

Country progress report - Togo

Global AIDS Monitoring 2017



Contents

Overall - Fast track targets	3
Commitment 1 - Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020	4
Commitment 2 - Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018	7
Commitment 3 - 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	10
Commitment 4 - Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020	13
Commitment 5 - 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	15
Commitment 7 - Ensure that at least 30% of all service delivery is community-led by 2020	17

Commitment 9 - 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 19

Commitment 10 - Commit to taking AIDS out of isolation through people-centered systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C 21

Overall

Fast-track targets

Progress summary

en 2016 le taux d'accroissement annuel de 2,8% a permis d'estimer la population togolaise a 7 323 928 (RGPH 2010).

La population du Togo est constituée en majorité de femmes (51,4%) et de jeunes de moins de 25 ans (60%).

Selon les résultats de l'EDST-III, 52,2% des femmes et 79,5% des hommes sont alphabétisés.

L'incidence de la pauvreté et de l'extrême pauvreté demeure élevée et est respectivement de l'ordre de 58,7% et 30,4% en 2011. En effet, sur le plan socio démographique et économique, le Togo est un pays à faible revenu avec un PIB de 588 \$/habitant (QUIBB 2011).

Le système de santé du Togo est de type pyramidal à trois niveaux : le niveau central, le niveau intermédiaire et le niveau périphérique. Il est composé de 1019 formations sanitaires en 2015 dont 3 CHU, 6 hôpitaux régionaux, des structures privées et confessionnelles. Il compte aussi un Institut National d'Hygiène, un Centre National et un Centre Régional de transfusion sanguine.

Au Togo, la lutte contre le VIH/Sida est multisectorielle et coordonnée par le Conseil National de Lutte Contre le Sida à travers son secrétariat permanent le SP/CNLS-IST. Le Togo a ratifié les recommandations Internationales en matière de Lutte contre le VIH. Il s'agit notamment de la stratégie fast-track de l'ONUSIDA avec son approche traitement 90-90-90, des recommandations OMS 2015. Plusieurs documents nationaux ont été élaborés : le Plan Stratégique National de lutte contre le VIH pour la période 2016-2020 avec 3 axes stratégiques prioritaires: i) Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH - ii) L'accélération de la prise en charge globale iii) L'amélioration de la gouvernance; le Plan opérationnel 2016-2018, le Plan National de Suivi & Evaluation (PNS&E) et le Manuel de Suivi & Evaluation (MS&E).

Le Togo a une épidémie de type généralisé avec une prévalence de 2,5% (EDST III) avec des disparités régionales.

Commitment 1

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

Progress summary

Grâce à l'amélioration du système d'approvisionnement et de distribution et avec l'appui des partenaires techniques et financiers, il est assuré une disponibilité permanente des intrants jusqu'aux sites de prestation de services.

1- 70% des personnes séropositives connaissent leur statut sérologique, soit 65 115 sur 94 050 (cible Fast-Track 90%-104 500) et 59% sur les 104 500 estimé. 2/3 des personnes vivant avec le VIH sont des femmes. En 2016, 14 996 personnes ont été dépistées positives au VIH.

2- En considérant les PVVIH enregistrés dans les structures de soins, 51320 sont sous TARV soit 78 % des PVVIH enregistrés. En considérant 90% de la cible attendue le taux d'atteinte est de 60% (51320/90% de 94050). sont sous ARV soit 51320 PVVIH.

3310 enfants sous ARV soit une couverture de 48%

3- 8327 PVVIH sous ARV ont bénéficié de la mesure de la Charge Virale (CV) en 2016. Parmi eux 81,67% ont une CV supprimée. 9% de la cible attendue a une CV supprimée.

Policy questions

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?

≤500 cells/mm³; 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?

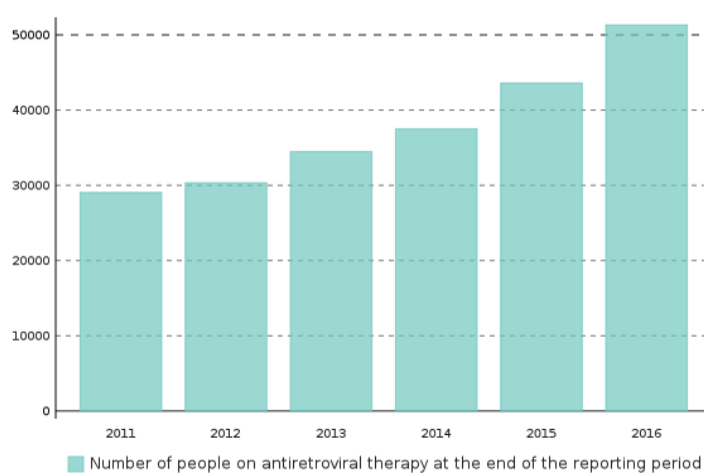
a) For adults and adolescents

Yes, fully implemented

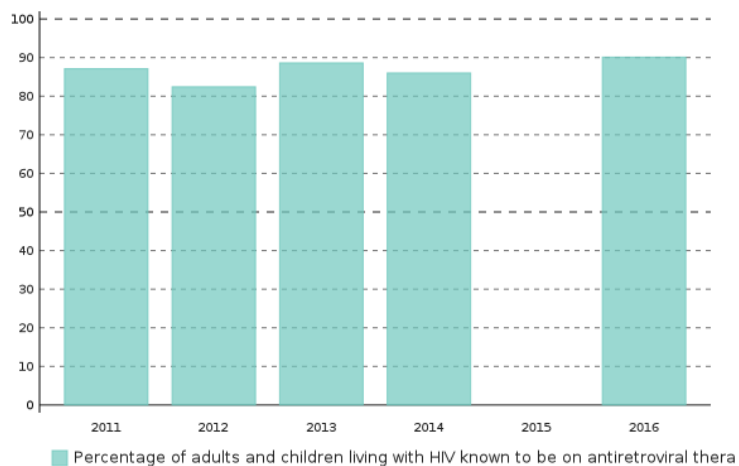
b) For children

Yes, fully implemented

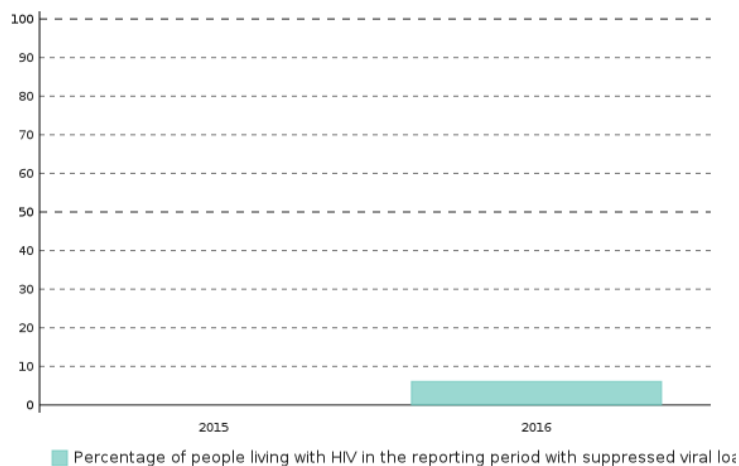
1.2 People living with HIV on antiretroviral therapy, Togo (2011-2016)



1.3 Retention on antiretroviral therapy at 12 months, Togo (2011-2016)



1.4 People living with HIV who have suppressed viral loads, Togo (2015-2016)



Commitment 2

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 de la PTME ont connu un grand progrès depuis 2012. L'opérationnalisation du plan ETME est toujours en cours. Ce qui a permis d'avoir un taux de couverture de TAR de 94% chez les femmes enceintes séropositives et un taux de transmission finale incluant la période d'allaitement de 7% (contre 17,7% en 2014).

Depuis janvier 2015, l'option B+ est le protocole (trithérapie) en vigueur dans tous les sites PTME.

Le nombre de sites PTME est passé de 612 en 2014 à 765 dont 143 du secteur privé en 2016, soit une couverture géographique nationale de 88,54 % (765 /864).

4862 femmes enceintes séropositives ayant accouché ont reçu les ARV en thérapie antirétrovirale (3744 nouvellement débutée pendant la grossesse en cours et 1118 l'ont débuté avant la grossesse en cours).

2197 nourrissons nés de mères séropositives au VIH ont bénéficié du diagnostic précoce PCR1 à 2 mois. 49 enfants ont une PCR Positive

Policy questions

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: 4.5

Year: 2018

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

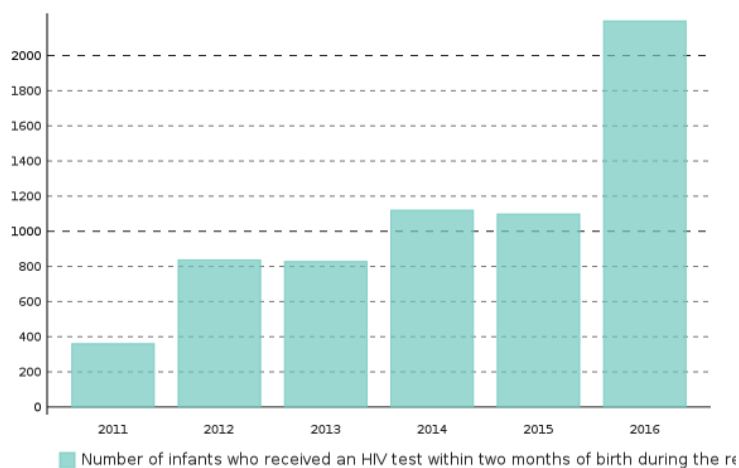
Year:

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

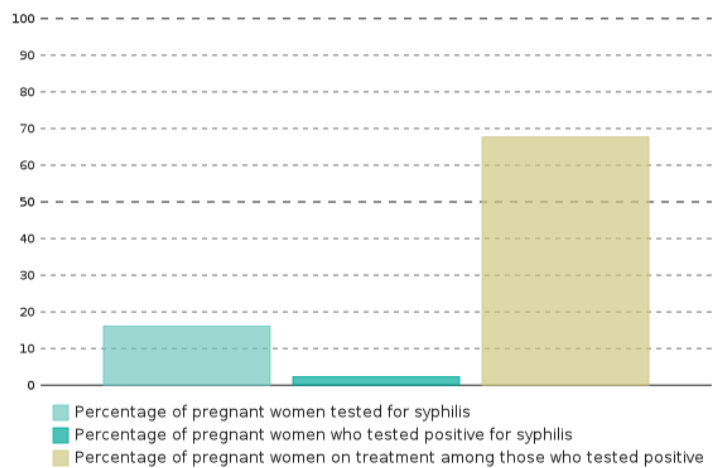
2.1 Early infant diagnosis, Togo (2011-2016)



2.3 Preventing the mother-to-child transmission of HIV, Togo (2011-2016)



2.4 Syphilis among pregnant women, Togo (2016)



Commitment 3

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

En matière de la promotion de l'utilisation du préservatif, le nombre de préservatifs distribués aux cibles est de 24 277 326 (Rapport CNLS 2015). La proportion distribuée par cible varie selon les cibles. En effet 43% des préservatifs distribués sont allés à la population générale, 25% aux jeunes de 15-24 ans.

- 2 273 241 préservatifs et 697488 gels lubrifiants ont été distribués aux PS

- 431634 préservatifs et autant de gels lubrifiants ont été distribués aux HSH

- 46053 préservatifs et 32668 gels lubrifiants ont été distribués aux consommateurs de drogues.

Selon le nouveau PSN 34 272 701 unités de préservatifs (masculins et féminins) et 9 628 919 unités de gels lubrifiants devraient être offertes aux populations clés d'ici 2020.

Selon le PO 2016-2018 6 249 175 unités de préservatifs (masculins et féminins) devraient être offertes aux Hommes, Femmes en uniforme et populations mobiles d'ici 2020

Policy questions: Key populations

Criminalization and/or prosecution of key populations

Transgender people

Neither criminalized nor prosecuted

Sex workers

Other punitive regulation of sex work

Men who have sex with men

Yes, imprisonment (up to 14 years)

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

There is compulsory detention for drug offences

Legal protections for key populations

Transgender people

No

Sex workers

No

Men who have sex with men

-

People who inject drugs

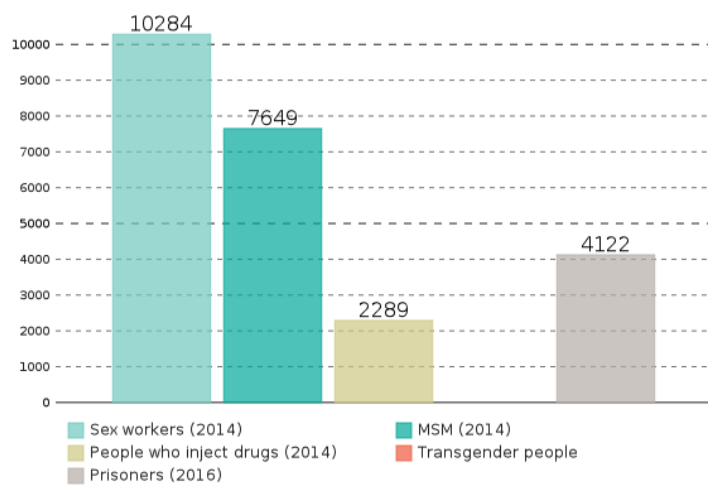
No

Policy questions: PrEP

Is pre-exposure prophylaxis (PrEP) available in your country?

No

3.2 Estimates of the size of key populations, Togo



Commitment 4

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

Les violences basées sur le genre font partie des principaux thèmes développés par les pairs éducateurs au cours des séances de sensibilisation. Aussi, des plaidoyers auprès de leaders communautaires religieux et politiques pour un environnement favorable ont-ils été réalisés. Outre ces actions de plaidoyer, les magistrats, officiers de police et gendarmes ont été formés en marps friendly (environnement favorable à la mise en œuvre des activités à l'endroit des populations clés). Tout ceci traduit l'engagement des autorités du pays à faciliter la mise en œuvre d'actions de prévention et de prise en charge en faveur des populations clés qui participent activement aux instances de prise de décision dont le CCM.

Au cours de l'année 2016, 1086 personnes dans la population générale, 28 PS et 128 HSH ont été sensibilisés sur les Violences Basées sur le Genre (VBG). Parmi les bénéficiaires de ces sensibilisations 9,3 sont des jeunes de 15-24 ans et 55,02% sont des femmes âgées de 15-49ans

171 personnes victimes de ces VBG ont bénéficié d'une prise en charge.

Policy questions

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*?

No

Does your country have any of the following to protect 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 intimate partner violence*

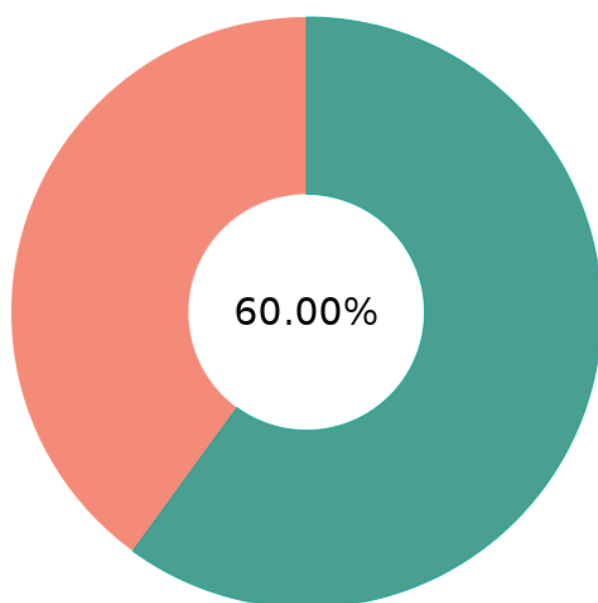
Programmes to address workplace violence

Interventions to address police abuse

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

Percentage of Global AIDS Monitoring indicators with data disaggregated by gender



3 / 5

Commitment 5

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

L'accès à l'information sur le VIH/SIDA a été renforcée grâce à la mise en œuvre d'interventions telles que la paire éducation, les sensibilisations de proximité et de masse. Au cours de l'année 2016, des campagnes ciblant les jeunes ont été organisées à travers différents

Par ailleurs, selon l'enquête EDST III 2013-2014, 32,3% des femmes en âge de procréer (15-49 ans) ont les besoins satisfaits en méthodes contraceptives modernes. S'agissant de la tranche d'âge 15-24 ans, on a 21,1% de besoins satisfaits.

Policy questions

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

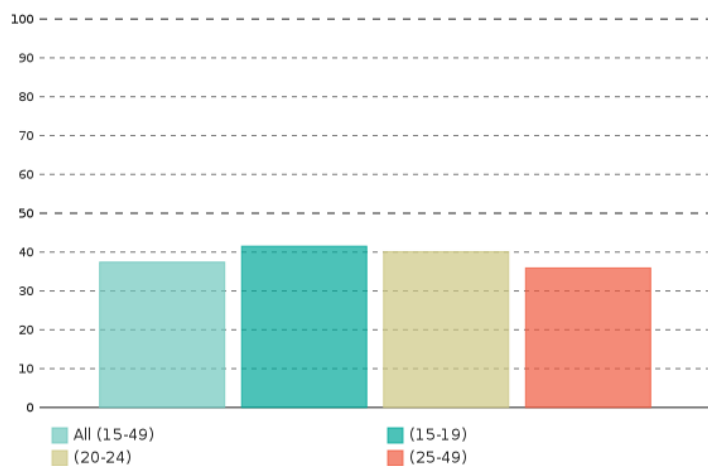
Yes

c) Teacher training

Yes

5.2 Demand for family planning satisfied by modern methods, Togo (2016)

Percentage of women of reproductive age (15-49 years old) who have their demand for family planning satisfied with modern methods



Commitment 7

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

Progress summary

Plusieurs réseaux comme UONGTO, la Plateforme nationale des OSC-VIH, RAS+, RENODES sont impliqués dans les activités de coordination en matière de VIH. 114 ONG sont enregistrées comme faisant partie de la Plateforme nationale des OSC-VIH et mènent des activités communautaires. Sur 140 sites de prise en charge médicale, 34 sont associatifs. La quasi totalité des activités de prévention, de soutien et accompagnement au traitement ARV est assurée par les ONGs et Associations. Cependant les ONG Associations manquent de ressources pour jouer pleinement leur rôle.

Le RAS+ est impliqué fortement dans le plaidoyer pour l'accès aux services de prévention, du dépistage et du traitement.

Policy questions

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

No

Are there any of the following safeguards in laws, regulations and policies that 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:

24378000

b) Female condoms:

-

c) Lubricants:

-

Commitment 9

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

En ce qui concerne les droits humains, l'Observatoire des Droits Humains et VIH est un véritable outil de lutte contre la stigmatisation et la discrimination. Le fait d'avoir intégré les populations clés au dispositif permet d'améliorer progressivement l'environnement favorable et de mieux lutter contre les problèmes de stigmatisation et de discrimination dans le pays. Il favorise aussi la promotion et le soutien du développement d'un environnement VIH amélioré à travers le plaidoyer et la communication stratégique, le respect des droits des PVVIH et autres personnes affectées, le développement institutionnel spécifique au sida.

Un Plan d'Action Genre et Droits humains a été élaboré en 2015 et a pour objectif de réduire les problèmes de genre et de droits humains dans la riposte au VIH/Sida.

Policy questions

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, at scale at the national level

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)?

La Société Civile a mis en place un Observatoire des Droits Humains et VIH qui collecte les cas de stigmatisation/discrimination et assure les références vers la Police, la Justice...

Does your country have any of the following accountability mechanisms in relation to discrimination and violations of human rights in healthcare settings?

Complaints procedure

Mechanisms of redress

Procedures or systems to protect and respect patient privacy or confidentiality

Does your country have any of the following barriers to accessing accountability mechanisms present?

Affordability constraints for people from marginalized and affected groups

Awareness or knowledge of how to use such mechanisms is limited

Commitment 10

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

La tuberculose est la première infection opportuniste chez les PVVIH, sa prise en charge précoce chez ces dernières permettra de réduire 11% (cohorte 2012) à 7% (pour la cohorte 2018) la mortalité liée à cette co-infection. Dans le souci d'optimiser la prise en charge de la co-infection VIH/TB, il est recommandé de:

-rechercher systématiquement l'infection VIH chez 100% des malades tuberculeux et la tuberculose chez 100% des PVVIH sous ARV;

-Mettre 100% des patients co-infectés dépistés sous anti-tuberculeux, ARV et sous cotrimoxazole tout en respectant le protocole en vigueur.

Il n'existe pas d'actions spécifiques sur le dépistage systématique du cancer du col de l'utérus chez les femmes séropositives, du dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH. Toutefois, le pays dispose d'un plan de lutte contre le cancer du col de l'utérus chez les femmes en général et qui prend en compte les besoins des femmes séropositives.

Néanmoins il existe des initiatives de dépistage et prise en charge du cancer du col de l'utérus au niveau de certaines formations sanitaires.

Policy questions

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

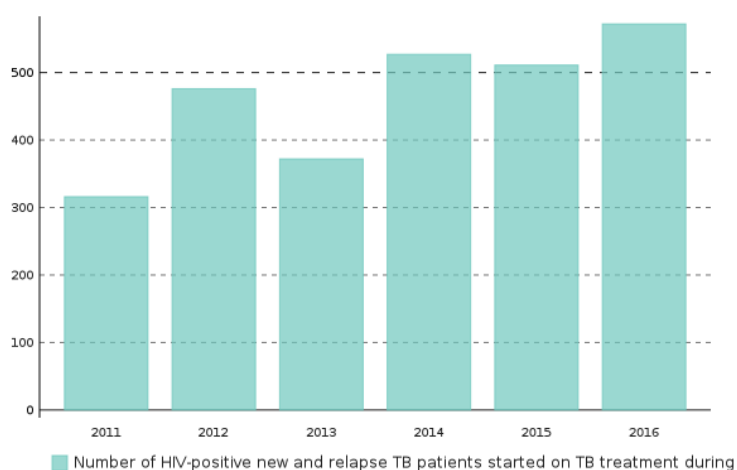
What coinfection policies are in place in the country for adults, adolescents and children?

Intensified TB case finding among people living with HIV

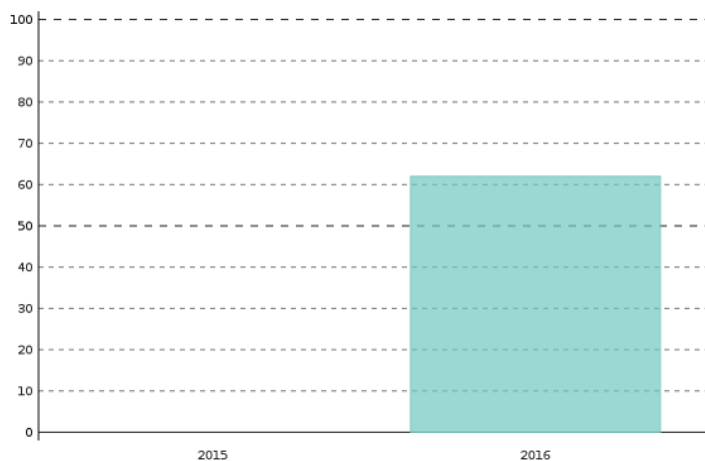
TB infection control in HIV health-care settings

Co-trimoxazole prophylaxis

10.1 Co-managing TB and HIV treatment, Togo (2011-2016)



10.2 Proportion of people living with HIV newly enrolled in HIV care with active TB disease, Togo (2015-2016)



10.4/10.5 Sexually transmitted infections, Togo (2013-2016)

