

## Togo Report NCPI

### NCPI Header

#### COUNTRY

**Nom de l'agent de Comité national du SIDA en charge de la présentation CNAP et qui peut être contactée pour les questions, le cas échéant:**

CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA ET LES IST

**adresse postale:**

1820, BOULEVARD JEAN PAUL II; 01 BP 2237 LOME 01

**Téléphone :**

+228 22 61 62 77

**Fax:**

+228 22 61 62 81

**E-mail:**

cnls@laposte.tg

#### Décrire la procédure suivie pour rassembler et valider les données du NCPI:

La collecte de données du NCPI a été assurée par une équipe expérimentée de 6 personnes (organisations de la société civile : 2 ; SP/CNLS-IST : 2 et PNLS-IST : 2). Les questionnaires ont été envoyés par courrier à 38 acteurs et partenaires de terrain. La partie A du questionnaire a été envoyée aux acteurs du secteur public et la partie B adressée à 12 ONG/Associations, 3 associations confessionnelles, à 6 partenaires et à un syndicat du secteur privé. Les questionnaires ont été remplis pour le secteur public par les points focaux VIH des ministères ; pour le secteur associatif par les responsables des ONG et pour les partenaires par les Chargés de programmes VIH. Pour le cas spécifique du remplissage de la partie B par les leaders de la société civile, il a été organisé un focus groupe ayant réuni 12 responsables des ONG pour trouver le consensus sur chacune des réponses données et spécification pour calculer les scores à affecter aux différentes parties du questionnaire. Ensuite, la consolidation des données de l'indice a été obtenue à l'issue d'une rencontre organisée au SP/CNLS qui a réuni l'ensemble des 6 enquêteurs impliqués dans la collecte des données. Les règles de consensus ont été définies : • Pour chaque question, l'on examine les réponses de toutes les personnes ressources interrogées. Ces réponses sont confrontées entre elles pour déterminer s'il y a concordance ou s'il y a discordance. • En cas de concordance on valide la réponse. • En cas de discordance, on procède à des vérifications dans les documents avant de prendre la décision finale. • Lorsque la vérification ne nous permettait pas de confirmer ou d'infirmer la réponse proposée, nous considérons les tendances majoritaires tout en donnant certaines explications pertinentes sur les tendances minoritaires.

#### Décrire les procédures suivies pour résoudre les divergences, le cas échéant, au sujet des réponses aux questions spécifiques:

En cas de discordance sur une question, on procède à des vérifications dans les documents normatifs avant de prendre la décision finale. Lorsque la vérification ne nous permettait pas de confirmer ou d'infirmer la réponse proposée, nous considérons les tendances majoritaires tout en donnant certaines explications pertinentes sur les tendances minoritaires.

#### Highlight concerns, if any, related to the final NCPI data submitted (such as data quality, potential misinterpretation of questions and the like):

#### PARTIE A [à être administré à des représentants du gouvernement]

organisation	Les noms/positions	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
Min Enseignement Primaires et Secondaires	MENSAH Kossi; Point Focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
CELLULE DSRP	KAMAGA Paul; Secrétaire Technique	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Ministère de la Justice	Mme AHADJI Azanledji ; Point focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Min. Développement à la Base	Mme AMEKO Kafui; Point Focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Min. de la Sécurité et de la Protection Civile	Mme TOULEASSI Anani; Point Focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Min. Enseignement Technique	TOTAH Ayité; Point Focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Min. de l'Enseignement Supérieur	ALAYI Mandjatom; Point Focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Min. de la Défense	Col ADOM Wiyao; Point Focal	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Min. de l'Agriculture, l'Elevage et la	Mme TOGRONOU Ortena; Point Focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

Pêche	Mme TOGBEROU Grégoire; Point Focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
CNDH	Me KOUNTE Koffi; Président	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Min. des Droits de l'Homme	Mme HODO; Point Focal VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
SP/CNLS-IST	TAGBA Ahi Tchao; Coordonnateur	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
SP/CNLS-IST	AMOUSSOU Kégnidè; Coordonnateur National Adjoint	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PNLS-IST	Prof. PITCHE Vincent; Coordonnateur	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

PARTIE B [à être administré à des organisations de la société civile, des organismes bilatéraux et organismes des Nations Unies]

organisation	Les noms/positions	B.I	B.II	B.III	B.IV	B.V
Plate forme des ONG	SODJI Dométo; Président	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PASCI	SOME François; Coordonnateur	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
RAS+	DOKLA Augustin; Président	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
ATBEF	Dr TOUSSA Solange; Directrice Exécutive	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
UONGTO	DJENDA Abeyeta; Directeur Exécutif	Non	Non	Non	Non	Non
AMC	NOVON Eugène; Président	Non	Non	Non	Non	Non
Union Musulmane du Togo	Prof; BOUKARI Sopho; Président	Non	Non	Non	Non	Non
Croix Rouge Togolaise	AFOUTO Rémy; Secrétaire Général	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
CSTT	TEVI Ayikoué; Secrétaire Général	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
TOCAHSO	TSOLENYANU Komi; Président	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
CRIPS	Dr AHO Anthony; Président	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
FEMMES+	Mme OURO-TAGBA Rafiatou; Présidente	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Eglise Evangélique Presbytérienne du Togo	Pasteur AMEDODJI; Représentant au CNLS	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
EGLISE CATHOLIQUE	Soeur Véronique MEDENDZI; Point Focal	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
CENTRE LOYOLA	Père Bernard HONOUGBO	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
ONUSIDA	Dr TAKPA Koubagnine; Conseiller en Suivi-Evaluation	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
UNICEF	ABALO Komi; Chargé de Programme VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
UNFPA	Mme AFELI Jeanne; Chargée de Programme VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PNUD	Mme ANTHONY Flore; Chargée de Programme Genre-VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
OMS	Dr AGBEKOU Gêrôme; Chargé de Programme VIH	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

## A - I. STRATEGIC PLAN

Est-ce que le pays a développé une stratégie nationale multisectorielle pour riposter au VIH ?

**(Multisectoral strategies should include, but are not limited to, those developed by Ministries such as the ones listed under 1.2):**

Oui

**SI OUI, quelle période a été couverte:**

2012-2015

**IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one.**

**IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:**

Le Plan Stratégique National 2012-2015 diffère du précédent en ce sens qu'il oriente les priorités de la lutte plus sur les populations à haut risque d'infection à VIH tels que les Professionnelles du sexe et leurs clients, les HSH, les UDI, les détenus ainsi que les populations vulnérables que sont les femmes en générale, les femmes enceinte en particulier et les jeunes gens. On peut noter aussi le renforcement de la coordination et la prise en compte des questions de genre et de droits humains

1.1 Which government ministries or agencies

**Nom des ministères ou agences [préciser]:**

Conseil National de Lutte contre le Sida et les IST (CNLS-IST)

Quels secteurs sont inclus dans la stratégie multisectorielle ayant un budget spécifique pour leurs activités liées au VIH ?

SECTEURS

**Inclus dans la stratégie**    **Budget spécifique**

Oui	Oui
Oui	Oui
Oui	Non
Oui	Oui
Oui	Oui
Non	Oui
Oui	Non

**Autre [préciser]:**

Tourisme

**IF NO earmarked budget for some or all of the above sectors, explain what funding is used to ensure implementation of their HIV-specific activities?:**

Il y a des budgets en fonction des populations cibles et des interventions à mener; la majorité des interventions étant transversales pour plusieurs secteurs.

Est-ce que la stratégie multisectorielle se concentre sur les populations clés / autres populations vulnérables, les contextes et les problèmes transversaux suivants ?

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Oui

**Migrants / populations mobiles:**

Oui

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Oui

**Personnes ayant des handicaps:**

Non

**Consommateurs de drogues injectables:**

Oui

**Professionnel(le)s du sexe:**

Oui

**Personnes transgenre:**

Non

**Femmes et jeunes filles:**

Oui

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Oui

**Autres sous-populations vulnérables spécifiques:**

Oui

**Prisons:**

Oui

**Écoles:**

Oui

**Lieu de travail:**

Oui

**Lutter contre la stigmatisation et la discrimination:**

Oui

**Autonomisation des femmes et/ou égalité des genres:**

Oui

**VIH et pauvreté:**

Oui

**Protection des droits de l'homme:**

Oui

**Participation des personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**SI NON, expliquer comment les populations clés ont été identifiées ?:**

**1.4 Quels sont les populations clés et les groupes vulnérables ayant été identifiés pour les programmes liés au VIH dans le pays [préciser] ?:**

PVVIH; Femmes et enfants; Femmes enceintes; OEV; Corps habillés; HSH; PS et leurs clients; UDI; Détenus; Chauffeurs-Transporteurs; jeunes scolaires et extrascolaires. Migrants et populations mobiles

**1.5 Est-ce que la stratégie multisectorielle inclut un plan opérationnel ? : Oui**

1.6. Le plan stratégique multisectoriel ou opérationnels comprennent

**a. des buts formels du programme ?:**

Oui

**b. des objectifs ou des repères clairs ?:**

Oui

**c. un détail des coûts pour chaque domaine programmé ?:**

Oui

**d. une indication des sources de financement pour soutenir la mise en oeuvre du programme ?:**

Oui

**e. un cadre de suivi et d'évaluation ?:**

Oui

1.7

**1.7. Has the country ensured "full involvement and participation" of civil society in the development of the multisectoral strategy?:**

Implication active

**EN CAS D'IMPLICATION ACTIVE, expliquer brièvement comment celle-ci a été organisée:**

Les représentants des organisations la société civile ont été associés à toutes les étapes de la revue de l'ancien Plan Stratégique National 2007-2010 (participation à la collecte des données de la revue, à l'analyse, aux discussions sur les grandes conclusions de la mise en œuvre du PSN ainsi qu'à la validation des résultats de la revue) et à l'élaboration du nouveau Plan Stratégique National 2012-2015 (désignation et formation d'un représentant de la société civile sur la planification stratégique axée sur les résultats qui a fait partir du Comité de rédaction du nouveau PSN, participation aux ateliers de planification, de rédaction et de validation du plan). Un des consultants nationaux a été recruté dans la société civile.

**1.8 Est-ce que la stratégie multisectorielle a été approuvée par la plupart des partenaires externes pour le développement (bilatéraux, multilatéraux) ?:**

Oui

1.9

**1.9. Have external development partners aligned and harmonized their HIV-related programmes to the national multisectoral strategy?:**

Oui, certains partenaires

**SI CERTAINS OU AUCUN PARTENAIRES, expliquer brièvement pour quels domaines il n'y a aucun alignement/harmonisation, et pourquoi:**

Seuls les partenaires du système des Nations Unies ont essayé d'aligner et d'harmoniser leurs interventions sur le plan stratégique.

**2. Has the country integrated HIV into its general development plans such as in: (a) National Development Plan; (b) Common Country Assessment / UN Development Assistance Framework; (c) Poverty Reduction Strategy; and (d) sector-wide approach?:**

Oui

SI OUI, est-ce que le soutien pour la lutte contre le VIH a été intégré aux plans spécifiques pour le développement suivants ?

**Bilan commun de pays / Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement:**

Oui

**Plan national pour le développement:**

N/A

**Stratégie pour la réduction de la pauvreté:**

Oui

**Approche sectorielle:**

Oui

**Autre [préciser]:**

Plan National de Développement Sanitaire (PNDS 2012-2015)

2.2. SI OUI, est-ce que les domaines suivants spécifiquement liés au VIH ont été inclus dans au moins un plan pour le développement ?

**Allègement de l'impact du VIH:**

Oui

**Réduction des inégalités relatives au genre lorsqu'elles touchent aux services de prévention, de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH:**

Oui

**Réduction des inégalités de revenus qui se rapportent à la prévention du VIH / traitement, de soins et / ou de soutien:**

Non

**Réduction de la stigmatisation et de la discrimination:**

Oui

**Traitement, soins et accompagnement (notamment la sécurité sociale et les autres schémas):**

Oui

**Autonomisation économique des femmes (par exemple l'accès au crédit, à la propriété, à la formation):**

Non

**Autre [préciser ci-dessous]:**

-

**3. Est-ce que le pays a évalué l'impact du VIH sur son développement socioéconomique pour des raisons de programmation ?:**

Non

**4. Does the country have a strategy for addressing HIV issues among its national uniformed services (such as military, police, peacekeepers, prison staff, etc)?:**

Oui

**5. Est-ce que le pays a suivi les engagements pris dans la Déclaration politique de 2011 sur le VIH/sida ?:**

Oui

**5.1 Est-ce que la stratégie nationale et le budget national relatifs au VIH ont été revus en conséquence ?:**

Non

**5.2. Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?:**

Estimates of Current and Future Needs

**5.3 Est-ce que la couverture du programme lié au VIH est suivie ?:**

Oui

5.3

**SI OUI, est-ce que la couverture est suivie selon le sexe (homme, femme) ?:**

Oui

**SI OUI, est-ce que la couverture est suivie selon les groupes de population ?:**

Oui

**SI OUI, pour quels groupes de population ? Expliquer:**

Femmes enceintes; PVVIH, PS, Patients TB/VIH

**Expliquer brièvement comment ces informations sont utilisées:**

L'offre d'un service de PTME ou CDV ou de prise en charge médicale dans une zone donnée est guidée par exemple par le niveau de la prévalence du VIH ou la concentration d'un groupe de population à haut risque tels les HSH, les PS dans une zone géographique donnée.

**Est-ce que la couverture est suivie selon l'aire géographique ?:**

Oui

**SI OUI, à quels échelons géographiques ? (province, district, autre) ?:**

Districts; Régions

**Expliquer brièvement comment ces informations sont utilisées:**

Les informations sont recueillies au niveau décentralisé et désagrégées selon les régions. Aussi, la surveillance sentinelle chez les femmes enceintes venant en CPN utilise comme unité d'aire géographique le district et la région et les analyses longitudinales sont faites selon ces découpages

**5.4 Est-ce que le pays a développé un plan pour renforcer les systèmes de santé ?:**

Oui

**Please include information as to how this has impacted HIV-related infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver medications:**

Il y a un plan de renforcement du système de santé et un plan de renforcement en ressources humaines en santé. Le système de santé a été renforcé à travers la subvention du projet Fonds Mondial Série par le recrutement de près de 150 cadres pour appuyer les structures de mise en oeuvre; par l'achat de matériels de laboratoire, de logistiques informatiques et roulantes; par le renforcement de la centrale d'achats en médicaments en locaux réhabilités; par la formation continue de certains cadre du Ministère de la santé.

**6. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

Dans le domaine de la prévention: Plusieurs campagnes de CDV ont été faites Efforts mis sur les populations à hauts risque

(HSH, PS) Extension des des services de PTME et de CDV Dans le domaine de Soins et traitement : Augmentation du taux de couverture en matière d'accès aux ARV

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Faible disponibilité des ressources financières Faible mobilisation des ressources internes Faiblesse des structures de coordination au niveau décentralisé.

## A - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

1. Est-ce que les hautes autorités suivantes parlent publiquement et favorablement des efforts liés au VIH dans les principaux forums nationaux au moins deux fois par an ?

**A. Ministres du gouvernement:**

Oui

**B. Autres hautes autorités au niveau sous-national:**

Oui

1.1

**(For example, promised more resources to rectify identified weaknesses in the HIV response, spoke of HIV as a human rights issue in a major domestic/international forum, and such activities as visiting an HIV clinic, etc.):**

Non

**Décrire brièvement les actions/exemples d'instances dans lesquelles le chef du gouvernement ou d'autres hautes autorités ont fait preuve de leadership:**

Participation aux Réunions de Haut niveau aux usa en 2010 et 2011; Célébration des JMS 2010 et 2011.

**2. Does the country have an officially recognized national multisectoral HIV coordination body (i.e., a National HIV Council or equivalent)?:**

Oui

SI OUI, est-ce que l'instance de coordination nationale et multisectorielle liée au VIH

**a des conditions de référence?:**

Oui

**a un leadership et une participation actifs du gouvernement ?:**

Oui

**a un président officiel ?:**

Oui

**SI OUI, quel est son nom et le titre de son statut ?:**

Son Excellence Faure Essozimna GNASINGBE ; Président d'UuCNLS-IST

**a une adhésion définie ?:**

Oui

**SI OUI, combien de membres ?:**

52

**inclut des représentants de la société civile ?:**

Oui

**SI OUI, combien ?:**

20

**Inclut des personnes vivant avec le VIH ?:**

Oui

**SI OUI, combien ?:**

2

**Inclut le secteur privé ?:**

Oui

**renforce la coordination des donateurs pour éviter un financement parallèle et une duplication des efforts dans la programmation et les rapports réalisés ?:**

Non

**3. Does the country have a mechanism to promote interaction between government, civil society organizations, and the private sector for implementing HIV strategies/programmes?:**

Oui

**SI OUI, décrire brièvement les principales réalisations:**

1- Comité Santé & VIH qui est un mécanisme de travail regroupant le gouvernement, les partenaires techniques et financiers, le secteur privé et la Société civile 2- Mise en place du CCM comprenant les membres du gouvernement, la société civile, le secteur privé et les partenaires au développement ; 3- Mise en place du Programme d'Appui aux organisations de Société Civile Impliquée dans la riposte contre le VIH/SIDA au Togo (PASCi) qui sert d'interface entre le gouvernement et le société civile.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Difficultés d'alignement et d'harmonisation des financements des partenaires 1- Manque de dynamisme de certains

membres (absentéisme lors des réunions, etc.) ; 2- Difficultés de coordination et faiblesse dans l'utilisation des informations transmises ; 3- Peu de réunions de coordination et de coordination entre les partenaires, le gouvernement et les acteurs sont tenues.

**4. Quel pourcentage du budget national lié au VIH a été dépensé pour les activités ayant été mises en oeuvre par la société civile au cours de l'année qui s'est écoulée ?:**

1%

5.

**Renforcement des capacités:**

Oui

**Coordination avec d'autres partenaires pour la mise en oeuvre:**

Oui

**Informations sur les besoins prioritaires:**

Oui

**Approvisionnement et distribution de médicaments et autres marchandises:**

Oui

**Indications techniques:**

Non

**Autre [préciser ci-dessous] :**

-

**6. Has the country reviewed national policies and laws to determine which, if any, are inconsistent with the National HIV Control policies?:**

Oui

**6.1. SI OUI, est-ce que les directives et les lois ont été amendées pour être conformes aux directives nationales de contrôle liées au VIH ?:**

Oui

**SI OUI, nommer et décrire comment les directives / lois ont été amendées:**

1- Renforcement des actions de lutte la discrimination et protection des PVVIH. Cela se traduit par la promulgation de la Loi N° 2010-018 Modifiant la Loi n°2005-012 du 14 décembre 2005 portant Protection des Personnes en matière du VIH/sida. 2- Egalité en matière d'accès aux services de toutes les populations cibles

**Nommer et décrire toutes les incohérences qui demeurent entre les directives/lois et les directives nationales de contrôle liées au sida:**

1- Caractère trop général de l'exception apportée au respect de la confidentialité et du secret médical (article 9) ; 2- L'obligation faite dans la loi à tous les Togolais de porter des préservatifs lors des rapports sexuels (articles 14 et 53) ; 3- L'obligation faite aux professionnels du sexe de se soumettre à des tests périodiques de dépistage du VIH (article 50) ; 4 - Caractère trop vague et parfois trop sévère de certaines dispositions pénales ; 5- Insuffisante prise en compte de l'approche genre.

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the political support for the HIV programme in 2011?:**

5

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

Inscription d'une ligne budgétaire pour l'achat des ARV

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Faible mobilisation des ressources au niveau national

## A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

**Personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Non

**Migrants / populations mobiles:**

Oui

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Oui

**Personnes ayant des handicaps:**

Oui

**Consommateurs de drogues injectables:**

Non

**Personnes incarcérées:**

Oui

**Professionnel(le)s du sexe:**

Non

**Personnes transgenre:**

Non

**Femmes et jeunes filles:**

Oui

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Oui

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

-

## 1.2 Est-ce que le pays a une loi générale (c'est-à-dire non spécifique à la discrimination liée au VIH) contre la discrimination ?:

Oui

**SI OUI aux questions 1.1. à 1.2., décrire brièvement le contenu de cette/ces loi(s):**

Tous les êtres humains sont égaux en dignité et en droit... Nul ne peut être favorisé ou discriminé en raison de son origine familiale, ethnique ou régional, de sa situation économique ou sociale, de ses convictions politiques, religieuses, philosophiques ou autres. (article 11 de la Constitution togolaise)

**Expliquer brièvement quels mécanismes sont en place pour garantir la mise en oeuvre de ces lois:**

1- Les juridictions pénales existent pour sanctionner des comportements discriminatoires et toute victime peut demander réparation. 2- les capacités des magistrats sont quelques fois renforcées 3- Une commission nationale des droits de l'Homme existe 4- les ONG de défense des droits de l'Homme existe et travaillent librement 5- Les médias aussi interviennent pour la sensibilisation de la population

**Commenter brièvement leur degré actuel de mise en oeuvre:**

Degré actuel de mise en oeuvre faible en raison de la méfiance des victimes à saisir les juridictions

## 2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and other vulnerable subpopulations?:

Oui

SI OUI, pour quelles sous-populations?

**Personnes vivant avec le VIH:**

Non

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Oui

**Migrants / populations mobiles:**

Non

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Non

**Personnes ayant des handicaps:**

Non

**Consommateurs de drogues injectables:**

Oui

**Personnes incarcérées:**

Non

**Professionnel(le)s du sexe:**

Oui

**Personnes transgenre:**

Non

**Femmes et jeunes filles:**

Non

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Non

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

Clients des professionnelles du sexe Personnes déplacées au sein de leurs pays personnes indigènes Prisonniers

Réfugiés

**Décrire brièvement le contenu de ces lois, règlements ou directives:**

1- Les rapports sexuels entre personnes de même sexe sont punis par le code pénal 2- La consommation de drogue est une infraction punie par la loi pénale 3- Le racolage en vue de la prostitution est une infraction punie par la loi

**Commenter brièvement comment ils posent des barrières:**

Toutes les relations sexuelles entre personnes de même sexe constituent une relation contre nature punie des peines d'emprisonnement et d'amende. Il en est de même de la consommation de drogue et du racolage en vue de la prostitution qui est lui, puni d'une peine d'amende et d'au plus trente journées de travail pénal en cas de récidive. cet état de fait empêche les violateurs de ces dispositions de se faire voir facilement afin de bénéficier des services de prévention et de prise en charge en matière du VIH.

## A - IV. PREVENTION

1. Does the country have a policy or strategy that promotes information, education and communication (IEC) on

**HIV to the general population?:**

Oui

IF YES, what key messages are explicitly promoted?

**Abstenez-vous de vous injecter des drogues:**

Non

**Évitez le sexe tarifé:**

Oui

**Évitez le sexe inter-génération:**

Oui

**Soyez honnête:**

Non

**Soyez sexuellement abstinents:**

Oui

**Retardez le début de votre vie sexuelle:**

Oui

**Engagez-vous pour des rapports sexuels protégés:**

Oui

**Combattez la violence contre les femmes:**

-

**Acceptez et impliquez davantage les personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**Impliquez davantage les hommes dans les programmes de santé reproductive:**

Oui

**Connaissez votre statut VIH:**

Oui

**Les hommes devant être circoncis doivent l'être sous surveillance médicale:**

Non

**Prévenez la transmission du VIH de la mère à l'enfant:**

Oui

**Promouvez une plus grande égalité entre les hommes et les femmes:**

Oui

**Réduisez le nombre de partenaires sexuels:**

Oui

**Utilisez des aiguilles et des seringues propres:**

Oui

**Utilisez régulièrement des préservatifs:**

Oui

**Autre [préciser ci-dessous] :**

-

**1.2 Au cours de la dernière année, est-ce que le pays a mis en oeuvre une activité ou un programme pour que les médias puissent promouvoir la précision des rapports sur le VIH ?:**

Oui

**2. Est-ce que le pays dispose d'une politique ou d'une stratégie pour promouvoir les compétences liées à la vie quotidienne basées sur l'éducation des jeunes personnes ?:**

Oui

2.1. Est-ce que l'éducation sur le VIH fait partie du programme scolaire

**dans les écoles primaires ?:**

Oui

**dans les écoles secondaires ?:**

Oui

**dans la formation des enseignants ?:**

Oui

**2.2. Est-ce que la stratégie inclut des éléments sur la santé sexuelle et reproductive adaptés à l'âge et sensibles au genre ?:**

Oui

**2.3. Est-ce que le pays a une stratégie d'éducation sur le VIH pour les jeunes personnes non scolarisées ?:**

Oui

**3. Does the country have a policy or strategy to promote information, education and communication and other preventive health interventions for key or other vulnerable sub-populations?:**

Oui

**Décrire brièvement le contenu de cette directive ou stratégie:**

-

3.1. IF YES, which populations and what elements of HIV prevention does the policy/strategy address?

IDU	MSM	Professionnel(le)s du sexe	Clients des Professionnel(le)s du sexe	Personnes incarcérées	D'autres populations
Non	Oui	Oui	Oui	Non	-
Non	Non	Non	Non	Non	-
Non	Oui	Oui	Oui	Non	-
Non	Non	Non	Non	Non	-
Non	Oui	Oui	Oui	Oui	-
Non	Oui	Oui	Oui	Oui	-
Non	Non	Non	Non	Non	-
Non	Non	Non	Non	Non	-

**3.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2011?:**

6

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

1- Activités de prévention chez les militaires 2- Promotion de l'utilisation des préservatifs 3- Ciblage des professionnelles du sexe et des HSH 4- Adoption de la stratégie de communication sur le VIH

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Absence de données sur toutes les populations 2- Difficultés d'accès aux MARPs 3- Pas de financement spécifique

**4. Est-ce que le pays a identifié des besoins spécifiques pour les programmes de prévention sur le VIH ?:**

Oui

**SI OUI, comment ces besoins spécifiques ont-ils été déterminés ?:**

A partir d'une analyse de la situation ayant abouti à la détermination des priorités et des cibles de manière inclusives et consensuelles sur la base de l'étude REDES.

**4.1. Dans quelle mesure la prévention du VIH a-t-elle été mise en oeuvre ?**

**Sécurité transfusionnelle:**

Agree

**Promotion du préservatif:**

Agree

**la réduction des méfaits pour les consommateurs de drogues injectables:**

Strongly Disagree

**la prévention du VIH pour les jeunes non scolarisés:**

Agree

**la prévention du VIH sur le lieu de travail:**

Agree

**Dépistage du VIH et conseils:**

Agree

**l'IEC sur la réduction des risques:**

Agree

**l'IEC sur la réduction de la stigmatisation et de la discrimination:**

Disagree

**Prévention de la transmission de la mère à l'enfant:**

Agree

**la prévention pour les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Santé reproductive, incluant la prévention et le traitement des infections transmises sexuellement:**

Agree

**la réduction des risques pour les partenaires intimes chez les populations clés:**

Agree

**la réduction des risques pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Disagree

**la réduction des risques pour les professionnel(le)s du sexe:**

Agree

**pour les jeunes, l'éducation sur le VIH dans les écoles:**

Disagree

**Précautions universelles dans les contextes de soins sanitaires:**

Agree

**Autre [préciser]:**

-

**5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in**

## A - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

**Est-ce que le pays a identifié les éléments essentiels d'un ensemble complet de services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ?:**

Oui

**Si oui, identifier brièvement les éléments ainsi que ce qui a été retenu comme prioritaire:**

1- Prophylaxie au cotrimoxazole 2- Traitement par les ARV 3- Suivi biologique 4- Appui nutritionnel et psychosocial

**Identifier brièvement comment les services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH sont intensifiés:**

1- extension de l'offre de service de traitement dans tous les districts 2- Implication de la société civile (ONG/Associations et confessionnels)

1.1. Dans quelle mesure ces services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ont-ils été mis en oeuvre ?

**la thérapie antirétrovirale (ART):**

Agree

**Traitement antirétroviral pour les patients TB:**

Agree

**la prophylaxie par le cotrimoxazole chez les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Diagnostic infantile précoce:**

Agree

**services de soins et d'accompagnement liés au VIH sur le lieu de travail (notamment des arrangements pour travailler de manière alternée):**

Disagree

**dépistage du VIH et conseils pour les personnes vivant avec la TB:**

Strongly Agree

**Services de traitement du VIH sur le lieu de travail ou systèmes d'orientation-recours pour le traitement à travers le lieu de travail:**

Agree

**Soins nutritionnels:**

Agree

**Traitement pédiatrique du sida:**

Agree

**l'ART pour les femmes après l'accouchement:**

Agree

**la prophylaxie post-exposition pour exposition non professionnelle (par ex., agression sexuelle):**

Agree

**la prophylaxie post-exposition pour exposition professionnelle au VIH:**

Agree

**l'accompagnement psychologique pour les personnes vivant avec le VIH et leurs familles:**

Agree

**la gestion de l'infection transmise sexuellement:**

Agree

**Contrôle de l'infection de TB dans les structures de traitement et de soins liés au VIH:**

Disagree

**la thérapie préventive de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:**

Strongly Disagree

**dépistage de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:**

Disagree

**Traitement des infections communes liées au VIH:**

Strongly Agree

**Autre [préciser]:**

-

**2. Does the government have a policy or strategy in place to provide social and economic support to people infected/affected by HIV?:**

Non

**Merci de clarifier quel soutien économique et social est fourni:**

-

**3. Does the country have a policy or strategy for developing/using generic medications or parallel importing of medications for HIV?:**

Oui

**4. Does the country have access to regional procurement and supply management mechanisms for critical commodities, such as antiretroviral therapy medications, condoms, and substitution medications?:**

Non

**5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care, and support programmes in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

1- Augmentation des taux de couvertures de TARV à 59% en 2011 2- Absence de rupture des ARV

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Faible disponibilité des ressources financières 2- Faiblesse du plateau technique (appareils PCR, lecteur de CD4)

**6. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?:**

Oui

**SI OUI, existe-t-il, dans le pays, une définition opérationnelle des orphelins et des enfants vulnérables ?:**

Oui

**SI OUI, est-ce que le pays a un plan national d'action spécifique pour les orphelins et les enfants vulnérables ?:**

Oui

**SI OUI, est-ce que le pays dispose d'une estimation du nombre d'orphelins et d'enfants vulnérables qui sont touchés par les interventions qui existent actuellement ?:**

Non

**SI OUI, quel pourcentage d'orphelins et d'enfants vulnérables est touché ?:**

-

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2011?:**

2

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

Existence d'un document d'analyse de la situation sur les OEV

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Difficulté pour dénombrer et identifier les OEV 2- Absence de structures pour la prise en charge des OEV

## A - VI. MONITORING AND EVALUATION

**Est-ce que le pays dispose d'un plan national de Suivi et d'Évaluation (S&E) pour le VIH ?:**

In Progress

**Décrire brièvement les difficultés rencontrées pour en développer ou en mettre un en oeuvre:**

1- L'ancien plan de Suivi-Evaluation n'a pas été suivi de l'élaboration de plans opérationnels

**Décrire brièvement quels sont les problèmes rencontrés:**

2- Difficultés liées à la mobilisation des ressources financières pour sa mise en oeuvre

2. Est-ce que le plan national de Suivi et d'Évaluation inclut ?

**Une stratégie pour recueillir les données:**

Oui

**les enquêtes comportementales:**

Oui

**des études des évaluations / des recherches menées:**

Oui

**la surveillance de la résistance du VIH aux médicaments:**

Oui

**la surveillance du VIH:**

Oui

**un suivi de routine du programme:**

Oui

**Une stratégie pour analyser les données:**

Oui

**Une stratégie de diffusion et d'utilisation des données:**

Oui

**Un ensemble d'indicateurs standardisés et bien définis incluant la répartition du sexe et de l'âge (le cas échéant):**

Oui

**Indications sur les outils pour recueillir les données:**

Oui

**3. Existe-t-il un budget pour mettre en oeuvre le plan de S&E ?:**

In Progress

**4. Existe-t-il une Unité nationale fonctionnelle de S&E ?:**

Oui

**Décrire brièvement tous les obstacles:**

L'unité de Suivi-Evaluation du SP/CNLS n'a pas beaucoup de personnel, mais il existe un groupe de référence en Suivi-Evaluation qui l'appuie. Les Chargés de Suivi-Evaluation au niveau décentralisés ne sont disponibles qu'au niveau des Directions Régionales de la Santé

4.1. Où est basée l'unité nationale pour le S&E ?

**Au Ministère de la santé ?:**  
-

**Dans la Commission nationale pour la lutte contre le VIH (ou équivalent) ?:**  
Oui

**Ailleurs [précisez] ?:**  
-

Personnel permanent [Ajouter autant de lignes que cela est nécessaire]

<b>STATUT [préciser le titre de la fonction dans les espaces réservés ci-dessous]</b>	<b>Temps plein</b>	<b>Temps partiel</b>	<b>Depuis quand ?</b>
Démographe-Statisticien; Assistant Suivi-Evaluation	x	-	2005
Informaticien, Gestionnaire de base de données	x	-	2011

Personnel temporaire [Ajouter autant de lignes que cela est nécessaire]

<b>STATUT [préciser le titre de la fonction dans les espaces réservés ci-dessous]</b>	<b>Temps plein</b>	<b>Temps partiel</b>	<b>Depuis quand ?</b>
-	-	-	-

**4.3. Are there mechanisms in place to ensure that all key partners submit their M&E data/reports to the M&E Unit for inclusion in the national M&E system?:**

Non

**Décrire brièvement les mécanismes de partage de données:**

-

**Quelles sont les principales difficultés dans ce domaine ?:**

Absence d'outils harmonisés/standardisés

**5. Existe-t-il un Comité national ou un Groupe de travail pour le S&E qui se réunit régulièrement pour coordonner les activités de S&E ?:**

Oui

**6. Existe-t-il une base de données nationale centrale contenant des données relatives au VIH ?:**

Non

**6.1. IF YES, does it include information about the content, key populations and geographical coverage of HIV services, as well as their implementing organizations?:**

-

6.2. Y a-t-il un système de santé fonctionnel d'information?

**Au niveau national:**  
Non

**Au niveau sous-national:**  
Oui

**SI OUI, à quel(s) niveau(x) ?:**  
Système d'information des programmes VIH, TB et Malaria du secteur de la santé

**7. Est-ce que le pays publie un rapport de S&E sur le VIH, incluant des données sur la surveillance du VIH, au moins une fois par an ?:**

Non

8. Comment les données de suivi et d'évaluation sont-elles utilisées?

**Pour améliorer le programme:**  
Oui

**Pour développer / revoir la riposte nationale au VIH ?:**  
Oui

**Pour attribuer des ressources ?:**  
Oui

**Autre [préciser]:**  
-

**Fournir brièvement des exemples spécifiques sur la manière avec laquelle les données du S&E sont utilisées, ainsi que, le cas échéant, les principales difficultés rencontrées:**

1- Les données de S&E constituent un atout pour orienter les actions par régions sanitaires 2- Les rapports de S&E ne sont ni disponibles ni diffuser à temps

9. Dans la dernière année, était la formation en matière de suivi et d'évaluation menées

**Au niveau national?:**

Non

**Au niveau sous-national?:**

Oui

**SI OUI, combien de personnes ont été formées :**

50

**Au niveau de la prestation de services, société civile incluse ?:**

Oui

**SI OUI, combien ?:**

20

**9.1 Est-ce que d'autres activités de renforcement des capacités en S&E ont été réalisées, autres que la formation ?**

:

Oui

**SI OUI, décrire quel type d'activités:**

1- Evaluation des bases de données des structures de prise en charge 2- Activité de monitoring des données des structures de prise en charge et de PTME

**10. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the HIV-related monitoring and evaluation (M&E) in 2011?:**

5

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

1- Renforcement des interventions de S&E du sous secteur santé 2- Redynamisation de la surveillance épidémiologique

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Insuffisance des ressources humaines au niveau central et au niveau décentralisé Plan opérationnel de S&e non rédigé

## **B - I. CIVIL SOCIETY INVOLVEMENT**

**1. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?:**

3

**Commentaires et exemples:**

1- La société civile joue un rôle de pression, renforçant ainsi l'engagement politique des grands dirigeants et la formulation de politiques de politiques/stratégies nationales 2- Participation des représentants de la société civile aux sessions/conseils du CNLS et aux réunions du CCM en influençant les prises de décisions 3- La Société civile est très engagée sur le terrain ce qui lui donne une image d'interlocuteur crédible et pousse les autorités politiques à un engagement affiché dans la lutte 4- Par ses contributions lors des ateliers de planification, d'adoption des documents stratégiques

**2. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on HIV or for the most current activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)?:**

4

**Commentaires et exemples:**

1- Les Représentants des PVVIH, des HSH, des syndicats, de la plateforme des OSC, du secteur privé, des confessions religieuses ont pleinement participé au processus d'élaboration du PSN 2012-2015 (identification des axes stratégiques, définition des cibles et des stratégies/interventions clés, identification des structures de mise en oeuvre, budgétisation) depuis la revue jusqu'à la validation et le lancement du Plan. 2- La Société civile est fortement représentée dans le Comité Multisectoriel de pilotage de la Planification stratégique (CMPPS), un organe d'orientation et de décision chargé de la gestion et du suivi de toutes les étapes du processus de planification. 3- Un Représentant de la Société civile coopté comme consultant pour le processus de planification a vu ses compétences se renforcer dans le domaine de la planification axée sur les résultats

3.

**a. La stratégie nationale pour la lutte contre le VIH ?:**

4

**b. Le budget national consacré à la lutte contre le VIH ?:**

2

**c. Les rapports nationaux relatifs au VIH ?:**

4

**Commentaires et exemples:**

Le financement des activités de lutte contre le sida menées par les OSC par le financement de l'Etat est pratiquement nul. Ce sont les projets comme le Fonds Mondial, les ONG partenaires du Nord (AIDES, SIDACTION, etc.) et les fonds propres des OSC qui financent les activités de lutte contre le sida des OSC.

4.

**a. Dans le développement du plan national de S&E ?:**

4

**b. Dans la participation au comité / groupe de travail national du S&E chargé de coordonner les activités de S&E ?:**

3

**c. Pour participer à l'utilisation des données pour la prise de décisions ?:**

3

**Commentaires et exemples:**

1- A travers le Programme PASCi, la Société civile dispose d'un mécanisme de suivi-évaluation communautaire. Les outils sur les interventions de prise en charge psychosociale et des OEV ont été standardisés et des indicateurs consensuels définis. 2- La société civile est représenté dans le groupe de référence Suivi-Evaluation mise en place au niveau du SP/CNLS

**5. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") is the civil society sector representation in HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. organisations and networks of people living with HIV, of sex workers, and faith-based organizations)?:**

4

**Commentaires et exemples:**

La Société civile est faite de ces organisations : RAS+, Femme+, Confessionnelles, Plateforme des OSC, PASCi, Syndiacts.

**6. Dans quelle mesure (sur une échelle de 0 à 5 où 0 est « faible » et 5 est « élevé ») la société civile peut-elle accéder à**

**a. Un soutien financier adéquat pour mettre en oeuvre ses activités liées au VIH ?:**

3

**b. Un soutien technique adéquat pour mettre en oeuvre ses activités liées au VIH ?:**

3

**Commentaires et exemples:**

1- La Société Civile est Bénéficiaire Secondaire des projets Fonds mondial VIH Série 8. Le programme PASCi soutenu par les partenaires apporte un soutien technique autant que faire se peut aux OSC. la Plate forme des OSC également. 2- le soutien financier de l'Etat aux OSC est limité, cependant la formation ainsi que la mise à disposition du personnel technique dans le cadre du projet de volontariat au Togo est à saluer

**7. Quel pourcentage de programmes/services liés au VIH suivants est estimé être fourni par la société civile ?**

**Personnes vivant avec le VIH:**

51-75%

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

51-75%

**Consommateurs de drogues injectables:**

51-75%

**Professionnel(le)s du sexe:**

51-75%

**Personnes transgenre:**

-

**Dépistage:**

51-75%

**Réduction de la stigmatisation et de la discrimination:**

51-75%

**Services cliniques (ART/IO)\*:**

51-75%

**Soins à domicile:**

51-75%

**Programmes pour OEV:**

51-75%

**8. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

1- Mise en place d'un programme conjoint d'appui aux OSC (PASCi) en 2010 2- Mise en place de la Plateforme des OSC 3- Accréditation de nouvelles structures de prise en charge médicales des PVVIH 4- Organisation du forum Inter-Pays des OSC impliqués dans la riposte

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Le leadership de la Plateforme n'est pas encore visible. 2- PASCi exécute les activités opérationnelles de prévention au lieu de s'atteler au renforcement des capacités des OSC (capacités managériales, planification, Suivi-Evaluation) et mise en oeuvre des activités 3- PASCi souffre d'un manque de financement

## **B - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP**

**1. Has the Government, through political and financial support, involved people living with HIV, key populations and/or other vulnerable sub-populations in governmental HIV-policy design and programme implementation?:**

Oui

**SI OUI, décrire quelques exemples de quand et de comment cela a été réalisé:**

Participation de RAS= et autres organisation de PVVIH au processus de planification du PSN 2012-2015 et au projet Fonds mondial Série 8

## **B - III. HUMAN RIGHTS**

1.1.

**Personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Non

**Migrants / populations mobiles:**

Oui

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Oui

**Personnes ayant des handicaps:**

Non

**Consommateurs de drogues injectables:**

Non

**Personnes incarcérées:**

Non

**Professionnel(le)s du sexe:**

Non

**Personnes transgenre:**

-

**Femmes et jeunes filles:**

Oui

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Oui

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

Les veuves et veufs à cause du VIH; les victimes des Mutilations Génitales Féminines; les enfants vulnérables (traite et trafic d'enfants)

**1.2. Does the country have a general (i.e., not specific to HIV-related discrimination) law on non-discrimination?:**

Oui

**SI OUI aux questions 1.1 ou 1.2, décrire brièvement le contenu de ces lois:**

1- La Loi N°2010-018 modifiant la Loi N°2005-012 du 14 décembre 2005 portant protection des personnes en matière du VIH protège la population dans sa globalité sans spécifier le cas des populations clés. 2- Dans le code des Personnes et de la Famille, il y a un article condamnant la discrimination sous toutes ses formes. 3- la constitution de la république en fait allusion dans ses articles et condamnent les auteurs.

**Expliquer brièvement quels mécanismes sont en place pour garantir la mise en oeuvre de ces lois:**

1- Les textes d'application de cette loi ont été élaborés 2- La Loi a été diffusée sur toute l'étendue du territoire 3- Elle est traduite en langue d'alphabétisation 4- Les magistrats et leaders d'opinion ont été formés sur cette loi. 5- Mécanisme de dénonciation au niveau de la police et des OSC spécialisées

**Commenter brièvement leur degré actuel de mise en oeuvre:**

La loi n'est pas pour le moment totalement mise en oeuvre. Les cas de discrimination n'étant plus flagrante, il reste tout de même à renforcer son utilisation par la justice pour des cas d'infraction constatés

**2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and other vulnerable subpopulations?:**

Oui

2.1. SI OUI, pour quelles sous-populations ?

**Personnes vivant avec le VIH:**

Non

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Oui

**Migrants / populations mobiles:**

Non

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Non

**Personnes ayant des handicaps:**

Oui

**Consommateurs de drogues injectables:**

Oui

**Personnes incarcérées:**

Oui

**Professionnel(le)s du sexe:**

Oui

**Personnes transgenre:**

-

**Femmes et jeunes filles:**

Non

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Non

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

-

**Décrire brièvement le contenu de ces lois, règlements ou directives:**

Le Code pénale réprime les relations sexuelles contre nature qui vise les HSH; le racolage par la prostitution, et la détention illicite de la drogue. l'homosexualité et la prostitution sont interdites, donc non autorisées, cependant on peut dire qu'elles sont tolérées.

**Commenter brièvement comment ils posent des barrières:**

-

**3. Does the country have a policy, law or regulation to reduce violence against women, including for example, victims of sexual assault or women living with HIV?:**

Oui

**Décrire brièvement le contenu de la directive, de la loi ou du règlement ainsi que les populations incluses.:**

Loi interdisant les Mutilations Génitales Féminines chez les femmes promulguée en 1998.

**4. Est-ce que la promotion et la protection des droits de l'homme sont explicitement mentionnées dans une politique ou une stratégie liée au VIH ?:**

Oui

**SI OUI, décrire brièvement comment les droits de l'homme sont mentionnés dans cette politique ou cette stratégie liée au VIH:**

La lutte contre la discrimination et la stigmatisation est une stratégie transversale dans le PSN 2012-2015. Et dans les principes directeurs du PSN, l'équité et les droits humains sont clairement énoncés. Ainsi, il est prévu la promotion et la vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH.

**5. Is there a mechanism to record, document and address cases of discrimination experienced by people living with HIV, key populations and/or other vulnerable sub-populations?:**

Non

**6. Est-ce que le pays a une politique ou une stratégie pour que les services suivants soient gratuits ?****Offert gratuitement à tous les gens dans le pays****Fourni gratuitement à certaines personnes dans le pays****Pourvu, mais seulement à un coût**

Oui

-

-

Non

Oui

-

Non

Non

-

**Le cas échéant, quelles populations ont été identifiées comme prioritaires, et pour quels services?:**

1- Population générale : Conseil dépistage 2- PVVIH éligibles : TARV 3- PVVIH : Traitement IO 4- Femmes en âges de procréer : PTME 5- PVVIH : Soins et accompagnement

**7. Does the country have a policy or strategy to ensure equal access for women and men to HIV prevention, treatment, care and support?:**

Oui

**7.1. In particular, does the country have a policy or strategy to ensure access to HIV prevention, treatment, care and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?:**

Oui

**8. Does the country have a policy or strategy to ensure equal access for key populations and/or other vulnerable sub-populations to HIV prevention, treatment, care and support?:**

Non

**9. Does the country have a policy or law prohibiting HIV screening for general employment purposes (recruitment, assignment/relocation, appointment, promotion, termination)?:**

Non

**10. Est-ce que le pays a les mécanismes pour suivre et appliquer les droits de l'homme suivants ?****a. Existence of independent national institutions for the promotion and protection of human rights, including human rights commissions, law reform commissions, watchdogs, and ombudspersons which consider HIV-related issues within their work:**

Oui

**b. Indicateurs ou repères de performance permettant de vérifier la conformité avec les droits de l'homme standards dans le contexte des efforts liés au VIH:**

Oui

**SI OUI à l'une des questions ci-dessus, décrire quelques exemples:**

1- Commission Nationale des Droits de l'Homme (CNDH) 2- Ligue Togolaise des Droits de l'Homme (LTDH)

11. Au cours des 2 dernières années, est-ce que les formations ou les activités de renforcement des capacités ont eu lieu

**a. Programmes to educate, raise awareness among people living with HIV and key populations concerning their rights (in the context of HIV)?:**

Oui

**b. Programmes for members of the judiciary and law enforcement on HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?:**

Oui

12. Are the following legal support services available in the country?

**a. Systèmes d'aide juridique pour l'assistance sociale liée au VIH:**

Oui

**b. Entreprises juridiques du système privé ou centres universitaires fournissant des services juridiques gratuits ou à prix réduit pour les personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**13 Est-ce que des programmes sont en place pour réduire la stigmatisation et la discrimination liées au VIH ?:**

Oui

IF YES, what types of programmes?

**Programmes pour le personnel de santé:**

Oui

**Programmes pour les médias:**

Oui

**Programmes sur le lieu de travail:**

Oui

**Autre [préciser]:**

-

**14. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2011?:**

6

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

Adoption de la LOI N°2010-018 du 31 décembre 2010 modification la Loi N°2005-012 du 14 décembre 2005 portant protection des personnes en matière du VIH

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- La Loi modifiée n'est pas vulgarisée et connue de tous 2- Les PVVIH en majorités ne connaissent pas leurs droits 3- Des mécanismes d'application de la Loi et des conseils juridiques manquent cruellement ou sont mal connus

**15. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the effort to implement human rights related policies, laws and regulations in 2011?:**

6

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

Activités ponctuelles de sensibilisation, d'information et de formation sur la Loi

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Absence de mécanisme de vulgarisation et d'information sur la Loi 2- Absence d'institution technique de suivi

## **B - IV. PREVENTION**

**Est-ce que le pays a identifié des besoins spécifiques pour les programmes de prévention sur le VIH ?:**

Oui

**SI OUI, comment ces besoins spécifiques ont-ils été déterminés ?:**

1- Surveillance sentinelle et comportementale chez les femmes enceintes 2- Etudes de sérosurveillance comportementales au sein des populations clés et dans la population générale 3- Profil épidémiologique du VIH

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

**Sécurité transfusionnelle:**

Strongly Agree

**Promotion du préservatif:**

Agree

**la réduction des méfaits pour les consommateurs de drogues injectables:**

Strongly Disagree

**la prévention du VIH pour les jeunes non scolarisés:**

Agree

**la prévention du VIH sur le lieu de travail:**

Agree

**Dépistage du VIH et conseils:**

Strongly Agree

**l'IEC sur la réduction des risques:**

Agree

**l'IEC sur la réduction de la stigmatisation et de la discrimination:**

Agree

**Prévention de la transmission de la mère à l'enfant:**

Agree

**la prévention pour les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Santé reproductive, incluant la prévention et le traitement des infections transmises sexuellement:**

Agree

**la réduction des risques pour les partenaires intimes chez les populations clés:**

Disagree

**la réduction des risques pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Disagree

**la réduction des risques pour les professionnel(le)s du sexe:**

Agree

**pour les jeunes, l'éducation sur le VIH dans les écoles:**

Agree

**Précautions universelles dans les contextes de soins sanitaires:**

Agree

**Autre [préciser]:**

-

**2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

1- Renforcement de la Sécurité Transfusionnelle avec la création et l'équipement de 2 pôles de collecte et de qualification du sang à l'intérieur du pays 2- Rénovation, équipement et informatisation du Centre National de Transfusion Sanguine (CNTS) 3- Extension de la couverture en site PTME et CDV 4- Campagne de dépistage, dépistage en stratégie mobile vers les populations rurales et dépistage sur initiative du prestataire 5- Intégration du Conseil Dépistage dans les formations sanitaires 6- Renforcement de la programmation des préservatifs 7- Plan National de passage à l'échelle de la PTME 8- Etudes de sérosurveillance comportementale au sein des populations clés

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Rupture ou difficultés d'approvisionnement des CDV en réactifs de dépistage 2- Insuffisance de ressources financières et dépendance du financement extérieur Difficultés d'accès aux populations clés

## **B - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT**

**1. Has the country identified the essential elements of a comprehensive package of HIV and AIDS treatment, care and support services?:**

Oui

**Si oui, identifier brièvement les éléments ainsi que ce qui a été retenu comme prioritaire:**

1- Sites de prise en charge médicale au nombre de 141 2- Formation du personnel 3- Comités thérapeutiques 4- Approvisionnement et distribution des ARV médicaments anti IO 5- Centres de dispensation des ARV au nombre de 60 6- Gratuités des ARV 7- Suivi biologique gratuit pour les patients PVVIH sous traitement ARV

**Identifier brièvement comment les services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH sont intensifiés:**

1- Compteur de CD4 répartis dans toutes les régions et dans les districts 2- Plan national d'Accès universel au TARV 3- plan de collaboration TB/VIH

1.1. Dans quelle mesure ces services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ont-ils été mis en oeuvre ?

**la thérapie antirétrovirale (ART):**

Disagree

**Traitement antirétroviral pour les patients TB:**

Agree

**la prophylaxie par le cotrimoxazole chez les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Diagnostic infantile précoce:**

Disagree

**services de soins et d'accompagnement liés au VIH sur le lieu de travail (notamment des arrangements pour travailler de manière alternée):**

Disagree

**dépistage du VIH et conseils pour les personnes vivant avec la TB:**

Agree

**Services de traitement du VIH sur le lieu de travail ou systèmes d'orientation-recours pour le traitement à travers le lieu de travail:**

Agree

**Soins nutritionnels:**

Disagree

**Traitement pédiatrique du sida:**

Agree

**l'ART pour les femmes après l'accouchement:**

Agree

**la prophylaxie post-exposition pour exposition non professionnelle (par ex., agression sexuelle):**

Disagree

**la prophylaxie post-exposition pour exposition professionnelle au VIH:**

Agree

**l'accompagnement psychologique pour les personnes vivant avec le VIH et leurs familles:**

Agree

**la gestion de l'infection transmise sexuellement:**

Agree

**Contrôle de l'infection de TB dans les structures de traitement et de soins liés au VIH:**

Agree

**la thérapie préventive de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**dépistage de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:**

Agree

**Traitement des infections communes liées au VIH:**

Agree

**Autre [préciser]:**

-

**1.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2011?:**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

1- Sites de prise en charge médicale au nombre de 141 2- Formation du personnel 3- Comités thérapeutiques 4- Approvisionnement et distribution des ARV médicaments anti IO 5- Centres de dispensation des ARV au nombre de 60 6- Gratuités des ARV 7- Suivi biologique gratuit pour les patients PVVIH sous traitement ARV 8- Développement des directives

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Perdues de vue 2- Limitation des ressources

**2. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?:**

Oui

**2.1. SI OUI, existe-t-il, dans le pays, une définition opérationnelle des orphelins et des enfants vulnérables ?:**

Oui

**2.2. SI OUI, est-ce que le pays a un plan national d'action spécifique pour les orphelins et les enfants vulnérables ?:**

:

Oui

**2.3. SI OUI, est-ce que le pays dispose d'une estimation du nombre d'orphelins et d'enfants vulnérables qui sont touchés par les interventions qui existent actuellement ?:**

Oui

**2.4. SI OUI, quel pourcentage d'orphelins et d'enfants vulnérables est touché ?:**

10%

**3. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2011?":**

7

**Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:**

1- Sites de prise en charge médicale au nombre de 141 2- Formation du personnel 3- Comités thérapeutiques 4- Approvisionnement et distribution des ARV médicaments anti IO 5- Centres de dispensation des ARV au nombre de 60 6- Gratuités des ARV 7- Suivi biologique gratuit pour les patients PVVIH sous traitement ARV 8- Développement des directives 9- Effort de décentralisation des services VIH

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

1- Insuffisance des ressources humaine, techniques et financières

---

**Source URL:** <http://aidsreportingtool.unaids.org/fr/184/togo-report-ncpi>