



**RAPPORT  
D'AVANCEMENT D'ACTIVITE  
DES ENGAGEMENTS PF 2020 DU TOGO  
MAI 2020**

**THE MOTION TRACKER**



*Avec l'appui technique de Samasha Fondation*



# SOMMAIRE

# PAGE

<b>ACRONYMES</b>	<b>4</b>
<b>RECONNAISSANCE</b>	<b>6</b>
<b>I CONTEXTE</b>	<b>6</b>
<b>II APPROCHE ET METHODOLOGIE DE COLLECTE DES DONNEES</b>	<b>7</b>
<b>III. CONSTATATIONS ET RESULTATS</b>	<b>9</b>
ENGAGEMENT 1	10
ENGAGEMENT 2	20
ENGAGEMENT 3	22
ENGAGEMENT 4	28
<b>TABLEAU 8: CANEVAS D'ANALYSE DES GOULOTS D'ÉTRANGLEMENT</b>	<b>31</b>
<b>ANNEXE 1 : QUESTIONNAIRE DESTINE AUX INFORMATEURS</b>	
<b>CLES SUR LES INDICATEURS DU PROCESSUS D'ENGAGEMENT</b>	<b>34</b>
<b>ANNEXE 2: LISTE DES TABLEAUX</b>	<b>36</b>

## ACRONYMES

ADESCO	:	Appui au développement et à la santé communautaire
AM	:	Association Membre de l'IPPF
ASC	:	Agent de Santé Communautaire
ATBEF	:	Association Togolaise pour le Bien Etre Familial
CAP	:	Couple Année Protection
CEG	:	Collège d'Enseignement Général
CHR	:	Centre Hospitalier Régional
CIPD	:	Conférence Internationale pour la Population et le Développement
CM	:	Clinique Mobile
CMIS	:	Clinical Management Information System
CMS	:	Centre Médico-Social
CPN	:	Consultation Périnatale
CRDI	:	Centre de Recherche pour le Développement International
CRT	:	Croix Rouge Togolaise
CS4FP	:	Société Civile pour la Planification Familiale
DBC	:	Distribution à Base Communautaire
DGAS	:	Direction Générale de l'Action Sanitaire
DIU	:	Dispositif Intra Utérin
DIU PP	:	Dispositif Intra Utérin Post Partum
DPS	:	Direction Préfectorale de la Santé
DRS	:	Direction Régionale de la Santé
DSC-PA	:	Division de la Santé Communautaire et des Personnes Agées
DSMI/PF	:	Division de la Santé Maternelle et Infantile/Planification Familiale
DSSR	:	Droits en Santé Sexuelle et de la Reproduction
ECD	:	Equipe Cadre du District
ECS	:	Education Complète à la Sexualité
EDS	:	Enquête Démographique et de Santé
eIMS	:	Electronic Information Management System
ECS	:	Education Complète à la Sexualité
GCACI	:	Global Comprehensive Abortion Care Initiatives
GIZ	:	Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit
HP+	:	Health Policy Plus
IEC – CCC	:	Information Education Communication / Communication pour un Changement de Comportement
INAM	:	Institut National d'Assurance Maladie
IPPF	:	Fédération Internationale pour la Planification Familiale
MAJ	:	Mouvement d'Action des Jeunes
MEG	:	Médicaments Essentiellement Génériques
MEPS	:	Ministère de l'Enseignement Primaire et Secondaire

<b>OMD</b>	<b>:</b>	<b>Objectifs du Millénaire pour le Développement</b>
<b>OMS</b>	<b>:</b>	<b>Organisation Mondiale de la Santé</b>
<b>ONG</b>	<b>:</b>	<b>Organisation Non Gouvernementale</b>
<b>OOAS</b>	<b>:</b>	<b>Organisation Ouest Africaine de la Santé</b>
<b>OSC</b>	<b>:</b>	<b>Organisation de la Société Civile</b>
<b>PANBPF</b>	<b>:</b>	<b>Plan d'Action National Budgétisé de la Planification Familiale</b>
<b>PCIMNE</b>	<b>:</b>	<b>Prise en Charge Intégrée des Maladies des Nouveau-nés et Enfants</b>
<b>PE</b>	<b>:</b>	<b>Pair Educateur</b>
<b>PEC</b>	<b>:</b>	<b>Prise en Charge</b>
<b>PF</b>	<b>:</b>	<b>Planification Familiale</b>
<b>PF-C</b>	<b>:</b>	<b>Planification Familiale en milieu Communautaire</b>
<b>PNDS</b>	<b>:</b>	<b>Programme National de Développement Sanitaire</b>
<b>PNP</b>	<b>:</b>	<b>Politique Norme et Protocole</b>
<b>PPGP</b>	<b>:</b>	<b>Projet de Prévention des Grossesses Précoces</b>
<b>PSE</b>	<b>:</b>	<b>Plan Sectoriel de l'Education</b>
<b>PTA</b>	<b>:</b>	<b>Programme de Travail Annuel</b>
<b>PTF</b>	<b>:</b>	<b>Partenaires Techniques et Financiers</b>
<b>PTME</b>	<b>:</b>	<b>Prévention de la Transmission Mère-Enfant</b>
<b>ROSCI/ SRPF</b>	<b>:</b>	<b>Réseau des Organisations de la Société Civile en Santé de la Reproduction, Planification Familiale</b>
<b>S&amp;E</b>	<b>:</b>	<b>Suivi Evaluation</b>
<b>SAA</b>	<b>:</b>	<b>Soins Après Avortement</b>
<b>SDSR</b>	<b>:</b>	<b>Santé et Droits Sexuels de Reproduction</b>
<b>SMI</b>	<b>:</b>	<b>Soins Maternels et Infantiles</b>
<b>SONU</b>	<b>:</b>	<b>Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence</b>
<b>SR</b>	<b>:</b>	<b>Santé de la Reproduction</b>
<b>SSR</b>	<b>:</b>	<b>Santé Sexuelle et de la Reproduction</b>
<b>UCPO</b>	<b>:</b>	<b>Unité de Coordination du Partenariat de Ouagadougou</b>
<b>UE</b>	<b>:</b>	<b>Union Européenne</b>
<b>UNFPA</b>	<b>:</b>	<b>Fonds des Nations Unies pour la Population</b>
<b>UNFPA</b>	<b>:</b>	<b>Fonds des Nations Unies pour la Population</b>
<b>URD</b>	<b>:</b>	<b>Unité de Recherche Démographique</b>
<b>USAID</b>	<b>:</b>	<b>Agence des Etats Unis pour le Développement International</b>
<b>USP</b>	<b>:</b>	<b>Unité de Soins Périphériques</b>
<b>VGMS</b>	<b>:</b>	<b>Violence du Genre en Milieu Scolaire</b>
<b>VIH</b>	<b>:</b>	<b>Virus Immunodéficience Humaine</b>
<b>GAC</b>	<b>:</b>	<b>Global Affairs of Canada</b>

# RECONNAISSANCE

L'ATBEF apprécie le soutien reçu de IntraHealth/UCPO, de CS4FP Plus, de USAID/HP+ du Gouvernement du Togo, des partenaires au développement et des organisations de la société civile pour leur appui technique et le partage de leur contribution à la planification familiale 2020.

## I CONTEXTE

### 1.1: Introduction

En utilisant les services de planification familiale, les femmes et les hommes peuvent améliorer la santé de la mère et de l'enfant en espaçant les naissances et en évitant les grossesses à haut risque. De plus, la planification familiale contribue à ralentir la croissance démographique, avec comme avantages économiques la réduction de la pauvreté. Pour améliorer l'accès aux services de planification familiale, le gouvernement du Togo, à l'instar des autres pays du Partenariat de Ouagadougou (PO) a pris un certain nombre d'engagements.

Il s'agit de:

- Élaborer un nouveau plan d'accélération de la PF au Togo avec pour ambition de faire passer la prévalence contraceptive moderne chez les femmes en union de 23 % en 2017 à 35,5% en 2022,
- Augmenter progressivement la subvention annuelle de l'Etat pour l'achat des produits contraceptifs de 125 000 000 FCFA en 2016 à 500 000 000 en 2022,
- Assurer la mise en œuvre de l'Éducation Sexuelle Complète en faveur des adolescents et des jeunes dans tous les établissements scolaires d'ici 2022,
- Améliorer la chaîne d'approvisionnement des produits PF en réduisant les ruptures de stock des produits contraceptifs de 50% aux points de prestation de services entre 2017 et 2022.

Le suivi de la mise en œuvre de ces engagements nécessite un mécanisme bien défini. Le Togo fait partie des trois premiers pays du PO qui ont bénéficié d'appui technique et financier pour la mise en œuvre du Motion Tracker qui est un baromètre de suivi des engagements en matière de PF.

Le présent rapport fait le point sur le niveau de mise en œuvre des engagements de PF pris par le Togo.

### 1.2. Résumé du projet

L'Association Togolaise pour le Bien-Être Familial (ATBEF) au Togo, avec un Financement de CS4FP/IntraHealth, UCPO et USAID HP+, travaille avec Samasha de l'Ouganda pour adapter, mettre en œuvre et développer le Motion Tracker. Le Motion Tracker a été développé par Samasha en Ouganda pour traduire efficacement les engagements mondiaux en actions locales en favorisant la participation et l'implication des partenaires pour réaliser ces engagements mondiaux. Le Motion Tracker est actuellement utilisé pour suivre les engagements PF2020 au Togo. L'ATBEF a été retenue comme facilitateur neutre, rassemblant les OSC mettant en œuvre des programmes de planification familiale, galvanisant les efforts d'autres parties prenantes pour utiliser le Motion tracker au Togo.

Le Motion Tracker est un cadre dynamique personnalisé pour renforcer la responsabilisation et conduire l'action en gardant les engagements visibles, en mettant en évidence les progrès et en encourageant l'implication des partenaires pour résoudre les goulots d'étranglement. Ce cadre est basé sur une approche en six étapes ; identification des engagements, classification des engagements, déconstruction des engagements, catégorisation des engagements, développement d'indicateurs de processus des engagements, l'implication des partenaires pour reconnaître l'action, présenter les progrès et assurer une compréhension universelle des engagements grâce à une implication et une participation délibérée des partenaires aux niveaux national et international.

### **1.3. Objectifs**

Les objectifs spécifiques de la mise en œuvre du Motion Tracker au Togo:

- a) Évaluer le niveau de mise en œuvre des engagements pris par le Togo ;
- b) Identifier les goulots d'étranglements ayant entraver la mise en œuvre des engagements ;
- c) Proposer les pistes de solution pour une meilleure mise en œuvre des engagements pris par le Togo.

### **1.4 Résultats attendus**

Le niveau de mise en œuvre des engagements pris par le Togo sont connus et des solutions sont proposées pour un bon suivi et une bonne mise en œuvre des engagements.

### **1.5 Stratégies de projet**

Les stratégies utilisées par le projet pour assurer le succès de la mise en œuvre du Motion Tracker comprennent :

- 1. Implication des partenaires ;
- 2. Forums des parties prenantes ;
- 3. Collaboration avec les ministères du gouvernement ;
- 4. Renforcement des capacités ;
- 5. Groupes de travail techniques.

## **II. APPROCHE ET METHODOLOGIE DE COLLECTE DES DONNEES**

Une liste des parties prenantes contribuant à la planification familiale au Togo a été générée à travers diverses consultations suivie d'une réunion de validation des partenaires qui a eu lieu le 24 octobre 2019 à Lomé sous leadership de l'ATBEF.

Les parties prenantes constituées des représentants des organisations de la société civile, des institutions gouvernementales au niveau national, des chargés de suivi-évaluation travaillant sur les questions de la PF, ont été contactées par e-mail, téléphone, par courrier et en personne dans le but de recueillir des informations sur leur contribution aux engagements PF2020.

## 2.1 Procédure d'échantillonnage

Pour identifier les acteurs, le projet a appliqué la technique de la boule de neige pour arriver au plus d'organisations partenaires qui effectuent un travail similaire en se basant sur les informations fournies par les OSC et des institutions gouvernementales.

Au total, 20 organisations, ainsi que le Ministère de la Santé et celui en charge de l'Éducation ont contribué au rapport. La collecte de données s'est déroulée du 1er décembre 2019 au 08 mai 2020 et a couvert la période de 2017 à avril 2020.

## 2.2 Collecte et traitement des données

Des sources de données primaires et secondaires ont été utilisées. Les données primaires ont été collectées à l'aide d'un questionnaire de contribution des partenaires (ci-joint en annexe 1). Les données secondaires ont été collectées grâce à l'examen documentaire de divers documents, y compris les documents de projet, les revues sectorielles, les déclarations de politique, les procès-verbaux des réunions de diffusion du projet.

Les techniques de collecte de données suivantes ont été utilisées comme décrit ci-dessous:

- Entretiens avec des informateurs clés → un questionnaire structuré a été administré aux informateurs clés parmi les ONG internationales, les OSC locales et le ministère de la Santé.
- La revue documentaire → une liste des documents pertinents a été revue. La liste des documents revus comprenait les documents de projet, les rapports annuels de l'organisation, les documents du secteur de la santé, les rapports de situation du ministère de la Santé, les questionnaires d'auto-déclarations du Togo, les documents d'activités de PF2020 et les cadres de suivi existants, y compris le suivi et la responsabilisation des performances (PMA), Track 20 et les enquêtes démographiques et sanitaires(EDS).

Les modalités de collecte des données comprenaient des réunions individuelles, des appels téléphoniques et des correspondances par courriers physique et électronique. Les données collectées auprès des partenaires ont été, ensuite validées lors des réunions de validation des parties prenantes.

La description des partenaires déclarants (Ce sont les partenaires qui ont contribué au rapport au cours de la période spécifiée (1er décembre 2019 au 08 mai 2020).

**Tableau 1:** Liste des partenaires ayant contribué au rapport.

Catégorie	Institutions
Gouvernement du Togo	<b>Ministère de la santé, ministère en charge de l'Enseignement.</b>
Bailleurs de fonds	<b>USAID, UNFPA, Coopération Allemande (GIZ ProSanté), IPPF.</b>
ONG International	<b>USAID HP+, Plan International, Amplify PF, Jhepiego- Togo, IntraHealth International/CS4FP Plus.</b>
ONG Locales et acteurs Locaux	<b>ROSCI SR/PF, ATBEF, GF2D, WILDAF-TOGO, 3ASC, ADESCO, ARECA, Jeunes Ambassadeurs, MAJ, Chefs religieux, chefs traditionnels, Radio Kanal FM, Togo Presse.</b>



## 2.3 Analyse et communication

Les informations recueillies auprès des 20 organisations ont été examinées pour garantir leur exhaustivité et rassemblées par des indicateurs de processus. Les informations sont résumées et les tendances émergentes sont mises en évidence pour permettre de comprendre les progrès. Les indicateurs pour lesquels aucune information n'a été rapportée ou aucun rapport sur les progrès réalisés ont été codés en rouge. Les indicateurs pour lesquels certaines informations ont été fournies ont été codés en jaune et les indicateurs qui ont été atteints sont codés en vert.

## III. CONSTATATIONS ET RESULTATS

Pour évaluer les progrès accomplis par le Togo dans la réalisation des engagements FP2020 pris par le gouvernement, chaque indicateur de processus est codé en vert, jaune ou rouge.

**Tableau 2:** Récapitulatif des progrès des indicateurs.

Nombre d'indicateurs	Le progrès	Code
04	Réalisé	Vert
11	Sur la bonne voie	Jaune
-	Pas Sur la bonne voie	Rouge
-	No Information	

### 3.1 Organisations contributrices par blocs du système de santé de l'OMS

Il est relevé ici le bloc du système de santé dans lequel les organisations ont plus concentré leurs efforts dans la réalisation des engagements dans le pays.

**Tableau 3:** Organisation contributrices par blocs du système de santé de l'OMS.

Blocs du système de santé de l'OMS	Nombre d'organisations contributrices
Leadership et gouvernance	17
Prestation de service	15
Systèmes de gestion de l'information sur la santé	0
Finance	07
Ressources humaines pour la santé	09
Accès aux médicaments essentiels	09

## 3.2 Contributions des partenaires par indicateur de processus

La section suivante détaille les différentes contributions des partenaires à la réalisation des engagements PF 2020 au Togo.

### ENGAGEMENT 1

*Le gouvernement du Togo s'est engagé à élaborer un nouveau plan d'accélération de la PF au Togo avec pour ambition de porter la prévalence contraceptive moderne chez les femmes en union de 23 % en 2017 à 35,5% en 2022.*

*Cet engagement a été déconstruit en six (6) indicateurs;*

- *L'élaboration, la finalisation et la validation du plan*
- *Mobilisation des ressources PF intégrée dans le forum PNDS;*
- *Implication des leaders dans la création de la demande;*
- *Implication des hommes aux activités de la PF;*
- *Passage à l'échelle des stratégies novatrices (DBC, PFPP, PF après SAA) d'ici 2022;*
- *Prestation des services PF de longue durée par les accoucheuses et matrones.*

*Le tableau ci-dessous présente le niveau de réalisation des indicateurs.*

**Tableau 4:** Niveau de réalisation des indicateurs de l'engagement 1.

#### 1.1 L'élaboration, la finalisation et la validation du plan

##### Progrès :

Le nouveau plan d'accélération de la PF (2017-2022) au Togo a été élaboré, finalisé et validé par le ministère de la Santé à travers la DSMIPF avec l'aide de différentes structures/organisations comme indiqué ci-dessous.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	DSMIPF	DSMIPF a élaboré, la validé et produit le Plan d'Action PF 2017-2022 avec un appui technique et financier de USAID HP+ à travers un processus participatif et inclusif.
2	USAID HP+	USAID HP+ a donné l'appui technique et financier à l'élaboration du PANB et a mis à disposition des personnes ressources et l'expertise technique sous le leadership du Ministère de la Santé.  Après avoir aidé le MSHP à développer la seconde génération de CIP et la Carte du PANB, USAID HP+ a renforcé les capacités des acteurs nationaux sur le CIP Exécution au Togo en élaborant le dashboard pour contribuer au renforcement de la coordination de la mise en œuvre et le suivi de performance pour atteindre les objectifs déjà priorisées dans la carte du PANB.

3	IntraHealth International/ CS4FP Plus	Participation du Coordinateur pays de CS4FP mis à disposition par IntraHealth International/CS4FP Plus au processus d'élaboration et de validation du PANBPF.
4	JHPIEGO- TOGO	JHPIEGO a participé aux ateliers d'élaboration du PANBPF.
5	3ASC	Nous avons a participé à l'atelier de finalisation et validation du plan.
6	GF2D	L'organisation a participé aux rencontres d'évaluation et de validation du plan.
6	Jhpiego	L'organisation a participé à l'élaboration du document de plaidoyer en tant que membre du Groupe Technique Santé de la Reproduction (GT/SR) dans le cadre de PF2020.
7	ROSCI SR/ PF	ROSCI-PF a été impliqué par la DSMI dans l'évaluation finale de l'ancien plan, dans la collecte de données pour élaborer le nouveau plan 2017-2022, dans la pré-validation et dans la validation du plan.
8	ATBEF	Il y a eu l'implication de deux entités de l'ATBEF staff et jeunes dans l'élaboration (au cours de l'atelier organisé à Tsévié) et la validation.
9	Leaders religieux ACRTSD	Ils sont membre entière d'élaboration et à la validation (du nouveau plan d'accélération de la PF).

## 1.2 Mobilisation des ressources PF intégrée dans le forum PNDS (Sur la bonne voie)

### Progrès :

Cet indicateur a été réalisé grâce aux différents efforts menés (par les partenaires) à travers : l'organisation d'un atelier sous régional à Dakar pour mobiliser le secteur privé de la santé et les autres secteurs privés ; l'organisation d'un atelier avec les maires pour leur engagement dans le domaine de la santé ; la soumission des plans d'actions budgétisés ; la mobilisation des ressources internes et externes pour la mise en œuvre des projets sur la promotion de la PF.

On a eu également, la validation du plan de plaidoyer de ROSCI SR /PF sous le leadership de l'ATBEF et la validation. Finalement, la validation de la même déclaration (engagements) du Togo a été présentée au Sommet de la CIPD25 à Nairobi. Cependant, les montants ne sont avancés pas par les participants.

Par ailleurs, USAID HP+ a conduit un plaidoyer auprès de l'entreprise privée « Espace Architectures » et deux maires pour leur contribution dans la mise en œuvre du PANB 2017-2022 du Togo à la suite de la participation du Secteur privé et des Municipalités du Togo à deux différents ateliers régionaux à Dakar et à Abidjan en 2018.

Le plan est à 15 302 748 992 FCFA et il est mobilisé jusqu'en 2019, un montant de 2 233 931 847 FCFA soit environ 15% de mobilisation.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	DSMI-PF	DSMI-PF a soumis des plans d'actions budgétisés aux PTF (UNFPA, USAID, OMS).

2	USAID HP+	<p>A la suite de l'atelier régional, organisé en août 2018 à Dakar au Sénégal par USAID HP+ pour mieux informer les décideurs du secteur privé sur le dividende démographique et la nécessité d'investir davantage dans la planification familiale, Espace Architecture, une entreprise privée basée à Lomé, s'est engagée à financer des activités de planification familiale dans le cadre de la mise en œuvre du PANB au Togo en allouant 3.000.000 FCFA (environ 6,000.00 USD) à l'ONG Action Contre le SIDA (ACS) pour organiser des séances gratuites d'offre de services de planification familiale de mai à août 2019.</p> <p>USAID HP+ a organisé une rencontre régionale avec les Maires. Deux Maires participants du Togo ont pris l'engagement de 1.500.000 FCFA chacun destinés au financement des produits contraceptifs et à la mise en œuvre des activités de PF en 2018, dans leurs communes.</p>
3	Togo-Presse	Togo-Presse a été impliqué dans la validation de la déclaration (engagements) du Togo présentée au Sommet de la CIPD25 Nairobi ainsi que la Validation du plan de plaidoyer de ROSCI SR /PF sous le leadership de l'ATBEF.
5	GF2D	L'organisation a participé avec d'autres OSC dans des actions de plaidoyer pour la mobilisation des ressources pour PF.
6	ATBEF	L'ATBEF Mobilise les ressources auprès des partenaires (IPPF, UNFPA, GIZ, Gouvernement Canadien, MEAEF/Expertise France).
7	Plan International Togo	Plan International Togo est signataire avec d'autres parties prenantes, du compact national qui soutient la mise en œuvre du PNDS. Elle participe également à la plateforme des PTF en Santé Maternelle et Infantile qui est un cadre d'échange visant à apporter un appui coordonné pour la mobilisation des ressources nécessaires à la mise en œuvre des interventions en Santé maternelle et Infantile y compris la PF.

### 1.3 Implication des leaders dans la création de la demande

#### Progrès :

Cet indicateur a été réalisé grâce au soutien de différents partenaires comme les Ministères de l'Action sociale, de l'Education, de la Justice, de la Sécurité et de la Santé, Plan International, UE, HP+, UNFPA, GIZ, JHPIEGO, IntraHealth International/CS4FP Plus. Les différentes activités ont été réalisées par les OSC à travers le renforcement des capacités des leaders religieux et communautaires sur les droits sexuels et reproductifs, en TIC, réseaux sociaux, en Plaidoyer et le dividende démographique. Les leaders religieux ont été également impliqués dans la mise en œuvre de la création de la demande et l'élaboration du document RAPID grâce à l'appui des différents partenaires de PF.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	IntraHealth International/CS4FP Plus	Les leaders (religieux et jeunes) du Togo ont été formés par le projet CS4FP Plus de IntraHealth International sur la SRPF et diffusent les messages à travers les réseaux sociaux et lors des prêches.
2	ADESCO	2016 Leaders religieux et communautaires dont 395 femmes ont été formés sur la SDSR.

3	AMPLIFYPF	AMPLIFYPF a impliqué des communes dans la création de la demande pour la PF. AMPLIFY a également impliqué la communauté à travers le Net-map, le Dialogue Communautaire & les Visites Guidées des Sites.
4	WILDAF TOGO	WILDAF TOGO a formé des leaders religieux sur les droits sexuels et reproductifs. Des dialogues intergénérationnels ont été organisés sur la thématique. Un soutien a été fait aux leaders dans la mise en œuvre des activités organisées par les jeunes filles dans les différentes localités.
5	USAID HP+	USAID HP+ a financièrement soutenu la participation active des leaders religieux du Togo à Ouaga à l'atelier régional sous le thème « Bénéficiaire du dividende démographique : les leaders religieux et coutumiers s'engagent » auquel les leaders religieux du Togo ont activement participé.  A la suite de l'atelier régional, USAID HP+ a appuyé les religieux dans l'élaboration d'un plan d'action qui leur permet d'organiser des activités novatrices et des séances de sensibilisation des fidèles dans l'utilisation des services de santé sexuelle et de reproduction afin que nos pays puissent bénéficier du dividende démographique.
6	ROSCI SR/PF	ROSCI SR/PF a renforcé la capacité des leaders religieux et grands dignitaires en TIC, réseaux sociaux, en Plaidoyer et le dividende démographique.  ROSCI a été impliqué dans l'élaboration des RAPID.
7	ATBEF	L'ATBEF met en œuvre les projets de la DBC prenant en compte les leaders dans les communautés.  Projet engagement des Hommes : Il y a eu le renforcement de capacités de 120 leaders religieux et communautaires dans quatre districts (Kloto, Zio, Vo et Bas-mono) et deux villes Lomé et Kara pour un engagement en faveur de la SR/PF, la réduction des violences basées sur le genre et la promotion de la masculinité positive au sein des communautés pour un environnement favorable à la SR.  Pour la promotion des droits des adolescents à la santé génésique : les leaders (Religieux, culturels et administratifs) de la région des Plateaux, sont sensibilisés pour la création de la demande.  Sur le projet PPGP : il est mis en place et formé 40 comités communautaires de 05 membres chacun soit 200 leaders influents sur les 08 sites du projet réparties dans 04 régions du pays. Des séries de sensibilisations dans les communautés ont été organisées.  Sur le projet GCACI : Il a été organisé une formation des leaders religieux et communautaires à travers la clarification des valeurs en matière des soins après avortement et de la Planification Familiale à Kara, Sokodé et Lomé.
8	DSME/ DSMI PF	DSME/ DSMIPF ont formé/Orienté des leaders religieux pour la promotion de la PF à l'aide des outils de plaidoyer (RAPID, Musulman, Chrétien) avec conception des plans d'action par confession religieuse. Ils ont financé des plans élaborés par les Leaders religieux. Il y a eu un suivi de la mise en œuvre des Leaders religieux par l'appui de l'UNFPA.
9	Leaders religieux	Les leaders religieux font des sensibilisations lors des prêches.
10	Kanal FM	Kanal FM fait une couverture médiatique dont la PF fait partie.

11	Plan International Togo	<p>Plan International Togo grâce à l'appui financier de l'Union Européenne, l'Agence Suédoise pour le Développement, Plan International Suède, a appuyé financièrement et techniquement.</p> <p>ADESCO et ATBEF des leaders communautaires et religieux sur les droits SR des adolescents et jeunes. Ces leaders communautaires et religieux ont été impliqués dans les dialogues intergénérationnels, initiés dans 389 villages des régions Centrale et Plateaux. Aussi un plaidoyer a été organisé à l'endroit de 686 leaders communautaires dont 203 femmes sur la PF avec l'outil RAPID, dans les Préfectures de Sotouboua et Mò. Également près de 6500 femmes membres de 419 Groupes d'Épargne ont été mobilisées autour de la PF dans les préfectures de Sotouboua et Mò en partenariat avec l'ONG nationale RADAR, et un appui financier de la BMZ et Plan International Allemagne.</p>
12	GIZ (ProSanté)	<p>La GIZ ProSanté a formé 103 leaders communautaires, 120 parajuristes sur les droits SR et la PF.</p>

#### 1.4 Implication des hommes aux activités de la PF

##### Progrès :

Cet indicateur a été réalisé grâce au ministère de la Santé et ses partenaires comme USAID, AGIR PF, IAMANEH Suisse, UNFPA, IntraHealth International/CS4FP Plus. Le ministère en collaboration avec ses différents partenaires, ont élaboré une stratégie de l'engagement des hommes en faveur de la Planification Familiale au TOGO.

JHPIEGO a aidé la DSMI-PF a développé le document de « Stratégie pour le renforcement de l'engagement constructif des hommes dans la santé de leur famille et la Planification Familiale.

Les renforcements de capacités ont été faits aux hommes et plusieurs associations d'hommes ont été créées par différentes ONG nationales qu'internationales pour les sensibilisations sur la PF. Les hommes sont impliqués dans la création de la demande à la PF avec la disponibilité technique de la contraception masculine (vasectomie). La promotion de la vasectomie s'est matérialisée par la gratuité des services de vasectomie aux différents bénéficiaires (ATBEF).

Une activité de suivi évaluation de la « *Stratégie intégrée Comité d'hommes/ Papas champions* » mise en œuvre par la Croix Rouge Togolaise (CRT) avec l'appui de l'UNFPA, de la GIZ en 2019, et du Service Régional du ministère de la Promotion de la Femme en novembre 2018 a été réalisée.

Une activité de validation et évaluation du projet « *Hommes et Garçons Debout pour la Promotion de la SR au Togo (Ntsu nto nto)/abalo sng/abalo ttna* » initié par ATBEF- IPPF, a été mise en œuvre. De même, IntraHealth International/CS4FP Plus, ont formé des leaders religieux et les Jas sur le projet CS4FP Plus et qui passent régulièrement les messages de sensibilisation sur la SRPF.

Finalement, des ateliers de réflexion et des séances de compte rendu des activités des OSC sur le terrain impliquant les hommes dans la PF, ont été organisés.

Bien que l'ensemble des partenaires aient pris en compte les hommes dans leur programme, c'est environ 10% des districts qui sont couverts ; soit 4/44 districts.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	JHPIEGO	Jhpiego a aidé la DSMI-PF à développer (avec les core fund du projet global MCSP de USAID) le document de « Stratégie pour le renforcement de l'engagement constructif des hommes dans la santé de leur famille et la Planification Familiale ».
2	ADESCO	ADESCO a fait une promotion de la masculinité positive. ADESCO a mis en œuvre dans la Région Centrale l'approche de papa champion, papa modèles qui accompagnent leurs épouses lors des CPN et discutent avec elles pour l'adoption de méthode contraceptives et ou de planification.
3	AMPLIFYPF	AMPLIFYPF a été impliqué dans la création de la demande en mettant l'accent sur le dialogue dans le couple, l'engagement des hommes en faveur de la PF surtout lors des activités communautaires (dialogue communautaire & visites guidées des sites).
4	WILDAF TOGO	Les sensibilisations sur le PF sont menées à l'endroit des hommes, des femmes, des jeunes filles et garçons.
5	GF2D	GF2D met en œuvre un programme d'implication des hommes et des garçons dans les politiques et programmes en matière de SSRD et VBG au Togo avec l'appui financier de IAMANEH Suisse.
6	TOGO PRESSE	Nous avons été <b>impliqués</b> dans la Validation et évaluation du projet « <b>Hommes et Garçons Debout pour la Promotion de la SR au Togo (Ntsu nto nto)/abalo sng/abalo ttna</b> » initié par ATBEF- IPPF.  Togo Presse a suivi l'évaluation de la « <b>Stratégie intégrée Comité d'hommes/ Papas champions</b> » mise en œuvre par la Croix Rouge Togolaise (CRT) avec l'appui du Fonds des Nations Unies pour la Populations (UNFPA) et du Service Régional du ministère de la Promotion de la Femme(Novembre 2018).
7	ROSCI SR/PF	ROSCI SR/PF a Participé à des ateliers de réflexion et des séances de compte rendu des activités des OSC sur le terrain impliquant les hommes dans la PF.
8	ATBEF	ATBEF a formé 220 membres de l'école des maris et des clubs de garçons pour les causeries et sensibilisation.  L'ATBEF a offert de services de vasectomie Sur le projet Engagement des Hommes.  Nous avons mis en place les 10 écoles de maris et 10 clubs de jeunes garçons pour la promotion de la SR/PF, les la prévention et le règlement des Violences Basées sur le Genre (VBG) et la promotion de la Masculinité Positive.  ATBEF a aussi formé 110 Hommes et 110 jeunes garçons comme membres d'écoles de maris et clubs de garçons pour la promotion de la SR/PF, la réduction des violences basées sur le genre et la promotion de la masculinité positive.

		<p>Il y a eu la promotion de la vasectomie qui s'est matérialisée par la gratuité des services de vasectomie aux différents bénéficiaires. Le projet remboursait les frais de transport des bénéficiaires venant des districts pour la clinique des services spécifiques aux hommes (la vasectomie).</p> <p>Sur le projet Promotion des droits des adolescents à la santé génésique : Nous avons formé et sensibilisé des hommes de plus de 198 communautés sur les activités de la PF dans l'Est-Mono et le Moyen-Mono.</p> <p>Sur le projet GCAC :</p> <p>ATBEF a mené la Formation des ASC et des Volontaires à travers la clarification des valeurs en matière des soins après avortement et de la Planification Familiale à Kara, Sokodé et Lomé.</p> <p>ATBEF reçoit les clients (dans ses cliniques) référés par les ASC et les Volontaires formés à Kara, Sokodé et Lomé.</p>
9	DSME/DSMIPF	<p>DSME/DSMIPF ont élaboré une stratégie de l'engagement des Hommes pour la PF.</p> <p>L'organisation a recrutée et formé des Hommes champions dans les districts (Kpendjal, Vo, Kloto avec l'appui de UNFPA.</p>
10	LEADERS RELIGIEUX	Les leaders religieux font une sensibilisation lors des prédications.
11	KANAL FM	KANAL FM fait une couverture médiatique ainsi que la production de magazine sur la PF.
12	Plan International Togo	Plan International Togo a formé 238 "papas champions" sur leurs responsabilités en SR avec l'appui de la Croix Rouge Togolaise, et les a dotés en matériel pour la sensibilisation de leurs homologues dans les Préfectures de Sotouboua, Mò, Haho .
13	GIZ ProSanté	La GIZ, en collaboration avec le Croix-Rouge Kara a mis en place et formé 15 papas Champions (3 clubs) dans la préfecture de la Kozah. Egalement nous incitons les hommes à participer aux activités de PF à travers les projections de films au sein des communautés.
14	IntraHealth International/ CS4FP Plus	Les leaders religieux et les Jas formés par le projet CS4FP Plus de IntraHealth International passent régulièrement les messages de sensibilisation sur la SRPF.



## 1.5 Passage à l'échelle des stratégies novatrices (DBC, PFPP, PF après SAA) d'ici 2022

### Progrès :

Cet indicateur est en bonne voie de réalisation. Diverses activités ont été réalisées par le ministère par le biais de la DSMIPF ainsi que par les autres ONG nationales qu'internationales. Les PTF ont mis à disposition leur appui technique et financier pour l'introduction et le passage à échelle limitée de la PFPP dans les FS des 6 régions du Togo. Des ateliers de l'élaboration et de validation des plans de passage à échelle de la PFPP et DMPA-SC ont été organisés.

Aussi des rencontres communautaires de revues des activités sont réalisées ainsi que des activités de suivis effectués à l'endroit des ASC dans leurs activités. Des supervisions ont été réalisées avec les équipes cadre de districts (ECD) à l'endroit des ASC et des réunions mensuelles ont été animées. La distribution à base communautaire de méthode PF en délégation de tâches aux ASC dans les districts sanitaires a été réalisée.

Il y a eu également la DIUPP au niveau des formations sanitaires, la DBC au niveau communautaire avec DMPA-IM et SC et la Stratégie mobile au-delà de 5 Km du centre avec Jadelle, implant et DIU classique et les Journées Portes Ouvertes par regroupement des femmes aux sites de santé toutes méthodes ont été réalisées par la DSMIPF.

Finalement, le passage à grande échelle de 2 pratiques à haut impact que sont la PF dans le Post Partum/ Post abortum et la délégation des tâches, a été réalisé.

19 /44 Districts Sanitaire sont touchés par la DBC.

131 /800 sont touchés par PFPP.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	3ASC	<p><b>Stratégie DBC</b></p> <p>Principales activités réalisées :90 rencontres communautaires de revues des activités sont réalisées dans les 90 villages DBC chaque année et ont mobilisé ; 23391 personnes dont 14522 femmes ; 13075 suivis effectués à l'endroit des 180 ASC dans leurs activités ;18 supervisions réalisées les équipes cadres de districts (ECD) à l'endroit des ASC ; 6 supervisions effectuées à l'endroit des ASC et de l'équipe du projet par la coordination de l'ONG ; 228 réunions mensuelles sont animées au niveau des aires sanitaires de la zone ; 36 rapports mensuels, 12 rapports trimestriels et 2 rapports annuels élaborés et disponible.</p> <p>Résultats obtenus des activités réalisées de 2017 à 2019 :56465 injectables DMPA-IM (Dépo- Provéra) ; 3776 injectables DMPA-SC (Sayana- Press) ont été distribués ; 24514 pilules ont été distribuées, 251121 préservatifs masculins distribués ; 102696 VAD effectués dans les ménages ; 26211 causeries animées dans les villages avec 421036 personnes dont 218938 femmes ; 10010 femmes enceintes ont été suivies ; 9099 personnes ont été référées vers les USP.</p> <p>Offre de service SMI et Dépistage du VIH :2153 consultations pré natales réalisées ; 3574 échographies réalisées ; 567 cas d'IST pris en charge ;10897 dépistages du VIH/SIDA réalisés.</p>

		<p><b>Stratégie clinique mobile</b></p> <p>Principales activités : Information et sensibilisation sur la SMI, la PF, les services de santé de la reproduction et les IST/VIH/sida dans 60 villages par ans.</p> <p>Résultats obtenus des activités réalisées de 2017 à 2019 :</p> <p>Offre des services planification familiale (PF) aux communautés :10369 Jadelle insérés ; 2031implanon insérés ; 369 DIU insérés ; 3699 Dépo-Provéra administrés ; 5789 cycles de Pilule distribué ; 518582 préservatifs distribués.</p>
2	ADESCO	ADESCO a distribué à base communautaire de méthode PF en délégation de tâches aux ASC dans les districts sanitaires de Blitta, Haho et Tchamba.
4	ROSCI SR/PF	ROSCI SR/PF a participé aux réunions du comité PAGE (Confère la DSMI PF) et Membre du Comité PAGE.
5	ATBEF	<p>ATBEF a identifié et mise en œuvre de la DBC sur de nouveaux sites.</p> <p>Projet Engagement des Hommes → On a mené des séances de travail avec la DSMI-PF pour voir dans quelle mesure, les programmes d'engagement des hommes pouvaient être mis à échelle, ATBEF a fait une visite conjointe de l'IPPF bureau central et bureau régional pour voir avec l'ensemble des partenaires dont l'Etat (DSMI-PF Division Santé Maternelle et Infantile-Planification Familiale) comment on peut mettre à échelle le programme.</p>
6	DSME/ DSMI PF	DSME/DSMI PF Ont distribué au niveau communautaire le DMPA-IM et SC ( Dépo-Provéra et Sayana Press).
7	JHPIEGO	<p>Jhpiego a organisé en collaboration avec la DSMIPF des ateliers d'élaboration et de validation des plans de passage à échelle de la PFPP et DMPA-SC.</p> <p>Jhpiego a offert son appui technique pour l'introduction et le passage à échelle limitée de la PFPP dans les FS des 6 régions du Togo.</p>
8	Plan International Togo	Pour cet engagement, Plan International Togo a organisé la formation, doté en équipement et financé la motivation financière de 184 ASC pour la Distribution à Base Communautaire y compris les injectables dans Sotouboua et Mô avec l'ONG RADAR. Elle a également organisé des séances d'offre de services intégrés y compris contraception aux adolescents et jeunes à travers deux cliniques mobiles dans les régions Centrale et Plateaux en partenariat avec ATBEF et ADESCO. Ces différentes interventions ont permis d'enrôler 5599 nouvelles utilisatrices des méthodes de PF de 2017-2019.
9	USAID HP+	A l'instar des autres pays du Partenariat de Ouagadougou, le Togo à travers la DSME/DSMIPF, a abrité et participé à une rencontre régionale sur la santé communautaire organisée par USAID HP+ sous le leadership du Ministère de la santé du Togo pour entre autres identifier des stratégies de financement domestiques pérennes des programmes des ASC en Afrique de l'Ouest afin de contribuer à l'accélération de la réalisation de la couverture sanitaire universelle (CSU) en Afrique de l'Ouest Francophone. A cet effet, USAID HP+ a appuyé le pays dans l'élaboration d'un plan d'action pour soutenir les actions dans le domaine de la santé communautaire.

## 1.6 Prestation des services PF de longue durée par les accoucheuses et matrones

### Progrès :

Cet indicateur a été réalisé par la DSMI PF en collaboration avec ses partenaires :

Un atelier de validation des guides et directives de monitorat et des documents de supervision des services intégrés de santé de la reproduction et du VIH-Sida sous la directive du ROSCI/SR-PF et ATBEF, a été organisé en Mai 2019.

Une formation en technologies contraceptive des prestataires de santé venant des six régions sanitaires a été organisée, l'équipement des FS a été fait, un suivi a été réalisé par la DSMIPF, grâce aux appuis de UNFPA, Jhpiego, OOAS, Plan International. La GIZ a également offert des formations à des accoucheuses en.

Des offres de service de PF ont été effectuées par les accoucheuses permanentes dans différentes ONG.

A la fin, la délégation des tâches a été réalisée par les différentes ONG.

USAID HP+ a organisé une facilitation plaidoyer AFP/SMART en faveur de la délégation des tâches des matrones et des accoucheuses à administrer les méthodes de longue durée d'action (DIU et Implants).

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	AMPLIFYPF	On a appuyé la prestation des services des méthodes PF de longue durée à travers la délégation des tâches qui est l'une des 2 pratiques à haut impact du Projet.
2	JHPIEGO	Jhpiego a soutenu la délégation de tâche à travers le renforcement des compétences de 40 ASC pour l'offre des services de Sayana Press dans le district de Kloto.
3	TOGO PRESSE	Togo-Pressé a été impliqué dans la validation des guides et directives de monitorat et des documents de supervision des services intégrés de santé de la reproduction et du VIH-Sida sous la directive du ROSCI/SR-PF et ATBEF (Mai 2019).
4	ATBEF	Offre de service de PF par les accoucheuses permanentes à travers la stratégie mobile dans les districts sanitaires de Vo, Zio, Avé, Yoto, Est-Mono, Moyen-Mono ; 6 accoucheuses permanentes offrent des services de FP de longue durée dans les cliniques fixes de l'ATBEF. Elle a donné un appui et supervisé de manière formative les accoucheuses permanentes des unités de soins périphériques de la région de la Kara par la sage-femme en prestation des services PF de longue durée. ATBEF a également offert le service en PF de longue durée par les prestataires dans les cliniques de l'ATBEF à Kara, Sokodé et Lomé.
5	DSME/DSMI PF	DSME/DSMIPF ont formé en technologies contraceptives des prestataires de santé venant des six régions sanitaires (l'équipement, le suivi) avec l'appui de l'UNFPA, Jhpiego, OOAS, Plan International pour l'offre de toutes les méthodes contraceptives en PF.
6	Plan International Togo	Plan International a formé 56 sages-femmes sur le DIUPP (régions Plateaux et Centrale) en collaboration avec la DSMI/PF.

7	USAID HP+	Sous le leadership du Ministère de la santé et de l'Hygiène Publique (MSHP) à travers la DSME/DSMIPF, USAID HP+ a renforcé les capacités des acteurs clés (OSC, des partenaires et du RCPFAS-Togo) en stratégie de plaidoyer et a contribué à l'élaboration d'un argumentaire en vue d'obtenir du Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique un arrêté/directive autorisant les matrones et les accoucheuses à administrer les méthodes de longue durée d'action (DIU et Implants) à travers une facilitation AFP/SMART .
8	GIZ ProSanté	Intégration de 12 accoucheuses responsables de maternités dans les formations en technologies contraceptive par des méthodes de longue durée dans la région de la Kara.

## ENGAGEMENT 2

Augmenter progressivement la subvention annuelle de l'Etat pour l'achat des produits contraceptifs de 125 000 000 FCFA en 2016 à 500 000 000 FCFA en 2022.

Cet engagement 2 a été déconstruit à deux indicateurs de processus :

- *Elaboration et validation de l'argumentaire auprès de l'Etat pour l'augmentation de financement pour la sécurisation des produits de Santé de la Reproduction y compris les contraceptifs par les PTF et la société civile.*
- *Réunions, activités de la mise en œuvre des engagements l'Implication du coordonnateur de la DSME et les Points focaux SR/PF dans de la mise en œuvre des Engagements.*

**Tableau 5** : Niveau de réalisation des indicateurs de l'engagement 2

### 2.1 Elaboration et validation de l'argumentaire auprès de l'Etat pour l'augmentation de financement pour la sécurisation des produits de Santé de la Reproduction y compris les contraceptifs par les PTF et la société civile



#### Progrès :

Différents partenaires se sont associés pour travailler pour atteindre cet indicateur. L'élaboration, la pré validation, la validation de l'argumentaire. Cela a permis de déposer l'argumentaire finalisé sur la table des Ministères concernés pour signature.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	TOGO PRESSE	Togo Presse a participé à la validation de l'argumentaire de ROSCI/SR PF -ATBEF.
2	ROSCI SR/PF	ROSCI a été impliqué dans l'élaboration, la pré validation, la validation de l'argumentaire pour la délégation des tâches en matière de l'offre de service PF.
3	JHPIEGO	Jhpiego a participé à l'élaboration et validation d'argumentaires.

4	ATBEF	L'ATBEF a organisé une rencontre de plaidoyer pour l'augmentation de la ligne budgétaire pour l'achat des produits contraceptifs.
5	IntraHealth International/CS4FP Plus	Participation du Coordinateur pays de CS4FP mis à disposition par IntraHealth International/CS4FP Plus au processus d'élaboration et de validation du document d'argumentaire auprès de l'Etat pour l'augmentation de financement pour la sécurisation des produits de Santé de la Reproduction.

## 2.2 Réunions, activités de la mise en œuvre des engagements l'Implication du coordonnateur de la DSME et les Points focaux SR/PF dans de la mise en œuvre des Engagements

### Progrès :

Le montant est passé de 125 000 000 en 2016 à 150 000 000 FCFA en 2019.

Cet indicateur a été réalisé grâce au soutien des partenaires de la DSMIPF tels que OOAS, HP+, AmplifyPF, IntraHealth International/CS4FP Plus. La DSMIPF a reçu un appui technique et financier à la mise en place du Groupe Technique de Sécurisation des Produits de la reproduction et de Passage à Grande échelle des Bonnes Pratiques en Santé ainsi qu'un appui à l'organisation des rencontres trimestrielles pour faire le point de mise en œuvre du Plan d'action PF sous la coordination de la DSME.

La redynamisation du Comité de Sécurisation des Produits Contraceptifs qui est devenu « Groupe Technique de Sécurisation des Produits SR et de Passage A Grande Echelle des Bonnes Pratiques en Santé » a été faite avec l'appui USAID.

L'organisation des rencontres trimestrielles pour faire le point de mise en œuvre du Plan d'Action PF sous la coordination du DSME a été réalisée avec l'appui de l'OOAS, USAID HP+, AmplifyPF. Les différentes ONG nationales et internationales ont participé aux rencontres.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	USAID HP+	USAID HP+ a appuyé l'organisation des rencontres trimestrielles pour faire le point de mise en œuvre du Plan d'action PF sous la coordination de la DSME.
2	AMPLIFYPF	AmplifyPF a donné un appui technique et financier à la mise en place du Groupe Technique de Sécurisation des Produits de la reproduction et de Passage à Grande échelle des Bonnes Pratiques en Santé. AMPLIFYPF a appuyé l'organisation des rencontres trimestrielles pour faire le point de mise en œuvre du Plan d'action PF sous la coordination de la DSME.
3	ROSCI SR/PF	ROSCI a été impliqué dans certaines réunions de la DSMI PF dans ce sens. L'atelier régional d'introduction du Motion Tracker en mai 2017, la proposition des structures pouvant mettre en œuvre le Motion Tracker, implication dans la mise en œuvre du Motion Tracker au Togo.
4	ATBEF	Les différentes réunions tenues sur la mise en œuvre des engagements est placée sous le leadership du Directeur de la DSME. Les points focaux sont régulièrement impliqués dans la mise en œuvre des engagements.

5	JHPIEGO	Jhpiego a participé aux activités relatives à la mise en œuvre des engagements.
6	DSME/ DSMI PF	DSME/DSMIPF a redynamisé le Comité de Sécurisation des Produits Contraceptifs qui est devenu « Groupe Technique de Sécurisation des Produits SR et de Passage A Grande Echelle des Bonnes Pratiques en Santé » avec l'appui USAID.  DSME/DSMIPF a organisé des rencontres trimestrielles pour faire le point de mise en œuvre du Plan d'Action PF sous la coordination du DSME avec l'appui d'OOAS, HP+, AmplifyPF.
7	IntraHealth International/ CS4FP Plus	Participation effective du coordinateur mis à disposition par IntraHealth International/CS4FP Plus au GTSR au processus de mise en œuvre des engagements.

## ENGAGEMENT 3

*Assurer la mise en œuvre de l'Education Complète à la Sexualité (ECS) en faveur des adolescents et des jeunes dans tous les établissements scolaires d'ici 2022.*

*L'engagement 3 a été déconstruit en 4 indicateurs de processus :*

- *Elaboration, validation et signature de l'Arrêté interministériel pour l'institutionnalisation de la Santé Sexuelle et de la Santé de la Reproduction dans les curricula des institutions de formation.*
- *Mise en œuvre effective de l'éducation sexuelle complète dans les établissements scolaires.*
- *La formation des jeunes en SDSR par les OSC et les partenaires.*
- *Elaboration, validation et signature du PNP révisées.*

**Tableau 6** : Niveau de réalisation des indicateurs de l'engagement 3.

### **3.1 Elaboration, validation et signature de l'Arrêté interministériel pour l'institutionnalisation de la Santé Sexuelle et de la Santé de la Reproduction dans les curricula des institutions de formation**

#### **Progrès :**

Cet indicateur est cours de réalisation. Différentes activités ont été menées :

Les discussions étaient entamées et en cours depuis 2017 mais pas trop évoluées.

Les rencontres pour l'élaboration et la validation des arrêtés à travers les propositions des projets d'arrêtés et leur validation ont été réalisées. Ce qui a permis d'entamer l'ESC dans des écoles.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	ROSCI SR/PF	ROSCI SR/PF a entrepris avec le Ministère en charge, des discussions sur des stratégies de l'intégration de l'ESC dans l'enseignement au Togo.
2	JHPIEGO	<b>A contribué</b> à l'élaboration et la validation des arrêtés à travers les propositions des projets d'arrêtés et leur validation.

### 3.2 Mise en œuvre effective de l'éducation sexuelle complète dans tous les établissements scolaires

#### Progrès :

Le Togo dispose d'une politique de Santé de reproduction. Les discussions sont en cours pour la mise à échelle de l'ECS, des réunions sont faites avec le Ministère des Enseignements Primaire et secondaire, certains partenaires comme UNFPA, ProSanté GIZ, La Division de la santé des jeunes et adolescents, Intrahealth/CS4FP Plus, Plan International Togo.

Une Formation a été faite à 3500, enseignants sur l'ESC avec l'appui des Ministères de l'Action sociale, de l'Education, de la Justice, de la Sécurité et de la Santé, Plan International, UE. Une formation des parents d'élèves a été faite Une Formation été faite aux jeunes filles sur les droits sexuels et reproductifs et le PF. Un programme d'éducation sexuelle et d'autonomisation des filles dans 10 établissements des préfectures de Zio et des Lacs avec l'appui financier de Carrefour International du Canada a été mis en œuvre par la GF2D.

Des curricula de formation ont été élaborés, des partenariats avec des écoles ont été établis, un accord du ministère à la mise en œuvre de l'ECS a été accordé.

Plaidoyer auprès du Ministère de l'Education pour la mise à échelle de l'ESC a été fait.

L'atelier de validation du manuel d'Education Sexuelle Complète à l'égard des établissements scolaires a été organisé par UONGTO (Union des ONG du Togo). Le projet pilote de l'enseignement de l'ECS dans 18 établissements (ATBEF/MEPS).

Il y a eu aussi des rencontres avec tous les partenaires sociaux et PTF impliqués sur la thématique ECS pour le consensus de mise en œuvre de l'ECS, l'atelier d'élaboration participative et consensuelle de la feuille de route de mise en œuvre de l'ECS avec tous les partenaires sociaux et PTF, l'atelier d'actualisation et budgétisation de la feuille de route et d'élaboration du Plan d'Action ECS.

Finalement il a été organisé la table ronde de mobilisation de ressources avec les partenaires sociaux et PTF et on a eu le renforcement des capacités du corps d'encadrement en matière des VBGMS et en ECS et le renforcement en cours des capacités des Enseignants des ENI et ENS en matière des VBGMS et en ECS.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	ADESCO	ADESCO offre des services conviviaux adaptés aux adolescents et jeunes de 10 à 24 ans de 2017 à 2019 : 672 clubs scolaires et 37 clubs extra-scolaires (Contraception, dépistage VIH/IST et prise en charge à travers la clinique mobile) dans les 5 districts sanitaires de la Région Centrale On a eu une formation de 2703 enseignants sur l'ESC. La réalisation de ça a été abouti grâce à l'appui des partenaires comme : Acteurs de l'action sociale, Justice, gendarmerie, ministère de la santé et corps de métier. Et puis le Ministères de l'Action sociale, de l'Education, de la Justice, de la Sécurité et de la Santé, Plan International, UE.

2	WILDAF Togo	WILDAF Togo a formé 30 jeunes filles sur les droits sexuels et reproductifs et le PF et Organisé des activités de sensibilisations, d'informations et des émissions radiophoniques.
3	GF2D	Depuis 2017, GF2D met en œuvre un programme d'éducation sexuelle et d'autonomisation des filles dans 10 établissements des préfectures de Zio et des Lacs avec l'appui financier de Carrefour International du Canada.
4	TOGO-PRESSE	Togo Presse a mené un plaidoyer auprès du Gouvernement sous l'égide de l'ATBEF et de l'IPPF. Elle a également fait une évaluation de la mise en œuvre expérimentale de l'ESC dans des établissements scolaires pilotes dans le Zio.
5	ROSCI SR/PF	ROSCI SR/PF activement participe dans les discussions qui sont en cours pour la mise à échelle de l'ECS, des réunions sont faites avec le Ministère des Enseignements Primaire et secondaire, certains partenaires comme UNFPA, Pro-Santé GIZ, La Division de la santé des jeunes et adolescents, IntraHealth/CS4FP Plus, Plan International.
6	ATBEF	<p>ATBEF a mis en œuvre le projet pilote de l'ECS, a formé des enseignants et des parents d'élèves, ainsi que l'élaboration des curricula de formation. On a établi des partenariats avec des écoles et accord du ministère à la mise en œuvre de l'ECS. Sur le projet Promotion des droits des adolescents à la santé génésique au Togo : on a formé 800 enseignants sur l'ESC.</p> <p>Aussi, ATBEF a mené un plaidoyer auprès du Ministère de l'Education pour la mise à échelle de l'ESC, formé 4950 adolescent et jeunes sur l'ESC (année 2015-2019) et a budgétisé la feuille de route pour la mise à échelle de l'ESC.</p> <p>Sur le projet PPGP : L'ATBEF a formé 260 professeurs de 08 CEG (Gboto, Aképé-Noèpé, Gleï, Okou, Kétao, Nadoba, Mango et Cinkasse) en ESC et la formation de 08 comités scolaires (à raison de 06 filles et 06 garçons/ comité) dans les 08 CEG en ESC a été faite Sur le projet GAC : On a participé à l'atelier de validation du manuel d'éducation sexuelle complète à l'égard des établissements scolaires. Cet Atelier a été organisé par UONGTO (Union des ONGs du Togo).</p>
7	MEPS	<p>MEPS a fait les activités différentes au niveaux différents D'abord au Niveau institutionnel, on a fait : l'intégration de l'ECS dans les curricula des élèves , l'intégration de l'ECS dans les manuels du Jardin d'Enfants et de CP1 au CE2, l'intégration de l'ECS dans les guides du maître du Jardin d'Enfants et de CP1 au CE2, des notes circulaires d'information à l'endroit des acteurs du secteur de l'éducation pour la protection des élèves en général et les jeunes filles en particulier en matière de toutes les formes de violences basées sur le genre en milieu scolaire et de l'exploitation des enfants.</p> <p>Nous avons aussi pris en compte de l'Education Complète à la Sexualité (ECS) dans le Plan Sectoriel de l'Education (PSE). MEPS a également élaboré : le Manuel d'auto-formation des enseignants en Education Sexuelle Complète ; le Module intégré de CVC dans l'enseignement au cours moyen, le Module harmonisé de VBGMS (Violence Basée sur le Genre en Milieu Scolaire) au primaire.</p>



		<p>Au niveau opérationnel, MEPS a mis en œuvre le projet pilote de l'enseignement de l'ECS dans 18 établissements (ATBEF/MEPS).</p> <p>MEPS a aussi organisé une rencontre avec tous les partenaires sociaux et PTF impliqués sur la thématique ECS pour le consensus de mise en œuvre de l'ECS, l'atelier d'élaboration participative et consensuelle de la feuille de route de mise en œuvre de l'ECS avec tous les partenaires sociaux et PTF, l'atelier d'actualisation et budgétisation de la feuille de route et d'élaboration du Plan d'Action ECS.</p> <p>MEPS a également organisé une table ronde de mobilisation de ressources avec les partenaires sociaux et PTF. Finalement, on a renforcé des capacités de 400 enseignants du secondaire en décembre 2019 (200 à Bassar-Dankpen et 200 à Tsévié-Agbélouvé) en matière des VBGMS et en ECS.</p>
8	DSME/DSMIPF	<p>DSME/DSMIPF a adapté des politiques et normes SR en 2017.</p> <p>DSME/DSMIPF a aussi produit et disséminé aux régions et districts ainsi que certains points de prestations de services Ces documents de politique et normes SR avec appui de USAID HP+.</p>
9	Jhpiego	Jhpiego a appuyé des séances de sensibilisation dans les collèges et lycées sur la sexualité responsable y compris l'éducation complète à la sexualité.
10	LEADERS RELIGIEUX	Les Leaders religieux ont participé aux formations et aux ateliers d'échanges sur l'éducation complète à la sexuelle, organisés par ATBEF,
11	Kanal FM	Kanal FM fait une couverture médiatique sur la PF.
10	IntraHealth International	A participé techniquement à travers le Coordinateur pays de CS4FP mis à disposition par IntraHealth International/CS4FP Plus au GT/SR au processus d'élaboration et de validation du document de costing.
12	Plan International Togo	Pour assurer l'accompagnement des activités de sensibilisation et pair éducation des clubs d'enfants mis en place dans 7 préfectures des régions Centrale et Plateaux, Plan International Togo a fait un appui financier aux ONG ATBEF et ADESCO pour former des enseignants, inspecteurs, responsables des chambres de métiers sur les droits SSR des adolescents et l'ECS. Environ 2800 enseignants ont été aussi formés sur les VGMS. Plan International Togo a financé plusieurs rencontres et échanges dans le cadre d'un plaidoyer engagé auprès du MEPS, en partenariat avec plusieurs autres parties prenantes notamment UNFPA, ATBEF, ROCSI-PF, OOAS, ADESCO. Ceci a conduit à l'élaboration d'une feuille de route budgétisé pour l'intégration de l'ECS au niveau scolaire. En outre, un appui technique a été apporté au Ministère de l'Enseignement technique et de la formation professionnelle pour l'intégration de l'ECS dans leur programme.

### 3.3 La formation des jeunes en SDR par les OSC et les partenaires

#### Progrès :

Les PTF et les ministères (Ministères de l'Action sociale, de l'Education, de la Justice, de la Sécurité et de la Santé, Plan International, UE) ont mis à disposition un appui technique et financier à la mise en œuvre des activités en SDR. Des acteurs sociaux ont été impliqués et le renforcement de capacités en SDR a été réalisé à leur endroit. Des formations des pairs éducateurs adolescents et jeunes ont été organisés dans les clubs scolaires et clubs extra-scolaires. Un appui et une supervision formative aux accoucheuses permanentes, des unités de soins périphériques de la région de la Kara par la sage-femme en prestation des services PF de longue durée ont été organisés. Des ASC de la zone portuaire et de Bè ont été formés par l'ONG Arc-En – Ciel.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	ADESCO	Il y a eu une formation de 16800 Adolescents et jeunes organisés en 672 clubs scolaires et 37 clubs extra-scolaires sur la SDR. Ces adolescents et jeunes mènent des activités de pair éducation, des sensibilisations dans leurs établissements et communautés sur la SDR.
2	AMPLIFYPF	AmplifyPF a donné un appui technique et financier à la mise en œuvre de l'initiative "jeunes champions SR/PF au niveau RIA" à travers les jeunes ambassadeurs de la SR/PF, les jeunes parlementaires, les organisations nationales des jeunes.
3	ROSCI SR/PF	ROSCI SR/PF a organisé, de 2017 à 2019, et été impliqué dans le renforcement de capacités de près de 60 acteurs sociaux en SDR .
4	Leaders religieux	Les jeunes sont sensibilisés lors des prêches sur la santé et droits sexuels et de la reproduction car certains membres de l'association ont suivi la formation sur l'éducation sexuelle complète (ESC).
5	ATBEF	A travers les projets (CAC, Promotion de la santé génésique dans la région des plateaux, ESC, Choice) l'ATBEF forme les jeunes en SDR.  Pour la promotion des droits des adolescents à la santé génésique au Togo : 4950 jeunes et adolescents sont formés sur la SDR dans l'Est-Mono et le Moyen-Mono.  Sur le projet GAC.  ATBEF a donné un appui et a mené une supervision formative aux accoucheuses permanentes, des unités de soins périphériques de la région de la Kara par la sage-femme en prestation des services PF de longue durée.  Projet GCACI.  La formation des jeunes pairs éducateurs à travers la clarification des valeurs de SR a été faite dans les régions Maritime, Centrale et de la Kara.
6	Kanal FM	Kanal FM fait une couverture médiatique.  Elle a produit un dossier magazine pour sa rediffusion au public jeune.

7	Plan International Togo	<p>Plan International Togo a mise en place et renforcé des clubs regroupant 22834 enfants dont 12350 filles, sur la SSR des adolescent-e-s y compris la contraception, la gestion de l'hygiène menstruelle dans les préfectures de Tchamba, Tchaoudjo, Blitta, Sotouboua, Mô, Est-Mono, Moyen-Mono, Haho, Bassar, Doufelgou des régions Centrale et Plateaux en partenariat avec ATBEF, ADESCO, JVS et Construire Ensemble). Ces adolescents promeuvent les droits SR auprès de leurs pairs et au sein de leurs communautés respectives.</p> <p>Un renforcement de la ligne Allo 1011 a été fait en partenariat avec Ministère en charge de l'Action Sociale, ATBEF et ADESCO pour améliorer l'accès des adolescents à l'information sur la SDG des Adolescent (es) / jeunes. De Mars 2018 à Novembre 2019, le centre a reçu 1230 appels pour des demandes d'informations diverses dont 258 appels relatifs à la prévention des grossesses et la contraception.</p> <p>Aussi, de spots radio sur l'utilisation des services SR par les jeunes, la PF, la Santé maternelle ont été diffusé, des émissions radiophoniques impliquant les adolescent-e-s ont été organisées en partenariat avec le Réseau des Journaliste et Communicateurs en Education (RJCE) et 15 radios communautaires ont été organisées. En outre, Plan International Togo a eu à organiser la célébration de 2 éditions de la Journée Mondiale de l'hygiène Menstruelle dans la préfecture de Haho avec les adolescents.</p>
8	GIZ	<p>1921 filles-mères (Tantines) &lt;25 ans, promotrices des services PF dans la communauté, sont formés dans la région de la Kara Des sensibilisations des jeunes pendant les manifestations de masse dans la région de la Kara, Projection de films spots vidéos dans les communautés ont été réalisées.</p>

### 3.4 Elaboration, validation et signature du PNP révisées

#### Progrès :

AmplifyPF, GIZ, Plan Togo et HP+ ont accordé un appui technique à la lecture du document de Normes et procédures. Des documents pour contribuer à l'élaboration des PNP ont été mis à disposition par Jhpiego. Des ateliers ont été organisés pour l'adaptation des politiques et normes SR. La Production et la dissémination dans les six régions sanitaires et au niveau national des documents de politique et normes SR ont été faites.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	AmplifyPF	La reproduction et la dissémination sont prévues dans le Plan d'action annuel 2020 de AmplifyPF.
2	USAID HP+	USAID HP+ a donné un appui technique à la rédaction du document de Normes et Procédures.
3	JH PIEGO	JHPIEGO avait mis à disposition des documents pour contribuer à l'élaboration des PNP.
4	Leaders religieux	Ils ont participé à l'élaboration et la validation du PNP.

5	DSME/ DSMI PF	DSME/DSMI PF a adapté des politiques et normes SR.  Production et dissémination dans toutes les régions (Lomé commune, Maritime, Plateaux, Centrale, Kara, Savanes) du Togo et au niveau national les documents de Politique et Normes SR avec appui de USAID HP+.
6	GIZ ProSanté	La GIZ a procédé au montage et à la production (impression) de 3240 documents de normes et de formation en PF pour la DSMIPF au profit des prestataires de PF : (Technologie contraceptive, Counseling en PF, PF communautaire, PF dans le post partum, PF et SAA, PF en supervision).

## ENGAGEMENT 4

*Améliorer la chaîne d'approvisionnement des produits PF en réduisant les ruptures de stock des produits contraceptifs de 50% aux points de prestation de services entre 2017 et 2022.*

*L'engagement 4 pris par le Togo a été déconstruit en 3 indicateurs de processus;*

- *Formation des prestataires en logistique des produits SR/PF;*
- *Approvisionnement des régions et districts en contraceptifs;*
- *Introduction de Sayana Press au niveau communautaire.*

**Tableaux 7 :** Niveau réalisation des indicateurs de l'engagement 4.

### 4.1 Formation des prestataires en logistique des produits SR/PF

#### Progrès :

Chaque année, la DSME fait la mobilisation des ressources et les formations en logistique des produits SR/PF.. Des prestataires ont été formés en logistique, en CMIS manuel et électronique, en analyse de données pour la prise de décision. Les séances de mise à niveau sont faites lors des supervisions facilitantes qui ont été organisés par Jhpiego.

Il est aussi a noté que le projet AgirPF a contribué à la formation de X prestataires dans les régions Lomé-Commune, Centrale et Kara.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	DSMIPF	DSMIPF a bénéficié de l'appui de Jhpiego et GlobalHealth pour renforcer les compétences de 74 prestataires en gestion logistique.
2	ATBEF	Le staff de l'ATBEF participe chaque année à la formation en logistique des produits SR/PF organisée par la DSMIPF sur le projet GCAC. ATBEF a formé des prestataires du projet GCACI en logistique, en CMIS manuel et électronique, en analyse de données pour la prise de décision à Kara, Sokodé et Lomé.
3	Plan International Togo	Plan International Togo a formé 64 personnes (agents de pharmacie, responsables de FS...) en gestion pharmaceutique (projet MUSKOKA, DI 2018) dans la région des Plateaux.

## 4.2 Approvisionnement des régions et districts en contraceptifs

### Progrès ::

La Quantification des produits contraceptifs a été réalisée avec appui de l'UNFPA et USAID à hauteur de 114.952.801 FCFA en 2019. Le plaidoyer auprès de l'Etat et des PTF. Les Commandes ont été fait à travers l'UNFPA et la DSMIPF a réceptionné les produits contraceptifs. Jhpiego a assuré le transport de DMPA-SC dans les Formations Sanitaires. Il compte appuyer la quantification des contraceptifs en décembre 2019.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	USAID	Des commandes à l'ATMS faites par USAID.
2	ATBEF	<p>Sur le Projet Promotion des droits des adolescents à la santé génésique au Togo, l'ATBEF approvisionne en contraceptifs de la Clinique mobile qui travaille avec les districts et les USP.</p> <p>Sur le Projet PPGP.</p> <p>Aussi on a approvisionné les intrants d'une valeur de 3 Millions des centres de santé des 08 sites (Gboto, Akepe-Noepe, Gleï, Okou, Ketao ; Nadoba, Mango, Cinkasse) du projet.</p> <p>Sur le Projet GAC.</p> <p>ATBEF a doté l'appui et supervision formative aux accoucheuses permanentes des unités de soins périphériques de la région de la Kara par la sage-femme en prestation des services PF de longue durée.</p> <p>Sur le Projet GCACI.</p> <p>L'organisation a approvisionné le projet (cliniques de Lomé, Sokodé et Kara) en intrants PF à travers l'ATBEF.</p>
3	DSME/ DSMI PF	DSME/DSMIPF a quantifié des produits contraceptifs avec appui de l'UNFPA et USAID. On a mené un plaidoyer auprès de l'Etat et des PTF (UNFPA, USAID...). DSME/DSMIPF Commande à travers l'UNFPA et des produits contraceptifs.
4	JHPIEGO	Jhpiego a assuré le transport de DMPA-SC dans les Formations Sanitaires.
5	Plan International Togo	<p>Plan International Togo a assuré Achat et Approvisionnement des ONG ATBEF et ADESCO en intrants PF pour l'offre des services conviviaux aux jeunes (7 préfectures des régions Centrale et Plateaux) en partenariat avec le MSHP et l'UNFPA pour un montant de 56 000 000 FCFA.</p> <p>Un appui logistique pour l'approvisionnement des districts de Sotouboua et Mô en intrants pour la mise en œuvre de la DBC.</p>

### 4.3 Introduction de Sayana Press au niveau communautaire

#### Progrès :

La DSME a piloté l'élaboration du Plan d'action du PANBPF 2017-2022 et du Plan d'introduction du DMPA-SC (Sayana press) 2018-2022, l'acquisition du Sayana Press, la formation de 1096 ASC , la dotation des ASC en Sayana Press pour l'offre dans 19 districts sanitaires, l'équipement des ASC en sacs, affiches PF et boîtes à image et le suivi des ASC .Elle a également rédigé des directives de l'auto-injection du DMPA-SC. Aussi, la mise en place de formateurs en administration du DMPA-SC et l'orientation des prestataires et ASC sur le DMPA-SC ont été faites. Toutes ces activités susmentionnées ont été réalisées avec l'appui technique ou financier de différentes organisations comme citées ci-dessous.

No	Partenaires	Activités Contribuant à l'engagement
1	3ASC	Les 180 anciens ASC sur DBC ont été formés sur le DMPA-SC (Sayana-Press) dans les 3 districts sanitaires (Kpendjal, Oti et Tandjoaré).
2	ADESCO	Les ASC sont formées pour fournir le Sayana Press aux populations dans les districts de Tchamba et Blitta.
3	JHPIEGO	JHPIEGO a rédigé des directives de l'auto-injection du DMPA-SC, mise en place de formateurs en administration du DMPA-SC, orientation des prestataires et ASC sur le DMPA-SC.
4	Leaders religieux	Certains leaders religieux qui sont agents de santé communautaire ont été formés pour la distribution à base communautaire des méthodes de courte durée y compris Sayana Press.
5	ROSCI SR/ PF	ROSCI est impliqué dans les différentes discussions sur le DMPA.
6	ATBEF	L'ATBEF a mobilisé des fonds de l'IPPF pour former les prestataires à l'utilisation du SP au niveau Communautaire.  Sur le Projet GAC, ATBEF a formé une quarantaine d'agents de santé communautaires en offre de Sayana Press dans le district sanitaire su Bas Mono.
7	DSME/DSMI PF	Les activités suivantes ont été faites : élaboration du Plan d'action PF 2017-2022, du Plan d'introduction du DMPA-SC 2018-2022., l'acquisition du Sayana Press, la formation des ASC dans 19 districts sur les 39 potentiels, la dotation des ASC en Sayana Press pour l'offre dans 19 districts sanitaires, l'équipement des ASC en sacs, affiches PF et boîtes à image et le suivi des ASC formés.
8	MENA-PLN	A participé à l'atelier de capitalisation des bonnes pratiques avec le Cadre de Concertation des ONG et Associations agissant dans l'Éducation de Base (CCEBF) sur la réduction des cas de grossesses en milieu scolaire.

## Tableau 8: Canevas d'analyse des goulots d'étranglement

- Les indicateurs en couleur verte sont réalisés.
- Les indicateurs en couleur orange sont sur la bonne voie.

Engagements	Indicateurs	Qu'est ce qui à entraver la non-réalisation de l'indicateur	Proposition de Solution
<p><i>Le gouvernement du Togo s'est engagé à élaborer un nouveau plan d'accélération de la PF au Togo avec pour ambition de porter la prévalence contraceptive moderne chez les femmes en union de 23 % en 2017 à 35,5% en 2022.</i></p>	<p>L'élaboration, la finalisation et la validation du plan.</p>		
	<p>Mobilisation des ressources PF intégrée dans le forum PNDS.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La motivation pour l'implication financière des partenaires n'a pas atteint son objectif qui veut que ces partenaires mettent de l'argent sur la table.</li> <li>• La mobilisation des ressources pour le financement du PANB a été conditionnée par la tenue d'une table ronde pour la mobilisation des fonds pour le financement du PNDS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dissocier la mobilisation des ressources pour financer le PANB de celui du PNDS ;</li> <li>• Proposer un plan de mobilisation ciblé pour chaque PTF en fonction de son champ d'action;</li> <li>• Evaluer les ressources mobilisées pour la mise en œuvre du PANB entre 2017 et 2020 (revue à mi-parcours du PANB, Enquête NIDI) ;</li> <li>• Ajouter un autre indicateur qui évalue les ressources mobilisées pour le financement du PANB.</li> </ul>
	<p>Implication des leaders dans la création de la demande.</p>		
	<p>Implication des hommes aux activités de la PF.</p> <p>Passage à l'échelle des stratégies novatrices (DBC, PFPP, PF après SAA) d'ici 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cette stratégie est portée par les partenaires technique et mise en œuvre dans leur zone d'intervention.</li> <li>• Non appropriation de cette stratégie par la DSME malgré qu'elle fait partie des stratégies du PANB.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capitaliser toutes les approches d'implication des hommes utilisées par les différents partenaires.</li> <li>• Harmoniser les approches afin de mieux capitaliser les données.</li> <li>• Mise à l'échelle de la stratégie de l'engagement des hommes.</li> </ul>

	<p>Passage à l'échelle des stratégies novatrices (DBC, PFPP, PF après SAA) d'ici 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les actions des partenaires se concentrent seulement dans leur zone d'intervention.</li> <li>• L'approche utiliser pour la DBC nécessite assez de ressource ;</li> <li>• Manque de ressources financières surtout pour la DBC.</li> <li>• Faible contribution du gouvernement.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poursuivre le plaidoyer auprès des OSC et des PTF ;</li> <li>• Mieux coordonner la communication entre les partenaires ;</li> <li>• Renforcer la collaboration entre la Division de la Santé Communautaire et la DSMIPF pour rendre disponible un manuel intégré de formation;</li> <li>• Intégrer la DBC dans les PAO des districts.</li> </ul>
	<p>Prestation des services PF de longue durée par les accoucheuses et matrones.</p>		
<p><i>Augmenter progressivement la subvention annuelle de l'Etat pour l'achat des produits contraceptifs de 125 000 000 FCFA en 2016 à 500 000 000 FCFA en 2022.</i></p>	<p>Elaboration et validation de l'argumentaire auprès de l'Etat pour l'augmentation de financement pour la sécurisation des produits de Santé de la Reproduction y compris les contraceptifs par les PTF et la société civile.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fable suivi de l'évolution de l'argumentaire par le RCPFAS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rencontrer RCPFAS pour le suivi de l'argumentaire ;</li> <li>• Identifier d'autres stratégies de plaidoyer.</li> </ul>
	<p>Réunions, activités de la mise en œuvre des engagements l'Implication du coordonnateur de la DSME et les Points focaux SR/PF dans de la mise en œuvre des Engagements.</p>	<p>Cet indicateur n'a pas un lien étroit avec l'engagement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indicateur à reformuler.</li> </ul>
	<p>Montant alloué par le gouvernement pour l'achat des produits contraceptifs.</p>		<p>Indicateur proposé et validé par les participants.</p>
<p><i>Assurer la mise en œuvre de l'Education Complète à la Sexualité (ECS) en faveur des adolescents et des jeunes dans tous les établissements scolaires d'ici 2022.</i></p>	<p>Elaboration, validation et signature de l'Arrêté interministériel pour l'institutionnalisation de la Santé Sexuelle et de la Santé de la Reproduction dans les curricula des institutions de formation.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Activité transversale à trois ministères rendant la coordination difficile.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le Ministère de l'Education nous communiquera la bonne proposition de formulation.</li> <li>• Mettre en place une entité de coordination de cette initiative.</li> </ul>



	<b>Mise en œuvre effective de l'éducation sexuelle complète dans les établissements scolaires.</b>	Absence d'une bonne coordination de la formation des enseignants.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire une cartographie des partenaires intervenant dans la formation des enseignants sur l'ECS;</li> <li>• Actualisation du module de formation;</li> <li>• Mobiliser les ressources financières pour la formation des enseignants.</li> </ul>
	<b>La formation des jeunes en SDSR par les OSC et les partenaires.</b>	Les actions des parties prenantes ne sont pas étendues sur le territoire national, ce qui devrait permettre de prendre en compte les jeunes de toutes les contrées du pays.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réfléchir à des stratégies innovantes de formation des jeunes et adolescents (formation en ligne, mentorat, utilisation des réseaux sociaux ; écoles et université).</li> </ul>
	<b>Elaboration, validation et signature du PNP révisé.</b>		
<i>Améliorer la chaîne d'approvisionnement des produits PF en réduisant les ruptures de stock des produits contraceptifs de 50% aux points de prestation de services entre 2017 et 2022.</i>	<b>Formation des prestataires en logistique des produits SR/PF.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mobilité des prestataires.</li> <li>• Absence d'une cartographie réelle des prestataires formés.</li> <li>• Manque de ressources financières pour la formation.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Poursuivre la mobilisation des ressources pour la formation des prestataires en gestion logistique des produits SR/PF;</li> <li>• Faire l'état des lieux des prestataires formés en gestion logistique des produits SR/PF;</li> <li>• Réfléchir à d'autres approches de formations (mentorat, intégration des formations).</li> </ul>

	<b>Approvisionnement des régions et districts en contraceptifs.</b>	Tous les districts de santé ne disposent pas de dépôts répartiteurs des produits contraceptifs.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Revoir l'appréciation de l'indicateur après vérification auprès de la DSME;</li> <li>Ajouter un second indicateur en lien avec l'approvisionnement des PPS;</li> <li>Encourager la mise en place des dépôts répartiteurs des produits contraceptifs au niveau de chaque district.</li> </ul>
	<b>Introduction de Sayana Press au niveau communautaire.</b>	Initiative soutenue uniquement par les partenaires et liée au passage à l'échelle de la DBC.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Poursuivre la mobilisation des ressources pour la mise à échelle de la DBC.</li> </ul>

## Annexe 1 : QUESTIONNAIRE DESTINE AUX INFORMATEURS CLES SUR LES INDICATEURS DU PROCESSUS D'ENGAGEMENT

Nom du répondant: \_\_\_\_\_

Nom de l'organisation: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Veuillez remplir le tableau ci-dessous sous réserve de tout projet lié aux engagements mis en évidence ci-dessus.

a) Blocks du SS selon OMS et des Indicateurs de Processus e [Période de Rapport]	b) Votre organisation contribue-t-elle à cet indicateur?		c) Si oui, veuillez résumer les principales activités de votre organisation qui contribuent à cet indicateur. Indiquez également les partenaires avec lesquels vous avez collaboré à ces activités. Veuillez préciser s'il y a une /des personnes ressources au sein de votre organisation ou en dehors qui pourraient apporter des éléments d'informations complémentaire ? Disposez-vous d'autres sources d'informations à partager ?( site internet, liens , rapports, études).	d) Veuillez décrire les difficultés rencontrées pour progresser sur cet indicateur.
	Oui	Non		
<b>GOVERNANCE ET LEADERSHIP</b>				
1. L'élaboration, la finalisation et la validation du plan.				

2. Réunions, activités de la mise en œuvre des engagements l'implication du coordonnateur de la DSME et les Points focaux SR/PF dans la mise en œuvre des Engagements.				
3. Elaboration, validation et signature de l'Arrêté interministériel.				
4. Mise en œuvre effective de l'éducation sexuelle complète dans les établissements scolaires.				
5. Elaboration, validation et signature du PNP révisé.				
<b>FINANCEMENT</b>				
1. Mobilisation des ressources PF intégrée dans le forum PNDS.				
2. Elaboration et validation de l'argumentaire.				
<b>PRESTATION DE SERVICES DE SANTÉ</b>				
1. Implication des leaders dans la création de la demande.				
2. Implication des hommes aux activités de la PF.				
3. Passage à échelle des stratégies novatrices.				
4. Prestation des services PF de longue durée par les accoucheuses permanentes.				
<b>RESSOURCES HUMAINES</b>				
1. La formation des jeunes en SDSR par les OSC et les partenaires.				
<b>ACCÈS AUX MÉDICAMENTS ESSENTIELS</b>				
1. Formation des prestataires en logistique des produits SR/PF.				
2. Approvisionnement des régions, districts, et USP unités de soins périphériques en contraceptifs.				
3. Introduction de Sayana Press au niveau communautaire.				

## Annexe 2: LISTE DES TABLEAUX

<b>Tableau 1:</b> Liste des partenaires ayant contribué au rapport	<b>8</b>
<b>Tableau 2:</b> Récapitulatif des progrès des indicateurs	<b>9</b>
<b>Tableau 3:</b> Organisation contributrices par blocs du système de santé de l'OMS	<b>9</b>
<b>Tableau 4:</b> Niveau de réalisation des indicateurs de l'engagement 1	<b>10</b>
<b>Tableau 5 :</b> Niveau de réalisation des indicateurs de l'engagement 2	<b>20</b>
<b>Tableau 6 :</b> Niveau de réalisation des indicateurs de l'engagement 3	<b>22</b>
<b>Tableaux 7 :</b> Niveau réalisation des indicateurs de l'engagement 4	<b>27</b>
<b>Tableau 8:</b> Canevas d'analyse des goulots d'étranglement	<b>31</b>
<b>Annexe 1 :</b> QUESTIONNAIRE DESTINE AUX INFORMATEURS CLES SUR LES INDICATEURS DU PROCESSUS D'ENGAGEMENT	<b>34</b>
<b>Annexe 2:</b> Liste des tableaux	<b>36</b>



