

PLAN STRATEGIQUE 2016-2019
DE L'ASSOCIATION TOGOLAISE
POUR LE BIEN-ETRE FAMILIAL
(ATBEF)

SOMMAIRE

SIGLES ET ACCRONYMES	3
1. Introduction	6
2. Stratégie générale	6
3. Vecteurs stratégiques.....	7
3.1 Environnement politique et économique liés à la SSR	7
3.2 Forte proportion des jeunes au sein de la population togolaise (62%).....	8
3.3 Pesanteurs socio culturelles.....	8
3.4 Droits et identité sexuelle	8
3.5 Avancées technologiques	9
4. Identité stratégique	9
4.1 Vision	9
4.2 Mission	9
4.3 Valeurs	9
5. Direction stratégique	10
6. Mesures stratégiques	12
7. Stratégie de mise en œuvre.....	12
8. Budgétisation.....	13

Annexe

SIGLES ET ACCRONYMES

ATBEF :	Association Togolaise pour le Bien-être Familial
ASC :	Agent de Santé Communautaire
ARV :	Antirétroviraux
AWARE II	Action for West Africa Region, 3rd Project
BN :	Bureau National
BR :	Bureau Regional
CARMMA :	Campagne d'Accélération pour la Réduction de la Mortalité Maternelle en Afrique
CCC :	Communication pour le Changement de Comportement
CEDEF :	Convention sur l'Elimination de toutes les formes de Discrimination à l'Egard des Femmes
CHR :	Centre Hospitalier Régional
CNTS :	Centre National de Transfusion Sanguine
CHU :	Centre Hospitalier Universitaire
CIPD :	Conférence Internationale sur la Population et le Développement
CNLS :	Conseil National de Lutte contre le SIDA
CNAO:	Centre National d'Appareillage Orthopédique
CPN:	Contrôle du Poids et de Naissances
CRASE :	Centre Rural d'Action Socio-Educative
DOTS :	Direct Observed Treatment Strategy
DSF :	Division de la Santé Familiale
EDST :	Enquête Démographique de Santé du Togo
ENSF :	Ecole Nationale des Sages-Femmes
ESTBA :	Ecole Supérieure des Techniciens Biologiques Alimentaires
FFOM :	Forces-Faiblesses & Opportunités- Menaces
FMMP :	Faculté Mixte de Médecine et de Pharmacie
GAR :	Gestion Axée sur les Résultats
IBC :	Interventions à Base Communautaire
IEC :	Information, Education, Communication
INH :	Institut National d'Hygiène

IPPF :	International Planned Parenthood Federation
IPS :	Indice de Parité entre les Sexes
IST :	Infection Sexuellement Transmissible
MEG :	Médicament Essentiel Générique
MGF :	Mutilation Génitale Féminine
MICS :	Multiple Indicator Cluster Survey
MII :	Moustiquaire Imprégnée d'Insecticide
MOST :	Management and Organizational Sustainability Tool
MSM :	Man having Sex with Man
MTN :	Maladies Tropicales Négligées
OMD :	Objectifs du Millénaire pour le Développement
OMS :	Organisation Mondiale de la Santé
ONG :	Organisation Non Gouvernementale
ONUSIDA :	Agence des Nations Unies pour la lutte contre le SIDA
PCIMNE :	Prise en Charge Intégrée des Maladies du Nouveau-né et de l'Enfant
PESC :	Promotion de l'Education Sexuelle Complète
PEV :	Programme Elargi de Vaccination
PF :	Planification Familiale
PNDS :	Plan National de Développement Sanitaire
PNP :	Politique Nationale de la Population
PPTE :	Pays Pauvres Très Endettés
PTME :	Prévention de la Transmission de la Mère à l'Enfant
PSI :	Population Services International
PVVIH :	Personne Vivant avec le VIH
SAJ :	Santé des Adolescents et des Jeunes
SIDA :	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SMART :	Spécifique Mesurable Approprié Réalisable à Temps
SNIS :	Système National d'Information Sanitaire
SONU :	Soins Obstétricaux et Néonataux d'Urgence
SSAAJ :	Services de Santé Adaptés aux Adolescents et aux Jeunes

SR :	Santé de la Reproduction
SSR :	Santé Sexuelle et de la Reproduction
TPI :	Traitement Préventif Intermittent
TPM+ :	Tuberculose Pulmonaire à Microscopie positive
UNFPA :	United Nations Population Funds
UNGASS :	United Nations General Assembly Twenty Sixth Special Session
UNHCR :	United Nations High Commission of Refugees
UNIFEM :	United Nations Entity for Gender Equality and Empowerment of Women
USAID :	United States of America International Development Agency
VAD :	Visite A Domicile
VBG :	Violences Basées sur le Genre
VIH :	Virus de l'Immunodéficience Humaine
WAAF :	West AfricaAmbassadorsFunds

1. Introduction

L'ATBEF créée le 02 janvier 1975, fête en 2015 ses 40 ans et en est à l'élaboration de son quatrième Plan Stratégique (PS). Ce nouveau plan 2016-2019 a été élaboré pour fixer les termes de sa contribution au cadre stratégique global de l'IPPF et reflète les contraintes et opportunités du Togo. Ce plan stratégique s'insère également dans la Stratégie Accélérée de la Croissance et de Promotion de l'Emploi (SCAPE), dans la Vision Togo 2030 et dans la Politique Nationale de la Santé (PNS) du Togo.

Il a été élaboré de façon participative et consultative par l'essentiel des parties prenantes à la SDSR sur la base des résultats de l'analyse situationnelle de la SR au Togo et de l'évaluation du troisième PS 2012-2015 avec l'appui technique et financier de l'IPPF et du Bureau Pays de l'UNFPA. Cette approche qui a associé les volontaires de l'ATBEF et son personnel, les clients, les partenaires et les jeunes devra garantir une meilleure appropriation du Plan par toutes ces parties prenantes.

L'analyse des forces, des faiblesses, des opportunités et des menaces et celle du contexte politique, économique, social et technologique, ont permis d'organiser les données recueillies, selon les différentes catégories et permettant de mieux apprécier le contexte organisationnel interne et externe de l'ATBEF.

Le document se décline de la manière suivante, les vecteurs stratégiques, l'identité stratégique (vision, mission et valeurs de l'ATBEF), la direction stratégique (objectifs et résultats), les mesures stratégiques permettant d'apprécier les progrès et d'ajuster les plans de mise en œuvre, les stratégies de mise en œuvre et le budget.

2. Stratégie générale

Pour l'élaboration de ce nouveau PS 2016-2019 de l'ATBEF, le processus adopté est celui de l'approche globale de l'IPPF qui comporte 06 volets, à savoir :

1. Les données contextuelles ;
2. Les vecteurs stratégiques ;
3. L'identité stratégique ;
4. La direction stratégique ;
5. Les mesures stratégiques ;
6. La stratégie de mise œuvre.

La collecte des données et l'analyse des données contextuelles issues de l'analyse situationnelle de la SDSR au Togo et l'évaluation du PS 2012-2015 de l'ATBEF ont servi à dégager les vecteurs stratégiques du nouveau PS. Ces vecteurs stratégiques portent sur les domaines suivants : la politique, l'économie, le social et la technologie.

Ces vecteurs stratégiques ont été exploités pour définir l'identité stratégique à savoir la vision, la mission et les valeurs de l'ATBEF.

Sur la base des vecteurs et de l'identité et de façon consultative, l'association s'est fixée des directions stratégiques, en définissant des objectifs à atteindre et fixant des résultats attendus de ses interventions.

Pour pouvoir mesurer les progrès réalisés et procéder à temps à d'éventuels réajustements si cela s'avérerait indispensables, des indicateurs d'impacts et de processus ont également été définis.

L'ensemble du processus d'élaboration est présenté dans le cadre conceptuel ci-dessous.



3. Vecteurs stratégiques

Les vecteurs stratégiques retenus pour l'élaboration de ce PS concernent les aspects suivants :

- Environnement politique et économique liés à la SSR ;
- Forte proportion des jeunes au sein de la population togolaise ;
- Pesanteurs socio culturelles ;
- Droits et identité sexuelle ;
- Avancées technologiques.

3.1 Environnement politique et économique liés à la SSR

Il se caractérise par, i) existence d'un environnement politique propice à la SR avec la promulgation de la Loi SR malgré des insuffisances dans la mise en place des mesures d'application, la SCAPE (2013-2017), la Vision Togo 2030, la Politique Nationale de Santé (PNS), le document de Politique, Normes et Protocoles SR, le Plan Stratégique de Développement Sanitaire (PNDS), le Programme National de Lutte contre les Grossesses et Mariages chez les Adolescents (PNLGMA) 2015-2019, les engagements pris au niveau international et national par le Togo ; ii) existence de quelques opportunités de financement de la SR, en l'occurrence, IPPF, Etat togolais, UNFPA, OMS, Plan Togo... On note un engagement de l'Etat pour l'orientation d'une ligne budgétaire à la SSR et également un engagement des partenaires à la SR.

En plus, la réduction de la mortalité maternelle et infanto-juvénile au niveau des districts demeure une préoccupation qui d'ores et déjà est atténuée du fait qu'un accent est mis sur le renforcement de la coordination et du partenariat de plusieurs interventions en faveur de la

mère et de l'enfant. Cet environnement devra faciliter la mise en œuvre de ce nouveau PS de l'ATBEF.

3.2 Forte proportion des jeunes au sein de la population togolaise (62%)

La croissance démographique élevée est une des contraintes à l'amélioration des conditions de vie économiques et sociales pour de larges couches de la population. Pour lever cet obstacle au développement socio-économique, le Gouvernement a élaboré et adopté en 1998 une Politique Nationale de Population (PNP). Elle a pour objectif fondamental d'améliorer les conditions de vie des populations, à travers, notamment, la maîtrise progressive de la fécondité grâce à la promotion de la planification familiale et l'augmentation de la prévalence contraceptive qui devra passer de 9,1% en 1997 à 50% en 2020.

Aussi, la forte proportion des jeunes se traduit-elle par des besoins accrus en i) santé y compris la SDR, ii) éducation, iii) information, iv) recherche d'emploi. Cette situation les rend plus vulnérables face aux maux et fléaux qui minent la société togolaise. Cette jeunesse paye un lourd tribut dans l'épidémie du VIH en constituant la tranche d'âge la plus affectée. Les adolescentes continuent à être des victimes des grossesses et des mariages précoces. L'accès de ces jeunes aux services de la SSR adaptés reste encore très limité. C'est pourquoi ce PS met un accent particulier sur la satisfaction des besoins des jeunes.

3.3 Pesanteurs socio culturelles

Les pesanteurs socioculturelles persistent dans les communautés. Elles s'expriment par les éléments suivants, le mariage précoce/forcé, les viols, le lévirat, le sororat, les violences faites aux femmes y compris les mutilations génitales, l'inceste, l'analphabétisme de la femme et les inégalités du genre. Ces pratiques ne favorisent pas la jouissance des droits sexuels et de la reproduction des adolescentes, des jeunes filles et des femmes. Elles affectent la psychologie et le bien-être de la femme la rendant vulnérable. Au regard de ce développement, il convient de faciliter le renforcement de la participation communautaire dans le continuum des soins aux mères et aux enfants et promouvoir les revues des décès maternels et néonataux au niveau des formations sanitaires et dans la communauté.

3.4 Droits et identité sexuelle

Ce domaine des vecteurs se caractérise encore par, i) l'existence des violences institutionnalisées dont les violences sexuelle, physique et psychologique, en terme de droit (accès aux services), ii) la faible représentativité de la femme dans les instances de décisions, iii) le déni au droit à l'héritage foncier et aux droits sexuels de la femme (PF, mariage, héritage foncier...), iv) l'existence de la discrimination liée à la scolarisation de la jeune fille, vi) le faible accès des femmes à l'éducation et aux services de santé, vii) la marginalisation des LGBTI et une féminisation du VIH, viii) la désaffectation des centres et espaces par les jeunes et absence de subvention des réactifs pour le dépistage de routine. Néanmoins, il est important de reconnaître que des avancées significatives ont été notées et portent essentiellement sur i) l'amélioration du code de la famille, ii) l'existence d'ONG travaillant dans le domaine des questions liées au genre, iii) la promotion de l'équité genre, en l'occurrence, la politique de l'équité genre dans l'éducation de la jeune fille (suppression/réduction des frais scolaires pour

la jeune fille) et la gratuité de la césarienne, iv) l'instauration de l'assurance maladie par la loi n°2011-003 mars 2011 gérée par l'Institut National d'Assurance Maladie (INAM).

3.5 Avancées technologiques

La technologie est incontournable aujourd'hui pour pouvoir asseoir une stratégie efficace de promotion de la SDSR surtout chez les jeunes. Ceci se justifie sur le plan communicationnel et de l'offre de services. En effet, sur le plan de la communication, l'ATBEF dispose déjà d'un site web régulièrement actualisé, qui utilise les réseaux sociaux et a aussi développé un solide partenariat avec les médias classiques et numériques dans le pays.

De plus, l'ATBEF dispose d'un laboratoire équipé et de l'échographe. Il s'agira, à court terme, de mettre en place un service de radiologie complet (mammographie.....), un bloc opératoire fonctionnel (la célioscopie, la ligature des trompes.....), la gestion des rendez-vous par les mobiles et l'informatisation des cliniques de l'Association dans la gestion des clients.

4. Identité stratégique

Elle porte sur la vision, la mission et les valeurs de l'Association

4.1 Vision

Un Togo où chaque grossesse est désirée, chaque personne jouit de ses droits en Santé Sexuelle et de la Reproduction et bénéficie d'un accès aux services de qualité sans discrimination.

Cette vision permet à l'ATBEF de se projeter dans l'espace de l'après du PS 2016-2019, pour voir les changements opérés tels que les rêves aujourd'hui.

4.2 Mission

Faciliter, en sa qualité de leader l'accès aux services SSR de qualité aux adolescents, aux jeunes, aux femmes, aux hommes et particulièrement aux populations vulnérables et mal desservies, en partenariat avec les secteurs publics, privés et les organisations communautaires.

Cette déclaration de mission permet à l'ATBEF de communiquer sur son rôle spécifique dans le domaine de la SDSR au Togo au cours des années à venir. Elle lui permet également de préciser son rôle dans la réalisation de sa vision et les groupes cibles prioritaires sur lesquels seront centrées ses interventions. A travers cette mission, l'Association tient à se positionner et à se démarquer par rapport aux autres organisations dans le développement de la SDSR sur l'échiquier national.

4.3 Valeurs

La garantie à toute personne, des droits en matière de santé sexuelle et reproductive, est une préoccupation majeure de l'ATBEF. De ce souci, se dégagent les vertus cardinales telles que le volontariat, la diversité, l'inclusion sociale, la détermination, l'innovation, la bonne gouvernance et l'obligation de rendre compte. Toutefois les plus importantes à retenir sont :

Le volontariat, en dehors du staff de la Direction Exécutive recruté et salarié, tous les membres de l'Association sont constitués en réseau de volontaires, organisés en sections et regroupés en antennes régionales. Toutefois, le Bureau National est composé de volontaires élus à l'Assemblée Générale.

La diversité, se traduit par la pluralité des actions menées par l'Association dans le domaine de la DSSR et d'autres domaines connexes.

L'inclusion sociale, est perçue au niveau de l'Association par une adhésion libre sans distinction sociale, ethnique, politique ou religieuse.

La détermination, se traduit par le fait que tous les membres de l'Association s'investiront fortement pour l'atteinte de la vision, de la mission et des objectifs et résultats de l'Association.

Par ces valeurs, l'Association tient à se distinguer des autres organisations et à clamer ses convictions fondamentales et les principes qui sous-tendent ses actions.

En résumé, il faut souligner que l'identité stratégique qui porte sur sa vision, sa mission et ses valeurs fournit à l'ATBEF le cadre dans lequel s'inscrit son action dans le pays.

5. Direction stratégique

Elle définit plus spécifiquement les réalisations, c'est-à-dire les résultats et objectifs que l'ATBEF poursuit durant la période de vie du PS 2016-2019.

Les résultats sont au nombre de 04 et dénotent de la contribution de l'Association aux 04 résultats du cadre spécifique de l'IPPF. Chacun d'eux est décliné en deux objectifs prioritaires :

1. Résultat 1 : Au Togo, l'environnement politique lié à la SR est amélioré, favorisant l'accès aux services à toute la population

L'ATBEF compte conduire des groupes de pressions et de plaidoyer à tous les niveaux du pays pour contribuer à rendre l'environnement de la SR plus sûr et plus performant. Cette action devra en fin de compte permettre l'amélioration du financement du secteur afin de rendre plus accessible l'offre de services SDSR adaptés en particulier pour les adolescents, les jeunes et les groupes spécifiques.

Objectif 1: Obtenir du gouvernement l'engagement d'améliorations en termes de politiques, de pratiques et de financements de la SR

Objectif 2: Renforcer l'engagement des femmes et des jeunes leaders pour être des acteurs du changement politique

2. Résultat 2 : Au moins deux millions de personnes, en particulier, les adolescents et les jeunes ont leurs connaissances améliorées en SDSR et militent pour l'accès aux services

Pour obtenir ce résultat, l'ATBEF devra mettre l'accent sur l'appui à l'action des adolescents et des jeunes en matière de SDSR pour les raisons essentielles suivantes :

- Les jeunes constituent environ 62% de la population togolaise ;
- Ils sont la tranche d'âge la plus vulnérable aux fléaux socio - sanitaires

Les jeunes constituent à tous les égards des forces de changements très puissantes. Et bien coacher, à travers, le Mouvement d'Action des Jeunes de l'ATBEF (MAJ), entre autres, organisations identitaires de jeunes, ils peuvent efficacement accompagner l'Association dans la sensibilisation des populations et sur le plaidoyer, pour l'amélioration de l'environnement de la SDR.

Objectif 3: Développer les stratégies novatrices de communication adaptées aux différentes cibles en particulier les adolescents et les jeunes

Objectif 4: Promouvoir l'éducation sexuelle complète auprès des jeunes et adolescents pour la jouissance des droits et à l'accès aux services de SSR.

3. Résultat 3 : Quatre millions de services intégrés de qualité de santé sexuelle et de la reproduction sont offerts à la population, surtout aux adolescents et jeunes

La disponibilité de l'offre de services surtout ceux adaptés aux jeunes et leur utilisation par ces derniers est un élément très important dans la réussite du nouveau PS de l'ATBEF. Le respect des normes en SR permettra d'assurer une meilleure accessibilité des services et soins à toutes les personnes qui en auront besoins. Cela se traduira indéniablement par l'amélioration du paysage épidémiologique du pays.

Objectif 5: Offrir des services intégrés SSR/PF/VIH et non SSR de qualité y compris les soins après avortement dans le respect des droits

Objectif 6: Renforcer le partenariat avec les secteurs public, privé et les organisations communautaires pour l'offre des services SSR

4. Résultat 4 : L'ATBEF dispose de volontaires engagés de divers horizons et domaines et d'un staff qualifiés ayant les moyens adéquats pour un travail en synergie et rendant des comptes dans le respect de ses textes et des normes d'accréditation de l'IPPF.

Pour la mise en œuvre efficace de ce nouveau PS, l'ATBEF se doit de disposer de ressources humaines suffisantes. Aussi, l'Association devra-t-elle renforcer son effectif du côté des volontaires et du staff.

Par rapport aux volontaires, il est important de diversifier sa base de recrutement et porter le choix sur toutes les couches sociales du pays.

En ce qui concerne le staff, l'ATBEF devra veiller à ce que tous les PPS et les coordinations disposent du personnel adéquat. Ce staff devra disposer de condition de travail favorable à l'accomplissement de leurs tâches

Objectif 7: Renforcer les Capacités institutionnelles et organisationnelles de l'ATBEF

Objectif 8: Développer l'apprentissage organisationnel et la redevabilité

6. Mesures stratégiques

Cette partie consigne les indicateurs d'impact du plan stratégique. De ces 4 résultats susmentionnés découlent 8 objectifs assortis de 25 activités. Au terme de la mise en œuvre de ce PS, l'accès au service de SR sera garanti à toute la population togolaise. L'association sera dotée des volontaires, prestataires et staff formés et outillés pour accomplir convenablement leur mission et rendre compte régulièrement à toutes les parties prenantes impliquées dans la mise en œuvre du PS. Les populations pauvres, vulnérables et marginalisées notamment les jeunes et adolescents, les femmes et les enfants du milieu rural et les populations en situation d'urgence (les réfugiés, les personnes déplacées, etc) jouissent de leurs droits et de l'accès aux services de SR au niveau des quatre antennes de l'association. Plus spécifiquement, des services intégrés de SR/VIH/SAA et non SR sont offerts à une proportion considérable de la population. En outre, une forte proportion de PPS partenaires n'aura plus de rupture de stock de produits contraceptifs.

Les résultats avec indicateurs, les sous objectifs et les résultats escomptés ainsi que les activités sont repris en annexe.

7. Stratégie de mise en œuvre

Selon les modèles de programmation à adopter, les actions envisagées toucheront toute la population togolaise mais, elles seront plus concentrées sur celles résidant dans les 4 antennes de l'ATBEF. Les groupes cibles visés, sont les adolescents, les jeunes, les femmes et hommes, grâce à un Pack de services intégré offert dans la clinique principale de Lomé et celles des antennes.

La stratégie de mise en œuvre se présente en quatre volets correspondant aux quatre résultats stratégiques. Pour ce qui concerne le résultat 1, l'ATBEF va développer et renforcer le partenariat avec les organisations de la société civile pour mener des actions de plaidoyer à l'endroit des décideurs. Elle renforcera la capacité des volontaires et des membres du staff pour la conduite des actions de plaidoyer.

En matière de la création de la demande des services relative au résultat 2, l'Association renforcera l'utilisation des technologies de l'information et de la communication (TIC) en plus des canaux traditionnels d'information pour toucher la population togolaise dans son ensemble et particulièrement les adolescents et les jeunes qui bénéficieront de l'éducation sexuelle complète. Elle va contribuer à lever les pesanteurs socioculturelles et religieuses qui constituent les barrières d'accès aux services.

Pour le 3ème volet concernant l'offre des services SR intégrés et correspondant au 3ème résultat stratégique, l'Association renforcera la capacité de son personnel pour garantir la qualité des services. Elle va renforcer et développer la franchise sociale avec les cliniques privées. Elle compte renforcer également le partenariat avec les organisations à base communautaire pour l'offre de services rapprochés des populations. L'ATBEF désormais se focalisera au niveau des 4 antennes, sur la DSSR surtout la consultation prénatale, la santé de la mère et des enfants l'équipement des laboratoires et des cliniques (mobile et fixe).

Quant au quatrième résultat, l'ATBEF compte diversifier le profil des volontaires et renforcer la capacité de ceux-ci en plus des membres du staff pour la mobilisation des ressources et

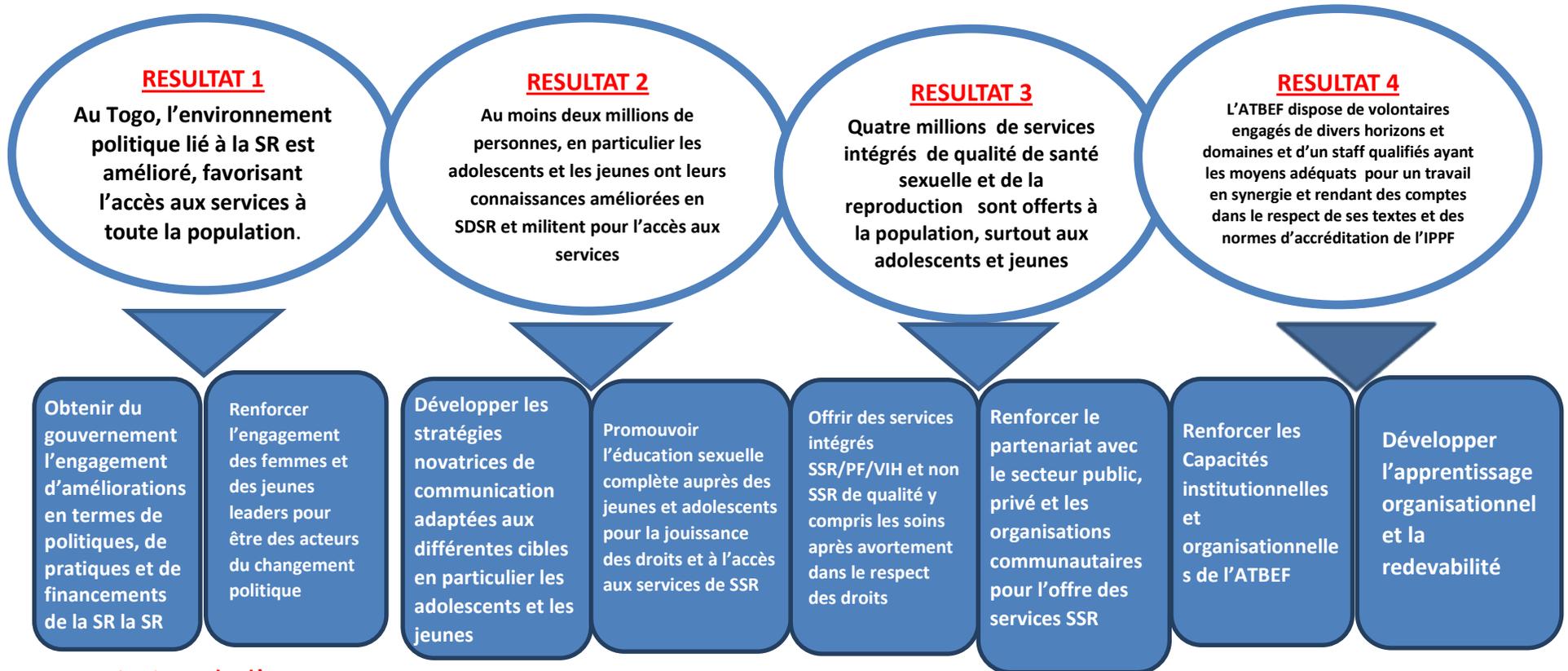
l'obligation de rendre compte. Elle va maintenir la qualité des services à travers une évaluation continue des différentes unités avec l'outil d'accréditation.

En plus, le renforcement de capacités du staff, anciens et nouveaux, en gouvernance, en gestion administrative, financière et programmatique est prévu ainsi que l'acquisition des outils informatiques pour la gestion et le contrôle des données cliniques . Pour rendre le reportage plus aisé, il est prévu de doter l'unité de suivi évaluation et la division de la comptabilité en personnel et outils additionnels. Il est également prévu la réalisation de 02 études opérationnelles sur la durée de vie du PS en partenariat avec les instituts de recherche et les experts en population et développement ainsi que l'évaluation du PS 2016-2019

8. Budgétisation

Le montant total prévu pour la mise en œuvre du PS 2016-2019 est estimé à 7,605 milliards en F CFA. Il sera financé par la mobilisation des ressources auprès du Partenaire Technique et Financier, en l'occurrence, IPPF, UNFPA, USAID etc. Confère annexe pour le détail des coûts des activités prioritaires par résultats/objectifs/sous-objectifs.

Notre Vision : Un Togo où chaque grossesse est désirée, chaque personne jouit de ses droits en Santé Sexuelle et de la Reproduction et bénéficie d'un accès aux services de qualité sans discrimination.

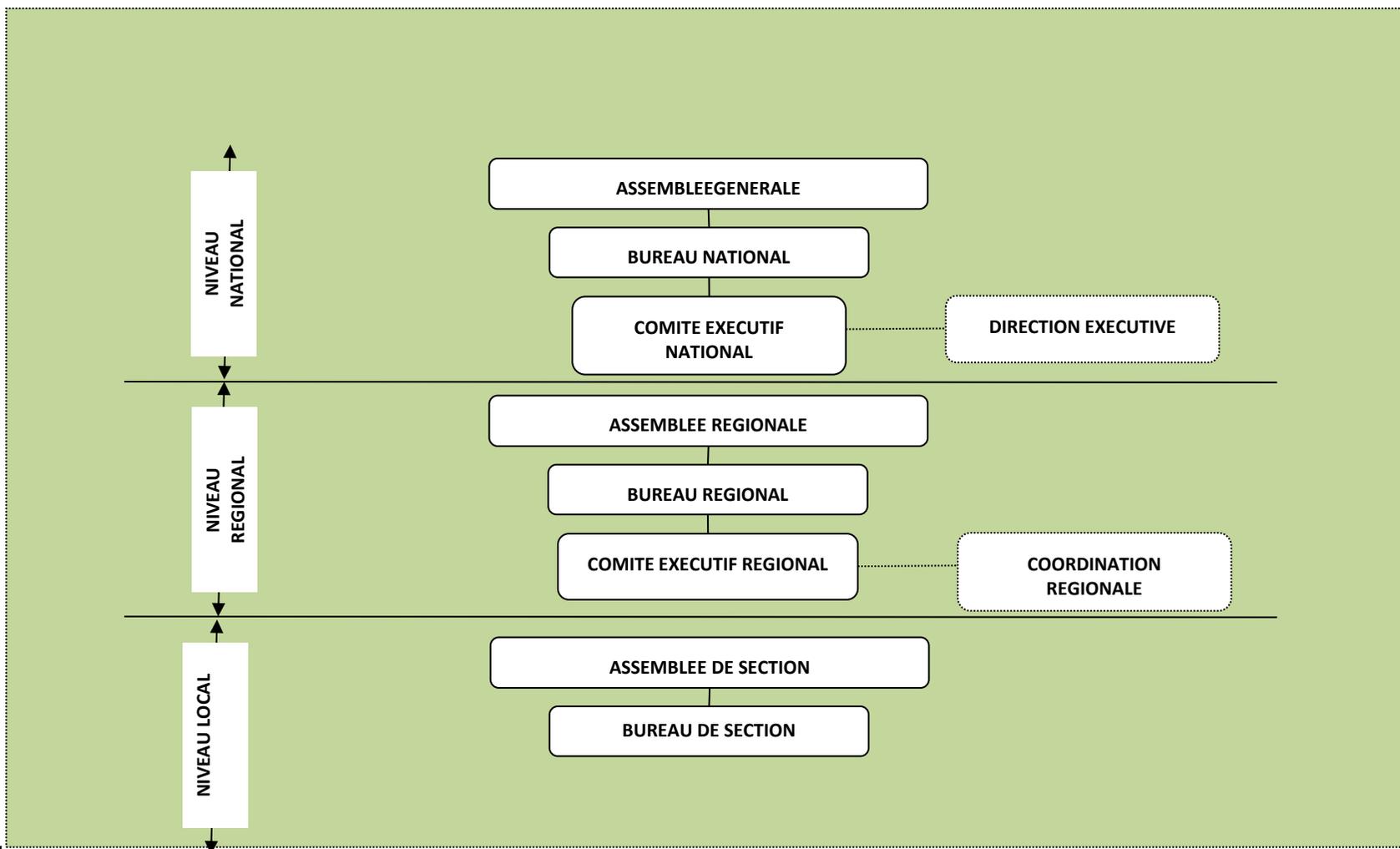


La mission de l'ATBEF : Faciliter, en sa qualité de leader l'accès aux services SSR de qualité aux adolescents, aux jeunes, aux femmes, aux hommes et particulièrement aux populations vulnérables et mal desservies, en partenariat avec les secteurs public, privé et les organisations communautaires.

Nos valeurs : Volontariat, Diversité, Inclusion sociale, Détermination, Innovation, Bonne gouvernance et Obligation de rendre compte

Annexes

Annexe 1. Organigramme des organes élus de l'ATBEF selon les niveaux



Annexe1

Annexe2 : Résultats objectifs/sous-objectifs et activités prioritaires du PS 2016-2019

Résultat 1	Indicateurs	Activités prioritaires	Sous Objectifs (Résultats escomptés)				
			Base de référence (2015)	Année 1	Année 2	Année 3	Année 4
Au Togo, l'environnement politique lié à la SR est amélioré, favorisant l'accès aux services à toute la population	Impact: Accès aux services SR est garanti à toute la population						
Objectif 1	Indicateurs						
Obtenir du gouvernement l'engagement d'améliorations en termes de politiques, de pratiques et de financements de la SR	Impact: Les services SR sont offerts dans un environnement juridique et financier favorables						
	Processus 1: Prise en charge des cancers gynécologiques et mammaires et la fistule obstétricale est subventionnée par l'Etat togolais	Activité 1.1 : Faire du plaidoyer auprès du Gouvernement (Ministres en charge de la santé, de l'économie et des finances, de l'action sociale) pour la subvention de la prise en charge des cancers gynécologiques et mammaires et la fistule obstétricale.	0	0	1	1	1
	Processus 2 : Politique, normes et protocoles révisés et intégrant le paquet minimum d'activités des agents permanents et des	Activité 1.2 : Faire le plaidoyer auprès du Ministère de la Santé pour la révision des politiques, normes et protocoles nationaux de la SR pour		0	1	1	1

	ASC en matière de SR/PF	l'intégration du paquet minimum d'activités des agents permanents et des ASC, en matière de SR/PF.					
	Processus 3 : Prise d'arrêté interministériel pour l'intégration d'une ligne budgétaire pour la prise en charge des adolescents et jeunes en matière de services de santé	Activité 1.3 : Mener des actions de plaidoyer auprès des Ministres en charge de la santé, de l'économie et des finances pour la subvention des services à l'endroit des adolescents et jeunes.		5	0	0	0
Objectif 2:	Indicateurs						
Renforcer l'engagement des femmes et des jeunes leaders pour être des acteurs du changement politique	Impact : 50% de femmes et de jeunes militants formés contribuent à l'amélioration de l'environnement politique en matière de SR						
	Processus 1 : Nombre de sessions de formations organisées à l'endroit des femmes et jeunes leaders	Activité 2.1 : Organiser au moins 12 sessions de formation sur la SR et le leadership, à l'endroit de 360 participants (femmes et jeunes leaders) issus de groupes organisés	2015	3	3	3	3
	Processus 2 : Nombre d'actions de plaidoyer réalisées	Activité 2.2 : Réaliser 32 actions de plaidoyer avec les groupes de femmes/jeunes (au niveau national et au niveau régional/Antennes ATBEF) en direction des autorités politiques et des leaders religieux et communautaires, sur divers objectifs relatifs aux journées événementielles	2015	0	10	10	12

	Processus 3 : Nombre de rencontres et d'échange d'expériences organisé	Activité 2.3 : Organiser 2 rencontres d'échange et partages d'expériences avec d'autres activistes de la sous-région		0	1	1	0
Résultat 2:	Indicateurs	Activités prioritaires					
Au moins deux millions de personnes, en particulier les adolescents et les jeunes ont leurs connaissances améliorées en SDSR et militent pour l'accès aux services	Impact: Proportion de jeunes qui connaissent leurs droits sexuels et reproductifs, et ont la capacité d'en jouir						
Objectif 3:	Indicateurs						
Développer les stratégies novatrices de communication adaptées aux différentes cibles en particulier les adolescents et les jeunes	Impact: Nombre de jeunes qui sont favorable à l'adoption des services de SDSR						
	Processus 1: Nombre de stratégies novatrices de communication développé par l'ATBEF en faveur des adolescents, des jeunes, des femmes et des hommes	Activité 3.1 : Organiser un atelier de développement de stratégies novatrices de communication	2015	1	0	0	0
	Processus 2 : Nombre de personnes touchées par les	Activité 3.2 : Faire la promotion de la SDSR à travers les TIC (ligne	NR	1	1	1	1

	messages positifs en SDSR à travers les canaux multimédia	verte, plateforme numérique sur la SDSR)					
	Processus 3: Pourcentage de femmes qui communiquent avec leurs maris sur la PF ou avec leurs partenaires sexuels	Activité 3.3 : Organiser des actions de promotion de la SDSR (4 campagnes sur la SDSR, 4 journées d'orientation des média sur la SDSR, 400 rencontres communautaires de promotion de la SDSR, 2 journées de partage avec les partenaires sur les innovations de l'ATBEF)	NR	1	1	1	1
Objectif 4:	Indicateurs						
Promouvoir l'éducation sexuelle complète auprès des jeunes et adolescents pour la jouissance des droits et à l'accès aux services de SSR	Impact: Nombre de jeunes qui développent des compétences essentielles de vie						
	Processus 1: Nombre de jeunes ayant suivi un programme complet en ESC (scolaire et extrascolaire) réalisées	Activité 4.1 : Former 1000 jeunes en ESC au niveau des quatre antennes	2015	1000	1000	1000	1000
	Processus 2: Nombre de jeunes qui exercent leur droit sexuels et reproductifs						
	Processus 3: Nombre de parents formés	Activité 4.2 : Former 1000 parents d'élèves en ESC	2015	350	350	350	350
	Processus 4: Nombre de clubs de jeunes fonctionnels en ESC	Activité 4.3 : Mettre en place 40 clubs de jeunes en ESC	2015	10	10	10	10
Résultat 3:	Indicateurs	Activités prioritaires					
Quatre millions de services intégrés de qualité de santé sexuelle et de la	Impact: proportion de la population des districts d'intervention de l'ATBEF qui bénéficie de services intégrés de						

reproduction sont offerts à la population, surtout aux adolescents et jeunes	qualité de SSR/PFVIH/SAA						
Objectifs 5:	Indicateurs						
Offrir des services intégrés SSR/PF/VIH et non SSR de qualité y compris les soins après avortement dans le respect des droits	Impact: Le couple année protection a augmenté						
	Processus 1: Nombre de services de qualité SR/PF/VIH/SAA, de non SSR et services adaptés aux jeunes offerts.	Activité 5.1 : Offrir des services de SSR contraceptifs, de SSR non contraceptifs y compris le VIH, le SAA et de Non SSR	NR	908362	966906	1029224	1095558
	Processus 2 : Nombre de Couple année protection réalisé						
	Processus 3 : Proportion des clients recommandent les services à d'autres	Activité 5.2 : Mener une étude sur la satisfaction des clients et leurs recommandations.	NR	0	1	0	1
	Processus 4 : Nombre de prestataires cliniques formés en différentes thématiques de SSR	Activité 5.3 : Former les prestataires cliniques dans les différentes thématiques de SSR. (y compris la supervision facilitante) d		1	1	1	1
Objectifs 6:	Indicateurs						
Renforcer le partenariat avec le secteur public, privé et les organisations communautaires pour l'offre des services SSR	Impact: proportion de PPS partenaires offrant des services contraceptifs et de SAA de qualité.						
	Processus 1: Nombre de contrats de partenariat signés	Activité 6.1 : Identifier les nouveaux partenaires intervenant dans la SSR.	2015	0	10	0	0
	Processus 2: Nombre de	Activité 6.2 : Former les prestataires	2015	0	1	1	1

	prestataires cliniques formés en SR/PF/VIH/SAA et services adaptés aux jeunes dans le cadre du partenariat.	des nouvelles structures partenaires ans le cadre du partenariat					
	Processus 2: Nombre de services SSR contraceptif et SAA offerts par les PPS partenaires	Activité 6.3 : Offrir des services de SSR contraceptifs dans les PPS partenaires.	NR	408763	435108	463151	493001
Résultat 4:	Indicateurs	Activités prioritaires					
L'ATBEF dispose de volontaires engagés de divers horizons et domaines et d'un staff qualifiés ayant les moyens adéquats pour un travail en synergie et rendant des comptes dans le respect de ses textes et des normes d'accréditation de l'IPPF	Impact : 100% des instances de gouvernance et de gestion de l'ATBEF sont performantes et rendent des comptes						
Objectif 7 :	Indicateurs						
Renforcer les Capacités institutionnelles et organisationnelles de l'ATBEF	Impact : Troisième cycle d'accréditation obtenu						
	Processus 1 : Au moins 700 nouveaux volontaires jeunes et adultes de divers horizons et domaines et 40 nouveaux membres du staff sont recrutés, formés, actifs et engagés	Activité 7.1 : Mener des actions de recrutement et de maintien des volontaires et staff	2015	4	4	4	4

	Processus 2 : 5 milliards de francs CFA sont mobilisés auprès des partenaires autres que l'IPPF.	Activité 7.2 : Elaborer et mettre en œuvre des stratégies de mobilisation de ressources humaines, matérielles et financières	≈ 20 15	1	0	0	0
	Processus 3 : L'ATBEF dispose d'au moins deux (02) cliniques modèles et polyvalentes	Activité 7.3 : Construire au moins deux (02) cliniques modèles et polyvalentes		0	1	0	1
Objectif:8:	Indicateurs						
Développer l'apprentissage organisationnel et la redevabilité	Impact : L'ATBEF est crédible devant les partenaires et les clients						
	Processus 1 : 100 % des rapports d'activités et d'audits sont régulièrement produits et partagés avec les parties prenantes	Activité 8.1 : Diffuser des rapports de qualité en respectant les échéances		1	1	1	1
	Processus 2 : Au moins douze (12) sessions de formation ou de partage d'expérience sont organisées	Activité 8.2 : Organiser des sessions de formations et de partage d'expérience dans le cadre du Learning Center		2	1	1	1
	Processus 3 : Nombre d'actions menées sur la base des décisions programmatiques prises à l'issue des études	Activité 8.3 . Mener au moins deux (02) études opérationnelles en partenariat avec les instituts de recherche et les experts en population et développement		0	1	0	1
	Processus 4 : Le plan Stratégique a été évalué	Activité 8.4 Evaluer le Plan Stratégique		0	0	1	1

Annexe 3 : Le tableau ci-dessous retrace les liens entre les objectifs du PS et les activités stratégiques avec l'analyse situationnelle

Périodes	Résultats	Objectifs Stratégiques	Objectifs programmatiques de l'année	Indicateurs	Résultats attendus	Activités prioritaires	Sources de vérification	Budget Estimé
Année 1	Au Togo, l'environnement politique lié à la SR est amélioré, favorisant l'accès aux services à toute la population	Objectif 1: Obtenir du gouvernement l'engagement d'améliorations en termes de politiques, de pratiques et de financements de la SR	0	Les services SR sont offerts dans un environnement juridique et financier favorables	0	Activité 1.1: Faire du plaidoyer auprès du Gouvernement (Ministres en charge de la santé, de l'économie et des finances, de l'action sociale) pour la subvention de la prise en charge des cancers gynécologiques et mammaires et la fistule obstétricale.	Politiques et lois, textes d'applications, Notes et arrêté	
			0		0	Activité 1.2 : Faire le plaidoyer auprès du Ministère de la Santé pour la révision des politiques, normes et protocoles nationaux de la SR pour l'intégration du paquet minimum d'activités des agents permanents et des ASC, en matière de SR/PF.		
			5		5	Activité 1.3 : Mener des actions de plaidoyer auprès des Ministres en charge de la Santé, de l'économie et des finances pour la subvention des services à l'endroit des adolescents et		

						jeunes.		
		Objectif 2 : Renforcer l'engagement des femmes et des jeunes leaders pour être des acteurs du changement politique	3	50% de femmes et de jeunes militants formés contribuent à l'amélioration de l'environnement politique en matière de SR	3	Activité 2.1 : Organiser au moins 12 sessions de formation sur la SR et le leadership, à l'endroit de 360 participants (femmes et jeunes leaders) issus de groupes organisés	Politiques et lois, textes d'applications, Notes et arrêté	
	0		0		Activité 2.2 : Réaliser 32 actions de plaidoyer avec les groupes de femmes/jeunes (au niveau national et au niveau régional/Antennes ATBEF) en direction des autorités politiques et des leaders religieux et communautaires, sur divers objectifs relatifs aux journées évènementielles			
	0		0		Activité 2.3 : Organiser 2 rencontres d'échange et partages d'expérience avec d'autres activistes de la sous-région			
	Au moins deux millions de personnes, en particulier les	Objectif 3: Développer les stratégies novatrices de	1	Nombre de jeunes qui sont favorable à l'adoption des	1	Activité 3.1: Organiser un atelier de développement de stratégies novatrices de communication	Rapport d'activités/ateliers, contrat avec les	

	adolescents et les jeunes ont leurs connaissances améliorées en SDSR et militent pour l'accès aux services	communication adaptées aux différentes cibles en particulier les adolescents et les jeunes	1	services de SDSR	1	Activité 3.2: Faire la promotion de la SDSR à travers les TIC (ligne verte, plateforme numérique sur la SDSR)	réseaux mobiles de communication	
			1		1	Activité 3.3 : Organiser des actions de promotion de la SDSR (4 campagnes sur la SDSR, 4 journées d'orientation des médias sur la SDSR, 400 rencontres communautaires de promotion de la SDSR, 2 journées de partage avec les partenaires sur les innovations de l'ATBEF)		
		Objectif 4: Promouvoir l'éducation sexuelle complète auprès des jeunes et adolescents pour la jouissance des droits et à l'accès aux services de SSR	1000	Nombre de jeunes qui développent des compétences essentielles de vie	1000	Activité 4.1 : Former 1000 jeunes en ESC au niveau des quatre antennes		
		350	350		Activité 4.2 : Former 1000 parents d'élèves en ESC			
		10	10		Activité 4.3 : Mettre en place 40 clubs de jeunes en ESC			
	Quatre millions de services intégrés de qualité de santé sexuelle et de la reproduction	Objectif 5: Offrir des services intégrés SSR/PF/VIH et non SSR de qualité y compris les soins	908363	Le couple année protection a augmenté	908363	Activité 5.1: Offrir des services de SSR contraceptifs, de SSR non contraceptifs y compris le VIH, le SAA et de Non SSR	Rapport d'activités, Enquête	

	sont offerts à la population, surtout aux adolescents et jeunes	après avortement dans le respect des droits	0		0	Activité 5.2 : Mener une étude sur la satisfaction des clients et leurs recommandations		
			1		1	Activité 5.3 : Former les prestataires cliniques dans les différentes thématiques de SSR. (y compris la supervision facilitante)		
		Objectif 6 : Renforcer le partenariat avec le secteur public, privé et les organisations communautaires pour l'offre des services SSR	0	proportion de PPS partenaires offrant des services contraceptifs et de SAA de qualité.	0	Activité 6.1 : Identifier les nouveaux partenaires intervenant dans la SSR.		
			0		0	Activité 6.2 : Former les prestataires des nouvelles structures partenaires dans le cadre du partenariat		
			408763		408763	Activité 6.3 : Offrir des services de SSR contraceptifs dans les PPS partenaires		
		L'ATBEF dispose de volontaires engagés de divers horizons et domaines et d'un staff qualifiés ayant les moyens adéquats pour un travail en synergie et	Objectif 7: Renforcer les Capacités institutionnelles et organisationnelles de l'ATBEF	4	Troisième cycle d'accréditation obtenu	4		
	1			1		Activité 7.2: Elaborer et mettre en œuvre des stratégies de mobilisation de ressources humaines, matérielles et financières		

	rendant des comptes dans le respect de ses textes et des normes d'accréditation de l'IPPF	Objectif 8: Développer l'apprentissage organisationnel et la redevabilité	0	L'ATBEF est crédible devant les partenaires et les clients	0	Activité 7.3: Construire au moins deux (02) cliniques modèles et polyvalentes		
			<u>1</u>		1	Activité 8.1: Diffuser des rapports de qualité en respectant les échéances		
			<u>2</u>		2	Activité 8.2: Organiser des formations et de partage d'expérience dans le cadre du Learning Center		
			0		0	Activité 8.3: Mener au moins deux(02) études opérationnelles en partenariat avec les instituts de recherche et les experts en population et développement		
			<u>0</u>		0	Activité 8.4: Evaluer le Plan Stratégique		
Année 2	Au Togo, l'environnement politique lié à la SR est amélioré, favorisant l'accès aux services à toute la population	Objectif 1: Obtenir du gouvernement l'engagement d'améliorations en termes de politiques, de pratiques et de financements de la SR	1	Les services SR sont offerts dans un environnement juridique et financier favorables	1	Activité 1.1 : Faire du plaidoyer auprès du Gouvernement (Ministres en charge de la santé, de l'économie et des finances, de l'action sociale) pour la subvention de la prise en charge des cancers gynécologiques et mammaires et la fistule	Politiques et lois, textes d'applications, Notes et arrêté	

						obstétricale.		
			1		1	Activité 1.2 : Faire le plaidoyer auprès du Ministère de la Santé pour la révision des politiques, normes et protocoles nationaux de la SR pour l'intégration du paquet minimum d'activités des agents permanents et des ASC, en matière de SR/PF.		
			0		0	Activité 1.3 : Mener des actions de plaidoyer auprès des Ministres en charge de la Santé, de l'économie et des finances pour la subvention des services à l'endroit des adolescents et jeunes.		
		Objectif 2 : Renforcer l'engagement des femmes et des jeunes leaders pour être des acteurs du changement	3	50% de femmes et de jeunes militants formés contribuent à l'amélioration de	3	Activité 2.1 : Organiser au moins 12 sessions de formation sur la SR et le leadership, à l'endroit de 360 participants (femmes et jeunes leaders) issus de groupes organisés	Politiques et lois, textes d'applications, Notes et arrêté	

		politique	10	l'environnement politique en matière de SR	10	Activité 2.2 : Réaliser 32 actions de plaidoyer avec les groupes de femmes/jeunes (au niveau national et au niveau régional/Antennes ATBEF) en direction des autorités politiques et des leaders religieux et communautaires, sur divers objectifs relatifs aux journées évènementielles		
			1			1	Activité 2.3 : Organiser 2 rencontres d'échange et partages d'expérience avec d'autres activistes de la sous-région	
Au moins deux millions de personnes, en particulier les adolescents et les jeunes ont leurs connaissances améliorées en SDSR et militent pour l'accès aux services	Objectif 3: Développer les stratégies novatrices de communication adaptées aux différentes cibles en particulier les adolescents et les jeunes		0	Nombre de jeunes qui sont favorable à l'adoption des services de SDSR	0	Activité 3.1: Organiser un atelier de développement de stratégies novatrices de communication	Rapport d'activités/ateliers, contrat avec les réseaux mobiles de communication	
			1		1	Activité 3.2: Faire la promotion de la SDSR à travers les TIC (ligne verte, plateforme numérique sur la SDSR)		
			1		1	Activité 3.3 : Organiser des actions de promotion de la SDSR (4 campagnes sur la SDSR, 4 journées d'orientation des média sur la SDSR, 400 rencontres communautaires de promotion de la SDSR, 2 journées de partage avec		

						les partenaires sur les innovations de l'ATBEF		
		Objectif 4 : Promouvoir l'éducation sexuelle complète auprès des jeunes et adolescents pour la jouissance des droits et à l'accès aux services de SSR	1000	Nombre de jeunes qui développent des compétences essentielles de vie	1000	Activité 4.1 : Former 1000 jeunes en ESC au niveau des quatre antennes	Rapport d'activités, Enquête	
		350	350		Activité 4.2 : Former 1000 parents d'élèves en ESC			
		10	10		Activité 4.3 : Mettre en place 40 clubs de jeunes en ESC			
Quatre millions de services intégrés de qualité de santé sexuelle et de la reproduction sont offerts à la population, surtout aux adolescents et jeunes	Objectif 5: Offrir des services intégrés SSR/PF/VIH et non SSR de qualité y compris les soins après avortement dans le respect des droits	966907	Le couple année protection a augmenté	966907	Activité 5.1 : Offrir des services de SSR contraceptifs, de SSR non contraceptifs y compris le VIH, le SAA et de Non SSR	Rapport d'activités, Enquête		
		1		1	Activité 5.2 : Mener une étude sur la satisfaction des clients et leurs recommandations			
		1		1	Activité 5.3 : Former les prestataires cliniques dans les différentes thématiques de SSR. (y compris la supervision facilitante)			
	Objectif 6 : Renforcer le	10	proportion de PPS partenaires	10	Activité 6.1 : Identifier les nouveaux partenaires			

		partenariat avec le secteur public, privé et les organisations communautaires pour l'offre des services SSR	1	offrant des services contraceptifs et de SAA de qualité.	1	intervenant dans la SSR.		
			435108		435108	Activité 6.2 : Former les prestataires des nouvelles structures partenaires ans le cadre du partenariat Activité 6.3 : Offrir des services de SSR contraceptifs dans les PPS partenaires		
L'ATBEF dispose de volontaires engagés de divers horizons et domaines et d'un staff qualifiés ayant les moyens adéquats pour un travail en synergie et rendant des comptes dans le respect de ses textes et des normes d'accréditation de l'IPPF	Objectif 7: Renforcer les Capacités institutionnelles et organisationnelles de l'ATBEF		4	Troisième cycle d'accréditation obtenu	4	Activité 7.1 : Mener des actions de recrutement et de maintien des volontaires et staff	Certificat d'accréditation , rapport d'audit, contrat de construction, Site web	
			0		0	Activité 7.2 : Elaborer et mettre en œuvre des stratégies de mobilisation de ressources humaines, matérielles et financières		
			1		1	Activité 7.3 : Construire au moins deux (02) cliniques modèles et polyvalentes		
	<u>1</u>	1	Activité 8.1 : Diffuser des rapports de qualité en respectant les échéances					
	<u>1</u>	1	Activité 8.2 : Organiser des formations et de partage d'expérience dans le cadre du Learning Center					
	Objectif 8: Développer l'apprentissage organisationnel et la redevabilité		L'ATBEF est crédible devant les partenaires et les clients					

			1		1	Activité 8.3 : Mener au moins deux(02) études opérationnelles en partenariat avec les instituts de recherche et les experts en population et développement		
			0		0	Activité 8.4 : Evaluer le Plan Stratégique		
Année 3	Au Togo, l'environnement politique lié à la SR est amélioré, favorisant l'accès aux services à toute la population	Objectif 1: Obtenir du gouvernement l'engagement d'améliorations en termes de politiques, de pratiques et de financements de la SR	1	Les services SR sont offerts dans un environnement juridique et financier favorables	1	Activité 1.1 : Faire du plaidoyer auprès du Gouvernement (Ministres en charge de la santé, de l'économie et des finances, de l'action sociale) pour la subvention de la prise en charge des cancers gynécologiques et mammaires et la fistule obstétricale.	Politiques et lois, textes d'applications, Notes et arrêté	
			1		1	Activité 1.2 : Faire le plaidoyer auprès du Ministère de la Santé pour la révision des politiques, normes et protocoles nationaux de la SR pour l'intégration du paquet minimum d'activités des agents permanents et des ASC, en matière de SR/PF.		
			0		0	Activité 1.3 : Mener des actions de plaidoyer auprès des Ministres en charge de la Santé, de l'économie et		

						des finances pour la subvention des services à l'endroit des adolescents et jeunes.		
		Objectif 2: Renforcer l'engagement des femmes et des jeunes leaders pour être des acteurs du changement politique	3	50% de femmes et de jeunes militants formés contribuent à l'amélioration de l'environnement politique en matière de SR	3	Activité 2.1 : Organiser au moins 12 sessions de formation sur la SR et le leadership, à l'endroit de 360 participants (femmes et jeunes leaders) issus de groupes organisés	Politiques et lois, textes d'applications, Notes et arrêté	
	10		10		Activité 2.2 : Réaliser 32 actions de plaidoyer avec les groupes de femmes/jeunes (au niveau national et au niveau régional/Antennes ATBEF) en direction des autorités politiques et des leaders religieux et communautaires, sur divers objectifs relatifs aux journées événementielles			
	1		1		Activité 2.3 : Organiser 2 rencontres d'échange et partages d'expérience avec d'autres activistes de la sous-région			
	Au moins deux millions de personnes, en particulier les	Objectif 3: Développer les stratégies novatrices de	0	Nombre de jeunes qui sont favorable à l'adoption des	0	Activité 3.1: Organiser un atelier de développement de stratégies novatrices de communication	Rapport d'activités/ateliers, contrat avec les	

adolescents et les jeunes ont leurs connaissances améliorées en SDSR et militent pour l'accès aux services	communication adaptées aux différentes cibles en particulier les adolescents et les jeunes	1	services de SDSR	1	Activité 3.2: Faire la promotion de la SDSR à travers les TIC (ligne verte, plateforme numérique sur la SDSR)	réseaux mobiles de communication	
		1		1	Activité 3.3 : Organiser des actions de promotion de la SDSR (4 campagnes sur la SDSR, 4 journées d'orientation des média sur la SDSR, 400 rencontres communautaires de promotion de la SDSR, 2 journées de partage avec les partenaires sur les innovations de l'ATBEF)		
	Objectif 4: Promouvoir l'éducation sexuelle complète auprès des jeunes et adolescents pour la jouissance des droits et à l'accès aux services de SSR	1000	Nombre de jeunes qui développent des compétences essentielles de vie	1000	Activité 4.1: Former 1000 jeunes en ESC au niveau des quatre antennes		
		350		350	Activité 4.2 : Former 1000 parents d'élèves en ESC		
		10		10	Activité 4.3 : Mettre en place 40 clubs de jeunes en ESC		
	Quatre millions de services intégrés de qualité de santé sexuelle et de la reproduction sont offerts à la population, surtout aux	Objectif 5: Offrir des services intégrés SSR/PF/VIH et non SSR de qualité y compris les soins après avortement dans le respect des droits	1029224	Le couple année protection a augmenté	1029224	Activité 5.1: Offrir des services de SSR contraceptifs, de SSR non contraceptifs y compris le VIH, le SAA et de Non SSR	Rapport d'activités, Enquête
			0		0	Activité 5.2 : Mener une étude sur la satisfaction des clients et leurs	

	adolescents et jeunes					recommandations		
			1		1	Activité 5.3 : Former les prestataires cliniques dans les différentes thématiques de SSR. (y compris la supervision facilitante)		
		Objectif 6 : Renforcer le partenariat avec le secteur public, privé et les organisations communautaires pour l'offre des services SSR	0	proportion de PPS partenaires offrant des services contraceptifs et de SAA de qualité.	0	Activité 6.1 : Identifier les nouveaux partenaires intervenant dans la SSR.		
			1		Activité 6.2 : Former les prestataires des nouvelles structures partenaires ans le cadre du partenariat			
	463151	463151	Activité 6.3 : Offrir des services de SSR contraceptifs dans les PPS partenaires					
	L'ATBEF dispose de volontaires engagés de divers horizons et domaines et d'un staff qualifiés ayant les moyens adéquats pour un travail en synergie et rendant des comptes dans le respect de ses textes et des	Objectif 7: Renforcer les Capacités institutionnelles et organisationnelles de l'ATBEF	4	Troisième cycle d'accréditation obtenu	4	Activité 7.1: Mener des actions de recrutement et de maintien des volontaires et staff	Certificat d'accréditation , rapport d'audit, contrat de construction, Site web	
			0		0	Activité 7.2 : Elaborer et mettre en œuvre des stratégies de mobilisation de ressources humaines, matérielles et financières		
0			0		Activité 7.3 : Construire au moins deux (02) cliniques modèles et polyvalentes			

	normes d'accréditation de l'IPPF	Objectif 8: Développer l'apprentissage organisationnel et la redevabilité	<u>1</u>	L'ATBEF est crédible devant les partenaires et les clients	1	Activité 8.1: Diffuser des rapports de qualité en respectant les échéances		
			<u>1</u>		1	Activité 8.2 : Organiser des formations et de partage d'expérience dans le cadre du Learning Center		
			<u>0</u>		0	Activité 8.3 : Mener au moins deux(02) études opérationnelles en partenariat avec les instituts de recherche et les experts en population et développement		
			<u>1</u>		1	Activité 8.4 : Evaluer le Plan Stratégique		
Année 4	Au Togo, l'environnement politique lié à la SR est amélioré, favorisant l'accès aux services à toute la population	Objectif 1: Obtenir du gouvernement l'engagement d'améliorations en termes de politiques, de pratiques et de financements de la SR	1	Les services SR sont offerts dans un environnement juridique et financier favorables	1	Activité 1.1 : Faire du plaidoyer auprès du Gouvernement (Ministres en charge de la santé, de l'économie et des finances, de l'action sociale) pour la subvention de la prise en charge des cancers gynécologiques et mammaires et la fistule obstétricale.	Politiques et lois, textes d'applications, Notes et arrêté	
			1		1	Activité 1.2 : Faire le plaidoyer auprès du Ministère de la Santé pour la révision des politiques, normes et protocoles nationaux de la SR pour		

						l'intégration du paquet minimum d'activités des agents permanents et des ASC, en matière de SR/PF.		
			0		0	Activité 1.3 : Mener des actions de plaidoyer auprès des Ministres en charge de la Santé, de l'économie et des finances pour la subvention des services à l'endroit des adolescents et jeunes.		
		Objectif 2: Renforcer l'engagement des femmes et des jeunes leaders pour être des acteurs du changement politique	3	50% de femmes et de jeunes militants formés contribuent à l'amélioration de l'environnement politique en matière de SR	3	Activité 2.1 : Organiser au moins 12 sessions de formation sur la SR et le leadership, à l'endroit de 360 participants (femmes et jeunes leaders) issus de groupes organisés	Politiques et lois, textes d'applications, Notes et arrêté	
	12		12		Activité 2.2 : Réaliser 32 actions de plaidoyer avec les groupes de femmes/jeunes (au niveau national et au niveau régional/Antennes ATBEF) en direction des autorités politiques et des leaders religieux et communautaires, sur divers objectifs relatifs aux journées évènementielles			
	0		0		Activité 2.3 : Organiser 2 rencontres d'échange et partages d'expérience avec d'autres activistes de la			

				sous-région			
Au moins deux millions de personnes, en particulier les adolescents et les jeunes ont leurs connaissances améliorées en SDSR et militent pour l'accès aux services	Objectif 3: Développer les stratégies novatrices de communication adaptées aux différentes cibles en particulier les adolescents et les jeunes	0	Nombre de jeunes qui sont favorable à l'adoption des services de SDSR	0	Activité 3.1: Organiser un atelier de développement de stratégies novatrices de communication	Rapport d'activités/ateliers, contrat avec les réseaux mobiles de communication	
		1		1	Activité 3.2: Faire la promotion de la SDSR à travers les TIC (ligne verte, plateforme numérique sur la SDSR)		
		1		1	Activité 3.3 : Organiser des actions de promotion de la SDSR (4 campagnes sur la SDSR, 4 journées d'orientation des média sur la SDSR, 400 rencontres communautaires de promotion de la SDSR, 2 journées de partage avec les partenaires sur les innovations de l'ATBEF)		
	Objectif 4 : Promouvoir l'éducation sexuelle complète auprès des jeunes et adolescents pour la jouissance des droits et à l'accès aux services de SSR	1000	Nombre de jeunes qui développent des compétences essentielles de vie	1000	Activité 4.1: Former 1000 jeunes en ESC au niveau des quatre antennes		
		350		350	Activité 4.2 : Former 1000 parents d'élèves en ESC		
		10		10	Activité 4.3 : Mettre en place 40 clubs de jeunes en ESC		
Quatre millions de services intégrés de qualité de santé	Objectif 5: Offrir des services intégrés SSR/PF/VIH et non	1095558	Le couple année protection a augmenté	1095558	Activité 5.1: Offrir des services de SSR contraceptifs, de SSR non contraceptifs y compris le	Rapport d'activités, Enquête	

	sexuelle et de la reproduction sont offerts à la population, surtout aux adolescents et jeunes	SSR de qualité y compris les soins après avortement dans le respect des droits				VIH, le SAA et de Non SSR		
			1		1	Activité 5.2 : Mener une étude sur la satisfaction des clients et leurs recommandations		
			1		1	Activité 5.3 : Former les prestataires cliniques dans les différentes thématiques de SSR. (y compris la supervision facilitante)		
		0	0		Activité 6.1 : Identifier les nouveaux partenaires intervenant dans la SSR.			
		1	1		Activité 6.2 : Former les prestataires des nouvelles structures partenaires ans le cadre du partenariat			
		493001	493001		Activité 6.3 : Offrir des services de SSR contraceptifs dans les PPS partenaires			
	L'ATBEF dispose de volontaires engagés de divers horizons et domaines et d'un staff qualifiés ayant les moyens adéquats pour un travail en	Objectif 7: Renforcer les Capacités institutionnelles et organisationnelles de l'ATBEF	4	Troisième cycle d'accréditation obtenu	4	Activité 7.1: Mener des actions de recrutement et de maintien des volontaires et staff	Certificat d'accréditation , rapport d'audit, contrat de construction, Site web	
			0		0	Activité 7.2 : Elaborer et mettre en œuvre des stratégies de mobilisation de ressources humaines, matérielles et financières		

	synergie et rendant des comptes dans le respect de ses textes et des normes d'accréditation de l'IPPF		1		1	Activité 7.3 : Construire au moins deux (02) cliniques modèles et polyvalentes			
		Objectif 8: Développer l'apprentissage organisationnel et la redevabilité		1	L'ATBEF est crédible devant les partenaires et les clients	1	Activité 8.1: Diffuser des rapports de qualité en respectant les échéances		
				1		1	Activité 8.2 : Organiser des formations et de partage d'expérience dans le cadre du Learning Center		
				1		1	Activité 8.3 : Mener au moins deux(02) études opérationnelles en partenariat avec les instituts de recherche et les experts en population et développement		
				1		1	Activité 8.4 : Evaluer le Plan Stratégique		

Annexe 4 : Budget détaillé du PS 2016-2019

		Nombre	jours	quantité	ann ée	coût unitaire	Montant en F CFA		
							7 604 981 947		1 901 245 487
R1	Au Togo, l'environnement lié à la SR est amélioré, favorisant l'accès aux services à toute la population						70 263 925		
O1	Obtenir du gouvernement l'engagement d'améliorations en termes de politiques, de pratiques et de financements de la SR						18 401 000		
A1	Activité 1 : Conduire des actions de plaidoyer en partenariat avec les organisations de la société civile auprès du Premier Ministre et du Ministre de la santé pour l'adoption des textes d'application relatifs à la loi SR en vue de leur dissémination auprès de toutes les parties prenantes .						8 419 000		
	Consultant pour relecture des textes	2	20	1	1	60 000	2 400 000		
	Atelier de Validation	50	1	1	1	57 380	2 869 000		
	Impression du document	150	1	6	1	3 500	3 150 000		
	Atelier de dissémination						-		
							-		

A2	Activité 2 : Faire le plaidoyer auprès du Ministère de la Santé pour la révision des politiques, normes et protocoles nationaux de la SR pour l'intégration du paquet minimum d'activités des agents permanents et des ASC, en matière de SR/PF.						8 419 000		
	Consultant pour relecture des textes	2	20	1	1	60 000	2 400 000		
	Atelier de Validation	50	1	1	1	57 380	2 869 000		
	Impression du document	150	1	6	1	3 500	3 150 000		
							-		
							-		
A3	Activité 3 : Mener des actions de plaidoyer auprès des Ministres en charge de la santé, de l'économie et des finances pour la subvention des services à l'endroit des adolescents et jeunes.						1 563 000		
	Réunions de plaidoyer	2	10	1	3	9 670	580 200		
	Carburant	200	1	1	3	638	382 800		
	Consultant pour argumentaire de plaidoyer	1	10	1	1	60 000	600 000		
O2	Renforcer l'engagement des femmes et des jeunes leaders pour être des acteurs du changement politique						51 862 925		

A1	Activité 1 : Répertorier les groupes de femmes et de jeunes leaders existants au niveau national en matière de SR						10 604 925		
	Consultants	2	30	1	1	60 000	3 600 000		
	Mission sur le terrain	70	3	1	1	32 643	6 854 925		
	Réunions de validation	10	1	1	1	15 000	150 000		
A2	Activité 2 : Organiser au moins 12 sessions de formation sur la SR et le leadership, à l'endroit de 360 participants (femmes et jeunes leaders)						32 058 000		
	Session de formations	360	5	1	1	17 810	32 058 000		
A3	Activité 3 :Réaliser des actions de plaidoyer avec les groupes de femmes/jeunes (au niveau national et au niveau régional/Antennes ATBEF) en direction des autorités politiques et des leaders religieux et communautaires, sur divers objectifs relatifs aux journées évènementielles						9 200 000		
	Consultant pour élaboration des messages	2	10	1	1	60 000	1 200 000		
	Rencontre de plaidoyer	10	1	40	2	10 000	8 000 000		
	Impression des documents	1 500	1	1	2	500	1 500 000		

R2	Au moins deux millions de personnes, en particulier les adolescents et les jeunes ont leurs connaissances améliorées en SDSR et militent pour l'accès aux services						588 852 597		
O1	Développer les stratégies novatrices de communication adaptées aux différentes cibles en particulier les adolescents et les jeunes						54 405 060		
A1	Organiser un atelier de développement de stratégies novatrices de communication						4 859 100		
	Atelier	30	3	1	1	53 990	4 859 100		
A2	Organiser des actions de promotion de la SDSR (4 campagnes sur la SDSR, 4 journées d'orientation des médias sur la SDSR, 90 rencontres communautaires de promotion de la SDSR, 2 journées de partage avec les partenaires sur les innovations de l'ATBEF)						14 495 960		
	Campagnes	4	1	1	1	504 290	2 017 160		
	Journée d'orientation des médias	30	1	1	4	53 990	6 478 800		
	Rencontres communautaires de promotion de la SDSR	1	1	1	90	50 000	4 500 000		
	Journées de partage avec les partenaires sur les innovations de l'ATBEF)	30	1	1	2	25 000	1 500 000		

A3	Faire la promotion de la SDSR à, travers, les TIC (ligne verte, plate forme numérique sur la SDSR)						35 050 000		
	Ligne verte						-		
	Achat matériel téléphonique principal	1	1	1	1	3 700 000	3 700 000		
	Achat matériel téléphonique	2	5	1	1	45 000	450 000		
	Maintenance	2	12	1	3	50 000	3 600 000		
	Honoraires des prestataires de services	12	12	1	3	50 000	21 600 000		
	Plate forme numérique sur la SDSR						-		
	Site web	1	1	1	1	3 000 000	3 000 000		
	Animation du site web	1	1	1	3	900 000	2 700 000		
O2	Promouvoir l'éducation sexuelle complète auprès des jeunes et adolescents pour la jouissance des droits et à l'accès aux services de SSR						534 447 537		
A1	Former 1000 jeunes en ESC au niveau des quatre antennes						132 697 500		
	Ateliers de formation	1 000	5	1	1	26 540	132 697 500		
A2	Former 1000 parents d'élèves en ESC						132 697 500		
	Ateliers de formation	1 000	5	1	1	26 540	132 697 500		

A3	Mettre en place 40 clubs de jeunes en ESC						269 052 537		
	Mise en place et fonctionnement des clubs	1	1	1	3	89 684 179	269 052 537	projet planue	
R3	Quatre millions de services intégrés de qualité de santé sexuelle et de la reproduction sont offerts à la population, surtout aux adolescents et jeunes						5 908 123 764		
O1	Offrir des services intégrés SSR/VIH et non SSR de qualité y compris les soins après avortement dans le respect des droits						5 602 912 142		
A1	Offrir des services de SSR contraceptifs, de SSR non contraceptifs et de Non SSR						5 491 918 542		
	Achat de produits contraceptifs	1	1	1	1	771 343 911	771 343 911		
	Achat de consommables cliniques de laboratoire et des produits pharmaceutiques	1	1	1	1	334 963 826	334 963 826		
	Honoraires des prestataires de services	4 000	2	1	1	2 000	16 000 000		
	Services à base communautaire	250	1	1	1	2 128 690	532 172 572		
	Services en clinique mobile	1	1	1	1	178 933 743	178 933 743		
	Prise en charge des réfugiés	1	1	1	4	420 000 000	1 680 000 000		
	Salaire des prestataires					1 083 602 974	866 882 379		

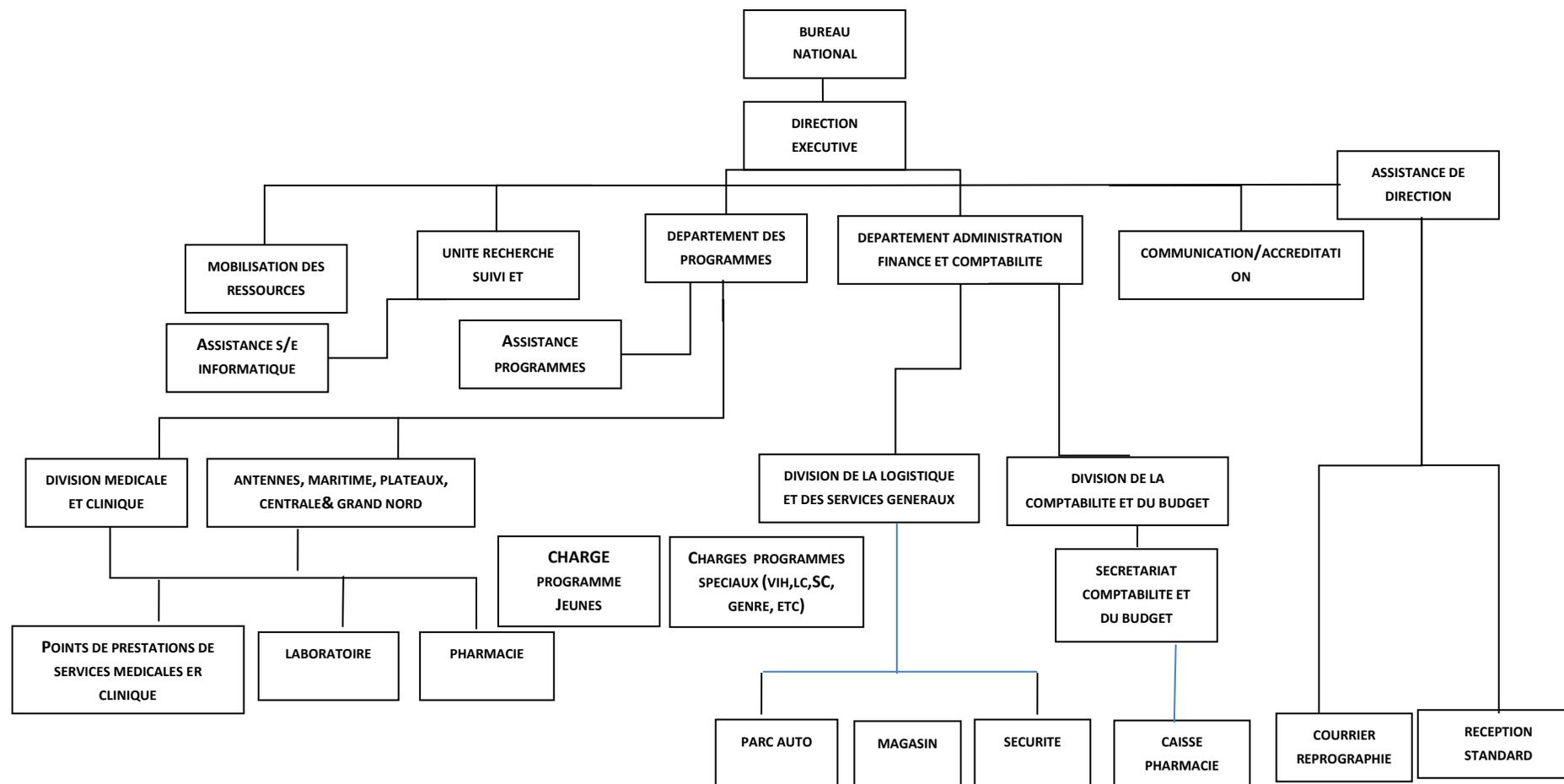
		1	1	1	1				
	Autres charges indirectes	1	1	1	1	1 389 527 638	1 111 622 110		
A2	Former les prestataires cliniques en SR/PF/VIH/SAA et services adaptés aux jeunes						100 548 000		
	Ateliers de formation	3	15	10	4	55 860	100 548 000		
A3	Organiser des suivis et supervision facilitante						10 445 600		
	Mission de suivi supervision	2	4	10	4	32 643	10 445 600		
O2	Renforcer le partenariat avec le secteur public, privé et les organisations communautaires pour l'offre des services SSR						305 211 622		
A1	1- Identifier de nouveaux partenaires intervenant dans la SSR						1 566 840		
	Mission d'identification et évaluation plateau technique	1	4	12	1	32 643	1 566 840		
A2	2- Former les prestataires des nouvelles structures partenaires (y compris la supervision facilitante) dans le cadre du partenariat						89 376 000		
	Ateliers de formation	2	20	10	4	55 860	89 376 000		
A3	3- Offrir des services de SSR et Non SSR à travers le partenariat						214 268 782		
	Equipement pour offre de services	120	1	1	1	500 000	60 000 000		
	Achat de produits contraceptifs				20	771 343 911	154 268 782		

		1	1	1	%				
R4	L'ATBEF dispose de volontaires engagés de divers horizons et domaines et d'un staff qualifié ayant les moyens adéquats pour un travail en synergie dans le respect des ses textes et des normes d'accréditation de l'IPPF						1 037 741 661		
O1	Renforcer les Capacités institutionnelles et organisationnelles de l'ATBEF						945 903 611		
A1	Elaborer des stratégies de recrutement et de maintien des volontaires et du Staff						650 705 241		
	Consultant pour élaborer la stratégie	1	20	1	1	60 000	1 200 000		
	Réunions statutaires	1	1	1	4	18 015 310	72 061 238	PAB 2015 +20%	
	Tournées programmatiques des volontaires	1	1	1	4	4 204 470	16 817 880	PAB 2015 +20%	
	Former les volontaires de base	1	200	1	4	10 000	8 000 000		
	Animer les sections de volontaires	1	25	1	4	500 000	50 000 000		
	Mise en œuvre de plan de maintien des volontaires	1	4	1	4	500 000	8 000 000		
	Salaire des prestataires	1	1	1	20 %	1 083 602 974	216 720 595		
	Autres charges indirectes	1	1	1	20 %	1 389 527 638	277 905 528		

A2	Mener des campagnes de recrutement de nouveaux volontaires						4 034 320		
	Campagnes de recrutement des volontaires	1	2	1	4	504 290	4 034 320		
A3	Former le staff ancien et nouveau en gouvernance, en gestion administrative, financière et programmatique						291 164 050		
	Formation des Volontaires	2	15	5	3	55 860	25 137 000		
	Formation personnel staff	2	20	2	3	55 860	13 406 400		
	Développer l'apprentissage organisationnel et la redevabilité						91 838 050		
A1	Renforcer l'utilisation des applications informatiques de gestion, d'analyse et de contrôle des données cliniques						24 400 000		
	Achat de serveur	4	1	1	1	1 500 000	6 000 000		
	Achat d'ordinateur	6	1	1	4	500 000	12 000 000		
	Consultant	4	10	1	1	60 000	2 400 000		
	Câblage	4	1	1	1	1 000 000	4 000 000		

Annexe5: Organigramme de l'ATBEF

ORGANIGRAMME OPERATIONNEL DE L'ATBEF



ORGANIGRAMME REGIONAL

