



**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](mailto:adescoadesco@yahoo.fr) Site Web : [www.ongadesco.org](http://www.ongadesco.org)

Compte ECOBANK 7120141408485301 Attestation N° 149/MPD/99

Sokodé - TOGO



## **RAPPORT ANNUEL 2017**



# Sommaire

SIGLES ET ABREVIATIONS.....	3
MOT DE LA PRESIDENTE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION.....	4
NOS ACTIVITES PHARES.....	8
PROMOTION DES DROITS DES ADOLESCENTS A LA SANTE GENESIQUE AU TOGO.....	8
ASSAINISSEMENT TOTAL PILOTE PAR LA COMMUNAUTE.....	13
PROMOTION D'UNE BONNE NUTRITION DES COUCHES SOCIALES VULNERABLES.....	15
SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT / PLANIFICATION FAMILIALE.....	17
PRISE EN CHARGE DES AUTRES MALADIES AU CMS « BON- SECOURS » .....	20
LUTTE CONTRE LES IST/VIH/Sida .....	21
MOBILISATION COMMUNAUTAIRE/ RENFORCEMENT DE CAPACITES .....	21
NOS FINANCEMENTS.....	22
NOS PERSPECTIVES.....	24



## **SIGLES ET ABREVIATIONS**

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
PNDS	: 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
RGPH	: Recensement Général de la population et de l'habitat
RESODERC	: Réseau des organisations de développement de la Région Centrale
RESOKA	: Réseau des organisations de la Kara
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	<b>Traitement Préventif Intermittent</b>
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 DU CONSEIL D'ADMINISTRATION



**Mme BOYODE Anaobidédé**  
**Présidente du Conseil d'Administration**

Basée à Sokodé, dans la Région Centrale, l'ONG/ADESCO se distingue dans ses interventions auprès des communautés dont le bien-être lui tient à cœur grâce à ses stratégies dans la mise en œuvre de ses activités. Depuis plus de 20 ans, elle se positionne comme une organisation fiable sur le plan national pour **l'émergence d'une conscience individuelle et collective du développement local**. Pour l'année 2017, les objectifs de l'ONG/ADESCO étaient la promotion des droits des adolescents à la santé génésique, les consultations prénatales des femmes enceintes, les accouchements, la vaccination des enfants de 0 à 11 mois, la planification de l'espacement idéal des grossesses pour la santé (PF), la bonne nutrition des couches sociales vulnérables et pauvres, la promotion des droits des personnes handicapées et l'assainissement total piloté par la communauté (ATPC).

Nous ne sommes pas du reste en ce qui concerne la riposte au VIH et aux IST surtout chez les populations minoritaires telles que les professionnelles de sexe (PS) et leurs partenaires, les HSH ainsi que la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME).

Les résultats que nous présentons pour le compte de l'année 2017 n'ont été possibles que grâce aux appuis multiformes de l'Etat et des partenaires et nous saisissons l'occasion pour les remercier.

Au vu des besoins des populations et des nouveaux défis de développement qui deviennent de plus en plus croissants, l'ONG/ADESCO à travers une auto-évaluation a entamé un processus d'élaboration de son nouveau plan stratégique 2018-2022 qui s'aligne sur les priorités du PNDS 2017-2022 du Togo et le nouveau PND 2018-2022 ainsi que les ODD.

Nous souhaitons voir se renforcer la confiance et le partenariat entre l'Etat, les partenaires et l'ONG/ADESCO tout en espérant leur appui/accompagnement pour la validation de ce nouveau plan stratégique et sa mise en œuvre pour le bien-être des communautés vulnérables et marginalisées du Togo.

**Mme BOYODE Anaobidédé**

# ADESCO UNE ONG NATIONALE DE SANTE ET DE DEVELOPPEMENT



**Volet 1 : Protection Sociale et Nutritionnelle des Couches Vulnérables**



**Volet 2 : Santé Sexuelle et de la Reproduction (SSR) et Planification Familiale**



**Volet 3 : Eau, Hygiène, Assainissement et Protection de l'Environnement**

## ZONES D'INTERVENTION

REGIONS	PREFECTURES
Région des Plateaux	Haho
Région Centrale	Tchaoudjo Tchamba Sotouboua Blitta Mô
Région de la Kara	Bassar Dankpen Assoli



## NOTRE VISION

A l'horizon 2025, ADESCO est une ONG nationale de référence dans le domaine de la Santé, contribuant à la qualité de vie des couches sociales vulnérables pour un Développement Durable.

## NOTRE MISSION

Œuvrer en collaboration avec les décideurs 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 toutes les couches sociales vulnérables jouissent d'une bonne santé et participent pleinement au développement de leur milieu.



Démonstration de l'utilisation du fémidom

## NOS PARTENAIRES

### ➤ *Etat Togolais à travers*

- Ministère de la Santé et de la Protection Sociale (Services centraux, DRS et DPS).
- Ministères du Développement à la Base, de l'Artisanat, de la Jeunesse et de l'Emploi des Jeunes, de l'Education, de l'Action Sociale, de la Planification...

### ➤ *Partenaires Techniques et Financiers*



### ➤ *Plateformes/Réseaux :*

RESODERC, RESOKA, UONGTO, Plateforme/ VIH/, ROSCI/PF, POSCVI-Togo, UAOD.

## CEUX QUI ANIMENT LA VIE DE L'ONG / ADESCO



**Présidente du CA**



**Directeur Exécutif**



**Photo de l'équipe pluridisciplinaire de l'ONG/ADESCO au service des couches vulnérables**

## NOS ACTIVITES PHARES

### PROMOTION DES DROITS DES ADOLESCENTS A LA SANTE GENESIQUE AU TOGO

Au Togo, les adolescent (e)s et jeunes âgé(e)s de 10 à 24 ans représentent 30,6% de la population totale (RGPH, 2010). Ils constituent une tranche d'âge particulièrement vulnérable du fait des comportements à risque dont la prise en charge est souvent inappropriée. Selon le MICS4, 17% des adolescentes de 10-19 ans ont déjà donné naissance ou sont enceintes. Les grossesses chez les adolescentes contribuent lourdement à la mortalité maternelle et infantile encore élevées au Togo.

L'analyse révèle que la sous-information résultant des tabous, de l'absence de dialogue intergénérationnel et de l'absence d'éducation sexuelle complète dans les écoles, centres de santé et dans le cadre familial, la non disponibilité de services conviviaux et de contraception accessibles aux adolescents et jeunes, sont entre autres les causes sous-jacentes de la non jouissance des droits en santé sexuelle et génésique des jeunes/adolescents. La persistance des pratiques néfastes telles que les rapports sexuels forcés, les pratiques des relations sexuelles en échange d'un bien, d'un service ou avantage quelconque (relations sexuelles transactionnelles) au sein des communautés et la faible application des politiques et lois en matière de protection des jeunes contribuent à aggraver cette situation.

C'est dans ce contexte que Plan International avec ses partenaires dont l'ONG/ADESCO et ATBEF avec les associés des ministères concernés mettent en œuvre depuis décembre 2014 pour une durée de 5 ans le projet dénommé « **Promotion des droits des adolescents à la santé génésique au Togo** ». D'un coût global de 3 348 826 637 F CFA financé à 80% par l'Union Européenne et à 20% par Plan International, ce projet est mis en œuvre par l'ONG/ADESCO dans 672 localités des 5 préfectures de la Région Centrale.

Pour le compte de 2017, les principaux résultats réalisés sont les suivants :

**16800** membres de clubs formés en compétence et aptitudes de vie en pair-éducation, en genre et en santé et les droits sexuels et génésiques adaptés à l'âge  
**1344** animateurs communautaires (**746** hommes et **598** femmes) formés pour l'encadrement des **672 clubs**  
**1 278** enseignants formés sur l'éducation sexuelle complète  
**180** prestataires de santé sont formés  
**17** prestataires de services judiciaires  
**93** prestataires de soins de santé ont été formés sur la prise en charge psychosociale des victimes de viols  
**2016** leaders religieux formés  
**43 700** préservatifs ont été distribués à **174 clubs** de 15-19 ans  
**8 769** spots ont été diffusés  
**16** émissions radiophoniques réalisées  
**60** cas d'abus sexuel recensés  
**254 921** adolescents et Jeunes touchés par la paire éducation  
**117 952** personnes touchées par les sensibilisations



➤ **Offre des services conviviaux adaptés aux adolescents et jeunes à travers la clinique mobile**

Les activités de la clinique mobile ont permis de dépister **172** adolescents et jeunes dont **106** filles (62%) parmi lesquels une fille est dépistée positive et **51** adolescents et jeunes ont été pris en charge pour les cas d'IST.

La clinique mobile a permis aux adolescents et jeunes d'adopter des méthodes modernes de contraception. Au total **18** adolescentes ont bénéficié de la contraception dont **03** Jadelle et **01** DIU. Près de **172** adolescents et jeunes ont reçu des informations sur la SSR des adolescents et jeunes et les services offerts par la clinique mobile.



*Prélèvement capillaire pour le test simple de dépistage du VIH d'une adolescente*



*Adolescent bénéficiant du conseil en SSR*

➤ **Camp de mise à niveau**

L'ONG/ADESCO avec l'appui de Plan International Togo et des Associés a organisé un camp de mise à niveau des Adolescents et jeunes en compétences de vie dans la Préfecture de Tchaoudjo en décembre 2017 dans les locaux du complexe scolaire Ste Joséphine BAKHITA de Sokodé. Ce camp de 3 jours a réuni **268 membres** de clubs scolaires et extrascolaires (2 membres par club), des personnes ressources et l'équipe d'encadrement.

L'objectif du camp est de donner l'occasion aux adolescents et jeunes des différents clubs de la préfecture de Tchaoudjo d'échanger et de partager leurs expériences sur les activités menées dans leurs localités respectives en matière de Promotion des Droits des Adolescents à la Santé Génésique.

Au cours de ce camp réunissant les adolescents et jeunes plusieurs activités ont été réalisées :

*les communications/échanges  
et partages d'expériences sur  
l'évolution des activités du  
projet au niveau des clubs/  
associations des différentes  
localités*



***Décoration des tapettes et exposition des produits fabriqués par les estivants lors du camp***

Une cinquantaine de participants ont pu acquérir des connaissances dans le domaine de la fabrication des colliers, boucles d'oreilles et bracelets à base de perles. A la fin des travaux de cet atelier, les participants ont pu produire des colliers, bracelets et boucles d'oreilles en perles qui ont fait l'objet d'exposition à la cérémonie de clôture.



***Atelier de fabrication des colliers en perles : la maîtresse d'atelier en pleine démonstration  
à gauche et l'exposition des perles et collier à droite.***



Les estivants ont appris à décorer les lieux de fête avec des tissus, des papiers guirlandes, de la colle, des ciseaux et du fil. Ils ont également appris à faire des emballages de cadeaux. Cet atelier a permis aux participants de décorer la grande salle du site pour la cérémonie de clôture.



*Atelier de décoration, d'emballage des colis et des places de fêtes: les estivants en pleine séance*

#### ❖ la visite de sites culturels



*Visite touristique à Kparatao chezle chef suprême à gauche  
et à Plan International Togo/Sokodé à droite*





**Le suivi du camp de mise à niveau des adolescents et jeunes de la Préfecture de Tchaoudjo en compétences de vie a été réalisé par le Staff de Plan International Togo/Sokodé, de la Direction Régionale de la Santé et de l'ONG/ADESCO.**

## Changements induits

- ✓ Grâce aux actions mises en œuvre, on note une émergence de leadership féminin dans les communautés. Plus de 52% des filles dirigent les clubs, les filles sont capables de prendre la parole en public;
- ✓ les filles connaissent leur corps et sont capables de décider ;
- ✓ les adolescents sont suffisamment informés et adoptent des comportements sexuels responsables ;
- ✓ les communautés sont en mesure de dénoncer les cas d'abus et de viols et de suivre la procédure judiciaire (au total 130 cas d'abus sexuels dénoncés en 2017).

## Témoignage

*« Certaines de nos camarades qui ont des difficultés financières tombent dans les pièges de certaines personnes malintentionnées qui leurs proposent de l'argent ou des cadeaux pour avoir des relations sexuelles avec elles. Il serait difficile pour moi de tomber dans une telle situation car mes camarades de club m'ont appris à faire du savon liquide qui me permettra de gagner un peu de l'argent », a déclaré un membre du club « Lumière » du CEG Kaza, canton d'Agoulou.*

## ASSAINISSEMENT TOTAL PILOTE PAR LA COMMUNAUTE

Au Togo le faible accès des populations à l'eau potable et aux infrastructures d'hygiène et assainissement demeure un défi majeur au développement. Selon l'UNICEF, seulement 4 millions de personnes sur 15 millions ont mis fin à la Défécation à l'Air Libre alors que selon les ODD, tous les pays doivent atteindre la FDAL à l'horizon 2030. C'est dans ce contexte et conformément aux orientations nationales que l'ONG/ADESCO a fait de l'ATPC une porte d'entrée pour permettre aux communautés de prendre conscience et de franchir toutes les étapes de l'assainissement et d'amorcer ainsi un développement réel.

Ainsi avec l'appui de ses partenaires, les services offerts sont les suivants :

- Déclenchement institutionnel ;
- Déclenchements communautaires ;
- suivis percutants pour la réalisation des latrines améliorées par les communautés elles-mêmes ;
- Réalisation des forages...

L'ATPC est mis en œuvre dans trois préfectures de la Région de la Kara dont **24 cantons, 423 villages** avec une population de **239 890 habitants**.

L'objectif du processus de mise en œuvre des activités de l'ATPC telles que les renforcements de capacités et les déclenchements est de susciter la honte, le dégoût et la dignité auprès des populations des zones cibles du projet et de les amener à prendre conscience de leur mauvaise pratique en matière d'hygiène et assainissement en vue de mettre Fin à la Défécation à l'Air Libre en réalisant par elles-mêmes des latrines améliorées et les utiliser correctement.

L'étape de déclenchement a été appuyée par les autorités politiques, administratives, traditionnelles et religieuses parmi lesquelles, les Préfets, les membres de la Cellule de Coordination Préfectorale, les DPS et les Points Focaux ATPC.



*Latrines améliorées construites à partir des matériaux locaux*

Les résultats réalisés au cours de 2017 :

**239890** Population totale touchée  
**19295** concessions  
**692** latrines existantes avant le déclenchement  
**8316** latrines améliorées (équipées de DLM) construites  
**170** villages ont mis fin à la DAL  
**93472** personnes vivent dans les villages ayant mis fin à la DAL  
**110** Artisans Locaux des villages sur le marketing de l'assainissement  
**54** Facilitateurs, **05** Superviseurs, **02** Responsables Marketing et **02** Responsables ATPE sur l'approche ATPC  
**434** zones des **255** villages cibles des trois (03) Préfectures de la Région de la Kara ont connu des déclenchements



*Vue partielle des participants aux Déclenchements Institutionnels à Dankpen*

## Changements induits

A la fin de l'année 2016, grâce à l'ATPC, 165 villages de 08 cantons sont FDAL et 91 381 personnes vivent à l'état FDAL.

Au-delà de l'arrêt de la défécation à l'air libre, les autres 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.



### **Témoignage :**

*« Avant l'arrivée du projet ATPC, toute sa communauté défèque à l'air libre (dans la brousse, à côté des maisons...). Par contre ils ne savaient pas que ce sont ces pratiques de DAL qu'ils faisaient dans l'ignorance qui engendrent la peste des volailles, caprins, porcs etc, les maladies diarrhéiques et la pollution de l'environnement. Mais avec l'ATPC, ils ont été déclenchés pour l'adoption des bonnes pratiques d'hygiène et d'assainissement en mettant fin à la Défécation à l'Air Libre.*

*Des lors, ils bénéficient des bienfaits des latrines améliorées à travers la réduction des dépenses médicales favorisant une économie pour les foyers vulnérables »  
Chef du village de Koutéou*

## **PROMOTION D'UNE BONNE NUTRITION DES COUCHES SOCIALES VULNERABLES**

Dans le souci de contribuer à réduire la mortalité infantile encore élevée au Togo dont une des causes est la malnutrition, l'ONG/ADESCO a développé un important réseau d'Agents de Santé Communautaires (ASC), de Relais communautaires, de Volontaires et Clubs de Mères qui sont formés, équipés et suivis pour la promotion de la nutrition et la sécurité alimentaire des couches vulnérables surtout les enfants et les femmes.

Les actions menées sont :

- ✓ le renforcement des capacités des acteurs communautaires sur l'importance d'une bonne alimentation surtout des enfants, des femmes enceintes et allaitantes à travers la démonstration de l'art culinaire, la préparation de farine et de bouillie enrichie, les conseils pour l'alimentation appropriée aux enfants de 0 à 5 ans, la bonne prise de sein et l'efficacité de la succion, dotation des kits nutritionnels aux OEV et aux PVVIH sous traitement.
- ✓ la détection des cas précoces de malnutrition (mesure des périmètres brachiaux des enfants), la référence et la prise en charge des cas sévères.
- ✓ La promotion de l'Allaitement Maternel Exclusif, les pesées et la supplémentation en Vitamine A et en Fer Acide Folique.
- ✓ Le suivi/accompagnement des communautés pour l'offre des repas chauds aux écoliers des zones pauvres et vulnérables et la production locale à travers les jardins écoles.



**Contrôle pour la croissance des enfants**



**coliers entrein de pre au cours du repas**

**Tableau 1 : Résultat de la fourniture des repas par district**

Activités	Préfectures				Total
	Tchaoudjo	Tchamba	Bassar	Dankpen	
Nombre d'écoles	18	2	4	26	50
Effectifs de l'année	5286	687	833	6759	13565
Nombre de CPE	162	18	36	234	450
Nombre de FM	131	17	22	150	320
Nombre de DLM	102	11	15	108	236
Nombre de Plats servi	655475	62624	119346	956304	1793749

### **Changements induits**

*L'existence des cantines scolaires dans les préfectures de Tchaoudjo, Tchamba (Région Centrale), Bassar et Dankpen (Région de la Kara) renforce la régularité, le maintien, l'amélioration des indicateurs scolaires, l'état de santé des élèves et l'amélioration de la scolarisation de la jeune fille dans certaines localités.*

### **Témoignage**

*« L'arrivée de la cantine a fait que les activités de l'école ont évaluées. Les enfants sont fréquents et à l'heure, ils mangent bien et travaillent aussi bien. Les parents vaquent librement à leurs occupations sans aucun souci et nous Enseignants, nous sommes à l'aise puisqu'avant il était difficile de récupérer les élèves. Nous avons commencé la cantine avec un effectif d'environ 140 élèves et aujourd'hui ils sont 324 élèves dont 164 filles. À chaque année il y a une augmentation au niveau de l'effectif et les résultats sont bons. Je remercie tous les partenaires pour cette initiative », a déclaré l'adjoint au Directeur de l'EPP Kemeni-Fizadè, encadreur des enfants.*

## SANTE DE LA MERE ET DE L'ENFANT /PLANIFICATION FAMILIALE

ADESCO s'est engagée depuis sa création en 1995, à contribuer à la réduction de la mortalité maternelle et infantile.



*Une femme enceinte prise en charge au cours de la CPN*

Elle offre Ainsi avec l'appui de ses partenaires, les services suivants sont offerts :

- Maternité (Consultations Pré et post natales, Accouchements, surveillance de la croissance des enfants...) ;
- Vaccination des enfants et des femmes enceintes ;
- Traitement Préventif Intermittent (TPI) ;
- Gamme de méthodes contraceptives (PF).
- Réseau d'ASC formés, équipés et suivis qui offrent les méthodes contraceptives y compris la prescription initiale de l'injectable à domicile (distribution à base communautaire "**DBC**"), la prise en charge intégrée des trois maladies tueuses de l'enfant en milieu communautaire (**PCIME-C**)





*Séance d'IEC, vaccination et CPC*

*Pour le compte de 2017 les résultats se présentent comme suit :*

➤ **Offre de soins et services à la maternité**

- ✓ **162** Femmes enceintes ont été reçues pour CPN
- ✓ **172** Accouchements ont été réalisés
- ✓ **253** Femmes enceintes ont été vaccinées
- ✓ **1 486** Enfants ont été vaccinés

➤ **Prise en charge des malades à domicile par les ASC de l'aire sanitaire du CMS « Bon-Secours »**

- **1 399** personnes consultées par les ASC
- **1 344** cas de paludisme traités
- **210** cas référés

➤ **Mobilisation communautaire pour l'amélioration de la couverture vaccinale**

L'ONG/ADESCO appui les Equipes Cadre des districts de Tchaoudjo et de Tchamba dans la mobilisation communautaire. Cet appui a consisté à :

- Mettre en place les outils de collecte, de suivi et de rapportage des données
- Renforcer les capacités des ASC dans la recherche des perdus de vue
- Accompagner le district de Tchamba en communication et en frais de suivi des Responsables des Formations Sanitaires dans leurs activités de vaccination notamment la recherche des perdus de vue.

Quelques résultats des activités :

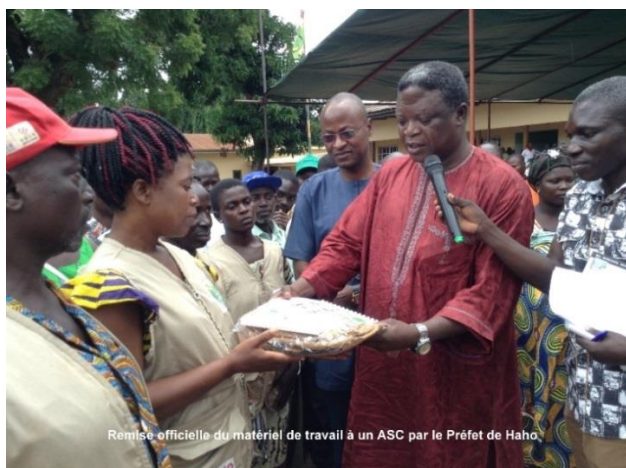
**284** perdus de vue identifiés  
**207** Perdus de vue retrouvés  
**174** Perdus de vue revenus dans les USP pour la vaccination

### Témoignage

«Grâce aux contributions de l'ONG/ADESCO, le district de Tchamba a pu détecter les enfants accouchés à domicile et leur a permis de bénéficier de la vaccination» affirme le Point Focal PEV du district sanitaire de Tchamba.

#### ➤ **Distribution à base communautaire des méthodes contraceptives y compris la prescription initiale de l'injectable**

L'offre des méthodes de planification familiale y compris la prescription initiale de l'injectable en milieu communautaire s'est déroulée dans les districts de Blitta dans 19 USP et 70 villages avec 166 ASC celui de Haho avec 18 USP, 88 villages et 209 ASC.



**Remise du matériel à un ASC par le préfet de Haho**



**Insertion du jadelle à une cliente au CMS « Bon-Secours » pour espacer les naissances**

Les résultats se présentent comme suit :

#### **CMS « Bon-Secours »**

**118** Injectable/Depo-Provera (DPMA)  
**12** DIU  
**302** Implant Jadelle  
**1117** Préservatifs  
**871,97** Couple Année Protection

#### **District de Blitta**

**3246** Nouvelles utilisatrices de méthodes  
**2017** Anciennes utilisatrices de méthodes  
**1099,1** Couple Année Protection

#### **District de Haho**

**5342** Nouvelles utilisatrices de méthodes  
**7317** Anciennes utilisatrices de méthodes  
**3264,60** Couple Année Protection

### **PRISE EN CHARGE DES AUTRES MALADIES AU CMS « BON-SECOURS »**



Le **Service de Médecine Générale** assure les consultations médicales des enfants et des adultes, les soins infirmiers, la petite chirurgie, les mises en observation et une pharmacie communautaire offrant les médicaments génériques et les spécialités.

Le **Laboratoire** du CMS « Bon-Secours » d'ADESCO, offre les analyses courantes suivantes :

- La Parasitologie
- L'Immuno-Hématologie
- La Biochimie
- La Bactériologie
- La Sérologie



**Laboratoire du CMS « Bon-Secours » d'ADESCO**

En 2017, les résultats se présentent comme suit :

**10 584** patients pris en charge

**1885** enfants

**4684** Femmes

**4015** Hommes

## **LUTTE CONTRE LES IST/VIH/Sida**



La lutte contre les IST/VIH/Sida fait partie des priorités de l'ONG/ADESCO et avec l'appui de l'Etat Togolais et des Partenaires Techniques et Financiers, les services suivants sont offerts :

- Un Centre / Conseils Dépistage, Volontaire (CDV) ;
- Un Service Adapté (SA) pour le dépistage et la prise en charge des IST ;
- Un site de Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant ;
- Un centre de dispensation des ARV ;
- Les activités de prévention.

Quelques résultats pour le compte de 2017 :

**1917** personnes conseillées et dépistées au CDV  
**110** cas positifs soit **5,78%**  
**265** femmes enceintes conseillées et dépistées  
**55** femmes enceintes séropositives  
**01** partenaire conseillé et dépisté  
**00** partenaires dépistés positif  
**13** enfants nés de mères séropositives  
**475** PVVIH dans le centre  
**385** PVVIH sous TARV

**1483** PVVIH ont bénéficié de la prise en charge médicale  
**214** Femmes Enceintes PVVIH en PTME ont bénéficié d'un soutien psychosocial et thérapeutique  
**220** PVVIH perdus de vue, retrouvées  
**15** Femmes Enceintes en PTME ayant arrêté le traitement ont repris à nouveau  
**323** cas d'écoulement vaginal  
**281** cas d'écoulement urétral  
**55** cas de douleurs abdominales basses  
**32** cas d'ulcération génitale  
**02** cas de végétation vénérienne

## MOBILISATION COMMUNAUTAIRE/ RENFORCEMENT DE CAPACITES

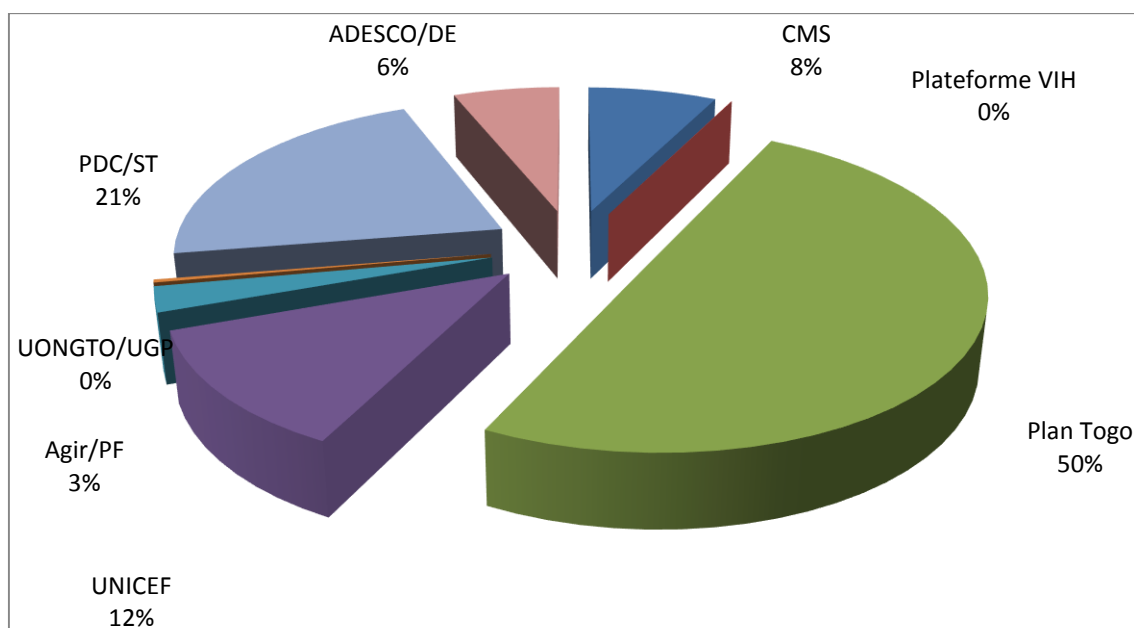
ADESCO est une ONG à but non lucratif qui jouit d'un réel ancrage communautaire et a une forte capacité de mobilisation communautaire.

Une de ses stratégies d'intervention est le transfert des compétences sur les Organisations à Base Communautaires (OBC) à travers les techniques suivantes :

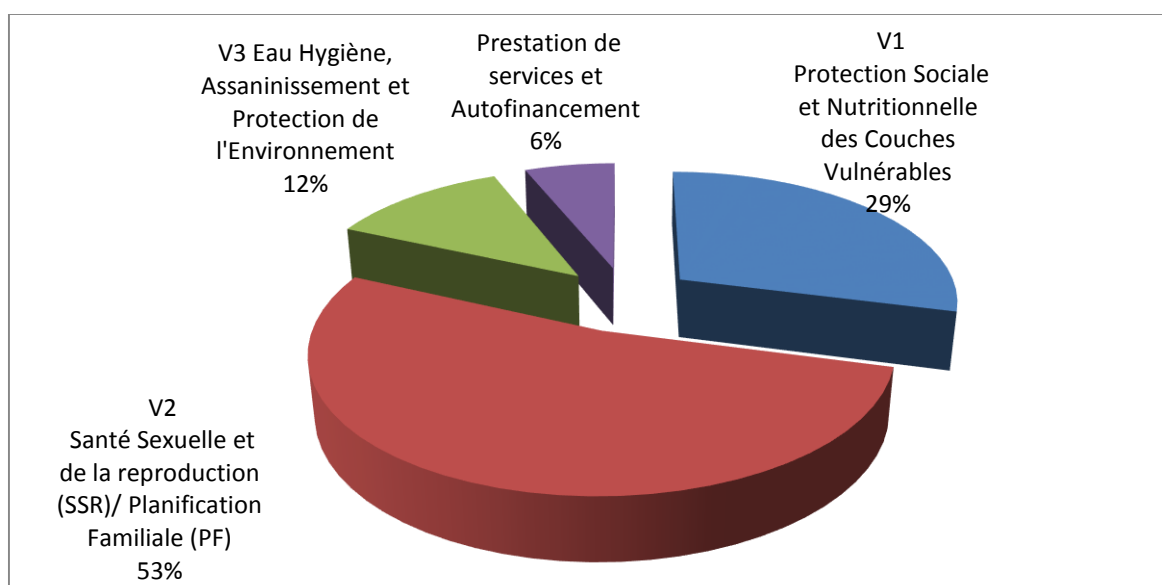
- ✓ Communication de Changement Social et Comportemental (CCSC), Former pour Transformer ;
- ✓ Sensibilisation de proximité « Porte à Porte », dialogue intergénérationnel, les forums, les camps, les activités socioculturelles, les visites à domicile et des Interventions ciblées ;
- ✓ Renforcement des capacités des ménages sur les bonnes pratiques-clés ou comportements-clés favorables à la survie de l'enfant et à son développement harmonieux à travers le développement des techniques participatives ;
- ✓ Défense et protection des droits humains, lutte contre la stigmatisation et la discrimination des personnes vulnérables ;
- ✓ Mise en place des centres de santé gérés en Approche Contractuelle.

## NOS FINANCEMENTS

N°	Projet/ Activités	Montant	Sources de financement	%
<b>V1 Protection Sociale et Nutritionnelle des Couches Vulnérables</b>	CMS « Bon-Secours » : gestion du centre de santé communautaire	50 633 159	CMS	5,3%
	Subvention électrique	2 981 987	Etat	0,3%
	Promotion de cantines scolaires PDC/ST dans la Région Centrale et de la Kara	252 527 537	PDC/ST	26,4%
	Recherche de perdu de vue dans le cadre de la vaccination et sensibilisation	1 204 650	UONGTO	0,1%
	<b>Sous Total</b>	<b>307 347 333</b>		<b>32,1%</b>
<b>V2 Santé Sexuelle et de la reproduction (SSR)/ Planification Familiale (PF)</b>	Dépistage et sensibilisation	323 000	Plateforme	0,0%
	Suivi Accompagnement des PVVIH	998 010	UONGTO/UGP/FM	0,1%
	Promotion des Droite des Adolescent à la Santé Génésique dans Tchaoudjo, Tchamba, Sotouboua et Blitta	521 032 972	Plan International	54,4%
	Distribution à Base Communautaire des méthodes PF (DBC/PF)	14 479 470	Agir/PF	1,5%
	<b>Sous Total 2</b>	<b>536 833 452</b>		<b>56,1%</b>
<b>V3 Eau Hygiène, Assainissement et Protection de l'Environnement</b>	Approche ATPC	57 988 020	UNICEF	6,1%
		<b>57 988 020</b>		<b>6,1%</b>
<b>Dépenses indirectes de la DE pour la mise en œuvre des activités</b>	Dépenses indirectes de mise en œuvre des activités	55 446 005	ADESCO	5,8%
	<b>Sous Total 8</b>	<b>55 446 005</b>		<b>5,8%</b>
<b>TOTAL</b>		<b>957 614 810</b>		<b>100,0%</b>



**Graphique N°2 : Etat de mobilisation des ressources par sources de financement des activités**



**Graphique1 : Mobilisation des ressources de l'année 2017 par volet**



## NOS PERSPECTIVES

*Développer une approche programme à long terme permettant à ADESCO de mesurer les effets induits et les impacts de ses actions sur les populations cibles ;*

*Disposer et mettre en œuvre un plan stratégique qui prend en compte les droits humains et s'aligne ainsi sur les besoins réels des communautés (les changements culturels, renforcement du dialogue intergénérationnel sur la SSR ;*

*Accompagner les communautés dans l'élaboration des PAV/PAC avec la prise en compte de la thématique SSR des adolescents et jeunes ;*

*Améliorer l'offre des services de contraception aux couples à travers la Distribution à Base Communautaire des méthodes de Planification Familial et aux adolescents et jeunes ;*

*Renforcer la prévention des IST/VIH/Sida, de la Tuberculose, du Paludisme à travers la communication pour un changement social et comportemental surtout des enfants et jeunes ;*

*Accompagner les communautés à prendre des initiatives pour l'accès équitable aux services d'assainissement et d'hygiène et mettre fin à la défécation à l'air libre ;*

*Renforcer la gouvernance*

## CONCLUSION

Avec l'appui de ses partenaires, l'ONG/ADESCO a pu avoir un impact certain sur l'amélioration des conditions de vie des populations vulnérables et marginalisées.

Le dévouement de tout le personnel, des volontaires et des relais communautaires ont permis aujourd'hui à l'ONG/ADESCO de disposer d'une expertise avérée dans la santé communautaire et de jouir d'un réel ancrage communautaire.

Cependant, d'énormes défis restent à relever avec l'appui des partenaires, pour répondre aux besoins sans cesse croissants des populations.

# Adresse

**Sokodé, Rue N°1. 205, Grande Mosquée, quartier Kpangalam,**

**Maison N° 453, Sokodé-Togo ; Afrique de l'Ouest**

**BP : 322 – Sokodé - Togo**

**Tél : (+228) 25 50 09 90**

**Cel : 90 14 68 75**

**Courriel : [adescoadesco@yahoo.fr](mailto:adescoadesco@yahoo.fr)**

**Site Web: [www.ongadesco.org](http://www.ongadesco.org)**

**Facebook : [www.facebook.com/adesco.org](https://www.facebook.com/adesco.org)**

**Twitter : @ongadesco**