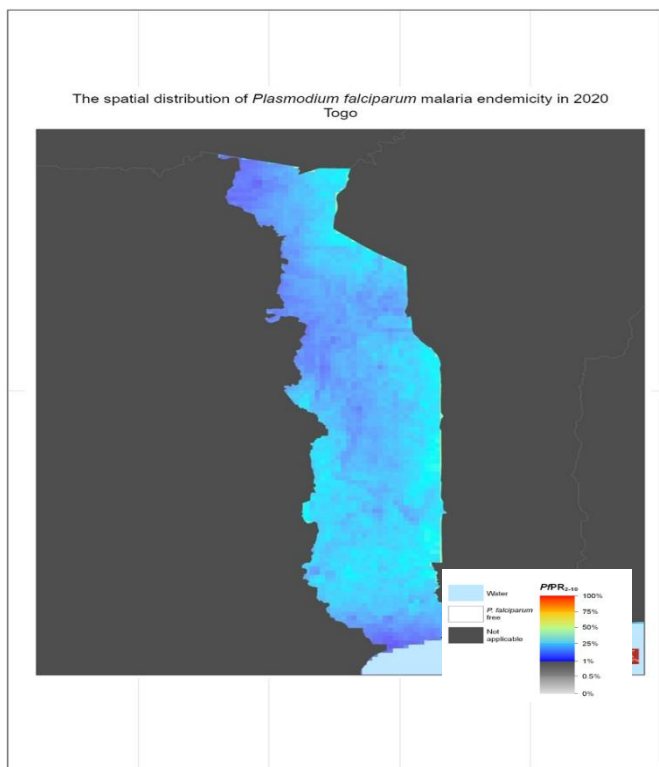


### Carte de Score pour la Redevabilité et l’Action








La population entière du Togo court un risque élevé de contraction du paludisme. Les nombres annuels déclarés s’élèvent à 2 222 943 cas de paludisme en 2022 et 905 décès.

#### Mesures

Financement	
Projection (2024-2026) du financement des MILD/IRS (% des besoins)	100
Projection (2024-2026) du financement public des CTA et TDR (% des besoins)	100
% financé du plan stratégique national contre le paludisme (2024-2026)	35
Politique	
Instrument AMA signé, ratifié et déposé à la CUA	
Activités antipaludiques ciblant les réfugiés prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme	
Activités antipaludiques ciblant les personnes déplacées prévues au Plan stratégique de lutte contre le paludisme	
Lancement de Zéro Palu ! Je m’engage	
Lancement Conseil et fonds pour l’élimination du paludisme	
Suivi de résistance, mise en œuvre et impact	
Études d’efficacité des médicaments menées depuis 2019 et données déclarées à l’OMS	
Cours sur les insecticides avec focus sur la résistance des moustiques dans des sites sentinelles représentatifs confirmés depuis 2010	4
Résistance aux insecticides suivie depuis 2015 et données déclarées à l’OMS	
% contrôle des vecteurs cette dernière année avec matériel de nouvelle génération	100
En bonne voie de réduire l’incidence du paludisme d’au moins 75 % d’ici 2025 (par rapport à 2015)	
En bonne voie de réduire la mortalité du paludisme d’au moins 75 % d’ici 2025 (par rapport à 2015)	
Indicateurs témoins de la santé maternelle et infantile et des MTN	
Couverture de traitement de masse pour les maladies tropicales négligées (indice NTD, %) (2022)	87
% des DMM atteignant les cibles de l’OMS	80
Estimation du pourcentage d’enfants (0 à 14 ans) atteints du VIH et ayant accès à la thérapie antirétrovirale (2023)	68
Couverture Vitamine A 2022(2 doses)	90
Vaccins DTC3 2023 parmi les bébés de 0-11 mois	85
Changement climatique et maladies à transmission vectorielle (MTV) dans les contributions déterminées au niveau national (CDN)	

#### Légende

	Cible atteinte ou sur la bonne voie
	Progrès mais effort supplémentaire requis
	Pas en bonne voie
	Sans données
	Non applicable

## **Paludisme**

L’Afrique se trouve au cœur d’une véritable tempête qui menace de perturber les services contre le paludisme et de réduire à néant les progrès de plusieurs décennies. Nous devons agir de toute urgence pour éviter et atténuer le préjudice de la crise financière qui continue de sévir dans le monde, de menaces biologiques grandissantes, du changement climatique et des crises humanitaires. Ces menaces représentent la plus grave situation d’urgence posée à la lutte contre le paludisme depuis 20 ans. Elles conduiront, faute d’action, à la recrudescence et à de nouvelles épidémies de paludisme. Les États membres de l’UA doivent combler un déficit de 1,5 milliard de dollars US rien que pour maintenir les niveaux d’intervention actuels, déjà inadéquats, contre le paludisme jusqu’à 2026. Pour retrouver le cap et éliminer le paludisme, nous devons mobiliser 5,2 milliards de dollars supplémentaires par an, afin de financer pleinement nos programmes de lutte nationaux. Le changement climatique menace lourdement les progrès accomplis. L’Afrique est disproportionnellement exposée aux risques du changement climatique. D’ici aux années 2030, 150 millions de personnes en plus y courront le risque de contracter le paludisme du fait de températures et d’une pluviosité accrues. Les catastrophes climatiques déplacent les populations par millions et détruisent les routes et les structures sanitaires. L’accès aux services de santé s’en trouve réduit. Il est urgent de décarboniser et de réduire notre empreinte. Nous devons mettre en œuvre des solutions multisectorielles intégrées et adapter nos systèmes de santé pour faire face aux dangers du changement climatique et des pandémies. Il nous faut aussi confronter la menace de la résistance aux insecticides et aux médicaments, de l’efficacité réduite des tests de diagnostic rapide et du moustique *Anopheles stephensi* qui propage le paludisme en milieu urbain aussi bien que rural. Côté positif, l’arsenal de lutte contre le paludisme continue de s’élargir. L’OMS a approuvé l’utilisation de moustiquaires à double imprégnation 43 % plus efficaces que les modèles traditionnels et aptes à compenser l’impact de la résistance aux insecticides. De nouveaux médicaments thérapeutiques et deux vaccins pour enfants ont également été approuvés. Un nombre grandissant de pays déploient ces nouveaux instruments. Le passage à l’échelle de ces interventions va nous aider à atteindre notre objectif d’élimination du paludisme. Il faudra adopter des approches intégrées, avec la lutte contre le paludisme comme modèle pionnier pour la préparation aux pandémies, l’adaptation au changement climatique et aux situations sanitaires, les soins de santé primaires et la couverture de santé universelle. Nous nous devons d’entretenir et d’accroître nos engagements de ressources domestiques, notamment à travers les conseils et fonds multisectoriels pour l’élimination du paludisme et des MTN, qui ont mobilisé à ce jour plus de 75 millions de dollars US.

## **Progrès**

Le Togo s’est assuré des ressources suffisantes pour financer les MILD, TDR et CTA requis en 2024-26, mais il reste d’importants déficits à combler pour financer pleinement le plan stratégique national. Le Togo surveille la résistance aux insecticides et en a déclaré les résultats à l’OMS. Face aux hauts niveaux de résistance, il a déployé les moustiquaires de nouvelle génération. Le Togo a aussi testé la résistance aux médicaments et en a déclaré les résultats à l’OMS.

Conformément au programme prioritaire de la présidence d’ALMA, Son Excellence M. le Président Umaro Sissoco Embaló, le Togo a renforcé considérablement ses mécanismes de suivi et de redevabilité concernant le paludisme par l’élaboration d’une carte de score paludisme, non encore partagée toutefois sur la plateforme Hub ALMA des cartes de score. Le pays devrait envisager l’établissement d’un conseil et fonds pour l’élimination du paludisme afin de renforcer la mobilisation de ressources intérieures et l’action multisectorielle.

## **Impact**

Les nombres annuels déclarés s'élèvent à 2 222 943 cas de paludisme en 2022 et 905 décès.

## **Problème principal**

- Ressources insuffisantes pour mettre pleinement en œuvre le plan stratégique national contre le paludisme.

## **Santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente**

### **Progrès**

Le Togo a atteint une haute couverture au niveau de l'intervention témoin de la SRMNIA relative à la vitamine A.

## **Maladies tropicales négligées**

### **Progrès**

Les progrès réalisés sur le plan des maladies tropicales négligées (MTN) au Togo se mesurent au moyen d'un indice composite calculé d'après la couverture de la chimiothérapie préventive atteinte pour la filariose lymphatique, l'onchocercose, la schistosomiase et les géohelminthiases. En 2022, la couverture de la chimiothérapie préventive était de 100 % pour la filariose lymphatique et pour le trachome (éliminé). La couverture de la chimiothérapie préventive était de 84 % pour l'onchocercose, de 63 % pour les géohelminthiases et de 95 % pour la schistosomiase. Globalement, l'indice de couverture de la chimiothérapie préventive des MTN au Togo en 2022 est de 87, en très forte hausse par rapport à la valeur d'indice 2021 (53). Le pays a atteint les cibles DMM de l'OMS pour l'onchocercose et la schistosomiase en 2022. Le pays a inclus les maladies à transmission vectorielle dans ses contributions déterminées au niveau national.