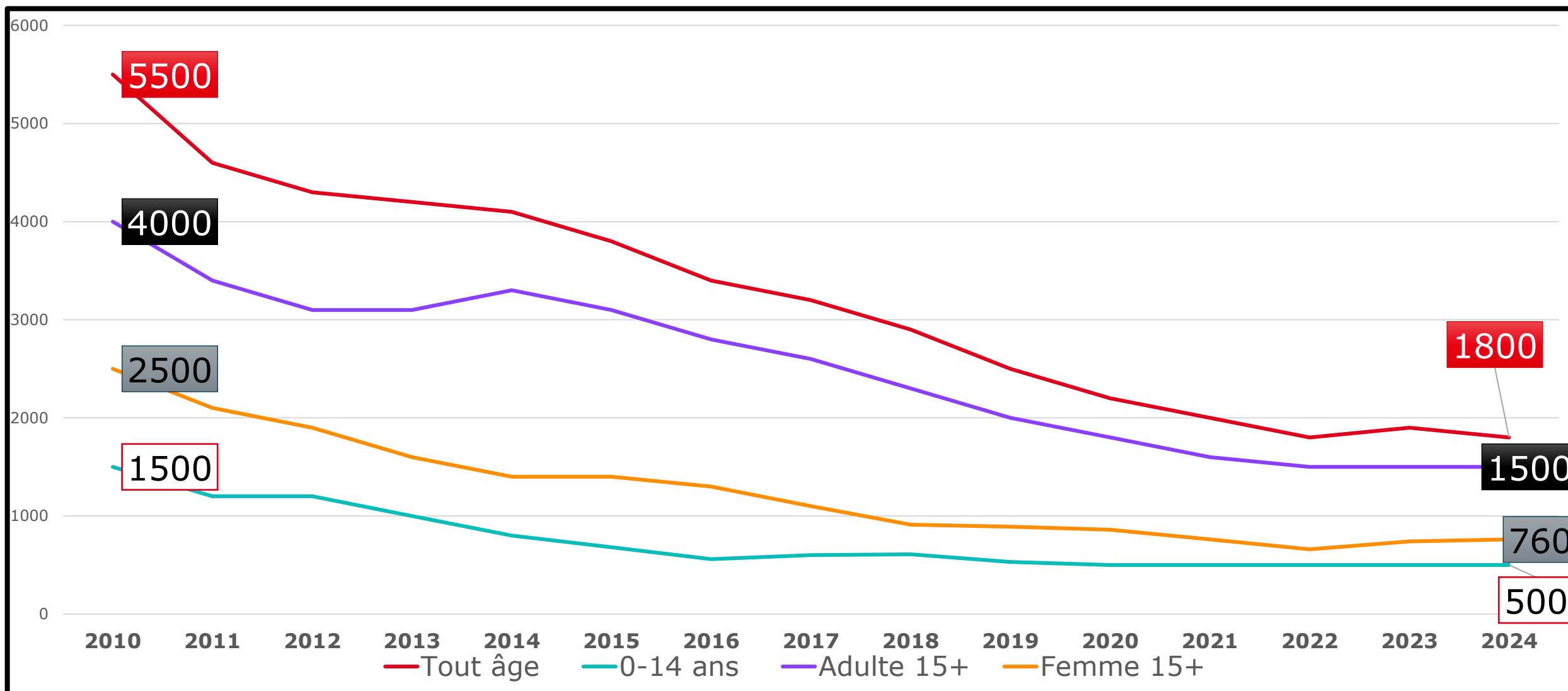
Evolution de la Prévalence au VIH chez les Femmes, les hommes et les adultes de 15-49 ans (2010-2024)



Evolution du nombre de nouvelles infections aux VIH de 2010-2024: baisse des nouvelles infections de 65 %



Evolution du nombre de décès dus au sida de 2010 à 2024: baisse des décès de 65 %



2. Etats de mise en œuvre des interventions

Plan stratégique national: 2023-2026

- **Axe 1:** Intensifier la prévention ciblée à fort impact pour l'élimination des nouvelles infections à VIH
- **Axe 2:** Renforcer la cascade dépistage, soins, traitement et rétention pour une réduction significative des décès liés au sida
- **Axe 3:** Accélérer l'élimination des obstacles liés au genre et aux droits humains qui entravent l'accès et l'utilisation continue des services VIH
- **Axe 4:** Renforcer la gouvernance pour une riposte nationale au VIH pérenne

Axe 1: Intensifier la prévention ciblée à fort impact pour l'élimination des nouvelles infections à VIH

Les interventions en matière de prévention sont:

- *La connaissance du statut sérologique VIH;*
- *La prévention combinée sera offerte aux populations clés*
- *La prévention combinée auprès des populations vulnérables*
- *La prévention de la transmission mère-enfant du VIH.*

Cibles prioritaires touchées par les interventions de l'axe 1

- ***Populations clés*** : PS, HSH, UDI, Détenus
- ***Populations vulnérables*** : Jeunes et adolescents, Femmes, Hommes et femmes en uniforme, populations mobiles, Clients des PS
- ***Personnes vivant avec le VIH***

Axe 2: Renforcer la cascade dépistage, soins, traitement et rétention pour une réduction significative des décès liés au sida

Les stratégies utilisées pour l'accélération sont:

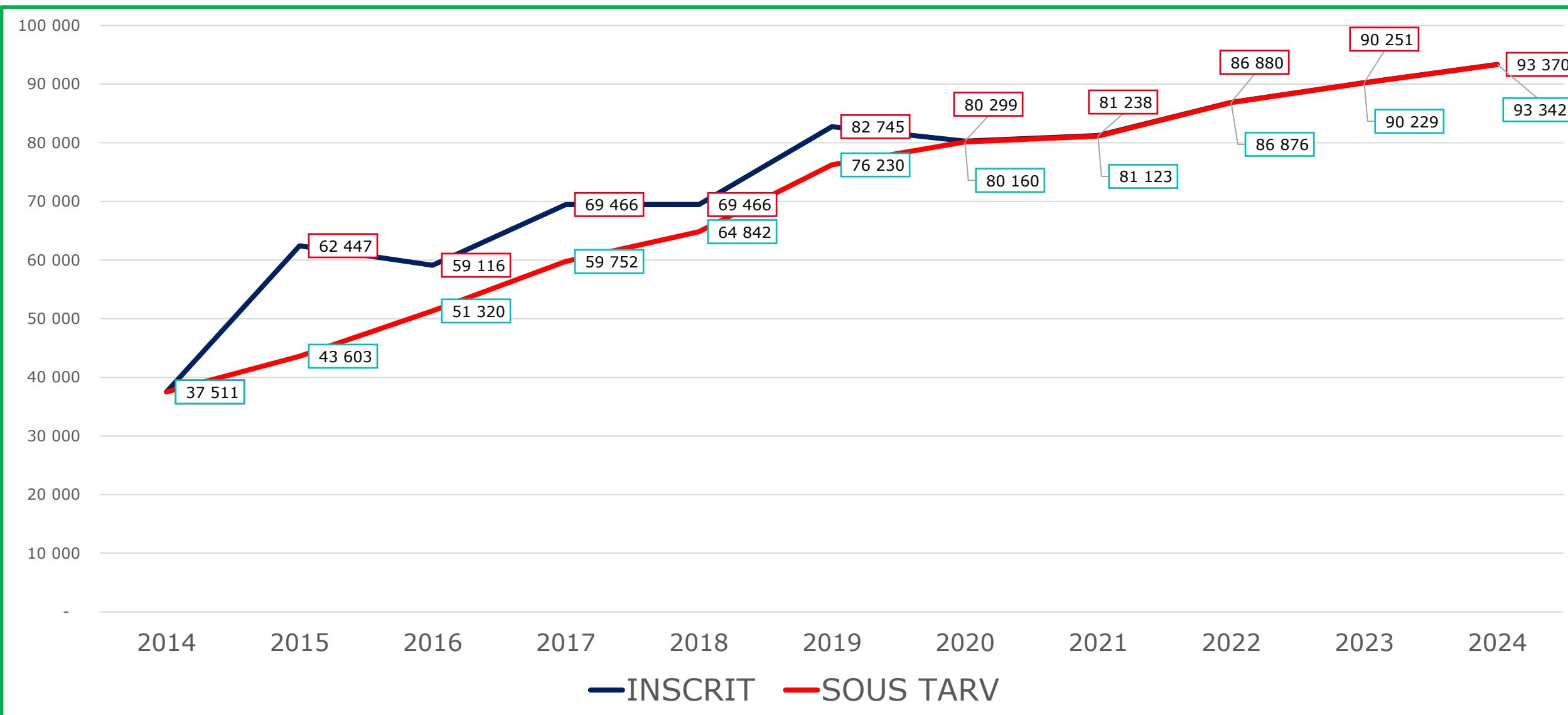
- Le renforcement du diagnostic, du traitement ARV et de la rétention sous traitement chez les PVVIH adultes et enfants
- Le renforcement de l'accès au suivi biologique y compris la charge virale qui constitue un véritable goulot d'étranglement
- Le renforcement du diagnostic et de la prise en charge des comorbidités qui constituent un facteur de risque élevé de la mortalité chez les PVVIH.
- L'implication des organisations communautaires

Axe3: Accélérer l'élimination des obstacles liés au genre et aux droits humains qui entravent l'accès et l'utilisation continue des services VIH

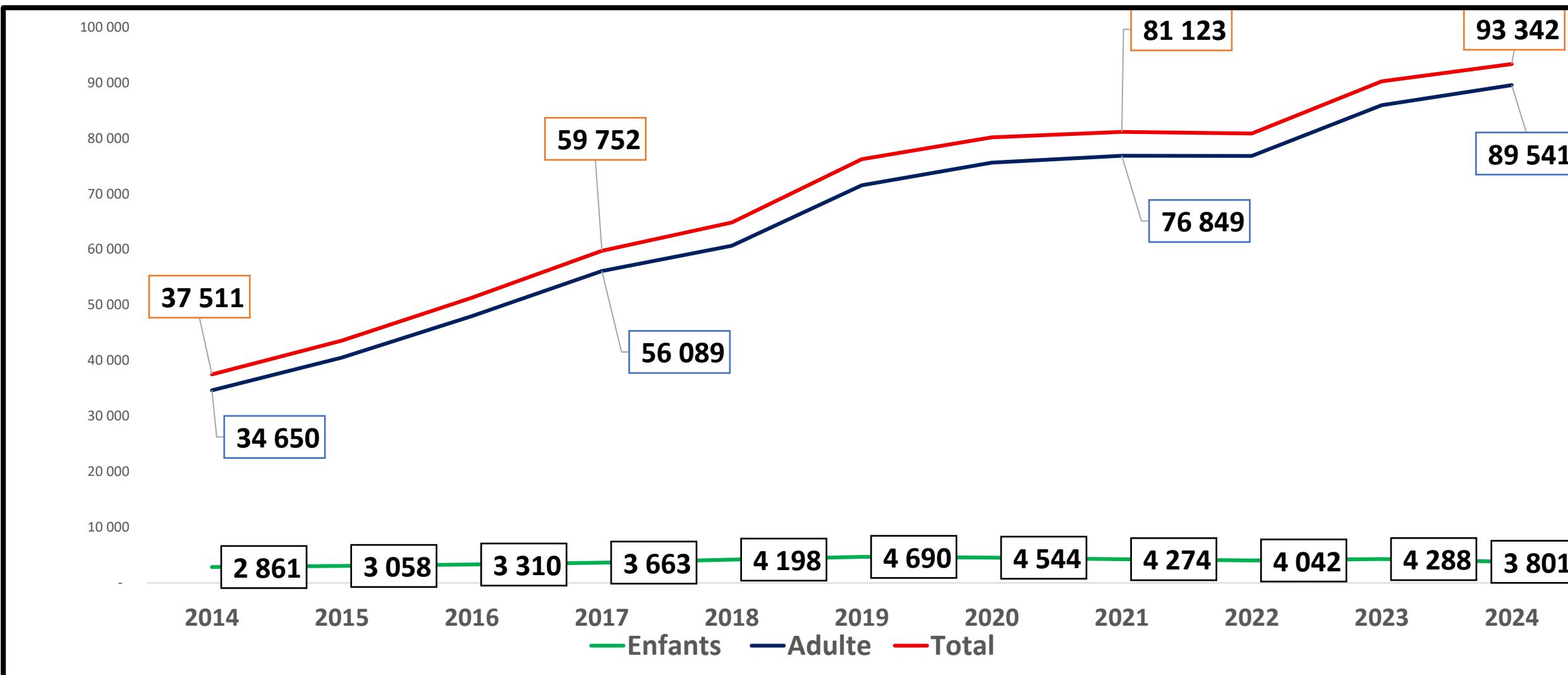
Les stratégies pour l'accélération sont

- Le renforcement du plaidoyer pour la suppression des obstacles juridiques
- Le renforcement de la sensibilisation des communautés et des leaders d'opinion sur la non - discrimination et le respect des droits élémentaires
- Le renforcement des capacités d'alerte et de veille des acteurs et bénéficiaires

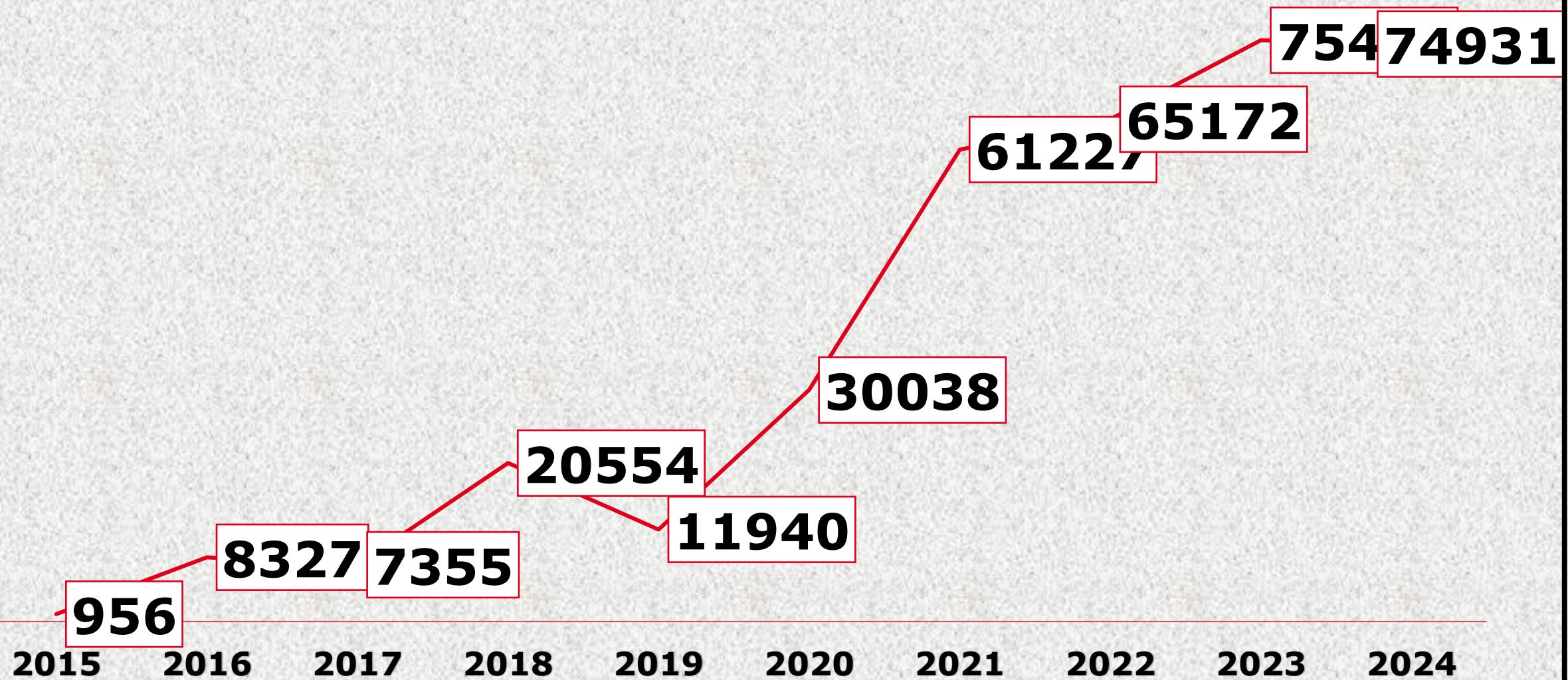
Evolution du nombre de PVVIH inscrit et du nombre PVVIH sous TARV



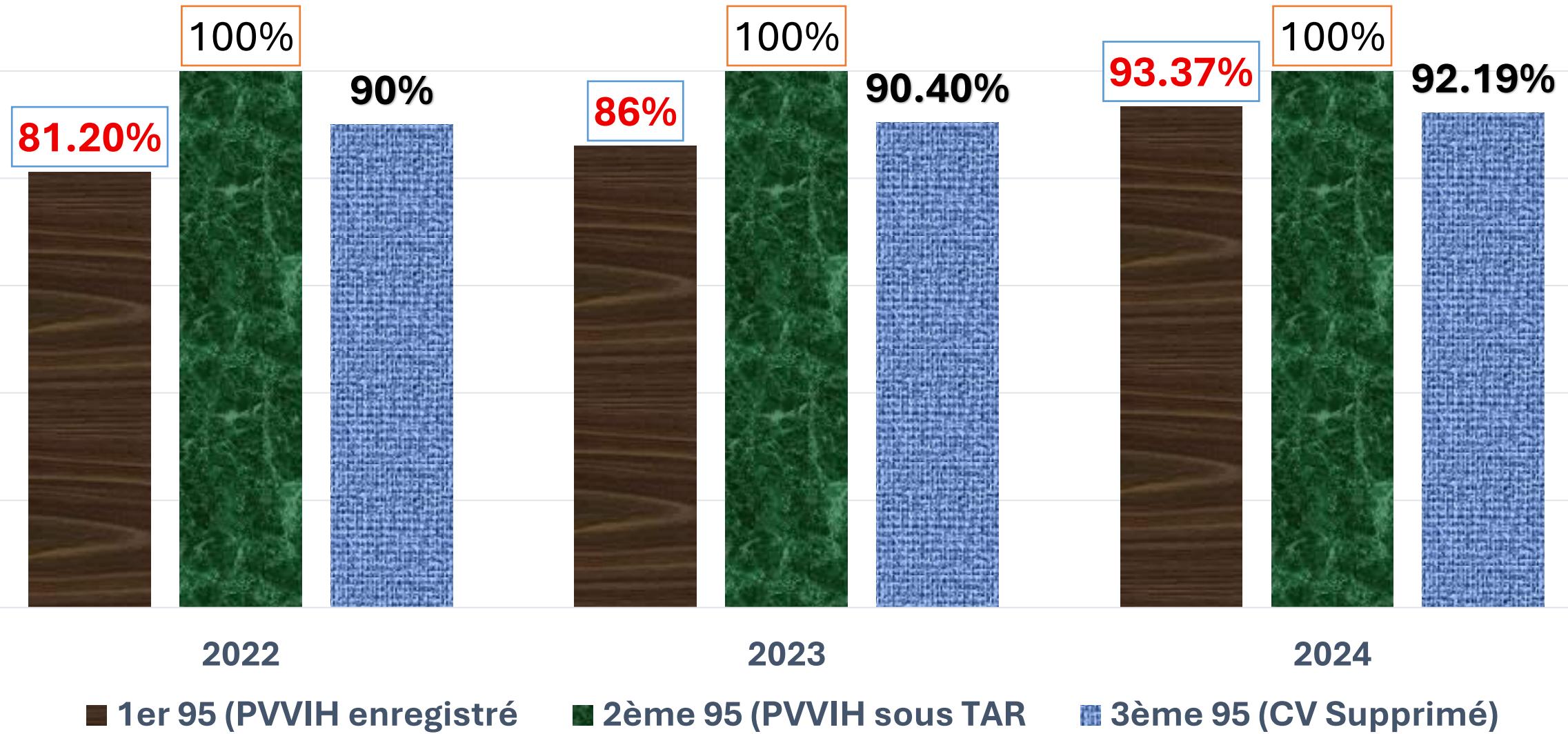
PEC globale: Evolution de PVVIH sous ARV par tranche d'âge entre 2014-2024



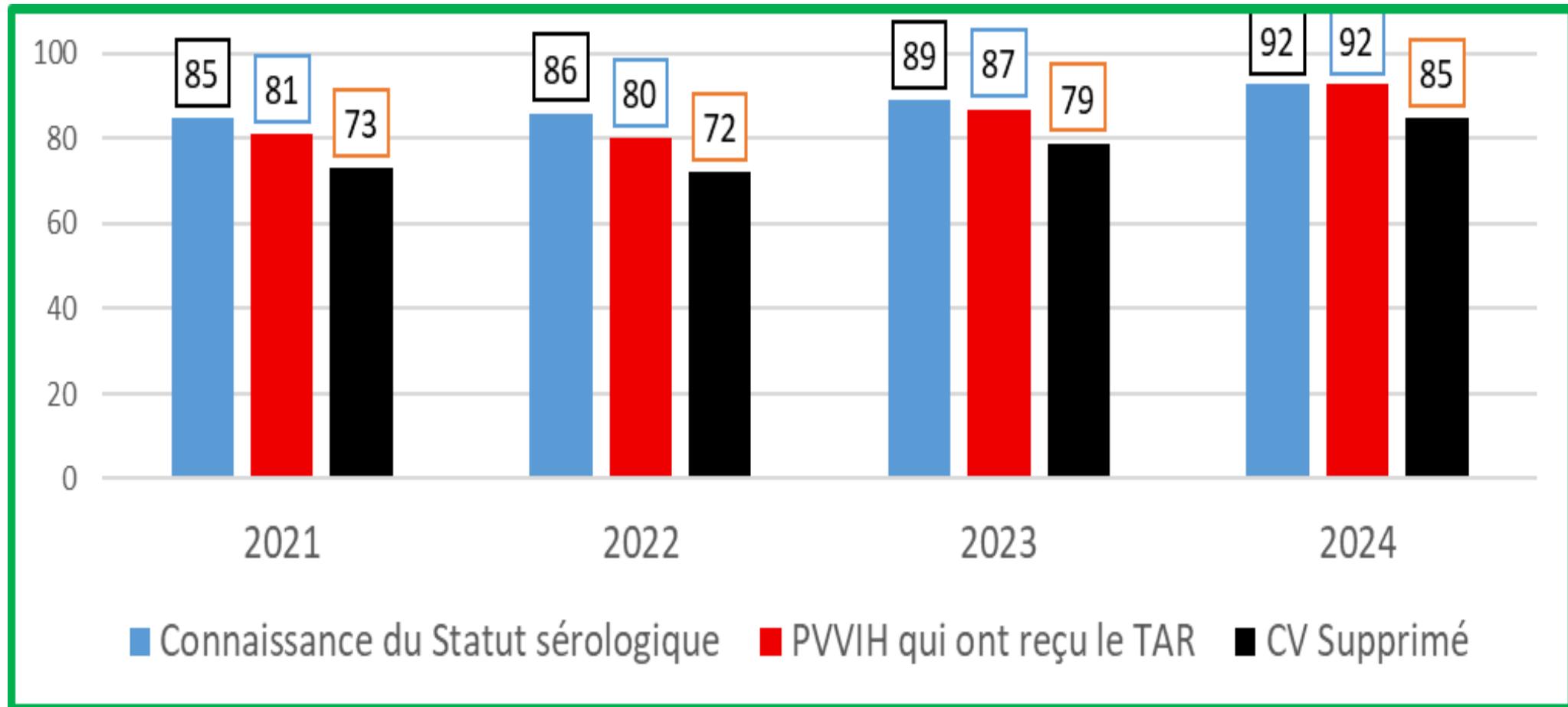
Evolution des PVVIH ayant eu accès à la charge virale depuis de 2015 à 2024



Evolution de la cascade de soins des 3X95 entre 2022 et 2024

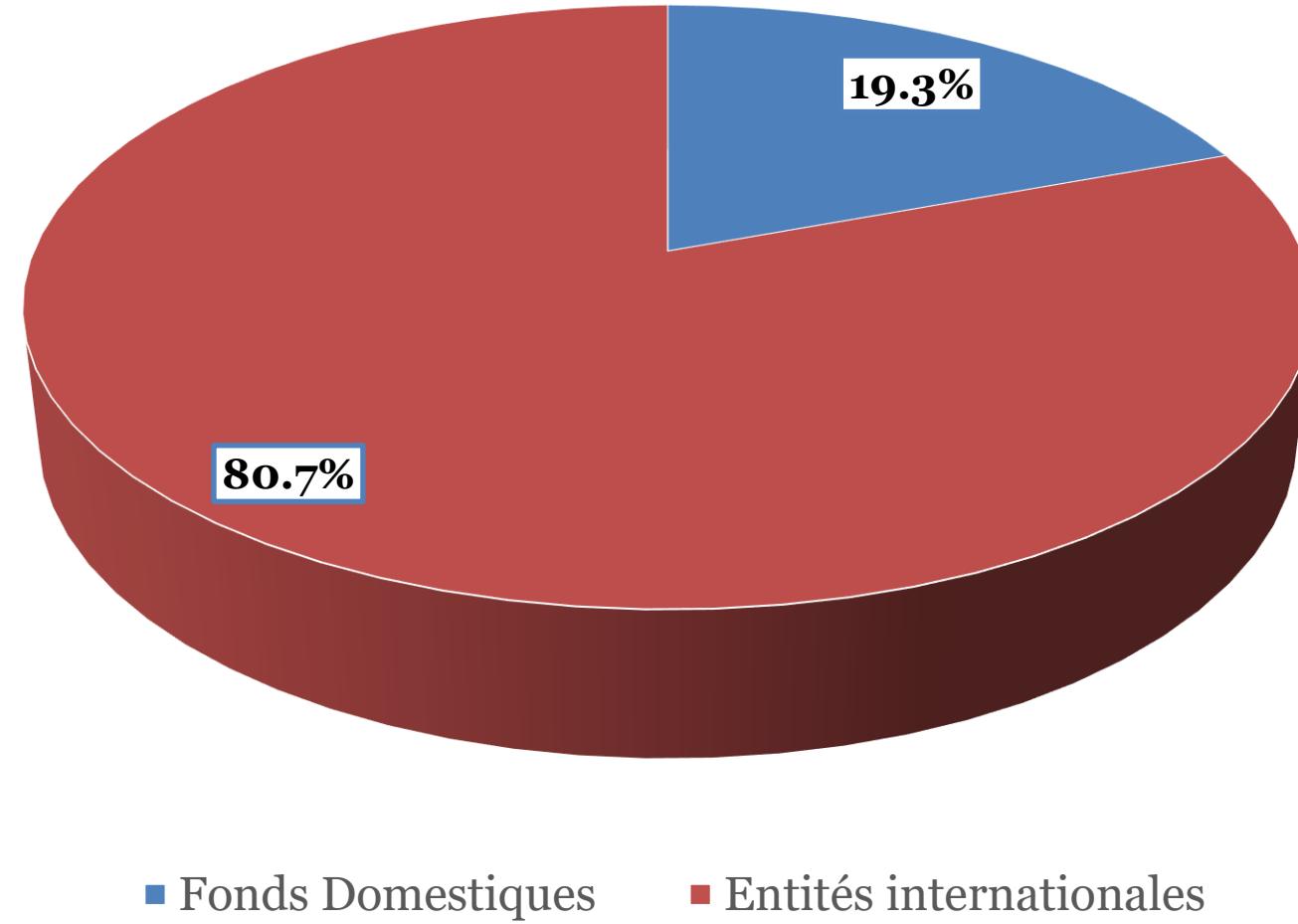


Evolution des objectifs nationaux des 3 X 95 entre 2021-2024

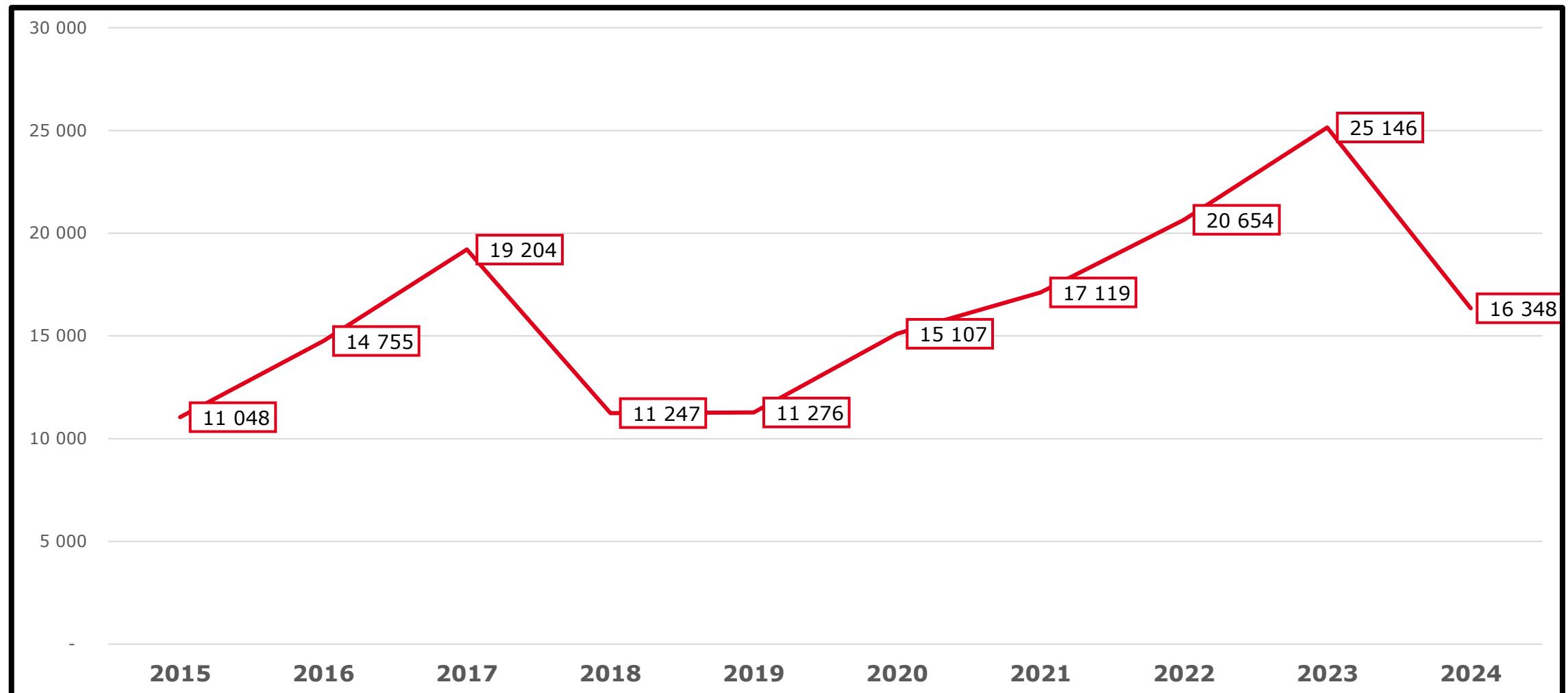


3. Financement de la lutte contre le Sida

Répartition des fonds par source de financement en 2024



Evolution des dépenses de lutte contre le VIH entre 2015 et 2024



Nom de l'intervenant

Topic Lore Ipsum

Répartition des dépenses par catégories d'intervention **en 2024**

Rubriques	%
Prévention	8,37%
Conseil et dépistage du VIH	7,61%
Soins et traitement du VIH	43,37%
Protection sociale et soutien économique	1,06%
Vecteurs sociaux	0,65%
Vecteurs de programme et renforcement des systèmes	37,72%
Synergies de développement	0,95%
Recherche liée au VIH	0,28%
Total	100%

IMPACT DE LA CRISE DE FINANCEMENT

- Réduction de certaines activités de renforcement de capacité
- Dépriorisation de certaines activités
- Ralentissement des activités envers les populations clés
- Impact sur la capacité d'offre de service de certaines organisations communautaires

MESURES DE MITIGATION

- Elaboration d'une feuille de route de la durabilité
- Priorisation des interventions
- Dispensation multi mois
- Plaidoyer pour l'augmentation des Ressources domestiques publiques et privées
- Adaptation des activités de renforcement de capacité

Points forts

- Bonne performance des indicateurs de prévention et de dépistage
- Bonne couverture des taux thérapeutiques ARV et Charge virale des PVVIH (objectifs des 3 x 95) avec un impact important sur la baisse des décès liés au SIDA
- Forte implication de la société civile à tous les niveaux de la mise en œuvre des interventions y compris la prise en charge médicale
- Amélioration de la qualité et de la disponibilité des données à travers la mise en place d'un système de suivi-évaluation assez performant notamment dans le secteur de la santé.

Faiblesses et contraintes

- Insuffisance d'intégration de l'offre de services VIH/ santé sexuelle aux jeunes et adolescents
- Indicateurs de l'élimination du VIH, de la syphilis de la mère à l'enfant assez faibles
- Faible rétention du couple mère enfant dans les centres de soins.
- Taux de couverture de la prise en charge thérapeutique des enfants infectés inférieurs à ceux de l'adulte
- Forte dépendance des financements extérieurs de la riposte contre le VIH
- Problème de pérennité des programmes dans le contexte actuel de raréfaction des ressources financières

**MERCI
DE VOTRE AIMABLE
ATTENTION**