

# Résultats clés



**Enquête sur les Indicateurs du  
Paludisme au Togo (EIPT) de 2017**

# Introduction et Méthodologie



**Enquête sur les Indicateurs du  
Paludisme au Togo (EIPT) de 2017**



L'Enquête sur les Indicateurs du Paludisme au Togo (EIPT) a été réalisée sur le terrain de septembre à novembre 2017 par l'Institut National de la Statistique et des Études Économiques et Démographiques en collaboration avec l'Institut National d'Hygiène. ICF a fourni l'assistance technique à l'ensemble du projet. L'enquête a été conduite sous la coordination générale du Ministère de la Santé et de la Protection Sociale à travers le Programme National de Lutte contre le Paludisme. Le financement de l'EIPT 2017 a été assuré par le Fonds Mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme.

# Objectifs de l'enquête

- L'EIPT 2017 a pour objectif de collecter, analyser et diffuser des indicateurs liés au paludisme.
- Les résultats permettront d'évaluer des programmes mis en œuvre et de planifier de nouvelles stratégies pour l'amélioration de la santé et du bien-être de la population du Togo, en particulier chez les enfants et les femmes enceintes.

# L'Enquête

- L'EIPT 2017 est la 1<sup>ère</sup> Enquête sur les Indicateurs du Paludisme à être réalisée au Togo.
- Elle est conçue pour produire des résultats représentatifs au niveau de l'ensemble du pays, au niveau du milieu de résidence (urbain-rural), pour chacune des cinq régions administratives et pour la grande agglomération de Lomé.

# Échantillonnage

**Base de sondage :** Recensement Général de la Population et de l'Habitat effectué au Togo en 2010 (RGPH 2010)

**1<sup>er</sup> degré :** 171 grappes sélectionnées

**2<sup>ème</sup> degré :** Un total de 5 132 ménages (1 800 en milieu urbain et 3 332 en milieu rural) sélectionnés

Les ménages sélectionnés ont été visités et interviewés.

**Toutes les femmes de 15-49 ans** dans tous les ménages sélectionnés étaient éligibles pour l'interview; les **enfants de 6-59 mois** étaient éligibles pour les tests du paludisme et de l'anémie.

# Carte du Togo



# Questionnaires

- Questionnaire ménage
- Questionnaire individuel femme
- Questionnaire biomarqueur



# Questionnaire Ménage

- Établit la liste de tous les membres du ménage pour identifier des individus éligibles pour l'interview Individuel et les tests biologiques.
- Caractéristiques de chaque membre du ménage (âge, sexe, niveau d'instruction, etc.)
- Caractéristiques du logement (source d'eau, type de toilettes, etc.)
- Possession et utilisation des moustiquaires

# Questionnaire Femme

- Caractéristiques sociodémographiques (âge, niveau d'instruction, alphabétisation, etc.)
- Connaissances du paludisme
- Naissances sure les 5 dernières années
- Grossesse et traitement préventif intermittent pour la naissance la plus récente
- Prévalence et traitement de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans
- Exposition aux messages sur le paludisme

# Tests Biologiques

- Les enfants de 6-59 mois dans les ménages sélectionnés ont subi des tests d'anémie et du paludisme
- Le protocole de test a été validé par le Comité Bioéthique de Recherche en Santé (CBRS) du Ministère de la Santé et de la Protection Sociale et le Comité d'Éthique d'ICF.
- Le consentement éclairé a été obtenu pour chacun des tests.

# Test d'hémoglobine

- Une goutte de sang capillaire a été obtenue par piqûre au bout de doigt. Le taux d'hémoglobine a été mesuré en utilisant le système HemoCue.
- Les parents/responsables des enfants ont été informés du résultat du test et sa signification. Des brochures d'information sur l'anémie étaient distribuées aux participants de l'enquête.
- Dans les cas où le niveau d'hémoglobine était inférieur à 8 g/dl, le technicien remettait au parent ou personne responsable de l'enfant une fiche de référence sur laquelle était inscrit le niveau d'hémoglobine. Cette fiche leur permettait de se rendre dans une formation sanitaire pour une prise en charge.

# Tests du paludisme

- **Test de Diagnostic Rapide (TDR)**
  - La même goutte de sang utilisée pour le test d'hémoglobine
  - Résultats disponibles dans 15 minutes et communiqués aux parents/responsables des enfants
  - Pour les cas de TDR positif, il a été proposé gratuitement aux parents/responsables de traiter l'enfant en accord avec la politique nationale de traitement du paludisme
- **Microscopie**
  - Frottis mince et goutte épaisse
  - Transférés aux laboratoires à l'Institut National d'Hygiène (INH) pour analyse

# Enquête pilote et formation principale

## Enquête pilote :

- Formation de 21 candidats organisée du 31 juillet au 12 août 2017 et clôturée par la réalisation sur le terrain de l'enquête pilote.

## Formation de l'enquête principale :

- Formation de 76 agents du 28 août au 15 septembre 2017

# Collecte et traitement des données

- Travaux de terrain réalisés du **16 septembre au 17 novembre 2017**
- **10 équipes** de travail
  - 1 chef d'équipe, 2 agents de collecte, 2 techniciens de santé, et 1 chauffeur
- Interviews conduits à l'aide du Computer Assisted Personal Interviewing (CAPI).
- Les membres de l'équipe échangeaient les données à l'aide du Bluetooth sur le terrain alors que le transfert des données vers le bureau central se faisait grâce à internet. À la fin de chaque journée, les chefs d'équipe transféraient les données au bureau central pour permettre un suivi régulier de l'évolution du travail de terrain.

# Résultats des interviews ménages et individuels

<b>Interviews ménages</b>	
Ménages sélectionnés	5 132
Ménages identifiés	5 012
Ménages interviewés	4 909
Taux de réponse	98 %
<b>Interviews des femmes de 15-49 ans</b>	
Femmes éligibles	4 752
Femmes interviewées	4 674
Taux de réponse	98 %

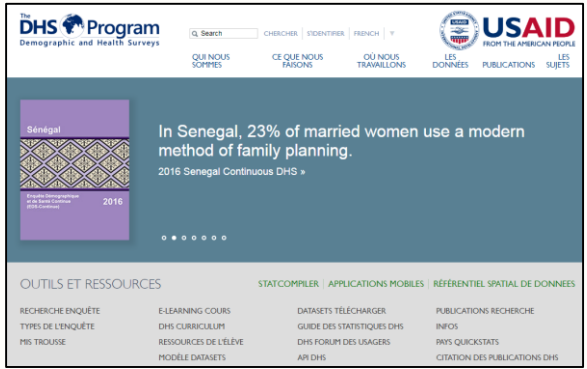
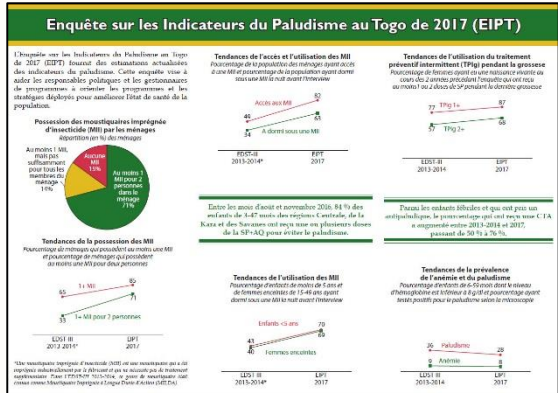
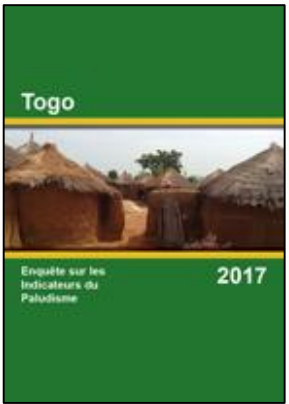


# Publications, données et ressources numériques

Rapport final

Dépliant

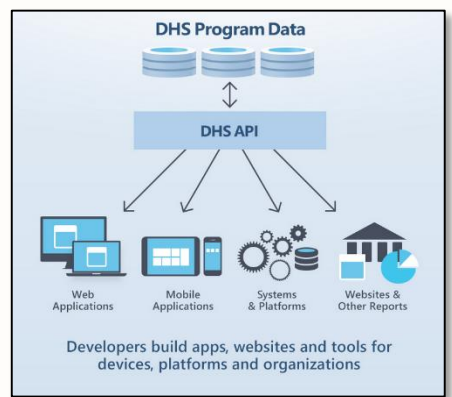
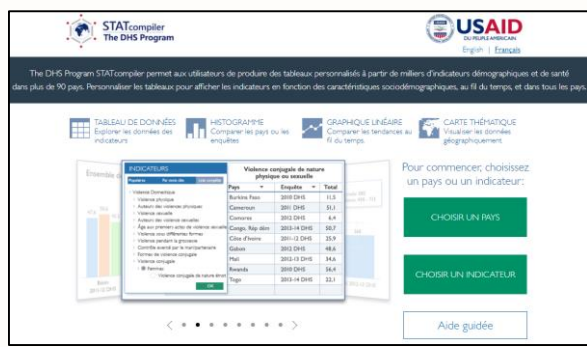
Base de données  
disponible à  
[DHSprogram.com](http://DHSprogram.com)



[STATcompiler.com](http://STATcompiler.com)

Appli mobile  
du DHS Program

[API.DHSprogram.com](http://API.DHSprogram.com)



# Caractéristiques des ménages et des enquêtées

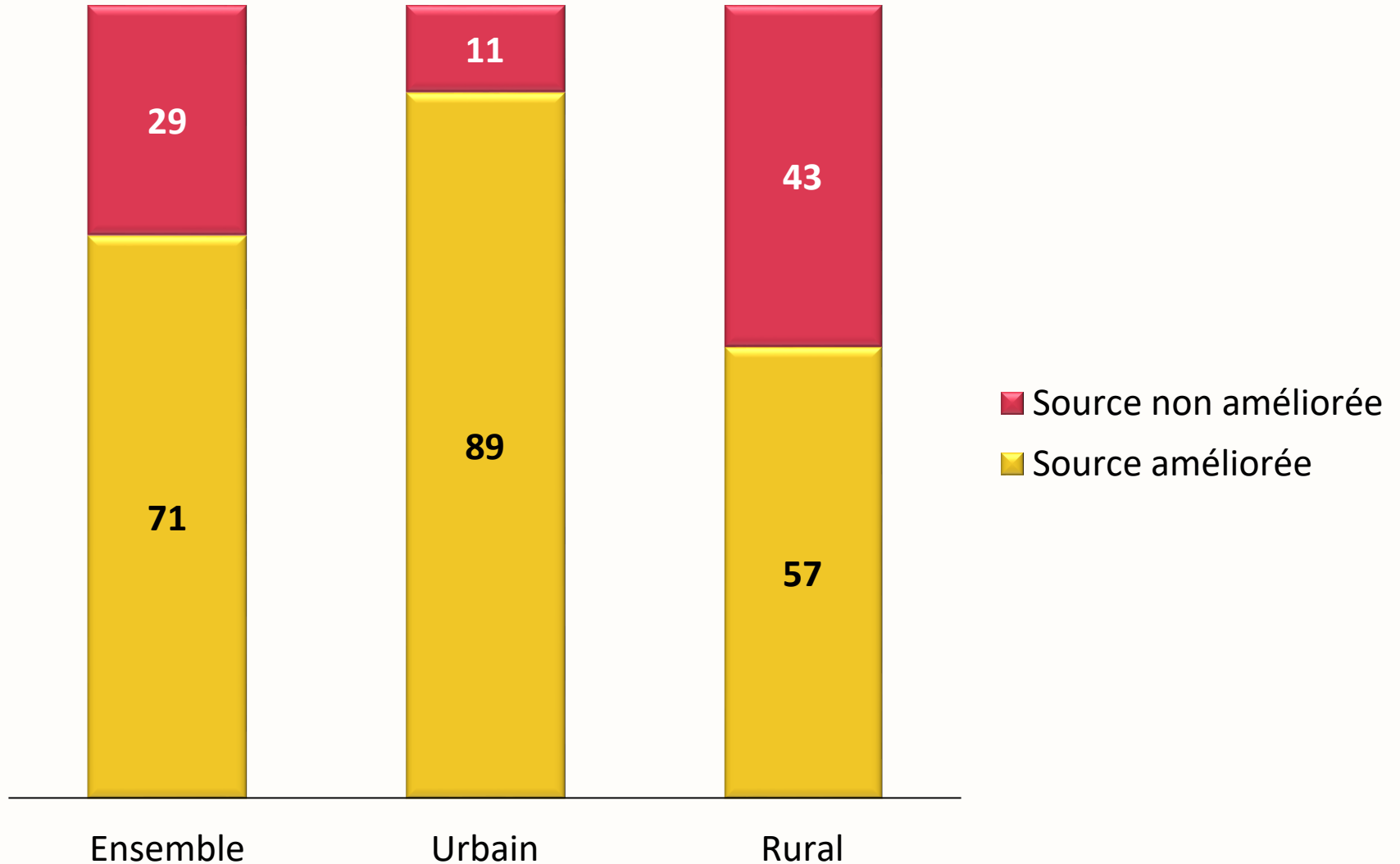


Enquête sur les Indicateurs du  
Paludisme au Togo (EIPT) de 2017

- **Caractéristiques des ménages**
  - Eau et toilettes
  - Électricité
  - Biens possédés
  - Bien-être économique
- Caractéristiques des enquêtées
  - Niveau d'instruction
  - Alphabétisation

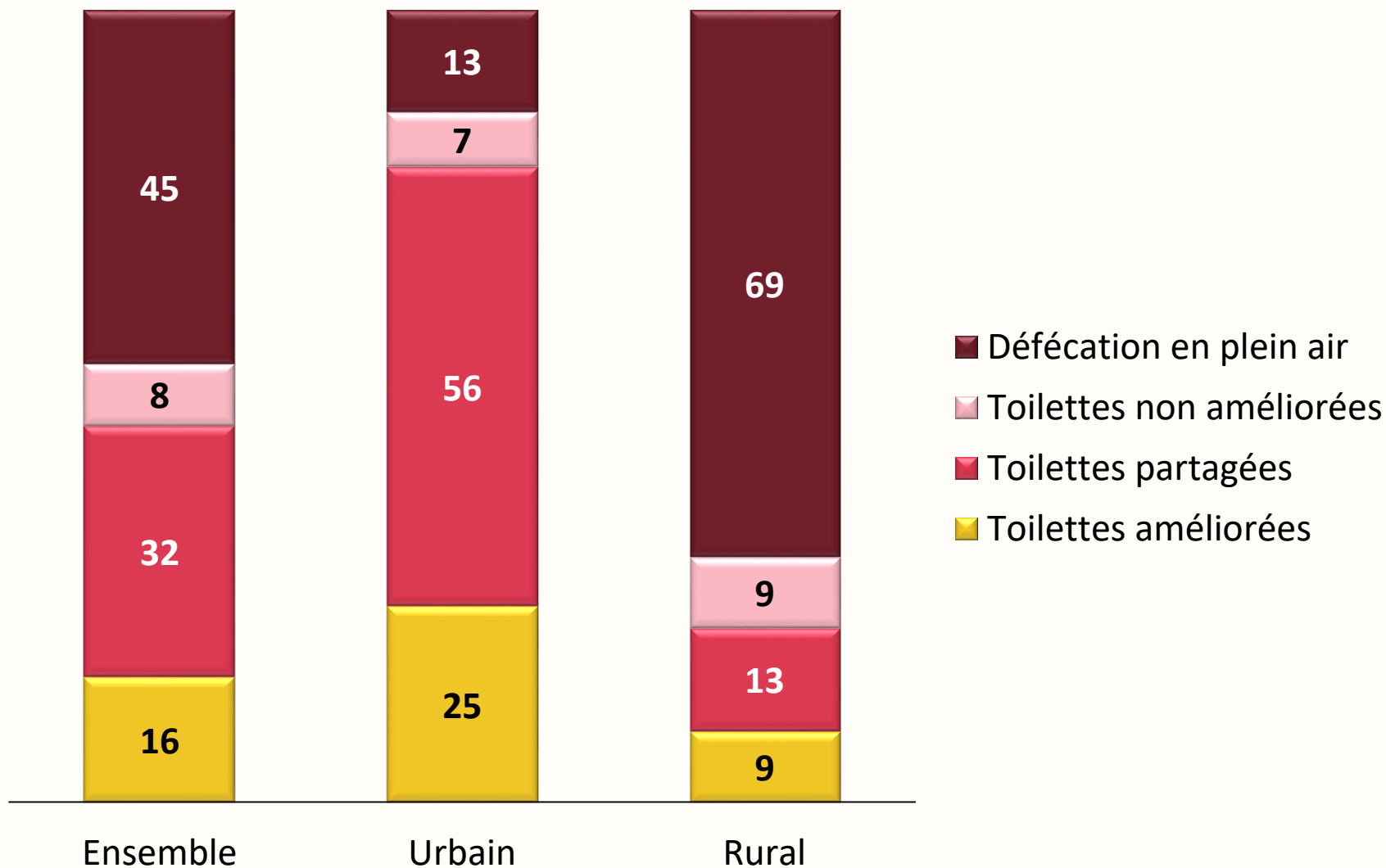
# Eau de boisson

*Répartition (en %) des ménages*



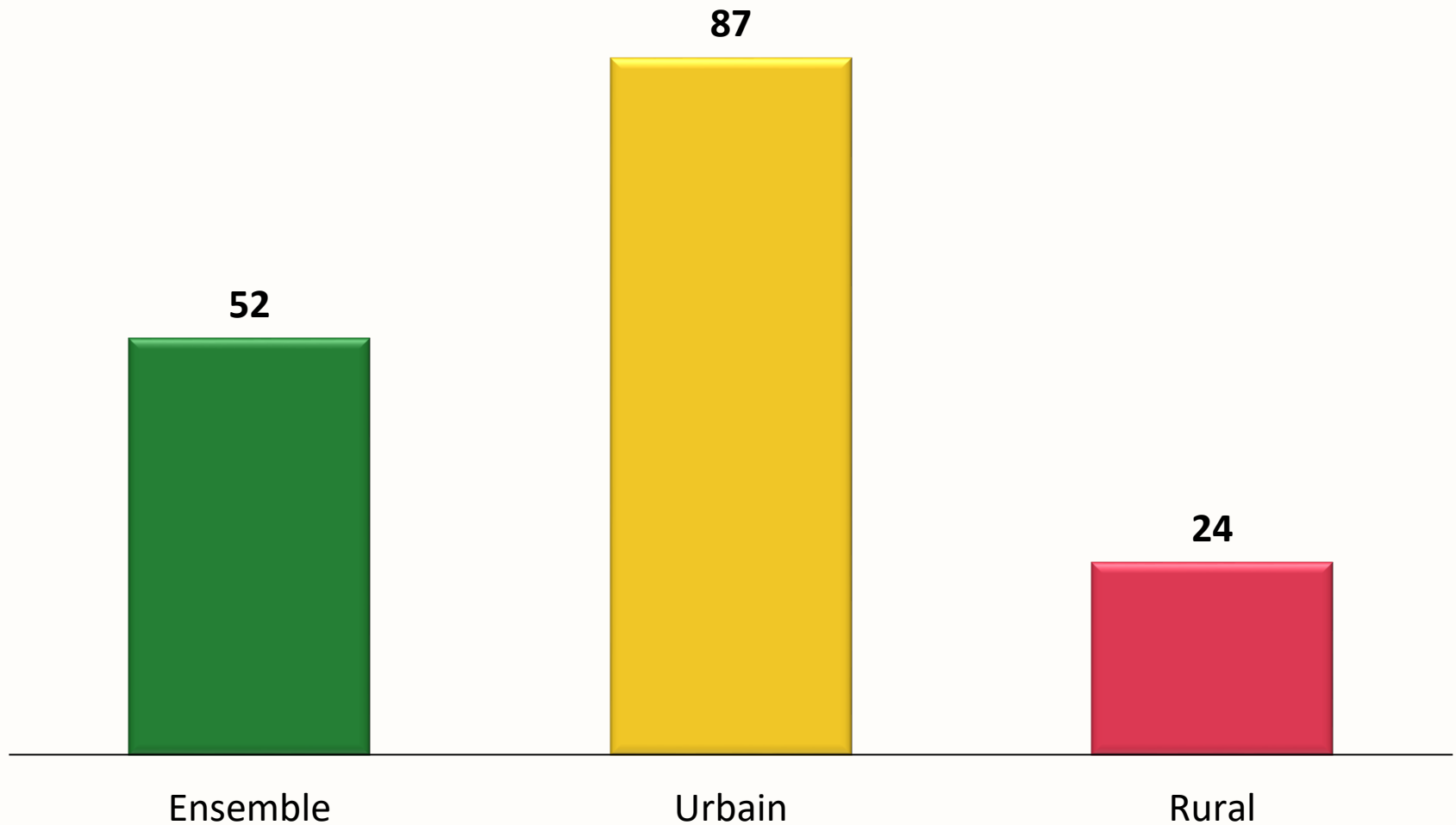
# Type de toilettes

*Répartition (en %) des ménages*



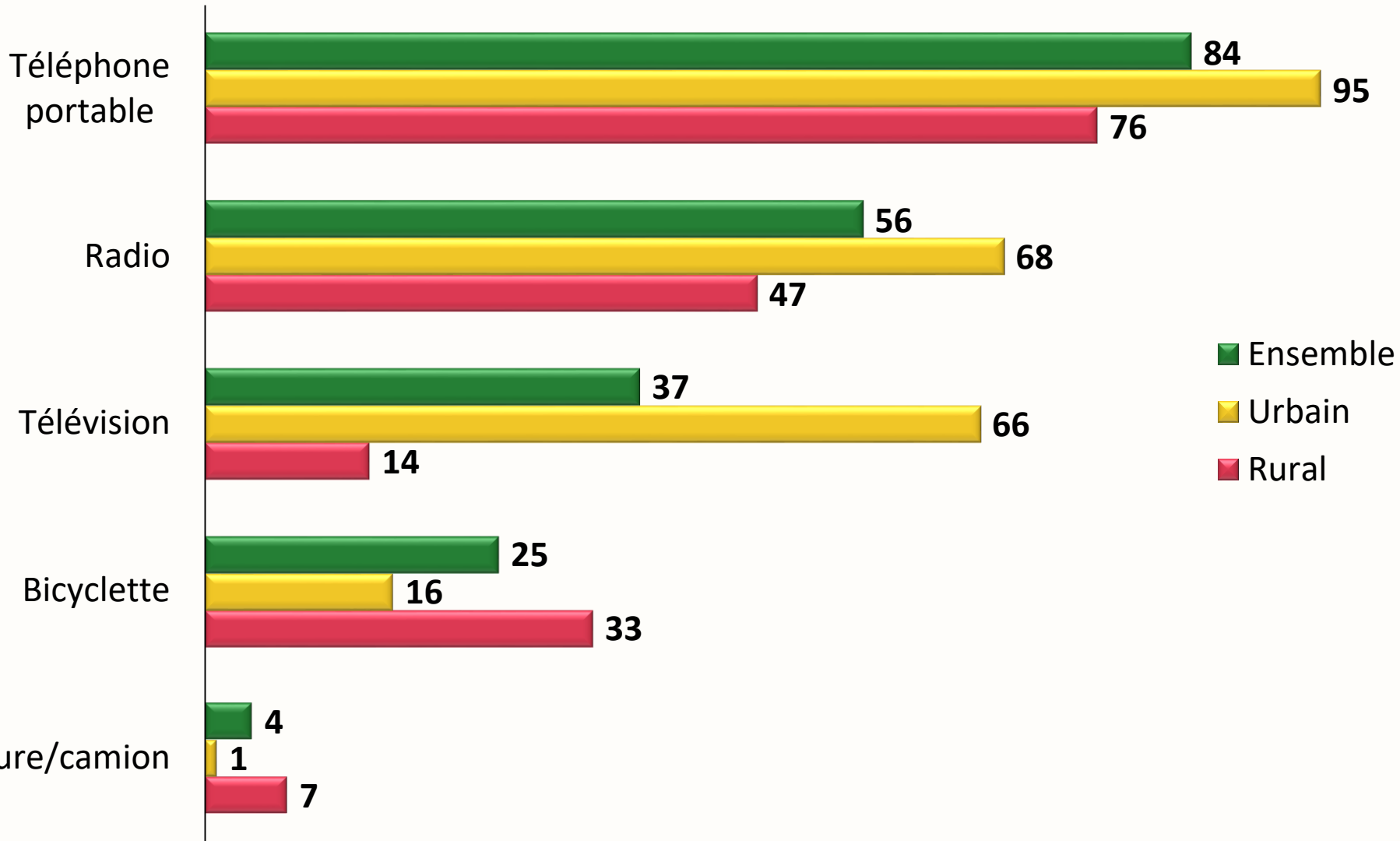
# Électricité

*Pourcentage de ménages*



# Biens possédés par le ménage

*Pourcentage des ménages possédant :*



# Quintiles de bien-être économique

- Le niveau de bien-être économique est déterminé par un indice des ménages basé sur un ensemble de caractéristiques du logement, y compris l'accès à l'électricité et la possession des biens durables.
- On attribue un score à chaque ménage, et les ménages sont classés du plus bas au plus haut.
- Cette liste est répartie en cinq catégories (ou quintiles), dont chacune représente 20 % de la population.
- Les ménages dans le quintile le plus élevé ne sont pas nécessairement « riche », mais ils ont un niveau socio-économique plus élevé que 80 % des Togolais.



# Quintiles de bien-être économique

	Le plus bas	Second	Moyen	Quatrième	Le plus élevé
Urbain	1 %	1 %	12 %	40 %	47 %
Rural	32 %	32 %	25 %	8 %	3 %

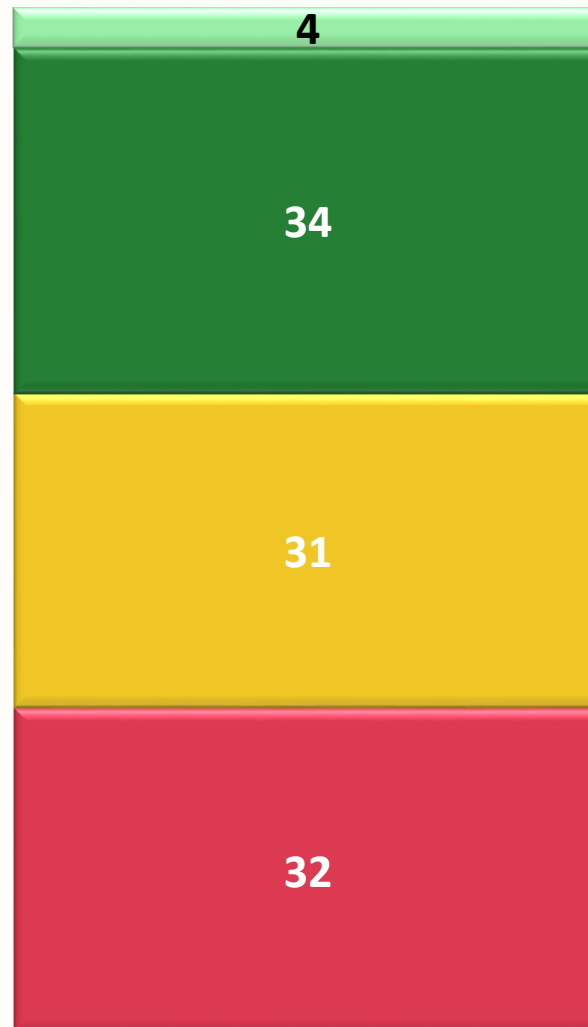
Tandis que très peu de ménages urbains se trouvent dans le quintile le plus bas, très peu de ménages ruraux se trouvent dans le quintile le plus élevé.

**Savanes (51 %)** a la plus grande proportion de ménages dans le **quintile le plus bas**, pendant que **la Grande Agglomération de Lomé (60 %)** a la plus grande proportion de ménages dans le **quintile le plus élevé**.

- Caractéristiques des ménages
  - Eau et toilettes
  - Électricité
  - Biens possédés
  - Bien-être économique
- **Caractéristiques des enquêtées**
  - **Niveau d'instruction**
  - **Alphabétisme**

# Niveau d'instruction des femmes enquêtées

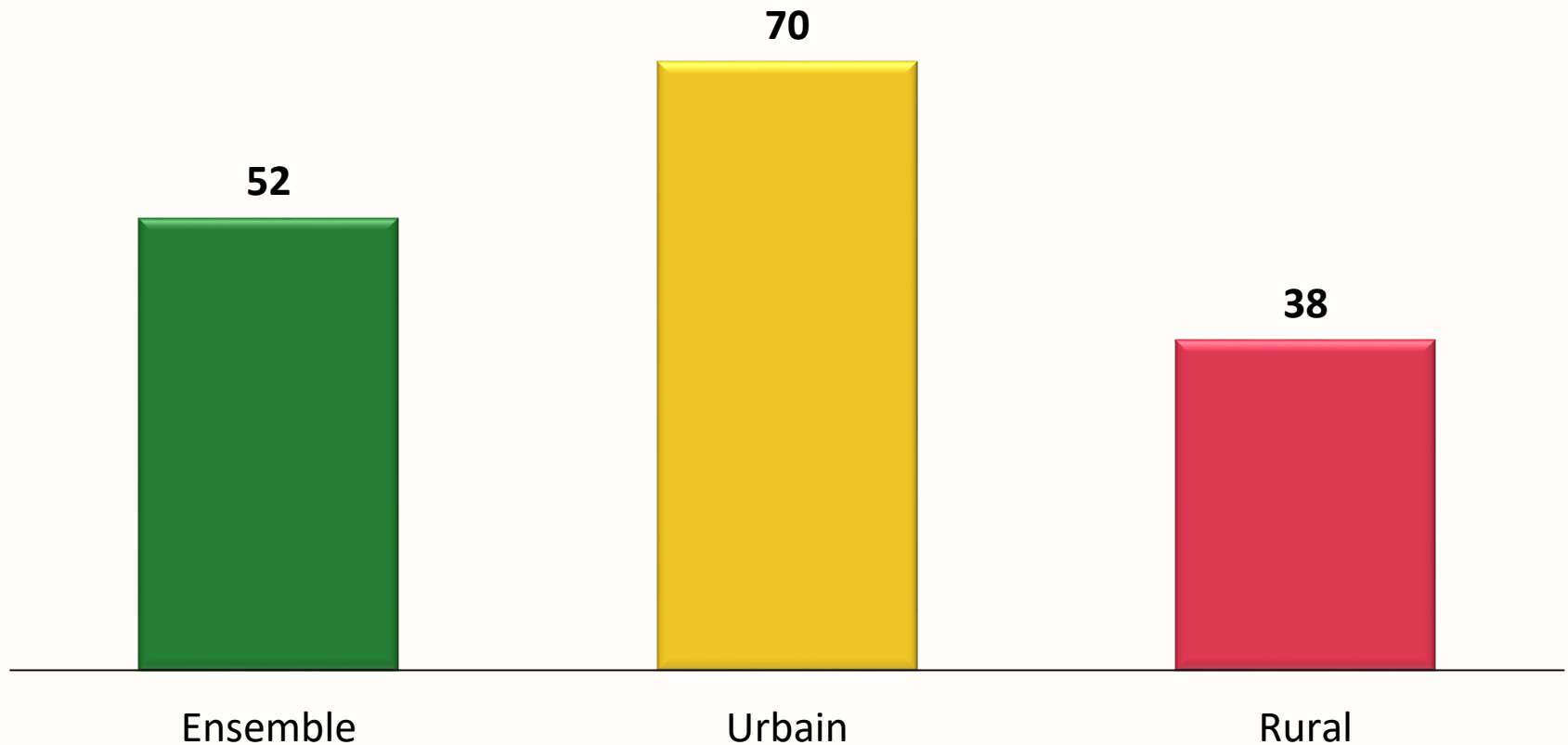
*Répartition (en %) des femmes de 15-49 ans*



- Supérieur
- Secondaire
- Primaire
- Aucun

# Alphabétisation

*Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui sont alphabétisées*



# Résultats Clés

- **71 %** de ménages s'approvisionnent en **eau de boisson** auprès d'une **source améliorée**.
- **16 %** de ménages utilisent des **toilettes améliorées**.
- **52 %** de ménages disposent **d'électricité**.
- **32 %** de femmes **n'ont jamais fréquenté l'école**.

# Prévention du Paludisme

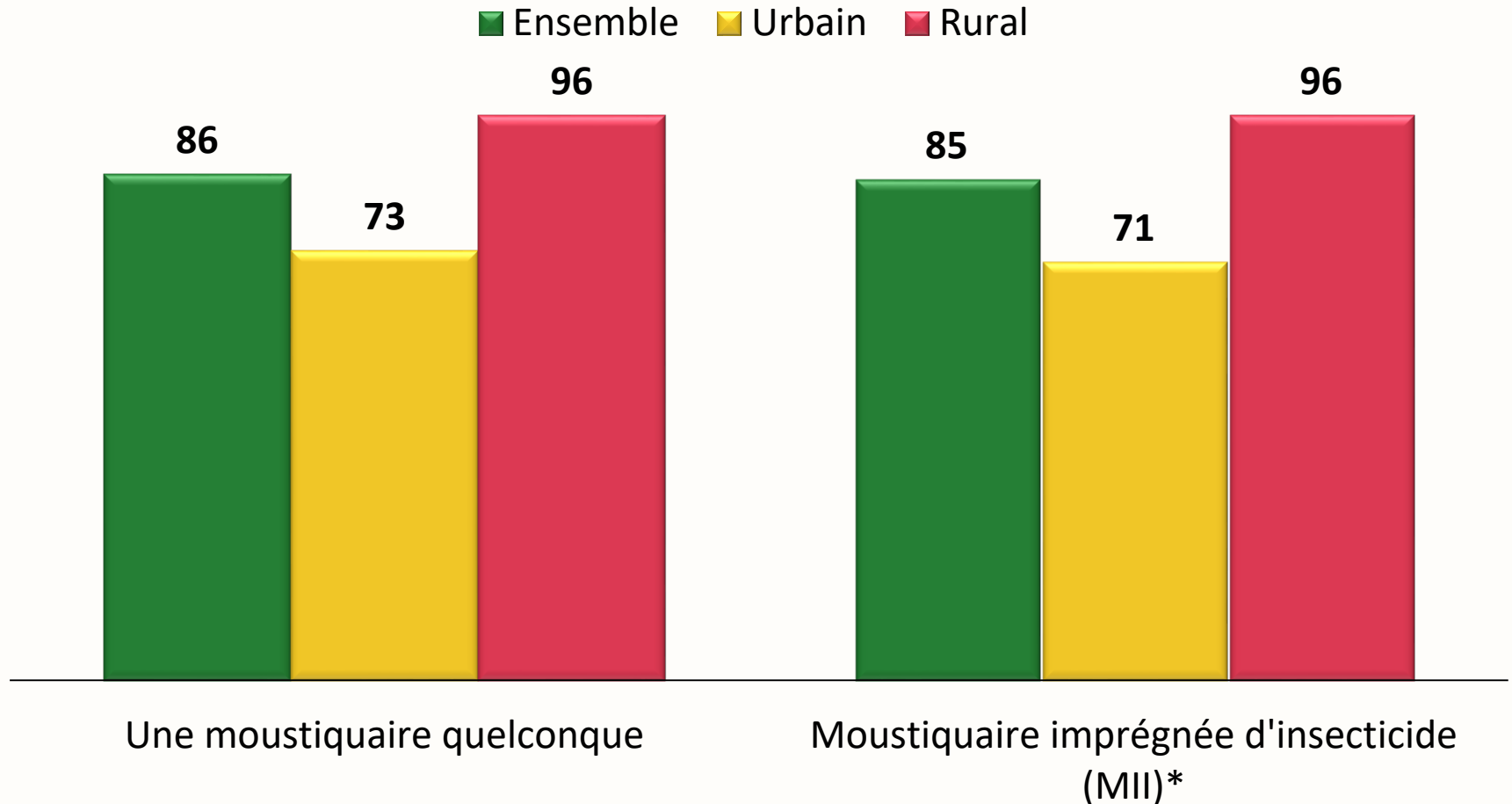


**Enquête sur les Indicateurs du  
Paludisme au Togo (EIPT) de 2017**

- **Moustiquaires imprégnées d'insecticide**
- Traitement chimio-préventif du paludisme saisonnier pour les enfants de 3-47 mois et paludisme chez les femmes enceintes

# Possession de moustiquaires selon le milieu de résidence

*Pourcentage de ménages ayant, au moins, une moustiquaire*

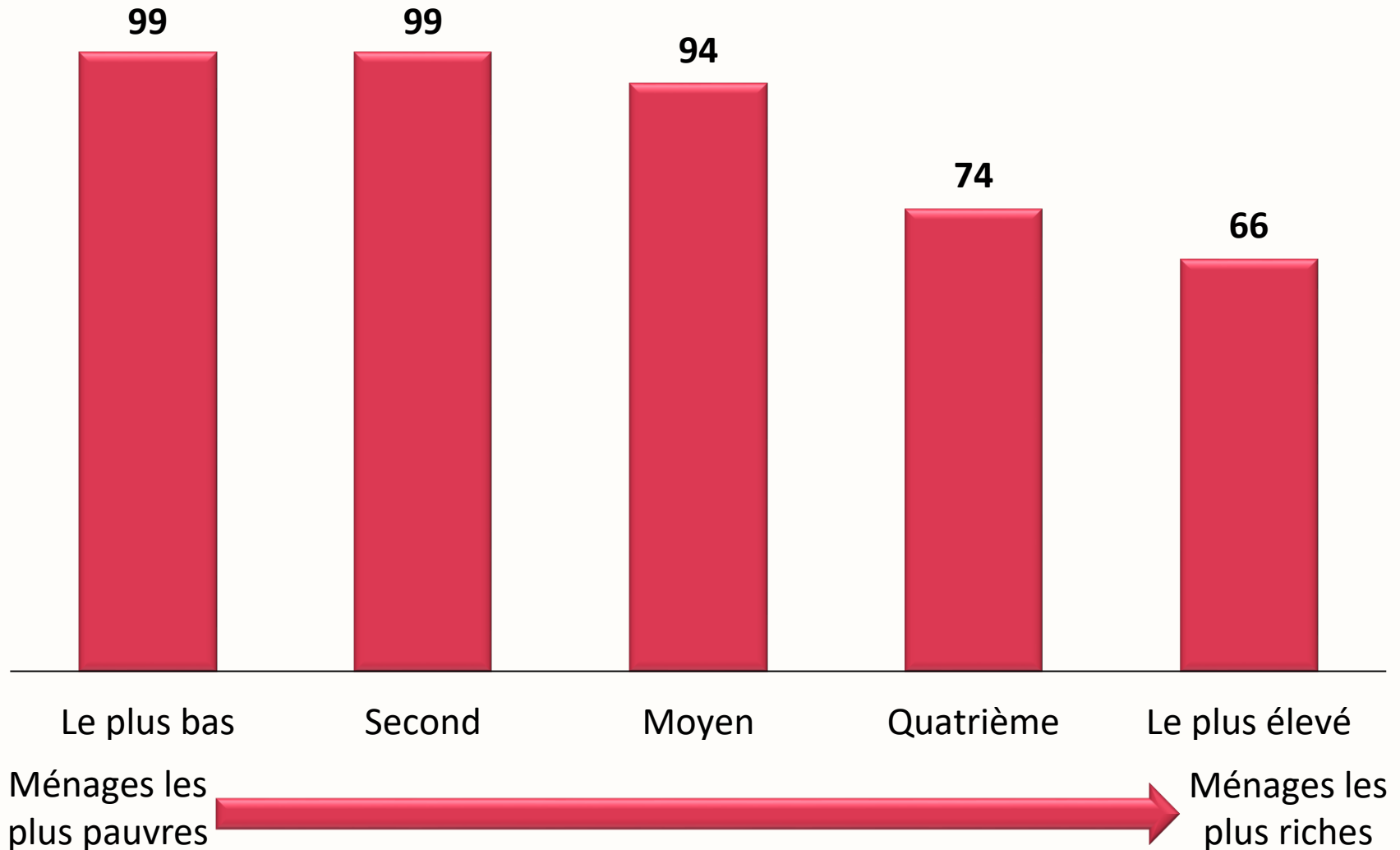


*\* Une MII est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDST-III 2013-2014 ce genre de moustiquaire était connu comme moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).*

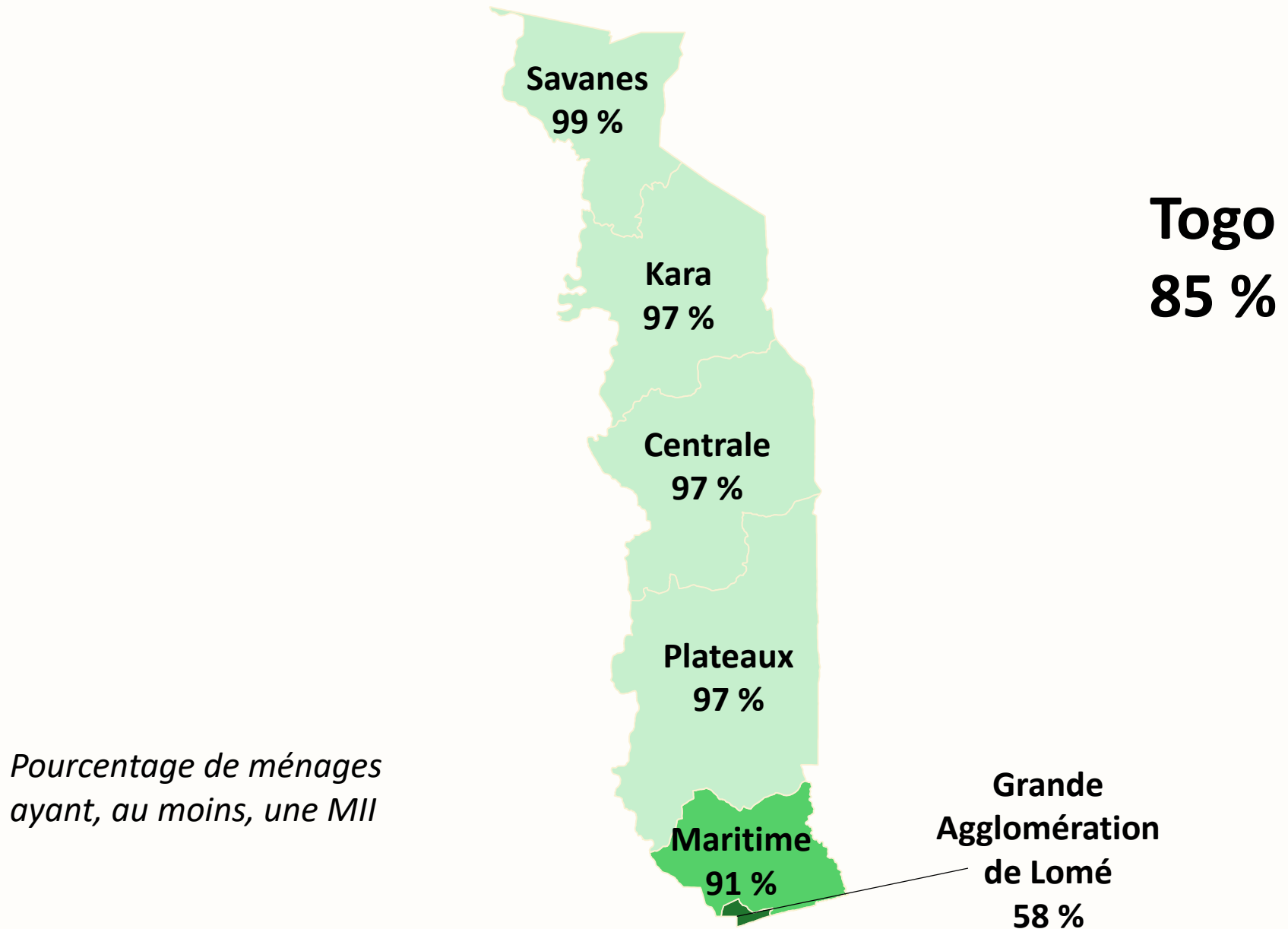


# Possession de MII selon le bien-être économique

*Pourcentage de ménages ayant, au moins, une MII*

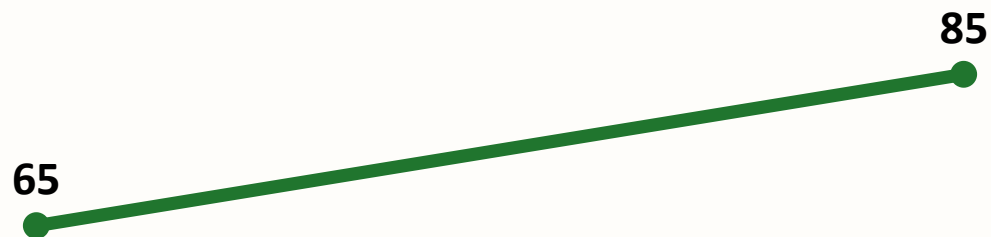


# Possession de MII selon la région



# Tendances de la possession de MII

*Pourcentage de ménages ayant, au moins, une MII*



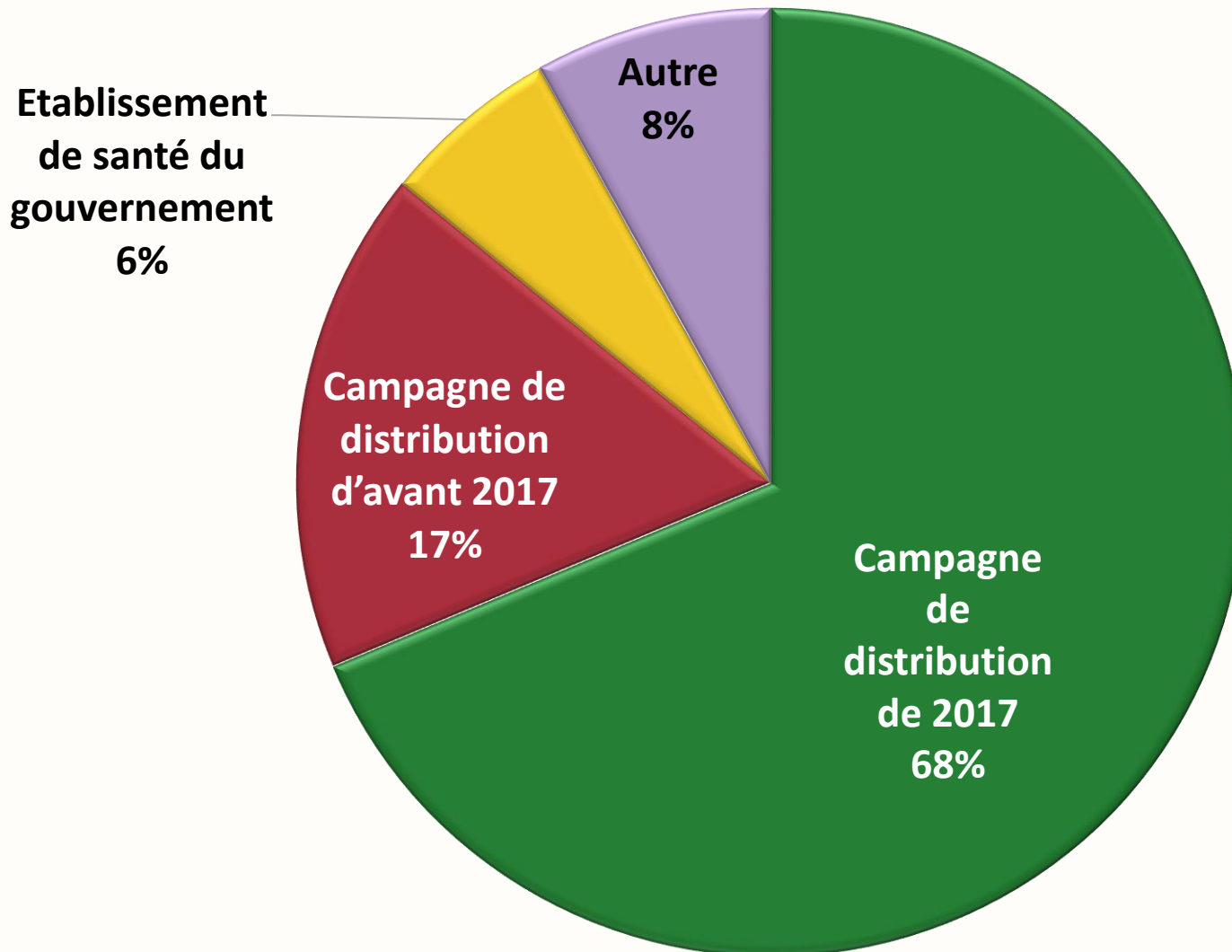
EDST-III 2013-2014

EIPT 2017

*\* Une MII est une moustiquaire qui a été imprégnée industriellement par le fabricant et qui ne nécessite pas de traitement supplémentaire. Dans l'EDST-III 2013-2014 ce genre de moustiquaire était connu comme moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MIILDA).*

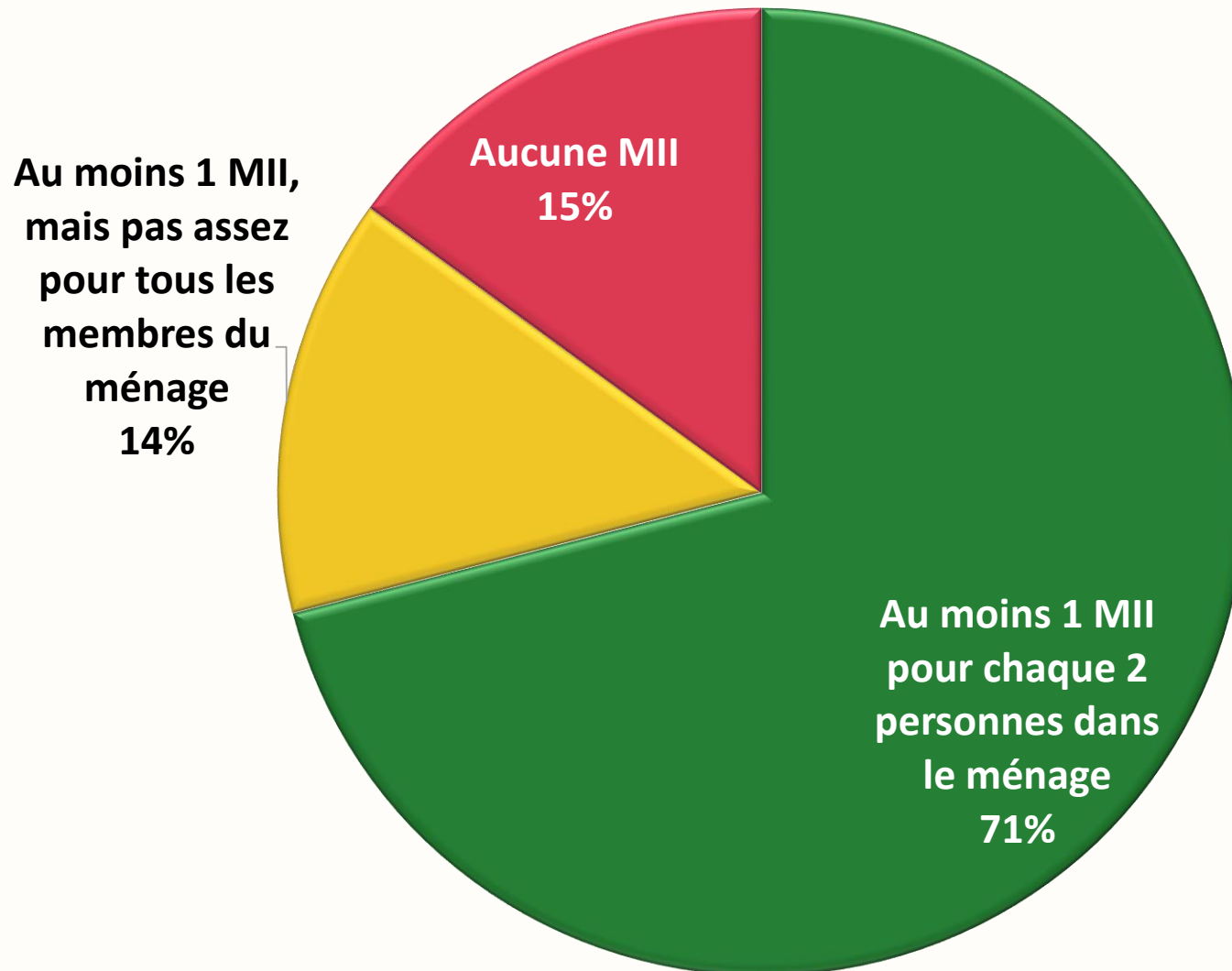
# Source d'obtention des moustiquaires

*Répartition (en %) des moustiquaires par source d'obtention*



# Couverture complète de MII dans le ménage

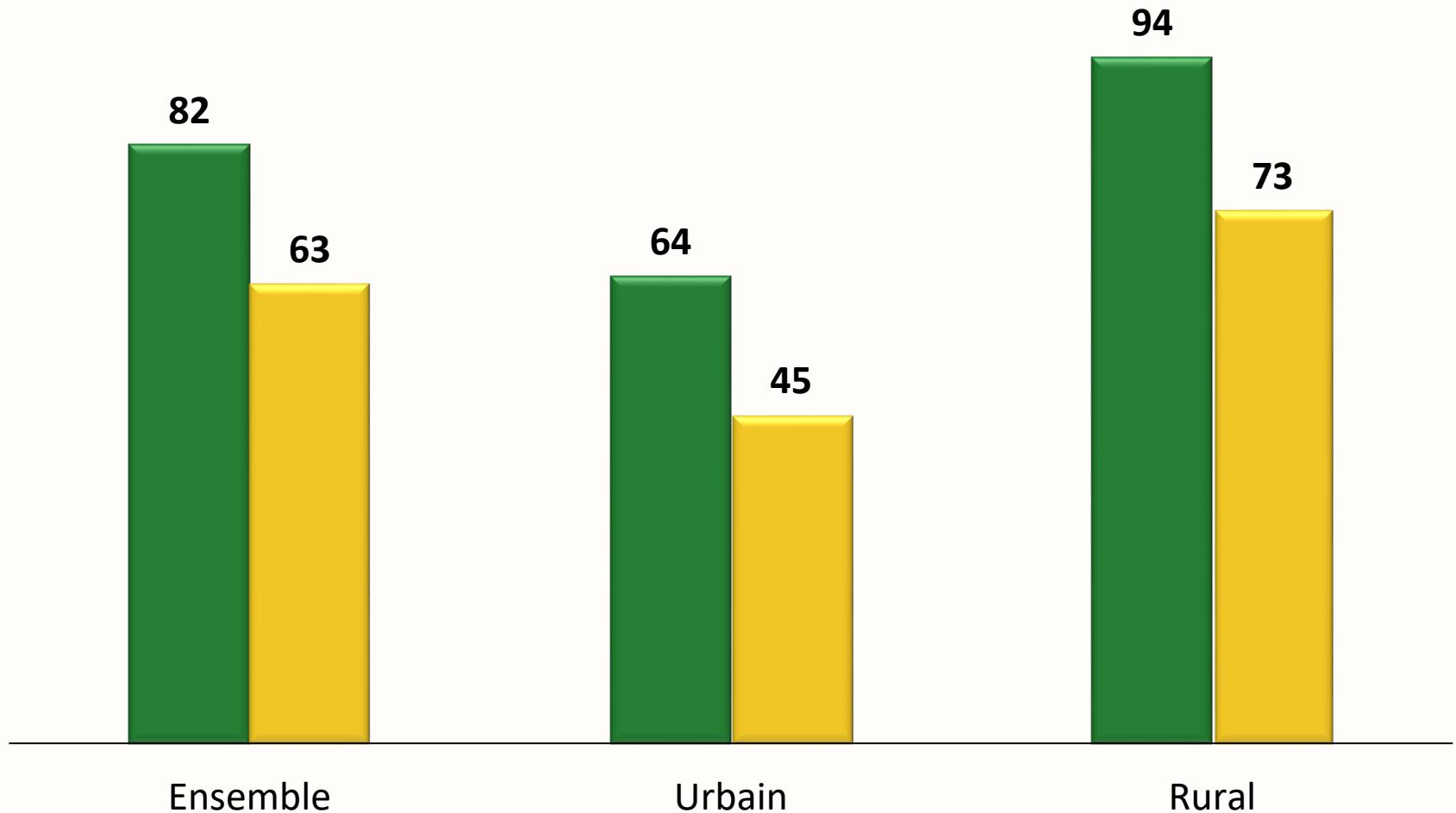
*Répartition (en %) des ménages*



# Accès et utilisation des MII

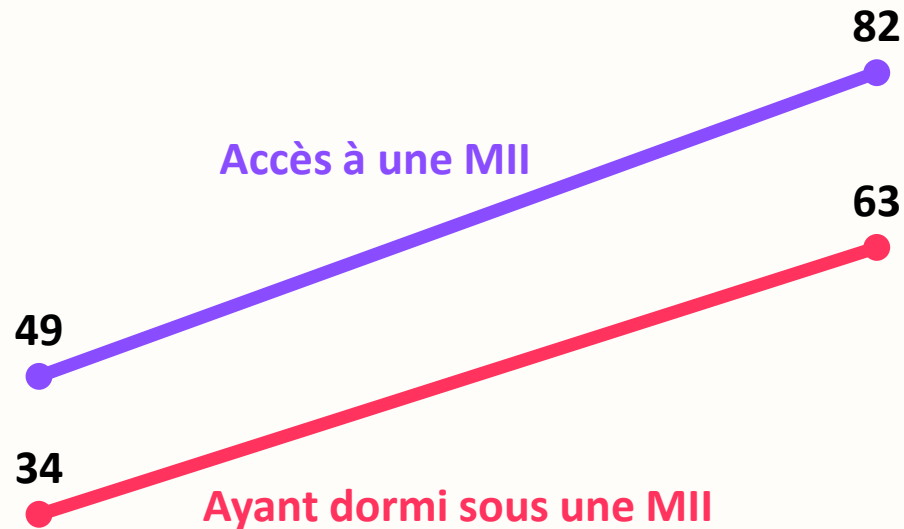
*Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview*

■ Accès à une MII    ■ Dormi sous une MII



# Tendances de l'accès et l'utilisation des MII

*Pourcentage de la population des ménages ayant accès à une MII et ayant dormi sous une MII la nuit avant l'interview*



EDST-III 2013-2014

EIPT 2017

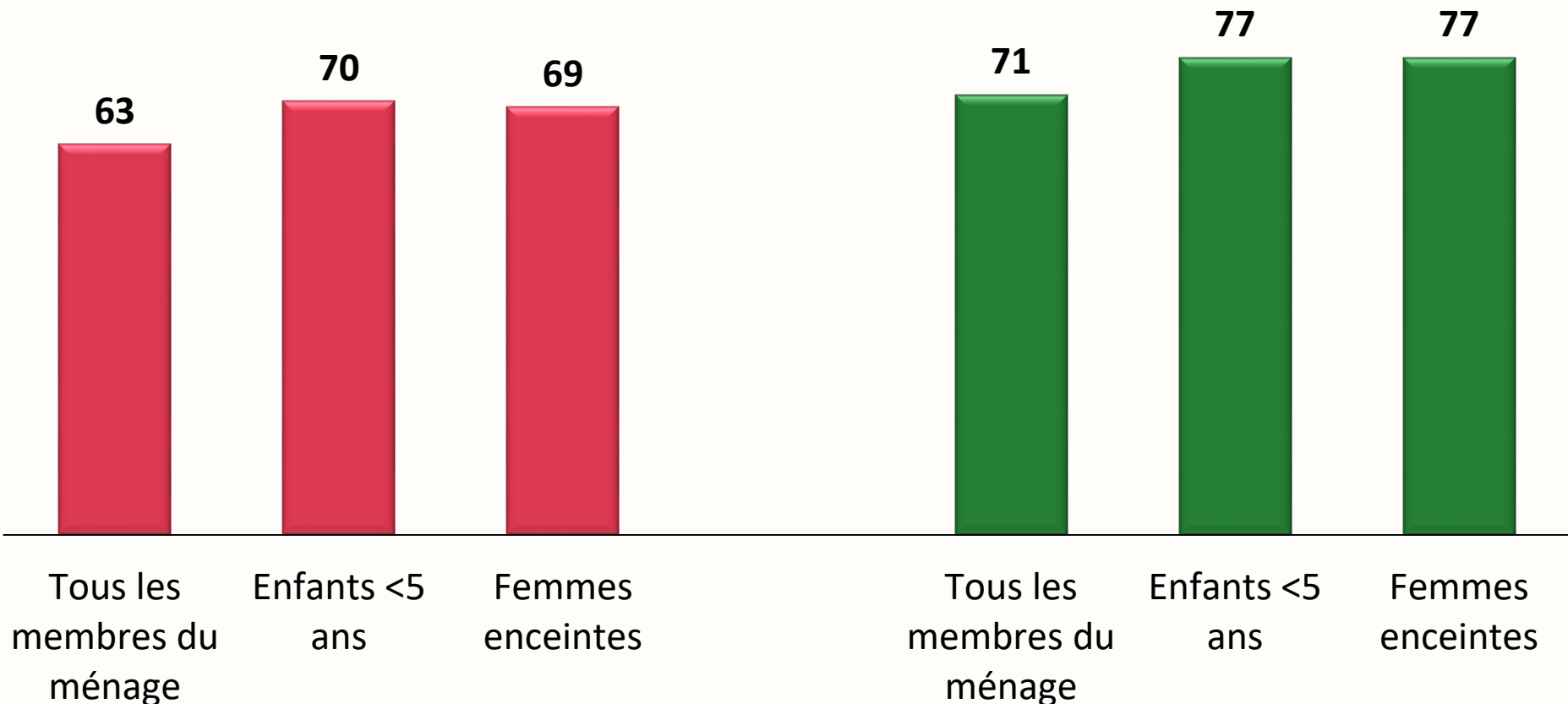
# Utilisation des MII

*Pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit  
avant l'interview parmi  
tous les ménages*

---

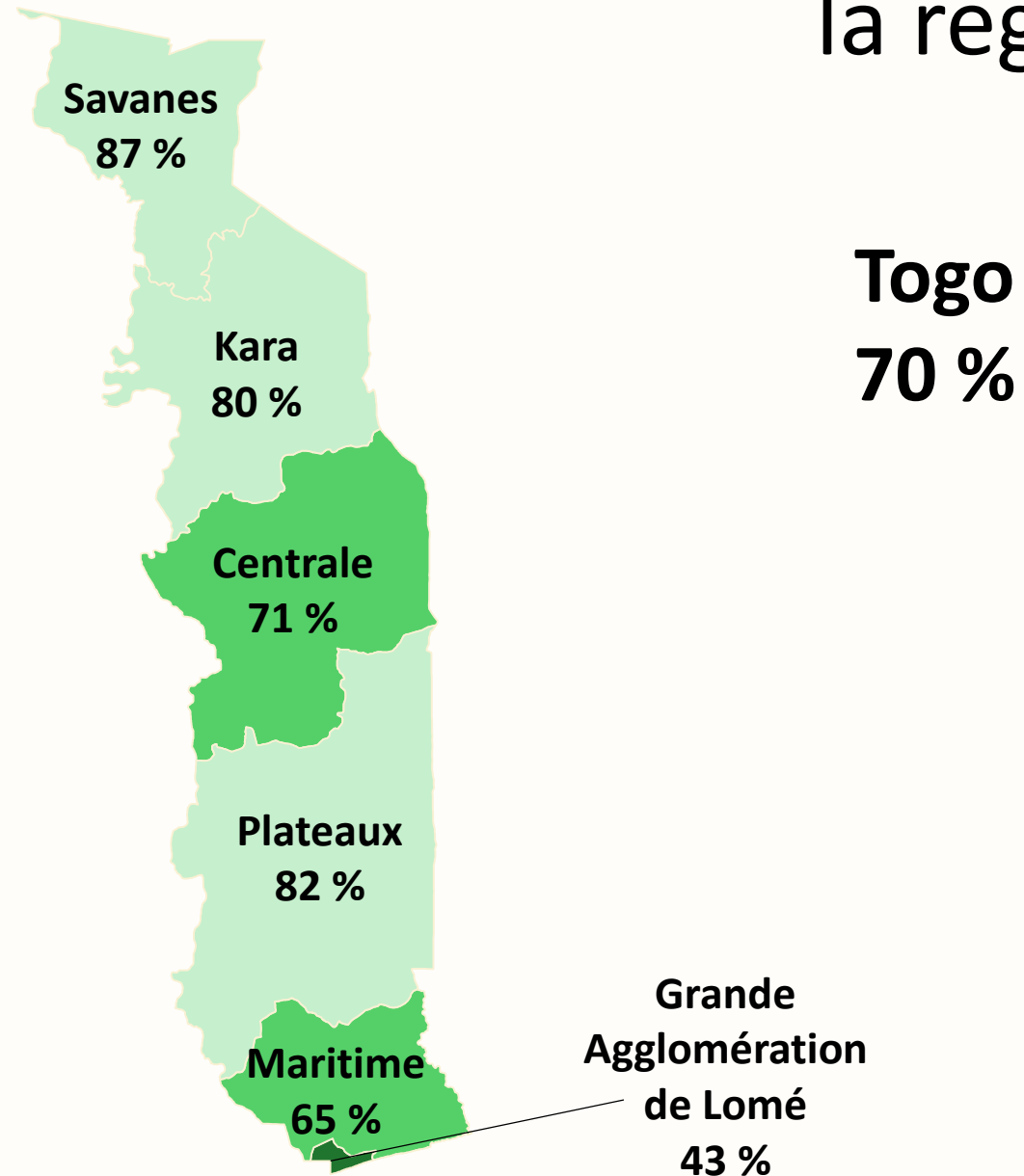
*Pourcentage ayant dormi sous une MII la nuit  
avant l'interview parmi les  
ménages ayant au moins 1 MII*

---





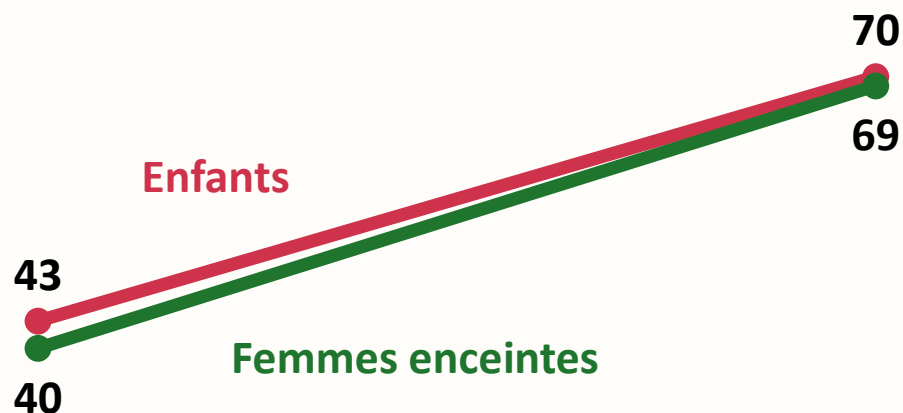
# L'utilisation des MII par les enfants selon la région



*Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une MII la nuit avant l'enquête*

# Tendances de l'utilisation des MII par les enfants et les femmes enceintes

*Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans et de femmes enceintes de 15-49 ans ayant dormi sous une MII la nuit avant l'enquête*

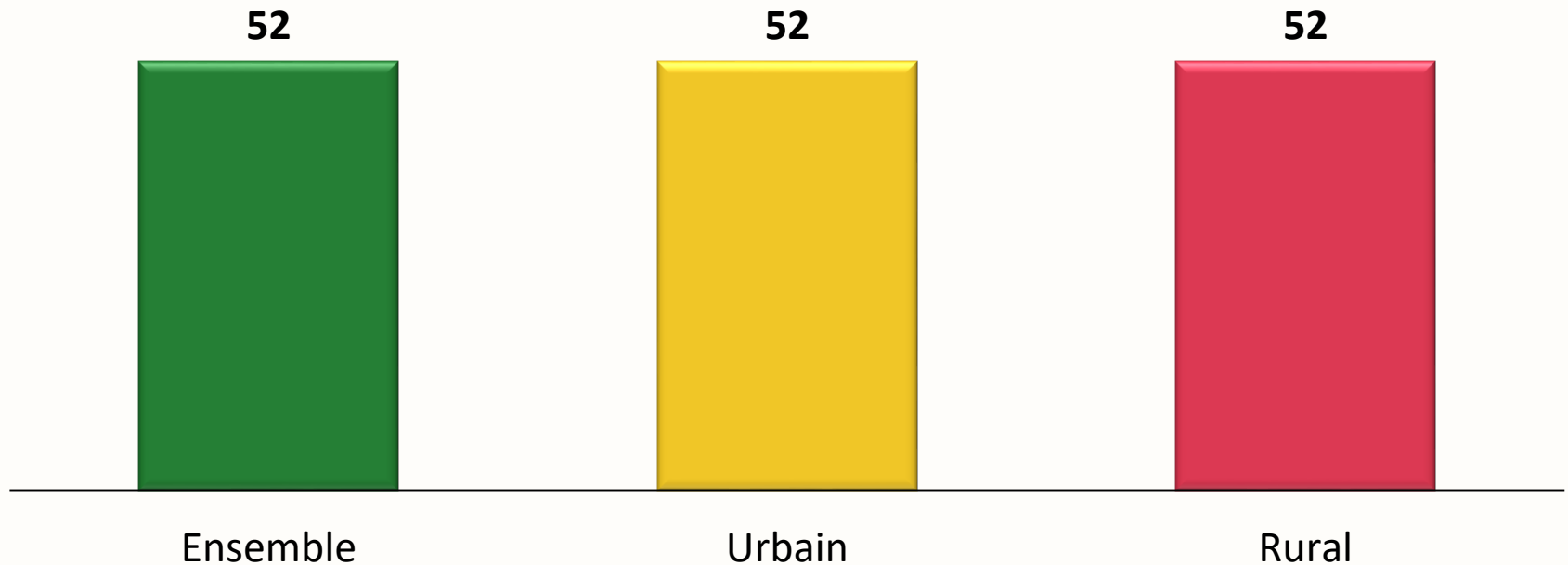


EDST-III 2013-2014

EIPT 2017

# Utilisation des MII existantes

*Pourcentage de MII dans les ménages qui ont été utilisées par au moins un membre du ménage la nuit précédant l'interview*



- Moustiquaires imprégnées d'insecticide
- **Traitement chimio-préventif du paludisme saisonnier pour les enfants de 3-47 mois et paludisme chez les femmes enceintes**

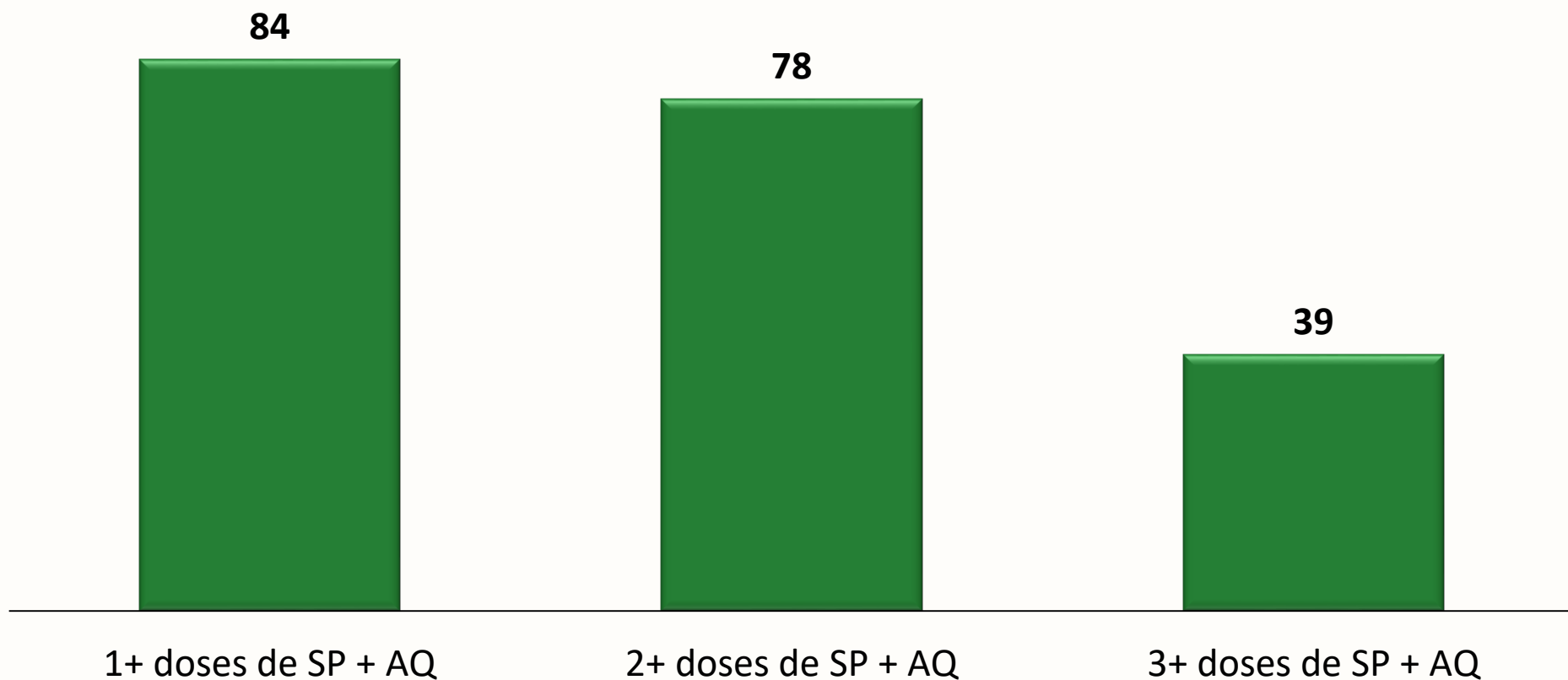
# Chimioprévention du paludisme saisonnier pour les enfants

La Chimioprévention du Paludisme Saisonnier (CPS) consiste en une administration intermittente de traitement complet d'antipaludiques aux enfants pendant la saison du paludisme dans des zones où la transmission a un caractère fortement saisonnier. L'objectif est de prévenir l'infection palustre en conservant des taux sanguins thérapeutiques pendant la période où le risque de transmission est le plus élevé.

Au Togo, la CPS a été mise en œuvre premièrement dans la région des Savanes en 2013 et, ensuite, étendue en 2016 aux régions de la Kara et de la Centrale. Les données collectées au cours de l'EIPT 2017 permettent d'estimer le taux de couverture en 2016 de la CPS dans les régions éligibles parmi les enfants de 15 à 59 mois.

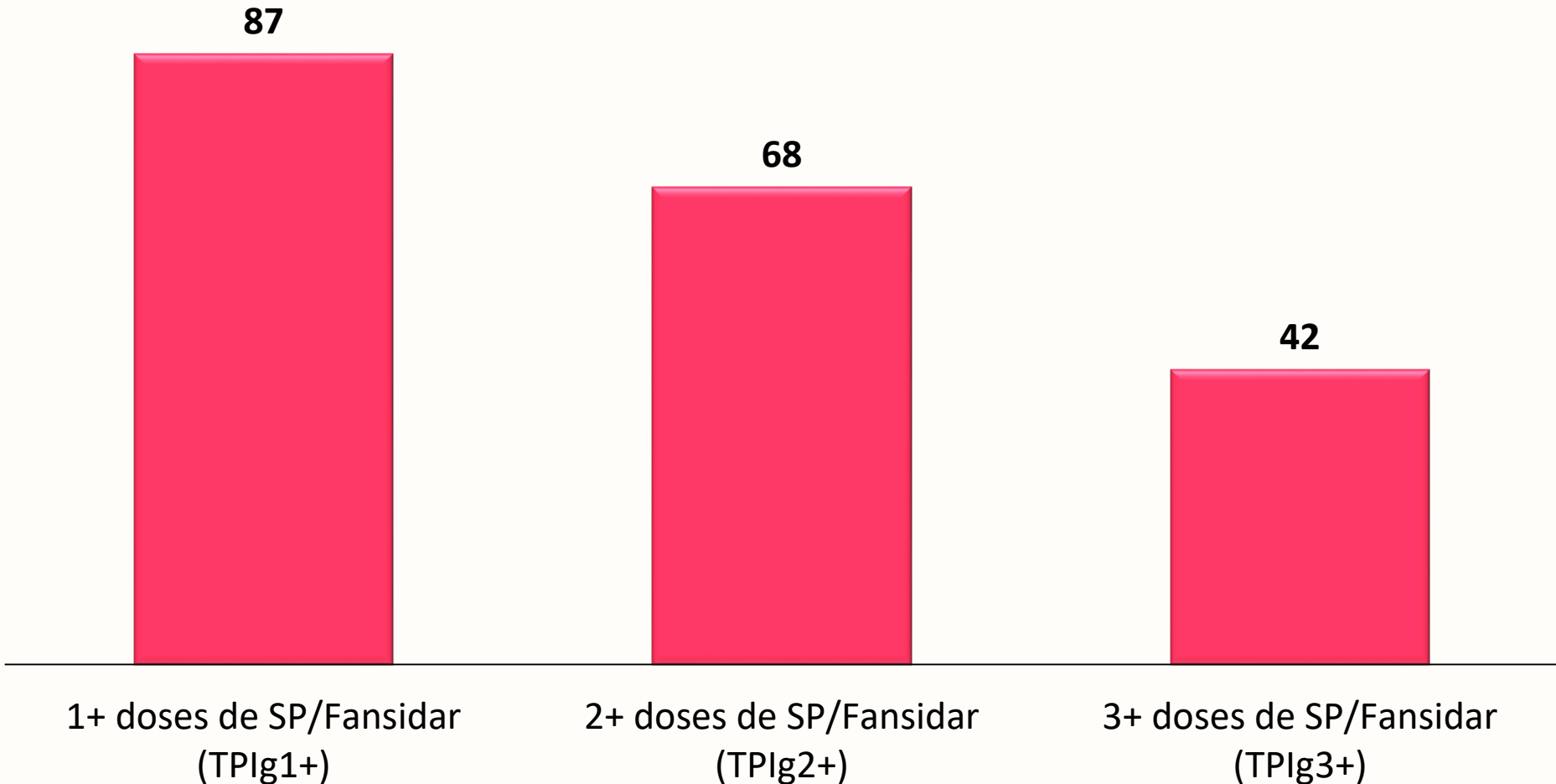
# Utilisation du traitement chimio-préventif du paludisme saisonnier par les enfants

*Pourcentage d'enfants des régions Centrale, Kara et Savane qui, en août 2016, âgés de 3-47 mois et qui, au cours des mois d'août à novembre 2016, ont reçu une dose ou plus de Sulfadoxine-pyriméthamine et de l'amodiaquine (SP+AQ)*



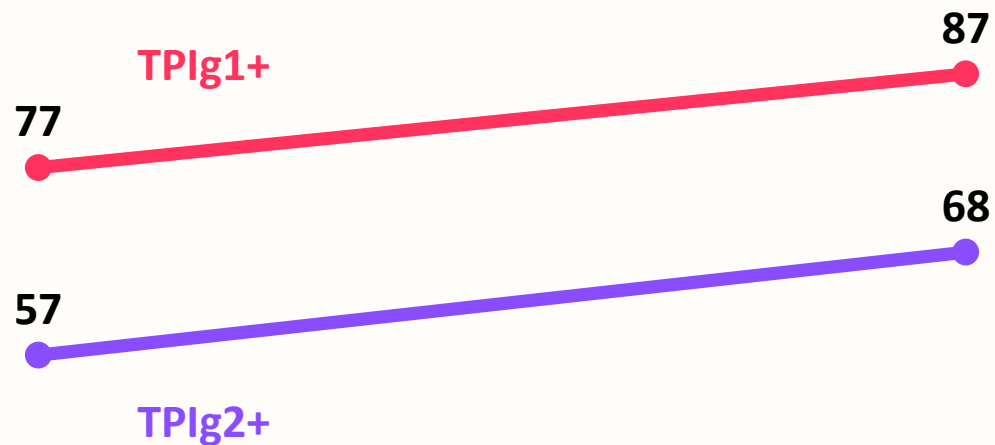
# Traitement préventif intermittent pendant la grossesse (TPIg)

*Pourcentage de femmes de 15-49 ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui, pendant la dernière grossesse, ont reçu :*



# Tendances du TPIg

*Pourcentage de femmes de 15-49 ayant eu une naissance vivante au cours des 2 années précédant l'enquête qui, pendant la dernière grossesse, ont reçu*





# Résultats Clés

- **85 %** de ménages possèdent au moins 1 MII.
- **82 %** de la population des ménages a accès à une MII.
- **63 %** de la **population** des ménages, **70 %** des **enfants** de moins de 5 ans, et **69 %** des **femmes enceintes ont dormis sous une MII** la nuit précédant l'interview.
- **68 %** de femmes ont pris **2+ doses de SP/Fansidar**.

# Fièvre, anémie et paludisme chez les enfants



Enquête sur les Indicateurs du  
Paludisme au Togo (EIPT) de 2017

- **Prise en charge de la fièvre**
- Prévalence de l'anémie
- Prévalence du paludisme

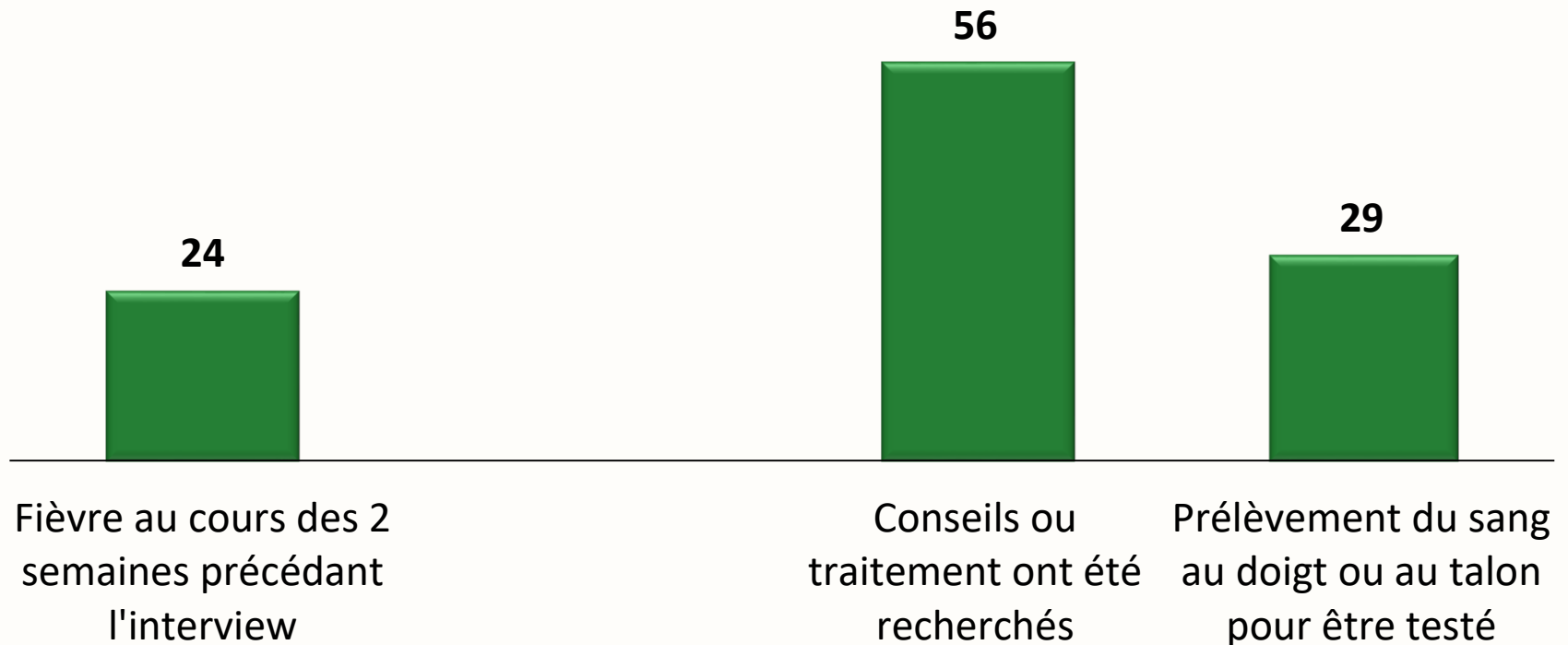
# Fièvre chez les enfants

*Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans*

---

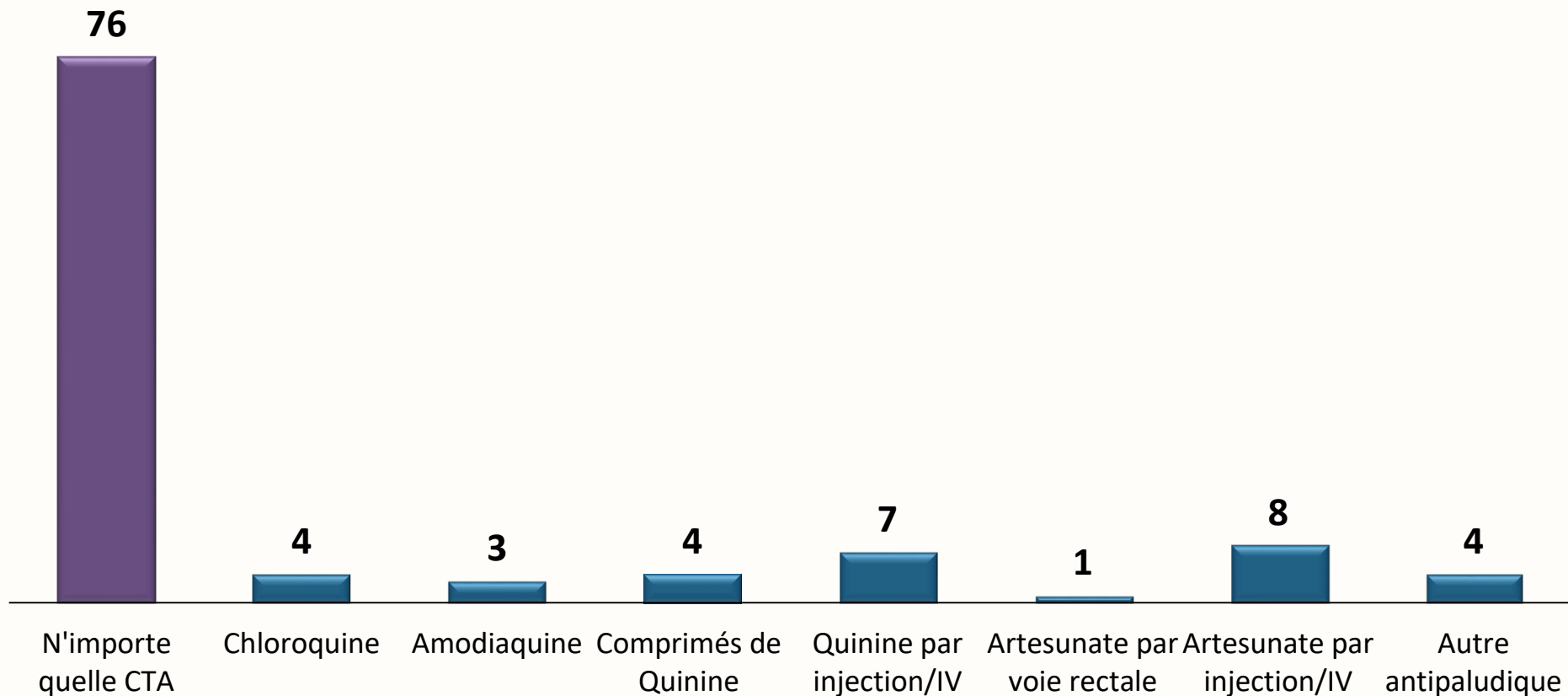
*Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui ont eu de la fièvre au cours de 2 semaines avant l'interview*

---



# Type d'antipaludiques utilisés

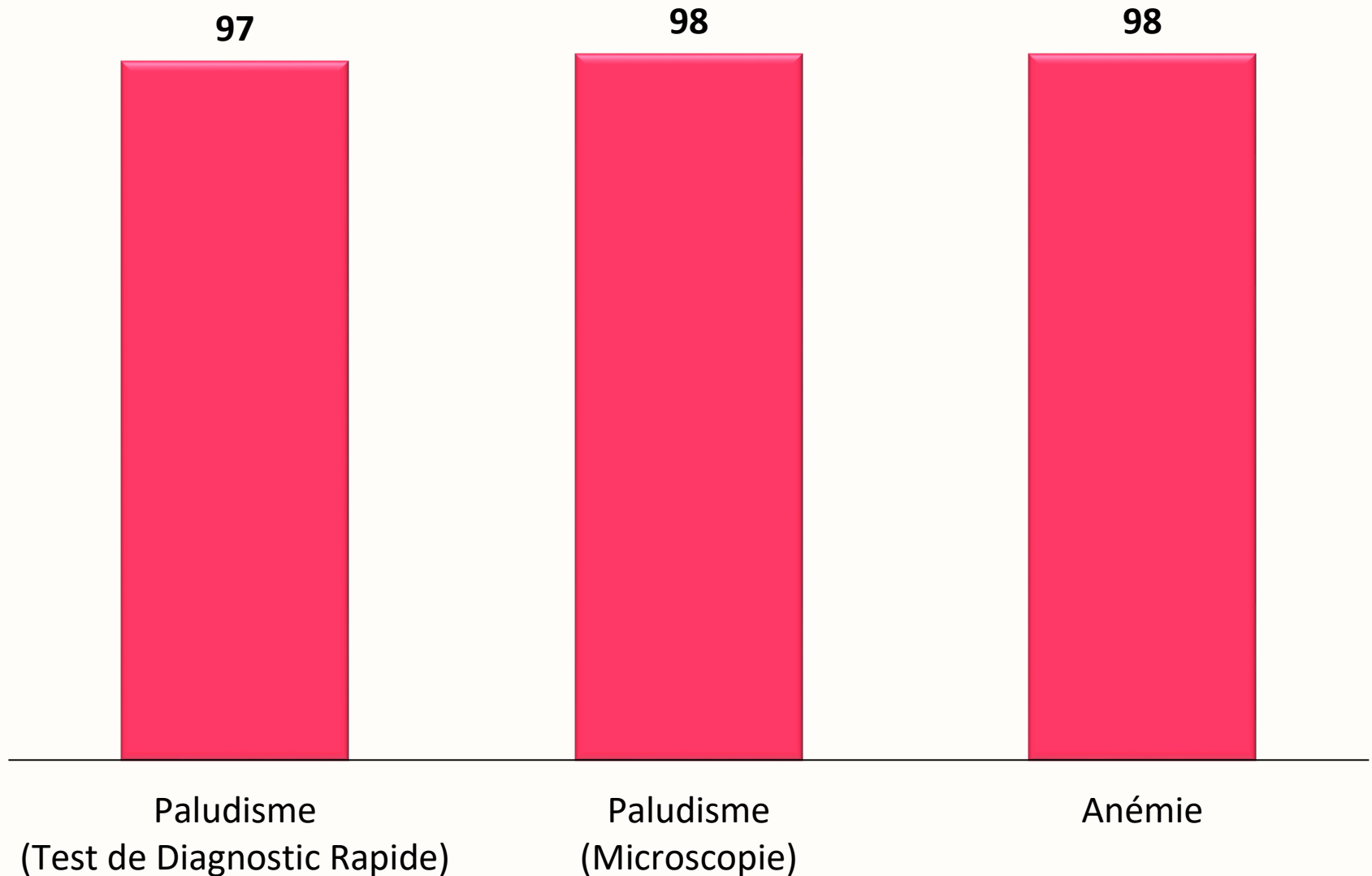
*Parmi les enfants de moins de 5 ans ayant eu de la fièvre au cours des 2 semaines précédant l'interview qui ont pris n'importe quel antipaludique, pourcentage ayant pris :*



- Prise en charge de la fièvre
- **Prévalence de l'anémie**
- Prévalence du paludisme

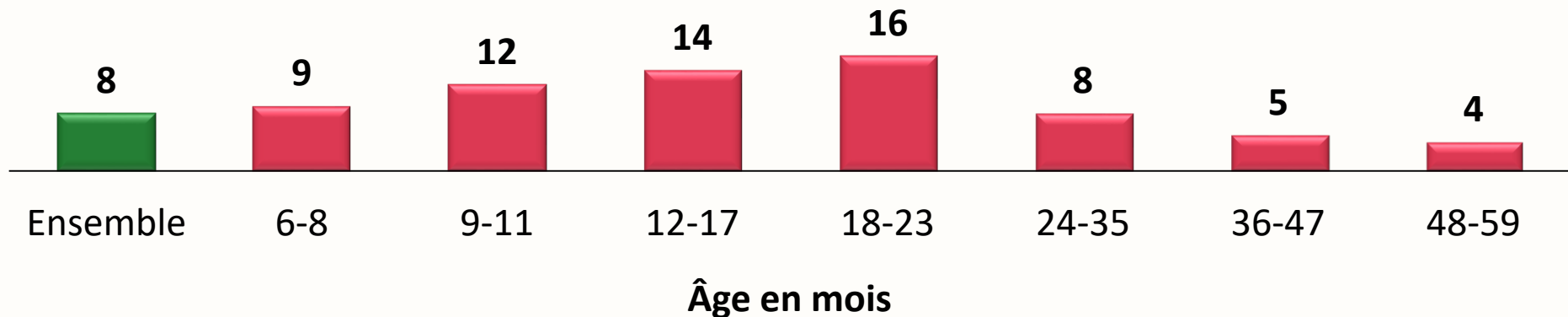
# Couverture des tests

*Pourcentage d'enfants éligibles de 6-59 mois pour lesquels on a effectué un test de :*



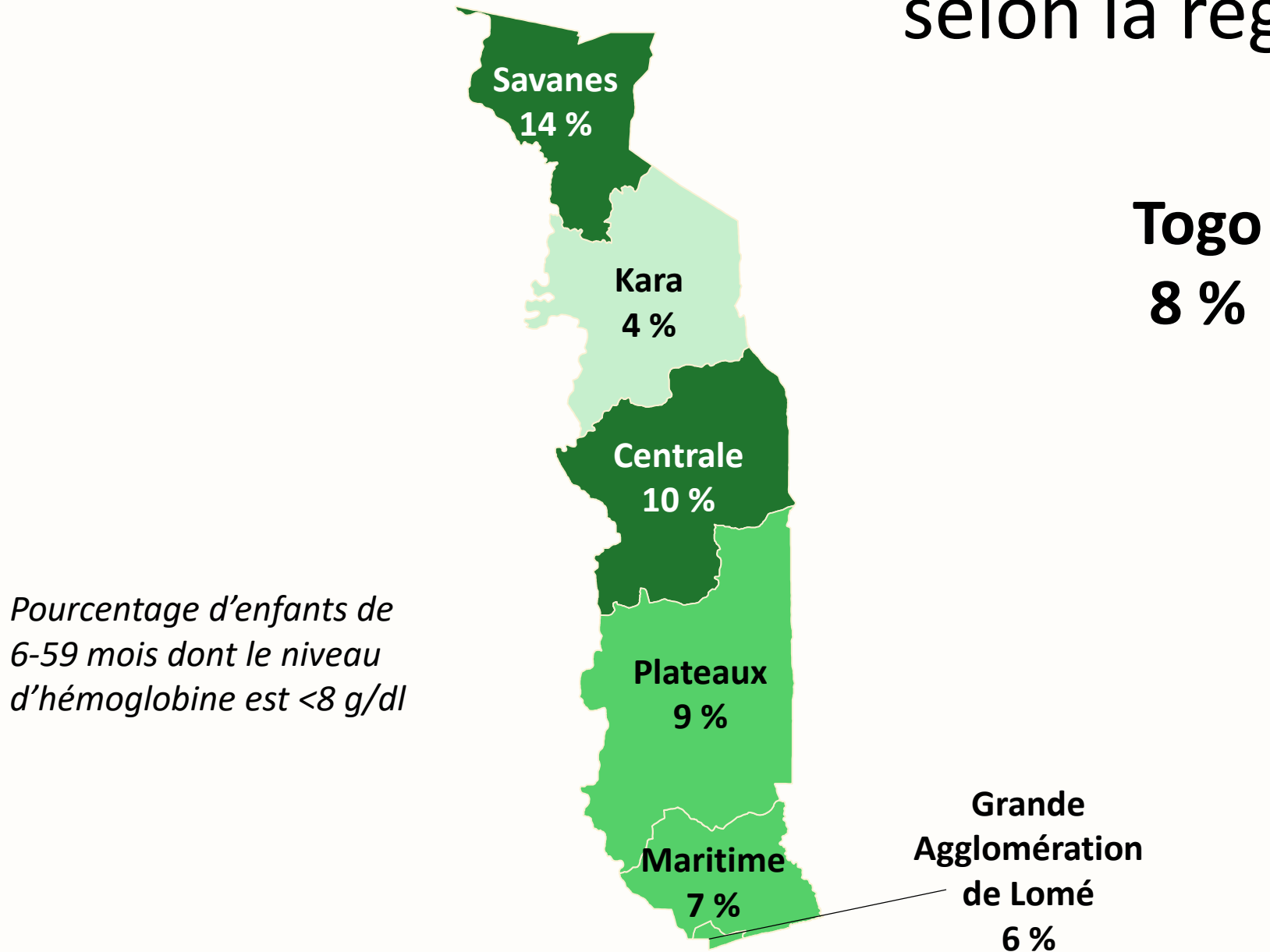
# Prévalence d'anémie modérée-sévère selon l'âge

*Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est <8 g/dl*



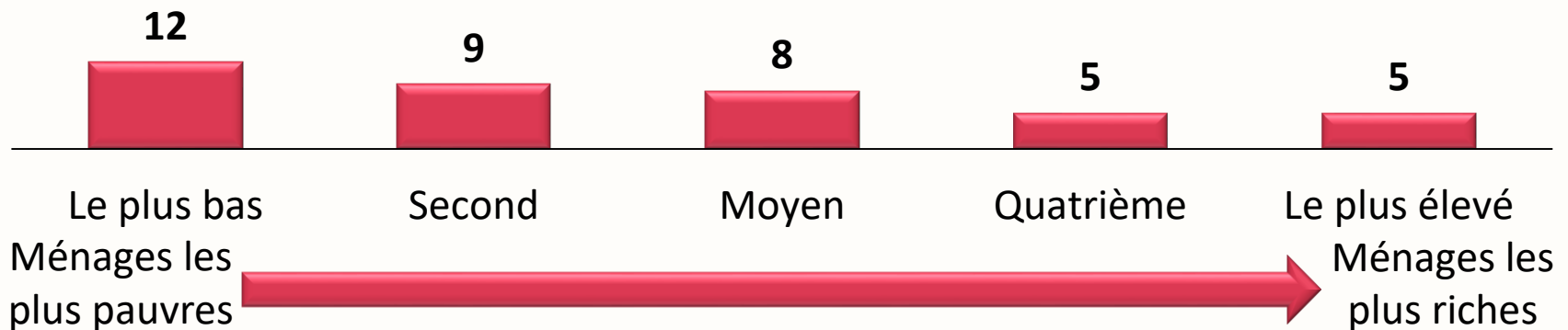


# Prévalence d'anémie modérée-sévère selon la région



# Prévalence d'anémie modérée-sévère selon le bien-être économique

*Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est  $<8$  g/dl*



# Tendances de la prévalence d'anémie modérée-sévère

*Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le niveau d'hémoglobine est <8 g/dl*



EDST-III 2013-2014

EIPT 2017

- Prise en charge de la fièvre
- Prévalence de l'anémie
- **Prévalence du paludisme**

# TDR vs. Microscopie

## Test de Diagnostic Rapide

- Résultats et traitement sur le terrain
- Sensibilité moins élevée (mais assez élevée pour les enquêtes)
- Détecte l'antigène de paludisme (pas le parasite), ce qui peut rester dans le sang jusqu'à 1 mois après le traitement
- Souvent présente une prévalence plus élevée

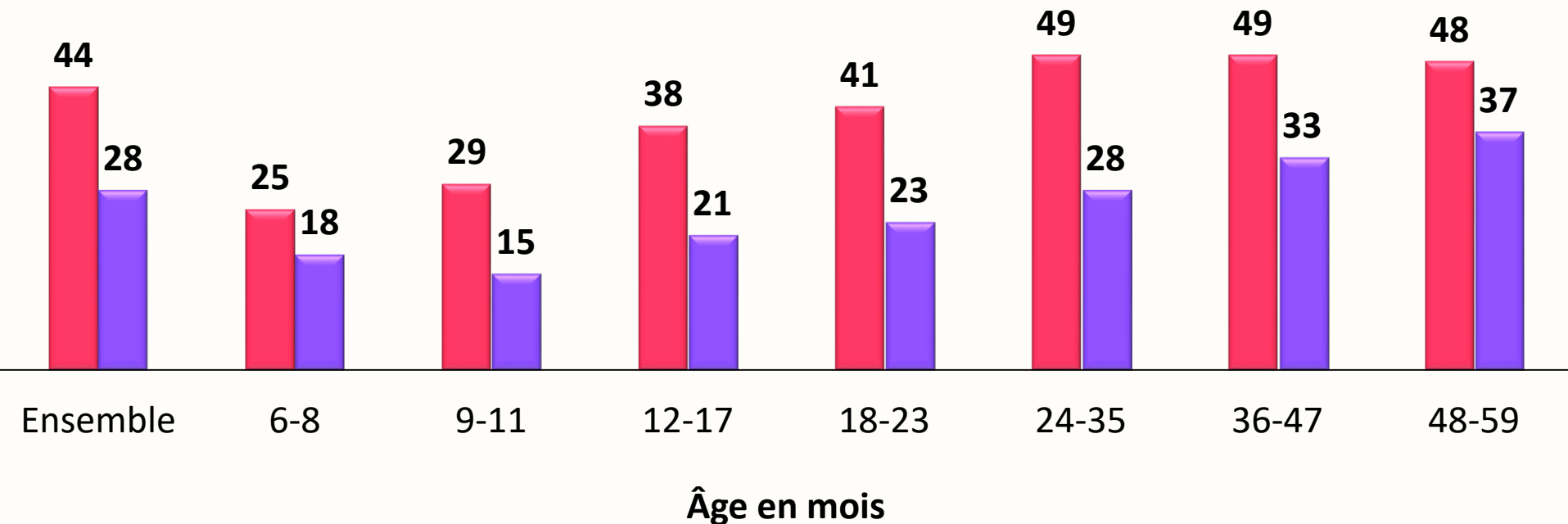
## Microscopie (Gouttes Épaisses)

- Résultats au laboratoire
- Sensibilité élevée (si la préparation est dans le laboratoire, préparation sur le terrain diminue la sensibilité)
- Détecte le parasite palustre

# Prévalence du paludisme selon l'âge

*Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du TDR et du test microscopique sont positifs*

■ TDR ■ Microscopie

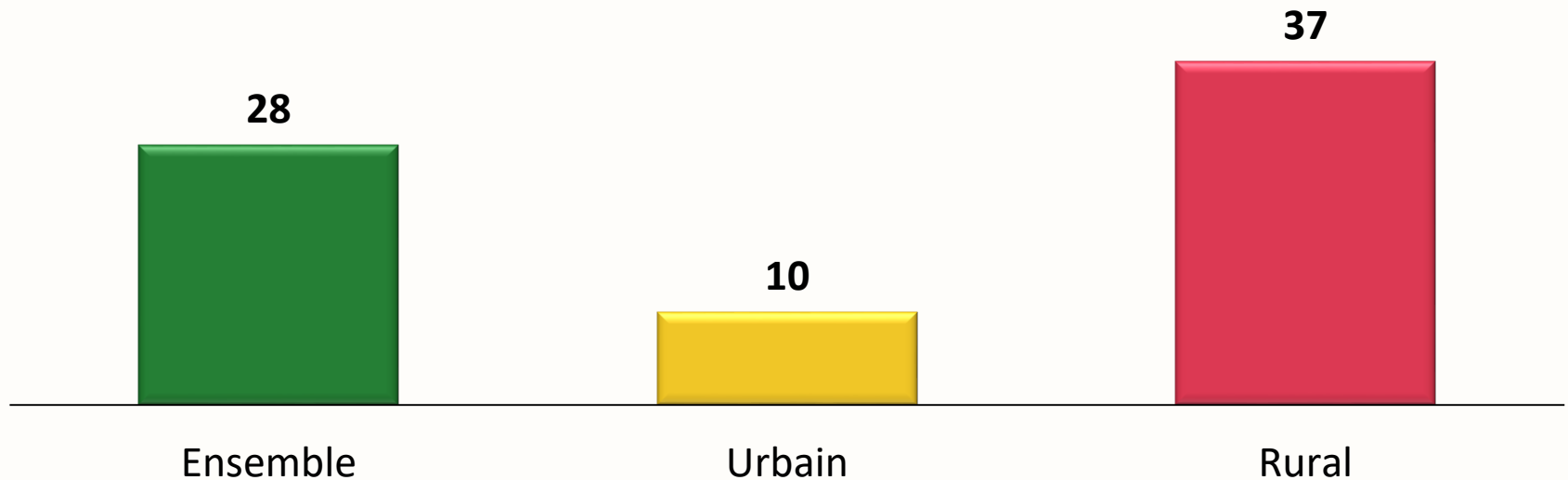


# TDR vs. Microscopie (suite)

- Comme prévu, les résultats du TDR présentent un taux de prévalence du paludisme plus élevé que ceux de la microscopie.
- Les tendances sont similaires pour les deux. La prévalence :
  - Augmente avec l'âge
  - Diminue avec le bien-être économique qui augmente
  - Est plus élevée en milieu rural.
- Le reste de cette présentation signale les résultats basés sur la **microscopie**.

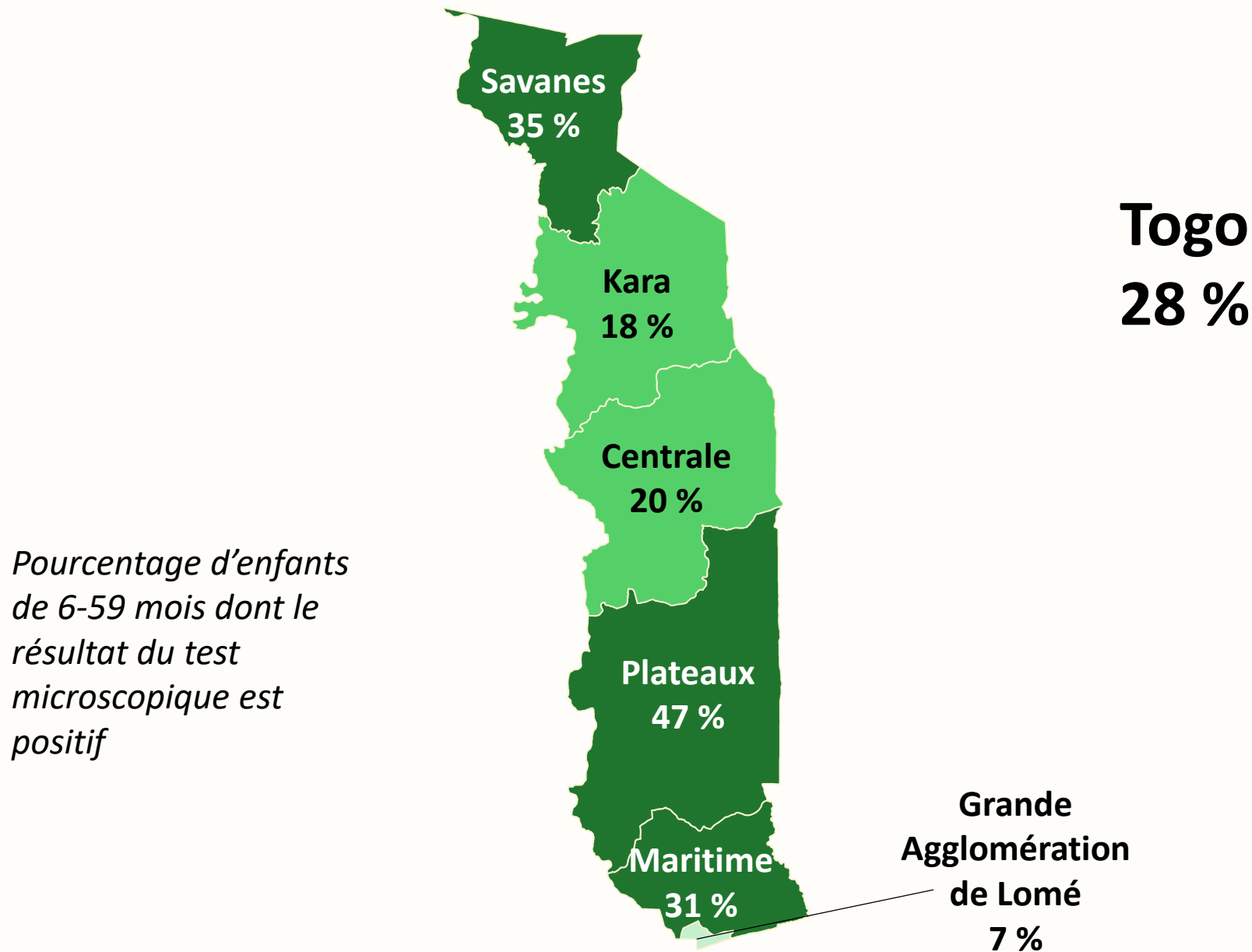
# Prévalence du paludisme selon le milieu de résidence

*Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test microscopique est positif*



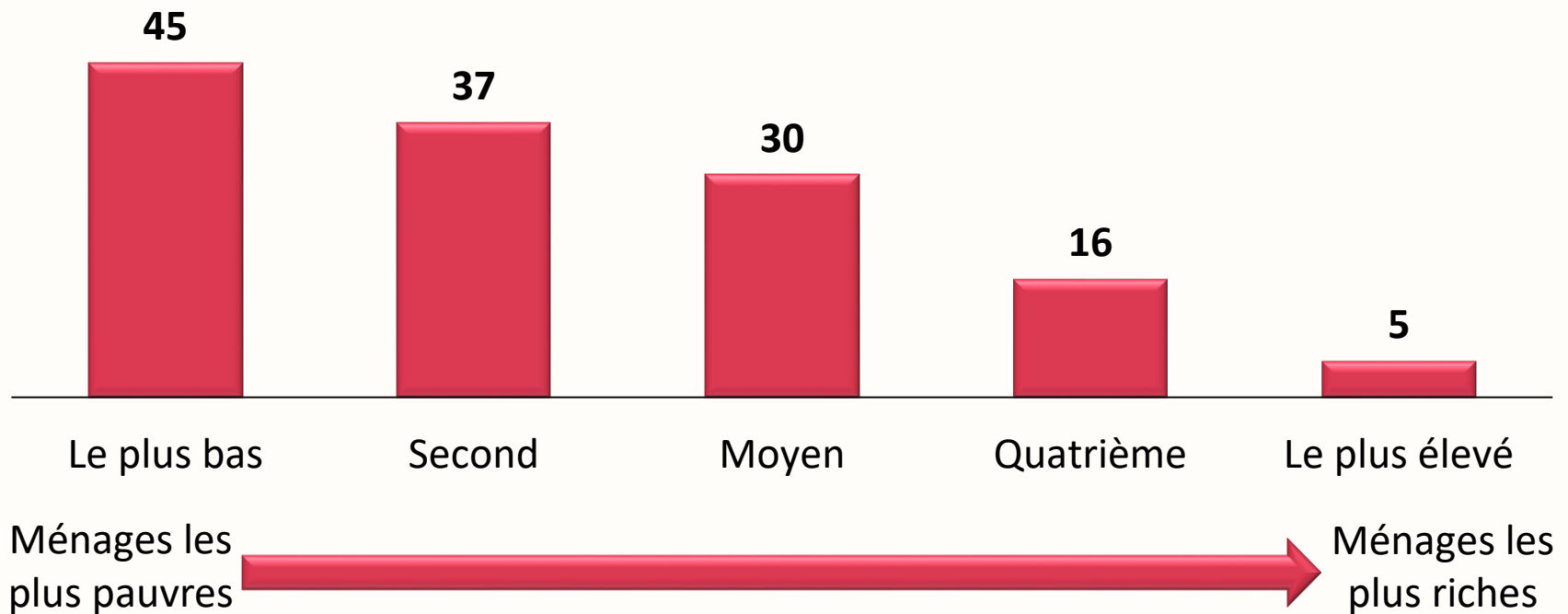


# Prévalence du paludisme selon la région



# Prévalence du paludisme selon le bien-être économique

*Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont le résultat du test microscopique est positif*



# Tendances de la prévalence du paludisme

*Pourcentage d'enfants de 6-59 mois dont les résultats du test microscopique sont positifs*



EDST-III 2013-2014

EIPT 2017

# Résultats Clés

- **Un traitement ou des conseils** ont été recherchés pour **56 %** des enfants de moins de 5 ans avec fièvre dans les 2 semaines précédant l'interview.
- Parmi les enfants avec de la fièvre ayant pris n'importe quel antipaludique, **76 % ont pris un CTA.**
- **8 %** des enfants de 6-59 mois sont atteints de **l'anémie modérée-sévère.**
- **28 %** des enfants de 6-59 mois ont **testé positifs pour le paludisme** selon la microscopie.

# Connaissance et communication en matière du paludisme

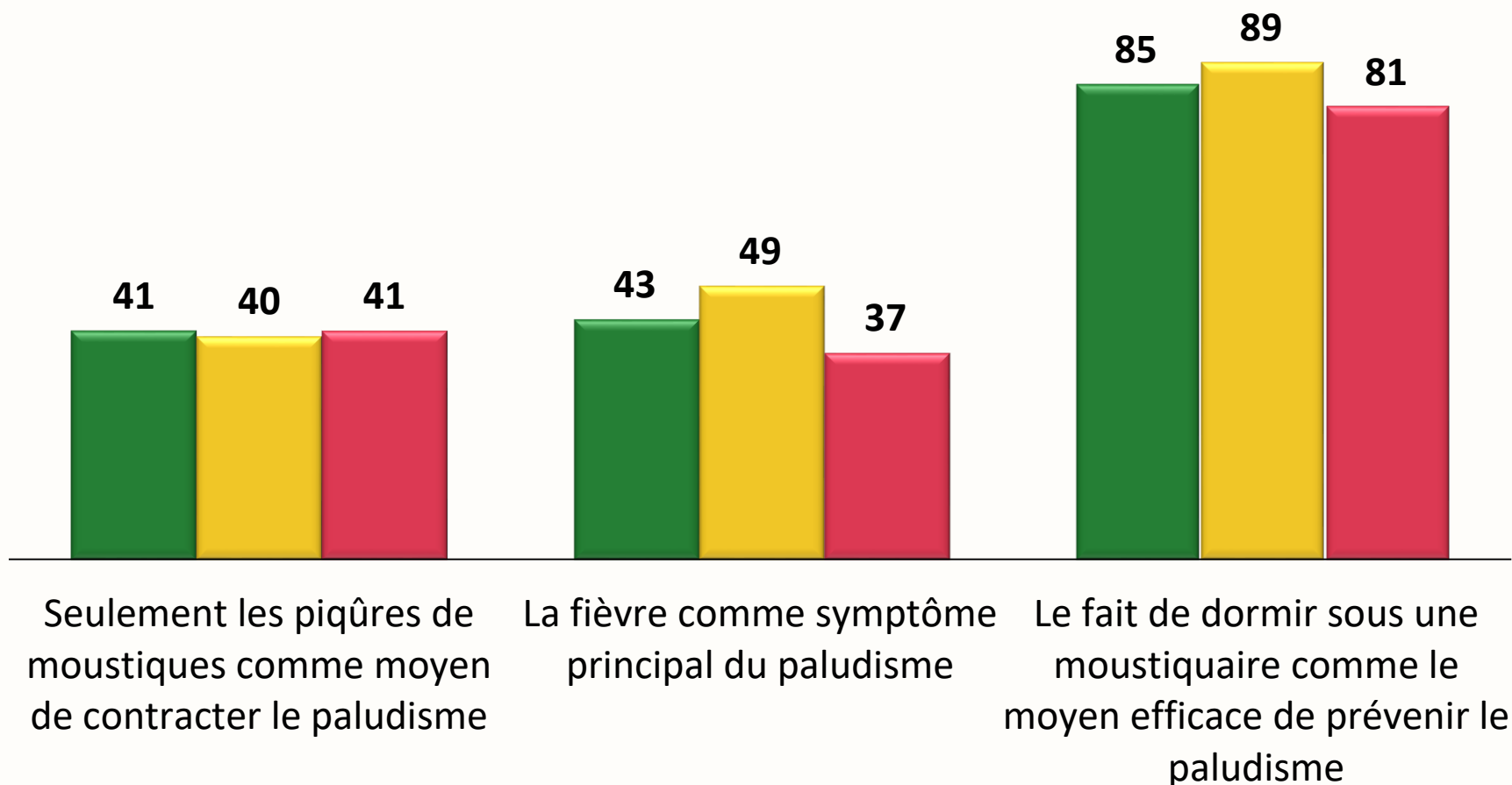


Enquête sur les Indicateurs du  
Paludisme au Togo (EIPT) de 2017

# Connaissance de mode de transmission, symptômes et méthodes de prévention du paludisme

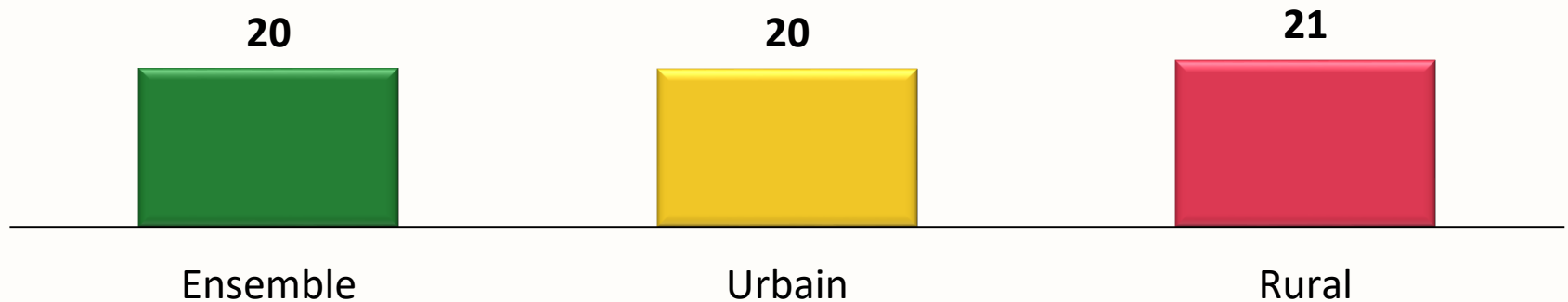
*Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont cité :*

■ Ensemble ■ Urbain ■ Rural



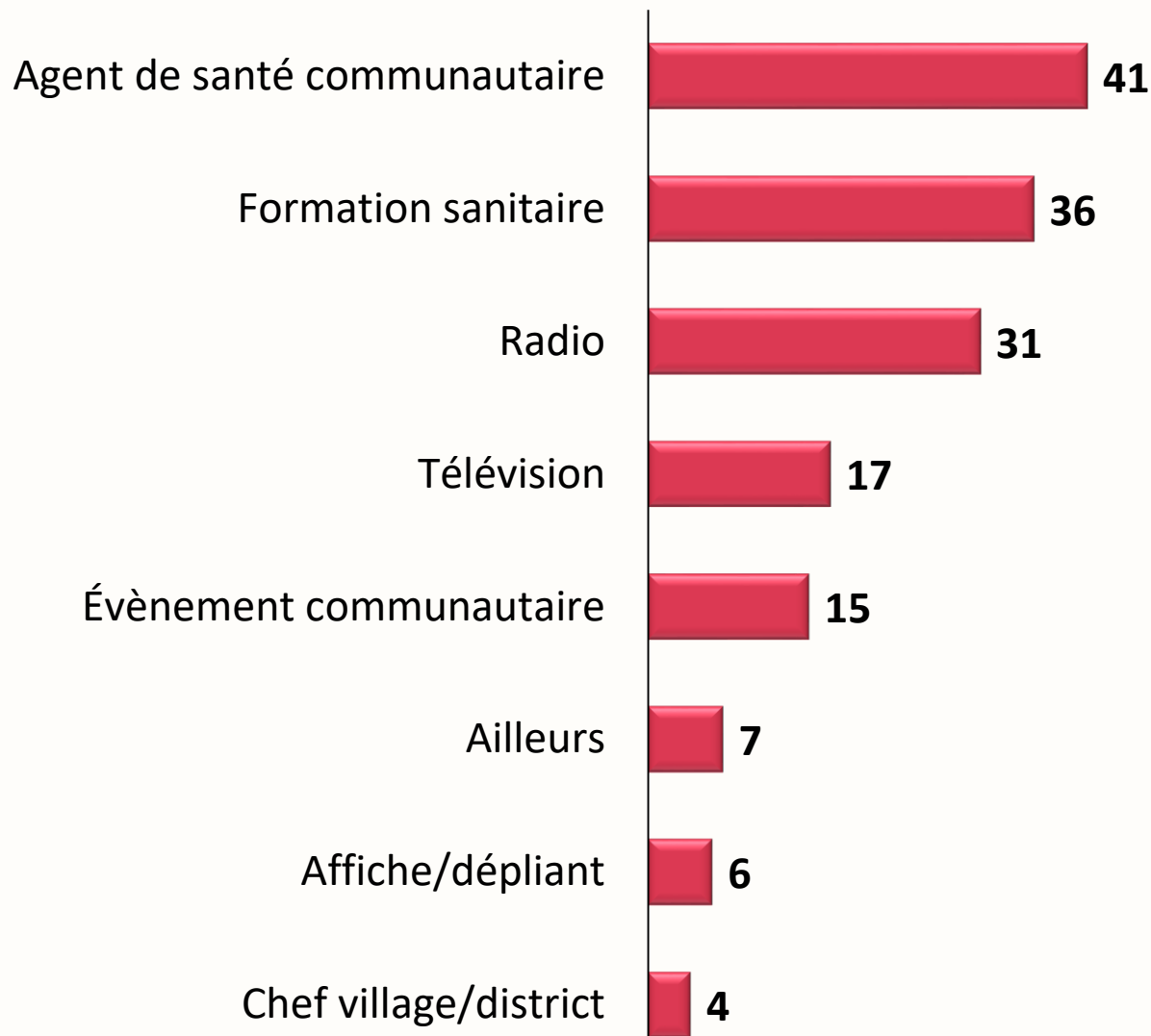
# Exposition aux messages sur le paludisme

*Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois*



# Source des messages sur le paludisme

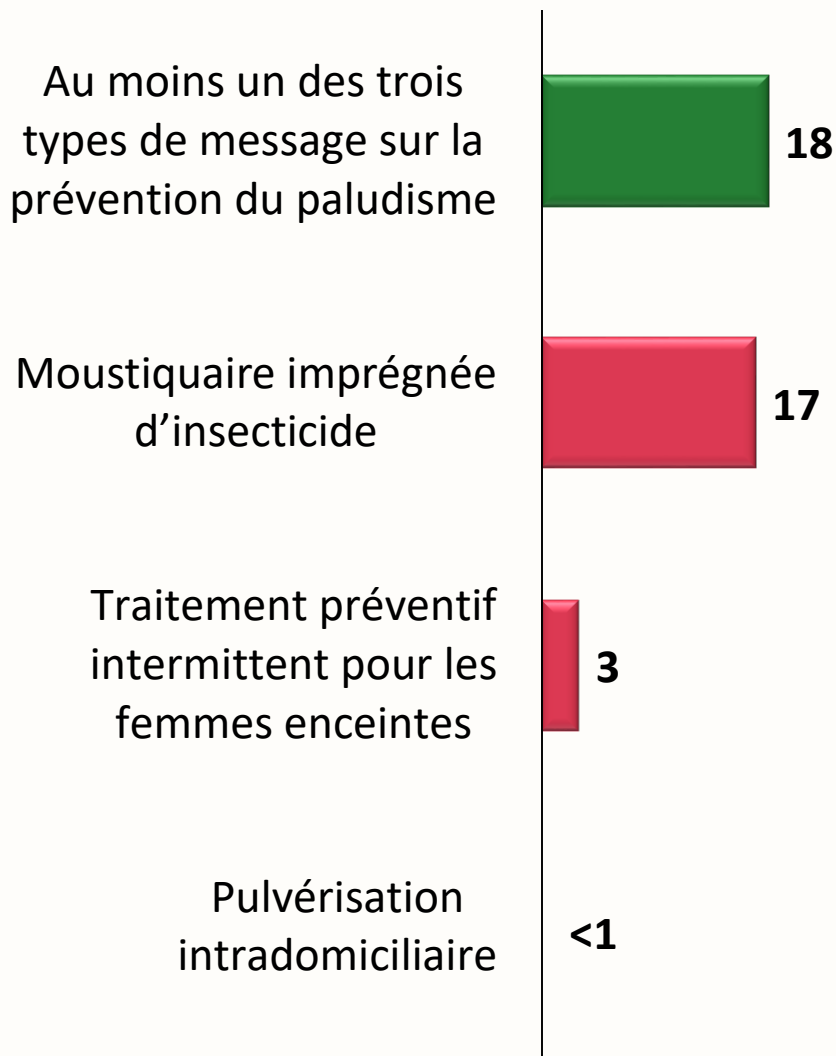
*Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu un message sur le paludisme au cours des derniers mois, par source du message*





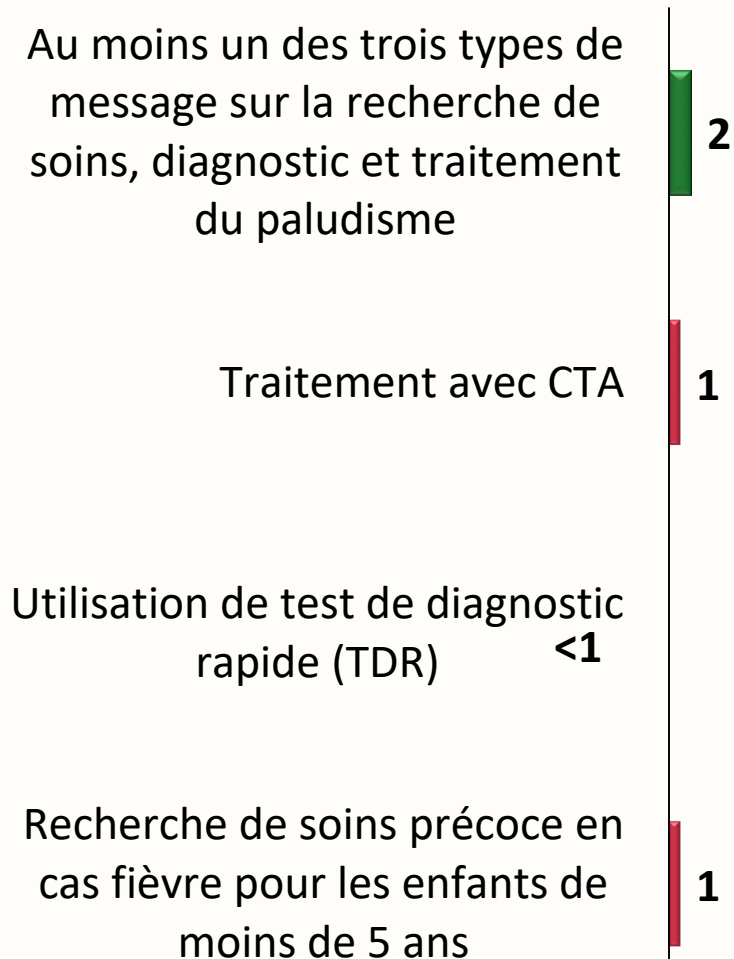
# Messages spécifiques sur la prévention du paludisme

*Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu un message sur le paludisme au cours des derniers mois par message*



# Messages spécifiques sur la recherche de soins, le diagnostic et le traitement du paludisme

*Pourcentage de femmes de 15-49 ans qui ont entendu ou vu un message sur le paludisme au cours des derniers mois, par message*



# Résultats Clés

- **85 %** de femmes savent que le fait de dormir sous une moustiquaire est le moyen efficace de **prévenir le paludisme**.
- **20 %** de femmes ont **vu ou entendu un message sur le paludisme au cours des 6 derniers mois**.
- **Les agents de santé communautaire** sont les sources les plus cités **pour des messages sur le paludisme**.

**Merci pour votre aimable  
attention**