



# (CRIPS-TOGO)

Centre de Recherches et d'Informations  
Pour la Santé au Togo

## PRENDRE SOIN DE LA VIE



## RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES

Période couverte par le rapport : Du 1<sup>er</sup> Janvier 2017 au 31 décembre 2017

Rédacteurs :

Dr AHO komivi Mawusi : Directeur exécutif

MAMAN Sani : Responsable suivi/évaluation

---

Attestation ONG N° 700/PR/MPDAT/2013. **Siège Social:** Rue Passage des Bœufs à côté de l'hôpital D2 au bord du pavé  
06 BP : 62080 LOME-TOGO/Tel : (00228) 23 38 88 93 / Cel : 90 65 19 05 E-mail : [cripsid@yahoo.fr](mailto:cripsid@yahoo.fr). N°  
employeur CNSS : 18766. NIF : 1000617728 1

## SOMMAIRE

<b>INTRODUCTION</b> .....	4
<b>1-BREVE PRESENTATION DE L'ONG</b> .....	4
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> .....	4
2.1- Assemblée Générale	
2.2- Moyens d'actions mobilisés	
2.3- Partenariat	
<b>3-BILAN DES PROJETS PROGRAMMES</b> .....	9
3.1- Les projets prévus pour la période concernée par domaine d'intervention	
<b>4-RESUME DES PROJETS REALISES OU EN COURS</b> .....	27
<b>5-PERSPECTIVES : PROJETS PREVUS POUR LA PROCHAINE PERIODE</b> .....	29
<b>CONCLUSION</b> .....	30

## Liste des sigles et abréviations utilisées

<b>AGR</b>	: Activités Génératrices de Revenus
<b>ARV</b>	: Antirétroviraux
<b>CHU</b>	: Centre Hospitalier Universitaire
<b>CDT</b>	: Centre de Dépistage de Tuberculose
<b>EDM</b>	: Entrepreneur Du Monde
<b>FOA</b>	: Fondation Ouest-africaine pour l'Alimentation
<b>IEC/CCC</b>	: Information, Education Communication/ Communication pour un Changement de Comportement
<b>INH</b>	: Institut National d'Hygiène
<b>OSC</b>	: Organisation de la Société Civile
<b>PEC</b>	: Prise en Charge
<b>PNLS</b>	: Programme National de Lutte contre le SIDA
<b>PVVIH</b>	: Personne vivant avec le VIH
<b>SIDA</b>	: Syndrome de l'Immunodéficience Acquise
<b>TARV</b>	: Traitement antirétroviral
<b>USP</b>	: Unité de soins périphériques
<b>SSR</b>	: Santé Sexuelle et de la Reproduction
<b>VAD</b>	: Visite à domicile
<b>VAH</b>	: Visite à l'hôpital
<b>VIH</b>	: Virus de l'Immunodéficience Humaine

## INTRODUCTION

L'ONG 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.

Grâce à ses deux (2) centres (Lomé et Noèpé), 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 2017, elle a été marquée par la réalisation d'un projet basé sur la Planification Familiale financé par l'Ambassade des Etats-Unis via EngenderHealth et le PACF (Positive Action Children's Fund) partenaires qui viennent s'ajouter à ceux existants.

Le présent rapport fait la synthèse des activités menées de janvier à décembre 2017, les difficultés rencontrées et les perspectives pour la prochaine année.

## 1-BREVE PRESENTATION DE L'ONG

- 1.1. Le siège : Bè-Kpota, rue « passage des Bœufs » à côté de l'hôpital du district sanitaire N°2
- 1.2. Les zones d'intervention : Région Lomé-Commune dans le district sanitaire N°2 et région maritime dans la Direction préfectorale de l'Avé.
- 1.3. Les domaines d'intervention : VIH/SIDA/IST, Santé sexuelle et de la reproduction, Santé communautaire
- 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 fixes et avancées pour offrir différents services : Sensibilisation sur le VIH/Sida/IST ; prise en charge des IST ; délivrance de méthodes de planifications familiale.
- 1.5. Identité, fonction 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 Médecin	90093397 /99412190 ahomawus@gmail.com
Mr SIPOKPEY Kouadjo Sénah	Trésorier Général	90 06 99 79

## 2- VIE ASSOCIATIVE DE L'ONG

Au cours de l'année, une(1) assemblée générale a été organisée.

### 2.1. Assemblée Générale

L'Assemblée Générale de l'ONG CRIPS-TOGO a eu lieu le 7 janvier 2017 dans la salle de réunion du centre aéré Tata - Park en face du site de la Foire Togo 2000.

Sur les 15 membres, 11 étaient présents y compris la Présidente du conseil d'administration qui a présidé les travaux de l'Assemblée Générale.

Avant le début des travaux, la Secrétaire Générale a fait un rappel à l'assistance et à la Présidente qu'elle a reçu quatre (4) permissions d'absence relatives au Commissaire au Compte en la personne de Mr FAGBEDJI Tsèvi, celle de Mme FOLLY Ayélé pour des raisons de santé, de Mr AMEGNIBO Kossi relative au décès de son épouse et la vice-présidente Mme N'DIAYE en voyage. Les principaux points à l'ordre du jour étaient consacrés à :

- La lecture du Procès-verbal (PV) de l'Assemblée Générale(AG) de l'année 2015
- La lecture et approbation du rapport annuel de l'année 2016 des deux centres
- La lecture et approbation du rapport financier de l'année 2016
- L'adoption du budget prévisionnel de l'année 2016
- Vote sur la candidature de nouveaux membres
- Divers

Ainsi, l'ordre du jour a été adopté par les membres par acclamation après intégration d'un autre point 1 qui est la lecture du PV de l'AG 2016. Les résolutions issues de cet AG étaient les suivantes :

❖ **Première résolution** :

Suite à la présentation de l'Agenda, la lecture du PV de l'AG de l'année 2016 a été approuvée par acclamation de la totalité des membres (11voix/11) présents. Il s'en est suivi l'accueil de nouveaux membres. Sur ce point, il était question que chaque membre se présente selon le canevas ci-dessous :

Nom, prénom, poste occupé, situation matrimoniale et dire la motivation d'être membre de l'Assemblée Générale de CRIPS-TOGO. Chaque adhérent a voulu apporter sa propre contribution en appuyant l'ONG. C'est dans cette optique que Mme BELLO qui est gestionnaire de pharmacie et aussi point focal stigmatisation des personnes vivants avec le VIH/SIDA appui les patients du centre victime de la stigmatisation ; Mme IDIMANA Djamilia apporte son appui au centre en consultation médicale lorsqu'elle est sollicitée et enfin Mr FOLLY Marc dans le cadre de la dispensation des ARV.

Ainsi, l'accueil de nouveaux membres a été fait par acclamation des huit (8) anciens avec des mots de bienvenue.

❖ **Deuxième résolution** :

Après la présentation du rapport annuel d'activités de l'année 2016 par le Directeur Exécutif, des interrogations d'éclaircissement ont été posées sur les volets suivants :

***Prise en charge médicale ;***

La mise systématique sous ARV de presque tous les patients ? Le Directeur Exécutif dans sa réponse a expliqué que c'est la nouvelle recommandation de l'OMS. Ainsi tout patient dont le CD4  $\leq$  500 doit être mis sous ARV pour éviter de nouvelles infections et cela inclus les enfants de 0 à 18 ans pas seulement les adultes, les femmes enceintes dans le cadre de la Prévention Transmission Mère-Enfant (PTME). En somme toute la file de l'ONG.

Il a été question de notifier le nombre de décès recensé au cours de l'année, parler des activités des médiateurs surtout sur la recherche des perdus de vue et mettre l'accent sur comment les soins infirmiers étaient faits (problème de discrimination) pour que les externes ne sentent pas qu'ils sont dans un centre qui s'occupe prioritairement des PVVIH.

### ***Volet psychologique ;***

Il est à noter que l'augmentation du nombre de consultation a été due au recrutement d'un nouveau psychologue pour le centre de Lomé, de même une relance au niveau du groupe de parole, de l'éducation thérapeutique individuelle et de l'éducation thérapeutique. Ce recrutement a permis d'organiser des activités récréatives des adolescents avec les associations à l'instar de l'Aides Médicales et Charité (AMC), Espoir Vie Togo(EVT), Action Contre le Sida(ACS) et Action Santé pour Tous (AST) Baguida.

Dans le souci d'une meilleure prise en charge du stress que vit le personnel, un atelier sur la prise en charge du Burn-out a été organisé à l'intention du personnel.

En outre, une formation en Education thérapeutique et Planification familiale a été faite à cinquante(50) médiateurs et agents de santé actifs. Elle a été faite également aux structures publiques et association grâce au soutien financier de SIDACTION.

### ***Laboratoire ;***

Les activités menées au laboratoire ont permis de solder les frais des appareils achetés à crédit.

Aussi, après la formation reçue par le technicien de laboratoire, le centre a été doté d'un appareil de CD4. Au niveau de CD4, l'ONG a une dépendance vis-à-vis du programme de telle sorte que si les réactifs finissent, l'ONG ne peut pas les payer et c'est le pays seul qui s'en procure et par conséquent l'ONG a été confrontée aux ruptures. Les réflexions étaient tournées autour de l'intégration des autres bilans tels que les hépatites et autres en vue de la pérennisation du laboratoire. Après toutes ces clarifications, le rapport annuel 2016 de l'ONG a été approuvé par acclamation de l'assistance.

### ***❖ Troisième résolution ;***

La présentation du rapport financier suivi des explications ont été claires, néanmoins des recommandations à l'exécutif sur certaines lignes :

*Les ressources humaines :* Des explications ont été données sur le fait que cela a été fait en catégorie confondue (Fonction publique, Agence Nationale de Volontariat, Fonds Mondial et les salariés de CRIPS-TOGO),

*Le fonctionnement* : il était question de revoir la consommation dans les années à venir en réduisant à la limite du possible le coût des appels téléphoniques. Pour la pérennisation des ressources humaines, l'assemblée a souhaité qu'on puisse les motiver en fin d'année ne serait-ce d'une enveloppe de 10. 000 F CFA. Le rapport financier fût alors adopté par acclamation.

## 2.3. Moyens d'actions mobilisés

### 2.3.1. Ressources humaines(le personnel et son évolution au cours de la période)

<i>Type de personnel</i>	<i>Intitulé du poste</i>
Personnel administratif	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Directeur Exécutif/coordonateur du service médical</li> <li>• 1 Assistant du Directeur Exécutif</li> <li>• 1 Responsable financière</li> <li>• 1 Comptable logisticien</li> <li>• 1 Assistant comptable</li> <li>• 1 Secrétaire</li> <li>• 2 Chargés de projets /suivi-évaluation,</li> <li>• 1 Stagiaire sociologue chargé de projet</li> <li>• 1 Caissière</li> <li>• 4 Agents de sécurité et 2 agents d'entretien</li> </ul>
Personnel médical	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Médecin</li> <li>• 3 Assistantes médicales</li> <li>• 2 Sages-femmes</li> <li>• 4 Infirmières</li> <li>• 1 Infirmier stagiaire</li> <li>• 1 Dispensatrice</li> <li>• 1 OPS</li> </ul>
Personnel Psychosocial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 Psychologues cliniciens (2 permanents et 1 temporaire)</li> <li>• 1 Psychologue stagiaire</li> <li>• 4 Médiateurs</li> <li>• 1 Assistante sociale</li> <li>• 1 animateur de jeunesse</li> <li>• 1 Animatrice sociale</li> <li>• 2 Conseillers psychosociaux</li> <li>• 1 Bénévole</li> </ul>
Personnel de Laboratoire	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 Technicien supérieur de Laboratoire</li> <li>• 5 Stagiaires techniciens supérieurs de Laboratoire</li> </ul>

En 2017, CRIPS-TOGO a connu des mouvements de départ, d'entrée et de décès au niveau des ressources humaines. Pour les départs on note cinq(5) personnes et pour l'arrivée onze(11) personnes et deux(2) décès.

### **2.3.2. Moyens logistiques**

Pour ses diverses activités, l'ONG dispose d'un local avec le matériel nécessaire.

On peut citer entre autres : 5 motos, un véhicule, deux(2) appareils photocopieuses, deux(2) postes téléviseurs, deux(2) DVD, deux(2) imprimantes, des tables, des bancs, des chaises et du matériel informatique. Parlant du matériel informatique, CRIPS-TOGO a été doté de deux ordinateurs de bureau par le Fonds Mondial.

### **2.3.3. Ressources financières**

Pour l'année 2017, le budget total des ressources s'élève à 224 153 199 FCFA FCFA.

## **2.4. Partenariat (Partenaires techniques et financiers; nationaux et internationaux ; adhésion à une organisation faitière ; participation aux formations et aux réunions etc.)**

### **2.4.1. Partenaires techniques et locaux**

Au plan national, l'ONG CRIPS-TOGO travaille en collaboration avec certains partenaires comme le ministère de la Santé et de la Protection Sociale, l'Unité de Gestion de Projet Fonds Mondial (UGP), le PNLS/IST, le CNLS/IST, la Direction de la Santé Mère Enfant, la Plateforme des OSC VIH/SIDA, l'Union des ONG du Togo (U.ONG.TO), le district sanitaire n°2, le district sanitaire n°3, le CHU Sylvanus Olympio, l'Institut National d'Hygiène (INH), la clinique Autel d'Elie, les 17 formations sanitaires de l'AVE, CMS d'Adidogomé, le CHR Lomé-Commune, Entrepreneur Du Monde (EDM) ,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**

Au cours de l'année 2017, l'ONG CRIPS-TOGO a bénéficié des subventions des partenaires ci-après :

- ✓ SIDACTION, pour la prise en charge des enfants et adolescents infectés par le VIH.
- ✓ Solidarité Sida, dans le cadre de projets de prévention auprès des jeunes dans l'Avé
- ✓ Positive Action For Children 's Fund (PACF), pour la planification familiale
- ✓ USAID/Agir PF, dans le cadre de la planification familiale

#### **2.4.2.2. Partenaires du Sud**

- La plateforme des OSC impliquées dans la riposte contre le VIH/SIDA

### 3. BILAN ANNUEL DES PROJETS

#### 3.1. Les projets prévus pour la période concernée et par domaine d'intervention

##### 3.1.1. PROJET 1

**Titre du projet 1 :** Poursuite 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 globale (médicale, nutritionnelle, psychologique et sociale) de l'infection à VIH chez 340 enfants et adolescents, leurs fratries et leurs parents/tuteurs, suivis par CRIPS-TOGO et par les hôpitaux de district à Lomé et à Noépé pendant un an.

**Bénéficiaires :**

- Bénéficiaires directs

Au total 340 OEV répartis comme suit :

- ✓ 240 enfants pour CRIPS-TOGO : 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 de District N°2 et 20 enfants à l'Hôpital d'Assahoun
- Bénéficiaires indirects
    - Parents ou tuteurs d'enfants, fratries des enfants et autres patients adultes.

**Localisation du projet :** le district sanitaire N°2 et Noépé et la préfecture de l'Avé

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

**Période de réalisation :** Du 1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 Décembre 2017

**Principaux acteurs** (partenaires) : Sidaction

**Bilan global du projet :** les différentes activités définies dans le projet avec l'inclusion d'une nouvelle activité (prévention du syndrome de l'épuisement professionnel) ont été réalisées avec succès. Les résultats obtenus sont satisfaisants.

#### I. Les réalisations

En fin Décembre 2017 la file active était de 1161 patients dont 859 au centre de Lomé et 302 au centre de Noépé ; 1072 patients étaient sous ARV dont 859 au centre de Lomé et 213 au centre de Noépé. Le nombre total d'enfants suivis dans les deux centres était de 158 dont la répartition en tranche d'âge était la suivante : 0-5 ans : 21 ; 6-10 ans : 41 ; 11-15 ans : 65 ; 16-18 ans : 31. Un total de 156 enfants était sous TARV

#### 1.1. Prévention et suivi médical

- **Dépistage (VIH par SRV et PCR) et de l'hépatite B et C chez les enfants**

En matière de dépistage (VIH par SRV, PCR), CRIPS-TOGO a testé en 2017, 559 enfants (âge >18 mois) dont 475 par SRV (8 dépistés VIH+ : 6 à Lomé, et 2 à Noépé) et 17 enfants par PCR. Aucun enfant n'a été dépisté VIH+ par PCR. Par ailleurs, pour le dépistage de la fratrie, 40 enfants ont été dépistés dont

deux (2) cas positifs. 39 enfants ont bénéficié du dépistage des hépatites B et C dont aucun cas ne s'est révélé positif.

➤ **Consultations pédiatriques, bilan de suivi, analyses de CD4 et charge virale**

Il a été enregistré au total, 1 017 consultations médicales pédiatriques qui ont permis de toucher 129 enfants sur les deux sites : 719 consultations à Lomé et 348 à Noépé ; 135 CD4 ont été réalisés. Cent-dix (110) enfants ont bénéficié chacun d'un bilan de suivi ; 38 charges virales (CV) ont été reçues contre 48 prescrites. Cependant (2) deux enfants ont été évacués vers les hopitaux de référence.

Les **soins pédiatriques** étaient également administrés aux enfants. Ainsi, des perfusions ont été faites à 44 enfants (33 à Lomé, 11 à Noépé), des injections pour 120 enfants (89 à Lomé, 31 à Noépé) et 14 pansements (10 à Lomé, 4 à Noépé).

➤ **Appui nutritionnel**

En appui nutritionnel, la Fondation Ouest-Africaine pour l'Alimentation (FOA) en partenariat avec CRIPS-TOGO a offert de Substituts de Lait Maternel (SLM : 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> âge) aux mères des nourrissons.

Au total, 24 enfants (9 à Lomé, 15 à Noépé) ont bénéficié de 208 boîtes de SLM1 et 68 enfants (48 à Lomé, 20 à Noépé) pour 603 boîtes SLM2. Outre les Substituts de Lait Maternel, les enfants ont également bénéficié de farines enrichies. A cet effet, 56 enfants (30 à Lomé, 26 à Noépé) ont reçu 952 sachets de farines enrichies. Des conseils nutritionnels ont été donnés à 47 mères séropositives (42 à Lomé, 5 Noépé), de même que les kits alimentaires. Des séances (5) de repas conviviaux ont été organisées en faveur des parent/ tuteurs et le personnel.

Cependant, des cas de malnutritions sévères (2) et modérés (10) ont été détectés, pris en charge dont neuf (9) guéris par CRIPS-TOGO.

➤ **Accompagnement psychologique et annonce de statut sérologique VIH**

163 enfants (132 à Lomé, 31 à Noépé) ont bénéficié des consultations psychologiques et 20 annonces de statut sérologique ont été faites à 83 enfants (63 à Lomé et 20 à Noépé) de plus de 10 ans.

➤ **Groupes de parole et accompagnement à l'observance thérapeutique**

Au cours de la période couverte par le projet, 22 groupes de parole ont été organisés en faveur des enfants pour toucher 114 personnes (98 à Lomé et 16 à Noépé).

Neuf (9) autres séances de groupes de parole ont été animés au bénéfice de parents/tuteurs-enfants (34 à Lomé, 20 à Noépé). En ce qui concerne l'accompagnement à l'observance, 77 séances d'éducation thérapeutique ont été organisées et 59 consultations d'éducation thérapeutique au profit des parents/tuteurs. Des week-ends thérapeutiques (10 sorties : 6 à Lomé, 4 à Noépé) ont été également organisés en faveur des enfants /parents (131).



### Séances de groupes de parole

Le volet **social** a accordé une allocation familiale de 5000 FCFA/mois à 8 enfants de Lomé, des aides scolaires (fournitures et frais scolaires) au bénéfice de 19 enfants (11 à Lomé, 8 à Noépé) ainsi que d'autres aides sociales (loyer, déplacement, aides alimentaires etc.)

#### ➤ Prévention du syndrome de l'épuisement professionnel

En vue de permettre au personnel de sortir du cadre de travail et de se défouler (gestion du burn-out), deux (2) sorties récréatives ont été organisées et ont regroupé 22 participants.

Ces sorties ont été précédées d'animation de neuf (9) groupes de parole pour le personnel avec une participation de 23 personnes.



### Sortie récréative du personnel de CRIPS-TOGO

### **Difficultés rencontrées et approches de solutions**

- ✓ le non-respect des rendez-vous par certains parents/tuteurs dont les enfants ne sont pas sous traitement arguant que les enfants ne sont pas malades, ou qu'ils ont des difficultés à trouver les frais de déplacement pour venir aux centres
- ✓ l'inquiétude toujours persistante chez certains parents/tuteurs de voir leurs enfants découvrir leur statut sérologique VIH
- ✓ l'absence de motivation, la lassitude de certains parents/tuteurs dans le suivi à l'observance de leurs enfants.

Pour résoudre ces problèmes, CRIPS-TOGO a renforcé l'accompagnement des parents/tuteurs afin de les amener à s'impliquer davantage dans le suivi des enfants. De même le suivi des enfants en difficulté thérapeutique a été pris en compte et qui s'est traduit par les week-ends thérapeutiques, les consultations d'aide à l'observance etc.

### **3.1.2. PROJET 2**

**Titre du projet 2 :** Formation et empowerment pour un accompagnement renforcé des adolescents et jeunes filles infectés ou affectés par le VIH

**Objectif général :** Contribuer à l'amélioration de la qualité des services proposés aux adolescents et jeunes filles infectés ou affectés par le VIH par les acteurs associatifs et publics dans 6 pays d'Afrique subsaharienne.

**Objectifs spécifiques :**

- Renforcer les capacités des équipes d'au moins 40 sites décentralisés de 6 pays dans le domaine des soins et de l'accompagnement des adolescent(e)s infectés ou affectés par le VIH
- Renforcer la prise en compte des adolescents et jeunes filles infectés ou affectés dans les recommandations nationales et leur implication dans la conception et la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH/Sida les concernant.

**Bénéficiaires :** Adolescents et jeunes filles infectées ou affectées par le VIH

**Localisation du projet :** Région Lomé-commune & maritime

**Période de réalisation :** Du 1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 décembre 2017

**Principaux acteurs (partenaires) :** Sidaction (initiative 5%)

**Bilan global des activités :** Les activités prévues sur la période ont pour la plupart été réalisées et les résultats sont satisfaisants. En outre, le projet a connu un démarrage tardif à cause du retard de la mise à disposition des fonds.

#### **❖ Points sur les activités réalisées**

- **Formation de 28 prestataires sur la Prise en charge pluridisciplinaire des adolescents et jeunes filles infectées par le VIH/SIDA**

La formation sur le prise en charge pluridisciplinaire des adolescents et jeunes filles infectées par le VIH/SIDA s'est tenue à Lomé du 16 au 20 octobre avec la participation de 28 prestataires des sites publics

et associatif (CMS d'Aképé ; Hôpital du district N°2 ; CMS Adakpamé ; CHR Lomé commune ; CMS Agoè ; de l'Association Action Santé pour Tous : AST Baguida). Des personnes ressources associées à celles de l'équipe de CRIPS-TOGO ont encadré cette formation qui a abordé plusieurs thèmes dont la prescription correcte des ARV pédiatrique et le suivi anthropométrique, le processus de l'annonce du statut sérologique du VIH/SIDA aux enfants et adolescents etc. La fin de la formation a été un succès, démontré par une amélioration des performances des participants entre le pré et le post test.

➤ **Participation aux rencontres semestrielles d'échange et de concertation entre acteurs associatifs et publics sur les soins et l'accompagnement des adolescents et jeunes filles infectés ou affectés par le VIH**

Deux(2) rencontres ont eu lieu, la première le 7 septembre 2017 au PNLS/IST avec la présence des prestataires et adolescents de EVT, AMC, CRIPS-TOGO auxquels se sont ajoutés quatre agents du PNLS. La seconde s'est tenue, le 19 décembre 2017 au bureau du CNLS/IST avec la participation des acteurs des sites associatifs de la PEC. Il s'agit de EVT (Lomé ; Sokodé, Aného) ; Aide Médicale et Charité (Lomé, Kpalimé, Tsévié), Action Contre le Sida (ACS) et les deux(2) sites (Lomé et Noépé) du (CRIPS-TOGO) et de EHAIA qui est une association des églises qui soutient les Orphelin et Enfants Vulnérables(OEV). Le principal objectif de ces rencontres était de réfléchir avec les adolescents sur leur participation active aux rencontres internationales pour une meilleure visibilité et une meilleure prise en compte de la problématique des adolescents.

### **3.1.3. PROJET 3**

**Titre du projet 3 :** Extension de l'offre de services intégrés IST/VIH/PF et de santé sexuelle de la reproduction aux jeunes de moins de 25 ans dans le District sanitaire de l'Avé

**Bénéficiaires :** Jeunes de moins de 25 ans dans le District sanitaire de l'Avé

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

**Période de réalisation :** Du 1<sup>er</sup> Janvier 2017 au 31 décembre 2017

**Principaux acteurs (partenaires) :** Solidarité Sida

**Bilan global des activités :**

Les activités planifiées du projet ont été un succès. Les résultats obtenus sont satisfaisants. Les objectifs fixés ont été atteints et sont au-delà des attentes malgré quelques difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des activités.

#### **3.1.3.1. Activités préparatoires du projet**

Elles ont consisté à prendre contact avec les responsables des établissements scolaires et des comités des parents d'élèves, des centres d'entraînement et de perfectionnement des apprentis, des centres de manifestations culturelles, des syndicats de conducteurs de taxi-motos, etc.

En outre, les autorités religieuses, traditionnelles et locales (administratives et sanitaires) ont également été associées à cette activité préparatoire.

L'objectif était de partager avec les différents acteurs, les résultats du projet de 2016 et de leur présenter le projet de 2017 dans sa nouvelle approche.

### 3.1.3.2. Résultats des activités principales planifiées et réalisées

Activités	Planifiées (A)	Réalisées (B)	Niveau de réalisation (B/A)*100
Entretien individuel	1 080	1276	118%
Causerie éducative	5 400	5343	99%
Stratégie avancée	30	30	100%
Distribution du préservatif	25 000	21824	87%
Prise en charge syndromique des IST	300	267	89%
Dépistage du VIH	600	600	100%
Offre de méthodes contraceptives	300	289	96%

Les résultats des activités planifiées ont été satisfaisants de part les taux de réalisation obtenus comme l'indique le tableau ci-dessus.

Dans le but de renforcer les capacités techniques et en ressources humaines de CRIPS-TOGO, pour répondre aux besoins d'information, d'éducation et d'offre des services aux jeunes du District sanitaire de l'Avé dans un environnement propice à la promotion de la santé des jeunes, **l'équipement de l'espace jeune de CRIPS-TOGO/Noépé** a été effectif. Il s'agit d'un bâtiment construit qui sert de cadre d'épanouissement de la jeunesse de l'Avé. L'espace est équipé d'outils informatiques et de divers jeux et de littérature. Par ailleurs **la formation de Formation de 15 pairs éducateurs (PE) et deux (02) superviseurs de PE, a été faite** sur les notions de base en santé sexuelle et de la reproduction des jeunes et adolescents, les infections sexuellement transmissibles, le VIH/SIDA et la communication interpersonnelle, comme le montre les photos ci-dessous.



Photos illustratives de la formation de 15 pairs éducateurs (PE) et deux (02) superviseurs de PE

Il a été organisé au cours de l'année, des séances de causeries éducatives autour de la SSR, la prévention des IST/VIH à travers l'éducation sexuelle, la sensibilisation.

Par ailleurs, **les évènements socioculturels** à l'instar de la *course marathon* a permis de sensibiliser 250jeunes/500 prévus par le projet autour de la thématique de la Planification familiale et ses avantages, la prévention et le dépistage des IST/VIH-Sida. La course a connu la participation de certains établissements en l'occurrence 5 collèges de la localité. Des prix ont été offerts aux lauréats à l'issu de la course. La sensibilisation s'est élargie au niveau du corps enseignant où il était question de sensibiliser des enseignants des collèges et lycées sur l'éducation sexuelle, les outiller en SSR à mieux jouer leur rôle de facilitateur lors des activités des Pairs éducateurs dans leur zone d'action. Cette séance de sensibilisation s'est tenue le 06 Mai 2017 à la salle de réunion de l'Hôpital d'Assahoun avec la participation de 13 enseignants.



**Atelier de sensibilisation des enseignants sur la SSR**

Pour offrir des services de conseil dépistage du VIH, de la prise en charge correcte des IST et des prestations en Planification Familiale, **des stratégies avancées** ont été organisées pour être plus proches des bénéficiaires. Il en était de même que de sensibilisation sur les grossesses précoces en milieu scolaire et extra-scolaire qui a regroupé les CEG TOVEGAN à la date du 08 Mai, ATTI-ATOVOU le 10 Mai et KEVE le 12 Mai 2017 pour toucher neuf cent(900)jeunes. En matière de la prévention des IST/VIH-Sida et de la PF, l'utilisation des préservatifs demeure un autre moyen de prévention. Ainsi, 21824 préservatifs (20 548 masculins et 1276 féminins) ont été distribués.

La mise en œuvre de toutes les activités prévues par le projet et réalisées n'est pas été sans difficultés.

### **3.1.3.3. Difficultés rencontrées et approches de solutions**

- Les jeunes éprouvent une lassitude pour les outils d'animation.

Il faut Concevoir ou mettre à la disposition des superviseurs et des PE des nouveaux outils pour rendre plus attractif les séances de causerie envers les jeunes.

- Les Pairs Educateurs (PE) sont souvent pris par les activités de leurs parents parfois même par leurs propres activités économiques, ce qui a perturbé leur plan de travail. Un plan de travail a été établi avec chaque PE tenant compte de ses occupations.
- Problème d'accessibilité à certains villages à cause du mauvais état des routes en saisons des pluies.
- Les activités ont été reprogrammées en tenant compte des villages accessibles dans la période.

Mettre à disposition de l'équipe de la mise en œuvre des activités d'un véhicule 4 x 4 pour les sorties en stratégie avancée.

### 3.1.4. PROJET 4

**Titre du projet 4 :** Soutenir la communication pour le changement social et de comportement en matière d'utilisation des services de Planification Familiale

**Objectif général :** Accroître l'utilisation des méthodes contraceptives par les femmes, les hommes et les jeunes à travers la mobilisation communautaire dans les districts cibles

**Bénéficiaires :** Personnes vivant avec le VIH/Sida de l'ONG concernée, hommes, femmes et jeunes dans les communautés

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

**Période de réalisation :** Du 01 Avril 2017 au 15 Novembre 2017

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

#### **Bilan global des activités**

Toutes les différentes activités prévues dans le cadre du projet relatives à la Planification Familiale ont été réalisées et les résultats obtenus sont satisfaisants. Les objectifs fixés ont été atteints malgré quelques difficultés rencontrées.

#### 3.1.4.1. Points sur les activités prévues et réalisées.

- **La Formation de 10 marraines de quartier sur l'offre de méthodes de courte durée d'action :**



**Photo des participants**

Il s'agit à travers cette formation de renforcer les compétences de 10 marraines de quartier sur l'offre de méthodes de courte durée d'action (préservatifs et pilules contraceptives). La formation a également abordée les notions sur les services adaptés aux jeunes. Les modules abordés lors de cette formation sont entre autres : la description des services à base communautaire, les méthodes contraceptives, l'anatomie

et la physiologie des organes génitaux de l'homme et de la femme, la sensibilisation de la population sur les IST et le VIH/SIDA, l'utilisation de support d'IEC, la gestion de rumeur etc.

➤ **Formation du personnel des ONG**

Le personnel de l'ONG porteuse du projet ainsi que les prestataires de soins de santé ont également reçu une formation. En effet, il s'agit de 10 membres du personnel et des prestataires de soins de santé de CRIPS-Togo qui ont bénéficié d'une formation axée sur les services de PF et SSR adaptés aux jeunes qui a eu lieu du 11 au 13 octobre 2017. Agir PF, le partenaire du projet a également organisé trois(3) jours de formation à l'intention de trois(3) superviseurs marraines de quartier. La formation a rassemblé les prestataires des trois ONG bénéficiaires de la subvention WAAF (CRIPS-TOGO, UCJG et PSAS). Les participants ont été dotés d'outils de supervision des marraines/ASC à la fin de la formation.

➤ **Communications de proximité et délivrance de méthodes contraceptives.**

Outre les différentes formations, et dans l'optique de fournir des informations accessibles et fondées sur les preuves aux femmes, hommes et jeunes en âge de procréer dans les districts cibles, il a été également organisé entre avril et octobre 2017, 40 sorties de distribution communautaire de méthodes de courte durée dans une trentaine de villages du District sanitaire de l'Avé. Au cours de ces sorties, 906 méthodes ont été distribuées sur 1200 prévues, soit une réalisation de 76%. Les méthodes distribuées étaient : 87 Microgynon, 686 Dépo Provéra, 97 Noristérat et 36 Jadelle. En dehors de la PF, des séances de dépistage volontaire du VIH ont été effectuées. Ainsi, dix (10) séances de dépistage volontaire du VIH ont été organisées : quatre (4) à Lomé dans le District sanitaire N°2 de Lomé Commune dans les quartiers N'Kafu, Tokoin Tanmee et Attiégo et six (6) dans le District sanitaire de l'Avé dans les localités de Tovégan, Hékpé, Kévé et Atidjin. Au total, 556 personnes (275 hommes et 281 femmes) ont été dépistées dont 11 (3 hommes et 8 femmes) sont séropositives. Des causeries éducatives font partie intégrante des activités de la Planification familiale et sont animées par les sages-femmes. A cet effet, 200 séances de causeries éducatives ont été organisées sur la PF dans les huit (8) centres de santé cible du projet (Hôpital du DS N°2, Centre de Santé d'Adakpamé, CRIPS-TOGO Lomé, Hôpital Assahoun, CMS Kévé, CMS Aképé, USP Noépé et CRIPS-TOGO Noépé) ; ce qui correspond à une moyenne de 25 causeries par centre. Ces séances de causeries ont permis de toucher 3 139 personnes dont 228 hommes et 2911 femmes.

Le message de la Planification familiale a été passé également dans les Eglises. En effet, dix-neuf (19) séances de communication de proximité sur la PF ont été animées dans huit (8) églises :

- Dans Lomé-commune (District sanitaire N°2) : EMED Hédjranawoé, Eglise Céleste de Novissi, Eglise Praise Chapel Djifa-Kpota, Nouvelle Eglise Evangélique Presbytérienne du Togo N'kafu, Eglise Promise Faith Centre d'Attiégo ;
- Dans la maritime (District sanitaire de l'Avé) : Eglise Baptiste Aképé, Eglise Assemblées de Dieu Aképé, Eglise Assemblées de Dieu de Noépé, Eglise Baptiste d'Atchapo, soit en moyenne deux communications par église. Les quatre communications ont porté sur les facteurs qui limitent le recours à la contraception et comment les surmonter.

Ces séances animées par les sages femmes ont permis de toucher 1848 personnes (711 hommes et 1137 femmes).



### Séances de causeries de proximités dans les églises

En somme les communications dans les églises et les causeries dans les centres de santé ont permis de toucher 4987 personnes (939 hommes et 4048 femmes). Les média à travers les radios ont également relayé les informations sur la Planification Familiale par l'animation des émissions.

Ainsi, les émissions radiophoniques sur la PF ont été organisées sur deux (2) radios communautaires : la Radio SPORT FM à Lomé et la Radio MARANATHA FM à Assahoun dans le District sanitaire de l'Avé.

Les thèmes débattus ont été appuyés par des interviews réalisées avec les utilisatrices de produits contraceptifs (désignées par les sages-femmes des centres cibles du projet). Ces interviews ont été diffusées lors des émissions sous forme de témoignages afin d'appuyer les messages délivrés aux auditeurs.

Au total, 16 émissions ont été réalisées : huit (8) émissions sur la radio « SPORT FM » à Lomé et huit (8) émissions sur la radio « MARANATHA FM » à Assahoun.

#### 3.1.4.2. Difficultés rencontrées.

La mise en œuvre et le suivi des activités n'ont pas été sans difficultés. En effet, le fait que CRIPS-TOGO doit justifier chaque mois, les fonds reçus pour les activités avant d'exprimer une autre demande de fonds pour les activités du mois suivant ont quelque fois rendu difficile la mise en œuvre des activités conformément au plan de travail établi. Un décaissement sur deux à trois mois sur la base d'un plan de travail bimensuel ou trimestriel est vraiment souhaitable en cas de reconduction de la subvention.

### 3.1.5. PROJET 5

**Titre du projet 5 :** Appui à la communication pour le changement social et de comportement en matière d'utilisation des services de Planification Familiale

**Objectif général :** Accroître l'utilisation des méthodes contraceptives par les femmes, les hommes et les jeunes à travers la mobilisation communautaire dans les districts cibles

**Bénéficiaires :** Personnes vivant avec le VIH/Sida de l'ONG concernée, hommes, femmes et jeunes dans les communautés

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

**Période de réalisation** : Du 1er Janvier 2017 au 31 Juillet 2017

**Principaux acteurs (partenaires)** : Positive Action Children's Fund (PACF)

### **Bilan global des activités**

Les activités du projet n'ont pas vite démarré pour cause des raisons liées aux formalités de virement des fonds et les activités préparatoires préalables au démarrage.

Néanmoins, les résultats obtenus à l'issue de la mise en œuvre des activités sont encourageants à l'exception de l'offre d'un encadrement et une supervision sur site sur l'offre de services de PF de courte et longue durée d'action aux prestataires des quatre(4) ONG(AMC, AGIR,AST, CRIPS-TOGO)par l'entremise d'une infirmière formée, d'une sage-femme et d'assistants médicaux.

La Formation de 08 des prestataires pour superviser les ASC / marraines de quartier pendant l'offre de méthodes à courte durée d'action (2 superviseurs par ONG) n'a pas été effective.

#### **3.1.5.1. Résumé sur les activités préalables au démarrage du projet**

Les activités préalables au démarrage effectif du projet ont été marquées essentiellement par trois (3) faits : les formalités de virement des fonds par le partenaire qui ont plus pris de temps que prévu en raison des dispositions que les quatre (4) ONG bénéficiaires de la subvention doivent prendre pour répondre aux exigences du partenaire.

La sensibilisation des parties prenantes au projet à travers une tournée dans les ONG du consortium où CRIPS-TOGO en tant que ONG porteuse du projet a organisé le 10 mai 2017, une tournée dans les trois autres ONG du consortium (AMC, AST et AGIR) pour les informer du démarrage des activités du projet et échanger avec eux sur le projet de façon générale pour finir sur le lancement officiel des activités du projet. Sur ce dernier aspect, plusieurs représentants des institutions à l'instar du Chef de la Division de la Santé Maternelle et Infantile et Planification Familiale (DSMI/PF) du Ministère de la santé et de la protection sociale, la responsable de l'Unité de la Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME) du Programme National de Lutte contre le SIDA (PNLS) et le Président de la Plateforme des organisations de la société civile impliquées dans la lutte contre le VIH/SIDA (Plateforme OSC-VIH étaient présents à la cérémonie le 19 mai 2017.

#### **3.1.5 .2. Résultats des activités prévues et réalisées**

Réf.	Activités	CRIPS-TOGO		AMC		AST		AGIR		Total S1		
		P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	%
Objectif 1 : Accroître la capacité et l'offre de services et produits de qualité VIH et PF aux clients dans les localités des districts cibles												
1.1	Former 40 agents de santé communautaires (ASC) / «marraines de quartier» à la prestation de méthodes d'action à court terme	10	10	10	10	10	10	10	10	40	40	100%
1.2	Offrir un encadrement et une supervision sur site sur l'offre de services de PF de courte et longue durée d'action aux prestataires des 4	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0%

Réf.	Activités	CRIPS-TOGO		AMC		AST		AGIR		Total S1		
		P	R	P	R	P	R	P	R	P	R	%
	ONG, par l'entremise d'une infirmière formée, d'une sage-femme et d'assistants médicaux											
1.3	Former 40 membres du personnel des 4 ONG, y compris les prestataires de soins de santé sur les services de PF et de SSR adaptés aux jeunes	10	0	10	10	10	0	10	10	40	20	50%
1.4	Former 08 des prestataires pour superviser les ASC / marraines de quartier pendant l'offre de méthodes à courte durée d'action (2 superviseurs par ONG)	8	0	-	-	-	-	-	-	8	0	0%
Objectif 2 : Fournir des informations accessibles et fondées sur les preuves aux femmes, hommes et jeunes en âge de procréer dans les districts cibles afin de stimuler la demande des services disponibles en réduisant les obstacles sociaux et culturels à l'accès												
2.1	Organiser 4 sorties de distribution communautaire de méthodes de courte durée d'action pour 160 clients, et l'offre d'informations sur les méthodes permanentes et à longue durée d'action ainsi que les orientations pour ces services	1	1	1	1	1	0	1	2	4	4	100%
2.2	Organiser 2 sorties de distribution communautaire de méthodes de longue durée d'action pour 80 clients	0	0	1	1	0	0	1	1	2	2	100%
2.3	Organiser 11 sorties de conseils et de dépistage volontaires du VIH de 1100 personnes	4	4	3	3	2	2	3	3	12	12	100%
2.4	Organiser 3 séances de communication interpersonnelle comme l'éducation des pairs dans les églises sur les obstacles à l'utilisation de la PF et la manière de surmonter ces obstacles identifiés par les marraines de quartier	1	1	0	0	2	3	0	0	3	4	133%
2.5	Organiser 6 émissions radiophoniques sur la FP à diffuser sur les radios communautaires	4	4	0	0	2	2	0	0	6	6	100%
	Organiser 20 supervision des ASC/ marraines de quartiers	20	20	0	0	0	0	0	0	20	20	100%
<b>Niveau moyen d'exécution du plan de travail</b>												<b>75%</b>

NB : P=prévu R= réalisé

La plupart des activités planifiées à été réalisée à l'exception des activités 1.2 et 1.4, dû au retard pris dans la réalisation de ces deux activités est essentiellement lié au démarrage tardif des activités du projet



**Formation du personnel et prestataires de l'ONG AMC**      **Formation des ASC/marraines de l'ONG AGIR**

Dans le cadre du conseil dépistage volontaire et anonyme, 18 personnes ont été dépistées séropositives (04 hommes et 14 femmes), soit un taux de séropositivité moyen de 1,9% (1,8% chez les hommes et 1,9% chez les femmes).

Par ailleurs, dans les activités relatives à la distribution et démonstration de port correcte et systématique des préservatifs, il a été enregistré au total 10 285 préservatifs qui ont été distribués : 9 977 masculins et 308 féminins résultats issus des 4 ONG. En outre des séances de communication dans les églises ont été effectives. A cet effet, quatre (4) communications ont porté sur les facteurs qui limitent le recours à la contraception et comment les surmonter. Au total, 303 personnes (51 hommes et 252 femmes) ont été touchées par les quatre communications.

Il faut rappeler que ces séances de communication dans les églises ont été animées par les sages-femmes appuyées par les personnes ressources et les leaders religieux ayant des notions en PF dans les différentes églises entre autres : Eglise Praise Chapel de Djifa-Kpota, l'Eglise Méthodiste « Temple Salem d'Adamavo », l'Eglise des Assemblées de Dieu du Togo de Lébé et l'Eglise Evangélique Presbytérienne du Togo d'Abobo-Kpoguédé.

Outre ces séances de causeries dans les églises, les informations ont été relayées également au niveau des radios par des séances d'animation d'émissions animées par les sages-femmes.

A cet effet, six (6) émissions ont été réalisées sur 6 prévues : 02 émissions réalisées par AST sur la radio « SPORT FM » à Lomé et 04 émissions organisées par CRIPS-TOGO sur la radio « MARANATHA FM » à Assahoun.

### **3.1.5. 3. Difficultés rencontrées**

La principale difficulté rencontrée est liée au démarrage tardif des activités du projet ; le projet a été officiellement lancé le 19 mai 2017.

### 3.1.6. PROJET 6

**Titre du projet 6 :** Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de la qualité des soins dans la lutte contre les épidémies à VIH et la tuberculose.

**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 2017 au 31 décembre 2017

**Principaux acteurs (partenaires) :** Fonds Mondial/UGP/UONGTO

#### **Bilan global des activités**

Les activités du nouveau modèle de financement du projet Fonds Mondial, se sont bien déroulées sur les neuf (9) sites couverts par l'ONG CRIPS-TOGO.

La particularité pour cette année était celle marquée par la mise en œuvre des activités liées au volet tuberculose démarrées en mars 2017 sur quatre(4) sites CDT (Centre de Dépistage de Tuberculose) parmi les neuf(9) dans Lomé-Commune et les difficultés rencontrées.

#### **1- Suivi programmatique des activités des médiateurs.**

Les médiateurs déployés (17 au total) dans les 3 districts sanitaires par l'ONG CRIPS-TOGO ont rendu leur rapport à l'échéance prévue à l'exception d'un médiateur qui n'a pas rendu son rapport conformément au délai de l'arrêt des activités durant les mois d'août, septembre, octobre de l'année pour des raisons d'accident de circulation. Cependant, il faut noter qu'un autre médiateur dans l'Avé est décédé courant mois de décembre.

#### **2- Résultats des activités réalisées**

##### **a- Identification et réalisation des visites à domicile en Prise en charge médicale (PECM)**

Au cours de l'année, le nombre total de médiateurs opérationnel est 17 dont 15 qui interviennent à la fois sur les sites PECM et PTME. L'ensemble des médiateurs ont pu identifier 2715 personnes (787hommes et 1928 femmes). Ils ont réalisé, 1780 sorties pour toucher 2710 personnes (786 hommes et 1924 femmes). Pour ce qui est des perdus de vue, 162 personnes ont été identifiées (44 hommes et 100 femmes). De cet ensemble identifié, 159 personnes (48 hommes et 111 femmes) ont été touchées soit 98 % du taux de réalisation et sont revenus dans les centres.

##### **b- Identification et réalisation des visites à domicile en Prévention transmission mère-enfant(PTME)**

En fin d'année ,525 personnes au total ont été identifiées sur six(6) sites PTME pour bénéficier de visites à domicile. Toutes ces personnes ont été touchées soit 100% du taux de réalisation. Pour la situation des perdus de vue, 50 personnes ont été identifiées pour bénéficier des visites à domicile. Toutes ces personnes ont été toutes touchées et sont revenues dans les centres soit 100%.

##### **c- Réalisation des Club d'Education Thérapeutique des Patients(ETP)**

Au cours de l'année, six(6) clubs d'éducation thérapeutique ont été programmés et animés sur le site du CHR Lomé-commune. Cette activité a permis de regrouper 68 bénéficiaires (9hommes et 59 femmes). Les thèmes abordés étaient les marqueurs d'efficacité du traitement, appui à l'observance etc.

### 3- Suivi programmatique des activités des relais communautaires

District	Indicateurs	annuel
D2	Nombre de Relais Communautaires attribué	50
	Nombre de Relais Communautaires actif	12
	Nombre de Relais Communautaires ayant participé aux réunions	12
	Nombre de Relais Communautaires suivi	12
	Nombre de Relais Communautaires inactif	38

Sur 50 relais communautaires intervenant sur le volet tuberculose, une moyenne de 12 relais communautaires a été active et a participé aux réunions de validation et suivie. Trente-huit(38) relais communautaires ont été inactifs.

### 4- Synthèse sur le suivi des indicateurs de processus

Indicateurs	Objectif	Réalisation	%
Nombre de cas présumés de TPB+ référés par les Relais communautaires	470	31	7
Nombre de cas de tuberculose, bactériologiquement confirmés référés par les RC parmi tous les cas de tuberculose bactériologiquement confirmés	50	10	20
Nombre de visites à domicile (sorties) réalisés par les médiateurs	1632	1780	109
Nombre de PVVIH touchés par les activités de visites à domicile	3264	3253	99

### 5- Difficultés rencontrées

#### ➤ Niveau médiateurs et relais communautaires

- Faible référence des patients vers les CDT ;
- Insuffisance d'outils (boîte à images) pour les séances d'IEC, de sensibilisation ;
- Les patients référés ne viennent pas vers les CDT ;
- Dysfonctionnement des portables de certains relais communautaires, par contre d'autres relais communautaires n'en disposaient pas
- Retard de paiement des relais communautaires et médiateurs.

#### ➤ Niveau sous bénéficiaires (CRIPS-TOGO)

Difficultés liées au suivi des relais communautaires (manque de planification d'activités de certains relais communautaires, non respect de rendez-vous par certains relais communautaires).

En outre, on note la démotivation des relais communautaires dans la production des rapports d'activités pour cause de non paiement ; ce qui s'explique par le nombre décroissant des relais communautaires.

### 3.1.7. Autres activités

CRIPS-TOGO, dans le but d'améliorer les *conditions socio-économiques* de ses bénéficiaires organise des réunions (lundi pour l'antenne de Noépé et vendredi à Lomé) dans ses deux centres relatives aux Activités Génératrice de Revenus (AGR) avec le soutien financier et technique de l'ONG Entrepreneur Du Monde (EDM). 87 personnes étaient l'effectif total des bénéficiaires pour les deux sites. Sur cet ensemble des bénéficiaires, 70 personnes (32 à Noépé : 6 PVVIH et 26 non PVVIH ; 38 à Lomé : 31 PVVIH et 7 non PVVIH à Lomé) ont bénéficié des prêts allant de 30.000 à 70.000 FCFA pour les bénéficiaires de l'Avé et de 100.000 à 1.000.000 FCFA pour ceux de Lomé) afin de développer leurs activités.

Le crédit total octroyé en cette année aux bénéficiaires était à hauteur de 10.175 .000 FCFA et le total de l'épargne était de 1. 846.645 FCFA. Le crédit encours de remboursement était de 2.819.000 FCFA pour les bénéficiaires de Lomé, tandis que pour ceux de Noépé est en cours.

Par ailleurs, le restant des personnes (17) est en attente pour l'année prochaine(2018) pour bénéficier des crédits

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

Groupe cible bénéficiaire	Localité	Montant total alloué FCFA	Montant dépensé FCFA	Solde FCFA	Sources de financement*	Etat d'avancement/ Taux d'exécution technique	Période ou date de réalisation
<b>Bénéficiaires directs :</b> Au total 340 OEV répartis comme suit : -240 enfants pour CRIPS-TOGO : 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 de District N°2 et 20 enfants à l'Hôpital d'Assahoun. <b>Bénéficiaires indirects :</b> Parents ou tuteurs d'enfants, fratries des enfants et autres patients adultes	CRIPS-TOGO/centre de Lomé et le district sanitaire N°2. Centre de Noépé et Assahoun dans l'Avé	20.896.668	16.563.259	4.333.309	Sidaction	Les différentes activités définies dans le projet avec l'inclusion d'une nouvelle activité (prévention du syndrome de l'épuisement professionnel) ont été réalisées avec succès. Les résultats obtenus sont satisfaisants.	1 <sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2017
<b>Bénéficiaires :</b> Adolescents et jeunes filles infectées ou affectées par le VIH	Lomé-commune & maritime	9.468.603	6.315.618	3.152.990	Sidaction (initiative 5%)	Les activités prévues sur la période ont pour la plupart été réalisées et les résultats sont satisfaisants. Le projet a connu un démarrage tardif à cause du retard de la mise à disposition des fonds	Du 1 <sup>er</sup> janvier 2017 au 31 décembre 2017
<b>Bénéficiaires :</b> Jeunes de moins de 25 ans dans le District sanitaire de l'Avé						Les résultats obtenus sont satisfaisants. Les objectifs fixés ont été atteints et sont au-delà des attentes malgré quelques	Du 1 <sup>er</sup> janvier

Attestation ONG N° 700/PR/MPDAT/2013. **Siège Social:** Rue Passage des Bœufs à côté de l'hôpital D2 au bord du pavé 06 BP : 62080 LOME-TOGO/Tel : (00228) 23 38 88  
 93 / Cel : 90 65 19 05 E-mail : [cripsid@yahoo.fr](mailto:cripsid@yahoo.fr). N° employeur CNSS : 18766. NIF : 1000617728 25

	Préfecture de l'Avé	8.945.286	8.667.085	278.201	Solidarité sida	difficultés rencontrées dans la mise en œuvre des activités.	2017 au 31 décembre 2017
<b>Bénéficiaires:</b> PVVIH/SIDA suivies dans les établissements de santé appartenant à l'ONG concernée; et les femmes, les hommes et les jeunes dans les communautés.	Lomé-commune & Maritime	25.366.824	25.245.539	121.285	EngenderHealth via Ambassade des Etats-Unis d'Amérique	Les activités prévues dans le cadre du projet relatives à la Planification Familiale ont été réalisées et les résultats obtenus sont satisfaisants. Les objectifs fixés ont été atteints malgré quelques difficultés rencontrées	Du 1 <sup>er</sup> avril 2017 au 30 novembre 2017
<b>Bénéficiaires :</b> PVVIH/SIDA suivies dans les établissements de santé appartenant à l'ONG concernée; et les femmes, les hommes et les jeunes dans les communautés.	Lomé-commune & Maritime	62.455.811	16.381.051	46.074.76	PACF	Les résultats obtenus après la mise en œuvre des d'activités sont encourageants malgré les difficultés rencontrées. Pour l'atteinte des objectifs, les efforts à consentir au niveau de tous les acteurs impliqués.	Du 1 <sup>er</sup> Mai 2017 au 31 décembre 2017
<b>Bénéficiaires:</b> PVVIH de l'Avé et de Lomé-commune	Lomé-commune & Maritime	1.007.851	1.007.851	0	Fonds Mondial	Les activités du nouveau modèle de financement du projet Fonds Mondial, se sont bien déroulées sur les neuf (9) sites couverts par l'ONG CRIPS-TOGO. Néanmoins les défis restent relever sur le volet tuberculose enfin d'atteindre les objectifs.	Du 1 <sup>er</sup> janvier 2017 au 31 décembre 2017

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

Intitulé du projet	Groupe cible bénéficiaire	Localité	Montant total alloué	Sources de financement*	Période de réalisation prévue
Appui à la communication pour le changement social et de comportement en matière d'utilisation des services de Planification Familiale	PVVIH/SIDA suivies dans les établissements de santé appartenant à l'ONG concernée; et les femmes, les hommes et les jeunes dans les communautés.	Lomé-commune & Maritime	47.984.023	PACF	Du 1 <sup>er</sup> Janvier 2018 au 31 mai 2019
Poursuite de la prise en charge médicale, nutritionnelle, psychologique et sociale des enfants et adolescents infectés par le VIH et leurs familles.	340 OEV répartis comme suit : -240 enfants pour CRIPS-TOGO : 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 de District N°2 et 20 enfants à l'Hôpital d'Assahoun	CRIPS-TOGO/centre de Lomé et le district sanitaire N°2 et Noépé et Assahoun dans l'Avé	21.646.580	Sidaction	Du 1 <sup>er</sup> Janvier 2018 au 31 décembre 2018
Formation et empowerment pour un accompagnement renforcé des adolescents et jeunes filles infectées ou affectées par le VIH	Adolescents et jeunes filles infectées ou affectées par le VIH	Lomé-commune & Maritime	7.635.339	Sidaction (initiative 5%)	Du 1 <sup>er</sup> janvier 2018 au 31 décembre 2019
Extension de l'offre de services intégrés IST/VIH/PF et de santé sexuelle de la reproduction aux jeunes de moins de 25 ans dans le District sanitaire de l'Avé	Jeunes de moins de 25 ans dans le District sanitaire de l'Avé	Préfecture de l'Avé	7.962.662	Solidarité Sida	Du 1 <sup>er</sup> Janvier 2018 au 31 décembre 2018
Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de la qualité des soins dans la lutte contre les épidémies à VIH et la tuberculose.	<b>Bénéficiaires:</b> PVVIH de l'Avé et de Lomé-commune	Lomé-commune & Maritime	-----	Fonds Mondial	Du 1 <sup>er</sup> Janvier 2018 au 31 décembre 2020

## **CONCLUSION**

Les activités de prise en charge des PVVIH se sont globalement bien déroulées mais des efforts soutenus devraient être faits par les prestataires afin d'améliorer la qualité de l'offre de service dans son ensemble.

Néanmoins des efforts doivent continuer pour de meilleures performances quant à la poursuite de la mise en œuvre des activités de différents projets qui sont en cours et ceux en perspective.

Il s'agit de relever les défis avec l'appui et le soutien des différents partenaires aussi bien nationaux qu'internationaux dont l'objectif principale est l'amélioration de l'état de santé et le bien-être de la population en général et en particulier celle vivant avec le VIH. Telle est la vocation de l'ONG CRIPS-TOGO.