



## ONG/A.D.E.S.CO.

Appui au **DE**veloppement et à la **Santé CO**mmunautaire

**Centre Médico-Social « Bon Secours »**

BP : 322 Tél /Fax : (00228) 550 09 90

E-mail : [adescoadesco@yahoo.fr](mailto:adescoadesco@yahoo.fr)

Site Web : [www.ong-adesco.org](http://www.ong-adesco.org)

Attestation N° 149/MPD/99

Portable : (00228) 914 68 75

[adesco@ong-adesco.org](mailto:adesco@ong-adesco.org)

Compte BTCI 9037632021095

SOKODE – TOGO



*Siège social de la Mutuelle de Santé naissante  
« DITE DAMA » de Tchaoudjo à Tchalo  
En présence du Président du CA*



*Mme HLOMENDI Amèyo, Point focal IST/VIH / Sida à la DPS  
Tchaoudjo, Représentant le Directeur Préfectoral de Santé,  
expliquant les avantages du test de dépistage du VIH/Sida.*

# RAPPORT ANNUEL 2009

Février 2010

*" Ensemble pour la promotion du bien-être communautaire "*

# Sommaire

<b>I - BREVE PRESENTATION DE L'ONG/ADESCO</b> .....	5
1.Vision et Mission .....	5
2.Organigramme .....	5
3.Domains d'intervention.....	6
<b>II - PRINCIPALES ACTIONS/ACTIVITES EN 2009</b> .....	7
<b>III - RESULTATS EN 2009</b> .....	10
Domaine 1 : Infrastructures/équipements et gestion des centre de sante communautaire.....	10
Domaine 2 : Prévention des IST/VIH/SIDA, Sante Sexuelle et de la Reproduction.....	14
<b>2.1- Prévention du VIH/SIDA et des IST</b> .....	14
<b>2.2 - Prise en charge</b> .....	17
Domaine 3 : Education pour la survie de la mère et de l'enfant, lutte contre les maladies évitables..	19
(Paludisme, Tuberculose, Ulcère de BURILI, ... ).....	19
<b>3.1- Prise en charge intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant dans la</b> .....	19
<b>Communauté (PCIMNE-C)</b> .....	19
<b>3.2. Lutte contre le Paludisme, la Tuberculose et autres maladies</b> .....	21
Domaine 4 : Promotion des Mutuelles de Santé (MUSA) communautaires : MUSA « DITE DAMA »	
de Tchaoudjo.....	23
<b>4.1 - Mobilisation</b> .....	23
<b>4.2 - Bénéficiaires de la MUSA « Dité Dama »</b> .....	24
<b>4.3 - Contrats avec les prestataires</b> .....	25
<b>4.4 - Prestations de Soins</b> .....	25
Domaine 5 : Eau/Hygiène et Assainissement .....	25
Domaine 6 : Alimentation et Nutrition .....	25
<b>IV- FINANCEMENT DES ACTIVITES</b> .....	26
<b>RECOMMANDATIONS</b> .....	27
<b>CONCLUSION</b> .....	27
<b>ANNEXES</b> .....	29
<i>Annexe1 : Tableau Synthèse de la mobilisation communautaire / IEC/CCC en 2009</i> .....	30
<i>Annexe 2 : Synthèse Promotion des Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide</i> .....	31
<i>Annexe 3: Prise en charge des cas de Paludisme et autres Maladies</i> .....	31
<i>Annexe 4: Tableau de bord de la mutuelle « Dité Dama » de Tchaoudjo</i> .....	32
<i>Annexe 5 : Liste des centres de santé conventionnés</i> .....	33

# Tableaux

Tableau 1 : IEC/CCC au CMS « Bon-Secours » .....	10
Tableau 2 : Contrôle pour la Croissance des enfants .....	11
Tableau 3: Niveau de distribution des contraceptives .....	12
Tableau 4: Taux de couverture des antigènes du PEV.....	13
Tableau 5 : Bilan des activités de paire éducation en milieu rural et scolaire .....	15
Tableau 6 : Bilan du matériel promotionnel et préservatifs distribués / vendus.....	16
Tableau 7 : Récapitulatif du dépistage VIH en poste fixe et mobile .....	16
Tableau 8 : Prise en charge médicale des PVVIH .....	17
Tableau 9: Tableau Synthèse du bilan de la prise en charge psycho - sociale et de Suivi/accompagnement des PVVIH.....	18
Tableau 10 : Différentes IST rencontrées au CMS « Bon-Secours » .....	18
Tableau 11 : Synthèse des activités d'IEC/CCC des 448 ASC PCIMNE – C de Tchaoudjo et Tchamba.....	20
Tableau 12 : Synthèse des activités de prise en charge des cas de maladies simples à domicile par les 448 ASC de Tchaoudjo et Tchamba.....	20
Tableau 13 : IEC/CCC au CMS « Bon Secours ».....	21
Tableau 14: IEC/CCC : sensibilisation par les 160 ASC (PNLP) .....	22
Tableau 15 : Promotion des Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide .....	22
Tableau 16: Synthèse des activités de lutte contre la Tuberculose .....	22
Tableau 17: Résultats des activités de mobilisation.....	23
Tableau 18: Tableau comparatif des résultats de 2008 et 2009 .....	24
Tableau 19: Répartition des bénéficiaires par tranche d'âge en 2009 .....	24
Tableau 20 : Etat de mobilisation des ressources de l'ONG.....	26

# Graphiques

<i>Fig 1: Evolution comparée des consultations au CMS « Bon-Secours » et la RC.....</i>	<i>10</i>
<i>Fig 2: Niveau de consultation Prénatale au « CMS Bon-Secours ».....</i>	<i>11</i>
<i>Graphique 1 : Niveau de couverture par antigène .....</i>	<i>12</i>
<i>Graphique 2 : Taux proportionnel des IST rencontrées.....</i>	<i>19</i>

## I -LISTE DES ABREVIATIONS ET SIGLES

%	:	Pourcentage.
ACDI	:	Agence Canadienne pour le Développement International
ADESCO	:	Appui au Développement et à la Santé Communautaire
ARV	:	Anti – Retro Viral
ASC	:	Agent de Santé Communautaire
CA	:	Conseil d'Administration
CCC	:	Communication pour un Changement de Comportement
CDVA	:	Conseils Dépistage Volontaire et Anonyme
CEG	:	Collège d'Enseignement Général
CMS	:	Centre Médico-social
CPC	:	Contrôle et Promotion de la Croissance
CPN	:	Consultation Périnatale
CTA	:	Combinaison Thérapeutique a base d'Artémis imine
DPS	:	Direction Préfectorale de la Santé
DRS/RC	:	Direction Régional de la Santé / Région Centrale
F	:	Féminin
FL	:	Filles Leaders
ICP	:	Infirmier Chef de Poste
IEC	:	Information – Education - Communication
IO	:	Infection opportunistes
IRA	:	Infection respiratoire aiguë
IST	:	Infection sexuellement transmissible
M	:	Masculin
MII	:	Moustiquaires imprégnées d'insecticides
MUSA	:	Mutuelle de Santé
OEV	:	Orphelins, Enfants vulnérables
OMS	:	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	:	Organisation Non Gouvernementale
PASCI	:	Programme d'Appui à la Société Civile.
PCIMNE	:	Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant
PE	:	Pairs Educateurs
PEV	:	Programme Elargi de Vaccination
PNLS-IST	:	Programme national de lutte contre le SIDA et les Infections Sexuellement
PNUD	:	Programme des Nations Unies pour le Développement
PS	:	Professionnels de Sexe
PSI-Togo	:	Population Service International-Togo
PTME	:	Prévention de la transmission mère- enfant du VIH
PVVIH	:	Personnes vivantes avec le VIH
SA	:	Service Adapté
SCAC	:	Service de Coopération et d'Action Culturelle (Ambassade de France)
SIDA	:	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SMI	:	Soins Maternels et Infantiles
SSR	:	Santé Sexuelle et de la Reproduction
TDR	:	Test de Diagnostique Rapide (Paludisme)
TPI	:	Traitement Préventif Intermittent
USP	:	Unité de Soins Périphérique
VAD/VAH	:	Visite à Domicile/ Visite à l'Hôpital
VCS	:	Volontaires Communautaires de Santé
VIH	:	Virus de l'immunodéficience humaine

## I - BREVE PRESENTATION DE L'ONG/ADESCO

Appui au Développement et à la Santé Communautaire (ADESCO) est une Organisation Non Gouvernementale (ONG) nationale de santé communautaire dont les actions reposent sur l'enfant et la mère.

Créée en 1995, ADESCO a mis en place, avec l'appui de ses partenaires, plusieurs services et soins de santé dans sa zone d'intervention en faveur des populations Togolaises en général et celles de la Région Centrale en particulier. A travers des projets spécifiques, les services et soins offerts sont orientés vers des cibles précises : les femmes et les enfants ; les jeunes scolaires et extrascolaires (élèves, enseignants, apprentis) ; les Professionnels du Sexe (PS) ; les PVVIH ; les OEV, etc...

ADESCO a obtenue sa reconnaissance officielle :

- en 1997 par le Ministère de l'Intérieur comme Association sous le N° **401/MIS-SG-DAPSC-DSC** ;
- en 1999 par le Ministère de la Planification et du Développement comme ONG nationale de développement sous le N° **149 /MPD/99** et
- en 2007 par la signature d'un Accord Programme avec le Gouvernement de la République Togolaise sous le N° **134 /MATD /2007**.

### 1. Vision et Mission

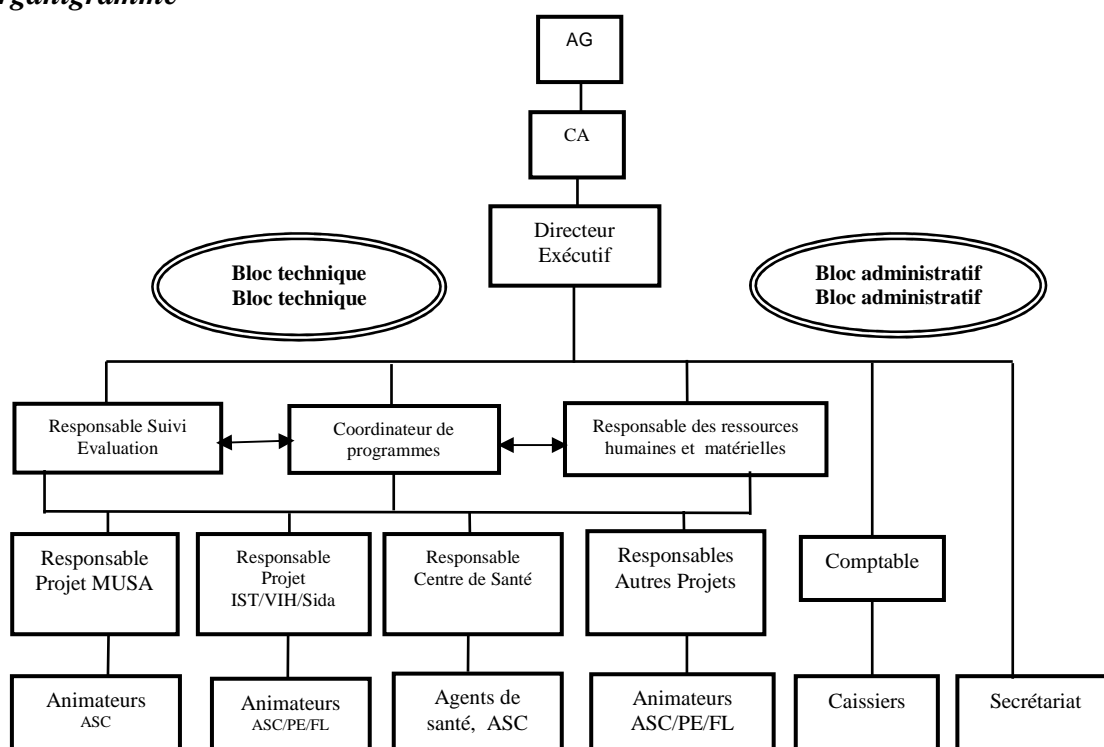
#### a. Notre Vision :

Une société Togolaise dans laquelle toutes les couches sociales ont accès aux services et soins de santé de qualité.

#### b. Notre Mission:

Œuvrer en synergie aux côtés des décideurs pour que toutes les couches sociales Togolaises jouissent d'une bonne santé et participent pleinement au développement de leur milieu.

### 2. Organigramme



### Légende et fonction :

- A.G** : Assemblée Générale, organe suprême  
**C.A** : Conseil d'Administration, organe de contrôle  
**D.E** : Direction Exécutive, organe d'exécution.

### 3. Domaines d'intervention

Avec l'approche participative impliquant fortement les communautés cibles, ADESCO s'est donnée pour enjeu d'intervenir dans six (06) domaines prioritaires conformément à son Plan d'Action stratégique 2006 - 2010. Il s'agit des domaines suivants :

- ✚ Infrastructures/Equipements et gestion des centres de santé communautaires (Approche Contractuelle) ;
- ✚ Prévention des IST/VIH/SIDA, Santé Sexuelle et de la Reproduction (SSR) ;
- ✚ Education pour la Survie de la Mère et de l'Enfant / Lutte contre les maladies évitables (Paludisme, Tuberculose, Ulcère de BURILI,...) ;
- ✚ Promotion des Mutuelles de Santé ;
- ✚ Eau/Hygiène et Assainissement et
- ✚ Alimentation/Nutrition

Ces domaines reposent sur :

- ✓ *La mobilisation communautaire*
- ✓ *Le renforcement des capacités*
- ✓ *Le personnel salarié dynamique et motivé,*
- ✓ *les bénévoles et les volontaires à travers un important réseau de Relais Communautaires qui représentent les structures décentralisées d'ADESCO (Agents de Santé Communautaire, Pairs Educateurs, Filles Leaders, Volontaires Communautaire de Santé, Superviseurs,...)*
- ✓ *Et la Bonne Gouvernance.*

## II - PRINCIPALES ACTIONS/ACTIVITES EN 2009

### Domaine 1 : Infrastructures/équipements et gestion des centres de santé Communautaire (Approche Contractuelle)

#### ❖ Cas du Centre Médico-Social « Bon-Secours » de Kpangalam à Sokodé

Pour rapprocher les soins et services de santé de base des populations défavorisées, l'ONG/ADESCO a initié et créé avec l'appui de ses partenaires en 1995, le Centre Médico-Social « Bon-Secours », de Kpangalam à Sokodé (Préfecture de Tchaoudjo). C'est le premier centre de santé géré en Approche Contractuelle (véritable partenariat durable entre l'Etat, la société civile/ONG et les communautés) dans la Région Centrale. Grâce à l'appui du Service de Coopération et d'Action Culturelle (SCAC) de l'Ambassade de France au Togo, le centre s'est doté d'un nouveau bâtiment et offre les services suivants :



- **Service de Médecine Générale :** Consultations médicales des adultes et pédiatriques, Soins infirmiers, Petite chirurgie, hospitalisation, analyses courantes de laboratoire, vente de médicaments essentiels et génériques, Conseils et dépistage VIH (CDVA), imprégnation et ré imprégnation des moustiquaires,....
- **Service de Maternité/SMI :** Consultations prénatales(CPN), Accouchements, Contrôle pour la croissance des enfants(CPC), vaccination des enfants et des femmes enceintes (PEV), Soins Maternels et Infantiles, Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'Enfant (PTME), Planning familial, Traitement Préventif Intermittent (TPI), l'IEC/CCC,.....



### Domaine 2 : Prévention des IST/VIH/SIDA, Sante Sexuelle et de la Reproduction

En vue de contribuer à l'atteinte des objectifs du Plan National Stratégique de Lutte contre les IST/VIH/SIDA de 2007 à 2011, l'ONG/ADESCO a mis en œuvre avec l'appui de ses partenaires, différents services de prévention de l'infection à VIH et des IST, de traitement, de soins et d'appui/accompagnement des PVVIH.

#### ❖ *CDVA fixe et mobile*

Grâce à l'appui de nos partenaires dont PSI-Togo, CNLS-IST, PASCI, DRS/RC et DPS, l'ONG/ADESCO offre les services et activités suivants : Promotion du dépistage, Conseils pré-test et post test, Prélèvement, Test de dépistage VIH en poste fixe (CMS Bon-Secours) et en stratégie avancée.

❖ **Site PTME**

Pour réduire la transmission du VIH de la mère à l'enfant, un site PTME est implanté au sein du CMS « Bon-Secours »/ADESCO en partenariat avec le PNLS-IST/Fonds Mondial. Ce site permet d'offrir des services de conseils, dépistage et prise en charge des femmes enceintes séropositives et leurs partenaires, les femmes en âge de procréer.

❖ **Prise en charge médicale et psychosociale des PVVIH**

Avec un personnel qualifié et qui bénéficie de renforcement de compétences grâce aux partenaires dont le PNLS-IST, la DRS/RC ; ADESCO offre des services de prise en charge médicale (ARV, Infections Opportunistes,...) aux PVVIH.

❖ **Prise en charge des IST (Service Adapté)**

Un service adapté (SA) est offert essentiellement aux jeunes filles, aux femmes et à leurs partenaires pour un dépistage actif, une prise en charge précoce et efficace des IST.

❖ **Mobilisation Communautaire**

✓ **Paire Education en milieu rural (Projet Monde Rural)**

30 ASC et Superviseurs issus de 06 villages : Alhéridè et Lama-Tessi (Tchaoudjo), Koussountou (Tchamba), Adjénggré et Tchébébé (Sotouboua) et Blitta village (Blitta) dans la Région Centrale sont formés et encadrés par ADESCO grâce à l'appui technique et financier de PSI-Togo. Ce projet dénommé « Monde Rural » vise à amener nos communautés à adopter et maintenir des comportements sains et responsables vis-à-vis de l'infection à VIH et des IST.

✓ **Paire Education en milieu scolaire (100% Jeune)**

En partenariat avec PSI-Togo, 36 Pairs Educateurs, 27 Filles Leaders et 21 Superviseurs de 02 Collèges d'Enseignement Général (CEG Kouloundè et Didaourè) de la ville de Sokodé (Préfecture de Tchaoudjo) sont formés et encadrés par ADESCO. Ce projet dénommé « 100 % Jeune » vise à amener les élèves à adopter et maintenir des comportements sexuels sains et responsables vis-à-vis de l'infection à VIH et des IST.

✓ **Mobilisation des Professionnels de sexe vers le Service Adapté**

Dans le cadre des projets « Sida 3-Togo » et « Petite sœur à sœur » avec l'appui financier de l'Agence Canadienne de Développement International (ACDI) et de PSI-Togo, l'ONG/ADESCO a mis en place depuis 2006, un Service Adapté (SA) qui permet d'offrir aux jeunes, aux Professionnels de Sexe (PS) et leurs partenaires, des services de dépistage actif, de prise en charge précoce et efficace des IST. Un réseau de Volontaires Communautaire de Santé (VCS) permet de mobiliser et d'orienter la cible vers le Service Adapté.

✓ **Visites à domicile et hospitalière (VAD/VAH) des PVVIH**

ADESCO dispose de conseillers psycho sociaux qui assurent un service de conseil, suivi/accompagnement à domicile et à l'hôpital des PVVIH.

**Domaine 3 : Education pour la survie de la mère et de l'enfant, lutte contre les maladies évitables (Paludisme, Tuberculose, Ulcère de BURILI, ...)**

❖ **Prise en charge intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant dans la Communauté (PCIMNE-C)**

Avec l'appui financier et technique de Plan Togo, des ICP, des DPS et de la DRS/RC, 923 ASC ont été sélectionnés dont 623 ASC dans 74 villages de Tchaoudjo et 300 ASC dans 42 villages de Tchamba. Ils ont pour responsabilité d'accompagner les communautés dans l'adoption et l'acquisition des 17 pratiques-clés de la PCIMNE-C favorables à la survie et au développement harmonieux des enfants dont les 5 grands axes sont les suivants :

- ✓ Promotion de la croissance et du développement mental de l'enfant;
- ✓ Prévention des maladies ;
- ✓ Prise en charge à domicile des enfants malades ;
- ✓ Recherche des soins appropriés hors du foyer et
- ✓ Soins à la mère et au nouveau-né.

❖ **Lutte contre le Paludisme et la Tuberculose (PNLP/PNLT)**

Dans le cadre du partenariat Administration sanitaire et Société civile et grâce à l'appui du Fonds Mondial et dans le cadre du PNLP et du PNLT, 160 ASC sont formées et encadrés par l'ONG/ADESCO pour la mobilisation communautaire contre le Paludisme et la Tuberculose.

**Domaine 4 Promotion des Mutuelles de Santé (MUSA) communautaires**

Pour améliorer l'accessibilité financière et permettre aux populations de la Région Centrale et en particulier les femmes et les enfants d'accéder durant toute l'année à des services et soins de santé de qualité, l'ONG/ADESCO accompagne depuis 2007, 78 villages de Tchaoudjo dans un processus de mise en place d'une Mutuelle de Santé. Avec l'appui technique de Louvain Développement (ONG Belge) et financier de Plan Togo, l'UE et la Coopération Belge, une MUSA dénommée « Dité DAMA » est née dans la Préfecture de Tchaoudjo depuis mai 2008 et permet aux bénéficiaires de se soigner dans des formations sanitaires conventionnées par la MUSA selon le principe du tiers payant et à des taux de prise en charge très avantageux pour les communautés.

**Domaine 5 : Eau/Hygiène et Assainissement**

Dans le domaine de l'Eau/Hygiène et Assainissement, l'ensemble des ASC encadrés par l'ONG/ADESCO anime des séances de sensibilisation suivies de démonstration au sein des communautés surtout en milieu rural sur les techniques simples de traitement de l'eau (javellisation, méthode SODIS) ; le lavage des mains,....

**Domaine 6 : Alimentation et Nutrition**

Dans le cadre du programme d'Education pour la survie de la mère et de l'enfant, les ASC forment les mères et les familles sur la préparation des bouillies enrichies à partir des produits locaux. Ils apprennent à celles-ci le bon positionnement et la bonne prise de sein pendant l'allaitement et participent ainsi à la promotion de l'Allaitement Maternel Exclusif. Ils donnent des conseils pour une alimentation équilibrée chez la femme enceinte.

L'appui de nos partenaires permettra de renforcer ce programme.

### III - RESULTATS EN 2009

#### Domaine 1 : Infrastructures/équipements et gestion des centre de sante communautaire (Approche Contractuelle)

##### 1.1 - IEC/CCC : Mobilisation communautaire au CMS « Bon-Secours »

Tableau 1 : IEC/CCC au CMS « Bon-Secours »

Domaines des thèmes développés	Causeries			Entretien Individuel			VAD					
	Nbre	Personnes Touchées			Nbre	Personnes touchées			Nbre	Personnes touchées		
		F	H	T		F	H	T		F	H	T
Eau/Hygiène /Assainissement	6	105	7	112	179	167	12	179	0	0	0	0
PEV / Vaccination	20	803	16	819	347	347	9	356	0	0	0	0
CPC/Nutrition	48	1950	17	1967	16	16	0	16	0	0	0	0
CPN / Accouchement	28	368	28	396	237	277	15	292	0	0	0	0
PF	11	274	6	280	477	477	0	477	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>113</b>	<b>3 500</b>	<b>74</b>	<b>3 574</b>	<b>1 156</b>	<b>1 284</b>	<b>36</b>	<b>1 320</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

##### 1.2 - Consultations Médicales des Adultes et des Enfants

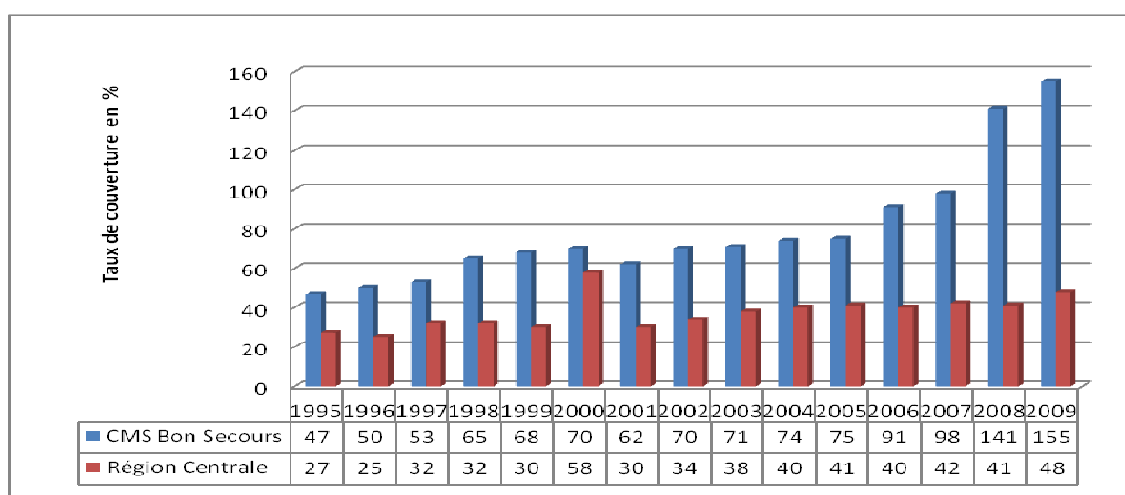


Fig 1: Evolution comparée des consultations au CMS « Bon-Secours » et la RC

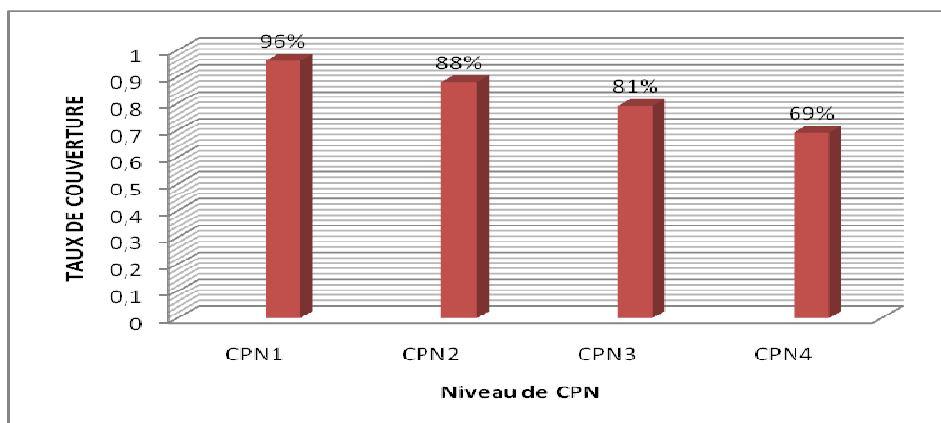
Pour soutenir les activités promotionnelles et préventives au CMS « Bon-Secours », le personnel soignant et le réseau d'ASC ont réalisé en 2009 au centre :

- ✓ **1 156** Entretiens Individuels, **113** Causeries éducatives et touché **4 894** personnes (Tableau 1) ;
- ✓ **12 712** nouveaux cas de consultations médicales (enfants et adultes) ont été reçus au CMS « Bon-Secours », soit un taux de couverture de 155% alors que l'objectif national est fixé au

moins à 80% (fig. 1). Ce qui démontre que c'est un centre de santé bien fréquenté par les populations cibles.

Ces résultats sont le fruit de la motivation du personnel, de la qualité de l'accueil et des soins offerts aux utilisateurs du centre. Le CMS « Bon-Secours » est un centre privé à caractère social intégré au District Sanitaire de Tchaoudjo et bénéficie à cet effet de la supervision des Equipes Cadres de District et de la Région.

### 1.3 - Soins maternels et infantiles



**Fig 2: Niveau de consultation Prénatale au « CMS Bon-Secours »**

- ✓ **355** Consultations Prénatales (CPN) ont été réalisées, soit 96% pour une population cible de 370 ; soit un taux de réalisation de 120% (Les prévisions de 2009 en CPN sont de 80%).
- ✓ **348** Accouchements, soit un taux de couverture de 94%, soit un taux de réalisation de 118%. (objectif pour 2009 étant de 80%).

### 1.4 - Contrôle pour la croissance des enfants de 0 à 3 ans (CPC) / Nutrition

**Tableau 2 : Contrôle pour la Croissance des enfants**

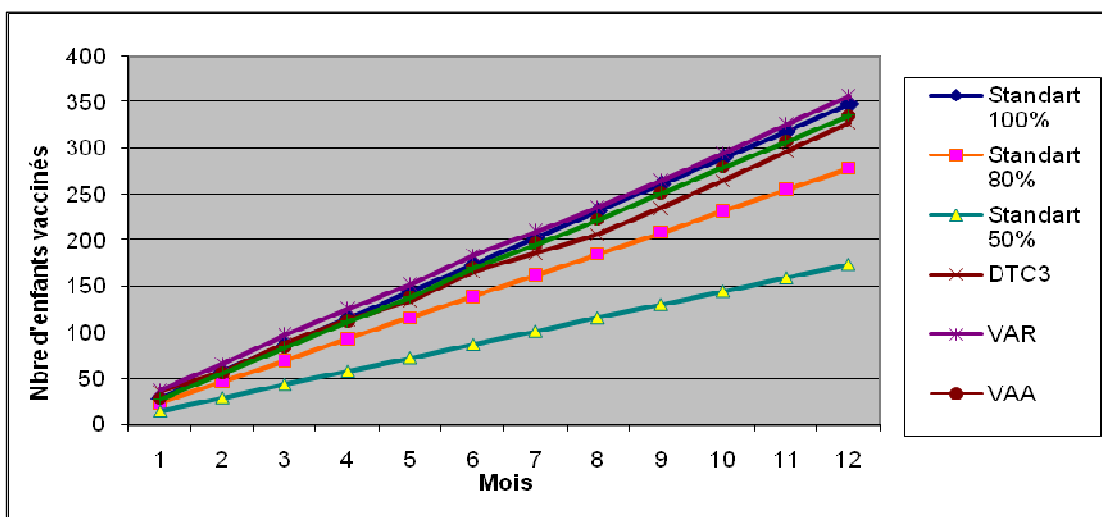
Nbre d'enfants 0 à 3 ans recensés ou estimés	Nbre de séances de pesées	Nbre d'enfants pesés			Nbre d'enfants ayant un poids au dessous de la courbe B Y	Proportion des enfants ayant leur poids en dessous de la courbe [Y / (X1+X2)] x 100	Nbre d'enfants pesés ayant un statut vaccinal correct y compris le vit A
		AC=X 1	NC=X 2	X1+X 2			
987	50	1703	264	1967	62	3%	1901

Le contrôle pour la croissance réalisé au CMS « Bon-Secours » permet de suivre la croissance des enfants de 0 à 3 ans et de détecter les cas de malnutrition. 3% des enfants reçus au centre sont malnutris et pris en charge (Tableau 2).

## 1.5 - Planification familiale

Tableau 3: Niveau de distribution des contraceptives

Activités	Cas	Pop cible	Totaux	Couverture %
PF (22,7%)	NC	1 866	152	33%
	AC		325	
Pilule	78			
Condom	65 393			
Noristérat	17			
Dépôt Provera	336			
MAMA	661			
Nbre de femmes protégées	1715			
<b>CAP (Couple Année Protection)</b>			<b>608,23</b>	



Graphique 1 : Niveau de couverture par antigène

Le taux de couverture contraceptive est de 33%, soit un taux de réalisation de 66% (objectif national étant de 50%). La stratégie nouvelle consiste à impliquer davantage les ASC dans la sensibilisation et la recherche des perdus de vue.

**1.6 - Programme élargi de vaccination (PEV) : Vaccination des enfants de 0 à 11 mois**

**Tableau 4: Taux de couverture des antigènes du PEV**

Activités	Pop. cible	Nombre réalisé	Taux de Couverture %
BCG (0-11mois) 4,5%	352	317	92%
DTC/HepB-Hib / P1 (0-11mois) 4,17%	352	354	103%
DTC/HepB-Hib / P2 (0-11mois) 4,17%	352	327	95%
DTC/HepB-Hib / P3 (0-11mois) 4,17%	352	357	104%
VAR (0-11mois) 4,17%	352	335	98%
VAA	352	335	98%
VAT1 (f. enceintes) 4,5%	370	226	66%
VAT2 et plus	370	396	115%
Vit A1	352	354	103%
Vit A2	352	327	95%
Vit A3	352	357	104%
VitA4	352	335	98%
Taux d'abandon DTC		-1%	
Taux d'abandon BCG/VAR		-6%	
Enfants ayant un statut vaccinal correct		1909	23%
Enfants protégés à la naissance		327	94%
Vit A Femmes accouchés		215	58 %

L'implication des ASC dans la recherche active des perdus de vue a permis au CMS d'atteindre l'objectif national fixé à au moins **80%** des enfants de moins de 11 mois pour tous les antigènes utilisés dans le PEV (Tableau 4).

**327** Enfants sont protégés à la naissance, soit un taux proportionnel de **94%**. De plus **396 Femmes Enceintes** ont reçu au moins deux doses de VAT avant l'accouchement, ce qui donne un taux de couverture de **115%**. La prévision de 2009 étant de **80%**, le taux de réalisation est alors de **144%** (graphique 2).

## **Domaine 2 : Prévention des IST/VIH/SIDA, Sante Sexuelle et de la Reproduction**

La lutte contre le VIH/SIDA et les IST est une priorité de l'ONG/ADESCO. Deux principaux types d'actions sont menés dans la Région Centrale. Il s'agit des actions de :

### **✚ Prévention :**

- ❖ Mobilisation Communautaire
  - ✓ Paire Education en milieu rural (Projet Monde Rural)
  - ✓ Paire Education en milieu scolaire
  - ✓ Mobilisation et orientation des Professionnels de Sexe vers le Service Adapté (SA)
  - ✓ Visites à domicile et hospitalière (VAD/VAH) des PVVIH
- ❖ Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME)
- ❖ Services de Conseils et Dépistage en stratégie fixe et mobile (CDVA)

### **✚ Prise en charge :**

- ❖ Prise en charge médicale et psychosociale des PVVIH
- ❖ Prise en charge des IST (Service Adapté)

### ***2.1- Prévention du VIH/SIDA et des IST***

Les activités de mobilisation communautaire contre le VIH/Sida menées à travers la paire éducation sont orientées en fonction des cibles. A cet effet les thèmes développés en milieu rural et scolaire prennent en compte les pratiques et les modes de vie de ces communautés traditionnelles et scolaires. Les principaux thèmes développés sont :

- ✓ Les risques et les conséquences de la pratique du lévirat sans le test de dépistage du VIH/Sida ;
- ✓ Les risques et les conséquences du viol sexuel et du multi partenariat sexuel;
- ✓ Les avantages du test de dépistage ;
- ✓ Dangers des relations intergénérationnelles ; le Harcèlement sexuel ; la Pression des pairs/Conformisme ;
- ✓ Dangers des rapports sexuels précoces / Grossesses précoces ;
- ✓ Dangers de la consommation des drogues, alcool et tabac ;
- ✓ Femme / Fille et VIH ;
- ✓ Abstinence ;
- ✓ Négociation du port correct du préservatif ; Mythes, croyances et réalités sur le préservatif.

A l'intention des Professionnels de Sexe, des actions spécifiques sont menées pour les amener à mesurer les risques liés à leur « profession » et surtout à négocier le port du préservatif au cours des rapports sexuels. L'objectif de cette sensibilisation est de les orienter vers le Service Adapté.

Les tableaux suivants résument les résultats des activités de l'ONG/ADESCO en 2009 par rapport à la mobilisation communautaire contre le VIH/SIDA dans la Région Centrale.

❖ *Mobilisation communautaire : IEC/CCC*

**Tableau 5 : Bilan des activités de paire éducation en milieu rural et scolaire**

Districts	Activités/ Projets	Lieux/ Activités	Entretiens individuels		Causeries		Visites à domicile		Activités de masse		Références	
			Nbre	Pers. Touchées	Nbre	Pers. touchées	Nbre	Pers. touchées	Nbre	Pers. touchées	IST	CDVA
Tchaoudjo	CMS	CDVA fixe	1933	1933	54	987	531	727	-	-	660	-
		PTME	279	279	48	1053	4	15	-	-	189	263
	100% Jeune	Sokodé	9 134	9 134	1 295	30 602	0	0	2	3 780	259	1 386
	Milieu rural	Alhéridé	1 730	1 730	135	2 257	1 823	10 849	1	1 500	149	347
		Lama-Tessi	1 768	1 768	112	2 358	1 573	10 397	0	0	428	842
	CDVA mobile		1 933	1 933	54	987	825	1 021			263	-
<b>Total Tchaoudjo</b>			<b>16 777</b>	<b>16 777</b>	<b>1 698</b>	<b>38 244</b>	<b>4 756</b>	<b>23 009</b>	<b>3</b>	<b>5 280</b>	<b>836</b>	<b>2 838</b>
Tchamba	Milieu rural	Koussountou	1 652	1 652	118	1 920	1 779	10 815	1	1 417	306	847
	CDVA mobile		543	543	32	585	423	455			123	-
<b>Total Tchamba</b>			<b>2 195</b>	<b>2 195</b>	<b>150</b>	<b>2 505</b>	<b>2 202</b>	<b>11 270</b>	<b>1</b>	<b>1 417</b>	<b>429</b>	<b>847</b>
Sotouboua	Milieu rural	Adjengré	1 777	1 777	130	2 994	1 870	11 687	1	1 500	349	1 880
		Tchébébé	1 702	1 702	137	2 285	1 951	10 829	0	0	183	643
		CDVA mobile		456	456	39	713	379	421			142
<b>Total Sotouboua</b>			<b>3 935</b>	<b>3 935</b>	<b>306</b>	<b>5 992</b>	<b>4 200</b>	<b>22 937</b>	<b>1</b>	<b>1 500</b>	<b>674</b>	<b>2 523</b>
Blitta	Milieu rural	Blitta Village	1 761	1 761	138	2 321	1 831	10 723	0	0	482	740
	CDVA mobile		621	621	47	858	418	455			132	-
<b>Total Blitta</b>			<b>2 382</b>	<b>2 382</b>	<b>185</b>	<b>3 179</b>	<b>2 249</b>	<b>11 178</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>614</b>	<b>740</b>
<b>TOTAL REGION CENTRALE</b>			<b>25 289</b>	<b>25 289</b>	<b>2 339</b>	<b>49 920</b>	<b>13 407</b>	<b>68 394</b>	<b>5</b>	<b>8 197</b>	<b>2 553</b>	<b>6 948</b>

Les activités d'IEC/CCC utilisant l'approche participative à travers les jeux et des thèmes précis (Tableaux 5) ont permis de réaliser en 2009 :

- ✚ **25 289** Entretiens Individuels,
- ✚ **2 339** Causeries éducatives,
- ✚ **13 407** Visites à Domicile,
- ✚ **05** Activités de masse et
- ✚ toucher **151 800** personnes.

❖ *Distribution/ Vente des préservatifs et Matériel Promotionnel*

**Tableau 6 : Bilan du matériel promotionnel et préservatifs distribués / vendus**

Districts	Actions/Projets		Condoms vendus/distribués			Matériel promotionnel					
			Mas.	Fem.	Total	T-shirts	Calendriers	Casquettes	Pin's	Polos	Autres (Bic, règles,..)
Tchaoudjo	CMS	Pharmacie	65 393	0	65 393	0	0	0	0	0	0
		CDVA	18 357	7 004	25 361	0	0	0	0	0	0
	Milieu scolaire	100% Jeune	26280	0	26280	110	77	66	0	0	178
	Monde rural	Aléheridé	5172	0	5172	140	15	60	115	30	0
		Lama-Tessi	4944	0	4944	75	5	45	0	15	0
	PCIMNE-C		2976	0	2976	0	0	0	0	0	493
<b>Total Tchaoudjo</b>			<b>120 146</b>	<b>7 004</b>	<b>127 150</b>	<b>325</b>	<b>97</b>	<b>171</b>	<b>115</b>	<b>45</b>	<b>493</b>
Tchamba	Monde rural	Koussountou	6432	0	6432	127	5	53	80	15	0
		PCIMNE-C		1318	0	0	0	0	0	0	4
<b>Total Tchamba</b>			<b>7750</b>	<b>0</b>	<b>6432</b>	<b>127</b>	<b>5</b>	<b>53</b>	<b>80</b>	<b>15</b>	<b>4</b>
Sotouboua	Monde rural	Adjengré	9247	0	9247	137	5	128	0	15	0
		Tchébébé	4943	0	4943	75	5	50	0	15	0
<b>Total Sotouboua</b>			<b>14190</b>	<b>0</b>	<b>14190</b>	<b>212</b>	<b>10</b>	<b>178</b>	<b>0</b>	<b>30</b>	<b>0</b>
Blitta	Monde rural	Blitta village	4699	0	4699	71	5	45	0	15	0
<b>Total Blitta</b>			<b>4699</b>	<b>0</b>	<b>4699</b>	<b>71</b>	<b>5</b>	<b>45</b>	<b>0</b>	<b>15</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL REGION CENTRALE</b>			<b>146785</b>	<b>7 004</b>	<b>152 471</b>	<b>735</b>	<b>117</b>	<b>447</b>	<b>195</b>	<b>105</b>	<b>497</b>

Au cours des activités de mobilisation communautaire contre les IST/VIH/SIDA, ADESCO avec l'appui de ses partenaires dont PSI-Togo a distribué et vendue :

- ✚ **152 471** préservatifs (**146 785** masculins et **7 004** féminins) ;
- ✚ **735** T-shirts et plusieurs autres articles promotionnels ont été vendus/distribués au sein des populations cibles de la Région Centrale.

❖ *Résultats du Dépistage en stratégie fixe et mobile en 2009*

**Tableau 7 : Récapitulatif du dépistage VIH en poste fixe et mobile**

District	Actions/Projets		Conseils et Dépistage VIH						
			Nbre de conseils pré-tests	Nbre de tests effectués	% de tests effectués	Nbre de cas positifs	% de cas positifs	Nbre de conseils post-tests	% de retrait des résultats
Tchaoudjo	CMS	PTME	307	293	95,43%	13	4%	293	100%
		CDVA fixe	1 946	1 933	97%	189	10%	1 933	100%
		CDVA mobile		320	320	100%	8	3,54%	320
<b>Total Tchaoudjo</b>			<b>2 573</b>	<b>2 546</b>	<b>99%</b>	<b>210</b>	<b>8%</b>	<b>2 546</b>	<b>100%</b>
Tchamba	CDVA mobile	Koussountou	353	353	100%	6	1,97%	353	100%
<b>Total Tchamba</b>			<b>353</b>	<b>353</b>	<b>100%</b>	<b>6</b>	<b>1,97%</b>	<b>353</b>	<b>100%</b>
Sotouboua	CDVA mobile	Adjengré	421	421	100%	11	2,5%	421	100%
		Tchébébé	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total Sotouboua</b>			<b>421</b>	<b>421</b>	<b>100%</b>	<b>11</b>	<b>2,5%</b>	<b>421</b>	<b>100%</b>
Blitta	CDVA mobile	Blitta village	380	380	100%	7	1,95%	380	100%
<b>Total Blitta</b>			<b>380</b>	<b>380</b>	<b>100%</b>	<b>7</b>	<b>1,95%</b>	<b>380</b>	<b>100%</b>
<b>TOTAL REGION CENTRALE</b>			<b>3 727</b>	<b>3 700</b>	<b>99%</b>	<b>234</b>	<b>6,32%</b>	<b>3 700</b>	<b>100%</b>

En somme, en 2009, au CDVA fixe et mobile d'ADESCO avec l'appui des partenaires (PSI-Togo, PASCI,...) :

- **3 727 personnes ont eu accès aux conseils pré-test ;**
- **3700 ont fait leur test de dépistage VIH et**
- **234 sont séropositives, soit une prévalence de 6,32%.**

## 2.2 - Prise en charge

### ❖ *Prise en charge Médicale des PVVIH*

**Tableau 8 : Prise en charge médicale des PVVIH**

N°	Libellé	Nouveaux cas					Anciens cas plus Nouveaux cas				
		Enfants (0-14 ans)		Adultes		Total	Enfants (0-14 ans)		Adultes		Total
		M	F	M	F		M	F	M	F	
1	Nombre de PVVIH enregistrés et suivis dans le centre						0	1	26	112	139
2	Nombre de PVVIH ayant démarré les ARV dans le centre	0	0	0	0	0	0	1	8	22	31
3	Nombre de PVVIH sous ARV référés d'un autre centre	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
4	Nombre de femmes enceintes mises sous ARV dans le centre		0		0	0		0		0	0
5	Nombre de PVVIH ayant développé une tuberculose	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Nombre de PVVIH sous ARV perdus de vue	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Nombre de PVVIH sous ARV décédés	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4
8	Nombre de PVVIH sous ARV transférés vers un autre centre	0	0	0	0	0	0	0	1	3	4
9	Nombre de PVVIH sous ARV arrêtés (Arrêt intentionnel ou programmé du TARV)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Nombre de PVVIH sous ARV suivis dans le centre 10 = (2+3) - (6+7+8+9)	0	0	0	0	0	0	1	6	20	27
11	Nombre de PVVIH mis sous prophylaxie au cotrimoxazole	0	0	0	0	0	0	1	26	68	95
12	Nombre de cas d'IO traités	0	1	5	15	21	0	1	12	33	46
13	Nombre de PVVIH ayant bénéficié d'un bilan semestriel de suivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Nombre de PVVIH sous ARV ayant bénéficié d'un bilan CD4 semestriel de suivi	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5
15	Nombre d'enfants ayant démarré les ARV après PCR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Nombre de PVVIH ayant bénéficié d'un suivi/accompagnement	0	0	0	0	0	0	1	19	64	84
17	Nombre de PVVIH ayant effectué le dosage de CD4	0	0	0	0	0	0	0	48	159	207

**139 PVVIH** ont été régulièrement enregistrés et suivies au CMS Bon Secours. Seul **31 PVVIH** sont sous ARV parmi lesquelles nous avons eu **04** décès et **04** référés dans d'autres centres de PEC accrédités.

### ❖ *PEC psychosociale / suivi- accompagnement (VAD/VAH) des PVVIH*

**Tableau 9: Tableau Synthèse du bilan de la prise en charge psycho - sociale et de**

**Suivi/accompagnement des PVVIH**

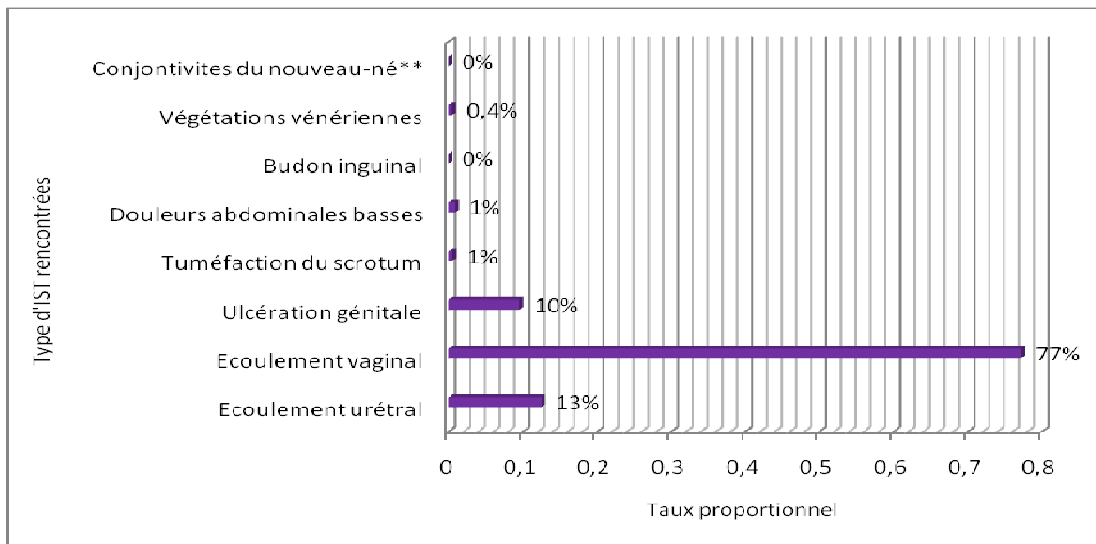
	FEMMES				Total	HOMMES				Total	Total (H+F)
	0-14	15-24	25-49	50 ans et plus		0-14	15-24	25-49	50 ans et plus		
	ans	ans	ans			ans	ans	ans			
PEC PSYCHOSOCIALE / SUIVI- ACCOMPAGNEMENT DES PVVIH	2	64	71	5	142	2	3	35	1	41	183
NBRE DE VAD	8	264	287	20	599	5	15	181	5	226	825
NBRE DE PVVIH AYANT REÇU LES VAD.	1	58	66	11	136	3	5	34	1	43	179
NBRE DE PERS TOUCHEES AU COURS DES VAD.	7	365	389	24	785	32	19	197	0	248	1033
<b>TOTAL</b>	<b>18</b>	<b>751</b>	<b>813</b>	<b>60</b>	<b>1662</b>	<b>42</b>	<b>42</b>	<b>447</b>	<b>7</b>	<b>558</b>	<b>2220</b>

Au total **1 033** Visites à domicile et à l'hôpital ont été effectuées en 2009 dans le cadre du suivi/accompagnement des PVVIH, sous ARV ou non, à domicile et à l'hôpital.

❖ *Prise en charge des IST (Service Adapté)*

**Tableau 10 : Différentes IST rencontrées au CMS « Bon-Secours »**

Syndromes	Total par sexe		Total
	M	F	
Ecoulement urétral	48		48
Ecoulement vaginal		273	273
Ulcération génitale	0	12	12
Tuméfaction du scrotum	2		2
Douleurs abdominales basses		15	15
Budon inguinal	0	0	0
Végétations vénériennes	0	2	2
Conjonctivites du nouveau-né**	0	0	0
Nombre de partenaire(s) traité (es)	26	198	224
<b>TOTAL</b>	<b>76</b>	<b>500</b>	<b>576</b>



**Graphique 2 : Taux proportionnel des IST rencontrées**

L'écoulement vaginal est souvent rencontré avec un taux d'environ 77% des PEC syndromique des cas d'IST. La stratégie de dépistage actif et de prise en charge syndromique des IST par le Service Adapté du CMS « Bon-Secours » sans un diagnostic de laboratoire permet une prise en charge précoce des IST et de limiter le risque de contamination du VIH/SIDA surtout chez les jeunes, les Professionnels de Sexe et leurs partenaires qui reçoivent les conseils sur le dépistage VIH et la prévention.

**Domaine 3 : Education pour la survie de la mère et de l'enfant, lutte contre les maladies évitables**

**(Paludisme, Tuberculose, Ulcère de BURILI, ...)**

**3.1- Prise en charge intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant dans la Communauté (PCIMNE-C)**

Dans le cadre de la mise en œuvre de son programme « Démarrer la vie en bonne santé », Plan Togo a financé en 2008, les activités de renforcement des capacités, d'équipement en vélos et en Kits de travail des 448 ASC issus de 116 villages des Préfectures de Tchaoudjo et Tchamba de la Région Centrale.

Les tableaux ci-dessous résument les activités menées par ces ASC dans les Districts sanitaires de Tchaoudjo et Tchamba dans la Région Centrale.

**Tableau 11 : Synthèse des activités d'IEC/CCC des 448 ASC PCIMNE – C de Tchaoudjo et Tchamba**

PREFECTURE	CAUSERIE					ENTRETIEN INDIVIDUEL					VISITE A DOMICILE (VAD)					Nbre de MII vendues	Nbre de MII réimp.	Nbre MII instal-lées	Nbre de préserv. Vendu	Emissions Radiophoniques	
	Nbre réalisé	Nombre de personnes touchées				Nbre réalisé	Nombre de personnes touchées				Nbre réalisé	Nombre de personnes touchées								Spots pub	Emissions radio
		Enf.	Fem.	Hom.	Total		Enf.	Fem.	Hom.	Total		Enf.	Fem.	Hom.	Total						
<b>Tchaoudjo</b>	917	2283	3692	3230	9175	1463	710	1428	1149	3314	1473	2021	2624	2019	6505	146	168	518	2976	2 160	08
<b>Tchamba</b>	479	1361	1714	1217	4403	808	701	917	660	2407	735	1135	1281	984	3562	9	8	143	1318	873	02
<b>Sotouboua</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Blitta</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total Région Centrale</b>	1 396	3 644	5 406	4 447	13 578	2 271	1 411	2 345	1 809	5 721	2 208	3 156	3 905	3 003	10 067	155	176	661	4 294	3 033	10

**Tableau 12 : Synthèse des activités de prise en charge des cas de maladies simples à domicile par les 448 ASC de Tchaoudjo et Tchamba**

PREFECTURE	Cas de maladies suivis										
	Diarrhée		Fièvre/ Corps chaud / Paludisme					Pâleur		IRA	
	Traités	Référés	Traités		Référés			Traités	Référés	Traités	Référés
			0 à 5 ans	plus de 5 ans adultes	0 à 5 ans	plus de 5 ans adultes	Femmes enceintes				
<b>Tchaoudjo</b>	519	124	1685	2456	448	136	91	601	17	240	18
<b>Tchamba</b>	353	42	911	886	239	100	24	251	38	100	18
<b>Sotouboua</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Blitta</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total Région Centrale</b>	872	166	2596	3342	687	236	115	852	55	340	36

### 3.2. Lutte contre le Paludisme, la Tuberculose et autres maladies

Pour renforcer les interventions communautaires et améliorer le rapportage des informations du réseau des Agents de Santé Communautaire (ASC) mis en place par le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) et le Programme National de Lutte contre la Tuberculose (PNLT), les ONG/Associations locales ont été impliquées dans le suivi des activités des relais communautaires. A cet effet, l'ONG/ADESCO encadre depuis la fin d'année 2008 cent soixante (160) ASC repartis dans onze (11) Unités de Soins Périphérique (USP) du District Sanitaire de Tchaoudjo, à savoir : les USP de Kolina, Kpaza, Wassarabo, Agoulou, Bowounda, Kolowaré, Sagbadaï, Tchalo, Kasséna et les Centres Médico-sociaux Bon-Secours et Hankéli.

Ce réseau d'ASC intervient à trois niveaux dans la lutte contre le paludisme, la tuberculose et les autres maladies évitables : Mobilisation sociale, Dépistage des malades et référence, Prise en charge des cas simples, etc.

La mobilisation sociale se fait par la sensibilisation (Entretiens individuels, Causeries, Visites à domicile) sur les thèmes suivants : Promotion des MII, TDR, Traitement Préventif Intermittent (TPI) chez les femmes enceintes, Hygiène/Assainissement, ...

Ces ASC sont également chargés de détecter des cas de paludisme, de les traiter à base de CTA pour les cas simples ou de les référer au centre de santé le plus proche. Tous les cas de tousseurs sont également détectés et référés dans les formations sanitaires pour diagnostic et prise en charge de la Tuberculose.

En marge de ces activités directement menées par les ASC, des campagnes de sensibilisation de masse sont organisées par l'ONG, en collaboration avec le personnel du district (Point focal tuberculose et le chargé d'IEC) dans les différents villages.

Ces ASC participent aux réunions mensuelles organisées par les ICP dans les formations sanitaires. En plus du suivi/accompagnement des Animateurs d'ADESCO, les ASC sont également supervisés par les ICP, responsables des formations sanitaires de leur provenance.

Les tableaux suivants résument les principaux résultats liés aux activités de lutte contre le paludisme et la tuberculose.

#### ❖ IEC/CCC : Mobilisation Communautaire

**Tableau 13 : IEC/CCC au CMS « Bon Secours »**

Domaines des thèmes développés	Causeries				Entretien Individuel				VAD			
	Nbre	Effectif Auditoire			Nbre	Effectif Auditoire			Nbre	Effectif Auditoire		
		F	H	T		F	H	T		F	H	T
Utilisation MII	28	504	47	551	592	584	11	595	0	0	0	0
Traitement Préventif Intermittent (TPI)	31	443	21	464	625	620	5	625	0	0	0	0
Prise en charge	24	218	28	246	285	274	12	286	0	0	0	0
Diagnostic biologique (GE/TDR)	23	282	45	327	611	608	3	611	0	0	0	0
Eau/Hygiène /Assainissement	6	105	7	112	179	167	12	179	0	0	0	0
Tuberculose	12	124	13	137	144	144	0	144	6	4	2	6
Paludisme	30	259	17	277	52	44	11	55	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>154</b>	<b>1 935</b>	<b>178</b>	<b>2 113</b>	<b>2 488</b>	<b>2 441</b>	<b>54</b>	<b>2 495</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>

**Tableau 14: IEC/CCC : sensibilisation par les 160 ASC (PNLP)**

Domaines des thèmes développés	Causerie					Entretien individuel				
	Nombre	Nombre de personnes touchées				Nombre	Nombre de personnes touchées			
		Adulte		Enfant	Total		Adulte		Enfant	Total
		Femme	Homme				Femme	Homme		
Promotion de l'utilisation de MII	1183	5434	4500	3067	13001	1612	1183	844	449	2476
Traitement Préventif intermittent (TPI)	239	1127	617	448	2192	337	301	113	90	504
Prise en Charge (TDR/Traitement)	339	1521	1097	684	3302	1484	662	605	445	1712
Hygiène/Assainissement	822	3969	2865	2109	8943	744	637	411	177	1225
<b>TOTAL</b>	<b>2 583</b>	<b>12 051</b>	<b>9 079</b>	<b>6 308</b>	<b>27 438</b>	<b>4177</b>	<b>2 783</b>	<b>1 973</b>	<b>1 161</b>	<b>5 917</b>
<b>Visites à domicile</b>										
Nombre total de visites effectuées	Nombre total de ménages visités	Nombre total de ménages disposant de MII	Nombre total de ménages ayant accroché leur MII	Nombre total de malades visités à domicile	Nombre total de femmes enceintes référées/suivies (CPN, TPI, Vaccination)		Nombre total de mères d'enfants référées/suivies pour la vaccination et CPC et autres		Nombre total de ménages ayant bénéficié d'un appui conseil pour l'hygiène de l'habitat	
					Suivies	Référées	Suivies	Référées		
3 063	6 266	5 646	5360	3146	550	520	837	604	3366	

**Tableau 15 : Promotion des Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide**

RUBRIQUES	Fonds Mondial
Nombre total de MII cédés aux enfants de moins de 5 ans	93
Nombre total de MII cédées aux femmes enceintes	49
Nombre total de MII cédées aux autres groupes d'âge	58
Nombre total de MII cédées et installées avec l'aide de l'ASC	97
Nombre total d'autres MII installées avec l'aide de l'ASC	452
Nombre total de moustiquaires ré imprégnés	50
<b>Total</b>	<b>799</b>

**Tableau 16: Synthèse des activités de lutte contre la Tuberculose**

Indicateurs	CMS « Bon-Secours »	ASC PNLN/PNLT	Total
Nombre de touseurs consultés	249	-	<b>249</b>
Nombre de touseurs référés	-	28	<b>28</b>
Nombre de touseurs de plus de 2 semaines consultés	173	-	<b>173</b>
Nombre d'examens de BK demandés	30	-	<b>30</b>
Nombre de lames étalées par l'ICP	30	-	<b>30</b>
Nombre de lames transportées	00	05	<b>05</b>
Nombre de suspects confirmés (Crachats positifs)	02	-	<b>02</b>
Nombre de malades suivis	02	24	<b>26</b>
Nombre de malades guéris	00	04	<b>04</b>

En 2009, dans le cadre du PNLN et du PNLT, les 160 ASC ont réalisé :

- **2 583** causeries éducatives et touché **27 438** personnes ;
- **4 177** Entretiens Individuels et touché **5 917** personnes ;
- **3 063** Visites à domicile et touché **6 266** ménages.
- **249** Tousseurs consultés au CMS « Bon-Secours » et **28** Tousseurs référés aux USP par les ASC

***Domaine 4 : Promotion des Mutuelles de Santé (MUSA) communautaires : MUSA « DITE DAMA » de Tchaoudjo***

Née le 17 mai 2008 à Tchalo, la mutuelle de santé « DITE DAMA » de Tchaoudjo a réalisé son premier exercice complet sur une période de douze mois (de janvier à décembre) au cours de l'année 2009. Comparativement à l'année 2008, le nombre de mutualistes a pratiquement doublé en 2009, passant ainsi de 2478 bénéficiaires à 4 254, soit des taux de pénétration respectifs de 3,15% à 5,41%. Cette population de mutualistes se répartit sur 78 villages de la préfecture de Tchaoudjo.

L'initiative mutualiste dans la Région Centrale est appuyée techniquement par l'ONG/ADESCO et Louvain Développement (ONG Belge), et financièrement par Plan Togo, l'UE et la Coopération Belge.

***4.1 - Mobilisation***

Pour réaliser ce résultat de l'année 2009, l'équipe du projet a effectué une série d'activités allant des entretiens individuels aux activités de masse en passant par les visites à domiciles et les causeries. Toutes ces activités ont été réalisées avec la participation active du réseau des relais communautaires, communément appelés Mutualistes Volontaires.

Au cours des séances d'animation, le concept mutualiste est présenté aux populations et les sept principes de base d'une mutuelle de santé sont expliqués, à savoir :

- la solidarité
- la participation démocratique
- l'autonomie et la liberté
- l'épanouissement de la personne
- le but non lucratif
- la responsabilité
- la dynamique d'un mouvement social

Les résultats de la campagne 2009 figurent dans le tableau ci-après.

***Tableau 17: Résultats des activités de mobilisation***

Activité	Entretiens individuels		Causeries		Visites à domicile		Activités de masse		Emissions radiophoniques	
	Nbre	Pers, touchées	Nbre	Pers touchées	Nbre	Pers touchées	Nbre	Pers touchées	Emissions	Spots publicitaires
<b>Total</b>	<b>455</b>	<b>543</b>	<b>296</b>	<b>2 780</b>	<b>544</b>	<b>3 165</b>	<b>332</b>	<b>30 871</b>	<b>54</b>	<b>672</b>

Les Mutualistes Volontaires avec l'appui des animateurs ont réalisé dans les ménages des 78 villages cibles du projet :

- **455** Entretiens Individuels, **296** Causeries éducatives, **544** Visites à domicile et **332** Activités de masse et

- Touché **37 359** personnes ;
- **54** émissions radiophoniques et **672** Spots publicitaires diffusés sur les radios locales de la région.

#### 4.2 - Bénéficiaires de la MUSA « Dité Dama »

La mobilisation des mutualistes volontaires (leaders communautaires) a permis de doubler le nombre de bénéficiaires de la mutuelle de santé « DITE DAMA » de 2008 à 2009 (Tableau 17)

**Tableau 18: Tableau comparatif des résultats de 2008 et 2009**

Indicateurs	2008	2009
Nombre de bénéficiaires	2478	4 254
Taux de pénétration	3,15	5,41%
Montant disponible (70 % cotisations)	2 064 174	6 074 712 F CFA
Nombre de cas pris en charge	278	3 654
Remboursements cumulés	1 461 615	5 821 085 F CFA
Coût moyen des soins*	1787	1 587 F CFA
Taux de sinistralité	49,57	67,08%

Le taux de pénétration de la MUSA qui passe de 3,15% à 5,41% en 2009 démontre de l'adhésion des populations à cette approche de financement alternatif des soins de santé basée sur l'entraide et la solidarité. Mais des efforts doivent être poursuivis pour élargir la base sociale de la MUSA.

**Coût moyen des soins :** ce coût est calculé à partir du montant remboursé par la mutuelle. Le montant de 1 587 F CFA est donc nettement inférieur au coût moyen réel qui est supérieur à 2 200 F CFA.

**Tableau 19: Répartition des bénéficiaires par tranche d'âge en 2009**

TRANCHES D'ÂGE	HOMMES	FEMMES	TOTAL	%	%
< 11 MOIS	48	58	106	2,49	48,12
1 - 5 ANS	397	387	784	18,43	
6 - 11 ANS	388	359	747	17,56	
12 - 15 ANS	172	142	314	7,38	
16 - 17 ANS	53	43	96	2,26	
18 - 49 ANS	776	1067	1843	43,32	51,88
> 49 ANS	218	146	364	8,56	
<b>TOTAL</b>	<b>2052</b>	<b>2202</b>	<b>4254</b>	<b>100,00</b>	<b>100,00</b>
<b>%</b>	<b>48,24</b>	<b>51,76</b>	<b>100,00</b>		

### ***4.3 - Contrats avec les prestataires***

La mutuelle de santé « DITE DAMA » de Tchaoudjo est en partenariat avec trente et une (31) formations sanitaires avec lesquelles elle a signé des contrats de prestation de services. Ces formations sanitaires sont de trois types :

Le Centre Hospitalier Régional de Sokodé (CHR) : 1 ;

Les Unités de Soins Périphériques : 26 ;

Les Cases de Santé : 4.

La liste de toutes ces formations sanitaires figure en annexe 1.

### ***4.4 - Prestations de Soins***

En 2009, la mutuelle a pris en charge **3654** cas de maladies et a remboursé à l'ensemble des prestataires un montant total de **5 821 085 F CFA**. Théoriquement, 70% du montant des cotisations servent à rembourser les frais des cas de maladies (sinistres) pris en charge dans les formations sanitaires conventionnées. La mutuelle de santé « DITE DAMA » de Tchaoudjo a réalisé en 2009 un taux de sinistralité de **67,08 %**. Ce taux de sinistralité de 67,08 % témoigne d'une part, d'une utilisation responsable des services de la mutuelle par les mutualistes et d'autre part d'un engagement des prestataires qui font également preuve de responsabilité.

Ce juste équilibre est le fruit du travail abattu par les membres des organes de gestion de la mutuelle, notamment le Conseil d'Administration, le Comité de Contrôle et le Gérant. L'ensemble des activités de ces organes est appuyé par les équipes techniques de l'ONG/ADESCO et de Louvain Développement.

### **Domaine 5 : Eau/Hygiène et Assainissement**

Dans le domaine de l'Eau/Hygiène et Assainissement, l'ensemble des ASC encadrés par l'ONG/ADESCO anime des séances de sensibilisation suivies de démonstration au sein des communautés surtout en milieu rural sur les techniques simples de traitement de l'eau (javellisation, méthode SODIS) ; le lavage des mains,....

### **Domaine 6 : Alimentation et Nutrition**

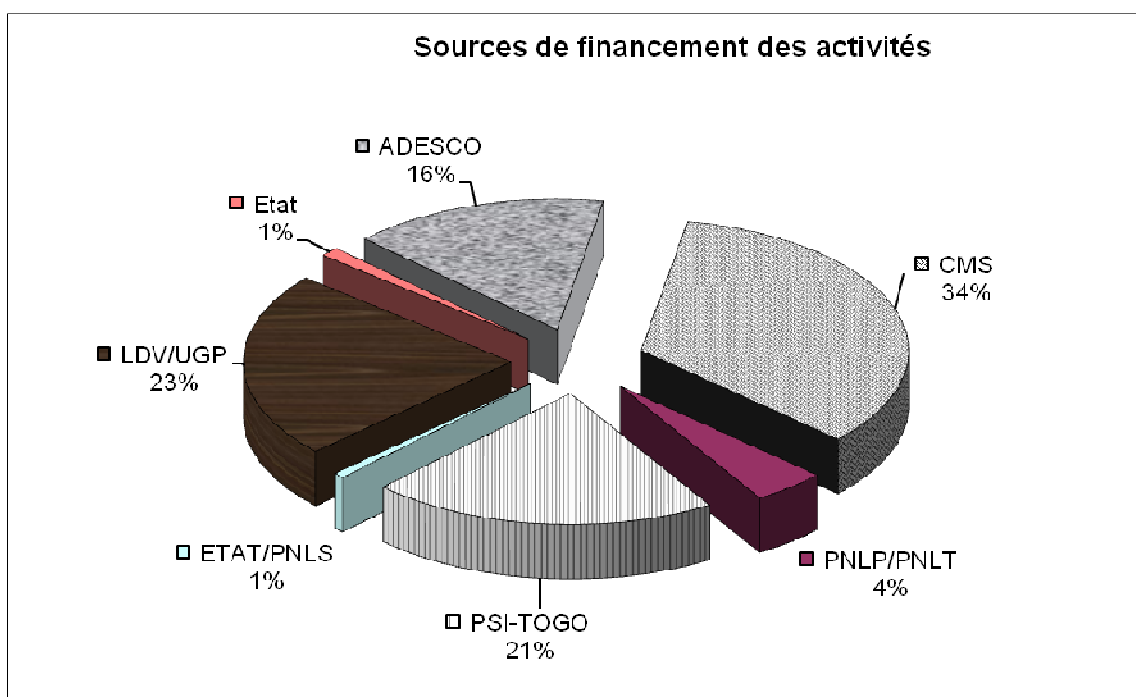
Dans le cadre du programme d'Education pour la survie de la mère et de l'enfant, les ASC forment les mères et les familles sur la préparation des bouillies enrichies à partir des produits locaux. Ils apprennent à celles-ci le bon positionnement et la bonne prise de sein pendant l'allaitement et participent ainsi à la promotion de l'Allaitement Maternel Exclusif. Ils donnent des conseils pour une alimentation équilibrée chez la femme enceinte. L'appui de nos partenaires permettra de renforcer ce programme.

## IV- FINANCEMENT DES ACTIVITES

Pour réaliser les différentes activités en 2009, en plus de la mobilisation des ressources financières propres, ADESCO a sollicité et obtenu l'appui de ses différents partenaires. Les financements mobilisés à cet effet sont résumés dans le tableau suivant.

*Tableau 20 : Etat de mobilisation des ressources de l'ONG*

N°	Domaines	Projets Activités	Montant	Sources de financement	%
D1	Infrastructures/équipement et gestion du centre de santé communautaire	CMS BON-SECOURS	35 623 732	CMS	34%
D2	Education pour la survie de la mère et de l'enfant/lutte contre le paludisme et la tuberculose	Lutte contre la tuberculose et le paludisme	4 606 500	PNLP/PNLT	4%
<b>TOTAL PROJET</b>			<b>4 606 500</b>		
D 3	Prévention des IST/VIH/sida, santé sexuelle reproductive	100% JEUNE	5 327 360	PSI-TOGO	21%
		Monde Rural	12 458 625		
		CDVA	2 289 000		
		CDVA Mobile	1 907 500		
		PASCI	315 000	ETAT/PNLS/PASCI	1%
PVVIH	393 575				
<b>total projet</b>			<b>22 691 060</b>		<b>22%</b>
D4	Promotion des mutuelles de santé	Mutuelle de santé de Tchaoudjo	24 124 494	LD/UGP/UE Plan TOGO	23%
D5	Infrastructures/équipement et gestion du centre de santé communautaire	CMS BON-SECOURS	1 200 000	Etat	1%
D7	Prestations de services et autofinancement	Autofinancement	16 237 779	ADESCO	16%
			<b>104 483 565</b>		<b>100%</b>



## RECOMMANDATIONS

A l'endroit des partenaires techniques et financiers nationaux et internationaux

- ❖ Appuyer ADESCO à renforcer les capacités des membres de son personnel et à améliorer son système de suivi /accompagnement
- ❖ Accélérer le transfert des compétences sur les différentes thématiques du plan stratégique
- ❖ Appuyer ADESCO dans la mobilisation de ressources
- ❖ Renforcer la compétitivité de l'institution à l'échelle nationale et internationale
- ❖ Promouvoir la visibilité de l'institution auprès d'autres partenaires
- ❖ Appuyer ADESCO dans la construction et l'équipement d'un service de maternité/SMI pour le CMS « Bon-Secours »

## CONCLUSION

En conclusion, à l'instar des autres années et avec l'appui de ses partenaires, ADESCO a pu à travers ses différents projets/actions dans la Région Centrale, réaliser l'essentiel de ses objectifs dont :

- **35 836** Entretiens Individuels, **7 650** Causeries éducatives, **20 043** VAD, **339** Activités de masse et touché **279 470** personnes (Annexe 1) ;
- **152 471** préservatifs (dont **146 785** condoms et **7 004** féminins) ont été vendus/distribués (Tableau 6) ;
- **3 700** personnes dépistées pour VIH dont **234**, soit **6,32%** séropositives (Tableau 7) ;
- **139** PVVIH prises en charge sur le plan médical : ARV + I.O (Tableau 8) ;
- **576** cas d'IST traités au Service Adapté (Tableau 10) ;
- **1 283** MII vendues/distribuées, **1210** MII et **226** Moustiquaires imprégnées (Annexe 2) ;
- **1 253** cas de Paludisme chez les enfants de 0-5 ans, **3 585** cas chez les plus de 5 ans et **104** femmes enceintes ont été traités au CMS « Bon-Secours » de Kpangalam
- Le réseau d'ASC (PCIMNE-C et PNLN) a soigné à domicile **11 040** cas de Paludisme simples chez les enfants de 0-5 ans, **20 932** cas chez les enfants de plus de 5 ans et les adultes (Annexe 3).

Ces résultats sont essentiellement réalisés dans les quatre Préfectures de la Région Centrale et sont le fruit d'un partenariat véritable et durable entre ADESCO, les Directions Préfectorales et la Direction Régionale de la Santé à travers l'appui direct de leurs Equipes Cadres de District et de Région.

Dans la Région de la Kara et plus précisément les Préfectures de Bassar et Dankpen, les actions d'ADESCO ont consisté en un accompagnement de jeunes Associations de ces localités dans la mise en œuvre de leurs projets.

En effet, en 2010, ADESCO a apporté son appui à l'Association « COMINTES-TOGO » basée à Bassar dans la formation et l'encadrement de 388 Agents de Santé Communautaires, des Pairs Educateurs pour :

- La mobilisation communautaire sur les problèmes de santé essentiels à savoir :
  - ✓ les conseils et le suivi des femmes enceintes pour faire au moins 4 CPN avant l'accouchement;

- ✓ Avant un an, que chaque enfant soit amené à l'USP pour la vaccination ;
- ✓ la prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant dans la Communauté (PCIMNE-C) ;
- ✓ la référence à l'USP des enfants malnutris ;
- ✓ la prévention des IST/VIH/SIDA auprès des groupes cibles (Professionnels de Sexe et leurs partenaires, les jeunes scolaires et extrascolaires);
- L'appui à l'émergence des mutuelles de santé ;
- L'hygiène/assainissement : lavage des mains et lutte contre le péril fécal.

Les résultats obtenus par ADESCO en 2009 sont encourageants. Cependant, au vu de l'immensité des besoins de nos communautés, la poursuite et le renforcement de l'appui de nos partenaires techniques et financiers est nécessaire pour la consolidation des acquis et l'extension des actions de l'ONG à d'autres zones non couvertes.

Les perspectives de l'ONG pour 2010 sont essentiellement basées sur la consolidation des actions du Plan Stratégique 2010-2015 ainsi que le renforcement de la visibilité des interventions de l'institution à l'échelle régionale et nationale.

# ANNEXES

Annexe1 : Tableau Synthèse de la mobilisation communautaire / IEC/CCC en 2009

Libellé	Entretien Individuel		Causerie		VAD		Activité de masse		Références					Emissions Radiophonique	
	Nbre	Personnes touchées	Nbre	Personnes touchées	Nbre	Personnes touchées	Nbre	Personnes touchées	CDVA	IST	Palu.	Tuberculose	Autres	Spots publicitaires	Emissions Radio
<i>IEC/CCC AU CMS « BON-SECOURS »</i>	1 156	1 320	113	3 574	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Prévention VIH/ISDA</i>	25 289	25 289	2 339	49 920	13 407	68 394	5	8 197	6 948	2 553	0	0	0	0	0
<i>PCIMEN - C</i>	2 271	5 721	1 396	13 578	2 208	10 067	0	0	0	0	1 038		257	3 033	10
<i>Paludisme au CMS "Bon Secours"</i>	2 488	2 495	154	2 113	6	6	0	0	0	0	25	0	26	0	0
<i>Paludisme (PNLP)</i>	4 177	5 917	2 583	27 438	3 063	6 266	0	0	0	0	1 154	0	0	0	0
<i>Tuberculose (PNLT)</i>	0	0	769	6113	815	4253	2	1450	0	0	0	28	0	0	0
<i>Mutuelle de Santé « DITE DAMA » de Tchaoudjo</i>	455	543	296	2780	544	3165	332	30 871	0	0	0	0	0	672	54
<b>Total</b>	<b>35 836</b>	<b>41 285</b>	<b>7 650</b>	<b>105 516</b>	<b>20 043</b>	<b>92 151</b>	<b>339</b>	<b>40 518</b>	<b>6 948</b>	<b>2 553</b>	<b>2 217</b>	<b>28</b>	<b>283</b>	<b>3 705</b>	<b>64</b>

*Annexe 2 : Synthèse Promotion des Moustiquaires Imprégnées d’Insecticide*

RUBRIQUES	Nombre de moustiquaires distribuées/vendues	Nombre de moustiquaires installées	Nombre de moustiquaires ré imprégnées	Nombre de moustiquaires vendues	Total
Paludisme (PNLP)	200	549	50	0	799
PCIMNE- C	0	661	176	155	992
CMS "Bon Secours"	0	0	0	488	488
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>640</b>	<b>1 210</b>	<b>226</b>	<b>643</b>	<b>2 279</b>

*Annexe 3: Prise en charge des cas de Paludisme et autres Maladies*

Affections	CAS DE MALADIES PRIS EN CHARGE PAR ADESCO EN 2009											
	Paludisme / Fièvre/ Corps chaud						Diarrhée		Pâleur		IRA	
	Traités			Référés			Traités	Référés	Traités	Référés	Traités	Référés
	0 à 5 ans	plus de 5 ans adultes	Femmes enceintes	0 à 5 ans	plus de 5 ans adultes	Femmes enceintes						
<b>CMS « Bon Secours »</b>	1253	3585	104	01	06	46	223	00	625	16	382	03
<b>PCIMNE-C</b>	2596	3342	0	687	236	115	872	166	852	55	340	36
<b>PNLP</b>	8444	17590	0	1288	1165	375						
<b>TOTAL</b>	<b>12293</b>	<b>24517</b>	<b>104</b>	<b>1976</b>	<b>1407</b>	<b>536</b>	<b>1095</b>	<b>166</b>	<b>1477</b>	<b>71</b>	<b>722</b>	<b>39</b>

*Annexe 4: Tableau de bord de la mutuelle « Dité Dama » de Tchaoudjo*

ANNEE : 2009												
TABLEAU DE BORD DE LA MUTUELLE DITE DAMA DE TCHAOUDJO												
POPULATION DE LA ZONE : 78 623												
MONTANT DES COTISATIONS ATTENDU : 6 120 000 FCFA												
Taux de sinistralité attendu : 70 %												
Adhésion : 500 F CFA												
Cotisation : 2 040 F CFA / pers. / an												
Indicateurs	Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre
Nombre cumulé d'adhérents	2 091	2 168	2 285	2 374	2 421	2 425	2 432	2 432	2 443	2 449	2 475	2 580
Nombre cumulé d'adhérents a jour de cotisation	867	924	1 094	1 124	1 214	1 245	1 247	1 247	1 247	1 247	1 247	1 247
Nombre cumulé de bénéficiaires	2 845	3 359	3 690	4 332	4 173	4 245	4 254	4 254	4 254	4 254	4 254	4 254
Cotisations collectées	Entières pour ex en cours	4 171 120	5 417 220	6 786 230	8 456 480	8 512 920	8 659 800	8 678 160	8 678 160	8 678 160	8 678 160	8 678 160
	Partielles	1 792 760	1 370 360	1 144 385	745 985	698 955	585 645	574 655	574 655	574 655	634 665	892 585
	Entière perçues d'avance	0	0	0	30 600	30 600	30 600	51 000	51 000	51 000	246 840	373 320
Remboursement des prestations	Montant disponible pour les prestations	2 919 784	3 792 054	4 750 361	5 919 536	5 959 044	6 061 860	6 074 712	6 074 712	6 074 712	6 074 712	6 074 712
	Remboursements du mois	60 050	194 070	194 250	263 955	234 370	283 395	371 735	591 490	772 300	873 265	1 098 605
	Remboursements cumulés	60 050	254 120	448 370	712 325	946 695	1 230 090	1 601 825	2 193 315	2 965 615	3 838 880	5 821 085
	Solde	2 859 734	3 537 934	4 301 991	5 207 211	5 012 349	4 831 770	4 472 887	3 881 397	3 109 097	2 235 832	1 352 232
Nombre de cas par mois	52	113	113	137	156	213	247	420	477	570	526	633
Coût moyen des prestations	1 155	1 717	1 719	1 927	1 502	1 330	1 505	1 408	1 619	1 532	1 680	1 736
Taux de sinistralité	1,44%	4,69%	6,61%	8,42%	11,12%	14,20%	18,46%	25,27%	34,17%	44,24%	54,42%	67,08%
Taux de pénétration	3,62%	4,27%	5%	5,51%	5,31%	5,40%	5,41%	5,41%	5,41%	5,41%	5,41%	5,41%

**Annexe 5 : Liste des centres de santé conventionnés**

N°		Nom des Centres de santé
<b>Centre Hospitalier Régional (CHR)</b>		
1	1	CHR - SOKODE
<b>Cases de Santé (CS)</b>		
2	1	CS AGBANDAOUDE
3	2	CS AGUIDAGBADE
4	3	CS AMAÏDE
5	4	CS SADA
<b>Unités de Soins Périphérique (USP)</b>		
6	1	CMS HANKELI
7	2	USP AGOULOU
8	3	USP AKAMADE
9	4	USP ALEHERIDE
10	5	USP AOU-MATCHATOM
11	6	USP AOU-MONO
12	7	USP BOWOUNDA
13	8	USP KADAMBARA
14	9	USP KASSENA
15	10	USP KEMENI
16	11	USP KOLINA
17	12	USP KOLOWARE
18	13	USP KOUMONIADE
19	14	USP KPARATAO
20	15	USP KPASSOUADE
21	16	USP KPAZA
22	17	USP LAMA -TESSI
23	18	USP NADA
24	19	USP SABARINGADE
25	20	USP SAGBADAÏ
26	21	USP SOLAO
27	22	USP TAWEREDA
28	23	USP TCHALO
29	24	USP WASSARABO
30	25	USP YAO - KOPE
31	26	USP YARA - KABYE