



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

Appui au **DE**veloppement et à la **S**anté **CO**mmunautaire

Centre Médico Social « Bon-Secours »

BP : 322 Tél /Fax: (00228) 25 50 09 90

E-mail : adescoadesco@yahoo.fr Site Web : www.ongadesco.org
Compte ECOBANK 7120141408485301 Attestation N° 149/MPD/99

Sokodé - TOGO



RAPPORT D'ACTIVITES 2018

Acronymes.....	3
Mot de la présidente du conseil d'administration.....	4
Vue d'ensemble :	
Nos activités phares.....	8
Axe 1.....	7
Axe 2.....	14
Axe 3.....	14



Notre vision

Un Togo où tous les enfants et jeunes de 0 à 24 ans et toutes les femmes jouissent de leurs droits à la santé pour un développement humain durable.

Notre mission

Œuvrer en collaboration avec l'Etat et les partenaires à la promotion des services, à l'offre de soins de santé de qualité et à la protection de l'environnement pour que les populations togolaises surtout les femmes, les enfants et les jeunes jouissent d'une bonne santé et participent pleinement au développement de leur milieu.

Nos Valeurs

- Ethique
- Promotion du genre
- Couverture universelle
- Qualité Transparence
- Engagement militant et responsable
- Justice sociale
- Créativité et innovation
- Participation communautaire

SIGLES ET ABREVIATIONS

ACRONYME

ADESCO	: Appui au développement et à la santé communautaire
AgirPF	: Agir pour la Planification Familiale
ARV	: Anti rétro viraux
ASC	: Agent de santé communautaire
ATBEF	: Association Togolaise pour le bien-être familiale
ATPC	: Assainissement total piloté par la communauté
CCSC	: Communication de Changement Social et Comportemental
CDV	: Conseil de Dépistage Volontaire
CMS	: Centre médico-social
CPN	: Consultation prénatale
DBC	: Distribution à base communautaire
DIU	: Dispositif intra utérin
DLM	: Dispositif de lavage de mains
DPS	: Direction Préfectorale de la Santé
DRS	: Direction Régionale de la Santé
EPP	: Ecole Primaire Publique
FDAL	: Fin de la défécation à l'air libre
GTZ/SSP	: Coopération Technique et bilatérale Allemande
IST	: Infection sexuellement transmissible
MICS	: Enquête par Grappes à Indicateurs Multiples
OBC	: Organisation à base communautaire
ODD	: Objectifs de développement durable
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
ONG	: Organisation Non Gouvernementale
PCIME-C	: Prise en Charge Intégrée de la Maladie de l'Enfant-Communautaire
PEV	: Programme Elargi de Vaccination
PF	: Planification Familiale
PND	: Plan national de développement
PND5	: Plans National de Développement Sanitaires
POSCVI-TOGO	: Plateforme des organisations de la société civile pour la vaccination et l'immunisation au Togo
PS	: Professionnelle de sexe
PTME	: Prévention de la transmission de la mère à l'enfant
PVVIH	: Personne Vivant avec le VIH
ROSCI-SR/PF	: Réseau des organisations de la société civile intervenant dans la santé de la reproduction et la Planification familiale au Togo
TOGO	
SCAC	: Service de Coopération et d'Action Culturelle (Ambassade de France)
SIDA	: Syndrome de l'Immunodéficience
SSR	: Santé sexuelle de la reproduction
TARV	: Traitement anti retro viraux
TPI	: Traitement Préventif Intermittent
UAOD	: Union africaine des organisations de développement
UNFPA	: Fonds des Nations Unies pour la Population
UNICEF	: Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
UONGTO	: Union des ONG du Togo
USAID	: United States Agency for International Development
USP	: Unité de soins périphériques
VIH	: Virus de l'Immunodéficience Humaine

MOT DE LA PRESIDENTE



Mme BOYODE Anaobidédé

Présidente du Conseil d'Administration

En 2018, les projets et programmes mis en œuvre par notre organisation ont démontré une fois encore le principe de notre action, être un catalyseur important de changements dans les communautés sur les questions de santé, d'assainissement et d'hygiène de base, de promotion et de protection des droits des enfants et jeunes dans une dynamique de co-construction de solutions locales et durables avec les bénéficiaires, les partenaires étatiques, ceux de la société civile et les PTF.

Grâce à ces actions d'accompagnement, et dans l'enthousiasme, des communautés se sont engagées et ont mis fin à la défécation à l'air libre, des jeunes organisés en clubs avec une prédominance de filles se sont auto-organisés pour être des vecteurs de changements de leurs communautés en matière de promotion et protection des droits des enfants et des jeunes, des actions sont menées pour rendre accessible à tous la santé. Malgré ces succès, les défis demeurent.

Ayant pris la mesure des changements importants en cours, ADESCO s'est engagé avec les populations cibles de ses interventions ainsi que ses membres, ses partenaires techniques et financiers pour diagnostiquer son environnement institutionnel en vue de déceler les priorités nouvelles et y apporter des réponses innovantes. Le processus a permis de faire une mise à jour de son plan stratégique 2016 à 2020 en un nouveau plan stratégique 2018-2022 qui s'arrime avec le PNDS 2017-2022, le PND 2018-2022 et les engagements internationaux du Togo à travers l'agenda 2030 des Nations Unies et celui de 2063 de l'UA.

Nous tenons à saluer nos collaborateurs pour leur courage et la qualité du travail accompli, ainsi que pour l'engagement militant, et exprimons notre gratitude à tous les nos partenaires techniques et financiers pour leur appui constant, les communautés pour leur rôle important qu'ils jouent dans les actions entreprises.

Au regard des grandes ambitions inscrites dans notre plan stratégique 2018-2022, nous en appelons à nos supports techniques de la direction exécutive et à tous nos partenaires, anciens comme nouveaux à nous soutenir pour réussir la mise en œuvre dudit plan qui s'articule autour des trois axes suivants :

Axe 1 : Promotion des droits à la santé des femmes, des enfants et jeunes

Axe 2 : Renforcement de la gouvernance locale et leadership des jeunes

Axe 3 : Mobilisation de ressources en faveur de la santé des femmes, des enfants et jeunes

Ensemble, profitons du temps qui nous est encore laissé pour faire rayonner l'influence du Bien, en faveur des plus vulnérables.

La Présidente du Conseil d'Administration





Créée en 1995, Appui au développement et à la santé communautaire (ADESCO), est une Organisation non Gouvernementale (ONG) togolaise à but non lucratif qui s'est fixée comme mission d'« *œuvrer en collaboration avec l'Etat et les partenaires à la promotion des services, à l'offre de soins de santé de qualité et à la protection de l'environnement pour que les populations togolaises surtout les femmes, les enfants, adolescents et jeunes jouissent d'une bonne santé et participent pleinement au développement de leur milieu* ».

Après plus de 20 ans d'existence, ADESCO se présente aujourd'hui comme une ONG de plein droit qui travaille officiellement et est reconnue comme une ONG de développement. Elle a signé en mars 2007 un accord-programme avec le gouvernement togolais qui a été renouvelé le 11 juillet 2017 sous le N° 728/MPD/2017.

A la recherche de l'excellence et du professionnalisme, ADESCO s'est spécialisé dans le domaine de la **santé communautaire** et dispose d'une expertise sectorielle claire avec aujourd'hui trois (03) axes d'intervention qui découlent de son nouveau plan stratégique 2018-2022 :

Axe 1 : Promotion des droits à la sante des femmes, des enfants et jeunes (*Gestion du CMS « Bon-Secours » en Approche contractuelle, Vaccination et immunisation, Nutrition, Santé sexuelle des adolescents et jeunes, DBC/PF, Prise en charge globale des IST/VIH/Sida, Equité/Non-Discrimination, Eau/Hygiène et Assainissement*).

Axe 2 : Renforcement de la gouvernance locale et leadership des jeunes (*Renforcement des capacités / offre de stages de perfectionnement / emplois des jeunes et promotion du leadership des filles, accompagnement des collectivités locales dans l'élaboration et la mise en œuvre de leurs Plans de développement avec la participation des jeunes*).

Axe 3 : Mobilisation de ressources en faveur de la santé des femmes, des enfants et jeunes
Renforcement des capacités en mobilisation des ressources et en communication

Une ONG en faveur des droits à la santé pour tous

23 Années d'expérience

3 Régions d'intervention

5 projets en 2018

106 Collaborateurs
dont 76 sur le terrain

2577 bénévoles

607 875 557 FCFA de volume
d'activités
(926 717 €)

Plus de 1 075 057 personnes bénéficiaires en 2018 dont :

10 288	Personnes prises en charge au niveau du CMS "Bon-Secours" pour soins curatifs	5 424	Elèves bénéficiaires des cantines scolaires
275	Femmes enceintes suivies au niveau de la maternité du CMS "Bon-Secours"	232 217	Personnes vivants dans les localités sans défécation à l'air libre
353	Enfants vaccinés	239 890	Personnes déclenchées à travers l'approche ATPC
12 547	Personnes touchées sensibilisées sur la vaccination/immunisation	20 100	Latrines améliorée
508 675	jeunes et adolescents sensibilisées sur la SDSR	247	Personnes prisent en charge pour IST
44 280	Jeunes et adolescents bénéficiaires de l'offre de service SSR par la clinique mobile	761	Acteurs locaux formés sur l'approche ATPC/ATPE et sur le Marketing d'assainissement

PROMOTION DES DROITS A LA SANTE DES FEMMES, DES ENFANTS ET JEUNES

Bien que la pauvreté ait globalement diminué entre 2011 et 2015, 55,1% de la population togolaise vit toujours sous le seuil de pauvreté (QUIBB, 2015) et environ 60% des enfants vivent dans des familles touchées par la pauvreté. 44% des enfants âgés de 5 à 17 ans n'ont pas l'accès à au moins quatre services de base (eau, éducation, nutrition et logement). 13,7% en 2015.

Dans ce contexte fragile, des institutions se sont investis avec les parties prenantes dans une démarche participative d'actualisation de l'analyse de la situation des femmes, des filles et garçons au Togo, avec l'objectif de faciliter la prise en compte des problématiques des enfants dans les budgets et politiques de développement, ainsi que dans les politiques et programmes sectoriels du pays. Un appui a été fourni également au ministère de la planification pour l'élaboration du Plan National de Développement (PND) aligné aux ODD afin que ce dernier prenne en compte les questions liées au bien-être des enfants, et pour que des ressources suffisantes soient mobilisées pour la mise en œuvre des programmes sociaux. Des efforts se sont poursuivis pour l'adoption de comportements favorables à la survie de l'enfant dans les communautés des régions de Kara et Savanes, à travers des activités de déclenchement et de renforcement des capacités des acteurs pour l'assainissement total piloté par les communautés, la promotion des pratiques familiales essentielles, l'intégration de l'éducation sur les compétences de vie courante prenant en compte la prévention du VIH dans les activités scolaires et extra-scolaires. L'appui cordonnée des partenaires a permis au ministère de la santé de renforcer les couvertures des interventions préventives et curatives à haut impact sur la santé de la femme, de l'enfant et des jeunes, en matière d'immunisation, de prise en charge des maladies et de la malnutrition, de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant et du traitement du VIH. L'évaluation des interventions à base communautaire (IBC) a abouti à l'élaboration d'un plan de passage à l'échelle de cette approche dans tous les districts du pays.

Pour assurer la santé et le bien-être de chaque femme, de chaque enfant et de chaque jeune, l'on doit s'inspirer des mesures qui ont déjà été éprouvées et utiliser le savoir acquis pour relever les défis naissants ou existants.

La mise en œuvre des actions et la réalisation des objectifs assignés par ADESCO nécessiteront de nouvelles approches fondées sur des données probantes et l'appui de mécanismes de financement innovants et inscrits dans la durée, en soutien à la cible.

La cible mise à l'honneur est au cœur de tous les objectifs et elle jouera un rôle déterminant dans le succès global du nouveau Plan Stratégique 2018-2022. En aidant les femmes, enfants et jeunes à jouir de leur droit à la santé, au bien-être, et à participer pleinement à la société, sur un pied d'égalité, on leur donne les moyens de réaliser tout leur potentiel.

Aucune femme, aucun enfant et aucun jeune ne devrait être davantage exposé au risque de décès évitable en raison de son lieu de résidence ou de son identité. Mettre un terme aux décès évitables n'est cependant que le point de départ. En aidant à créer un environnement favorable à la santé, ADESCO vise à appuyer les communautés pour que partout dans la zone d'intervention, elles jouissent de leur droit au meilleur état de santé et de bien-être qu'ils sont capables d'atteindre. Ce qui aura d'énormes retombées sociales, démographiques et économiques positives.

Au cours de 2018, différents projets ont été réalisés :



1.1. Activités du Centre Médico-Social « Bon-Secours »

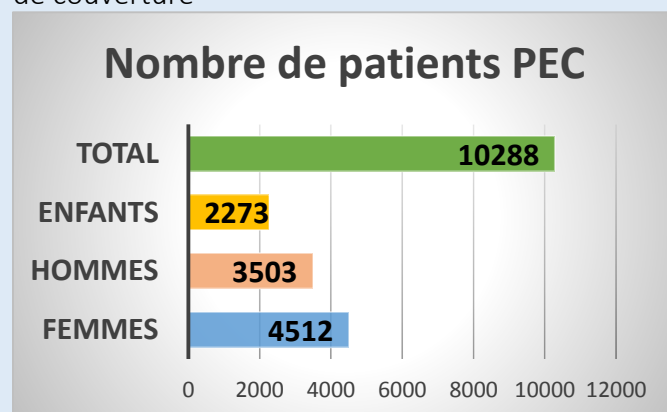
Les services offerts par le centre sont les suivants :

- Consultations Médicale et Pédiatrique ;
- Soins Infirmiers ;
- Petite chirurgie ;
- Consultations Prénatales (CPN) et Postnatales ;
- Accouchements Assistés ;
- Contrôle Pour la Croissance des enfants (CPC) ;
- Vaccination des enfants et des femmes enceintes ;
- Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME) ;
- Planning Familial ;
- Traitement Préventif Intermittent (TPI) ;
- Analyses courantes de laboratoire ;
- Vente de médicaments essentiels et génériques

Résultats

Les soins curatifs

10 288 consultations curatives avec 110% du taux de couverture



Consultations Prénatale et Accouchement Assisté

262 Femmes enceintes reçus-en pour CPN

218 Accouchements

275 Femmes enceintes vaccinées

353 Enfants vaccinés

290 Enfants protégés

1.2. Lutte contre les IST/VIH/Sida

Aux côtés de l'Etat Togolais et des Partenaires Techniques et Financiers, ADESCO s'est engagé depuis plusieurs années à contribuer à la réduction de l'infection à VIH dans les zones de son intervention à travers les services suivants :

- Le Service Adapté (SA) en stratégies fixe et mobile.
- La prise en charge globale des PVVIH
- Le site PTME (Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant) ;
- Le Centre / Conseils Dépistage, Volontaire et Anonyme (CDVA).

Résultats

1.2.1. Service Adapté

207 Counseling IST et
247 Cas d'IST pris en charge

1.2.2. Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant

411 femmes enceintes
conseillées et dépistées

06 Cas positifs

42 partenaires conseillés et
dépistés

06 enfants nés de mères
séropositives

10 femmes enceintes PVVIH
ayant bénéficié d'un soutien
psychosocial et thérapeutique

1.2.3. Le Dépistage du VIH

Indicateurs	Femmes	Hommes	Adolescents et jeunes	Total
Nombre de personnes conseillées	721	578	29	1328
Nombre de personnes dépistées	721	578	29	1328
Nombre de cas positifs	15	10	02	27
Pourcentage des cas positifs	2,08	1,73	6,89	2,03



1.3. Promotion des Droits des Adolescents à la Santé Génésique au Togo

L'ONG/ADESCO, avec l'appui de ses partenaires dont Plan International, l'Union Européenne et les ministères en charge de la santé, de l'éducation, de la justice, de l'action sociale, a poursuivi ses activités sur le projet. Elle a développé avec les communautés plusieurs actions pour que les adolescents et jeunes de 10 à 24 ans jouissent pleinement de leurs droits à la santé sexuelle et génésique. Les activités

Au total **04** camps de mise à niveau des adolescents et jeunes en compétence de vie ont été organisés dans 04 Préfectures avec la participation de **1 346** membres de clubs dont **678** (soit 50%) de filles.

Les activités de la paire éducation et les sensibilisations ont été faites à l'endroit des adolescents et jeunes.

Dans le but de créer un environnement favorable à la protection des enfants, jeunes et adolescents,

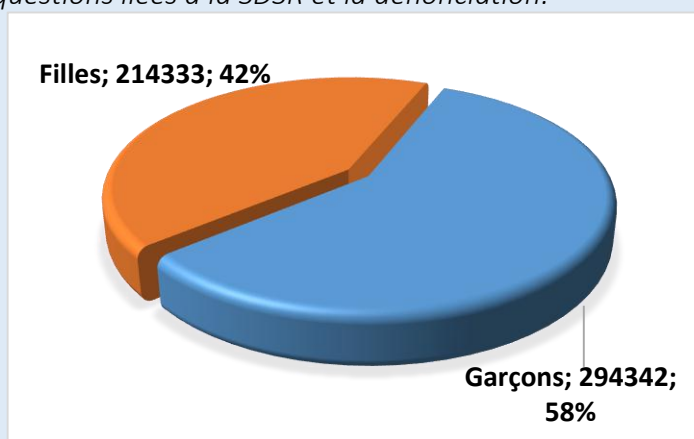
- 587 villages de la Région Centrale ont adopté chacun une charte de protection des enfants et le processus est en cours dans 85 villages.
- 672 villages et cantons (60) ont pris en compte la thématique SSR dans leurs documents de planification : PAV et PAC.
- Trente-six (36) forums de discussions ont été animés dans les 36 villages pilotes et les leçons tirées ont été de passer à l'échelle.

Les campagnes promotionnelles d'offres de services intégrés dans les villages se présentent comme suit :

Résultats

Paire éducation et sensibilisation

En 2018, **508 675** Adolescents ont bénéficiés des informations à travers la paire-éducation et les sensibilisations sur les questions liées à la SDR et la dénonciation.



Graphique 1 : Personnes touchées par les sensibilisations sur la SDR

Clinique Mobile

L'offre de service adapté aux besoins spécifiques des adolescents et jeune c'est effectué à travers la clinique mobile dans les établissements abritant les clubs scolaires les clubs extrascolaires.

Tableau 1 : Bilan du conseil et dépistage du VIH

Libellé	Sexe	Nombre
Nombre de personnes dépistées	M	2658
	F	3051
Positifs	M	0
	F	5
Négatifs	M	2658
	F	2653
Référés	M	0
	F	5

Commentaire : Parmi les cas dépistés 05 cas positifs de sexe féminin et ont été référés pour la prise en charge.

Tableau 2: Répartition des adolescents et jeunes en fonction des types de méthodes contraceptives adoptés

Méthodes contraceptives	Nombre distribués
Pilules orales combinées (cycles)	364
Pilules orales progestative (cycles)	19
Pilule contraceptive d'urgence	15
Injectable /Depo-provera (DMPA)	252
Injectable/Noristerat (Net-En)	0
Préservatif masculin (unités)	110 614
Préservatif féminin	926
DIU	1
Implant /Implanon	23
Implant /Jadelle	100

Commentaire : le tableau 2 nous montre que 383 adolescentes et jeunes ont adopté la méthode orale (pilule), 15 ont bénéficié de la contraception d'urgence, 252 ont bénéficiés de la méthode injectable, 123 ont bénéficié d'implant et 110 614 préservatifs masculin te 926 préservatifs féminin distribués.

Dénonciation des cas d'abus/violence à l'endroit des enfants et jeunes

Tableau 3: Situation de la gestion des cas d'abus/violence par canton et par village

Préfecture	Canton	Nombre de village	Nbr de cas traité à l'amiable	Nbr de cas traité à la Justice	Nbr de cas en cours	Nbr total de cas
Tchaoudjo	8	61	27	14	4	45
Tchamba	9	26	25	10	13	48
Sotouboua	7	14	4	12	0	16
Blitta	13	22	19	15	2	36
Mô	4	15	8	11	5	24
Total Région	42	138	83	62	24	169

Commentaire : Sur les 169 cas d'abus/violences, 62 ont été géré efficacement et 24 sont en cours. Il faut relever que la dénonciation des cas d'abus/violence même si elle se fait, elle n'est totale dans les communautés. Elle se heurte aux gestions à l'amiable pour des raisons d'intimidation, de sentiment, les liens de parenté entre autre. L'intensification des sensibilisations sur le refus du « code de silence » et les conséquences sur les victimes et la société permettra d'encourager les dénonciations des cas. Il faut également relever que la gestion efficace d'un cas dénoncés produit un effet positif sur les prochaines dénonciations.



1.4. *Lutte contre la malnutrition à travers la fourniture de repas aux écoliers en milieux pauvres et vulnérables (Cantines Scolaires)*

Les Enfants constituent l'une des priorités d'ADESCO et pour cela, des efforts sont fournis pour assurer leur bien-être.

Au CMS « Bon Secours », des séances de pesée sont organisées pour suivre la croissance des enfants. En 2018, environ 1703 Enfants de 0 à 3 ans (168 % de la population cible attendue) ont été pesés. Les mères quant à elles bénéficient en plus des démonstrations culinaires, des conseils sur la façon de prendre en charge un enfant à domicile. Deux cas de malnutritions détectés ont été référés au CHR de Sokodé.

En plus de cela, la structure continue son accompagnement des communautés dans la fourniture des repas aux écoliers en milieux pauvres et vulnérables. C'est ainsi que pour le compte de cette année, 20 EPP de Tchaoudjo, Tchamba, ont connu la fourniture de repas chauds aux écoliers de leurs localités avec l'appui technique et financier de la Banque Mondiale et du Gouvernement Togolais.

ADESCO a en 2018 mobilisé les communautés pour assurer la gestion des cantines au niveau communautaire. ADESCO a facilité la sélection / le renouvellement des mamans cantine et les comités des parents d'élèves. Les capacités de ces acteurs communautaires ont été renforcées sur la gestion des cantines scolaires, la tenue des outils, l'art culinaire et sur l'hygiène et assainissement. Les directeurs des 20 établissements cibles sont été formé sur l'hygiène et assainissement ainsi que le traitement de l'eau à l'aide du clore. Les communautés dans la Au-delà de la gestion financière assurée par les comités des parents d'élèves, elles ont assuré la mise en place des infrastructures/équipements nécessaires à la fourniture de repas. Des jardins écoles ont été également mis en place par les parents d'élèves pour fournir des légumes frais à la cuisine des cantines.

- ❖ 20 EPP (18 Tchaoudjo et 02 Tchamba)
- ❖ 5 258 Elèves (4787 Tchaoudjo et 471 Tchamba)
- ❖ 147 DLM (134 Tchaoudjo et 13 Tchamba)
- ❖ 144 Femmes Mamans (133 Tchaoudjo et 11 Tchamba)
- ❖ 20 CPE (18 Tchaoudjo et 02 Tchamba)
- ❖ 824 907 plats servis
- ❖ 4808 Elèves (4339 Tchaoudjo et 469 Tchamba) déparasités à l'Albendazole.

Le projet de fourniture de repas a permis d'améliorer

- La régularité, le maintien, les indicateurs scolaires ;
- La scolarisation de la jeune fille ;
- L'état de santé des écoliers et la réduction des cas de malnutrition ;
- L'amélioration de l'hygiène corporelle et de l'assainissement du milieu scolaire.



1.5. Eau/Hygiène et Assainissement

Pour contribuer à réduire la mortalité maternelle et infantile au Togo, l'ONG/ADESCO a poursuivi la mise en œuvre des projets/programmes novateurs orientés vers les personnes vulnérables et marginalisées. L'un de ses projets est celui de l'« Assainissement Totale Piloté par la Communauté (ATPC) » que ADESCO met en œuvre depuis 2014 avec l'appui technique du Gouvernement Togolais, de l'UNICEF et financé par le Fonds Mondial pour l'Assainissement.

Pour la troisième phase, le projet est mis en œuvre dans 255 villages répartis dans 13 nouveaux cantons. Les activités de suivis/maintien de la FDAL se sont poursuivies dans 169 anciens villages des phases I et II des Districts Sanitaires de Bassar, Dankpen et Assoli.

En mettant au centre

Les résultats se présentent comme suit :

District	Nbre de Village	Nbre de Village FDAL	Nbre de Canton	Nbre de Canton FDAL	Pop	Pop FDAL	Latrines réalisées
Bassar	106	102	06	02	53 725	47 880	5 524
Dankpen	250	248	12	11	145 501	143 673	10 983
Assoli	68	68	06	06	40 664	40 664	3 593
Total	424	418	24	19	239 890	232 217	20 100

Commentaire :

A la fin de l'année 2018, grâce à l'ATPC, 418 villages de 19 cantons sont FDAL et 232 217 personnes vivent dans un environnement sain.

Au-delà de l'arrêt de la défécation à l'air libre, les changements induits sont :

- L'Adoption de bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement (le lavage des mains au savon ou à la cendre aux moments critiques) ;
- L'amélioration de la qualité des ouvrages d'assainissement ;
- L'organisation périodique de la salubrité publique avec des comités de veille pour le maintien du statut FDAL aussi bien en milieu scolaire et communautaire ;
- La réduction des maladies diarrhéiques et les pestes des bovins, des caprins des volailles et des porcins ;
- L'engagement de la communauté dans le maintien de la FDAL.

AXE II: RENFORCEMENT DE LA GOUVERNANCE LOCALE ET LEADERSHIP DES JEUNES

Grâce à son expertise, l'ONG/ADESCO participe au renforcement de capacités des communautés à travers plusieurs actions. Communes rurales et urbaines de sa zone d'intervention pour avoir une gestion performante des projets de développement et de santé communautaire à travers la mise en place et l'accompagnement des organisations de jeune, l'accompagnement des communautés à la base dans le diagnostic participatif et l'élaboration des PAV/PAC ainsi la mise en œuvre des actions.

ADESCO accompagne également les jeunes dans la recherche d'emploi à travers les stages de perfectionnement et l'emploi.

Ainsi pour 2018 :

672 CVD et 60 CCD ont été renforcés en conduite de diagnostic participatif pour l'élaboration/revue des plans de développement locaux ;

672 organisations (clubs) d'Adolescents et jeunes ont été accompagnés sur la participation citoyenne et le plaidoyer sur la SDSR ;

60 cantons (15 communes dont 05 urbaines) ont été responsabilisés dans la conception et gestion de projets communautaires et évaluation des performances.

En matière d'employabilité des jeunes, ADESCO a accordé 02 recherches/études aux étudiants en fin de formation des Universités et écoles de formation du Togo, formé 1076 jeunes sur les AGR et octroyé des stages de perfectionnement/formations professionnelles aux jeunes (30 filles et 25 garçons) et recruté 7 autres jeunes dont 4 filles

AXE III : MOBILISATION DE RESSOURCES EN FAVEUR DE LA SANTE DES FEMMES, DES ENFANTS ET JEUNES

Le nouveau plan stratégique 2018-2022 a apporté des réaménagements dans la gouvernance et la mobilisation des ressources. L'accent est mis sur le renforcement de capacités du CA et des membres du staff, ainsi que le renforcement du dispositif de suivi évaluation et de la communication. Pour renforcer ses capacités de mobilisation des ressources, l'accent est mis sur la participation aux appels à projet par consortium avec d'autres structures dont les objectifs s'apparentent à ceux d'ADESCO.

NOS FINANCEMENTS

Au cours de l'année 2018, l'ONG/ADESCO a mobilisé **607 875 557 francs CFA** contre **789 804 604 en 2017** soit une baisse de **29,9%** de mobilisation des ressources.

Du montant mobilisé, **534 384 668 FCFA** ont été utilisés soit **87,91%**

Les tableaux 1 et 2 ressortent respectivement les détails mobilisation des ressources et les charges par sources de financement.

Tableau N°1 : Etat de mobilisation des ressources de l'ONG durant l'année 2018 par projet

Activités	Montant	Sources de financement	%
CMS « Bon-Secours » : Recouvrement des coûts	68 425 354	CMS	11,3%
Suivi et recherche de perdu de vue dans le cadre de la vaccination et TB	1 834 000	UONGTO/GAVI	0,3%
Suivi et recherche de perdu de vue dans le cadre de la vaccination	615 000	POSCVI	0,1%
Campagne de sensibilisation sur l'importance de la vaccination JSE	411 000	POSCVI	0,1%
sensibilisation sur le VIH et la lutte contre les grossesses en milieu scolaire et extra scolaire	557 500	Plateforme/VIH	0,1%
Promotion des Droits des adolescents à la Santé Génésique	166 107 857	PLAN International/UE	27,3%
PEC d'adolescente en situation de grosse	284 275	PLAN International	0,0%
Distribution à Base Communautaire des méthodes PF	6 213 320	AGIR/PF/USAID	1,0%
Fourniture de repas aux élèves de 20 écoles des Préfectures de Tchamba et Tchaoudjo	200 566 255	ANADEB/Gouvernement/BM	33,0%
Assainissement Total Piloté par la Communauté	126 537 716	UNICEF	20,8%
Prestations de services et cotisations	36 323 280	ADESCO	6,40%
	607 875 557		100,0%

Tableau N°2: Répartition des charges par sources de financement

Sources	Montant	%
CMS/Fonds propres	68 923 741	12,90%
Etat	3 767 897	0,71%
Plateforme VIH	557 500	0,10%
Plan International Togo/UE	160 620 813	30,06%
Agir/PF /USAID	11 854 181	2,22%
UNICEF	100 311 446	18,77%
UONGTO	1 834 000	0,34%
POSCVI TOGO	1 026 000	0,19%
ANADEB/BM	143 200 197	26,80%
ADESCO/DE	42 288 893	7,00%
TOTAL	534 384 668	100,00%

NOS PERSPECTIVES

Au terme de cette année 2018, l'élaboration de son Plan stratégique 2018-2022 par la mise à jour de son plan précédant 2016-2020, a offert à l'ONG/ADESCO une opportunité d'arrimer ses axes stratégiques sur les cadres programmatiques nationaux, régionaux et mondiaux que sont le PND, l'agenda 2063 de l'UA et celui 2030 des Nations Unies.

Ainsi autour des trois axes qui sont :

Axe 1 : Promotion des Droits à la santé des Femmes, des Enfants et Jeunes

Axe 2 : Renforcement de la Gouvernance Locale et Leadership des jeunes.

Axe 3 : Mobilisation de Ressources en faveur de la Santé des Femmes, les Enfants et Jeunes,

l'ONG/ADESCO a comme perspective :

- D'être plus novatrice dans ses interventions au profit des couches les plus vulnérables en l'occurrence les enfants, les jeunes et surtout les filles et les femmes ainsi que les groupes minoritaires pour une meilleure application de leurs droits fondamentaux surtout ceux en santé sexuelle et reproductive,
- D'accompagner l'Etat dans les actions de prévention et de prise en charge des maladies au niveau communautaire ;
- D'ancrer davantage ses actions dans l'accompagnement des collectivités territoriales,
- De renforcer les capacités programmatiques et en mobilisation des ressources de ses instances dirigeantes et opérationnelles pour un adressage plus efficace des problèmes des bénéficiaires de ses interventions et une meilleure satisfaction des besoins et droits de ceux-ci.

CONCLUSION

Nous exprimons ici au nom du Conseil d'administration et de tout le personnel de l'ONG/ADESCO notre profonde gratitude à tous nos partenaires, les enfants, les jeunes, les filles, leurs parents, les communautés, les leaders naturels, les autorités locales, les structures étatiques centrales et déconcentrées, les collectivités locales, les acteurs privés et les Organisations de la Société Civile pour avoir œuvré à nos côtés pour l'atteintes des résultats obtenus. Une nouvelle année s'ouvre et nous espérons un soutien plus renforcé de tous pour une application des droits humains conforme aux engagements pris par notre pays le Togo.

ADRESSE

Bureau de Coordination de Lomé : Immeuble CIB Cacavéli, 1er étage, Boulevard Faure GNASSINGBE, Carrefour Cours d'Appel allant vers le Stade d'Agoè.

Tél : (+228) 70371213/70051027.

Siège social : Sokodé, Rue N°1.205, Maison N° 453, quartier Kpangalam ;

BP : 322 – Sokodé-Togo

Tél : (+228) 25500990 Cel : 90146875

Courriel : adescoadesco@yahoo.fr **Site Web :** www.ongadesco.org

Facebook: www.facebook.com/adesco.org **Twitter :** [@ongadesco](https://twitter.com/ongadesco)