**ONG/A.DE.S.CO.**

**A**ppui au **DE**veloppement et à la **S**anté **CO**mmunautaire

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

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

E-mail : adescoadesco@yahoo.fr Site Web : www.ong.adesco.org

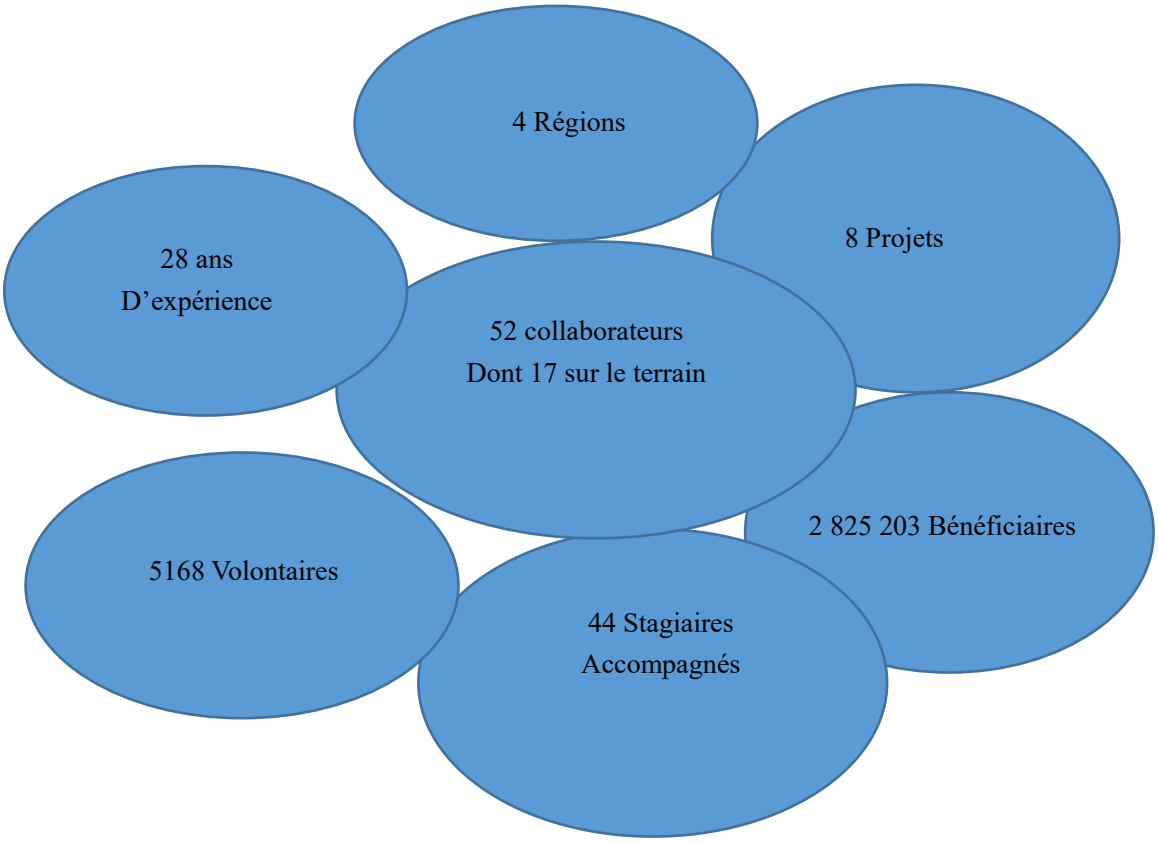
Compte ECOBANK 7120141408485301 Attestation N° 149/MPD/99

Sokodé – TOGO

# RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES 2022

**Février 2023**

## Vue d'ensemble



# Table des matières

**I. APPERÇU GENERAL**.....7

**II. ACTIVITES REALISEES PAR PROJET/PROGRAMME**.....8

2.1. Centre Médico-Social « Bon-Secours » .....8

**2.1.1. Activités réalisées et résultats obtenus**.....9

2.2 Projet « Renforcement de l'accès au droit à la santé sexuelle et reproductive des jeunes filles et adolescentes des préfectures de Sotouboua et de Mô au Togo »....9

2.3. Renforcement du système sanitaire pour la prévention des maladies du milieu hydrique et des MTN cutanées à travers les actions communautaires dans la préfecture de Mô, Togo .....14

2.4. PROJET STARS (Santé Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire) .....16

2.5. PROGRAMME : « RENFORCEMENT DE SYSTEMES DE SANTE (RSS) » 2ème subvention de GAVI ALLIANCE pour le soutien en espèce au Renforcement du Système de Santé du Togo (RSS2) .....18

2.6. Programme: Subvention du Fonds Mondial TGO-H-PMT n°1940 et TGO-T-PMT n°1941 ...20 « Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de la qualité des soins dans la lutte contre les épidémies à VIH et la tuberculose » .....20

2.7. ProSecAl .....22

2.8. Projet de Renforcement du Système de Santé, Santé Reproductive et Droits Sexuels ProSanté -.....25

III- Etat de mobilisation des ressources de l'ONG durant l'année 2022 par projet. .....26

IV. **PERSPECTIVES**.....27

V. **NOS PARTENAIRES**.....28

# Sigles et abréviations

ADESCO : Appui au développement et à la santé communautaire
APE : Agents de de Promotion de l'Enfance
ARV : Anti rétro viraux
ASC/RC : Agent de Santé Communautaire/Relais Communautaire
ATPC : Assainissement total piloté par la communauté
CDV : Conseil de Dépistage Volontaire
COGEP : Comité de Gestion de Projet
CDQ : Comité de Développement du Quartier
CMS : Centre médico-social
CPC : Contrôle de la Promotion de Croissance chez l'enfant
CPN : Consultation prénatale
CPS : Chimio prophylaxie saisonnière
CRS : Catholic Relief Services
DIG : Dialogue Intergénérationnel
DIU : Dispositif intra utérin
DLM : Dispositif de lavage de mains
DPS : Direction Préfectorale de la Santé
EPP : Ecole Primaire Publique
FDAL : Fin de la défécation à l'air libre
GE : Groupe d'Epargne
GTI : Genre Transformateur et Inclusion
GHM : Gestion de l'Hygiène Menstruelle
HSH : Hommes ayant des rapports sexuels avec un ou d'autres hommes

IST : Infection sexuellement transmissible
JSE : Journée de Santé de l'Enfant
LGBT : Lesbiennes Gays Bisexuels Transgenres
MTN : Maladie Tropicale Négligée
OBC : Organisation à base communautaire
ODD : Objectifs de développement durable
OMS : Organisation Mondiale de la Santé
ONG OSC : Organisation Non Gouvernementale
: Organisation de la Société Civile
PEV : Programme Elargi de Vaccination
PF : Planification Familiale
PND : Plan national de développement
PNDS : Plans National de Développement Sanitaire
POSCVITOGO: Plateforme des organisations de la société civile pour la vaccination et l'immunisation au Togo

PS : Professionnelle de sexe
PTME : Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
PVVIH : Personne vivant avec le VIH

SIDA : Syndrome de l'Immunodéficience

SMI/PF SDSR: Santé Maternelle Infantile/Planification Familiale
Santé Droit Sexuel et Reproductif

SSR : Santé sexuelle de la reproduction

STARS : Santé Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire

TPI Traitement Préventif Intermittent

UNFPA : Fonds des Nations Unies pour la Population

UNICEF : Fonds des Nations Unies pour l'Enfance

UONGTO : Union des ONG du Togo

VBG Violences Basées sur le Genre

VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine

# Editorial

Chers amis,

C'est avec une immense satisfaction que nous vous présentons notre rapport d'activités pour l'année 2022. Cette nouvelle édition nous offre l'opportunité de vous informer sur l'avancement de nos projets et programmes, ainsi que sur les perspectives prometteuses qui nous attendent pour 2023. L'année 2022 a été marquée par des défis stimulants et des réussites notables, consolidant notre engagement indéfectible envers nos missions fondamentales.

Nous avons poursuivi avec succès notre mission de promotion des droits humains, notamment dans les domaines de la Santé Sexuelle et de la Reproduction, la lutte contre les IST/VIH/SIDA, la Planification Familiale, la Santé maternelle et Infantile, la nutrition, et l'accès aux services d'eau, d'hygiène et d'assainissement de base. Cette année, nous avons atteint 2 825 203 personnes, dont 1 733 215 femmes, soit 61 % de notre population cible.

ADESCO s'affirme comme un acteur clé de la promotion de la santé et du développement au Togo, tant en milieu rural qu'urbain. Depuis plus de 28 ans, nous avons cultivé un espace de partage d'expériences et d'apprentissage pour toutes les couches sociales, en particulier les enfants et jeunes de 0 à 24 ans, ainsi que les adultes vulnérables, incluant les femmes, les personnes handicapées, les populations clés, les PVVIH et les personnes âgées.

Notre force réside dans notre volonté inébranlable de partage, de solidarité et de bénévolat, valeurs incarnées par nos bénévoles locaux et leaders communautaires. Leur dévouement et leur engagement ont été déterminants dans la mise en œuvre de nos projets et programmes, et leurs efforts ont été chaleureusement salués par les communautés bénéficiaires. Les témoignages recueillis sur le terrain attestent de l'impact positif et motivant de notre présence régulière.

En 2022, nous avons également renforcé notre crédibilité et notre influence en rejoignant plusieurs réseaux nationaux. Nos collaborations étroites avec les institutions étatiques, les chefferies locales, les Comités Villageois de Développement (CVD) et les Comités de Développement de Quartier (CDQ) sont essentielles pour trouver des solutions durables aux défis de développement.

Malgré une régression financière due à la fin de certains financements de projets en 2021, nous restons déterminés à investir dans de nouvelles causes pour 2023. Nos priorités incluent l'amélioration de l'accès à une eau saine et en quantité suffisante, l'amélioration des conditions de scolarisation des enfants par la construction de latrines, et le renforcement de la santé et de la protection des enfants handicapés.

Au-delà des chiffres, c'est l'engagement collectif de nos partenaires, bénévoles et communautés qui donne vie à notre mission. À tous ceux qui nous ont apporté leur soutien, aux communautés qui nous ont accueillis avec chaleur, et à tous nos partenaires et amis, nous exprimons notre profonde gratitude. Ensemble, nous relevons les défis du développement et construisons un avenir meilleur pour le Togo.

Bonne lecture,

Le Président du CA de l'ONG ADESCO

M. TCHONDA Tetouehaki

# I. APPERÇU GENERAL

## QUI SOMMES-NOUS ?

Créée le 16 Décembre 1995, Appui au Développement et à la santé communautaire (ADESCO) est une OGN togolaise à but non lucratif dont le siège national est à Sokodé. Elle participe à faire la promotion des droits humains entre autres droits à la Santé Sexuelle et de la Reproduction, la lutte contre les IST/VIH/SIDA, la Planification Familiale, la Santé maternelle et Infantile, la nutrition, l'accès aux services d'Eau, hygiène et assainissement de base…). Elle œuvre aux côtés de l'Etat Togolais et des partenaires pour la promotion de la santé et le développement pour les populations vulnérables en milieu rural et urbaine du Togo

## VALEURS

Justice sociale,
Innovation,
Engagement responsable,
Redevabilité.

## ZONE D'INTERVENTAION

Territoire national mais actuellement en action dans 4/6 régions sanitaires : Kara, Centrale, Plateaux et Maritime.

## NOTRE VISION

Une société dans laquelle toutes les personnes sans distinction d'âge, de sexe et d'identité, jouissent de leurs droits à la santé pour un développement humain intégral et durable.

## NOTRE MISSION

Nous œuvrons en collaboration avec les ayant-droits, les détenteurs d'obligation et les donateurs pour garantir la jouissance des droits à la santé pour tous dans les zones vulnérables à travers le renforcement

## CIBLES

Enfants et jeunes de 0 à 24 ans
Adultes vulnérables (les femmes, les personnes handicapées, les populations clés, les PVVIH, les personnes âgées).

## DOMAINE D'INTERVENTION

Santé communautaire

## NOS APPROCHES

Renforcement de capacités des communautés
Dialogues Intergénérationnels (DIG)
Inclusion (genre, handicap)
Offre des services adaptés aux personnes vulnérables
Distribution à Base Communautaire (DBC)
Champions of Change
Appui à la gouvernance local.

## II. ACTIVITES REALISEES PAR PROJET/PROGRAMME

# 2.1. Centre Médico-Social « Bon-Secours »

Au Togo, 19,7% de la population doivent parcourir de longues distances pour accéder à un centre de santé, selon les données de l'EDST3. Face à cette réalité, le Centre Médico-Social « Bon-Secours » a été créé pour rapprocher les services et soins de santé des populations locales.

Le Centre Médico-Social « Bon-Secours » offre une gamme de services médicaux et sociaux conçus pour répondre aux besoins diversifiés des communautés environnantes. En fournissant des soins de santé accessibles et de qualité, ce centre joue un rôle crucial dans l'amélioration des conditions de vie et la réduction des inégalités en matière d'accès aux soins de santé. Grâce à ses initiatives, le centre contribue significativement à l'atteinte des objectifs de santé publique, en assurant que les populations les plus vulnérables puissent bénéficier de soins adéquats et en temps opportun.

En plus des services de soins primaires, le Centre Médico-Social « Bon-Secours » propose également des programmes de sensibilisation et d'éducation sanitaire, renforçant ainsi la prévention des maladies et la promotion de la santé au sein des communautés. Par ses actions, le centre soutient non seulement la santé physique mais aussi le bien-être général des populations qu'il dessert.

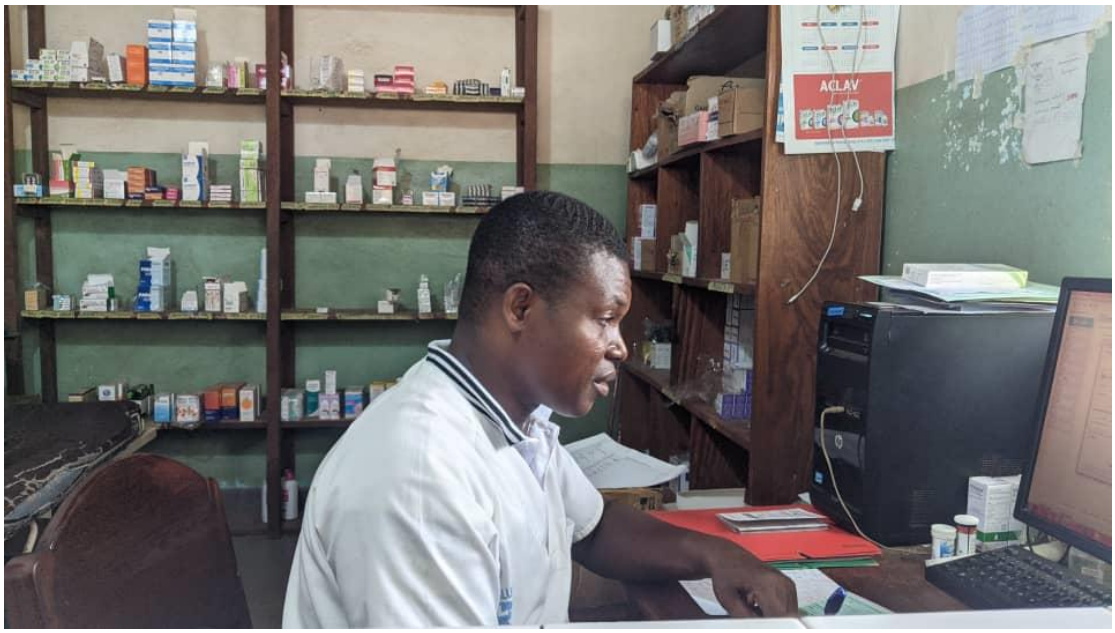



***Image1 : pharmacie CMS Bon Secours***

### 2.1.1. Activités réalisées et résultats obtenus

| Activités | Indicateurs | Résultats obtenus | Observation |
|---|---|---|---|
| Consultation curative en médecine | 11703 | 7179 | 61% |
| Dépistage VIH(pop générale,PS,HSH) | 2028 dépistés | 23cas VIH+ | |
| Suivi PVVIH/ pop générale | 1406 dépistés | 273(file active) | |
| Suivi PVVIH / PS | 526 dépistés | 26(file active) | |
| Suivi PVVIH / HSH | 96 dépistés | 00 | |
| PTME | 388 dépistés | 09(file active) | 02 NRS avec PCR1 positive à 06 SA |
| PEC paludisme <5ans | 2341 | 288 | |
| PEC paludisme FE | 433 | 143 | |
| PEC pneumonie <5ans | 2341 | 17 | 0,7% |
| HTA | 11703 | 152 | 1,3%pop |
| Diabète type 2 | 11703 | 65 | 0,6% |
| AVP | 11703 | 163 | 1,4% |
| SIMR | 11703 | 115 cas notifiés | |

## 2.2 Projet « Renforcement de l'accès au droit à la santé sexuelle et reproductive des jeunes filles et adolescentes des préfectures de Sotouboua et de Mô au Togo »

Le projet « **Renforcement de l'accès au droit à la santé sexuelle et reproductive des jeunes filles et adolescentes des préfectures de Sotouboua et de Mô au Togo** » vient d'écouler sa 2è année de mise en œuvre. L'ONG ADESCO assure la mise en œuvre de ce projet dans la partie sud de la

préfecture de Sotouboua composée de six (06) cantons et dix (10) formations sanitaires. Elle est également en charge de la clinique mobile qui couvre les deux (02) préfectures cibles du projet (Sotouboua et de Mô). Les activités de routines sur ledit projet sont : la participation aux réunions mensuelles cantonales et de l'équipe de projet, la sensibilisation des leaders religieux et communautaires à travers l'outil RAPID, la sensibilisation des Jeunes Apprenants dans les champs-écoles et de cultures de contre-saison sur la SSR, le suivi des cultures de contre-saison, suivi des champs-écoles, suivi des Points focaux SSR dans les formations sur la GHM au sein des écoles et dans les ateliers de couture, le suivi des membres des comités des réseaux de GE, le plaidoyer communautaire, l'appui à la formation des clubs sur l'approche CoC, l'appui à la formation des clubs sur les Compétences de vie Courante (CVC), la mise en place des modèles de DIG, le suivi des ASC et des papas champions, la saisie des données dans le logiciel comptable TOM2 Pro.

Sur le plan financier, le montant annuel 2022 dépensé pour la réalisation des activités est de cinquante-sept millions six cent treize mille huit cent quatre-vingt-dix-huit **(57 613 898) FCFA** sur cinquante-neuf millions sept cent treize mille cinquante-quatre **(59 713 054) FCFA** obtenus comme décaissement de Plan International Togo, soit un taux de consommation de **96%**.

## 2.2.1. Activités réalisées et résultats obtenus

**Formation sur les Violences Basées sur le Genre**

*- 60 encadrants de clubs formés sur une* meilleure connaissance du genre et des normes de genre; sur les violences basées sur le genre y compris les violences et sur les techniques de facilitation des modules identifiés.

**Formation sur l´hygiène menstruelle**

- Formation de 40 personnes dont 11 femmes sur les bonnes pratiques en matière de gestion de l'hygiène menstruelle, la gestion de l'hygiène menstruelle ;et la confection des serviettes hygiéniques ;

- 284 formations des clubs GHM (151 séances avec les clubs scolaires et 133 avec les extrascolaires). Ces formations ont permis d'améliorer les connaissances à 858 filles (255 de 10-14 ans, 410 de 15-18 ans, 188 de 19-24 ans et 05 de 25 ans).

- Organisation de 06 séances de discussions par les 05 points focaux communaux au cours des réunions de chambres cantonales de métiers à l'endroit des patrons et patronnes d'atelier de même que les apprentis.

- 38 séances de formation ont été organisées et ont permis à 573 personnes dont 471 femmes/filles d'améliorer les connaissances sur

***Appui aux membres de réseau villageois lors des réunions de la sensibilisation des membres de GE***

la GHM et d'être outillées pour la fabrication des serviettes hygiéniques réutilisables. Parmi ces personnes, on compte 380 jeunes et adolescents dont 315 jeunes filles et adolescents de moins de 25 ans

- Organisation de 397 counselings à l'endroit de 754 filles par les clubs GHM
- Double celebration de la journée mondiale de hygiene menstruelle reunissant:
- 300 participants à travers une caravane à Sotouboua le 2 juin et 361 participants au tour d'un match de football féminin suivi des exposées-débats animés par l'accoucheuse de l'USP Kazaboua à Kazaboua.

## Compétences de vie

- 12 personnels du staff de projet dont 04 femmes ont été formé
- 60 encadreurs de clubs dont 11 femmes

- 30 séances de formations des membres de clubs ont été organisées. Ces formations ont bénéficié à 252 membres (89 de 10-14 ans, 100 de 15-18 ans et 63 de 19-24 ans) dont 217 filles (85 de 10-14 ans, 89 de 15-18 ans et 43 de 19-24 ans).

## Approche Champions of Change (CoC)

- 51 séances de formations organisées dans les 04 clubs d'enfants Elles ont permis de donner des compétences nécessaires à 135 enfants et jeunes (23 de 10-14 ans, 91 de 15-18 ans et 21 de 19-24 ans) dont 103 filles (14 de 10-14 ans, 74 de 15-18 ans et 15 de 14-19 ans)

## Renforcement de la productivité agricole des jeunes filles déscolarisées

- 14 nouveaux jeunes apprenants dont 09 filles/femmes ont participé aux activités

## Tournois de football

- Participation aux 02 galas de football féminin dans Mô (25 juin et 10 décembre 2022 par la clinique mobile qui a fait des sensibilisations et des prestations.

## Genre transformateur et l'inclusion

- 528 séances de sensibilisations ont été organisées. Elles ont permis de toucher 3722 membres de GE (27 de 15-18 ans, 256 de 19-24 ans et 3439 de 25 ans et plus) dont 2764 filles/femmes (11 de

***Formation des membres de club sur GHM***

***Formation des jeunes filles sur la fabrication des serviettes hygiéniques***

***Formation des Encadrants de club sur les compétences de vie***

***Formation des membres de club sur compétences de vie courante***

15-18 ans, 184 de 19-24 ans et 2569 de 25 ans et plus). Parmi eux, il y a 05 enfants parrainés (03 filles), 250 parents enfants parrainés (207 filles) et 54 personnes handicapées (43 filles).

## Dialogues intergénérationnels (DIG) au sein des communautés

- 18 modèles de DIG mis en place dans 18 communautés à travers 24 réunions communautaires (614 personnes dont 268 filles/femmes) et 18 réunions d'interface (517 personnes dont 256 filles/femmes)

## Papas champions pour la sensibilisation de leurs pairs

-2536 discussions organisées par les papas champions et ont permis de toucher 8514 hommes et garçons parmi lesquels on compte 393 garçons de moins de 15 ans, 1163 de 15 à 18 ans, 1702 de 19 à 24 ans et 5256 de 25 ans et plus. Parmi ces participants aux discussions, on note la présence de 129 enfants parrainés, 580 parents d'enfants parrainées et 139 personnes handicapées.

## Sensibilisation sur les DSSR

- 459 séances de sensibilisations ont été organisées. Elles ont touché 2770 membres des groupes d'épargne (34 de 10-14 ans, 73 de 15-18 ans, 224 de 19-24 ans et 2439 de 25 ans et plus) dont 2185 filles/femmes (15 de 10-14 ans, 45 de 15-18 ans, 148 de 19-24 ans et 1977 de 25 ans et plus). Parmi eux, il y a 12 enfants parrainés (07 filles), 223 parents enfants parrainés (180 femmes) et 52 personnes handicapées (38 femmes/filles).
- 196 discussions ont été organisées à raison de 94 avec les leaders religieux et 102 avec les leaders communautaires. Ces discussions ont permis de toucher 1135 personnes (527 leaders religieux et 608 leaders communautaires) dont 343 femmes (177 pour les leaders religieux et 166 leaders communautaires)
- 4570 VAD ont été réalisées par les ASC à l'endroit de 4701 ménages et ont bénéficié à 12543 personnes dont 6475 femmes. Parmi ces bénéficiaires, on compte 1678 adolescents de -15 ans dont 855 filles, 3478 jeunes de 15 à 18 dont 1871 filles, 3341 jeunes de 19 à 24 ans dont 1660 filles/femmes et 4046 de plus 25 ans dont 2089 femmes.

## - Formation sur la PF Clinique

- 13 prestataires de soins dont 07 femmes on été formés
- 3209 counselings organisés par le personnel de santé ont touché 5104 personnes dont 4204 filles/femmes. Parmi ces bénéficiaires, on compte 772 adolescents de moins de 18 ans dont 589 filles, 5431 jeunes de 19 à 24 ans dont 1430 filles et 2501 de plus de 25 ans dont 2185 femmes.
- 432 causeries éducatives organisés par le personnel de santé pour

***Culture contre saison: , Appui au repiquage des laitues et aubergine***

***Sensibilisation des membres de culture de contre saison sur la sexualité responsable***

***Formation des membres des réseaux villageois de GE sur le GTI***

encourager les femmes à utiliser les méthodes contraceptives ont touché 9125 personnes dont 7312 filles/femmes parmi lesquelles on compte 1528 adolescents de moins de 18 ans dont 1062 filles, 3149 jeunes de 19 à 24 ans dont 2636 filles et 4448 de plus de 25 ans dont 3614 femmes.

**Formation sur les fonctions SONU déficitaires**

- 12 personnels de santé formés

**Formation sur la distribution à base communautaire des contraceptifs y compris les injectables**

-62 nouveaux ASC dont 20 femmes de la zone de l'ONG ADESCO ont participé à cette formation.

- Les 42 anciens ASC dont 10 femmes de la zone d'ADESCO ont été renforcés sur la santé sexuelle

**Sorties de la clinique mobile (stratégie mobile)**

- 37 sorties ont été réalisées
- 36 séances de sensibilisations à travers la projection de film ont été organisées et ont permis de toucher 5510 personnes dont 2657 femmes/filles. Parmi ces personnes, il y a 3897 jeunes de moins de 24 ans dont 1885 filles, 33 enfants parrainés et 08 personnes en situation du handicap.

**Formation de 50 personnels de santé sur la prise en charge conviviale des jeunes et adolescents en DSSR**

- 18 personnels de santé dont 10 femmes ont été formés

**Formation du COGES sur la gestion des services financiers**

- 106 réunions mensuelles, 43 réunions trimestrielles, 16 restitutions semestrielles et 105 opérations de salubrité organisé.

**Formation en (Assurance Qualité des Services – Qualité Assurance of Services (AQS)**

- 01 autoévaluation AQS
- 01 évaluation externe AQS

**Plaidoyer**

- 02 plaidoyers : une à l'endroit des maires de Sotouboua et Mô et l'autre en direction de Ministre de la Santé.

**Formation au logiciel de comptabilité ADESCO**

- formation de mise à niveau sur l'utilisation du logiciel *tom²pro*

*-Tous ces différents acteur ont eu leurs capacités renforcées en Politique de Sauvegarde des Enfants et Jeunes (PSEJ).*

***Discussions du papa champion avec ses pairs***

***Sensibilisation des membres de GE sur la DSSR***

***ASC en counseling avec un couple***

*Formation des encadrants de clubs/Points focaux SSR sur GHM & PSEJ : Facilitation de la session par la Responsable Sauvegarde des enfants et jeunes de l'ONG ADESCO*

*Remise du document de plaidoyer sur la pérennisation de la clinique mobile à Mme le Maire de la commune 2 de Sotouboua*

*Discussions avec les Papas champion, mission de suivi du R-M&E-C ADESCO*

## 2.3. Renforcement du système sanitaire pour la prévention des maladies du milieu hydrique et des MTN cutanées à travers les actions communautaires dans la préfecture de Mô, Togo

Dans le cadre du programme TogoSandal (Togo Sans Défécation à l'Air Libre), la préfecture de Mô à l'instar des autres préfectures de la Région Centrale ne bénéficie pas de la mise en œuvre de l'approche Assainissement Total Piloté par la Communauté (ATPC) qui permet aux communautés d'améliorer leurs pratiques en hygiène et assainissement.

Le second facteur est relatif à la méconnaissance des Maladies Tropicales Négligées (MTN) à manifestations cutanées, des maladies de la peau, des plaies, des envenimations et des traumatismes par certains agents de santé communautaire, les relais communautaires, les tradithérapeutes, les femmes leaders et autres responsables religieux.

Le troisième facteur fait référence à la faible connaissance des droits des femmes, du Droit à la Santé et du droit à l'accès aux soins de santé de qualité.

En dépit des différents efforts fournis par l'Etat et ses partenaires en développement, le niveau d'accomplissement du droit à la santé reste dans l'ensemble faible par rapport aux normes et standards internationaux. En conséquence il y a beaucoup de cas de maladies hydro fécales, les maladies de la peau, les envenimations et les cas soupçonnés de MTN à manifestations cutanées. Le recours aux tradithérapeutes et à l'automédication est courant dans la zone.

Ainsi, avec l'appui financier de la Fondation Anesvad, le projet Renforcement du

système sanitaire pour la prévention des maladies du milieu hydrique et des MTN cutanées à travers les actions communautaires dans la Préfecture de Mô, Togo » est mis en œuvre par ADESCO dans 25 villages cibles de trois cantons cibles à savoir : Kagnigbara, Boulohou et Saïboudè de la préfecture de Mô. ADESCO a pu réalisé plusieurs activités.

Inauguration D'un forage dans Mô

Visite de latrine améliorée dans Mô

## 2.3.1. Activités réalisées et résultats obtenus

-La Formation de 15 artisans locaux sur leurs rôles et responsabilités et la construction des latrines durables adaptées au climat à l'accompagnement du processus de réalisation des ouvrages d'assainissement pour l'élimination de la défécation à l'air libre dans la préfecture de Mô.
- Formation de 40 enseignants pour le renforcement des capacités sur l'approche ATPE des écoles primaires publiques des villages cibles
- Construction de 04 blocs de latrines scolaire dans quatre écoles
- Réalisation de 05 forages (04 avec Pompe à Motricité Humaine (PMH) et 01 à double polytanks avec panneau solaire)
- Identification communautaire de 350 personnes vulnérables pour leur appui en dalle et la réalisation des latrines durables dans les 25 villages;
- 701 sorties des animateurs pour le suivi de l'ensemble des activités
- Supervisions du staff de l'ONG ADESCO sur le terrain;
- Supervisions de la cellule de coordination préfectorale ATPC;
- Organisation de 2 réunions du comité de pilotage
- Organisation des causeries éducatives réalisées par les mères leaders, les membres OBC, les leaders communautaires sur le genre, les pratiques familiales, l'hygiène et assainissement, les MTN dans les 25 localités cibles du projet autour des causes et conséquences du non-respect du genre ; Différence entre sexe et genre ; la promotion de l'hygiène familiale, lavage de mains, de la gestion des eaux usées, de la gestion des dépotoirs ; la détection et la référence des cas pour l'élimination des MTN.
- Identification et orientation de 16 "Papa Champions" autour des formations sanitaires sur l'approche genre en lien avec la vaccination, les MTN cutanées,

les maladies de la peau, les plaies et traumatismes, les Pratiques Familiales Essentielles (PFE)

## 2.4. PROJET STARS (Santé Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire)

Le projet «Santé, Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire » (STARS), financé par le gouvernement américain à travers le programme McGovern-Dole International Food for Education and Child Nutrition Program, vise à améliorer la qualité de l'alphabétisation et à fournir des services d'alimentation scolaire dans 51 écoles de la préfecture de Dankpen (région de la Kara), Togo pour un quinquennat. ADESCO est chargé de la mise en œuvre de ce projet, qui s'aligne sur les politiques nationales en matière d'éducation. Pour le compte de l'année 2022, plusieurs activités ont été réalisées.

Bloc magasin cuisine de l'EPP Kimoline

8 femmes FE/Fa de Bilerdo-Nagnimboul bénéficiaires des THR

***Visite de l'USDA à la CECI de Borbogou le 19/10/2022, Photo Animateur ADESCO***

***Remise du certificat au PSP par Madame le Maire de la Commune de Dankpen2***

## 2.4.1. Activités réalisées et résultats obtenus

### Formation et Renforcement des Capacités

- ✓ 204 membres des CGCS et magasiniers formés sur la gestion des vivres.
- ✓ 459 membres COGEP formés sur l'école performante.
- ✓ 51 directeurs d'écoles et un conseiller formés sur la didactique et l'enseignement.
- ✓ 106 cuisiniers renouvelés et formés pour la préparation des mets.
- ✓ 31 groupes d'Epargne CECI créés dans 22 villages du projet STARS
- ✓ 12 réunions mensuelles organisées pour le suivi des activités.
- ✓ 08 personnes d'ADESCO dont 02 femmes recyclées sur la méthodologie CECI.
- ✓ 07 Agents de l'ONG ADESCO dont 02 femmes formés sur la gestion des vivres et tenue des outils de gestion de la cantine
- ✓ 02 staffs d'ADESCO formé sur l'élaboration des vidéos éducatives dans le cadre du projet STARS
- ✓ 08 personnes d'ADESCO dont 02 femmes renforcées sur la supervision et la mise en place du Système d'Information de Gestion (SIG)
- ✓ 02 staffs formés sur l'élaboration des scénarios des vidéos des thèmes retenus
- ✓ 04 personnes du projet STARS d'ADESCO dont 01femme formées en sécurité avancée
- ✓ 06 staffs d'ADESCO dont 03 femmes formées sur le HOCAI
- ✓ 08 staffs d'ADESCO dont 02 femmes formées sur l'approche care-group et le module de base.
- ✓ 120 fiches de feedback, de plaintes et de réponses collectées à la suite des sensibilisation sur la politique de sauvegarde.
- ✓ 04 Suivi trimestriel réalisé par le staff de l'ONG ADESCO

### Distribution et Sensibilisation

- ✓ 784498 repas distribués à 17,441 élèves.
- ✓ 25115 personnes dont 15693 femmes sensibilisés pour l'apport des contributions en condiments aux cantines scolaires et sur d'autres thématiques du projet (l'importance de l'éducation, droits des enfants, l'éducation de la jeune fille, l'autonomie financière, care group et la politique de sauvegarde)
- ✓ 16210 comprimés d'albendazole distribués aux élèves, enseignants, cuisiniers et membres COGEP.
- ✓ 784 498 repas distribués à 17441 élèves
- ✓ 2666 femmes enceintes et allaitantes ont bénéficié des rations sèches

***Visite de l'espace identifié par les leaders communautaires du quartier Tchalada (ATCHORE) pour initiation des champs communautaires, Photo Animateur ADESCO***

***Suivi du lavage des mains par les Enseignants de l'EPP ATCHORE, Photo Animateur ADESCO***

***Visite de la Cuisine par l'Equipe MEAL de CRS***

- ✓ 2260 Plaquettes et 02 Comprimés sur 2302 Plaquettes 02 Comprimés reçus pour 18037 bénéficiaires dont 17441 élèves.

**Infrastructure**

- ✓ 35 blocs de magasins cuisines, 4 forages et 4 blocs latrines réalisés dans les écoles.

***Suivi de trimestriel de l'équipe MEAL CRS et d'évaluation de la qualité des données; Réponses à la communauté de la remontée des informations à travers le mécanisme de Feed-back et de Réponses avec l'appui du Gestionnaire du projet STARS de l'ONG ADESCO***

***Visite de l'USDA au Champ communautaire de Borbogou***

***Visite de l'ambassadrice des USA au Togo à Dankpen***

## 2.5. PROGRAMME : « RENFORCEMENT DE SYSTEMES DE SANTE (RSS) » 2ème subvention de GAVI ALLIANCE pour le soutien en espèce au Renforcement du Système de Santé du Togo (RSS2)

Le Togo a bénéficié de la subvention de GAVI ALLIANCE pour le soutien au renforcement de son système de santé (RSS2) et l'appui à la vaccination ; cette subvention devra contribuer à réduire la mortalité infanto-juvénile et maternelle à travers l'amélioration de la couverture des services, en particulier ceux au bénéfice de la mère et de l'enfant dans les zones éloignées difficiles d'accès et à faible couverture vaccinale des six (06) régions sanitaires du Togo.

Cette action est mise en œuvre dans le district de Tchaoudjo dans la Région Centrale par l'ONG ADESCO en collaboration avec la Plateforme des Organisations de la Société Civile pour la Vaccination et Immunisation au Togo (POSCVI-TOGO). L'approche « Papa Champion » est utilisée pour l'atteinte des objectifs de ce projet.

Ainsi, l'ONG ADESCO à travers les PAPAS CHAMPIONS et en collaboration avec les

Responsables des Formations Sanitaires (RFS) a planifié et réalisé des activités d'identification et de recherche de perdu de vu et de la mobilisation communautaires à travers les sensibilisations, les causeries, les Visites à Domicile (VAD) et les entretiens individuels sur la période de Janvier à Décembre 2022. Le présent rapport retrace les activités menées et les résultats obtenus ainsi que les difficultés majeures rencontrées au cours de l'année

## 2.5.1. Activités réalisées et résultats obtenus

| Items | | Cibles | | janvier-décembre 2022 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | G | F | T | Cible/ indicateur (prévu) |
| **2e subvention de GAVI ALLIANCE pour le soutient au renforcement du système de santé (RSS2) et d'appui à la vaccination** | | | | | | | |
| Nombre de perdus de vue qui sont revenus au centre et vaccinés | Enfants | 129 | 179 | 308 | 338 | | 91 |
| | Femmes Enceintes | 0 | 21 | 21 | 21 | | 100 |
| Nombre d'entretien individuel réalisés | Adultes | 228 | | 228 | 228 | | 100 |
| Nombre de causeries éducative réalisées | Adultes | 423 | | 423 | 430 | | 98 |
| Nombre de VAD réalisées | Adultes | 570 | | 570 | 575 | | 99 |
| Nombre de personnes touchées par les entretiens individuels | Adultes | 99 | 129 | 228 | 228 | | 100 |
| Nombre de personnes touchées par les causeries éducatives | Adultes | 1804 | 4207 | 6011 | 6011 | | 100 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de personnes touchées par les VAD | Adultes | 42 | 1465 | 1507 | 1520 | 99 |
| Nombre de dialogue communautaire réalisé | | | | 7 | 7 | 100 |
| Nombre de sensibilisation bimensuelle réalisé | | | | 3 | 3 | 100 |
| Nombre de personnes touchées par les dialogues communautaires | Adultes | 93 | 19 | 112 | 112 | 100 |
| Nombre de personnes touchées par les séances bimensuelles de sensibilisations | Adultes | 35 | 13 | 48 | 48 | 100 |

## 2.6. Programme: Subvention du Fonds Mondial TGO-H-PMT n°1940 et TGO-T-PMT n°1941

## « Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de la qualité des soins dans la lutte contre les épidémies à VIH et la tuberculose »

Dans le cadre du nouveau modèle de financement, le Fonds mondial de lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme a accordé au Togo une subvention à travers les projets TGO-H-PMT n°1940 et TGO-T-PMT n°1941 visant l'accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de la qualité des soins dans la lutte contre les épidémies à VIH et la tuberculose sur la période 2021-2023.

La mise en œuvre de ces subventions est assurée par la Primature, Bénéficiaire principal (BP) qui a reconduit la Plateforme des OSC (pour la population clé) et l ’union des Organisations Non Gouvernementales du Togo UONGTO (pour la population générale) comme Bénéficiaires Secondaires (BS) communautaires pour coordonner la mise en œuvre des activités communautaires au niveau opérationnel.

Pour y arriver, l’UONGTO s’appuie sur des Sous Bénéficiaires (SB) recrutés par l’UGP et répartis dans les différentes régions sanitaires du pays dont ADESCO dans la région Centrale. ADESCO assure le suivi rapproché des Médiateurs, des Relais Communautaires et des Pair-Educateurs en milieu scolaire et extrascolaire. ADESCO organise également des micro-campagnes de sensibilisation sur les CVJA, SSR/VIH/IST dans les centres communautaires et centre d'écoute des jeunes et réalise des sensibilisations de masse en milieu scolaire.

Conformément aux clauses contractuelles l'ONG ADESCO soumet des rapports. Le présent rapport, qui couvre la période du janvier 2022 à décembre 2022 présente les activités menées, les résultats obtenus en termes de performance, les difficultés rencontrées et les approches de solution.

*Micro campagne à Tchamba*

*Offre de méthode contraceptif à Tchamba*

*Depistage du VIH à Tchamba*

*Sensibilisation à Adjengré*

## 2.6.1Activités réalisées et résultats obtenus

| Items | Cibles | janvier-décembre 2022 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | G | F | T | Cible/ indicateur (prévu) | Taux de réalisation |
| **Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de la qualité des soins dans la lutte contre les épidémies à VIH et la Tuberculose » NFM3<br>Prise en Charge Médicale des PVVIH** | | | | | | |
| Nombre de visites à domicile réalisés par les médiateurs PECM | PVVIH | 257 | 401 | 658 | 600 | 110 |
| Nombre de PVVIH touchés par les activités de visites à domicile | PVVIH | 218 | 733 | 951 | 936 | 102 |
| Nombre de perdu de vue qui sont revenus au centre | PVVIH | 46 | 130 | 176 | 183 | 96 |
| **suivi des FE/mères VIH+** | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nbre de FE/mère VIH+ sous ARV ayant répondu à la visite de suivi | PVVIH | 0 | 1397 | 1397 | 1397 | 100 |
| Nbre de FE/mère VIH+ suivies ayant accouchées dans le centre | PVVIH | 0 | 81 | 81 | 86 | 94 |
| Suivi des Rendez-vous de PCR1 | | | | | | |
| Nbre de nourrissons nés de mères VIH+ ayant bénéficié du prélèvement pour la PCR 1 à 6 semaines d'âge au cours du mois | Enfants | 49 | 60 | 109 | 358 | 30 |
| Suivi de la sérologie à 18 mois d'âge | | | | | | |
| Nbre de nourrissons nés de mères VIH+ ayant bénéficié du dépistage du VIH à 18 mois d'âge au cours du mois | Enfants | 15 | 22 | 37 | 37 | 100 |
| **Tuberculose** | | | | | | |
| Nombre de cas déclarés de tuberculose (toutes formes confondues) par les prestataires extérieurs au programme national de lutte contre la tuberculose — services communautaires | Population générale | 3 | 4 | 7 | 6 | 117 |
| La paire-éducation en milieu scolaire | | | | | | |
| Nombre de jeunes âgés de 10 à 24 ans ayant reçu une formation sur le VIH fondée sur les compétences pratiques en milieu scolaire et extrascolaire | Jeunes et adolescents | 8070 | 10407 | 18477 | 7716 | 239 |
| Nombre micro campagne de sensibilisation sur les CVJA, SSR/VIH/IST dans les centres communautaires et centre d'écoute de jeunes | Jeunes et adolescents | | | 12 | 12 | 100 |
| Nombre de jeunes extrascolaires âgés de 10 à 24 ans touchés | Jeunes et adolescents | 250 | 377 | 627 | 600 | 105 |

## 2.7. ProSecAl

Le Programme Multisectoriel Sécurité Alimentaire et Renforcement de la Résilience intitulé « Lutte multisectorielle contre la malnutrition » est l'une des composantes de l'initiative particulière « UN SEUL MONDE sans faim » du Ministère Fédéral Allemand de la Coopération économique et du développement (Bundesministerium für Wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (BMZ). Ce programme structuré en plusieurs champs d'action, vise à améliorer la situation alimentaire et la résilience des personnes les plus vulnérables à la malnutrition au sein des foyers en particulier les femmes en âge de procréer (15-49 ans) et les enfants de 6-23 mois. Ces actions ont sucité d'autres actions spécifiques d'hygiène à travers une stratégie de déclenchement des sept villages ( Koudjoudjou, Nawaré, Bayédo, Kinassiou, Natitchikpi, Bougabou et Obouna-losso) de la préfecture sur la thématique de la salubrité publique. La première phase s'étend du 01 Aout 2021 au 31 Janvier 2022 soit une durée de 6 mois et la deuxième du 02 Mai 2022 au 30 Septembre 2022, soit une durée de 5 mois.

*Engagement Communautaire à Kinassiou*

*Déclenchement communautaire à Naware*

*Sensibilisation des poches de resistence par le SG de Commune Dankpen I*

*Opération village propre à Obouna-Iosso*

## 2.7.1. Activités réalisées et résultats obtenus

*Effet 1*: Les ménages ont accès à l'eau potable

| Produits | Indicateurs | Quantité | Nombre de personnes touchées | | | Commentaire |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | H | F | T | |
| Ménages disposent et utilisent correctement les ouvrages d'hygiène et d'assainissement pour mettre fin à la Défécation à l'Air Libre (DAL) | Nombre de ménages | 1253 | 1252 | 1159 | 2411 | Une estimation de 6282 personnes qui vivent dans ces villages et on dénombre pour les 7 villages 1253 ménages. |
| Acteurs communautaires sont renforcés sur les techniques de valorisation des déchets (excréta et ordures ménagères) et développent l'agriculture bio | Nombre d'acteurs communautaires renforcés | 282 | 168 | 114 | 282 | Les sensibilisation et restitution des AE ProSecAl sur la fabrication du composte pour la fertilisation des champs et la culture du soja sur les espaces non fertile dans le souci d'enrichir le sol par les racines et feuilles morte pour les cultures à venir |
| Acteurs communautaires sont renforcés dans communautés pour renforcer leur résilience face aux urgences en hygiène et assainissement | Nombre d'acteurs communautaires renforcés | 345 | 174 | 171 | 345 | Les déclenchements, les discussions de groupe avec l'Outil PHAST a permis de renforcer les acteurs communautaires sur maîtrise des dangers liés au milieu de vie mal sein, et les solutions pour rendre sein leur milieu de vie, |

*Effet 2* : Les ménages ont accès à l'eau potable

| Produits | Indicateurs | Quantité | Nombre de personnes touchées | | | Commentaire |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | H | F | T | |
| Acteurs locaux sont renforcés en matière de mobilisation sociale pour l'accès à l'eau potable | Nombre d'acteurs communautaires renforcés | 282 | 168 | 114 | 282 | Sensibilisation et réunion avec les leaders des villages; discussion pour l'entretien et la maintenance des points d'eau existant dans la communauté et l'entretien dans les ménages des contenant d'eau de boisson, |
| Ménages des zones vulnérables qui ont accès à l'eau potable | Nombre de ménages ayant accès à l'eau potable | 1253 | - | - | 6282 | Toutes les personnes vivant des ces villages utilisent les points d'eau / forages et dans les 7 villages couvert par le projet en moyen trois Points d'eau accessible à tous, |
| Nombre de forages réalisés | Nombre de forages | 22 | - | - | - | On dénombre 22 forages dans les 7 villages et donc l'éducation pour leur maintient en bon état reste une priorité pour le projet, le projet a réalisé un forage et équipé pour Travaux de jardinage en toutes les saison. |

## 2.8. Projet de Renforcement du Système de Santé, Santé Reproductive et Droits Sexuels ProSanté -

Au Togo, les indicateurs de santé de la reproduction sont préoccupants malgré les efforts des systèmes de santé et des partenaires techniques et financiers. D'après l'Enquête Démographique et de Santé (2013/2014), seulement 17,3% des femmes en union utilisent des méthodes modernes de planification familiale (PF) avec un taux de fécondité de 4,8 enfants par femme. L'enquête MICS6 (2017) révèle un taux de natalité adolescent de 107 naissances pour 1000 femmes dans la région centrale, où 16,7% des jeunes femmes ont déjà eu une naissance vivante. De plus, 80,3% des femmes mariées ou en union n'utilisent pas de contraception, et les besoins non satisfaits en contraception sont de 32,6%.

En 2017, 17% des accouchements dans la région centrale se faisaient à domicile et 81% étaient assistés par du personnel qualifié. En 2021, 26 décès maternels et 143 décès néonatals ont été enregistrés, avec seulement 28% des consultations prénatales effectuées au premier trimestre.

Les principales causes de ces problèmes incluent la pauvreté, l'accessibilité limitée aux services de soins, le manque d'information et les pratiques culturelles. Les tabous et certaines positions religieuses freinent l'utilisation des services de santé reproductive. Cependant, la planification familiale pourrait réduire de 30% la mortalité maternelle selon le modèle Rapid (2014).

Pour réduire la mortalité maternelle et infantile et lutter contre les grossesses et violences sexuelles chez les jeunes, il est crucial d'impliquer les guides religieux et les organisations confessionnelles. Leur influence sur la communauté et leur rôle dans la fourniture des services de santé sont déterminants pour améliorer les indicateurs de santé maternelle et infantile (SMI/PF).

Ainsi, l'ONG ADESCO, avec le soutien de ProSanté-Région Centrale et la Direction Régionale de la Santé et de l'Hygiène Publique (DRSHP), organise des sessions de renforcement des capacités pour 150 leaders religieux de la région centrale en santé sexuelle et reproductive (SSR). Les termes de référence définissent les objectifs, la méthodologie, les résultats attendus et la durée de ces sessions.

### 2.8.1. Activités réalisées et résultats obtenus

Renforcer les capacités de 150 leaders religieux des cinq districts sanitaires de la Région Centrale sur la santé reproductive et droits sexuels (SRDS), les VBG

***Sensibilisation de 30 leaders religieux a Sokodé*** ***Sensibilisation de 30 leaders religieux a Solim Palace***

## III- Etat de mobilisation des ressources de l'ONG durant l'année 2022 par projet.

| Projets/Programmes | Montant | Sources de financement | % |
|---|---|---|---|
| CMS « Bon-Secours » : Recouvrement des coûts | 58 410 464 | CMS BONSECOURS | 15,1 |
| Santé, Transformation et Apprentissage pour une Réussite Scolaire (STARS) | 135 522 218 | STARS | 35,1 |
| Accélération de la mise en œuvre des services de prévention et de soins de qualité dans la lutte contre les épidémies de VIH et de tuberculose | 5 555 400 | NFM3 | 1,4 |
| Renforcement du Système de Santé (RSS2) | 885 000 | RSS2 | 0,2 |
| Renforcement du système sanitaire pour la prévention des maladies du milieu hydrique et des MTN cutanées à travers les actions communautaires dans la préfecture de Mô, Togo | 72 580 035 | ANESVAD | 18,8 |
| Renforcement de l'accès au droit à la sante sexuelle et reproductive des jeunes filles et adolescentes des préfectures de Sotouboua et de Mô au Togo | 59 714 911 | SMI BMZ | 15,5 |
| Programme Multisectorielle Sécurité Alimentaire (ProSecAl) | 7 178 300 | Pro Secal | 1,9 |
| Amélioration de la qualité et de l'utilisation des services de santé de base dans la région centrale du Togo (ProSanté/GIZ) (MED-TGO21GIZ8003) | 10 683 040 | Pro Santé | 2,8 |
| Prestations de services et cotisations | 35 715 537 | ADESCO | 9,2 |
| **TOTAL** | 386 244 905 | | 100 |

## IV. PERSPECTIVES

Au terme de cette année 2022, et à la fin de sa année de mise en œuvre de son Plan stratégique 2021-2025, les défis restent encore énormes, surtout quand on considère les besoins sans cesse croissants des couches vulnérables. L'ONG ADESCO a comme perspectives :

- D'être plus novatrice dans ses interventions au profit des couches les plus vulnérables en l'occurrence les enfants, les jeunes et surtout les filles et les femmes ainsi que les groupes minoritaires pour une meilleure application de leurs droits fondamentaux surtout ceux en santé sexuelle et reproductive,
- D'accompagner l'Etat dans les actions de prévention et de prise en charge des maladies au niveau communautaire,
- D'ancrer davantage ses actions dans l'accompagnement des collectivités territoriales,
- De renforcer les capacités programmatiques et en mobilisation des ressources de ses instances dirigeantes et opérationnelles pour un adressage plus efficace des problèmes des bénéficiaires de ses interventions et une meilleure satisfaction des besoins et droits de ceuxci,
- Amener les ménages à adopter les bonnes pratiques familiales essentielles et à améliorer leur cadre de vie,
- Promouvoir les droits humains (droits des Personnes Handicapées surtout les Enfants Handicapés, droits de l'enfant, droits de la femme…), le genre et autres thématiques transversales,
- Renforcer l'immunisation et la nutrition des enfants et femmes enceintes.
- Mettre en place des programmes visant à améliorer la résilience des communautés face aux impacts des changements climatiques. Cela comprendrait des initiatives d'agriculture durable, la gestion des ressources en eau, et la sensibilisation aux pratiques écologiques pour réduire l'empreinte carbone.

L'année 2022 a été riche en interventions et projets pour ADESCO, avec un fort accent sur la santé communautaire, la résilience, et les droits sexuels et reproductifs. Grâce au soutien de nos partenaires financiers et techniques, nous avons pu atteindre diverses localités à travers le Togo et répondre aux besoins essentiels de nombreuses communautés. Nous restons engagés à poursuivre notre mission en 2023 et au-delà pour améliorer la qualité de vie des populations togolaises.

## V. NOS PARTENAIRES

Toute notre reconnaissance et nos remerciements vont aux Partenaires Techniques et Financiers qui n'ont jamais hésité à nous faire confiance et qui ont accepté de faire le chemin avec nous pour le bien-être de nos communautés. Il s'agit de :

| | |
|---|---|
| **COMMUNAUTES**<br>**ETAT TOGOLAIS** à travers les ministères en charge de la Santé, du Développement à la Base, la Planification, de la Décentralisation, de, de l'Education, de la Sécurité, la Justice, l'Action Sociale, et leurs services déconcentrés<br>**PAM**<br>**USDA/CRS**<br>**Plan International/UE/BMZ**<br>**Anesvad**<br>**AmplifyChange**<br>**GIZ** | **Réseaux et faitières :**<br>**POSCVI-TOGO**<br>**FONGTO**<br>**ROSCI/SR/PF**<br>**Plateforme/IST/VIH/Sida/SANTE**<br>**RESODERC**<br>**RESOKA**<br>**UONGTO**<br>**CNCMUT**<br>**CCEABT**<br>**Mouvement Pro-SSR Pour Tous** |