



ESPOIR VIE-TOGO

Cel : 00 228-90 00 13 08 Tel. 00 228 22 51 40 50 E-mail : espoirvietogo@gmail.com

N° compte bancaire Ecobank 7010181400566001 Web: www.espoirvietogo.org

RAPPORT ANNUEL TECHNIQUE ET FINANCIER



JANVIER-DECEMBRE 2019



N° Vert 80 0000 11
Appel gratuit depuis un poste fixe ou un illico

Toutes vos questions sur la prévention, la prise en charge des IST/VIH/sida, la santé sexuelle et de la reproduction et les hépatites.

MOT DU PRESIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

EVT s'est fortement engagé tout au long de cette année avec ses partenaires afin de répondre efficacement aux défis de l'infection au VIH/Sida.

À cet effet, le Conseil d'Administration à travers son Président exprime sa profonde gratitude à toute l'équipe de EVT, pour la qualité du travail accompli.

Le Président du Conseil d'Administration (PCA), au nom des bénéficiaires et de tout le personnel exprime ses sincères remerciements aux :

Président de la République, Président du Conseil National de Lutte contre le Sida et les IST, Ministre de la santé et de l'hygiène publique, Ministre de la planification du développement et de la coopération, Coordonnateur National du Secrétariat Permanent du CNLS-IST, Coordonnateur du PNLIS, Responsables des districts sanitaires n°5, Tchaoudjo et Lacs, Responsables des autres districts sanitaires du Togo, Responsables de la CAMEG-TOGO, Président de RAS+Togo, Président de la Plateforme des OSC, autres acteurs de la société civile, Coordonnateur de l'Agence Nationale de Volontariat au Togo (ANVT), Lycée Français et Systèmes des Nations Unies (PNUD, ONUSIDA, OMS, UNICEF, UNFPA).

Enfin, les reconnaissances du PCA à Sidaction, Fondation de France, Solidarité Sida, FEI 5%, Espoir Vie-Togo France, ANRS, IRD (Institut de recherche pour le développement), Fonds Mondial de lutte contre VIH, Tuberculose et Paludisme, l'Ambassade des Etats-Unis, USAID West Africa, FHI360/#EAWA, OCAL, Fondation Hussein Metairek, Plateforme ELSA, Plateforme Afrique de l'Ouest, AGCS (Alliance Globale des Communautés pour la Santé et les Droits) etc. pour leurs soutiens et appuis multiformes.

Beaucoup de défis restent à relever certes, nous restons convaincus que la collaboration qui a été le socle de notre partenariat depuis plus de deux décennies sera renforcée davantage aux profits de nos bénéficiaires. EVT reste résolument engagé aux côtés de tous les acteurs nationaux et internationaux pour œuvrer inlassablement pour mettre fin à l'infection à VIH sur le plan national.

Le Président du Conseil d'Administration

Komlan DJADJA-AVONYO

Qui sommes-nous ?

Espoir Vie – Togo est une organisation non gouvernementale à but non lucratif de personnes vivant avec le VIH et de personnes engagées dans la lutte contre le VIH /sida. Elle est créée le 11 août 1995 dans la mouvance des missions des Ambassadeurs de l'espoir, missions effectuées dans la sous-région ouest africaine par le Réseau Africain des Personnes vivant avec le VIH avec l'appui du PNUD au niveau Régional. De 8 personnes vivant avec le VIH en 1995, elle compte environ 1000 membres en fin 2019. Espoir Vie - Togo a une existence légale depuis 2000.

Sa vision est de créer un environnement où les PVVIH, (enfants, adolescents, jeunes et adultes,) les populations les plus exposées aux risques d'infection au VIH, les populations atteintes d'infections récurrentes ou de pathologies chroniques et autre problème de santé, jouissent de leurs droits fondamentaux pour un meilleur épanouissement.

EVT est implantée dans trois (3) régions sanitaires sur les six (6) que compte le Togo: la Région Lomé-Commune (EVT/LC), la Région Maritime (EVT/RM) et la Région Centrale (EVT/RC). Elle intervient dans les domaines tels que :

- La prévention
- La prise en charge globale des PVVIH (PEC psychologique, médicale, sociale et nutritionnelle, des OEV et des populations clés (PC)
- La recherche et le renforcement de capacités
- Le plaidoyer, la mobilisation des ressources et la lutte contre la discrimination/stigmatisation

Sa mission est d'œuvrer avec les partenaires nationaux et internationaux pour assurer l'accès universel à la prévention, aux soins, traitements et appuis aux PVVIH, aux enfants, adolescents, jeunes et adultes, aux populations les plus exposées aux risques d'infection au VIH y compris les populations atteintes d'infections récurrentes ou de pathologies chroniques.

EVT en tant que structure de santé ambitionne d'élargir davantage ses prestations à la population générale pour apporter en tant qu'ONG sa contribution à l'amélioration de la santé.

Les faits marquants de l'année 2019

- ❖ Partenariat avec la fondation HUSSEIN METAIREK
- ❖ Visite de l'ambassadeur des Etats-Unis au Togo accompagné de son épouse
- ❖ Visite de l'administratrice adjointe du programme santé de l'USAID/ Bureau de Washington
- ❖ Visite de la directrice de programme science et assistance de FHI360
- ❖ Visite de l'artiste de la chanson togolaise, King MENSAH
- ❖ Formation des ambassadeurs (jeunes et adolescents) du réseau Grandir Ensemble en prise de parole
- ❖ Participation de EVT au festival Solidays
- ❖ Organisation d'un dîner de presse
- ❖ EVT, lauréat du prix concours photo de la Plateforme Elsa

Résumé exécutif

Le résumé exécutif est la synthèse des résultats globaux obtenus à travers les activités réalisées au cours de l'exercice 2019.

Prévention

- **22** émissions radiophoniques réalisées
- **86** séances de sensibilisation ont été organisées dans les établissements scolaires, centres de formations professionnelles et dans la population générale pour toucher **3418** personnes
- **382492** préservatifs masculins dont **176764** préservatifs associés à **177672** gels lubrifiants distribués dans la communauté HSH.
- **30** préservatifs féminins

Conseil dépistage

Dépistage population générale

- **8656** tests de dépistage sont réalisés
- **887** cas positifs sont notifiés

Dépistage populations clés

- **855** HSH ont été dépistés au VIH, **80** cas positifs
- **324** PS ont été dépistés, **56** cas positifs

PEC psychologique

- **410** séances de consultations psychologiques ont été réalisées au profit de **277** bénéficiaires
- **17** annonces aux enfants/adolescents
- **4830** séances de conseil psychosocial ont été réalisées au bénéfice de **4427** patients
- **1957** séances d'ETP individuelle sont organisées à l'endroit de **1634** bénéficiaires
- **1871** séances de préparation à la mise sous traitement ont été organisées au profit de **1668** patients
- **85** médiations familiales communautaires au profit de **82** patients

Prise en charge sociale et nutritionnelle

- **431** patients ont bénéficié d'appui pour l'achat de médicaments
- **1268** patients ont été appuyés pour la réalisation des examens médicaux
- **317** kits alimentaires ont été distribués

Prise en charge médicale

- **3365** patients régulièrement suivis (file active)
- **3365** patients sont sous ARV
- **85%** des patients suivis ont une CV supprimée
- **0** nouvelle infection chez les enfants issus de la PTME
- **15493** consultations médicales sont réalisées
- **887** nouvelles inclusions
- **149** patients perdus de vue ont été notifiés

- **59** décès notifiés
- **77** patients ont été transférés vers d'autres structures de PEC
- **968** consultations médicales réalisées à l'endroit des HSH et PS
- **225** HSH et **66** PS ont été diagnostiqués et traités pour une IST
- **153** HSH et **29** PS sont sous ARV et suivis
- **80%** des HSH ont une CV supprimée
- **14105** soins infirmiers ont été administrés au bénéfice de **3365** patients
- **316** enfants sous traitement ARV et suivis

Prise en charge des OEV

- **168** enfants sont parrainés (**132** par EVTF et **36** sur le plan national)
- **27** enfants ont été inscrits au cours primaire et **22** admis
- **53** enfants ont été inscrits au collège et **41** admis
- **28** enfants ont été inscrits au Lycée et **21** admis
- **17** jeunes ont été inscrits à l'université et **15** admis
- Le taux de réussite scolaire est **79,2 %**
- **27** jeunes sont en formation professionnelle.

Sommaire

Mot du Président du Conseil d'Administration	2
Qui sommes-nous ?	3
Les faits marquants de l'année 2019	4
Resume Exécutif	5
Liste des tableaux	8
Liste des figures	8
Les acronymes	9
1. Prévention : IEC/ CCC et mobilisation sociale	10
1.1. Mass Média	10
1.2. Activités d'IEC/CCC à l'endroit des PVVIH et des jeunes en milieu scolaire et extrascolaire	10
1.3. Ligne verte Spéciale Info Santé	10
1.4. Activités d'écoute.....	11
1.5. Activités de promotion de la ligne	12
1.6. Promotion de l'utilisation de préservatifs	12
1.7. Conseil dépistage volontaire à EVT.....	12
1.8. PTME.....	14
1.9. Impacts des actions de prévention	15
1.10. Défis et solutions envisagées	15
Défis/perspectives	15
2. Prise en charge des PVVIH	16
2.1. Accompagnement psychosocial.....	16
2.2. Consultation psychologique	16
2.3. Annonce du statut aux enfants et aux adolescents	17
2.4. Éducation thérapeutique.....	17
2.5. Visites à domicile et à l'Hôpital	18
2.6. Groupe de parole des enfants et adolescents infectés.....	18
2.7. Groupe de parole des parents/tuteurs d'enfants et d'adolescents.....	19
2.8. Groupe d'éducation sexuelle en SSR	19
2.9. Prise en charge sociale	20
2.10. Impacts de la prise en charge psychosociale des PVVIH	21
2.11. Défis et solutions envisagées	22
2.12. Défis/Perspectives.....	22
2.13. Prise en charge médicale et nutritionnelle.....	22
2.14. Prise en charge nutritionnelle	26
2.15. Impacts de la prise en charge médicale.....	27
2.16. Défis et solutions envisagées	27
2.17. Défis/Perspectives.....	27
3. Prise en charge des OEV	29
3.1. Parrainage	29
3.2. Prise en charge éducative et formation professionnelle	30
3.3. Animations et autres rencontres récréatives	32
3.4. Impacts de la prise en charge des OEV.....	33
3.5. Défis et solutions envisagées	33
3.6. Défis/Perspectives.....	34
4. Prise en charge des populations clés : HSH et PS	35
4.1. Prévention auprès des HSH, PS et Populations prioritaires	35
4.2. Conseil dépistage du VIH.....	36
4.3. Les nouvelles stratégies ayant contribué à la séropositivité	36
4.4. Prise en charge médicale des HSH.....	37
4.5. Impacts des interventions de la prise en charge des HSH et PS.....	37
4.6. Défis et solutions envisagées	38
4.7. Défis/Perspectives.....	38
5. Gouvernance	39
5.1. La vie associative	39
5.2. Missions effectuées.....	39

5.3.	Résultats de l'enquête de satisfaction des bénéficiaires sur l'offre de service	41
5.4.	Ressources.....	41
5.5.	Programme Autonomisation	42
5.6.	Mobilisation des ressources.....	42
5.7.	Récapitulatif du bilan financier.....	44
5.8.	Défis/Perspectives.....	45
NOS PARTENAIRES		46

Liste des tableaux

<i>Tableau 1</i> :	Répartition des différents appuis sociaux.....	21
<i>Tableau 2</i> :	Récapitulatif des patients enregistrés et suivis, des perdus de vue, des décédés, des transférés, la file active par site et par sexe	23
<i>Tableau 3</i> :	Récapitulatif des patients sous ARV par Sexe, par tranche d'âge et par site.....	23
<i>Tableau 4</i> :	Récapitulatif des résultats de l'année scolaire 2018-2019	31
<i>Tableau 5</i> :	Les divers appuis sociaux apportés	32
<i>Tableau 8</i> :	La Répartition de l'ensemble du personnel	41

Liste des figures

<i>Figure 1</i> :	Personnes touchées par les activités d'IEC et de sensibilisations	10
<i>Figure 2</i> :	Proportion par sexe	11
<i>Figure 3</i> :	Proportion par tranche d'âge.....	11
<i>Figure 4</i> :	Dépistage réalisé en 2019	13
<i>Figure 5</i> :	Contribution des stratégies au CDV et à la séropositivité	13
<i>Figure 6</i> :	Evolution des principales prestations du service social sur les trois dernières années sur le site de Lomé	20
<i>Figure 7</i> :	Cascade de la CV en 2019	24

Les acronymes

AED : Association Espoir pour Demain	FAMME : Force en Action pour le Mieux-être de la Mère et de l'Enfant	PEPFAR : Plan d'Urgence du Président des Etats-Unis pour la Lutte contre le SIDA
AGR : Activités Génératrices de Revenus	FHI360 : Family Health International	PI : Parrainage Individuel
AME : Allaitement Maternel Exclusif	FM : Financement du Fonds Mondial	PP : Parrainage sur Programme
ARV : Anti Retro Viral	FSF : Femmes ayant des relations Sexuelles avec d'autres Femmes	PNUD : Programme des Nations Unies pour le Développement
CA : Conseil d'Administration	HPP : Health Policy Project	PrEP : Prophylaxie préexposition
CCC : Communication pour un Changement de Comportement	HPV : Human Papilloma Virus	PS : Professionnelles de Sexe
CCM : Country Coordinating Mechanism	HSH : Homme ayants des rapports Sexuels avec d'autres Hommes	PTA : Plan de Travail Annuel
CDVCOM : Dépistage Communautaire	IEC : Information Education et Communication	PTME : Prévention de la Transmission Mère Enfant
CHP : Centre Hospitalier Préfectoral	IO : Infection Opportuniste	PVVIH : Personne Vivant avec le VIH
CHU-SO : Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio	IST : Infections Sexuellement Transmissibles	RAS+TOGO : Réseau des Associations des personnes vivant avec le VIH au Togo
CIRAD : Consortium International des Dispositifs de Relation d'Aides à Distance	JMS : Journée Mondiale de lutte contre le Sida	RNR : Dépistage du Réseau à Risque
CohMSM : Cohorte de suivi des MSM	MENA : Afrique du Nord-Est et Moyen Orient	SIS : Sida Info Service
CNLS : Conseil National de Lutte contre le Sida	ODD : Objectif du développement durable	SIDA : Syndrome de l'Immunodéficience Acquis
CV : Charge Virale	OEV : Orphelins et Enfants rendus Vulnérables pour cause du VIH/sida	SLM : Substitut en Lait Maternisé
#EAWA : Ending Aids in West Africa	OMS : Organisation Mondiale de la Santé	USAID : United States Agency for international Development (Agence des Nations Unies pour le Développement International)
EDS : Enquête Démographique et de Santé Togo	ONG : Organisation Non Gouvernementale	VAD : Visite à Domicile
ESGG : Enquête de Surveillance de Seconde Génération	ONUSIDA : Programme Commun des Nations Unies sur le VIH/sida	VAH : Visite à l'hôpital
ETP : Education Thérapeutique	PC : Population Clé	VBG : Violence basée sur le genre
EPOA : Approche renforcée de mobilisation par les pairs	PCR : Polymerase Chain Réaction (Réaction en Chaîne par Polymérase)	VIH : Virus de l'Immunodéficience Humain
EVT : Espoir Vie-Togo	PFAO : Plateforme Afrique de l'Ouest	
EVT/RC : Espoir Vie-Togo Région Centrale	PMLS : Programme National de Lutte contre le Sida	
EVT/RM : Espoir Vie-Togo Région Maritime	PE : Pair Educateur	
EVTF : Espoir Vie-Togo France	PEC : Prise en Charge	

AXE1 : Renforcement des activités de prévention pour la réduction de nouvelles infections à VIH dans la population générale et chez les populations clés

1. Prévention : IEC/ CCC et mobilisation sociale

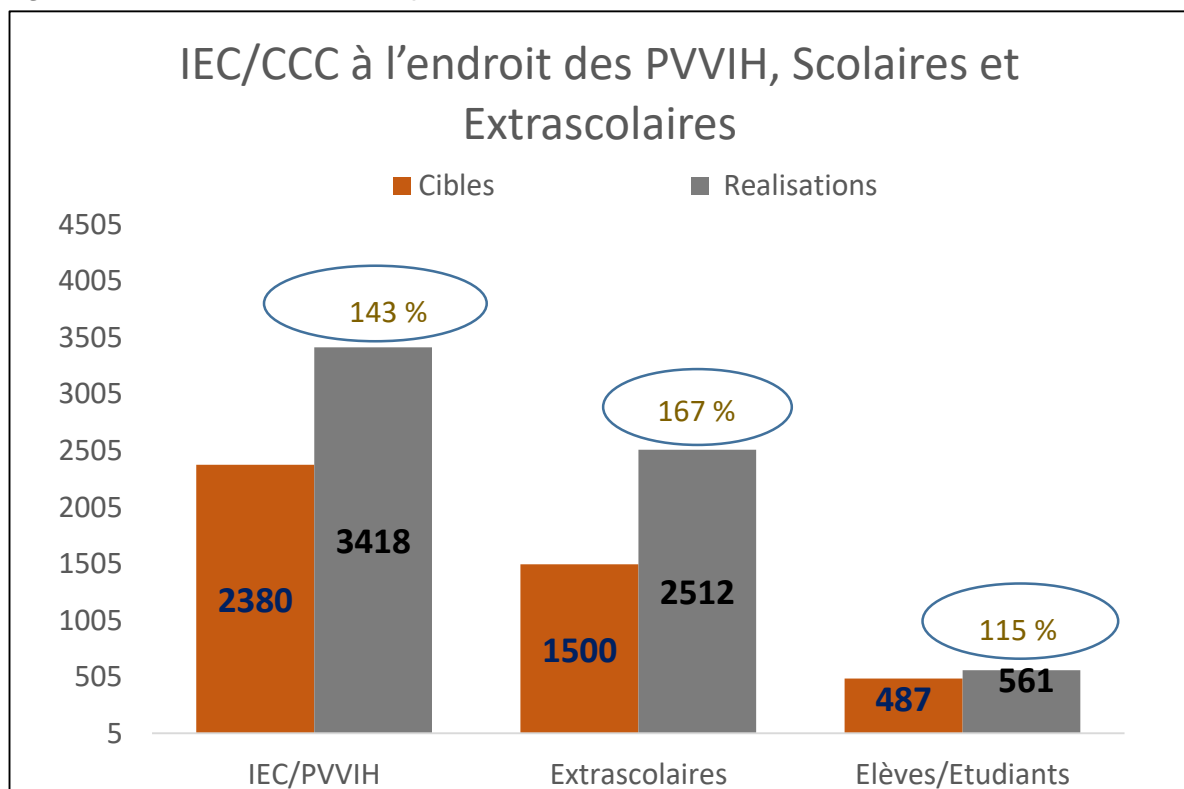
1.1. Mass Média

Les mass média (Radio et Télévision) constituent un canal souvent utilisé pour faire passer les messages de prévention, de sensibilisation et de conscientisation de la population et des groupes organisés notamment les élèves, les étudiants et les professionnels de métiers.

Au total, **22** émissions radiophoniques ont été organisées.

1.2. Activités d'IEC/CCC à l'endroit des PVVIH et des jeunes en milieu scolaire et extrascolaire

Figure 1 : Personnes touchées par les activités d'IEC et de sensibilisations



1.3. Ligne verte Spéciale Info Santé

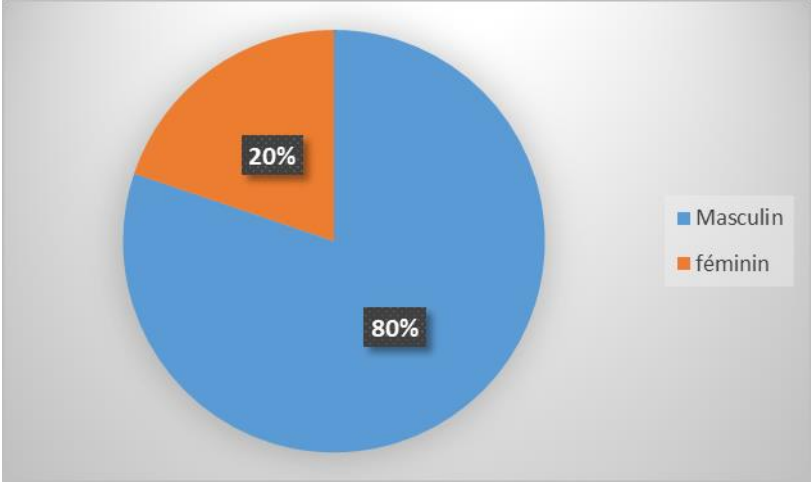
L'animation de la ligne verte Spéciale Info Santé (80 00 00 11) demeure une des activités de prévention menées par Espoir Vie-Togo dans le cadre de la sensibilisation et de l'accompagnement en matière de santé. La ligne verte malgré

les difficultés opérationnelles durant l'année 2019, a su accompagner les appelants grâce au financement de l'UNFPA à travers la plateforme des OSC couvrant la période de juillet à décembre 2019. Elle aborde les thématiques telles que Santé Sexuelle de la Reproduction (SSR), IST/VIH/Sida, hépatites, Violence Basée sur le Genre etc.

1.4. Activités d'écoute

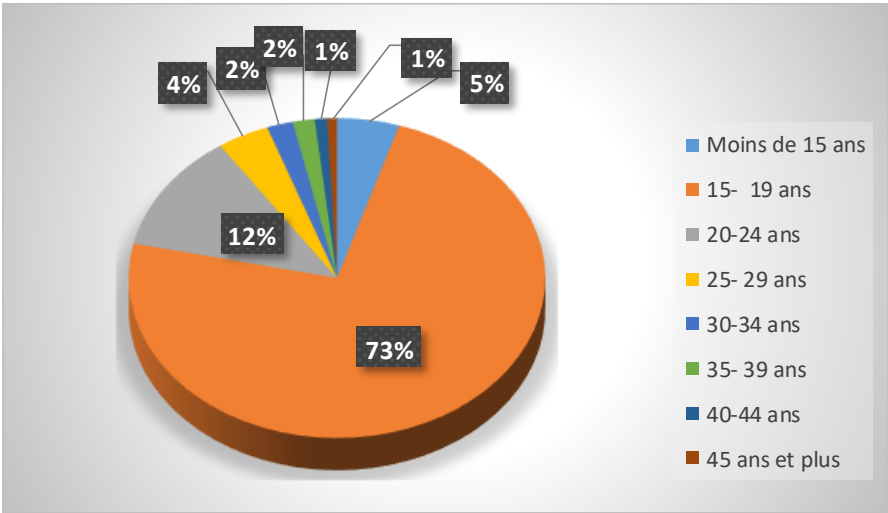
L'écoute est l'activité principale de la ligne verte Spéciale Info Santé. Dans un cadre protégé, confidentiel et anonyme les appelants exposent leurs problèmes même les plus intimes. De **8305** entretiens en 2018, la ligne a réalisé au cours de 2019, **7693** entretiens soit une baisse de **7,3%** en raison des difficultés sus-mentionnées.

Figure 2: Proportion par sexe



Le constat reste le même depuis l'opérationnalisation de cette ligne, 80% des appelants sont de sexe masculin. Ce qui traduit la résistance des femmes à aborder les questions liées à la sexualité même au téléphone et de façon anonyme.

Figure 3: Proportion par tranche d'âge



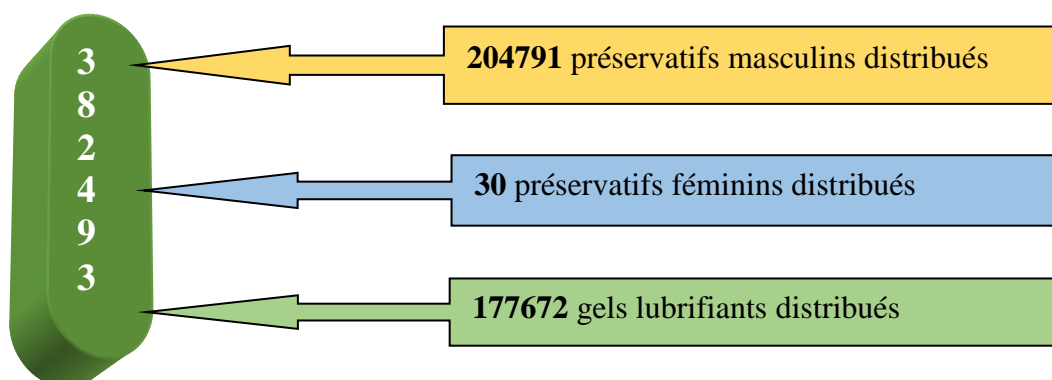
Sur les **7693** entretiens ayant aboutis en fin 2019, les $\frac{3}{4}$ des appels proviennent des hommes soit 80% et 73% des appels proviennent de la tranche d'âge de 15-19 ans. Ce qui traduit l'intérêt accordé par les adolescents et les jeunes à la ligne verte et la recherche des confidentiels hors de leur cadre familial.

1.5. Activités de promotion de la ligne

La promotion constitue un canal pour faire connaître non seulement le numéro vert mais aussi pour faire passer des messages de prévention pour un changement de comportement que ce soit en milieu scolaire ou extra-scolaire. Très peu d'activités de promotion de la ligne ont été réalisées par manque de financement.

1.6. Promotion de l'utilisation de préservatifs

Les préservatifs masculins, féminins et gels lubrifiants distribués cette année sont estimés à **382493**.



1.7. Conseil dépistage volontaire à EVT

Les nouvelles stratégies en matière de dépistage sont expérimentées tout au long de cette année surtout dans le cadre de la mise en œuvre du programme PEPFAR.

Au nombre de ces stratégies innovantes mise en oeuvre, on peut citer Index testing, EPOA et CDVCom. Ces différentes stratégies ont permis de dépister **8656** personnes et **887** cas positifs enregistrés.

Figure 4 : Dépistage réalisé en 2019

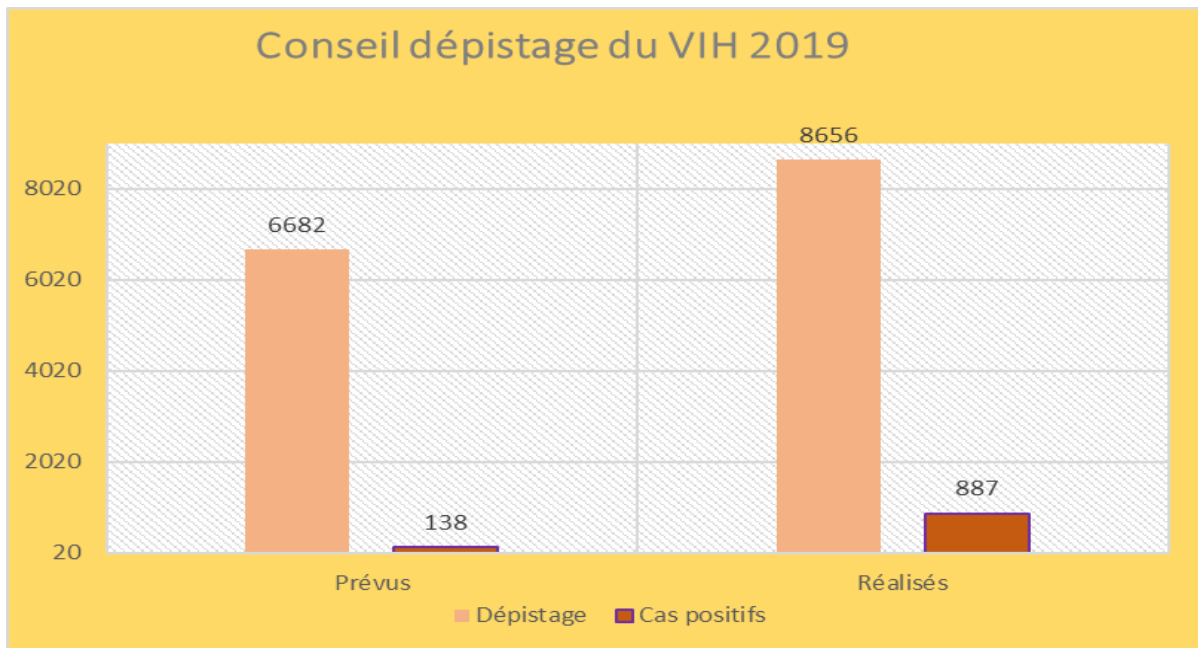
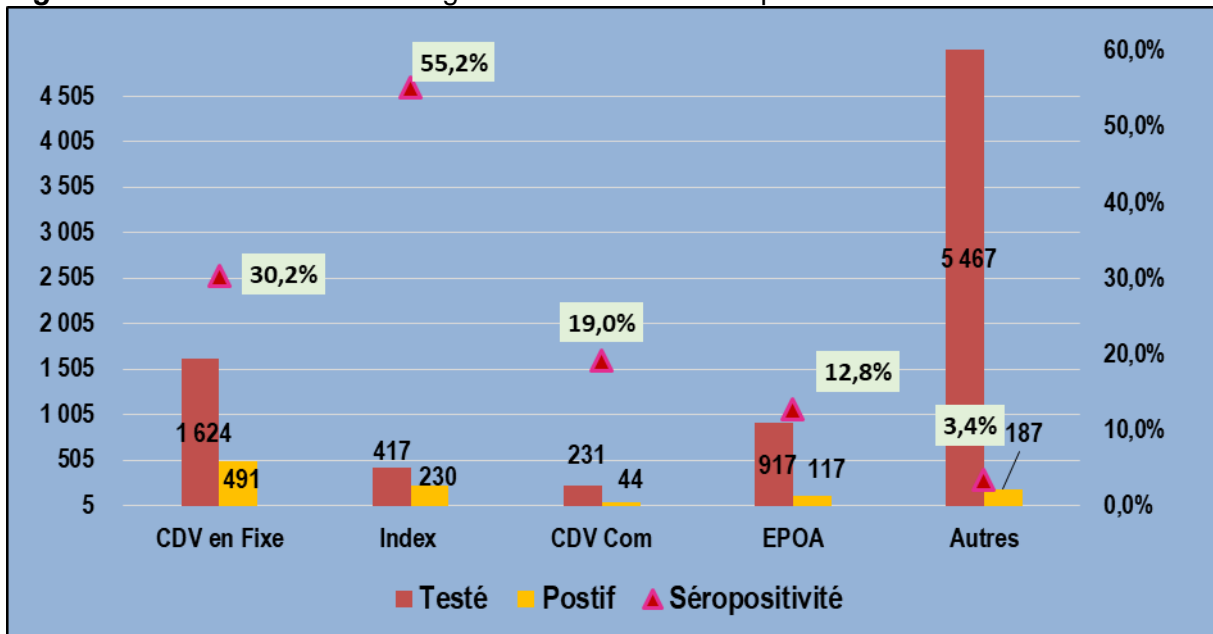


Figure 5 : Contribution des stratégies au CDV et à la séropositivité



Différentes stratégies mises en œuvre ont contribué à atteindre les résultats en termes de dépistage. La stratégie Index Testing a permis d'avoir une séropositivité de 55,2% suivi de dépistage en fixe 30,2%. Le dépistage communautaire a démarré timidement 19% suivi de EPOA 12,8%.

1.8. PTME

Les groupes de parole à l'endroit des femmes ayant suivi le protocole de PTME, les ateliers culinaires couplés d'ETP de groupe pour femmes enceintes ou accouchées et le soutien nutritionnel pour les nourrissons constituent les activités réalisées dans le cadre de prévention de la transmission de la mère à l'enfant.

1.8.1. Groupe de parole des femmes PTME couplé d'atelier culinaire



1.8.2. Soutien nutritionnel pour les nourrissons

Beaucoup de femmes ayant été rendues vulnérables financièrement par l'infection à VIH, ont du mal après accouchement à faire face aux besoins des nouveau-nés sur le plan médical et nutritionnel. Pour pallier ce problème, les consultations pédiatriques sont organisées à l'intention des couples mère-enfants. Au cours de ces consultations les conseils nutritionnels sont donnés et les mères sont dotées de boîtes de lait en fonction de l'âge du nourrisson.

Au total, **398** boîtes de lait ont été distribuées dont **242** boîtes de premier âge à **34** enfants et **156** de deuxième âge au profit de **39** enfants.

A propos des farines, **53** enfants ont bénéficié de **142** sachets de farine enrichie pour corriger leur carence nutritionnelle. Au total, **10** cas de malnutritions sévères et **36** malnutritions modérées ont été identifiés lors des consultations. Parmi eux, **34** enfants ont été pris en charge dont **30** guérisons soit **88%** contre **90%** en 2018.

1.9. Impacts des actions de prévention

- Les IEC/CCC maintiennent les bénéficiaires dans la dynamique de la vie de la structure et leur donnent l'opportunité d'apporter leur contribution (idées, expériences) pour le bien-être collectif.
- Les groupes de parole entre femmes allaitantes et accouchées ont permis de partager des expériences sur le respect des mesures d'hygiène alimentaire pour une bonne croissance de leurs progénitures.
- L'adhérence des conjoints au protocole de PTME est davantage renforcée.
- La prise en charge des patients victimes de stigmatisation/discrimination à travers l'observatoire que pilote RAS+Togo.
- Les activités de prévention et de santé sexuelle chez les adolescents et les jeunes ont permis d'enregistrer moins de cas de grossesses.

Défis	Solutions envisagées
Manque de moyens financiers pour pérenniser les activités de sensibilisation sur la ligne verte, sortie dans les formations scolaires et extrascolaires et les émissions Radio/Télé	Rechercher des moyens financiers pour les activités de sensibilisation
Difficulté d'obtenir des contacts des cas index et le consentement des patients dépistés à venir au centre de santé pour la confirmation de leur résultat du VIH	Mobiliser et sensibiliser les cas index sur les bienfaits du dépistage précoce des personnes exposées et de leur mise sous traitement

1.10. Défis/perspectives

- Rechercher d'autres sources de financement pour la ligne verte Spéciale Info Santé et les autres activités connexes de sensibilisation ;
- Renforcer la sensibilisation des bénéficiaires sur la vie associative.

2. Prise en charge des PVVIH

La prise en charge des PVVIH, OEV et populations clés est structurée autour des interventions suivantes : prise en charge psychologique, sociale, nutritionnelle et médicale. Avec le programme PEPFAR démarré en octobre 2019 de nouvelles cibles telles que les populations prioritaires ont été intégrées dans la file active pour bénéficier des offres de services.

2.1. Accompagnement psychosocial

Le soutien psychosocial est apporté aux personnes nouvellement dépistées, les victimes de stigmatisation/discrimination, les patients en échec de traitement ou en période de maladies d'une part et d'autre part à celles qui s'inscrivent dans un processus de partage du statut dans le couple, les femmes enceintes dépistées positives, aux parents/tuteurs d'enfants et d'adolescents.

Au total, **4830** séances de conseil psychosocial (**2069** à Lomé, **1646** à Aného et **1115** à Sokodé) ont été organisées à l'endroit de **4427** personnes (**2030** à Lomé, **1421** à Aného et **976** à Sokodé).

Au nombre de médiations familiales réalisées, on enregistre **85** médiations à l'endroit de **82** patients identifiés comme étant dans le besoin.

2.2. Consultation psychologique

L'intervention des psychologues a permis de porter une attention particulière aux réalités psychologiques à travers l'écoute et l'accompagnement individuel de la souffrance psychologique en lien avec la maladie.

Au total, **410** séances de consultations psychologiques (**273** à Lomé et **89** à Aného et **48** à Sokodé) ont été organisées en direction de **277** personnes (**171** à Lomé et **65** à Aného et **41** à Sokodé).



Photos de consultation psychologique de Nic et sa mère

2.3. Annonce du statut aux enfants et aux adolescents

L'annonce du statut sérologique consiste à révéler le statut, accompagner et soutenir les parents et les enfants. En 2019, **32** parents et enfants ont été accompagnés dans le processus de l'annonce de la séropositivité. Sur une file active de 181 enfants et adolescents d'âge compris entre 10 et 19 ans, **159** ont connaissance de leur séropositivité.

Au total, **17** annonces totales ont été réalisées cette année (site de Lomé).

2.4. Éducation thérapeutique

L'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) vise à soutenir continuellement les patients dans leur parcours de soins et traitements. Elle permet aux patients d'acquérir des compétences d'auto-soins et d'adaptation.

2.4.1. Education thérapeutique de groupe

108 séances

1065 patients touchés

2.4.2. Education thérapeutique individuelle

Au total, **1957** séances ont été réalisées (**911** à Lomé **649** à Aného et **397** à Sokodé) au profit de **1634** patients et des parents (**752** à Lomé **491** à Aného et **391** à Sokodé).

2.4.3. Préparation à la mise sous ARV

Le but du traitement ARV étant d'améliorer durablement la santé et la qualité de vie des PVVIH, au moins trois (3) séances d'ETP sont réalisées avant l'initiation. Avec la mise en œuvre du "Test and Treat", le dispositif a été amélioré et offre un paquet minimum de connaissances et de compétences pour la mise en route du traitement ARV dès que le résultat est positif

Au total, **1871** séances ont été réalisées (**1666** à Lomé **196** à Aného et **9** à Sokodé) au profit de **1668** patients et des parents (**1517** à Lomé **146** à Aného et **5** à Sokodé). En fin d'année 2019, **887** nouvelles inclusions ont été enregistrées.

2.5. Visites à domicile et à l'Hôpital

Les visites à domicile et à l'hôpital s'inscrivent dans le continuum de soins. Elles permettent de rechercher les perdus de vue, de faire le suivi des patients et de leur apporter un soutien à domicile ou à l'hôpital.

2.5.1. Visites à domicile

Outre la recherche des perdus de vue, les VAD ont permis entre autres d'apporter une assistance aux patients en convalescence, grabataires, victimes de stigmatisation/discrimination et de faire des médiations.

Au total, **1930** VAD (**1074** à Lomé, **549** à Aného et **307** à Sokodé) ont été organisées au profit de **1877** patients (**1074** à Lomé, **534** à Aného et **269** à Sokodé).

2.5.2. Visites à l'hôpital

Les patients dont l'état clinique nécessite un suivi dans un centre spécialisé sont référés au CHU SO ou CHU Campus. Pour porter assistance à ces patients hospitalisés, les visites sont organisées.

En 2019, **266** visites à l'hôpital ont été réalisées (**105** à Lomé, **89** à Aného et **72** à Sokodé) au profit de **235** bénéficiaires (**96** à Lomé, **71** à Aného et **68** à Sokodé).

2.6. Groupe de parole des enfants et adolescents infectés

S'intégrant dans la continuité de l'accompagnement psychologique et social des enfants et adolescents vivant avec le VIH, les groupes de parole ont offert un cadre convivial d'échange et de partage. Ces groupes leur ont permis de partager leurs expériences sur le vécu du VIH au quotidien, d'échanger avec leurs pairs et d'être réconfortés. Cela les a amenés à tisser des liens entre eux, à s'instruire et à vivre positivement. Notons que cette année, les adolescents/jeunes pairs éducateurs et

leaders ont beaucoup été mis en avant dans l'organisation et la réalisation de ces activités.

Au total, **22** groupes de parole (**06** à Lomé, **04** à Aného et **12** à Sokodé) ont été réalisés en direction des enfants avec une participation moyenne de **103** personnes (**57** à Lomé, **20** à Aného et **26** à Sokodé).

2.7. Groupe de parole des parents/tuteurs d'enfants et d'adolescents

L'objectif de ce groupe à l'instar du groupe de parole des enfants adolescents est de favoriser l'expression du vécu des parents/tuteurs afin de les soutenir et de renforcer leur capacité pour un bon suivi de leurs enfants.

Cette année, les rencontres ont porté sur les difficultés d'observance, le processus d'annonce, l'adolescence et ses implications ainsi que le rôle des parents, les résultats de Charge Virale et la contribution des parents dans le succès thérapeutique des enfants/adolescents.

Au total, **04** séances ont été réalisées à Lomé avec une moyenne de participation de **25** parents/tuteurs par séance.

2.8. Groupe d'éducation sexuelle en SSR

Les périodes d'adolescence sont à la fois complexes et sensibles à gérer pour les parents. Pendant ces périodes, on assiste à des problèmes que sont les conduites à risque comme les arrêts volontaires du traitement, l'inobservance, la recherche de l'autonomie, l'échec thérapeutique... Or, les parents en majorité ne semblent pas assez outillés pour aborder cette question avec leurs enfants. Les groupes SSR viennent répondre à ce besoin chez ces derniers.

Au total, **08** séances ont été organisées au profit de **67** adolescents.



Groupe d'éducation sexuelle en SSR

2.9. Prise en charge sociale

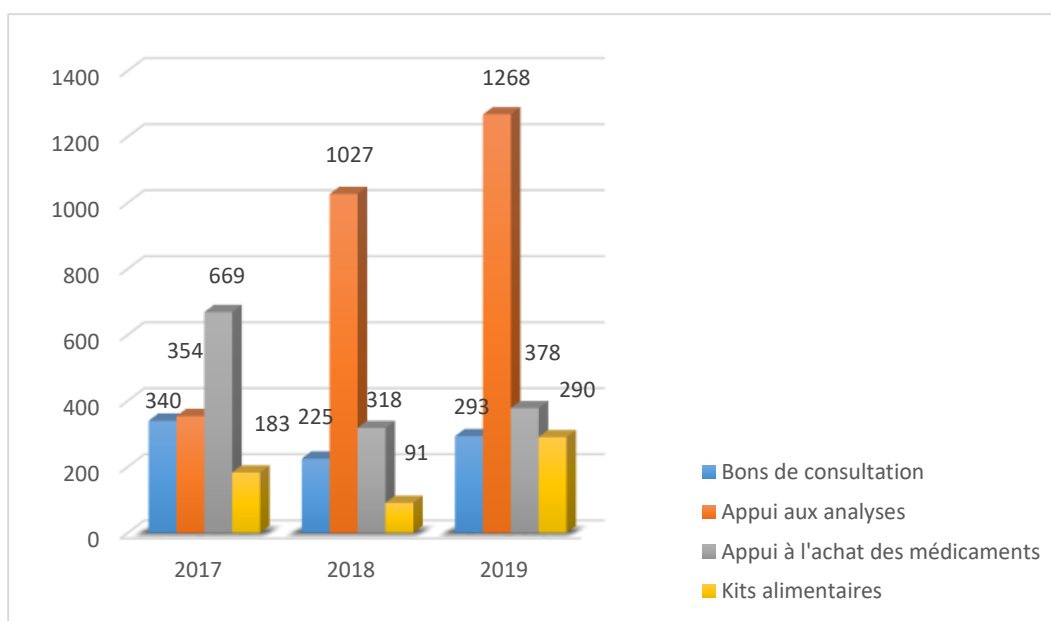
La prise en charge sociale s'intègre au parcours du patient indigent dès l'annonce de sa sérologie. Au près du patient indigent, la prise en charge sociale est la clé de voûte de la réussite de son traitement, elle facilite l'accès aux soins internes et externes.

Globalement, les demandes adressées au service social en 2019 sont à la hausse de **17%** par rapport à l'année précédente, soit **2959** en 2019 contre **2458** en 2018 sur le site de Lomé.

Les bilans biologiques réalisés aux enfants et adolescents sont totalement gratuits.

Le nombre des sollicitations satisfaites a parallèlement grimpé comme le montre la figure ci-dessous :

Figure 6 : Evolution des principales prestations du service social sur les trois dernières années sur le site de Lomé



Les analyses médicales, notamment les bilans préthérapeutiques et les bilans de suivi, sont de loin la première raison pour laquelle les patients font recourt au service social. Les analyses biologiques constituent l'un des jaugeurs les plus objectifs et les plus sûrs de l'efficacité des traitements. L'évolution constante des demandes d'appui à la réalisation d'analyse sur les trois dernières années et qui n'est pas proportionnelle à l'évolution de la file active de EVT mais bien au-delà. Une part importante des patients de la file active n'a pas de revenus conséquents pouvant permettre à réaliser la majorité des bilans prescrits. En 2019, on note une croissance dans la réalisation des bilans soit 19% de plus que les bilans effectués en 2018. Ceci s'explique par l'absence de subvention du FM dans la prise en charge des analyses.

Tableau 1: Répartition des différents appuis sociaux

Type d'aides apportées aux bénéficiaires	Lomé			Aného			Sokodé			Totaux
	H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	
Total des appuis sollicités	1017	1942	2959	45	43	88	22	51	73	3120
Appui à l'achat de médicaments	117	261	378	31	22	53	0	0	0	431
Appui aux analyses médicales	327	941	1268	0	0	0	0	0	0	1268
Appui au déplacement	33	42	75	15	22	37	0	0	0	112
Bons de consultations offerts	107	186	293	0	0	0	0	0	0	293
Kits alimentaires	101	189	290	1	0	1	12	14	26	317
Appuis financiers directs	26	19	45	0	0	0	0	0	0	45
Total des appuis offerts	1728	3580	5308	92	87	179	34	65	99	5586

79% des demandes adressées au service social sont satisfaites. Ce taux représente 7% de plus qu'en 2018 grâce aux efforts conjugués de EVT et de divers partenaires. Les femmes représentent 70% des bénéficiaires des appuis sociaux.

2.10. Impacts de la prise en charge psychosociale des PVVIH

- L'intervention des médiateurs/Conseillers psychosociaux, des psychologues à travers l'écoute et l'aide à surmonter des difficultés de vie, contribuent à leur bien-être et à une vie positive avec le VIH
- L'ETP et l'aide à l'observance ont permis de maintenir les PVVIH dans leur parcours de soins et de suivi
- Les activités de groupe constituent des cadres d'apprentissage, de convivialité et de socialisation qui soutiennent par la dynamique du groupe et contribuent à la qualité de vie surtout pour les enfants, adolescents, jeunes et adultes.

2.11. Défis et solutions envisagées

Défis	Solutions envisagées
Insuffisance des appuis apportés aux patients devant subir des opérations chirurgicales	Remobiliser les partenaires autour de la question de la PEC sociale qui doit rester un volet important de la PEC globale
Désengagement des certaines familles dans le suivi des proches	Sensibiliser davantage des proches parents à la PEC des proches
Etat de précarité dans laquelle se trouvent certaines PVVIH reste un sérieux handicap dans l'observance thérapeutique	Accompagner les patients en difficultés dans la prise de leur traitement

2.12. Défis/Perspectives

Pour les adolescents/jeunes adultes, créer un cadre de rencontres avec d'autres associations de PEC (sur le plan national ou sous-régional) dans le but de mutualiser leurs expériences de vie avec le VIH et les renforcer dans leur parcours thérapeutique.

2.13. Prise en charge médicale et nutritionnelle

Les soins offerts aux bénéficiaires suivis sur les sites de EVT sont la conjugaison de plusieurs paquets de services que sont la consultation médicale et PEC nutritionnelle des PVVIH et populations clés (HSH et PS), les consultations gynécologique et pédiatrique, la PEC des OEV...

2.13.1. Consultations médicales des patients suivis

La qualité de la prise en charge se traduit par l'atteinte du troisième 90. Avec plus de 85% des patients ayant la charge virale supprimée, EVT offre des traitements multi mois (3 à 6) à ses patients reçus en consultation médicale dont la majorité ont au moins 2 CV consécutives supprimées. La prestation médicale est déclinée en consultation de médecine générale, renouvellement ou changement d'ARV, diagnostic et traitement des IO et IST, évaluation de l'observance, ETP individuelle et le suivi biologique , ...

Au total, **15493** (**11364** à Lomé, **1105** à Aného et **3024** à Sokodé) consultations ont été réalisées à l'endroit des patients actifs.

Tableau 2: Récapitulatif des patients enregistrés et suivis, des perdus de vue, des décédés, des transférés, la file active par site et par sexe

Indicateurs	Lomé		Total	Sokodé		Total	Aného		Total	Total
	F	M		F	M		F	M		
Patients enregistrés et suivis	2030	992	3022	265	105	370	154	104	258	3650
Perdus de vue	76	41	117	20	9	29	0	3	3	149
Décédés	20	9	29	13	5	18	4	8	12	59
Patients transférés	26	9	35	30	8	38	1	3	4	77
File active	1908	933	2841	202	83	285	149	90	239	3365

2.13.2. Prescription des ARV

La prescription des ARV a consisté au renouvellement, au changement de ligne de traitements, à l'initiation de traitement pour les nouveaux, la mise sous PrEP, et la prise en charge des cas d'AES.

En fin 2019, **la file active des patients suivis sous ARV** est de **3365** (**2841** à Lomé, **239** à Aného et **285** à Sokodé).

Tableau 3 : Récapitulatif des patients sous ARV par Sexe, par tranche d'âge et par site

Sites	0-5 ans			6-14 ans			15-19 ans			20-24 ans			25- 49 ans			50 ans et plus			Total
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total	
Lomé	17	15	32	50	60	110	62	48	110	38	72	110	1279	475	1754	462	263	725	2841
Aného	1	1	2	18	18	36	11	15	26	8	5	13	91	37	128	20	14	34	239
Sokodé	2	0	2	2	8	10	5	6	11	3	2	5	140	33	173	44	40	84	285
TOTAL	20	16	36	70	86	156	78	69	147	49	79	128	1510	545	2055	526	317	843	3365

On remarque une baisse de la file active de EVT, surtout celle de l'antenne d'Aného, 905 en 2018 contre 239 en 2019 soit une baisse de **74%**. Nouvellement accréditée en 2019 pour dispenser les ARV, l'antenne est dans un processus de reconstitution progressive de sa file active

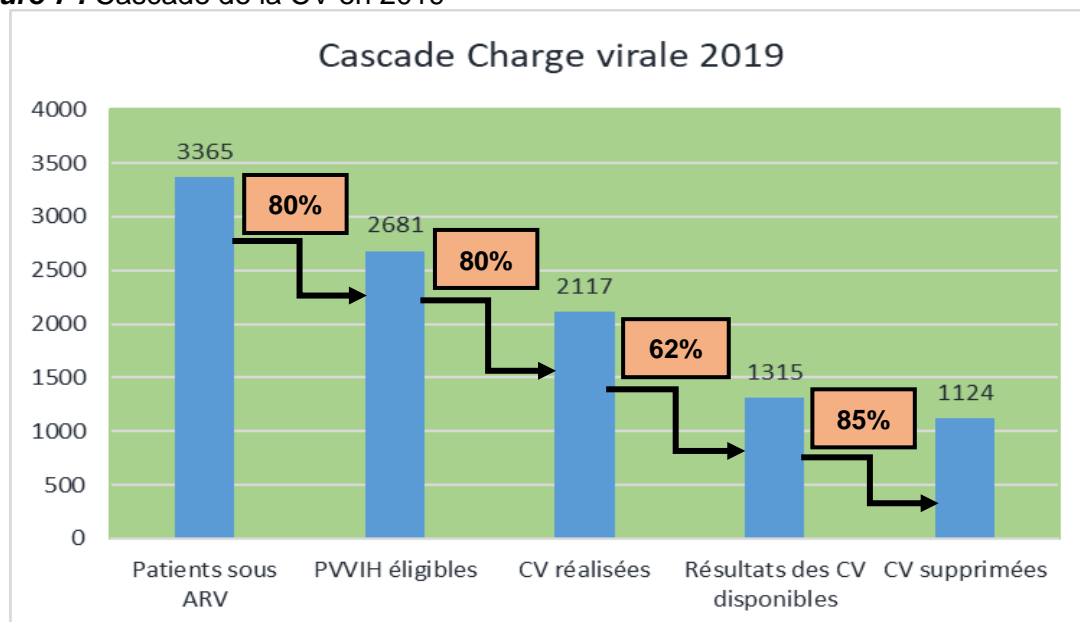
2.13.3. Suivi biologique des adultes

Les principales analyses biomédicales qui sont réalisées au laboratoire de EVT sont :

- * Biochimie (Glycémie, créatine, SGOT, SGPT, cholestérol total, Triglycérides)
- * Hématologie (NFS, groupage Rhésus)
- * Immuno-sérologie (SRV, CD4, AgHBS, TPHA-VDRL)
- * Parasitologie (Selles KOP, Goutte d'Épaisse)

Au total, **17077** bilans ont été réalisés à **2616** patients sur le site de Lomé.

Figure 7 : Cascade de la CV en 2019



Photos du laboratoire avec 2 techniciens supérieurs de laboratoire

2.13.4. Consultations gynécologiques

Les consultations spécialisées de gynécologie sont réalisées sur les sites de Lomé et d'Aného par une gynécologue- obstétricienne vacataire aidée par la sage-femme du centre. Elle effectue périodiquement des missions sur le site d'Aného pour des consultations groupées.

Au total, **192** consultations gynécologiques ont permis de diagnostiquer et de traiter **112** cas d'IST. Les motifs les plus courants faisant cas de consultations sont : Désir de grossesse, infections génitales, douleurs pelviennes, fibromes, douleurs et nodules mammaires etc.

2.13.5. Consultations pédiatriques

Les consultations pédiatriques sont une composante importante des services offerts à EVT.

L'allaitement maternel est le mode d'alimentation le plus utilisé, néanmoins certains nourrissons ont reçu une alimentation à base de substitut au lait maternel puisque le risque de contamination était élevé.

Au total, **1934** consultations pédiatriques ont été réalisées en faveur de **316** enfants. Au cours de l'année, **42** nourrissons exposés ont été suivis et accompagnés par la pédiatre. 42 nourrissons ont réalisé la PCR et **37** ont reçus leurs résultats parmi lesquels **1** cas positif référé à EVT d'une autre structure après accouchement.

. Tous les enfants et adolescents éligibles ont réalisé la CV. **69%** des enfants de 0 à 14 ans sont indétectables et **33,5%** chez les enfants de 10 à 19ans.



Photo d'une séance de consultation pédiatrique

2.13.6. Suivi biologique des enfants

Les bilans biologiques sont aussi réalisés aux enfants dans les mêmes conditions que les adultes.

Au total, **1514** bilans ont été réalisés au bénéfice de **225** enfants représentant **8%** de la file active sur le site Lomé.

2.13.7. Soins infirmiers

Les soins infirmiers s'inscrivent dans le continuum de soins des patients pris en charge à EVT. Les soins et le service d'hospitalisation du jour sont sous la garde des infirmiers appuyés par les médecins.

Au total, **14105** soins infirmiers ont été administrés (**13258** à Lomé, **456** à Aného et **391** à Sokodé).



Photo d'une prise de constantes à l'infirmierie

2.14. Conseil et prise en charge nutritionnelle

Une bonne alimentation dans la vie d'une PVVIH est l'une des clés d'une bonne observance thérapeutique. Certains patients s'alimentent mal ou presque pas dans la journée ; ce qui a des répercussions sur l'observance thérapeutique. Pour permettre aux patients de faire le lien entre nutrition et prise de médicaments, des séances de conseils leur sont proposées avec des appuis nutritionnels constitués de kits alimentaires.

Au total, **1302** séances de conseils nutritionnels ont été offertes (**514** à Lomé, **345** à Aného et **443** à Sokodé) au bénéfice de **1217** personnes (**488** à Lomé, **289** à Aného et **440** à Sokodé), soit **36,1%** de la file active. Au cours de l'année **40** sachets de farine enrichie ont été servis à **14** patients adultes identifiés comme indigents sur le site de Sokodé.

2.14.1. Gestion des déchets médicaux

La gestion des déchets constitue un aspect important dans les pratiques de la structure. Elle est très importante non seulement pour la structure mais aussi pour le respect de l'environnement, les bailleurs, la biosûreté et la biosécurité. Le personnel

a reçu un renforcement de capacité sur le tri de déchet à la production et le suivi du tri à chaque niveau.

Cette formation sur la gestion rationnelle des déchets a été organisée par USAID avec l'équipe de FHI 360 et AMPLIFY PF. Une visite du centre en matière de gestion des déchets a été organisée à la suite de l'atelier dont les conclusions s'avéraient satisfaisantes pour les facilitateurs. L'installation de l'incinérateur MP 100 au CMS CACAVELI a permis à EVT de détruire ses déchets tout au long de l'année. Pour les déchets assimilables aux ordures ménagères (DAOM), un contrat est signé avec une structure reconnue par la Mairie de Lomé et qui assure la gestion de ces déchets.

2.15. Impacts de la prise en charge médicale

- La qualité de service proposé par EVT se traduit par l'amélioration continue de l'état de santé de plus de 80% des patients suivis
- Zéro cas d'infection au VIH chez les nourrissons
- 80% de la file active a réalisé la CV et 85% de ces patients ont leur CV supprimée.
- L'impact des activités du laboratoire ne se limite pas aux patients de EVT mais s'étend à d'autres sites

2.16. Défis et solutions envisagées

Défis	Solutions envisagées
Insuffisance de certains médicaments dans la pharmacie communautaire de façon permanente	Faire les commandes de médicaments à temps et en quantité suffisante
Insuffisance des réactifs et consommables pour le laboratoire	Approvisionner le laboratoire en réactifs et consommables et assurer la maintenance préventive et curative du matériel
Exposition permanente du personnel médical aux risques biologiques, chimiques, électroniques	Accorder une prime de risque et de contagion Mise à disposition des équipements de protection individuelle et collectives
Retard dans la transmission de résultats de CV par manque du personnel pour la saisie et de rupture intempestive de réactifs au niveau de BIOLIM	EVT dispose d'un appareil de CV, ce qui règle les problèmes évoqués
Insuffisance de moyens pour la gestion de déchets biomédicaux	Mobiliser davantage de ressources pour une meilleure gestion de déchets biomédicaux

2.17. Défis/Perspectives

- Démarrer la charge virale du VIH aux PVVIH, celle de l'hépatite B et ainsi que la PCR.

- Disposer au laboratoire un troisième test de dépistage comme le test INOLIA (WESTERN BLOT)
- Disposer d'un réfrigérateur électronique au laboratoire
- Faire le prélèvement de la charge virale à 100% des patients éligibles
- Renforcer l'asepsie dans les salles de soins et lors de l'administration des soins
- Ouvrir le centre LUCIA à la population générale

3. Prise en charge des OEV

La PEC telle que formulée et adressée aux OEV dénote d'une volonté de l'institution à faire des enfants et des jeunes infectés ou affectés des acteurs centraux de leur propre épanouissement. A ce jour, le seul financement exclusivement dédié à la prise en charge sociale des OEV reste le parrainage.

3.1. Parrainage

Défini comme une caution morale et/ou financière accordée par une personne ou groupe de personnes à un enfant ou groupe d'enfants, le parrainage est, à EVT, une réponse concrète donnée par des personnes de bonne volonté à la situation de vulnérabilité des enfants en souffrance face au VIH.

Fixé forfaitairement à 13500 Francs CFA(20 €) pour les enfants scolarisés et à 16500 Francs CFA (25€) pour les apprentis. Le parrainage est aussi bien ouvert aux personnes morales (Associations, entreprises et autres groupes de personnes) qu'aux individus.

En 2019, **165** enfants (5 à Sokodé, 15 à Aného et 145 à Lomé) ont été parrainés au sein des trois centres de soin d'Espoir Vie-Togo répartis par catégorie de parcours comme suit : parrainage associatif et parrainage individuel.

3.1.1. Parrainage associatif

En 2019, quatre (4) associations ont parrainé **13** enfants : il s'agissait d'Espoir Vie Togo France (8), Loli Aide à l'Enfance (2), Connectons le Togo (2) et l'UNICEF (1). Ces associations ont ainsi aidé 10 garçons et 3 filles à poursuivre leurs études (3 élèves, 3 étudiants et 7 élèves).

3.1.2. Parrainage individuel

Malgré les manifestations d'intérêt pour le parrainage qu'enregistre de plus en plus EVT de la part des groupes organisés (association, fondation, société...), cette forme de soutien aux enfants reste essentiellement financée par des individus de bonne volonté.

En 2019, **132** enfants ont été directement parrainés par des particuliers dont **15** sur le territoire national et **117** en France grâce à l'association Espoir Vie Togo France.

3.1.3. Parrainage sur le plan national

Interpellée il y a 6 ans par la grande disparité entre le nombre de parrains mobilisés à l'étranger (plus d'une centaine déjà à l'époque) et celui obtenu sur le plan national (1), EVT s'était engagée à mener des actions de communication et de sensibilisation afin d'intéresser les consciences à la problématique des OEV.

Naquit alors le concept de « Cocktail de Solidarité » qui se veut aujourd'hui un cadre d'échange et d'information des populations et des potentiels parrains/marraines sur le quotidien des OEV. Grâce à cette activité ainsi qu'à d'autres formes de communication que sont les émissions radio et/ou télé et les rencontres de proximité (au bureau ou à domicile), **36** enfants des 165 parrainés susmentionnés le sont sur le plan national soit **22%** de contribution.

Cette activité est portée par Dr Meskerem BEKELE GRUNITZKY, marraine permanente appuyée par le Prof Vincent PITCHÉ.

3.2. Prise en charge éducative et formation professionnelle

L'ensemble des financements drainés grâce au parrainage servent principalement aux besoins des enfants bénéficiaires en lien avec leur scolarité, leur formation professionnelle ainsi que leur nutrition.

3.2.1. Appuis à la scolarité

Sur l'ensemble des 165 enfants parrainés, 75% d'entre eux vont à l'école. Ainsi, sur le plan de la scolarité, le parrainage sert essentiellement :

- au paiement des frais de scolarité (écolage, frais d'inscription aux examens, cotisations parallèles...),
- à l'achat des fournitures et tenues scolaires,
- aux frais de soutiens scolaires à domicile...



Tableau 4 : Récapitulatif des résultats de l'année scolaire 2018-2019

Classes fréquentées	Nombre d'inscrits	Nombre d'admis	Taux de réussite
Université	17	15	88,22
Lycée	28	21	75%
Collège	53	41	77%
Cours primaire	27	22	81,48%
Total	125	99	79,2%

3.2.2. Appui à la formation et à l'insertion professionnelle

L'insertion réussie et l'épanouissement des jeunes infectés ou affectés par le VIH dans le tissu social étant l'objectif ultime d'Espoir Vie-Togo, ceux d'entre eux qui se retrouvent dans de grandes difficultés avec leur scolarité sont orientés, en commun accord avec la famille, vers une formation professionnelle. En fonction de leurs prédispositions, de leurs envies et des moyens à disposition aussi bien à Espoir Vie-Togo que dans leur famille, ces jeunes peuvent alors choisir dans un éventail relativement large de métiers.



Au terme de leur apprentissage l'insertion professionnelle de ces jeunes, désormais titulaires d'un diplôme d'Etat de fin de formation est soutenue financièrement pour mettre en place leur atelier de travail.

Au total, **27** adolescents et jeunes dont 17 filles et 10 garçons ont commencé ou poursuivent leur apprentissage.

3.3. Appuis nutritionnels

Grâce au parrainage, un forfait de dix mille (10.000) Francs, soit 15€, est mensuellement octroyé aux familles des enfants pour la couverture des besoins basiques d'alimentation.

Au total, **490** appuis nutritionnels ont été apportés.

Tableau 5 : Les divers appuis sociaux apportés

Nutrition	Santé	Scolarité	Formation professionnelle	AGR	Autres (loyer, déplacements...)
450	66	138	42	13	7

3.4. Animations et autres rencontres récréatives

- **Les animations :** Un groupe de jeunes scouts français dénommé « Les 1comp'arables » a mené à EVT une mission bénévole d'animation socioéducative au profit des enfants du 29 juillet au 3 août 2019.



Il s'agissait de jeux ludiques et éducatifs qui avaient pour objectifs de sortir les enfants de leur train-train quotidien mais aussi de les amener à des réflexes et à des leçons de vie. Cette activité a impliqué environ **40** enfants.



- **Rencontre annuelle sur le parrainage :**

Devenue une coutume depuis des années, une rencontre annuelle a réuni en octobre parrains, comité Directeur de EVT France et parents/tuteurs autour des enfants parrainés. L'un des buts de cette

rencontre était de rappeler les droits et devoirs découlant du parrainage et à l'égard de chaque partie prenante. Elle était aussi le lieu de renouer avec cette ambiance familiale caractéristique de cette petite communauté.

- **Fête de fin d'année :** La traditionnelle fête de fin d'année ou « Noël aux enfants » à EVT a tenu ses promesses cette année encore avec une participation de **171** enfants et une quarantaine de parents. Cette édition a connu aussi la présence de plusieurs personnalités telles que Dr Meskerem GRUNITZKY-BEKELE (ancienne Directrice Régionale Afrique de l'Ouest et Centre de l'ONUSIDA et marraine), Dr Salamatou KOSSI (marraine), Mme Cynthia GNASSINGBE (marraine)... Il y a eu des concours de danse, du karaoké, de l'humour, des repas et la distribution de cadeaux de Noël aux enfants dans une atmosphère très festive.

3.5. Impacts de la prise en charge des OEV

- 79,2% de réussite sur l'année scolaire
- 125 enfants ont pu poursuivre leur scolarité dans des conditions plus acceptables,
- 66 enfants ont eu accès à des soins appropriés grâce au parrainage,
- 27 adolescents et jeunes sont en apprentissage dans de meilleures conditions,
- 2 jeunes en fin d'apprentissage se sont vus ouvert leur atelier de travail,
- Alimentation des OEV a été améliorée,

3.6. Défis et solutions envisagées

Défis	Solutions envisagées
La négligence de la part de certains parents, ce qui peut compromettre le traitement ARV et conduire à des situations graves.	Continuer la sensibilisation et trouver des financements pour organiser des formations au profit des parents sur la PEC des enfants
Impossibilité de couvrir tous les besoins basiques des enfants, le parrainage ne couvrant qu'environ 30%.	Trouver d'autres sources de financement pour appuyer davantage les familles des OEV
Couverture insuffisante des besoins des enfants en études supérieures avec le même montant de parrainage que celui des enfants au cours primaire et secondaire.	Dégager une ligne budgétaire supplémentaire pour la couverture de ces besoins de parcours à défaut d'augmenter les « parrainages estudiantins » à 16.500 F comme pour les apprentis.
Difficultés à trouver des familles d'accueil à ceux des enfants sans famille qui ont des problèmes de logement.	Chercher et trouver du financement pour la mise en place d'un centre d'accueil pour les OEV en difficulté de logement.

3.7. Défis/Perspectives

- ✓ Arriver à couvrir au moins 60% des besoins des enfants surtout en matière de santé, de scolarité et de formation professionnelle ;
- ✓ Chercher et obtenir des bourses d'étude aux jeunes infectés ou affectés, surtout après le baccalauréat ;
- ✓ Arriver à négocier des stages et/emploi aux jeunes en fin de leur parcours scolaire ou de formation professionnelle.
- ✓ Trouver des financements pour l'ouverture d'un centre d'accueil temporaire pour les OEV en difficultés.

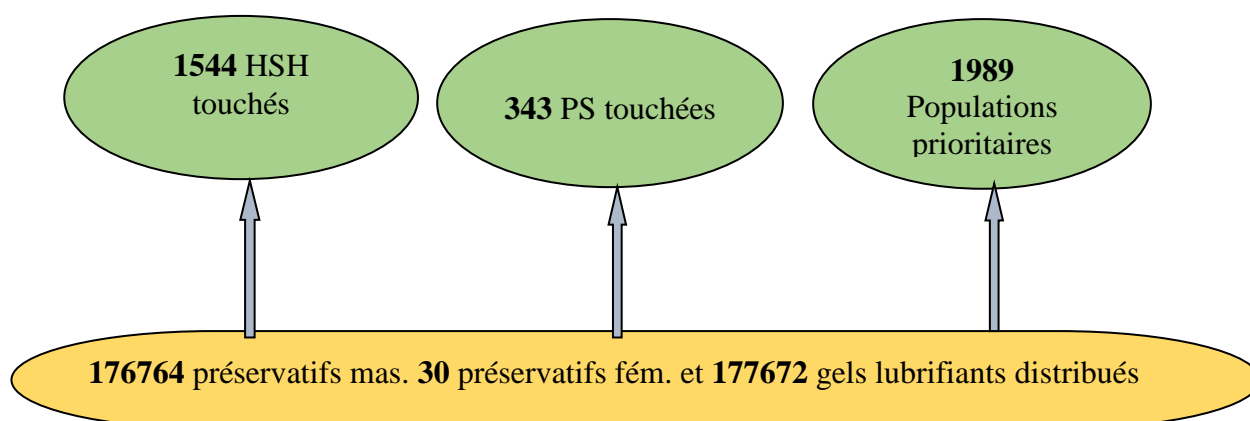
4. Prise en charge des pop clés : HSH, PS et pop. prioritaires

Démarrée en 2008, la prise en charge des populations clés (HSH et PS) se poursuit grâce au projet #EAWA (Ending Aids in West Africa).

En rappel, ce projet a pour but d'accélérer les progrès vers les 90-90-90 et une génération sans Sida à l'horizon 2030 à travers la réplication et le passage à l'échelle des pratiques à haut impact.

En dehors projet #EAWA, le projet CohMSM financé par l'ANRS et Expertise France est orienté vers la recherche, la prise en charge de l'infection à VIH et les IST, la prévention à travers CohMSM-PrEP et CohMSM-HPV qui est une étude de l'infection à Papillomavirus chez les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes en Afrique de l'Ouest.

4.1. Prévention auprès des HSH, PS et Populations prioritaires



Sur le projet CohMSM, les résultats enregistrés en fin 2019 : **100** HSH ont été dépistés dont **02** cas positifs et dans la cohorte des 100 participants séronégatifs suivis, on a enregistré **02** séroconversions au cours de l'année.

Au total, **171** séropositifs ont été enregistrés sur CohMSM et suivis dans la file active générale de EVT.

La PrEP constitue un moyen efficace de prévention de lutte contre l'infection à VIH en complément du préservatif. La prophylaxie préexposition (PrEP) est une combinaison de deux antirétroviraux (emtricitabine-tenofovir disoproxil fumarate) utilisée chez les HSH séronégatifs lors des rapports sexuels à risque permettant de réduire le risque de contamination.

Au total sur ce projet, **111** HSH ont été mis sous PrEP dans la cohorte jusqu'en 2020. Chaque participant du projet CohMSM a bénéficié d'au moins un prélèvement au niveau de l'anus et de la gorge pour un examen microbiologique de génotypage du HPV. Au total, **150** HSH ont été prélevés et les résultats sont en cours de traitements pour l'estimation de la prévalence.

Le test de dépistage réalisé à l'endroit des populations clés est fait soit en stratégie fixe ou mobile. Pour permettre d'atteindre les objectifs du 1^{er} 90, de nouvelles approches sont expérimentées depuis quelques mois dans le cadre de la mise en œuvre du programme PEPFAR. Il s'agit de l'approche EPOA, Index testing et dépistage communautaire.

4.2. Les nouvelles stratégies ayant contribué à la séropositivité

4.2.1. EPOA

C'est une approche de mobilisation améliorée par les pairs. Ce sont des campagnes de dépistage au cours desquelles les pairs mobilisateurs des réseaux à risque sont identifiés. Ils sensibilisent et réfèrent les pairs vers EVT et les cliniques partenaires pour le test de dépistage du VIH et la prise en charge des IST. Au total, **917** personnes ont été dépistées et **117** cas positifs enregistrés et mises sous traitement ARV.

4.2.2. Index Testing

L'index Testing c'est une stratégie de recrutement et de dépistage des partenaires sexuels/conjoints, parents et enfants biologiques des HSH/PS et populations prioritaires séropositifs.

En 2019, **417** personnes ont été dépistées et **230** cas positifs enregistrés et mises sous ARV.

4.2.3. Dépistage communautaire

Cette approche a démarré avec les pairs éducateurs formés. Les débuts ont été difficiles pour les PE, mais au fur et à mesure que les choses avancent, les résultats ont suivis même s'ils sont toujours à améliorer. A travers le dépistage communautaire, **231** personnes ont été dépistées et **44** cas positifs notifiés.

4.3. Prise en charge médicale des HSH

4.3.1. Consultation pour le diagnostic des IST

Grâce aux projets #EAWA, CohMSM et CohMSM PrEP, les consultations médicales sont réalisées en direction des populations clés. Ces consultations ont permis de diagnostiquer et traiter ces dernières grâce aux références des pairs.

En fin 2019, **897** HSH et **71** PS ont été consultés dont **225** HSH et **66** PS ont été diagnostiqués et traités pour une IST.

4.3.2. Consultation proctologique des HSH, PS, Transgenres et PVVIH

Initiées en 2018 avec les populations clés, les consultations proctologiques ont été élargies aux PVVIH en 2019. Ces consultations proctologiques visent à offrir les soins de qualité en matière de santé sexuelle. La technique de l'électrocoagulation au bistouri électrique est utilisée pour le traitement de condylomes anaux et génitaux. Au total, **227** consultations ont été réalisées au cours de l'année.

4.3.3. Suivi des PVVIH/HSH et PS

Le test and treat étant encré dans les pratiques, toute population clé dépistée positive est aussitôt mise en sous ARV et le reste du processus suit son cours.

En fin 2019, la file active des populations clés séropositives suivies et mises sous ARV est **182** (**153** HSH et **29** PS). Sur **115** HSH qui ont réalisé leur charge virale, 107 résultats ont été reçus. Parmi eux, **92 HSH** ont la CV supprimée soit **86%**.

4.4. Impacts des interventions de la prise en charge des HSH et PS

- Les nouvelles stratégies ont permis de dépister les KPs à risque
- L'introduction de la santé sexuelle dans les prestations de services a contribué à la fréquentation régulière du centre par les KPs ;
- L'organisation des séances d'ETP de groupe en direction des KPs a contribué à réduire les cas d'abandon au traitement ARV ;
- La prévention sur les réseaux sociaux (prévention sur internet) continue de faire sortir les KPs clandestins et qui sont référés au DIC pour participer aux activités.

4.5. Défis et solutions envisagées

Défis	Solutions envisagées
Difficultés de toucher les pairs à risque	Trouver des PE capables de dépister les pairs dans les zones à risque
Maintenir la performance d'arrimage aux soins des KPs	Renforcer le paquet d'activités au profit des KPs
Faire la charge virale aux KPs de la file active	Améliorer le système de suivi et de réalisation de CV

4.6. Défis/Perspectives

- Renforcer les nouvelles stratégies
- Rétention de KPs dans le continuum de soins ;
- Intensifier la recherche de perdus de vue par les médiateurs ;

5. La gouvernance

L'institution des organes assez dynamiques et représentatifs fait de EVT sur le plan national une ONG crédible. L'Assemblée générale étant l'organe suprême, le CA est l'organe qui donne des orientations, définit les politiques et contractualise avec les partenaires. Quant à ce qui concerne la Direction Exécutive, elle est responsable de la mise en œuvre des programmes/projets en collaboration avec les coordinations des trois (3) antennes qui sont des organes de prise en charge et de suivi des bénéficiaires.

5.1. La vie associative

Les membres et bénéficiaires de EVT se sont convenus de se retrouver les 2^{ème} dimanches de chaque mois pour échanger sur la vie de l'association et sur le vécu quotidien des membres, le partage d'expériences, bref tous les sujets sans tabous sont abordés. Au cours de ces rencontres, beaucoup sont nostalgiques du passé et veulent revivre ces moments de communion et de chaleur associative où à la fin de ces séances, une collation est offerte avec un accompagnement financier pour le déplacement des participants. Ce qui ne se fait plus par manque de moyens financiers. Le CA s'évertue dans ce sens pour redynamiser la vie associative.

Au total, **05** séances ont été organisées avec une participation moyenne de **143** membres et bénéficiaires.

5.2. Missions effectuées

Les missions de supervision sont organisées dans le but de s'assurer que les projets sont bien exécutés. Elles permettent d'échanger avec les acteurs sur le déroulement des activités. La vérification, la validation des données rapportées dans le mois ou par trimestre et les défis auxquels les acteurs sont confrontés dans la mise en œuvre. La plupart des missions sont effectuées sur la base des projets en cours d'exécution. Au total, **18** missions ont été réalisées au cours de l'année.

5.3. Résultats de l'enquête de satisfaction des bénéficiaires sur l'offre de services

Chaque année EVT à travers la cellule de Suivi-Evaluation effectue une enquête de satisfaction des bénéficiaires, les résultats de cette enquête donnent les appréciations suivantes :

Tableau 5 : Appréciation de l'accueil dans les différents services par les patients

	Services	Très bonnes	Bonnes	Assez-bonnes	Passable	Médiocre	Ne se prononce pas
1	Accueil/ Orientation/ Attente	23,1	56,9	6,8	10,7	2,1	0,4
2	Secrétariat médical	14,2	69,0	10,0	4,3	1,8	0,7
3	Infirmierie	20,3	66,2	8,5	3,9	0,7	0,4
4	Service médical	13,5	44,5	15,3	24,9	1,8	0,0
5	Dispensation	19,6	61,6	10,0	8,5	0,4	0,0
6	Service social	14,2	57,3	5,3	6,8	0,0	16,4
7	Service psychologique	23,5	50,2	2,8	2,5	0,0	0,0
8	Pharmacie	17,1	43,1	7,5	23,8	1,8	6,8
9	Caisse	34,2	58,4	4,6	2,1	0,4	0,4

Ce tableau montre clairement que quatre (4) services sont accrédités d'excellents en terme d'accueil des patients. Six (6) des neuf (9) services identifiés sont appréciés par les patients. On note également que le service médical et la pharmacie sont en bas de l'échelle respectivement 44,5% et 43,1%.

Tableau 6 : Appréciation des prestations dans les différents services par les patients

	Services	Très bonnes	Bonnes	Assez-bonnes	Passable	Médiocre	Ne se prononce pas
1	Accueil/ Orientation/ Attente	24,9	58,0	6,8	8,5	1,8	0
2	Secrétariat médical	14,9	71,9	6,8	4,6	1,1	0,7
3	Infirmierie	22,8	64,8	8,9	3,2	0,4	0
4	Service médical	12,5	49,5	14,9	21,0	2,1	0
5	Dispensation	22,4	61,2	8,2	6,8	1,1	0,4
6	Service social	16,0	53,0	6,8	7,5	1,4	15,3
7	Service psychologique	21,4	50,5	2,5	3,2	0,7	21,7
8	Pharmacie	14,6	43,8	10,3	20,6	2,8	7,8
9	Caisse	35,2	57,3	4,6	1,8	0,4	0,7

Les patients interviewés trouvent que les prestations au niveau du secrétariat médical 71,9%, infirmierie 64,8%, dispensation 61,2%, service accueil et orientation 58%, caisse 57,3%, service social 53% et 50,5% pour le service psychologique sont satisfaisantes.

Dans l'ensemble, 58% patients trouvent qu'ils sont bien accueillis et 91% des patients interviewés apprécient la qualité des services offerts à EVT.

Les patients ont fait des suggestions/recommandations à l'endroit des prestataires pour une meilleure prise en charge :

- Former/recycler les prestataires sur l'accueil, l'écoute attentive, la gestion de stress, l'engagement professionnel et la rigueur dans le travail ;
- Recruter d'autres prestataires ;
- Rendre les différents services plus fluides et rapides ;
- Doter le service social de moyens pour le soutien des patients ;
- Approvisionner la pharmacie en médicaments de façon régulière ;
- Aménager le hangar servant de salle d'attente contre le soleil.

5.4. Ressources

5.4.1. Ressources humaines

Les ressources humaines restent l'élément moteur de la mise en œuvre des programmes planifiés et exécutés. Sur l'ensemble des trois (3) sites de EVT, le personnel est de **96**.

Tableau 6 : La Répartition de l'ensemble du personnel

Catégories du personnel	LOME		SOKODE		ANEHO		TOTAL
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	
Personnel permanent	37	26	7	7	9	1	87
Personnel Volontaires nationaux	2	1	0	0	0	0	3
Personnels Vacataires	2	2	0	0	0	0	4
Personnel Bénévole	1	0	0	0	0	0	1
Personnel Stagiaire	0	1	0	0	0	0	1
TOTAL	42	30	7	7	9	1	96

5.4.2. Ressources financières

Les ressources mobilisées pour la mise en œuvre des activités au cours de l'année 2019 sont estimées à **349 840 814 FCFA**

5.5. Programme Autonomisation

A l'instar des années précédentes, plusieurs activités ont été menées par EVT dans le cadre de ce programme.

- **Stage de l'association Bokk Yakaar du Sénégal à EVT**

Il s'agissait d'un partage d'expériences avec l'association Bokk Yakaar sur le parrainage des OEV tel que pratiqué à EVT. Ce partage d'expériences a également concerné la gestion financière, l'organisation de l'évènement de collecte de fonds dénommé « Cocktail de Solidarité » initié par EVT ainsi que l'expérience de EVT dans la construction de son siège.

- **Participation à l'atelier annuel des partenaires du programme**

 - Autonomisation**

EVT a pris part à l'atelier annuel qui a été organisé au Cameroun et qui a été un cadre riche en apprentissage. Les échanges ont porté surtout sur les expériences des autres associations membres portant sur la mobilisation des ressources, la capitalisation et la gestion des ressources humaines. Cet atelier a également été l'occasion pour les associations qui ont le statut de partenaire associé d'avancer dans les démarches de mise sur pied de l'Initiative de Mobilisation de Ressources Africaines (IMRA) à travers la rédaction des documents de base que sont la charte et le règlement intérieur.

- **Capitalisation sur le parrainage des OEV**

Dans le cadre du programme, EVT a bénéficié de l'accompagnement de Solidarité Sida pour la capitalisation de l'expérience de parrainage des OEV. EVT dispose donc d'un document de capitalisation sur le parrainage des OEV.

- **Participation à la conférence ICASA 2019**

Grâce au programme Autonomisation, EVT a bénéficié d'une bourse qui lui a permis de participer à la conférence ICASA au Rwanda. Cette participation a été marquée par la présentation de 2 posters intitulés :

- La mobilisation de ressources autrement : expérience de l'ONG Espoir Vie-Togo
- Pérenniser et transférer les acquis et les compétences entre associations communautaires africaines (EVT est co-auteur avec Solidarité Sida)

5.6. Mobilisation des ressources

Les activités de mobilisation de ressources 2019 ont consisté à :

- Renforcer les capacités en communication et mobilisation des ressources ; endogènes de la part de Sidaction à travers le projet Perspectives ;
- Identifier et faire la prospection de nouveaux partenaires ;

- Identifier les AGR pouvant générer des profits.

Quelques résultats obtenus en 2019 :

- Service traiteur Mag'lumen a été formalisé et enregistré pour pouvoir répondre aux appels à proposition ;
- Accord de principe de la marraine « Cocktail de solidarité Edition 2020 » ;
- Promesse d'aménagement de la salle de transit des enfants et jeunes en difficultés ;
- Signature d'un partenariat avec la Fondation HUSSEIN METAIREK pour le parrainage de 10 OEV pour un an ;
- Mobilisation de fonds pour le parrainage d'au moins 20 enfants ;
- Mobilisation de fonds et gadgets pour la fête de fin d'année des enfants ;
- Mobilisation de fonds et de vivres pour l'hébergement temporaire d'enfants des OEV inobservants et en conflits avec les parents.



Photo de la signature de partenariat entre la fondation Hussein Maiterek et ONG EVT

Bilan financier

Fonds directs (fonds reçus)				
Sources de financement	Contributions	DEPENSES	SOLDE	% (Contribution)
SIDACTION	73 173 493	72 415 389	758 104	20,92%
SOLIDARITE SIDA	11 179 938	11 179 938	-	3,20%
ESPOR VIE TOGO France	28 073 635	27 318 463	755 172	8,02%
FHI 360	79 185 120	79 185 120	-	22,63%
OCAL	12 340 000	12 340 000	-	3,53%
Nouveaux FONDS MONDIAL// SOKODE	16 709 276	16 108 111	601 165	4,78%
GESCOD	747 600	747 600	-	0,21%
IBB	29 068 905	29 068 905	-	8,31%
ANRS	51 616 080	25 966 245	25 649 835	14,75%
COMPENSION	4 365 450	4 365 450	-	1,25%
UNICEF	1 727 000	1 727 000	-	0,49%
PARAINAGE NATIONALE	4 527 156	3 630 715	896 441	1,29%
FONDS PROPRES	37 127 161	31 256 561	5 870 600	10,61%
SOUS TOTAL 01	349 840 814	315 309 497	34 531 317	100,00%
Fonds indirects (dons en nature)				
DESIGNATION	MONTANT	DEPENSES	SOLDE	% (Consommation)
PERSONNEL / NFM	18 671 484	18 671 484	-	100%
PERSONNEL / ANVT	2 040 000	2 040 000	-	100%
PERSONNEL FONCTION PUBLIQUE	4 150 000	4 150 000	-	100%
LOLI AIDE A L'ENFANCE/VIVRES	80 000	80 000	-	100%
ARV	908 975 000	725 775 000	183 200 000	80%
MEDICAMENTS IST	687 900	687 900	-	100%
REACTIFS	18 927 695	18 311 195	616 500	97%
CONSOMMABLES	3 259 122	2 852 222	406 900	88%
INTRANTS / COMDOM MASCULIN	45 400 000	44 680 000	720 000	98%
INTRANTS / COMDOM FEMININ	8 650 000	2 400 000	6 250 000	28%
INTRANTS / LUBRIFIANTS	17 412 000	17 362 000	50 000	100%
BANQUE MONDIALE (dons de voiture)	7 500 000	7 500 000	-	100%
PARAINAGE NATIONALE (dons de jouets)	300 000	300 000	-	100%
SOUS TOTAL 02	1 036 053 201	844 809 801	191 243 400	82%
Total des produits 2019	1 385 894 015	1 160 119 298	225 774 717	84%

5.7. Défis/Perspectives

Au fil des années, les enveloppes financières des partenaires ne fait que diminuer. Cette situation qui n'est pas sans conséquences sur la prise en charge des patients, a fortement impacté également les ressources humaines. EVT devrait-elle désormais s'habituer à ce scénario ? Affirmatif, d'autant plus que l'alerte est déjà donné avec la mise en place d'une cellule de mobilisation de ressources. Cette cellule se renforce avec l'appui des partenaires et continuera dans la même dynamique de renforcement afin de redéfinir les nouvelles stratégies pour la mobilisation des ressources tant au plan national qu'international. Aller vers d'autres sources de financement et thématiques ; reste le véritable challenge de EVT pour les prochaines années.

L'ouverture du centre à la population générale est l'un des défis majeurs pour 2020. Elle fera l'objet d'une large consultation que soit auprès des bénéficiaires que du personnel afin de recueillir les meilleures suggestions/approches pour un bon démarrage. EVT va renforcer la communication à travers le site web et rendre davantage visibles les différentes réalisations et publications.

La réalisation de la charge virale sur site sera effective en 2020, le plateau technique à relever sans doute pour une meilleure prestation. D'autres sites seront affiliés au laboratoire afin d'accroître la capacité du pays à atteindre le 3^{ème} 90. En 2020, deux nouveaux centres de profit à savoir la pharmacie et le laboratoire seront réorganisés. L'organisation d'événement de collecte de fonds et l'objectif du parrainage de 60 enfants et 30 femmes veuves seront au rendez-vous. Enfin, la recherche d'un partenaire qui va doter le centre Lucia en panneau scolaire afin de réduire les charges liées à l'électricité.

NOS PARTENAIRES

