



(CRIPS-TOGO)

Centre de **R**echerches et d'**I**nformations
Pour la **S**anté au **T**ogo

PRENDRE SOIN DE LA VIE



RAPPORT ANNUEL 2012

CRIPS-TOGO - 06 BP 62080 - Lomé -TOGO
Tel : 00 228 23 38 88 93 - E-Mail : cripssid@yahoo.fr

Liste des sigles et abréviations utilisées

- AGR : Activités Génératrices de Revenus
- ARV : Antirétroviraux
- CHU : Centre Hospitalier Universitaire
- FOA : Fondation Ouest-africaine pour l'Alimentation
- ID : Initiative Développement (ONG)
- PEC : Prise En Charge
- PNLS : Programme National de Lutte contre le SIDA
- PSI : Population Service International
- PVVIH : Personne vivant avec le VIH
- OSC : Organisation de la Société Civile
- SIDA : Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
- VAD : Visite à domicile
- VAH : Visite à l'hôpital
- VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine
- USP : Unité de soins périphériques

SOMMAIRE

Introduction	4
1. Présentation de CRIPS-TOGO.....	4
2. Les Partenaires	5
2.1. <i>Mécanismes de collaboration et partenaires techniques</i>	5
2.1.1. Partenaire technique du Nord	5
2.1.2. <i>Partenaires techniques locaux</i>	5
2.2. <i>Partenaires Financiers/donateurs</i>	6
2.2.1. Partenaires du Nord.....	6
2.2.2. Partenaires du Sud.....	6
3. Les réalisations en 2012	6
3.1. <i>Prise en charge biomédicale</i>	6
3.2. <i>Appui psychologique et soutien à l'observance</i>	8
3.3. <i>Aide sociale</i>	10
3.4. <i>Soutien économique</i>	13
3.5. <i>Conseil/dépistage et mobilisation communautaire</i>	14
4. Relations avec les partenaires locaux et missions	16
5. Equipes de réalisation.....	17
6. Vie associative du CRIPS-TOGO.....	19
7. Conclusion et perspectives	20

ANNEXES

21

Introduction

En s'inscrivant dans la logique de la réduction de la pauvreté au Togo et ayant pour cible principale les populations démunies et les plus pauvres qui ont du mal à vivre avec le VIH/SIDA, l'association CRIPS-TOGO a pour piste principale d'intervention, la prise en charge globale (médicale, psychosociale, nutritionnelle) des personnes vivant avec le VIH/SIDA. Elle intervient par les services adaptés dans les centres de Lomé et Noépé. Une fois encore, au cours de cette année 2012, CRIPS-TOGO a mené des activités dans les régions de Lomé-Commune et Maritimes, dans la préfecture de l'Avé.

Ce rapport présente les différentes activités menées au cours de l'année 2012, avec en annexe les tableaux de Bord qui résument les données collectées tout au long de cette année ainsi que les différents mouvements qui ont marqué l'année par rapport à la file active.

1. Présentation de CRIPS-TOGO

Sous la dénomination : Centre de Recherches et d'Informations Pour la Santé au TOGO ; avec comme sigle : CRIPS-TOGO ; l'association vient d'avoir six (6) ans en cette fin d'année 2012. Avec le concours de ses deux (2) centres, l'association a contribué aux côtés des autres structures à l'émergence d'une communauté où le poids de la vie est considérablement allégé et a permis à une partie des populations les plus démunies à avoir les soins de santé de qualité surtout en matière du VIH/SIDA.

Il est à souligner que cette présence dans le temps et la qualité des services de CRIPS-TOGO sont le fruit d'une parfaite organisation. Cette organisation est dotée des organes comme : l'Assemblée Générale (AG), le Conseil d'Administration (CA) et la Direction Exécutive (DE). Le premier est l'organe suprême de décision de l'association, le second est celui d'administration et le troisième est l'organe opérationnel permanent de l'association.

Par ailleurs, il convient ici de rappeler que les domaines d'activités et d'actions au cours de l'année écoulée étaient restés concentrés sur la lutte contre le VIH/Sida et les infections sexuellement transmissibles qui constitue le principal domaine d'intervention de CRIPS-TOGO jusqu'à ce jour.

En 2012, le souci d'élargir notre offre de services et de soins conformément à l'axe premier de notre projet stratégique est devenu plus qu'une nécessité. En effet, face aux différentes

demandes exprimées par les non PVVIH à l'égard des centres, CRIPS-TOGO émet le vœu de rendre effectif l'axe 1 de son projet stratégique. C'est en s'inscrivant dans cette logique que l'accréditation d'ouvrir en tant que CMS est obtenue le 30 Avril 2012. Il s'agira donc de soulager les demandes de la population environnante tout en garantissant la qualité de la prise en charge globale des PVVIH.

Pour bien mener sa mission et atteindre ses objectifs, CRIPS-TOGO travaille en collaboration avec le monde associatif au Togo et est membre de l'Union des Organisations Non Gouvernementales du Togo (U.ONG.TO) et de la plateforme nationale des organisations de la société civile impliqués dans la riposte contre le Sida/IST.

2. Les Partenaires

2.1. Mécanismes de collaboration et partenaires techniques

2.1.1. Partenaire technique du Nord

Comme toujours, l'ONG française **Initiative Développement (ID)** appui l'association CRIPS-TOGO depuis l'ouverture de ses centres dans l'amélioration de la qualité de la prise en charge globale des PVVIH.

2.1.2. Partenaires techniques locaux

Sur le plan national, le travail en réseaux s'est poursuivi entre l'association CRIPS-TOGO et certains partenaires tels que : **Le PNLIS, le CNLS/IST, Le PASCI, le district sanitaire n°2, le district sanitaire n°3, le CHU-Tokoin, L'Institut National d'Hygiène (INH), PSI, la clinique Autel D'Elie et l'USP de Noepé.** A ces partenaires de longue date, s'ajoute **le Ministère du Développement à la Base, de l'Artisanat, de la Jeunesse et de l'Emploi des jeunes** qui, grâce au programme **PROVONAT** a mis, depuis fin 2011, à la disposition du centre CRIPS-TOGO, 12 volontaires nationaux.

2.2. Partenaires Financiers/donateurs

2.2.1. Partenaires du Nord

Sur le plan financier, le principal partenaire de CRIPS-TOGO reste l'association **Initiative Développement (ID)**. Cette dernière appui CRIPS-TOGO grâce aux fonds de la Fondation Trafigura et des parrainages Sid'Espoir. CRIPS-TOGO a bénéficié également d'une subvention de **SIDACTION** dans le cadre du programme Grandir, dédié à la prise en charge pédiatrique.

La famille HEMMES a également poursuivi son soutien au centre de NOEPE.

2.2.2. Partenaires du Sud

Le seul partenaire financier local demeure le programme PASCI qui a appuyé le fonctionnement de l'association et le financement d'un miro-projet sur la santé sexuelle dans l'AVE.

Cette année comme les années précédentes a été marquée par l'appui de certains donateurs comme : la Fondation Ouest-africaine pour l'Alimentation (**FOA**) ; la société **SODIGAZ** ; la société **Lydia Ludic** ; l'association **Togo To Togo** ; le Ministère de l'Action Sociale et de la Solidarité Nationale (**MASSN**) ; la société **TOTAL-TOGO** ; le Fonds des Nations Unies pour la Population (**UNFPA**) ; la Nouvelle Industrie Oléagineuse du Togo (**NIOTO**) ; la Compagnie Electrique du Benin (**CEB**) et **FEDELIA-ASSURANCE**

3. Les réalisations en 2012

3.1. Prise en charge biomédicale

Au cours de cette année, 173 nouvelles inscriptions ont été enregistrées dont 148 adultes et 25 enfants.

Les dossiers de suivi sont ouverts tous les jours pour ces nouveaux patients lorsqu'ils se présentent aux centres.

La file active des centres à fin Décembre 2012 était de 893 patients dont 749 à Lomé (667 adultes et 82 enfants) et 144 à Noépé (126 adultes et 18 enfants). Cette année a été marquée

par 46 cas de décès (42 adultes et 4 enfants) dont 17 sous ARV (14 adultes et 3 enfants); et 125 cas de perdus de vue. Un important travail de recherche des personnes et de toilettage de la file active des centres CRIPS-TOGO a été réalisé. Partant du constat que les perdus de vue déclarés sont en majorité des patients qui ne sont pas sous ARV et qu'aucun rendez-vous de suivi ne leur est donné, il a été décidé d'organiser des VAD individuelles pour connaître les raisons de leur absence. C'est à la suite de ce travail que les 125 ont été retenus comme perdus de vue définitifs.

Tableau 1 : File active en fin décembre 2012

	Adultes	Enfants	Total
FA au début de l'année	845	81	926
Nouvelles inscriptions	148	25	173
Perdus de vue	125	0	125
Décès ARV	14	3	17
Décès non ARV	28	1	29
Nombre de patients transférés sortants	67	3	70
PDV retrouvés	34	1	35
FA en fin d'année	793	100	893
FA des patients sous ARV	696	70	766

Au cours de cette année, 5431 consultations médicales (841 en faveur des enfants) ont été effectuées notamment pour assurer la prise en charge de diverses infections opportunistes. Sous la responsabilité de l'infirmier gestionnaire de la pharmacie, la cession des médicaments essentiels et génériques s'est poursuivie à la pharmacie des centres aussi bien que la dispensation des ARV. En moyenne 650 sont passés chercher leurs ARV par mois au cours de l'année.

Des séances de prélèvement ont été organisées tout au long de l'année pour réaliser des bilans initiaux et des bilans de suivi biologique des patients. 931 patients dont 94 enfants ont ainsi eu un dosage de CD4 et 128 nouveaux patients dont 20 enfants ont, à l'issue de ces bilans, été mis sous ARV..

58 sessions d'éducation thérapeutique ont été animées pour préparer les patients à l'initiation de leur traitement.

Concernant les enfants, la prise en charge est assurée par un médecin pédiatre (en vacation chaque samedi matin de 8h à 12h) avec le concours du médecin des centres. Dans le but de suivre l'évolution de ces enfants, les tracés des courbes de croissance des enfants infectés et affectés à partir de leurs constantes ont été effectués et ont permis de détecter la malnutrition chez certains de ces enfants. Au cours de cette année, 5 enfants souffrant d'une malnutrition sévère et 16 d'une malnutrition modérée ont été identifiés et pris en charge par CRIPS-TOGO.



Un enfant malnutri suivi au centre de Lomé

Durant toute l'année, les femmes enceintes sont informées sur l'importance de la PTME et sont encouragées à suivre ce programme durant leur grossesse.

3.2. Appui psychologique et soutien à l'observance

5 psychologues ont assuré les activités du service psychologique des centres. Mais vers la fin de l'année, ils ne sont plus que 3 dont 1 au centre de Noépé et 2 à Lomé. Ce ci s'explique par le départ des deux psychologues bénévoles.

Tous les patients qui consultent pour la première fois et ceux qui ont besoin d'initier un traitement ARV sont systématiquement reçus en consultation psychologique afin de mieux connaître leurs représentations sur le VIH, de les mettre en confiance et de leur permettre d'améliorer leurs connaissances sur l'infection. Pour les nouveaux venus, ces consultations sont aussi l'occasion de leur fournir des informations sur les centres. Un suivi régulier peut être mis en place si le patient en a besoin.

Au cours de cette année, 717 consultations psychologiques ont été réalisées. Elles ont essentiellement porté sur les cas d'observance, autour du désir de se marier ou d'avoir des

enfants chez les jeunes, sur l'inquiétude liée au traitement, l'angoisse de mort ou le syndrome anxio dépressif, l'épuisement, le partage de statut.

L'accompagnement à l'observance est une activité importante du service psychologique, au cours de laquelle il est question de discuter de l'importance du suivi des CD4, de la nécessité du suivi biologique et de la régularité des heures de prise des ARV, des conduites à tenir pour éviter les infections opportunistes, du traitement ARV et du paludisme. Au cours de l'année, 79 clubs ont été animés par les assistants médicaux, les infirmiers, les accompagnateurs et/ou les psychologues. Au total 673 participants ont été enregistrés à ces clubs. Dans la logique d'une meilleure prise en charge des PVVIH, 37 groupes de parole pour adultes ont été animés.



Au cours de l'année écoulée, les visites à domicile/ à l'hôpital se sont élevées à 577 pour les adultes et 160 pour les enfants.

Visite à domicile

Par rapport à la prise en charge des enfants, l'un des objectifs de CRIPS-TOGO est l'annonce du statut aux enfants. C'est ainsi qu'avec l'arrivée de 2 psychologues volontaires nationaux, le processus d'annonce de la sérologie aux enfants s'est accéléré. Fin Décembre 2012, 33 enfants de plus de 10 ans sur 39 connaissent leur sérologie (soit 85% d'enfants informés de leur statut). Le reste des enfants savent qu'ils souffrent d'une maladie chronique et que leur traitement leur permet de rester en bonne santé. C'est donc une première étape vers l'annonce de leur séropositivité.

Par ailleurs, l'accompagnement psychosocial des enfants a été également marqué par la formation des adolescents leaders. Cette formation, qui s'est tenue à CRIPS-TOGO du 16 au 18 Août 2012, avait pour objectif principal de « préparer les adolescents infectés à rentrer dans leur vie d'adulte dans la stabilité affective et sexuelle, et à encadrer leurs pairs ». Cette formation leur permettra également de renforcer leur observance. 9 adolescents ont bénéficié de cette formation. La formation a été animée par M ALLEY Atsou, psychologue expérimenté de l'ONG Espoir Vie-Togo, en collaboration avec les psychologues du CRIPS-TOGO.



Formation des adolescents leaders

Le 30 Novembre 2012, une sortie d'une journée a été organisée dans le village de Bagbé avec les enfants / adolescents suivis dans le centre de Noépé. L'objectif était de clôturer le premier trimestre scolaire avec des activités ludiques, éducatives et de suivi.

11 enfants (5 filles et 6 garçons) ont pris part à cette sortie thérapeutique qui a lieu dans les locaux de l'UCJG (Union Chrétienne des Jeunes Gens), encadrés par 3 accompagnateurs du centre de Noépé. L'UCJG est un cadre adapté à des formations, manifestations, réjouissances, etc.



LES ENFANTS DANS LES LOCAUX DE L'UCJG

3 .3. Aide sociale

Le service social des deux centres a permis d'atteindre au cours de cette année, les résultats qui suivent :

Un total de 1246 repas a été servi dans le but d'entretenir la convivialité entre les membres du personnel et les bénéficiaires. Les repas conviviaux sont donc organisés chaque mercredi dans les deux centres. Ces repas sont l'occasion d'échanges entre les participants.



Repas conviviaux à Lomé

C'est toujours dans cette optique de partage et de convivialité qu'une fête a été organisée pour les patients suivis à CRIPS-TOGO le 23 décembre 2012. Elle s'est tenue cette année à Noépé afin de permettre à ceux de Lomé de « changer d'air » et de connaître le centre de Noépé.



Fête de fin d'année à Noépé

- ✓ Une moyenne de 80 familles d'enfants infectés a bénéficié chaque mois de kits alimentaires.



- ✓ Au total 672 boîtes de substituts de lait maternel (SLM1 et SLM2) pour leurs enfants ont été octroyées aux mères.

- ✓ 264 aides pour bilan et CD4 ont été accordées ;
- ✓ 4 aides pour transfusion sanguine ;
- ✓ En vue de permettre aux enfants (infectés et affectés) bénéficiaires de CRIPS-TOGO de bien faire leur rentrée scolaire de l'année académique 2012 – 2013, des séances de distribution de kits scolaires ont été organisées dans les deux centres de l'association avec l'appui de SODIGAZ et de TOGO to TOGO. Il s'agissait d'offrir à ces enfants des nécessaires pour une bonne rentrée scolaire (des sacs d'école, des livres de lecture et de calcul, des cahiers, des ardoises, des stylos, des crayons, des gommes, des règles etc.). Au total 52 enfants ont bénéficié de Kits scolaires.
- ✓ Paiement d'écolage pour 6 enfants.



DISTRIBUTION DE KITS SCOLAIRES

- ✓ Forfait de déplacement des enfants aux repas conviviaux ;
- ✓ Prise en charge du forfait de déplacement des enfants pour venir aux groupes de parole.

Autres aides

- ✓ 890 kits alimentaires ont été distribués aux enfants et 580 adultes ont bénéficié d'un appui nutritionnel ;
- ✓ Prise en charge du loyer d'un patient dépressif ;
- ✓ Prise en charge d'une chimiothérapie d'un patient atteint d'un cancer de la colonne vertébrale et du matériel pour la contention plâtrée de la colonne vertébrale qui malheureusement vient de perdre la vie ;
- ✓ Prise en charge d'une adolescente de 15 ans infectée, orpheline de mère, victime de discrimination, de stigmatisation et de maltraitance au domicile de son père et de sa belle-mère. Après de nombreuses démarches, la jeune fille a finalement été placée chez sa grand-mère à Aného. Cette dernière également a perdu la vie ;
- ✓ En mai, la Direction de la Solidarité Nationale a octroyé à l'équipe Sociale de CRIPS-TOGO, 30 sacs de maïs de 50 kg chacun et une somme de 20 000 FCFA au profit d'une patiente cas social pour l'initiation d'AGR.

- ✓ 10 familles d'enfants infectés orphelins ont eu une allocation de 10.000 francs CFA par mois. Cette aide a été beaucoup appréciée par les familles bénéficiaires.

3.4. Soutien économique

L'année 2012 a été marquée par la mise en œuvre d'un nouveau projet d'AGR en collaboration avec l'association Entrepreneurs du Monde (EDM) pour les femmes PVVIH. Le projet est porté par EDM, et CRIPS-TOGO fait partie des associations bénéficiaires du projet. Un point focal a été désigné au sein du personnel de CRIPS-TOGO pour coordonner et suivre la bonne marche des activités au niveau des patientes bénéficiaires. Le montant moyen du crédit accordé est de 71000f avec 0,5% comme taux d'intérêt. Ce taux est passé de 0,5% à 1,5% à cette fin d'année. L'échéance de remboursement est bihebdomadaire et les bénéficiaires sont tenus d'épargner à chaque échéance de remboursement. La période de remboursement est d'un (01) an maximum. Le projet AGR a évolué et a conduit à un financement du PASCI pour appuyer les points focaux dans l'exercice de leurs missions. C'est ainsi qu'à CRIPS-TOGO, un calendrier de suivi régulier sur les lieux d'activité des bénéficiaires a été défini et a permis de visiter 3 fois les 32 bénéficiaires dans le dernier trimestre 2012. Bien avant la mise en œuvre de ce système de suivi, l'association disposait d'un jour d'écoute individuelle où le point focal et la bénéficiaire se rencontraient pour échanger.

Une rencontre d'échange avec l'ensemble des bénéficiaires a de plus été organisée ce jeudi 6 Décembre à CRIPS-TOGO.



Les femmes bénéficiaires d'AGR

3.5. Conseil/dépistage et mobilisation communautaire

- ✓ CRIPS-TOGO, lors de la commémoration de la journée internationale de la femme le 8 mars, a été sollicité par la Société Lydia Ludic pour organiser une séance de sensibilisation sur les IST et le VIH/SIDA dans le village de Zalivé, avec l'appui matériel (préservatifs masculins et féminins, dépliants) offert par PSI-TOGO (Population Service International). De même, dans le cadre de leurs activités des journées culturelles, les responsables du CEG-Akèpé-Noèpé ont invité fin mars CRIPS-TOGO pour une sensibilisation des élèves sur le VIH/SIDA et les IST.



Au cours des six derniers mois de l'année, CRIPS-TOGO a exécuté dans la préfecture de l'Avé un microprojet à l'endroit des jeunes en milieu rural. En effet, l'association a été sélectionnée après soumission de dossier à la suite d'un appel projet lancé par PASCi sous le financement de l'UNFPA. Ce microprojet a été coordonné par le centre de Noèpé et a été réalisé dans les cantons de Noèpé et d'Akèpé. Les populations des 8 villages choisis dans le compte du projet ont été les principaux bénéficiaires. Il a été question durant tout ce temps d'offrir aux populations de chacun des villages un service intégré : des services en Conseil/dépistage du VIH, de prise en charge syndromique des IST, de délivrance des méthodes de contraception en planification familiale aux jeunes filles désireuses, d'IEC/CCC en santé sexuelle de reproduction (SSR), de projection de film sur les IST/VIH/SIDA et d'animation d'émissions radiophonique sur les thèmes de SSR ont été offerts. Le centre de Noèpé a bénéficié des appuis techniques des USP de chaque canton dans la réalisation des activités où il était question de se déplacer pour offrir sur place aux populations les services proposés. L'appui du district a été important dans l'animation des émissions radiophoniques. Ces actions ont permis de toucher plus de 2000 personnes et 8954 préservatifs masculins et féminins ont été distribués.



STRATEGIE AVANCEE DANS L'AVE

Cette année encore, le PASCI (Programme d'Appui à la Société civile intervenant dans la riposte au VIH/SIDA) a associé le centre de Lomé dans les campagnes de sensibilisation au cours de la journée mondiale de lutte contre le VIH/SIDA. Il s'agissait de faire passer des messages de prévention autour du VIH/SIDA et susciter chez la population l'envie d'aller se faire dépister. Cette campagne a permis de toucher 840 personnes et 3540 préservatifs ont été distribués.

Dans ce cadre de la journée internationale de lutte contre le VIH/SIDA, CRIPS-TOGO a été également sollicité par l'entreprise de TOTAL pour des prestations de services au bénéfice du personnel de l'entreprise. L'association a donc offert un paquet d'activités le 30 novembre 2012 dans les locaux de TOTAL. Une conférence débat a été animée par Dr AHO K. Anthony sur le thème « Objectif Zéro, illusion ou réalité ». Dans une dynamique de démystification du VIH/SIDA et de lutte contre la stigmatisation, des films ont été projetés et un couple sérodiscordant (ensemble depuis 10 ans après l'annonce de la séropositivité de la femme) suivi par CRIPS-TOGO a fait un témoignage et un partage autour de leur vécu avec le VIH. Des conseils/dépistage du VIH et la distribution des préservatifs masculins et féminins ont été réalisés.



PRESTATION A TOTAL

4. Relations avec les partenaires locaux et missions

✓ Relations avec les partenaires locaux

Les relations avec ses partenaires locaux ont été essentiellement marquées par la fourniture de rapports mensuels d'activités au PNLS et au District Sanitaire n°2. CRIPS-TOGO a également rendu des rapports à PSI Togo, U-ONG-TO et au PASCI. Aussi, des rapports de distributions de vivres ont été également rendus à la FOA.

Ces différents rapports respectent le système de suivi/évaluation mis en place par le Ministère de la santé au Togo.

Les rapports trimestriels et semestriels, ainsi que des tableaux de bord d'indicateurs d'activités, ont été de plus envoyés à Initiative Développement.

✓ Missions d'Evaluation

- Courant Mars 2012, CRIPS-TOGO a fait objet d'une évaluation générale de la part de PSI ;
- Le PASCI a conduit une évaluation du personnel courant avril, à la suite de laquelle l'association a bénéficié du soutien du programme pour son fonctionnement.
- Dans la mise en œuvre de la feuille de route du diagnostic organisationnel, un projet a été soumis et CRIPS-TOGO a obtenu un financement pour la formation du personnel impliqué dans la rédaction et le suivi de projets. Grâce à ce financement, 7 personnes ont ainsi pu être formées ;
- En Décembre dernier, le Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) a procédé à une mission d'évaluation des données dans les locaux de CRIPS-TOGO.

✓ Missions d'appui

- En Janvier, SIDACTION a effectué une mission de supervision administrative et financière à CRIPS-TOGO,

-David Masson, pédiatre référent médical du programme Grandir, et Anita Munyana, médecin burundaise membre de l'équipe de soutien Grandir, ont effectué en Septembre 2012 une mission d'appui à CRIPS-TOGO.

5. Equipes de réalisation

Au total, 34 salariés (dont 3 PVVIH) et 12 volontaires ont contribué à la réalisation des activités durant l'année 2012.

La répartition du personnel par rapport à leur type d'activité figure dans le tableau suivant :

Type d'activité	Postes
Personnel administratif	<ul style="list-style-type: none"> • 1 Directeur Exécutif/Médecin • 1 Secrétaire • 1 Responsable Administrative • 1 Responsable financier • 1 Chargé de programme • 1 Coordonnateur du centre de Noépé/Chargé de projets • 1 Chargé du suivi/évaluation • 1 Caissière • 2 Comptables logisticiens • 1 opératrice de saisie • 2 Agents de sécurité
Personnel médical	<ul style="list-style-type: none"> • 1 Médecin/directeur • 1 Pédiatre • 6 Assistants médicaux • 4 Infirmiers
Personnel psychosocial	<ul style="list-style-type: none"> • 5 Psychologues • 1 assistant social • 3 Accompagnateurs psychosociaux • 1 Educateur spécialisé

Les volontaires, le personnel du Fonds Mondial et les salariés de CRIPS-TOGO forment une équipe solide et très dynamique. Le travail aux centres se fait dans le respect mutuel et avec pour but, l'atteinte des objectifs fixés.

En vue d'améliorer les conditions de travail et d'évolution professionnelle du personnel comme le stipule l'axe 2 du projet stratégique : « Optimiser l'organisation de nos ressources

humaines », les salariés de l'Association CRIPS-TOGO ont été déclarés à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale (CNSS) au cours du dernier trimestre de l'année 2012.

- **Participation à des formations et ateliers :**

Le personnel du centre a participé à plusieurs ateliers, réunions et formations. Nous citerons entre autres :

-En Mars 2012, le comptable gestionnaire a été formé en l'utilisation du logiciel comptable QUICKBOOKS par le comptable de l'ONG FAMME ;

-En Avril 2012, le chargé du Suivi-Evaluation et la caissière ont participé à une formation organisé par EDM sur le processus de suivi des bénéficiaires d'AGR ;

- En juin 2012, le personnel de CRIPS-TOGO (essentiellement les chefs des services) a été formé pendant 4 jours par l'ONG CRISTO en rédaction et suivi des projets dans le domaine du VIH/Sida.

Au cours de ce mois, le chargé de programme à été formé en gestion des projets par le programme PROVONAT ;

-Le Directeur Exécutif et 2 Assistants médicaux ont participé à une formation en prise en charge médicale dans le mois de Juillet ;

-Au cours du mois Août, 2 psychologues des centres ont été formés en prise en charge psychosociale ;

-Le mois d'Octobre a été marqué par la formation en santé sexuelle de reproduction et violence basée sur le genre organisé par AV-jeune à laquelle ont participé le chargé de programme, 1 infirmière et le coordonnateur du centre de Noépé et chargé de projets.

Aussi, la responsable financière a participé à une rencontre d'échange d'expériences des comptables des ONGs impliquées dans la lutte contre le VIH/SIDA organisé par PASCI ;

-En Novembre, le coordonnateur du centre de Noépé et chargé de projets, le chargé de programme et 1 psychologue ont participé à un atelier de formation des animateurs des OSC

en Santé Sexuelle de Reproduction chez les adolescents et Jeunes organisé par PASCI et financé par UNFPA ;

-Le Directeur Exécutif et la présidente de l'Association ont été formés en leadership et en plaidoyer et réseautage au BENIN. Cette formation a été financée par SIDACTION en Décembre 2012.

6. Vie associative du CRIPS-TOGO

Principales réalisations :

- L'assemblée générale de CRIPS-TOGO a tenu sa septième session ordinaire le 17 Mars 2012. L'AG a été consacrée, à l'examen et l'adoption de son rapport d'activités de l'année 2011 et a connu l'adhésion de 6 nouveaux membres parmi lesquels 3 ont intégré le Conseil d'Administration ;
- Dans le souci de traiter des affaires concernant l'association et les dossiers de financement, des réunions du conseil d'administration ont eu lieu ;
- Des réunions de services et de personnel ont également eu lieu afin d'améliorer la qualité des prestations offertes aux patients ;
- Des ateliers de travail ont eu lieu dans le but de mettre à jour la file active et de faire un bilan de suivi ;
- Dans le cadre du résultat 3 du projet et conformément à l'axe 3 du projet stratégique de l'association, « Développer nos partenariats financiers et nos ressources », l'une des activités majeures était de renforcer la soumission de dossiers de demande de financement lors d'appels à projet. C'est ainsi qu'avec l'arrivée de volontaires nationaux, cinq appels à projet ont pu être rédigés au cours du semestre : Fondation de France, Fondation GSK, Fondation Raja, Fondation Total et PASCI, dont cinq ont été soumis. Parmi ces cinq, 3 ont été retenus. Il s'agit de : PASCI (réalisé en 2012), Fondation GSK et Fondation Total (à réaliser en 2013) ;
- Des séances de formation à l'endroit du personnel ont été animées par le Directeur Exécutif sur le VIH et les effets indésirables de l'Efavirenz.

7. Conclusion et perspectives

L'année 2012 a été riche en activités répondant au souci de l'association CRIPS-TOGO de contribuer à la réduction des décès liés au VIH/sida et à la réduction de la pauvreté. CRIPS-TOGO est conscient que la professionnalisation et l'amélioration de la qualité de ses services passeront par des ressources humaines dynamiques et engagés, l'acquisition d'équipements, de consommables médicaux, de médicaments, etc. C'est pour cela que, les efforts seront redoublés au cours de l'année nouvelle afin d'aller encore plus loin dans la mise en œuvre des axes d'actions du projet stratégique.

C'est le lieu d'adresser nos sincères remerciements à tous ceux qui, de prêt ou de loin nous ont soutenu tout au long de l'année 2012. Nous comptons une fois encore sur eux pour l'année nouvelle afin de pouvoir hausser le niveau et la qualité de la prise en charge.

Par ailleurs, nous souhaitons tout en garantissant une meilleure qualité de la prise en charge, pouvoir répondre aux récurrentes demandes de la population environnante en matière de soins communautaires.

ANNEXES

TABLEAUX DE BORD DE SUIVI DE LA FILE ACTIVE (LOME + NOEPE)

1) CONSEIL ET DEPISTAGE AU SEIN DE LA STRUCTURE

CONSEIL & DEPISTAGE AU SEIN DE LA STRUCTURE													
Nbre de pers ayant eu un counseling pre test dans le mois	0	0	0	1	3	5	23	12	250	33	202	0	529
Nbre de pers ayant eu un test VIH dans le mois	0	0	0	0	2	5	23	12	249	33	202	0	526
Nbre de pers dont le résultat a été rendu dans le mois	0	0	0	0	2	5	23	12	249	33	202	0	526
Nbre de tests négatifs dans le mois	0	0	0	0	1	2	15	8	213	18	184	0	441
Nbre de tests douteux dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nbre de tests positifs dans le mois	0	0	0	0	1	3	8	4	36	15	18	0	85

2) PRISE EN CHARGE BIOMEDICALE

PRISE EN CHARGE BIOMEDICALE													TOTAL
File active de départ (nbre de patients suivis à la fin du mois précédent)	845	858	851	845	856	861	876	886	893	904	914	933	
Nouvelles inscriptions dans le mois	25	9	9	12	7	13	14	10	13	13	23	0	148
Nbre de décès recensés dans le mois	7	7	3	1	1	3	1	1	2	1	5	10	42
Nbre de perdus de vue comptés dans le mois	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	0	122	125
Nbre de pers. sorties de liste : déménagement, transfert, dans le mois	6	11	12	1	0	0	3	2	0	1	1	30	67
Nbre de PDV retrouvés dans le mois	1	2	0	1	0	5	0	0	0	1	2	22	34
Nouvelle file active (fin du mois)	858	851	845	856	861	876	886	893	904	914	933	793	793
Nbre de patients infectés sous ARV suivis à la fin du mois précédent	597	0	612	622	626	633	643	678	690	692	694	696	
Nbre de patients infectés nouvellement mis sous ARV dans le mois	8	14	10	6	6	5	35	12	5	2	5	0	108
Nbre de patients déjà sous ARV (transferts) inscrits dans le mois	3	5	3	0	2	5	2	3	0	0	1	0	24
Nbre de patients sous ARV décédés dans le mois	1	4	0	1	0	2	0	1	2	0	3	0	14
Nbre de patients sous ARV sortis de liste : déménagement, transfert, dans le mois	3	5	3	1	0	0	2	2	1	0	1	0	18
Nbre de patients sous ARV perdus de vue dans le mois	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	4
Nbre de patients sous ARV qui étaient PDV qui sont retrouvés dans le mois	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	3
Nouvelle file active de patients sous ARV à la fin du mois	602	612	622	626	633	643	678	690	692	694	696	696	696
Nbre de consultations médicales adultes mensuelles	403	551	443	560	596	539	429	272	250	267	280	0	4 590
Nbre de sessions d'éducation thérapeutique avant mise sous ARV dans le mois	4	14	4	3	8	5	11	6	0	2	1	0	58
Nbre de nouveaux traitements de 2 ^{de} ligne initiés pendant le mois	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Nbre de comptages CD4 effectués dans le mois	21	171	45	8	77	79	46	172	67	83	68	0	837
OBSERVANCE													
Nbre de réunions d'appui à l'observance dans le mois	7	11	1	4	6	7	3	3	4	22	11	0	79
Nbre total de présents à ces réunions d'observance dans le mois	158	159	22	41	102	71	23	31	31	22	13	0	673

3) PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE

PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE													TOTAL
Nbre d'enquêtes sociales réalisées dans le mois	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Nbre de visites à domicile réalisées dans le mois	52	60	38	27	46	57	33	26	93	65	80	0	577
Nbre d'ateliers culinaires organisés dans le mois	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Nbre de repas servis dans le mois	0	0	0	0	177	98	238	150	124	226	233	0	1 246
Nbre de rencontres groupes d'entraide, de paroles organisées dans le mois	1	0	2	3	7	6	7	4	3	4	0	0	37
Nbre total de présents à ces rencontres dans le mois	10	0	17	27	152	95	87	47	34	51	0	0	520
Nbre de pers ayant bénéficié d'un soutien spirituel dans le mois	0	0	0	0	37	0	0	0	0	0	0	0	37
Nbre de demandes d'aide socioéconomique enregistrées dans le mois	19	57	47	13	29	31	30	40	13	31	37	0	347
Nbre de pers ayant reçu un soutien matériel ponctuel dans le mois	2	13	16	1	69	4	0	0	78	6	20	0	209
Nbre de pers bénéficiant d'un prêt pour AGR (int. ou ext.) dans le mois	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20
Nbre de pers ayant reçu un appui nutritionnel (provisions à emporter) dans le mois	2	40	4	82	83	54	62	75	1	98	79	0	580
Nbre de mères bénéficiant d'un appui / lait artificiel dans le mois	10	16	13	4	15	16	10	28	23	16	17	0	168
IEC													
Nbre de séances IEC ciblées réalisées (groupes vulnérables prioritaires) dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	6	6	2	14	0	28
Nbre de pers touchées par séance IEC ciblées dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	26	30	80	25	0	161
Nbre de manifestations IEC grand public dans le mois	0	0	2	0	0	0	2	0	8	0	8	0	20
Nbre estimé de pers touchées par manif IEC grand public dans le mois	0	0	400	0	0	0	1 300	0	1 040	0	912	0	3 652
Nbre de docs IEC diffusés dans le mois	0	0	815	0	0	0	1 400	0	230	0	676	0	3 121
Nbre de préservatifs distribués dans le mois	1 440	1 728	3 920	0	0	0	5 333	492	3 015	351	2 262	0	18 541
Nbre d'émissions radio diffusées dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	9	0	12
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

4) FORMATIONS (NBRE de personnes formées chaque mois)

FORMATIONS (nbre de personnes formées chaque mois)													TOTAL
Nbre de personnes formées / formation thématique : PEC globale	0	0	0	0	19	22	10	0	3	0	0	0	54
Nbre de personnes formées / formation thématique : IEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	4
Nbre de personnes formées / formation thématique : Conseil et dépistage	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Nbre de personnes formées / formation thématique : PEC médicale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	3
Nbre de personnes formées / formation thématique : PEC psychosociale	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2
Nbre de personnes formées / formation thématique : PEC enfants	0	0	0	2	1	0	0	0	3	0	0	0	6
Nbre de personnes formées / formation thématique : RTME	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nbre de personnes formées / formation thématique : Observance	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nbre de personnes formées / formation thématique : Administrat ^o , gest ^o , finances	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

SUIVI DES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

1) PRISE EN CHARGE BIOMEDICALE ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

PRISE EN CHARGE BIOMEDICALE ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS													TOTAL
Enfants infectés: File active de départ : Nbre d'enfants infectés inscrits à CRIPS à la fin du mois précédent	81	80	80	81	82	83	87	94	93	98	99	100	
Nbre de nouveaux enfants infectés inscrits à CRIPS pour un suivi (sérologie si > 18 mois, PCR si < 18 mois), enfants <u>référés par un autre centre</u>	0	2	2	1	2	3	6	0	4	0	0	0	20
Nbre de nouveaux enfants infectés inscrits à CRIPS pour un suivi (sérologie si > 18 mois, PCR si < 18 mois), enfants <u>déjà en suivi par CRIPS (exposés, affectés)</u>	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	5
Nbre d'enfants infectés décédés dans le mois	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4
Nbre d'enfants infectés sortis de liste dans le mois : déménagement, transfert, passage chez les adultes	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3
Nbre d'enfants infectés perdus de vue (pas vus depuis plus de 3 mois) dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nbre d'enfants infectés qui étaient perdus de vue qui sont retrouvés dans le mois	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Nouvelle file active des enfants infectés suivis au CRIPS à la fin du mois	80	80	81	82	83	87	94	93	98	99	100	100	100
Nbre d'enfants infectés sous ARV suivis à la fin du mois précédent	52	53	52	52	53	56	58	60	65	66	68	70	
Nbre d'enfants infectés nouvellement mis sous ARV dans le mois	2	1	1	1	3	1	2	5	0	2	2	0	20
Nbre d'enfants déjà sous ARV (transferts) inscrits dans le mois	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2
Nbre d'enfants sous ARV décédés dans le mois	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
Nbre d'enfants infectés sous ARV sortis de liste (déménagement, passage chez les adultes) dans le mois	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Nbre d'enfants infectés sous ARV perdus de vue (pas vus depuis plus de 3 mois) dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nbre d'enfants sous ARV qui étaient perdus de vue qui sont retrouvés dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
File Active des enfants infectés sous ARV à la fin du mois	53	52	52	53	56	58	60	65	66	68	70	70	70

Parmi les enfants infectés sous ARV														
Enfants sous 1ère ligne (anciens+nouveaux)	50	49	49	50	53	55	57	62	63	65	67	67		
Enfants sous 2ème ligne (anciens+nouveaux)	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
Enfants exposés: File active de départ : Nbre de nourrissons exposés au VIH suivis à la fin du mois précédent	25	27	22	24	22	24	25	23	21	19	20	21		
Nbre de nouveaux nourrissons de statut inconnu inscrits dans le mois	5	1	4	0	2	3	4	2	0	1	1	0	23	
Nbre de nourrissons VIH- dans le mois (sérologie ou PCR négative chez enfants non allaités par leur mère)	0	4	2	0	0	0	6	3	1	0	0	0	16	
Nbre de nourrissons déjà inscrits à CRIPS dépistés VIH+ (à +de 18 mois si sérologie) ou par PCR dans le mois	0	0	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0	3	
Nbre de nourrissons de CRIPS sortis de liste dans le mois: déménagement	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Nbre de nourrissons exposés, de statut inconnu, décédés dans le mois	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	
Nbre de nourrissons exposés perdus de vue (pas vus depuis plus de 3 mois) dans le mois	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	
Nbre de nourrissons exposés, perdus de vue, qui sont retrouvés dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nouvelle file active des nourrissons exposés au VIH à la fin du mois	27	22	24	22	24	25	23	21	19	20	21	21		
Nbre de consultations médicales pédiatriques dans le mois	50	69	77	64	69	82	87	86	79	84	94	0	841	
Nbre de nouvelles indications pédiatriques de TARV portées dans le mois (clinique et/ou bio)	0	0	3	0	2	0	2	0	0	3	1	0		
Nbre d'enfants infectés sous Cotrimoxazole dans le mois (anciens + nouveaux)	9	12	18	24	27	39	45	45	45	44	47	0		
Nbre de nourrissons de statut inconnu sous Cotrimoxazole dans le mois (anciens + nouveaux)	11	21	17	24	19	15	16	15	15	15	15	0		
Nbre d'enfants ayant fait le contrôle de CD4 dans le mois	0	17	3	2	11	20	0	19	7	6	9	0	94	

2) Dépistage des enfants

DEPISTAGE													TOTAL
Nbre d'enfants dépistés par sérologie (âge > 18 mois) dans le mois	0	0	0	1	3	4	7	8	23	6	7	0	59
Nbre d'enfants dépistés VIH+ par sérologie (âge > 18 mois) dans le mois	0	0	0	3	1	1	0	1	2	3	2	0	13
Nbre de PCR prescrites au CRIPS (parmi nourrissons suivis)	1	2	2	2	3	3	1	0	0	0	0	0	14
Nbre de PCR positive parmi les PCR prescrites	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2

3) Appui nutritionnel

APPUI NUTRITIONNEL													TOTAL
Parmi les enfants exposés au VIH et nouvellement suivis par CRIPS dans le mois, Nbre sous AME	0	2	2	1	0	3	5	2	1	0	2	0	18
Parmi les enfants exposés au VIH et nouvellement suivis par CRIPS dans le mois, Nbre sous SLM	0	0	0	0	2	0	5	1	0	0	0	0	8
Nbre d'enfants appuyés par CRIPS pour les SLM 1er âge dans le mois	3	3	1	2	3	0	3	1	6	3	3	0	
Nbre d'enfants appuyés par CRIPS pour des SLM 2e âge ou farines dans le mois	7	14	12	2	12	14	8	9	17	8	9	0	
Nbre d'enfants bénéficiant de kits alimentaires dans le mois (anciens+nouveaux)	74	75	77	78	80	107	85	85	72	84	73	0	

Malnutrition													TOTAL
Nbre d'enfants présentant une malnutrition sévère référés dans le mois (nouveaux cas)	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	5
Nbre d'enfants présentant une malnutrition modérée pris en charge à CRIPS dans le mois (nouveaux cas)	1	1	0	0	2	6	1	4	0	1	0	0	16
Nbre d'enfants présentant une malnutrition modérée pris en charge à CRIPS ayant guéri leur malnutrition dans le mois	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

4) Prise en charge psychosociale des enfants

PRISE EN CHARGE PSYCHOSOCIALE													TOTAL
Nbre d'aides apportées à des enfants orphelins et vulnérables dans le mois	147	158	25	21	125	181	229	125	111	114	132	0	1368
Nbre de visites à domicile / à l'hôpital réalisées dans le mois pour les enfants	7	1	8	7	5	15	22	9	38	16	32	0	160
Nbre d'enfants bénéficiant de visites à domicile / à l'hôpital dans le mois	7	1	6	7	5	15	22	9	38	16	32	0	158
Nbre d'enfants participant au groupe de parole "Enfants infectés" dans le mois	49	88	33	16	37	50	150	31	3	55	103	0	615
Nombre d'enfants infectés de + de 10 ans ayant connaissance de leur statut à la fin du mois précédent : file active d'enfants informés de leur statut	20	21	21	22	23	17	17	18	18	27	33	33	270
Nombre total d'enfants infectés de + de 10 ans suivis dans le mois	21	26	29	37	37	38	40	40	40	39	39	39	425
Nombre d'annonces faites à des enfants de + de 10 ans dans le mois	1	0	1	1	1	0	1	0	10	6	0	0	21
% d'enfants de + de 10 ans ayant connaissance de leur statut	100%	81%	76%	62%	65%	45%	45%	45%	70%	85%	85%	85%	