



# (CRIPS-TOGO)

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

## PRENDRE SOIN DE LA VIE



## RAPPORT ANNUEL d'ACTIVITES

**Période couverte par le rapport :** Du 1<sup>er</sup> Janvier 2015 au 31 décembre 2015

**Préparer par :** Dr AHO Komivi Mawusi

Attestation ONG N° 700/PR/MPDAT/2013. Siège Social : Anfamé, Rue N°5 maison 56 à côté du marché des fétiches ou « Lantassapé ». 06 BP: 62080 LOME-TOGO/ TEL: (00228) 23 38 88 93

CEL: 90651905 E-mail: [cripsid@yahoo.fr](mailto:cripsid@yahoo.fr). N° employeur CNSS: 18766. NIF: 1000617728

<b>SOMMAIRE</b>	<b>Pages</b>
<b>INTRODUCTION</b>	<b>4</b>
<b>1-BREVE PRESENTATION DE L'ONG</b>	<b>4</b>
1.1- Le siège	
1.2- Les zones d'intervention	
1.3- Les domaines d'intervention	
1.4- Les stratégies d'intervention	
1.5- Nom, prénoms, fonctions et coordonnées des trois premiers responsables	
<b>2-VIE ASSOCIATIVE DE L'ONG</b>	<b>5</b>
2.1- Conseil d'Administration ou organe assimilé	
2.2- Assemblée Générale	
2.3- Moyens d'actions mobilisés	
2.4- Partenariat	
<b>3-BILAN DES PROJETS PROGRAMMES</b>	<b>8</b>
3.1- Les projets prévus pour la période concernée par domaine d'intervention	
<b>4-RESUME DES PROJETS REALISES OU EN COURS</b>	<b>34</b>
<b>5-PERSPECTIVES : PROJETS PREVUS POUR LA PROCHAINE PERIODE</b>	<b>36</b>
<b>CONCLUSION</b>	<b>37</b>

## 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
- IEC/CCC : information, éducation communication/ communication pour un changement de comportement
- OSC : Organisation de la Société Civile
- PEC : Prise En Charge
- PNLN : Programme National de Lutte contre le SIDA
- PSI : Population Service International
- PVVIH : Personne vivant avec le VIH
- SIDA : Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
- TARV : Traitement antirétroviraux
- USP : Unité de soins périphériques
- SSR ; Santé Sexuelle de Reproduction
- VAD : Visite à domicile
- VAH : Visite à l'hôpital
- VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

## Introduction

---

L'ONG de santé et de développement CRIPS-TOGO, a pour objectif de contribuer à l'amélioration de l'état de santé des communautés les plus vulnérables et partant les conditions de vie socioéconomiques afin de contribuer à la réduction de la pauvreté dans ces communautés.

Avec le concours de ses deux (2) centres, elle a permis à une partie des populations les plus démunies d'avoir les soins de santé de qualité surtout en matière du VIH/SIDA et en planification familiale.

Durant l'année 2015, elle a marqué encore un saut qualitatif dans la réalisation d'un projet basé sur la Planification Familiale financé par l'Ambassade des Etats-Unis via EngenderHealth ; partenaire qui vient s'ajouter à ceux existants.

Ce rapport présente les activités réalisées sur la période de Janvier à décembre **2015**

### I- BREVE PRESENTATION DE L'ONG

- 1.1- Le siège : Anfamé, Rue N°5 maison 56 à côté du marché des fétiches  
ou « Lantassapé »
- 1.2- Les zones d'intervention : Région Lomé-Commune dans le district sanitaire N°2 et région maritime dans la préfecture de l'Avé.
- 1.3- Les domaines d'intervention : VIH/Sida/IST, Santé communautaire, santé sexuelle et de la reproduction, santé de la mère et de l'enfant.
- 1.4- Les stratégies d'intervention : prise en charge globale (médicale, psychosociale, nutritionnelle, appui socio-économique) des patients infectés par le VIH dans les deux centres ; Stratégies Mobiles et avancées pour offrir différents services : Sensibilisation sur le VIH/Sida/IST ; prise en charge des IST ; délivrance de méthodes de planification familiale.
- 1.5- Nom, prénoms, fonctions et coordonnées des trois premiers responsables

Nom et Prénom	Fonction	Coordonnées
Mme. TIWA N'Taba	Présidente	90 06 70 46 tabatiwa@hotmail.com
Dr AHO Komivi Mawusi Anthony	Directeur exécutif	90 09 33 97 / 99 41 21 90 ahomawus@gmail.com
Mr SIPOKPEY Kouadjo Sénah	Trésorier Général	90 06 99 79

## II- VIE ASSOCIATIVE DE L'ONG

Au total, il a été organisé une réunion du Conseil d'Administration et une Assemblée Générale ordinaire.

### 2.1- Conseil d'Administration

Le Conseil d'Administration de l'ONG CRIPS-TOGO s'est réuni le 16 mai 2015

Trois (3) résolutions ont été prises :

- **Première résolution** : Suite à la lecture de l'agenda, la date de l'Assemblée Générale a été fixée au 30 mai 2015 et a été adoptée à l'unanimité.

L'ordre du jour était axé sur 4 points :

- Rapport de gestion de la présidente
- Lecture, présentation et adoption du rapport annuel 2014
- Lecture, présentation et adoption du rapport financier 2014
- Divers.

- **Deuxième résolution** : Le débat s'est accentué sur deux missions sur trois dont celle de Marion Vandembrouk ; chargée de programmes prévention jeune à Solidarité Sida Solidarité et celle de Gaëlle Gendema, responsable du pôle Partenariat à ID.

Par rapport à la mission de Marion, le CA s'est penché sur les différentes recommandations issues de la mission de Marion. Il a été question de transférer la caisse à une autre personne afin d'éviter de potentiels conflits d'intérêts. A la fin, il a été décidé d'un commun accord de trouver quelqu'un pour gérer ce poste (faire appel à un volontaire national).

Quant à la mission de Gaëlle, les questions sur la stratégie de déménagement, la recherche de terrain au niveau d'Attégou vers la voie de contournement pour l'implantation du CMS ont été soulevées.

Dans le cadre de la stratégie avancée, il a été proposé de faire la paire éducation, de sensibiliser les jeunes scolaires du collège( 6<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> ) en organisant des activités ludiques comme des match de Gala pour les 15 et 24 ans, sport organisé pendant les semaines culturelles, du pique-nique pour les jeunes scolarisés avec distribution de préservatifs accompagné du test de dépistage.

L'implication périodique des membres de l'ONG à ces activités a été jugée nécessaire.

- **Troisième résolution** : elle a été consacrée à l'installation d'un nouveau laboratoire au sein de la structure. Après un bref résumé sur les démarches effectuées pour ladite installation, le Directeur Exécutif a donné son point de vu sur comment rembourser les frais des appareils payés à crédits(les frais de bilans effectués) et a signalé à l'assemblée qu'une mission de vérification sur ces matériaux aura lieu le 27 mai 2015.

## 2.2- Assemblée Générale

L'Assemblée Générale de l'ONG CRIPS-TOGO a eu lieu le 30 mai 2015 et a été sanctionnée par des résolutions ci-après :

- **Première résolution** : Après la présentation du rapport de gestion de l'ONG par la présidente, il a été adopté à 10 voix sur 10 par acclamation.
- **Deuxième résolution** : l'Assemblée Générale a approuvé le document du rapport d'activités 2014 présenté par le Directeur Exécutif.

Ledit rapport a été présenté sur la maquette du Ministère du Plan du fait que l'association dispose d'un statut d'ONG.

Le rapport a été adopté à 9 voix sur 10

- **Troisième résolution** :

Le Trésorier Général ayant accusé du retard à la réunion, le rapport financier a été présenté par le Directeur Exécutif. Les discussions ont tourné autour des investissements immobiliers suivis de l'explication du tableau d'amortissement. Le rapport a été approuvé à 9 voix sur 9.

- **Quatrième résolution** :

Le rapport du commissaire aux comptes n'a pas été présenté, du fait de son arrivée vers la fin de la réunion. Néanmoins, la présidente a recommandé qu'une copie de ce rapport soit faite à chaque membre de l'Assemblée Générale.

### Divers :

-Présentation des condoléances à certains membres qui ont perdu leur proche ou parent : une décision a été prise à l'unanimité pour soutenir financièrement les membres pour les prochaines fois selon le quota ci-après :

L'ONG fera une enveloppe de 30.000 FCFA (soit 2500FCFA/ membre) pour un membre qui a perdu un de ses parents ; et si c'est un membre qui décède, un montant de 60 .000 FCFA (soit 5000FCFA/ membre) sera octroyé à sa famille.

## 2.3. Moyens d'actions mobilisés

- \* Ressources humaines (le personnel et son évolution au cours de la période) :

Au total, 28 personnes répartis comme suit : 18 employés (dont 3 PVVIH), 5 volontaires Nationaux, 4 agents de Fonds Mondial, 1 fonctionnaire d'Etat, ont contribué à la réalisation des activités durant l'année 2015.

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

Type d'activité	Intitulé du poste
Personnel administratif	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Directeur Exécutif/Médecin</li> <li>• 1 Responsable financier</li> <li>• 2 Sociologues chargés de projets /suivi-évaluation</li> <li>• 1 Caissière</li> <li>• 1 Comptable logisticien</li> <li>• 1 Opératrice de saisie</li> <li>• 2 Agents de sécurité et d'entretien</li> </ul>
Personnel médical	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 Assistants médicaux</li> <li>• 2 Sages- femmes (une permanente et une vacataire)</li> <li>• 4 Infirmiers</li> </ul>
Personnel psychosocial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 Psychologues</li> <li>• 1 Assistante sociale</li> <li>• 2 Accompagnateurs psychosociaux</li> <li>• 2 Médiateurs du Fonds mondial</li> <li>• 1 conseiller de jeunesse</li> <li>• 1 animatrice sociale</li> </ul>

\* Moyens logistiques : L'ONG dispose d'un local équipé avec le matériel nécessaire pour son travail. On peut citer entre autres : 5 motos, un véhicule, deux photocopieuses, 2 postes téléviseurs, 2 DVD, 2 imprimantes, des tables, des bancs, des chaises et du matériel informatique.

\* Ressources financières

Pour l'année 2015 le budget total des ressources s'élève à : **129 222 605 FCFA**

**2.4- Partenariat (partenaires techniques et financiers nationaux et étrangers ; adhésion à de organisations faitières ; participation aux formations et réunions etc.) :**

#### **2.4.1. PARTENAIRES TECHNIQUES LOCAUX**

Au plan national, le travail en réseaux s'est poursuivi entre l'ONG CRIPS-TOGO et certains partenaires tels que : Le ministère de la Santé, l'UGP Fonds Mondial , le PNLS/IST, le CNLS/IST, la Direction de la Santé Familiale, la Plateforme des OSC VIH/SIDA, le district sanitaire n°2, le district sanitaire n°3, le CHU Sylvanus Olympio, l'Institut National d'Hygiène (INH), PSI, la clinique Autel D'Elie, l'USP de Noépé, l'USP d'AKEPE, Entrepreneur Du Monde (EDM) ; la Clinique SAINT BERNARDIN, le Ministère du Développement à la Base, de l'Artisanat, de la Jeunesse et de l'Emploi des jeunes.

## **2.4.2. PARTENAIRES FINANCIERS**

---

### **2.4.2.1 : Partenaires du Nord**

CRIPS-TOGO a bénéficié au cours de l'année 2015 des subventions des partenaires suivants :

- ✓ **SIDACTION** dans le cadre du programme Grandir, dédié à la prise en charge pédiatrique ;
- ✓ Fondation TOTAL
- ✓ Solidarité Sida
- ✓ Initiative Développement

### **2.4.2. 2 : Partenaires du Sud**

- ✓ La plateforme des OSC impliqués dans la riposte au VIH/SIDA
- ✓ L'UNFPA à travers la plateforme des OSC
- ✓ Ambassade des Etats Unis au Togo via EngenderHealth

## **III- BILAN DES PROJETS**

### **3.1- Les projets prévus pour la période concernée par domaine d'intervention**

#### **3.1.1. PROJET 1**

**Titre du projet 1 :** Renforcement de la prise en charge médicale, nutritionnelle, psychologique et sociale des enfants et adolescents infectés par le VIH et leurs familles.

**Objectif général :**

Renforcer la prise en charge psychologique, sociale et médicale des enfants et adolescents infectés par le VIH, leurs fratries et leurs parents ou tuteurs suivi par CRIPS-TOGO à Lomé et à Noépé.

**Bénéficiaires :**

- Bénéficiaires directs :

Au total 310 OEV répartis comme suit :

- Pour CRIPS-TOGO 150 enfants infectés par le VIH, 30 nourrissons nés de mères séropositives et 70 enfants affectés par le VIH (surtout les orphelins) soit un total de 250 enfants
- Pour les hôpitaux de district : 60 à raison de 40 enfants à l'hôpital de D2 et 20 enfants à l'hôpital d'Assahoun
- Bénéficiaires indirects :

Les parents ou tuteurs d'enfants, les autres fratries des enfants, et les autres patients adultes

**Localisation du Projet** : CRIPS-TOGO/Le centre de Lomé et le district sanitaire N°2 et Noépé et Assahoun dans l'Avé.

**Déroulement du Projet** (méthodes et stratégies utilisées) : Prestations internes/externes (stratégie fixe).

**Etat d'avancement** : Pour cette année 2015, tous les services proposés dans le document projet ont été bien offerts et que le projet, dans son ensemble, s'est bien déroulé. Les résultats escomptés ont été atteints.

**Période de réalisation** : Janvier - Décembre 2015

**Principaux acteurs (partenaires)** : Sidaction

### **Bilan global du projet**

A la fin de l'exécution de ce projet, il convient de dire que tous les services proposés dans le document projet ont été bien offerts et que le projet, dans son ensemble, s'est bien déroulé. Les résultats obtenus confirment que tous les objectifs que vise le projet ont été atteints. L'atteinte des résultats est donc une preuve de réussite à la mise en œuvre du projet.

#### **I. Les réalisations**

#### **NOMBRE TOTAL DE PERSONNES INFECTÉES PAR LE VIH ACTUELLEMENT SUIVIES PAR CRIPS-TOGO (= FILE ACTIVE)**

En fin décembre 2015 la file active est de 1 033 patients dont 749 au centre de Lomé et 284 au centre de NOEPE dans le district de l'AVE.

#### **NOMBRE TOTAL DE PERSONNES INFECTÉES PAR LE VIH SOUS TRAITEMENT ARV ACTUELLEMENT SUIVIES**

En fin décembre 2015, 924 patients dont 725 au centre de Lomé et 199 au centre de NOEPE dans le district de l'AVE.

## NOMBRE D'ENFANTS INFECTES PAR LE VIH ACTUELLEMENT SUIVIS

---

Par tranche d'âge si possible : En fin Décembre 2015

0-5 ans	: 21
6-10 ans	: 57
11-15 ans	: 39
16-18 ans	: 26
<b>Total</b>	<b>: 143</b>

## NOMBRE D'ENFANTS INFECTES PAR LE VIH SOUS TRAITEMENT ARV ACTUELLEMENT SUIVIS

---

Par tranche d'âge si possible. En fin Décembre 2015

0-5 ans	: 20
6-10 ans	: 48
11-15 ans	: 39
16 - 18 ans	: 22
<b>Total</b>	<b>: 129</b>

### 1.1. Prise en charge médicale et nutritionnelle

#### 1.1.1. Prise en charge médicale

À la fin de l'exécution du projet, l'équipe médicale a enregistré les résultats suivants:

- ✓ 20 enfants nouvellement inscrits (13 à Lomé et 07 à Noépé) ont été enregistrés en fin décembre 2015 sur un total de 121 nouvelles inscriptions soit un pourcentage de 16,53%. Ce qui élève la file active des enfants suivis à CRIPS-TOGO à 143 (110 à Lomé et 33 à Noépé). Quatorze(14) de ces enfants proviennent essentiellement du dépistage des fratries et aux références de certains enfants suivis dans d'autres structures de prise en charge.
- ✓ 1536 consultations pédiatriques (1 003 à Lomé et 533 à Noépé) ont été enregistrées au bout de l'année 2015.
- ✓ En matière de suivi biologique, 97 (70 à Lomé et 27 à Noépé) ont pu faire leur contrôle de CD4 et bilans de suivi en fin décembre 2015.
- ✓ En fin décembre 2015, 35 (12 à Noépé et 23 à Lomé) enfants suivis sous traitement ARV ont bénéficié d'une charge virale. Sur les 35 enfants prélevés 18 ont une charge virale élevée, soit 51% d'échecs virologiques.
- ✓ Cent douze(112) enfants infectés sur 143 dont 81 à Lomé et 31 à Noépé ont bénéficié d'un dépistage des hépatites B et C au cours de l'année.

- ✓ En matière de la mise sous ARV des enfants, un total de 24 enfants a été nouvellement mis sous ARV, au cours de cette année, sur 24 enfants éligibles soit un pourcentage de 100%. En fin décembre 2015, la file active des enfants infectés sous ARV est de 129 enfants dont 101 sont sous traitement de 1<sup>ère</sup> ligne. Des changements de ligne thérapeutique ont été également observés au cours de l'année. Trois(3) enfants (1 à Lomé et 2 à Noépé) ont été mis sous deuxième ligne thérapeutique à cause de leurs charges virales élevées.

### 1.1.2. Prise en charge nutritionnelle

- ✓ 849 farines enrichies ont été distribuées aux enfants.
- ✓ 880 Kits alimentaires ont été octroyés à une moyenne de 115 enfants par mois.



**Séances de distribution de Kits alimentaires**

- ✓ 601 boîtes (268 SLM1 et 333 SLM2) de lait ont été octroyées à une moyenne de 23 mamans.
- ✓ 491 repas ont été servis aux enfants lors des séances de repas conviviaux organisées dans les centres.



**Séances de repas conviviaux**

Nous pouvons conclure que la prise en charge nutritionnelle s'est bien réalisée et pensons que pour les années prochaines, une disponibilité conséquente de vivres pourra nous permettre de renforcer l'activité et de subvenir de façon significative aux besoins des enfants en matière de nutrition.

## **1.2. Conseil/Dépistage**

- ✓ 1 298 enfants dépistés dont 8 cas positifs. Bon nombre des enfants dépistés sont des enfants affectés dont les parents sont suivis à CRIPS-TOGO.
- ✓ 12 PCR (12 à Lomé et 0 à Noépé) ont été prélevés dont 2 résultats reçus négatifs.

## **1.3. Prise en charge psychologique et sociale**

### **1.3.1. Prise en charge psychologique**

- 191 consultations psychologiques ont été enregistrées dont 52 enfants/adolescents (26 à Lomé et 26 à Noépé). La plupart des enfants/adolescents sont au cours scolaires et sont disponibles que les mercredis soirs où ils sont reçus par le psychologue. En moyenne 2 enfants/adolescents sont reçus après les activités de groupe.
- 14 consultations psychologiques couples mère-enfants de 0 à 3 ans (9 à Lomé et 5 à Noépé) ont été réalisées au cours de l'année.
- Sur 15 enfants âgés d'au moins 10 ans, accompagnés dans le processus de l'annonce au cours de cette année, 6 enfants ont eu connaissance de leur statut sérologique. Ce qui porte ainsi le nombre des enfants infectés âgés d'au moins 10 ans ayant connaissance de leur statut à 58 sur un total de 61 soit 95,08%.

Un autre aspect dans la prise en charge des enfants/adolescents vivant avec le VIH est de leur offrir un cadre afin qu'ils puissent s'exprimer librement. Ainsi, 31 séances d'activités ludiques ont été réalisées dans les deux centres au profit des enfants et sont assurées par les services psychologique et social. Rappelons que la salle de jeux dont dispose CRIPS-TOGO, contribue au succès de ces activités. Il s'agit entre autres des séances de causeries débats, des jeux collectifs ou individuels, de dessins organisés chaque mercredi après-midi à CRIPS-TOGO.

- ✓ Au total, 64 enfants ont bénéficié des visites à domicile/hôpital dans les deux centres de CRIPS-TOGO au cours de cette année.
- ✓ Cinquante-trois(53) enfants/adolescents en moyenne ont suivi 18 groupes de parole /clubs d'observance durant l'année.
- ✓ Au total, 148 séances d'éducation thérapeutiques étaient organisées avant mise sous ARV.

Lors des éducations thérapeutiques, les enfants racontent leurs expériences en matière de la prise des ARV et leurs effets. Ici, l'accent est mis sur l'importance de la prise des médicaments et les conséquences de l'inobservance.

- ✓ une sortie semestrielle a eu lieu à l'espace aéré de centre CERFER non loin de l'aéroport international.



**Les enfants à table suivi de différents jeux**



### **1.3.2. Prise en charge sociale**

Elle consiste entre autres en la distribution des kits alimentaires, l'octroi des allocations familiales, les aides aux déplacements, les aides pour achats de médicaments etc.... Cette prise en charge est assurée par le service social composé d'une assistante sociale et de cinq accompagnateurs psychosociaux.

- ✓ Pour la rentrée scolaire 2015-2016, 18 enfants des deux centres (Lomé et Noépé) ont bénéficié de la prise en charge des frais scolaires
- ✓ Deux enfants du centre de Noépé de 16 et 17 ans ont bénéficié chacun chaque mois d'une allocation de 5000 francs CFA.
- ✓ CRIPS-TOGO a reçu le 23 Septembre 2015 au Centre Communautaire de Tokoin des kits scolaires octroyés par Madame la Ministre de l'Action Sociale, de la Promotion de la femme et l'Alphabétisation à travers l'Agence de la solidarité Nationale. Ces kits scolaires sont composés de 268 cahiers de 200 pages, de 426 cahiers de 100 pages, de 237 protège - cahiers (couvertures plastiques), de 150 stylos bleus/rouges, de 30 ensembles géométriques, de 104 crayons, et 16 boîtes de 100 bâtons de craies blanches.

Au total 73 Orphelins Enfants Vulnérables (OEV) ont bénéficié de ces kits.



### **Remise des kits scolaires pour la rentrée académique 2015-2016**

- ✓ Le 22 décembre 2015, l'Association des Femmes du Port Autonome de Lomé (AFPAL) par le biais de la Présidente de l'ONG CRIPS-TOGO, Mme TIWA N'taba a octroyé des lots de jouets, de jus et une enveloppe de 50 000 francs CFA qui ont servis à acheter deux (2) cartons de pâtes alimentaires, deux (2) cartons de tomates en boites et un carton et demi (1,5) de sardines à nos OEV.



### **Les lots de cadeaux de L'AFPAL**

De même, le 24 décembre 2015, avec la société Lydia Ludic, une sortie avec vingt (20) de nos enfants du centre de Noépé et de Lomé dans les locaux de FONDAVO à Lomé où ils ont également bénéficié des jouets.



**Noel ensemble dans les locaux de FONDAVO**

### **3.1.2. PROJET 2**

**Titre du projet 2 :** Projet d'Appui à la communication pour le changement social et de comportement en matière d'utilisation des services de Planification Familiale dans les districts sanitaires N°2 (Lomé Commune) et de l'Avé

**Objectif principal:**

Le projet a pour objectif général de contribuer à accroître dans les districts sanitaires N°2 et de l'Avé, l'engagement des femmes, des hommes et des jeunes en âge de procréer à identifier leurs propres solutions pour la prise des décisions libres et éclairées quant à l'utilisation des contraceptifs.

**Bénéficiaires**

Hommes, femmes et jeunes de Lomé commune et de la préfecture de l'Avé en âges de procréer.

**Localisation du Projet :** Lomé-commune (Districts sanitaires N°2) et Avé

**Déroulement du Projet** (stratégies utilisées) : Stratégie fixe et Stratégie avancée.

**Période de réalisation :** Du 1<sup>er</sup> juillet 2015 au 31 décembre 2015

**Principaux acteurs (partenaires) :** Ambassade des Etats-Unis via EngenderHealth

**Activités et résultats obtenus**

**Tableau 1** : Activités planifiées et réalisées entre le 01 juillet 2015 et le 31 décembre 2015

N°	Activités	Planifiées	Réalisées	Taux de réalisation
<b>Objective 1:</b> Provide accessible, evidence-based information about FP to women, men, and young people of reproductive age in the target districts, in order to stimulate demand for available services				
1.1	Organiser des causeries éducatives sur la planification familiale (PF)	100	100	100%
1.2	Organiser des visites de communication de proximité sur la PF dans les églises	10	10	100%
1.3	Organiser des campagnes spécifiques sur la PF à travers les radios communautaires	10	10	100%
1.4	Outiller dix « marraines de quartiers » sur les notions de base en planification familiale et en communication interpersonnelle	1	1	100%
1.5	Outiller dix (10) jeunes sur l'utilisation des réseaux sociaux	1	1	100%
1.6	Renforcer les centres de CRIPS-TOGO (Lomé et Noépé) en matériel audiovisuel pour leurs activités d'information et de conseils sur la sexualité et la contraception	1	1	100%
<b>Objective 2 :</b> Increase the offer of quality HIV and FP services and products to clients in Lomé, Assahoun and Kévé				
2.1	Organiser des sorties d'information et de sensibilisation des populations sur la planification familiale couplées de la distribution à base communautaire pour toucher 200 personnes ayant acceptées d'utiliser les méthodes à courte durée	4	4	100%
2.2	Faire le dépistage du VIH et promouvoir l'utilisation correcte et régulière des préservatifs	5	5	100%
<b>Taux d'exécution physique du plan d'action du projet</b>				<b>100%</b>

### 1.1. Point sur les activités réalisées (exécution du plan d'action) par objectif du projet

- > **Objective 1 : Provide accessible, evidence-based information about FP to women, men, and young people of reproductive age in the target districts, in order to stimulate demand for available services**

Conformément à l'objectif 1, les activités suivantes ont été réalisées :

- 100 causeries éducatives sur la Planification Familiale (PF) dans les cinq (05) centres cibles du projet (CRIPS-TOGO Lomé, CRIPS-TOGO Noépé, Hôpital du District N°2, Hôpital d'Assahoun et CMS Kévé) à raison de 20 causeries par centre. Au total, 1500 personnes (162 hommes et 1338) ont été touchées par les causeries éducatives, voir détail des causeries organisées et nombre de personnes touchées par centre dans les tableaux 2 et 6

**Tableau 2 : Point sur les causeries organisées par centre avec les personnes touchées**

Tranche d'âge	CRIPS-TOGO Lomé		CRIPS-TOGO Noépé		Hopital District N°2		Hopital Assahoun		CMS Kévé		Total		
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H+F
15-19 ans	12	9	6	17	2	6	0	28	0	36	14	118	132
20-24 ans	5	10	9	31	7	33	0	53	1	80	11	224	235
25-29 ans	4	35	13	45	12	57	8	63	2	72	28	282	310
30-34 ans	5	55	13	60	7	63	6	72	2	43	16	303	319
35-39 ans	11	60	11	42	8	33	5	39	4	27	26	223	249
40-44 ans	10	48	10	23	14	21	2	12	5	18	32	112	144
45-49 ans	5	31	8	12	14	23	3	9	1	9	35	76	111
<b>Total</b>	<b>52</b>	<b>248</b>	<b>70</b>	<b>230</b>	<b>64</b>	<b>236</b>	<b>24</b>	<b>276</b>	<b>15</b>	<b>285</b>	<b>162</b>	<b>1338</b>	<b>1500</b>

- Dix (10) sorties de communication de proximité sur la PF dans sept (07) églises (quatre églises dans le District sanitaire de l'Avé et trois églises dans le District sanitaire N°2 de Lomé Commune) pour toucher 498 personnes (101 hommes et 397 femmes). Le sujet principal ayant fait l'objet des communications a porté sur : « *Comment surmonter les facteurs qui limitent le recours à la contraception* ».



**Séances de causeries dans les églises**

- Dix (10) campagnes spécifiques sur la PF organisées à travers deux radios communautaires (émissions radiophoniques avec diffusion d'interviews avec les utilisatrices de produits contraceptifs) : six (06) campagnes sur la radio communautaire « SPORT FM » à Lomé et quatre (04) campagnes sur la radio communautaire « MARANATHA FM » dans le District sanitaire de l'Avé.

- Dix (10) femmes « marraines de quartiers » outillées en deux jours à Assahoun sur les notions de base en Planification Familiale et en communication interpersonnelle ;

Les sujets abordés par la formation des femmes « marraines de quartiers » ont porté sur :

- Les femmes « marraines de quartiers »
- La Planification Familiale et l'espace idéal des grossesses pour la santé
- Les généralités sur les méthodes contraceptives, les rumeurs et leurs solutions
- L'anatomie et la physiologie des organes génitaux
- La communication interpersonnelle et les techniques d'utilisation des supports d'IEC



**Photo de famille, formation des marraines de quartier**

- Dix (10) jeunes (5 filles et 5 garçons) outillés en une journée à Lomé sur l'utilisation des réseaux sociaux pour la diffusion des informations sur la santé reproductive des adolescents et jeunes et la Planification Familiale.
- Achat de matériel audiovisuel (02 postes téléviseurs, 02 antennes télé et 02 lecteurs DVD) pour renforcer les activités de communication et d'information sur la Planification Familiale dans les centres de CRIPS-TOGO à Lomé et à Noépé.

**> Objective 2: Increase the offer of quality HIV and FP services and products to clients in Lomé, Assahoun and Kévé**

Les activités relatives à l'objectif 2 réalisées sur la période du projet :

- Cinq (05) sorties de dépistage du VIH et de promotion de l'utilisation correcte et régulière des préservatifs organisées (02 à Lomé, 02 Assahoun et 01 à Kévé) pour toucher 401 personnes (181 hommes et 220 femmes) sur 500 personnes initialement prévues (voir détail par localité dans le tableau 3 ci-dessous).

**Tableau 3 : Nombre de personnes dépistées et qui connaissent leurs résultats par localité**

Tranche d'âge	Lomé		Kévé*		Assahoun		Total		
	H	F	H	F	H	F	H	F	H+F
15-19 ans	22	18	36	24	5	12	63	54	117
20-24 ans	10	13	18	19	8	13	36	45	81
25-29 ans	4	13	7	12	7	9	18	34	52
30-34 ans	5	10	6	12	8	9	19	31	50
35-39 ans	5	9	4	5	4	6	13	20	33
40-44 ans	4	5	2	5	4	5	10	15	25
45-49 ans	17	13	1	2	4	6	22	21	43
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>81</b>	<b>74</b>	<b>79</b>	<b>40</b>	<b>60</b>	<b>181</b>	<b>220</b>	<b>401</b>

Au total 21 personnes ont été dépistées séropositives (03 hommes et 18 femmes).

- Quatre (04) sorties d'information et de sensibilisation des populations sur la Planification Familiale couplées de la distribution à base communautaire : deux (02) sorties à Assahoun et deux (02) sorties à Kévé. Au total, 111 méthodes (40 méthodes de courte d'action et 71 méthodes de longue durée d'action) ont été administrées aux personnes ayant acceptée d'utiliser les méthodes contraceptives sur 200 méthodes de courte durée d'action prévues.

**Tableau 4 : Méthodes distribuées (courte et longue durées)**

Number of methods distributed	Tranche d'âge	Méthodes de courte durée d'action			Méthodes de longue durée d'action		Total
		Pilule	Dépo Provéra	Noristérat	Jadelle/Implants	DIU	
	15-19 ans	3	4	0	12	0	<b>19</b>
	20-24 ans	5	4	3	19	0	<b>31</b>
	25-29 ans	3	4	2	16	0	<b>25</b>
	30-34 ans	0	5	0	10	4	<b>19</b>
	35-39 ans	1	3	0	6	1	<b>11</b>
	40-44 ans	0	2	0	0	2	<b>4</b>
	45-49 ans	0	0	1	1	0	<b>2</b>
	<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>22</b>	<b>6</b>	<b>64</b>	<b>7</b>	<b>111</b>

- Au total 1 500 personnes (48 hommes et 567 femmes) ont été touchées par les messages de PF à travers 100 causeries éducatives dans les cinq centres cibles du projet (CRIPS-TOGO Lomé, CRIPS-TOGO Noépé, Hôpital du District N°2, Hôpital d'Assahoun et CMS Kévé).

Par ailleurs, il a été prévu que 25% des personnes à toucher à travers les causeries éducatives soient des hommes, soit 375 hommes sur 1500 personnes prévues. Au terme du projet, 162 hommes ont été touchés sur les 375 prévus ; ce qui correspond à 10,80% de réalisation. Même si les 375 hommes prévus n'ont pas été totalement touchés, les causeries éducatives ont été des occasions pour apporter aux hommes présents des informations précises sur la PF.

Il faut noter que les personnes touchées à travers les causeries éducatives sont celles venues aux centres pour les services de vaccination, de soins prénatals et postnatals (CPN & CPON), le suivi médical (cas des personnes vivant avec le VIH), les soins et les autres motifs (préservatifs, accompagnants de malades, ...).

Le tableau 5 ci-dessous donne les détails sur les personnes touchées à travers les causeries éducatives par centre et par motif de visite au centre.

**Tableau 5 : Détails sur les personnes touchées à travers les causeries éducatives par centre et par motif de visite au centre**

Motifs de visite au centre	CRIPS-TOGO Lomé		CRIPS-TOGO Noépé		Hôpital District N°2		Hôpital Assahou n		CMS Kévé		Total		
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H+F
Vaccination (Immunisation services)	0	0	0	0	0	77	0	130	0	98	0	305	305
CPN & CPON (Prenatal and postnatal care)	0	0	0	0	0	70	0	80	4	103	4	253	257
Suivi médical pour PVVIH	15	223	20	154	34	49	3	36	3	31	75	493	568
Soins de santé	9	25	8	79	17	32	4	16	2	42	41	194	235
Autres motifs (préservatifs, accompagnants, ...)	10	18	12	27	11	10	6	25	4	13	42	93	135
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>266</b>	<b>40</b>	<b>260</b>	<b>62</b>	<b>238</b>	<b>13</b>	<b>287</b>	<b>13</b>	<b>287</b>	<b>162</b>	<b>1338</b>	<b>1500</b>



**Séances de causeries éducatives dans le District sanitaire (D2 de Lomé)**

- Personnes ayant reçu de counseling sur la PF

Au total 556 personnes (77 hommes et 479 femmes) ont été reçues en counseling sur la PF sur 300 prévues ; une réalisation de 185,33% qui a dépassé largement la prévision ; ceci peut s'expliquer par le désir des gens surtout les femmes à mieux s'informer sur les services de PF. Sur les 556 personnes touchées par les counseling :

- 212 ont été reçues en entretien individuel après les causeries éducatives dans les centres cibles du projet. Ce sont en effet, des personnes qui juste après les causeries éducatives ont été reçues sur leurs demandes par les prestataires au cours d'une communication à double sens durant laquelle elles ont été aidées à prendre volontairement leur décision d'utiliser ou non une méthode contraceptive (facilitation de la prise de décision) ;
- 344 ont été reçues en entretien individuel par les « marraines de quartiers » parmi lesquelles, 122 personnes (toutes des femmes) référées vers les centres cibles du projet pour se faire offrir un service complet de PF.

- Distribution gratuites de préservatifs

La promotion de l'utilisation régulière et systématique de préservatifs a été faite au cours des sorties de dépistage du VIH et d'information sur la PF dans les communautés. Au total 7028 préservatifs (6124 masculins et 904 féminins) ont été distribués.

## 1.2. Leçons apprises

La mise en œuvre de ce projet a été une occasion très importante pour les acteurs (autorités sanitaires locales, prestataires, agents de mobilisation, populations bénéficiaires) des deux districts cibles du projet d'échanger sur les questions liées à la Planification Familiale ainsi que les défis et contraintes qui doivent être résolus pour créer les conditions de la demande des services en PF.

En d'autres termes, la bonne appréciation qu'ont les prestataires du travail fait par les marraines de quartiers montre que cette initiative pilote doit être développée, soutenue et étendue à d'autres districts sanitaires afin d'apprécier son efficacité à une échelle plus grande qu'un district sanitaire.

Malgré les difficultés que les marraines ont rencontrées dans la mobilisation des communautés, elles ont été très déterminées et ont accompli avec amour et volonté le travail qui leur a été demandé. Entre autres difficultés, les accusations grossières formulées à leur encontre : certains hommes accusent les marraines de quartiers d'avoir administré à leurs femmes des méthodes contraceptives qui augmenteraient le désir chez elles. La disponibilité des sages-femmes à leur côtés pour la recherche de solution à ces situations difficiles qui souvent, les dépassaient est un bon signe de collaboration : « *Informez-nous très rapidement dès que vous rencontrez ces situations* » a déclaré la sage-femme du CMS Kévé lors de la réunion d'échanges du 10 novembre 2015 tenue à Noépé (CRIPS-TOGO Noépé) avec les acteurs du District sanitaire de l'Avé impliqués dans la mise en œuvre du projet.

Cet engagement des autorités sanitaires locales et des prestataires des deux districts cibles du projet dans la mise en œuvre de presque toutes les activités a été très capital témoignant ainsi le sens d'un partenariat public-privé bien réussi. La reconnaissance des effets induits par le projet sur leurs prestations en matière de PF en est un exemple palpable.

Il faut ajouter à tout cela, le travail de coaching réalisé par l'équipe d'EngenderHealth avant et pendant la mise en œuvre du projet, très capital dans l'atteinte des résultats. Cet esprit d'ouverture et de disponibilité doit rester et se renforcer pour un partenariat durable au terme duquel CRIPS-TOGO et les autres organisations de la société civile soutenues doivent sortir renforcées.

### 3.1.3. PROJET 3

**Titre du projet 3 :** Extension des services intégrés de prévention des IST/VIH et de la santé sexuelle de reproduction à l'endroit des jeunes de moins de 25 ans en stratégie avancée dans la préfecture de l'Avé.

#### 3.1.Rappel des objectifs et des résultats attendus

1. Améliorer et renforcer les connaissances et compétences de 5000 jeunes en matière de prévention du VIH et en Santé de reproduction par des séances de causeries et entretiens individuels durant 12 mois dans 15 villages (à raison de 1 village choisi par USP pour les 15 USP) par l'équipe des animateurs sociaux de l'ONG CRIPS-TOGO
2. Offrir le service de conseil dépistage au VIH chez 1500 jeunes de 15-24 ans durant 12 mois, dans 15 villages par l'équipe de prestataires en conseils/dépistage de l'ONG CRIPS-TOGO.
3. Assurer une prise en charge globale à 35 nouveaux jeunes séropositifs (29 filles et 06 hommes) au centre de NOEPE durant 12 mois par l'équipe du centre.
4. Assurer la prise en charge correcte des IST chez 250 jeunes durant 12 mois dans 15 villages par les prestataires des USP et l'équipe médical de CRIPS-TOGO.
5. Offrir des prestations de PF à 200 jeunes âgés de 15 à 24 ans durant 12 mois, dans 15 villages par l'équipe de prestataires des USP et l'équipe de l'ONG CRIPS-TOGO.
6. Distribuer aux jeunes de 15 à 24 des préservatifs au cours de l'exécution des activités du projet durant 12 mois, dans 15 villages par l'équipe de l'ONG CRIPS-TOGO.

- **Localisation du Projet :** Préfecture de l'Avé
- **Période de réalisation :** Du 1<sup>er</sup> Janvier 2015 au 31 décembre 2015
- **Principaux acteurs (partenaires) :** Solidarité sida ; UNFPA ; Fondation TOTAL

## I. BILAN DES ACTIVITES PLANIFIEES ET REALISEES

### 1.1. Bilan de l'exécution des activités (résultats obtenus)

Le tableau 1 donne la synthèse des résultats du niveau d'exécution (principales activités planifiées et réalisées) du 1er janvier au 31 décembre 2015.

**Tableau 1 : Synthèse des résultats de la période et taux réalisés**

INDICATEURS	Résultats de la période		Taux de réalisation (%)
	Résultats attendus	Résultats atteints	
Nombre de personnes touchées par les causeries	5000	5274	105
Nombre de personnes touchées par les entretiens individuels	N / A	3272	N / A
Nombre de personnes conseillées et dépistées au VIH/SIDA	1500	1497	99,80
Nombre de personnes dépistées séropositives	35	13	37,14
Nombre de personnes dont les IST ont été diagnostiquées et traitées	250	423	169,2
Nombre de personnes ayant bénéficié d'une méthode PF	200	312	156
Nombre de préservatifs masculins distribués	N / A	47338	N / A
Nombre de préservatifs féminins distribués	N / A	3407	N / A

### 1.2. Description des activités réalisées

#### 1.2.1. Activités préparatoires et de mobilisation communautaire

Avant la phase d'exécution du projet, des réunions préparatoires ont eu lieu afin d'informer et d'impliquer tous les acteurs concernés dans la mise en œuvre de ce projet. Suite à ces séances, un calendrier d'exécution des activités fut élaboré et adopté pour le bon déroulement des activités programmées dans le cadre de ce projet.

Au total Trois ateliers de travail ont eu lieu au district pour la mise en œuvre des activités du projet

Le premier avec l'Equipe Cadre du District(ECD) composée du Directeur Préfectoral de la Santé, de l'adjoint au Directeur, de l'ingénieur génie sanitaire du district, du point focal VIH, du point focal paludisme.

Au cours de cette séance de travail le Médecin/Directeur de CRIPS-TOGO a présenté les projets à ECD et a vu l'adhésion totale de cette dernière.

La deuxième réunion a réuni l'ECD et les ICP (Infirmiers chefs de poste) des 17 USP/CMS de l'AVE. Au cours de cette réunion le chargé de programmes de CRIPS-TOGO appuyé par l'animatrice sociale a présenté les objectifs des projets à venir et des résultats attendus.

Le troisième atelier de travail a pour objectif d'informer tous les acteurs du microprojet en général et les animateurs de santé communautaire (ASC) en particulier sur les objectifs du projet, les résultats attendus.

### **1.2.2. Animation des séances d'IEC/CCC**

Des séances d'IEC/CCC ont été animées, au cours des 12 mois, dans les 15 villages sélectionnés pour bénéficier directement des actions de ce projet. Ces séances d'IEC/CCC ont été animées chez les scolaires et extrascolaires notamment les apprentis couturiers et couturières, les coiffeuses.

Au total 359 séances d'IEC/CCC ont été animées sur la santé sexuelle de reproduction des adolescents/jeunes. L'importance et les avantages du port correct des préservatifs et la démonstration ont toujours suivi chaque séance d'IEC/CCC ;

### **1.2.3. Offre de services en stratégie avancée**

Au total, 36 sorties en stratégie avancée ont été réalisées au cours des 12 mois dans les 15 villages. Les offres de services en stratégie avancée ont été organisées dans chaque village. Au cours de ces stratégies, il a été question des services d'IEC/CCC, de projection de films, de conseil/dépistage du VIH, de prise en charge des IST et de planification familiale offerts de façon intégrée et de démonstration correcte de port de préservatif.

### **1.2.4. Formation des pairs éducateurs**

Organisée par l'ONG CRIPS-TOGO et financée par la Solidarité Sida, la formation des pairs éducateurs s'est tenue du 28 au 30 décembre 2015 à l'hôpital préfectoral d'Assahoun(Avé) ; le but de la formation était de renforcer les compétences et les aptitudes des jeunes et adolescents en Education Sexuelle Complète et sur les IST et le VIH/SIDA afin qu'ils puissent jouer efficacement leurs rôles d'éducateurs au sein de leurs communautés respectives.

En effet, 10 modules ont été exposés à l'assistance dont l'éducation sexuelle complète, l'éducation par les pairs, la technique de communication, la sexualité et le cycle de vie, les organes génitaux de l'homme et de la femme, les IST et le VIH/Sida, la contraception chez les jeunes, l'hygiène et soins en matière de SSR, la communication parents-enfants et celle enfants-parents.



Séance de formation

## II. Difficultés rencontrées et approches de solutions

DIFFICULTES	APPROCHES DE SOLUTIONS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accès difficile aux jeunes sur le terrain</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Trouver des mesures attractives pour attirer des jeunes vers l'écoute des messages liés à la SSR :               <ul style="list-style-type: none"> <li>-accompagnement des jeunes dans leurs activités économiques</li> <li>- ouvrir une session CRIPS- jeunes pour les permettre de faire une adhésion dans l'ONG en vue de leur donner une possibilité de participer pleinement aux activités. Une adhésion qui leur permettra de suivre des séances de formation auprès de l'ONG</li> <li>-organisation des activités récréatives pour les jeunes dans les villages</li> </ul> </li> <li>• Sélectionner des ASC parmi les jeunes adhérents de l'ONG pour une meilleure implication dans les activités de l'ONG.</li> </ul> <p>Ou alors</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Améliorer les motivations des ASC existants déjà sur le terrain</li> </ul>

### 3.1.4. PROJET 4

**Titre du projet 4 :** Renforcement et extension des services de prévention et de la prise en charge globale des PVVIH dans le cadre de l'accès universel au Togo

**Bénéficiaires :** PVVIH de l'Avé et de Lomé-commune

**Localisation du projet :** Maritime et Lomé-commune

**Période de réalisation :** Du 1<sup>er</sup> janvier 2015 au 31 septembre 2015

**Principaux acteurs (partenaires) :** Fonds Mondial

- **Bilan global des activités**

Les activités du projet Fonds Mondial round 8, se sont bien déroulées sur les six sites bénéficiaires de l'ONG CRIPS-TOGO.

Cependant il est à souligner que certaines activités programmées à l'instar des clubs d'observance thérapeutiques n'ont pas tous été animés pour raison de la suspension par PSI-Togo. Aussi la distribution des Kits nutritionnels (pour adultes) et les émissions radiophoniques faisant partie intégrante du projet n'ont pas été réalisées.

Néanmoins les résultats obtenus ont été satisfaisants malgré les difficultés rencontrées lors de la mise en œuvre des activités.

## **Activités et résultats obtenus**

### **1. Distribution de kits nutritionnels**

Sites	District	Nombre des personnes éligibles			Nombre de personnes ayant reçu de kits nutritionnels		
		Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
CHR Lomé-commune	D2	51	152	203	00	00	00
Centre de santé de Lomé	D1	14	00	14	00	00	00
CRIPS-TOGO Lomé	D2	96	134	230	00	00	00
Centre de santé d'Adakpamé	D2	11	33	44	00	00	00
Hôpital d'Assahoun	Avé	09	23	32	00	00	00
CRIPS-TOGO Noèpé	Avé	25	56	81	00	00	00
<b>Total</b>		<b>206</b>	<b>398</b>	<b>604</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>00</b>

Au cours de l'année, 604 PVVIH adultes (206 hommes et 398 femmes) éligibles à recevoir les kits nutritionnels ont été sélectionnés sur les six sites couverts par CRIPS-TOGO. Cependant, il n'y a pas eu de distribution au cours de l'année.

### **2. Distribution de farines enrichies pour enfants sur les sites PTME**

Sites	Quantité de farine en stock au début d'année	Quantité reçue au cours de l'année	Quantité totale distribuée au cours de l'année	Nombre d'enfants servis (Agés de 6 à 18 mois)	Quantité totale en stock en fin d'année	sexes	
						M	F
CHR Lomé commune	133	00	133	34	00	21	13
Centre de santé de Lomé	100	00	100	35	00	22	13
CRIPS-TOGO Lomé	107	00	107	13	00	08	05
Centre de santé d'Adakpamé	134	00	134	44	00	19	25
Hôpital d'Assahoun	00	00	00	00	00	00	00
CRIPS-TOGO Noèpé	50	00	50	15	00	03	12
<b>Total</b>	<b>524</b>	<b>00</b>	<b>524</b>	<b>141</b>	<b>00</b>	<b>73</b>	<b>68</b>

Durant l'année, 524 kits dotés ont été distribués au profit de 141 enfants (73 garçons et 68 filles).

### 3. Situation des médiateurs encadrés et opérationnels

District	Nombre de médiateurs coordonnés	Nombre de médiateurs ayant rendu le rapport du mois	Nombre de rapport de médiateurs conforme reçu dans les délais de l'arrêt des activités du mois
D1	3	3	3
D2	7	7	7
Avé	2	2	2
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

Tous les médiateurs déployés (12 au total) sur les six sites coordonnés par l'ONG CRIPS-TOGO ont rendu leur rapport à l'échéance prévue.

#### a- Identification des bénéficiaires de VAD

Sites	District	Nombre des personnes identifiées devant bénéficier de VAD			Nombre de nouvelles personnes identifiées devant bénéficier de VAD		
		Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
<b>Sites de PECM</b>							
CRIPS-TOGO Lomé	D2	39	123	162	34	110	144
Centre de santé d'Adakpamé	D2	178	311	489	85	187	272
CHR Lomé-Commune	D2	120	127	247	18	70	88
Centre de santé de Lomé	D1	82	260	342	24	153	177
Hôpital d'Assahoun	Avé	73	171	244	10	37	47
CRIPS-TOGO Noépé	Avé	68	850	918	27	64	91
<b>Total</b>		560	1842	2402	198	621	819
<b>Sites de PTME</b>							
Centre de Santé Adakpamé	D2	00	239	239	00	108	108
Centre de Santé de Lomé	D1	00	02	02	00	02	02
CHR Lomé-commune	D2	00	20	20	00	25	25
<b>Total</b>		00	261	261	00	135	135
<b>Total général</b>		<b>560</b>	<b>2103</b>	<b>2663</b>	<b>198</b>	<b>735</b>	<b>954</b>

Au total, 2663 personnes ont été identifiées pour bénéficier des VAD (2402 sur les sites de PECM et 261 sur les sites PTME). Parmi les 2402 personnes, figurent 560 hommes et 1842 femmes. Les nouvelles personnes identifiées devant bénéficier de VAD sont au nombre de 954 (819 sur les sites de PECM et 135 sur les sites PTME).

#### b- La réalisation des VAD

Sites	District	Nombre des personnes visitées			Nombre de nouvelles personnes visitées		
		Hommes	Femmes	Total	Hommes	Femmes	Total
<b>Sites de PECM</b>							
CRIPS-TOGO Lomé	D2	26	71	97	23	64	87
Centre de santé d'Adakpamé	D2	176	305	481	80	179	259
CHR Lomé-commune	D2	12	87	99	06	45	51
Centre de santé de Lomé	D1	35	228	263	28	142	170
Hôpital d'Assahoun	Avé	54	171	225	09	31	40
CRIPS-TOGO Noépé	Avé	66	155	221	28	68	96
<b>Total</b>		369	1017	1386	174	529	703
<b>Sites PTME</b>							
Centre de santé d'Adakpamé	D2	00	239	239	00	108	108
CHR Lomé-commune	D2	00	22	22	00	18	18
Centre de santé de Lomé	D1	00	09	09	00	06	06
<b>Total</b>		00	270	270	00	132	132
<b>Total Général</b>		<b>369</b>	<b>1287</b>	<b>1656</b>	<b>174</b>	<b>661</b>	<b>835</b>

Sur les 2663 personnes identifiées devant bénéficier de VAD, 1386 ont été visitées (369 hommes et 1017 femmes) sur les sites de PECM et 276 femmes sur les sites PTME. Les nouvelles personnes visitées sont au nombre de 835 (703 en PECM et 132 en PTME).

#### 4. Situation des perdus de vue

Parmi les 2663 personnes identifiées devant bénéficier de VAD, 77 sont des perdues (53 les sites PECM et 24 sur les sites PTME) ; 44 ont été visitées sur les deux sites (PECM et PTME) dont 22 sont revenus au centre.

#### 5. Résultat des clubs d'observance thérapeutique (COT)

Pour cette année 2015, sur 300 clubs d'observance thérapeutique programmés, 271 ont été réalisés soit un taux de réalisation de 72 %. L'animation des 217 clubs ont permis de toucher 2459 personnes (633 hommes et 1826 femmes).

## 6. Distribution des préservatifs

Sites	District	Masculin	Féminin	Total
<b>Nombre de condoms distribués sur les sites de PECM ou de PTME</b>				
CRIPS-TOGO Lomé	D2	8882	84	8966
Centre de santé d'Adakpamé	D2	7606	62	7668
CHR Lomé-commune	D2	4720	48	4768
Centre de Santé de Lomé	D1	600	06	606
Hôpital d'Assahoun	Avé	2048	12	2060
CRIPS-TOGO Noépé	Avé	928	06	934
<b>Total</b>		<b>24784</b>	<b>218</b>	<b>25002</b>

25002 préservatifs ont été distribués : 24784 préservatifs masculins et 218féminins au cours de cette année.

## 8. Difficultés et leçons apprises

Les principales difficultés rencontrées lors des différentes activités menées au cours de cette année sont :

- Sur le plan des visites à domicile, certains patients donnent de faux rendez-vous ou donnent des numéros erronés ou inaccessibles aux médiateurs. Ce qui ne permet pas à ces derniers de les joindre. Le changement de domicile non signalé par certains patients constitue un handicap pour les VAD.

La discrimination ou la stigmatisation dont certains patients sont victimes est une problématique récurrente qui freine le dynamisme de l'activité.

- Au niveau de la distribution des farines enrichies  
Les acteurs impliqués dans cette activité en l'occurrence les points focaux ont rencontré d'énormes difficultés qui sont d'une part liées au manque d'informations sur les critères de distribution des kits et certains enfants bénéficiaires ne disposent pas de code d'identification. Par ailleurs, le manque de motivation des responsables PTME constitue également l'un des freins dans la réalisation de cette activité. Ils ont eu à évoquer également le manque de crédits de communication pour appeler les mères des enfants bénéficiaires. Certains sites couverts ne disposent pas de registres de suivi ni de dossiers de suivi couple mère-enfant dans lesquels figurent les codes ou informations liées aux enfants et par conséquent pénalisent ces derniers lors de la constitution des listes des enfants bénéficiaires.
- Pour les clubs d'observance thérapeutique, les mêmes difficultés reviennent comme celles des VAD. En effet certains patients suites aux appels des médiateurs pour l'invitation aux COT évoquent leur indisponibilité par rapport à la participation aux clubs. Les mouvements de grève du personnel de

l'administration publique ont perturbé l'organisation de cette activité sur certains sites publics en l'occurrence le CHR Lomé Commune. Au cours de l'année, il est à noter l'arrêt de l'animation des COT par PSI sur les sites pour des raisons non élucidées.

### **3.1.5. PROJET 5**

**Titre du projet 5 :** Renforcement de la lutte contre le VIH/SIDA et l'offre des soins de santé primaire dans l'AVE

**Bénéficiaires :** Jeunes de la préfecture de l'Avé ; la population de Noépé et ses alentours

**Localisation du projet :** Préfecture de l'Avé

**Principaux acteurs (partenaires) :** Fondation Total

**Période de réalisation :** Du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2015

#### **1. Objectifs du projet :**

- Offrir en stratégie avancée les prestations de prévention des IST/VIH/SIDA, de conseil/dépistage au VIH/SIDA et de prise en charge adéquate des cas d'IST/VIH/SIDA dans les cantons de Noépé et d'Aképe pendant 12 mois ;
- Offrir des soins de santé primaires gratuits aux élèves des écoles primaires en face du centre de NOEPE pendant 12 mois ;
- Prendre en charge les frais d'apprentissage de 10 jeunes adolescents déscolarisés vulnérables et les frais scolaires de 25 enfants orphelins pendant 12 mois dans le canton de NOEPE.

#### **2. Description des activités et résultats**

##### **2.1. Description des activités réalisées**

##### **2.1.1. Activités de santé sexuelles de reproduction et de prévention du VIH auprès des jeunes.**

Ces activités sont cofinancées et décrites dans le projet 3

##### **2.1.2. Offrir des soins de santé primaires aux élèves des écoles primaires en face du centre de Noépé**

Il s'agit d'offrir des premiers soins aux enfants lorsqu'ils sont souffrant pendant les heures de cours ou en cas de survenu d'une crise. En effet les écoles environnant ne disposent pas d'infirmerie et l'USP la plus proche se situe à 5km. Etant en milieu rural quand les enfants sont malades ou font une crise pendant les cours, ils sont priés de

rentrer chez eux. Il n'est pas rare de voir ces derniers s'écrouler sur le chemin de retour ou coucher à même le sol au coin de la rue. Parce que dans la journée les parents sont dans leurs activités respectives.

Ainsi chaque enfant souffrant d'une quelconque pathologie durant les cours est envoyé au centre accompagné de son cahier de correspondance pour la prise en charge. Cette prise en charge est essentiellement d'offrir les premiers soins pour soulager les maux et après une ordonnance est prescrite aux parents pour continuer le traitement.

Le service médical composé d'un l'assistant médical et d'infirmières est en charge de cette activité. Notons que le service psychosocial (un psychologue et un accompagnateur psychosocial) est également mis en contribution pour la réussite de l'activité. 09 enfants ont bénéficié de nos soins.

- 05 pour paludisme simple
- 01 pour paludisme et d'infection parasitaire
- 01 pour traumatisme oculaire
- 01 pour rougeole
- 01 pour douleur abdominale

La grande difficulté réside dans le fait qu'après les premiers soins offerts certains parents n'arrivent pas à honorer l'achat des médicaments prescrits pour continuer le traitement faute de moyen.

- Récapitulatif des consultations de Noépé

	Adultes		Enfants		Total
	M	F	M	F	
Consultation médicale PVVIH	384	1005	231	251	1871
PF PVVIH	0	12	0	0	12
PF externe	0	6	0	0	6
Consultation Médicale externe	30	65	79	42	216
Total	414	1088	310	293	2105

### 3.1.6. Projet 6

**Titre du projet 6** : octroi de fonds pour AGR aux femmes vulnérables suivi au centre de Lomé

**Bénéficiaires** : femmes

**Localisation du projet** : CRIPS-TOGO Lomé

**Principaux acteurs (partenaires)** : Entrepreneur du Monde

**Période de réalisation** : Projet en cours depuis 2012

Dans le souci d'améliorer les conditions socioéconomiques des parents tuteurs des OEV, CRIPS-TOGO en partenariat avec Entrepreneur Du Monde (EDM) a organisé durant l'année des séances de sensibilisations et de formations en Activités Génératrices de Revenu(AGR) en faveur des bénéficiaires.

A l'issue de ces formations des crédits ont été octroyés à 66 membres dont 28 personnes actives devront rembourser une somme de 1 744205 fca comme crédit en cours selon le tableau ci-dessous :

Association	Nbre d'épargnants	Encours d'épargne	Nbre de crédits accordés	Montant accordé	Emprunteurs actifs	Encours de crédits	Montant du PAR à 30 jours	Taux du PAR à 30 jours
CRIPS-TOGO	66	1 269 485	47	4 220 000	28	1 744205	0	0,00%

#### IV- RESUME DES PROJETS REALISES OU EN COURS

Groupe cible bénéficiaire	Localité	Montant total alloué	Montant dépensé	Solde	Sources de financement	Etat d'avancement/ Taux d'exécution technique	Période ou date de réalisation
<p><b>Bénéficiaires directs :</b>            Au total 310 OEV répartis comme suit : 150 enfants infectés par le VIH, 30 nourrissons nés de mères séropositives et 70 enfants affectés par le VIH (surtout les orphelins) soit un total de 250 enfants</p> <p>Pour les hôpitaux : 40 enfants pour D2 et 20 pour l'hôpital d'Assahoun</p> <p><b>Bénéficiaires indirects :</b>            Les parents ou tuteurs d'enfants, les autres patients adultes, le personnel salarié de CRIPS-TOGO et les membres de l'ONG CRIPS-TOGO</p>	CRIPS – TOGO (centres de Lomé et de Noépé)	20 006 688	19 742 864	263 824	Sidaction	Pour cette année 2015, il convient de dire que tous les services proposés dans le document projet ont été bien offerts et que le projet, dans son ensemble, s'est bien déroulé. Les résultats obtenus confirment que tous les objectifs que vise le projet ont été atteints.	1 <sup>er</sup> Janvier 2015 au 31 décembre 2015
Hommes, femmes et jeunes de Lomé commune et de la préfecture de l'Avé en âges de procréer.	Lomé-commune (Districts sanitaires N°2) et Avé	10 928 155	10 853 148	75 007	Ambassade des Etats-Unis via EngenderHealth	Toutes les activités programmées ont été mises en œuvre dans l'ensemble et les résultats ont été très satisfaisants.	01 juillet 2015 au 31 décembre 2015

Des jeunes 15 à 25ans	Préfecture de l'Avé	5 358 113	4 749 945	608 168	Solidarité sida	La plupart des objectifs fixés par le projet ont été atteints et les résultats ont été satisfaisants et dépassant parfois les taux de réalisation.	1er Janvier 2015 au 31 décembre 2015
PVVIH de Lomé-commune et de l'Avé	Préfecture de l'Avé et Lomé - commune	14 334 215 (dépenses de RH+ Volet communautaire)	-	-	Fonds Mondial	La majeure partie des activités s'est bien déroulées sur les six sites bénéficiaires de l'ONG CRIPS-TOGO.  Cependant il est à souligner que certaines activités programmées à l'instar des clubs d'observance thérapeutiques n'ont pas tous été animés pour raison de suspension par le PSI-Togo.	1er Janvier 2015 au 31 septembre 2015
Des jeunes de 10 à 24 ans	Préfecture de l'Avé	6 173 904	6 173 904	0	UNFPA/Plateforme	Les résultats obtenus après l'exécution des activités sont satisfaisants. Les objectifs fixés ont été atteints.	1er février 2015 au 31 novembre 2015
Des jeunes de 10 à 35 ans	Préfecture de l'Avé	2951 931	2951 931	0	Fondation Total	Le projet dans l'ensemble, au travers des résultats enregistrés a atteint les objectifs prévus. Par contre le volet aide social pour la prise en charge des jeunes déscolarisés pour apprentissage et le paiement des frais scolaires des enfants orphelins n'a pas été financé.	1er Janvier 2015 au 31 décembre 2015

## V-PERSPECTIVES : PROJETS PREVUS POUR LA PROCHAINE PERIODE

Intitulé du projet	Groupe cible bénéficiaire	Localité	Montant total alloué	Sources de financement*	Période de réalisation prévue
Renforcement de la prise en charge globale (médicale, psychosociale et nutritionnelle) des enfants exposés, infectés et affectés par le VIH et leurs parents, suivis par l'association CRIPS-TOGO à Lomé et à Noépé dans la préfecture de l'Avé	<p><b>Bénéficiaires directs :</b>            - 240 OEV répartis comme suit : 150 enfants infectés par le VIH, 30 nourrissons nés de mères séropositives et 60 enfants affectés par le VIH (surtout les orphelins).            -100 enfants pour les deux hôpitaux de district : 80 enfants à l'hôpital du District N°2 et 20 enfants à l'hôpital d'Assahoun</p> <p><b>Bénéficiaires indirects :</b>            Les parents ou tuteurs d'enfants, les autres patients adultes, le personnel salarié de CRIPS-TOGO et les membres de l'ONG CRIPS-TOGO.</p>	CRIPS – TOGO (centres de Lomé et de Noépé)	10 003 344	Sidaction	1 <sup>er</sup> Janvier 2016 au 31 Décembre 2016
Extension des services intégrés de prévention des IST/VIH et de la sante sexuelle de reproduction à l' endroit des jeunes de moins de 25ans en stratégie avancée dans la préfecture de l'ave	Des jeunes 15 à 25 ans	Préfecture de l'Avé	9 416 262	Solidarité Sida	1er Janvier 2016 au 31 décembre 2016

Les activités financés sur le projet Fonds Mondial devront être reconduites sur le Nouveau financement du Fonds mondial qui n'a pas démarré jusqu'en fin Avril. Pareil pour les activités du projet financé par L'Ambassade des Etats-Unis qui sont en attente de reconduction.

## **CONCLUSION**

Malgré les difficultés rencontrées au cours de la mise en œuvre des différents projets, les résultats et objectifs fixés ont été atteints. Néanmoins des efforts restent à faire, de même que les défis sont à relever pour continuer à rendre service aux populations vulnérables les plus exposés à la pauvreté et au VIH/Sida. Ces défis seront relevés grâce au concours et soutien des différents partenaires tant nationaux qu'internationaux. C'est en cela que l'ONG CRIPS-TOGO pourra répondre aux besoins de ses populations afin d'atteindre ces objectifs pour l'amélioration de l'état de santé et le bien-être de la population en général et en particulier celle vivant avec le VIH.