

Country progress report - Madagascar

Global AIDS Monitoring 2018



Contents

Overall - Fast-track targets

HIV testing and treatment cascade - Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020

Prevention of mother-to-child transmission - Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018

HIV prevention; Key populations - Ensure access to combination prevention options, including pre-exposure prophylaxis, voluntary medical male circumcision, harm reduction and condoms, to at least 90%% of people by 2020, especially young women and adolescent girls in high-prevalence countries and key populations—gay men and other men who have sex with men, transgender people, sex workers and their clients, people who inject drugs and prisoners

Gender; Stigma and discrimination - Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020

Knowledge of HIV and access to sexual reproductive health services - Ensure that 90%% of young people have the skills, knowledge and capacity to protect themselves from HIV and have access to sexual and reproductive health services by 2020, in order to reduce the number of new HIV infections among adolescent girls and young women to below 100 000 per year

Community-led service delivery - Ensure that at least 30%% of all service delivery is community-led by 2020

HIV expenditure - Ensure that HIV investments increase to US\$ 26 billion by 2020, including a quarter for HIV prevention and 6%% for social enablers

Empowerment and access to justice - Empower people living with, at risk of and affected by HIV to know their rights and to access justice and legal services to prevent and challenge violations of human rights

AIDS out of isolation - Commit to taking AIDS out of isolation through people-centred systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C

Overall

Fast-track targets

Progress summary

La prévalence du VIH à Madagascar au niveau de la population générale de 15 à 49 ans demeure faible à moins de 1%.

L'exercice de modélisation par Spectrum en collaboration avec l'ONUSIDA affiche une prévalence à 0,26% en 2017 chez cette population de 15 à 49 ans. D'après les dernières études utilisant la méthode RDS chez les populations clés, l'épidémie est toujours concentrée chez (1) les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes avec une prévalence à 14,8% en 2014, (2) les usagers de drogues injectables, 8,5% en 2016 et (3) les professionnelles de sexe, 5,5% en 2016. Le présent rapport décrit l'atteinte des objectifs fixés suivant les 10 engagements relatifs à accélération de la riposte afin de mettre fin à l'épidémie d'ici 2030 et la mise en oeuvre du PSN 2013-2017. Le pays a déjà élaboré le nouveau PSN et PNSE pour la période 2018-2022 autour de la vision "l'accès universel à la prévention, aux soins et aux traitements est une réalité à Madagascar, dans un respect strict des Droits Humains".

De manière générale, le pays a réalisé des progrès notables dans plusieurs domaines. Le dispositif du continuum des soins est complet: dépistage du VIH, PTME, prise en charge globale (médicale et psychosociale) des PVVIH, suivi biologique avec la charge virale. La qualité des services de prise en charge est en nette amélioration, comme en 2017, il est constaté que 92,23% des patients sous ARV sont encore sous traitement 12 mois après l'initiation du TARV (Pour référence, elle était de 86,42% en 2016).

Toutefois, des efforts importants sont nécessaires dans certains domaines clés: mise à l'échelle et augmentation de la couverture en dépistage du VIH ainsi que la PEC, interventions communautaires, mobilisation des ressources et des partenaires, suivi - évaluation et coordination de la réponse multisectorielle.

HIV testing and treatment cascade

Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020

Progress summary

Concernant l'atteinte des 90-90-90, conformément à ce qui a été mentionné dans la vue d'ensemble, Madagascar doit déployer plus d'efforts dans certains domaines clés si des progrès encourageant sont enregistrés dans d'autres.

Le premier 90 reste le défi le plus important pour le pays compte tenu que seulement 8,2% des patients vivant avec le VIH connaissent leur statut en 2017. Cette proportion a été de 7,2% en 2016. Plusieurs facteurs sont à l'origine de cette performance: faible couverture des services, manque de sensibilisation, discrimination et stigmatisation.

Pour le deuxième 90, le pourcentage de PVVIH recevant un traitement antirétroviral était de 5,5% en 2016 et a augmenté à 6,6% en 2017. Cette augmentation s'explique par la mise en oeuvre de l'approche "tester, traiter et retenir" qui sera mise à l'échelle et l'augmentation du nombre de médecins référents prenant en charge les PVVIH.

S'agissant du troisième 90 qui était de 17% en 2016, en 2017 cette proportion de patients sous ARV ayant une charge virale indétectable est de 30%. Il est à noter qu'à partir de l'année 2018, une mise à l'échelle de la technique de charge virale, c'est-à-dire une meilleure couverture est réalisée à Madagascar, à travers (1) la mise en place de techniques variées: système ouvert, système fermé et prochainement "point-of-care" et (2) l'amélioration du système de référence (référence contre référence) dans le suivi biologique.

Policy questions (2017)

Is there a law, regulation or policy specifying that HIV testing:

a) Is solely performed based on voluntary and informed consent

Yes

b) Is mandatory before marriage

No

c) Is mandatory to obtain a work or residence permit

No

d) Is mandatory for certain groups

No

What is the recommended CD4 threshold for initiating antiretroviral therapy in adults and adolescents who are asymptomatic, as per MoH guidelines or directive, and what is the implementation status?

No threshold; TREAT ALL regardless of CD4 count; Implemented countrywide

Does your country have a current national policy on routine viral load testing for monitoring antiretroviral therapy and to what extent is it implemented?

a) For adults and adolescents

Yes, partially implemented

b) For children

Yes, partially implemented

Prevention of mother-to-child transmission

Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018

Progress summary

Les interventions ciblant les femmes enceintes et les nouveaux nés nés de mères séropositives ainsi que la prise en charge pédiatrique demeurent essentielles pour parvenir à l'élimination des nouvelles infections à VIH. En ce qui concerne la PTME, une légère amélioration est enregistrée car la taux de dépistage du VIH chez les femmes enceintes est de 32,5% en 2017. Par ailleurs, la proportion de femmes enceintes VIH + ayant reçu des ARV pour la prévention de la TME était de 3% en 2016 et elle est passée à 11,3% en 2017. Actuellement le pays met en oeuvre une feuille de route pour l'élimination de la TME du VIH et de la syphilis congénitale. Ce document a été réalisée avec une assistance technique internationale par le Dr Conrad Tounoukouen avant la fin de l'année 2017. Le pays doit redoubler les efforts pour mettre sous ARV plus de patients pédiatriques. Pour ce faire, une mise à jour du protocole national de prise en charge des PVVIH est en cours en ce début d'année 2018.

Policy questions (2016)

Does your country have a national plan for the elimination of mother-to-child transmission of HIV?

Yes

Target(s) for the mother-to-child transmission rate and year: 5<%; 2017

Elimination target(s) (such as the number of cases/population) and year: -

Do the national guidelines recommend treating all infants and children living with HIV irrespective of symptoms and if so, what is the implementation status of the cut-off?

Treat All; Implemented countrywide

HIV prevention; Key populations

Ensure access to combination prevention options, including pre-exposure prophylaxis, voluntary medical male circumcision, harm reduction and condoms, to at least 90%% of people by 2020, especially young women and adolescent girls in high-prevalence countries and key populations—gay men and other men who have sex with men, transgender people, sex workers and their clients, people who inject drugs and prisoners

Progress summary

L'épidémie du VIH à Madagascar est de type concentré chez trois populations clés (cf. éléments de réponse dans la rubrique "vue d'ensemble". Ainsi, les efforts sont concentrés en priorité au niveau de ces populations. Par ailleurs, le mode de transmission en 2017 démontre que 94,7% de transmission du VIH au pays est sexuelle, tandis que 5,10% sont sanguine. La prévention se base particulièrement sur l'éducation par les pairs ainsi que les interventions ciblées auprès des populations ayant un comportement le plus à risque et auprès des zones géographiques pour plus d'impact. Dans le PSN 2018-2022, en plus des populations clés, les populations en contexte de vulnérabilité:

- Femmes enceintes et nouveau-nés
- Patients IST
- Patients tuberculeux
- Jeunes scolarisés et non scolarisés de 10 à 24 ans
- Personnes détenues
- Clients des professionnelles de sexe
- Femmes et enfants victimes de violence sexuelle
- Hommes et femmes de 15 à 49 ans

sont aussi ciblées par les interventions de la réponse nationale multisectorielle.

Madagascar met en oeuvre un programme de réduction des risque ciblant les usagers de drogues injectables mais se heurte à des difficultés d'ordre légal concernant le programme de substitution aux opiacés.

Le programme PrEP n'est pas encore appliqué au niveau pays. La circoncision masculine fait déjà partie de la culture Malagasy, ainsi la quasi totalité des hommes sont circoncis à Madagascar.

Policy questions: Key populations (2016)

Criminalization and/or prosecution of key populations

Transgender people

Neither criminalized nor prosecuted

Sex workers

Sex work is not subject to punitive regulations or is not criminalized

Men who have sex with men

No specific legislation

Is drug use or possession for personal use an offence in your country?

Drug use or consumption is a specific offence in law

Legal protections for key populations

Transgender people

No

Sex workers

Sex work is recognized as work

Men who have sex with men

-

People who inject drugs

No

Policy questions: PrEP (2017)

Has the WHO recommendation on oral PrEP been adopted in your country's national guidelines?

No, guidelines have not been developed

Gender; Stigma and discrimination

Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020

Progress summary

En l'absence d'enquête récente en matière de discrimination et de stigmatisation, le pays s'est basé sur les données de suivi de l'OMD de 2012. Ces données montrent encore un taux élevé d'attitude discriminatoire envers les PVVIH. Bien que depuis 2012, beaucoup d'efforts ont été réalisés dans ce sens, cette situation semble encore vraie jusqu'à maintenant. Par contre, aucune enquête n'a été réalisée pour connaître les conséquences de la stigmatisation et discrimination à l'accès des PVVIH aux services ou leur conséquence dans leur vie conjugale. Madagascar ayant pris en considération la réalisation périodique d'études sur l'indice de stigmatisation (stigma index) dans le PSN 2018-2022, plusieurs initiatives sont en cours pour la réalisation de cette recherche au niveau national par les partenaires et sur financement de la SADC.

Enfin, pour ce qui est des recours, le volet "réponse au VIH et au sida" a été intégré au niveau des centres d'écoute et de conseil juridique (CECJ) dans plusieurs Régions du pays. Ces CECJ sont supportés par l'UNFPA pour prendre en charge les cas de violences basées sur le genre, la maltraitance et d'autres formes d'injustice.

Policy questions (2016)

Does your country have a national plan or strategy to address gender-based violence and violence against women that includes HIV

Yes

Does your country have legislation on domestic violence*?

Yes

What protections, if any, does your country have for key populations and people living with HIV from violence?

General criminal laws prohibiting violence

Specific legal provisions prohibiting violence against people based on their HIV status or belonging to a key population

Programmes to address workplace violence

Does your country have policies in place requiring healthcare settings to provide timely and quality health care regardless of gender, nationality, age, disability, ethnic origin, sexual orientation, religion, language, socio-economic status, HIV or other health status, or because of selling sex, using drugs, living in prison or any other grounds?

Yes, policies exists and are consistently implemented

Knowledge of HIV and access to sexual reproductive health services

Ensure that 90%% of young people have the skills, knowledge and capacity to protect themselves from HIV and have access to sexual and reproductive health services by 2020, in order to reduce the number of new HIV infections among adolescent girls and young women to below 100 000 per year

Progress summary

La prochaine enquête relative à la connaissance et au comportement des jeunes est prévue pour cette année 2018. Les données insérées dans ce rapport sont basées sur l'enquête de 2012 qui montre une connaissance complète des modes de transmission et des méthodes de prévention du VIH uniquement chez un tiers des jeunes enquêtés. De même, aucune donnée mise à jour sur la demande de services de planification familiale n'est disponible en 2016. Les données de

suivi de l'OMD montrent une faible demande en planification familiale. Toutefois, depuis 2012, la planification familiale fait partie des activités phares du Ministère de la Santé Publique à Madagascar.

Par ailleurs, deux faits marquants doivent être partagé: (1) le pays à travers le Ministère de la Santé Publique a lancé la mise en oeuvre du plan stratégique national en santé de la reproduction des adolescents et des jeunes 2018-2020 (PSNRJ) intégrant le VIH et le sida; (2) le PSN 2018-2022 de la riposte multisectorielle aux IST, VIH et sida cible les jeunes de 10 à 24 ans.

Policy questions (2016)

Does your country have education policies that guide the delivery of life skills-based HIV and sexuality education, according to international standards, in:

a) Primary school

Yes

b) Secondary school

Yes

c) Teacher training

Yes

Community-led service delivery

Ensure that at least 30% of all service delivery is community-led by 2020

Progress summary

La plus importante proportion des activités de la réponse au sida à Madagascar couvre la prévention. 55% des dépenses de la riposte au sida en 2017 ont concerné la prévention. En effet, les intervenants communautaires: associations, ONG nationales et internationales, réseaux des populations clés et des PVVIH ainsi que les organisations confessionnelles jouent un rôle prépondérant dans l'offre de service de prévention. Concernant le nouveau modèle de financement du Fonds Mondial, sept (7) organisations communautaires (associations et réseaux) sont sous récipiendaires. La prise en charge psychosociale des PVVIH est assurée également par le réseau MAD'AIDS qui a une couverture nationale.

Une étude de cartographie programmatique est en cours de finalisation et les résultats donneront des informations plus précises sur l'estimation des services fournis par la communauté qui s'avère déjà importante.

Policy questions (2017)

Does your country have a national policy promoting community delivery of antiretroviral therapy?

No

What safeguards in laws, regulations and policies, if any, provide for the operation of CSOs/CBOs in your country?

Registration of HIV CSOs is possible

Registration of CSOs/CBOs working with key populations is possible

HIV services can be provided by CSOs/CBOs

Services to key populations can be provided by CSOs/CBOs

Reporting requirements for CSOs/CBOs delivering HIV services are streamlined

Number of condoms and lubricants distributed by NGOs in the previous year

a) Male condoms:

6979142

b) Female condoms:

33610

c) Lubricants:

0

HIV expenditure

Ensure that HIV investments increase to US\$ 26 billion by 2020, including a quarter for HIV prevention and 6%% for social enablers

Progress summary

Les ressources utilisées par Madagascar pour la riposte nationale au sida proviennent de plusieurs sources dont principalement: l'Etat Malagasy qui ne cesse d'augmenter la part de sa contribution d'année en année, le Fonds Mondial à travers le nouveau modèle de financement actuellement, le Système des Nations Unies à travers l'UBRAF (unified budget, results and accountability framework), l'Initiative 5% par le Gouvernement Français et les OSC dans leur financement propre.

Compte tenu de l'épidémie de sida à faible prévalence dans la population générale et concentrée chez les populations clés à Madagascar, la majeure partie des fonds pour la riposte est allouée à la prévention, de l'ordre de 60% chaque année. Dans le PSN 2018-2022, la proportion pour les interventions directement par les acteurs sociaux s'élève à environ 40%.

Enfin, Madagascar envisage de solliciter une assistance technique internationale de France Expertise à travers le Canal 1 pour développer un Plan de Mobilisation des Ressources dès que le PSN 2018-2022 soit adopté.

Empowerment and access to justice

Empower people living with, at risk of and affected by HIV to know their rights and to access justice and legal services to prevent and challenge violations of human rights

Progress summary

Madagascar dispose d'une loi sur la lutte contre le sida et la protection des droits des personnes vivant avec le VIH, c'est la loi N°2005-040 du 20 février 2006 sur « la lutte contre le VIH/sida et la protection des droits des personnes vivant avec le VIH » à Madagascar (J.O. numéro 3029 du 15 mai 2006, page 2784) avec son décret d'application numéro 2006-902 du 19 décembre 2006.

Pour son application, le SE/CNLS a également produit un guide interactif. Faisant suite aux renforcements de capacité des acteurs associatifs, des réseaux, les personnes vivant avec le VIH, les populations clés et les personnes affectées sont responsables des activités de plaidoyer sur les droits dans les réponse au sida. Pour ce faire, ils collaborent avec le Ministère de la Santé Publique et le Ministère de la Justice qui ensemble ont mis en place officiellement la commission "Droits et VIH" à travers un décret interministériel.

Enfin, Madagascar dispose d'une politique de réponse au sida en milieu de travail qui est appliquée par les entreprises du secteur privé principalement.

A travers le PSN 2018-2022, une meilleure responsabilisation des PVVIH et des populations clés concernant les droits et les services juridiques sera réalisée de manière intensive. Pour ce faire, le PNUD régional en collaboration avec la SADC met en oeuvre avec le PNUD de Madagascar et les autres acteurs des interventions dans ce domaine.

Policy questions (2016)

In the past two years have there been training and/or capacity building programmes for people living with HIV and key populations to educate them and raise their awareness concerning their rights (in the context of HIV) in your country?

Yes, one-off activities

Are there mechanisms in place to record and address cases of HIV-related discrimination (based on perceived HIV status and/or belonging to any key population)?

Trano Aro Zo qui sont des centres d'écoute et de conseil juridique, gratuit pour les victimes ou leurs familles

What accountability mechanisms in relation to discrimination and violations of human rights in healthcare settings does your country have, if any?

Procedures or systems to protect and respect patient privacy or confidentiality

What barriers in accessing accountability mechanisms does your country have, if any?

Mechanisms do not function

Mechanisms are not sensitive to HIV

Affordability constraints for people from marginalized and affected groups

Awareness or knowledge of how to use such mechanisms is limited

AIDS out of isolation

Commit to taking AIDS out of isolation through people-centred systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C

Progress summary

Le lancement de l'organisation et de la mise en œuvre de la couverture en santé universelle a été fait en 2016. Le VIH est bien intégré dans les différents programmes de santé dont la tuberculose et les IST. L'intégration « hépatite-VIH » et « cancer du col-VIH » sera à rendre effective ultérieurement.

Policy questions (2016)

Is cervical cancer screening and treatment for women living with HIV recommended in:

a) The national strategy, policy, plan or guidelines for cancer, cervical cancer or the broader response to non-communicable diseases (NCDs)

No

b) The national strategic plan governing the AIDS response

No

c) National HIV-treatment guidelines

No

What coinfection policies are in place in the country for adults, adolescents and children?

Isoniazid preventive therapy (IPT) or latent TB infection (LTBI) prophylaxis for people living with HIV

Intensified TB case finding among people living with HIV

TB infection control in HIV health-care settings

Co-trimoxazole prophylaxis

Hepatitis B screening and management in antiretroviral therapy clinics

Hepatitis C screening and management in antiretroviral therapy clinics