



**PLATEFORME DES ORGANISATIONS DE LA SOCIETE CIVILE DE LUTTE  
CONTRE LES IST, VIH, LE SIDA ET DE PROMOTION DE LA SANTE AU TOGO**

01 BP 2753 Lomé – TOGO Tél (00228) 22 21 90 40 E-mail : [plateformeoscvih\\_togo@yahoo.fr](mailto:plateformeoscvih_togo@yahoo.fr)

---

**PLAN STRATEGIQUE DE LA PLATEFORME DES  
OSC DE LUTTE CONTRE LES IST/VIH/SIDA ET DE  
PROMOTION DE LA SANTE AU TOGO**

**2018 - 2022**

**Décembre 2017**

## Remerciements

Au terme de ce processus, le Président du Conseil d'administration de la Plateforme des OSC de lutte contre le VIH/sida et de promotion de la santé exprime ses gratitudee à toutes les personnes et à tous les partenaires qui ont apporté leurs contributions à l'élaboration de ce Plan Stratégique qui couvre la période 2018 - 2022 notamment :

- au Coordonnateur National du Secrétariat Permanent du CNLS-IST pour son appui technique et financier ;
- au Coordonnateur du PNLIS-IST ;
- aux partenaires du Système des Nations Unies spécialement à l'UNFPA, au PNUD et à l'ONUSIDA ainsi qu'au CCM Togo ;
- aux membres du Conseil d'administration, du Secrétariat technique et des Plateformes régionales ;
- aux associations membres de la Plateforme ;
- et au consultant national.

## Table des matières

Remerciements .....	2
Sigles et acronymes .....	4
Résumé exécutif .....	5
Introduction.....	6
Chapitre 1 : Processus d'élaboration du Plan stratégique 2018-2022 .....	7
1.1 Analyse de l'environnement interne et externe .....	7
1.2 Définition des priorités et du cadre de résultats.....	7
1.3 Formalisation du plan stratégique .....	7
1.4 Validation du plan stratégique .....	8
Chapitre 2 : Analyse de l'environnement interne et externe.....	9
2.1 Analyse du fonctionnement des organes de la Plateforme .....	9
2.2 Analyse du dispositif de suivi-évaluation de la Plateforme.....	13
2.3 Bilan des récentes réalisations .....	14
2.4 Synthèse des forces et faiblesses de la Plateforme .....	17
2.5 Principales opportunités et menaces .....	17
Chapitre 3 : Orientations stratégiques de la Plateforme de 2018-2022 .....	18
3.1 Vision et mission.....	18
3.2 Principes directeurs.....	18
3.3 Axes stratégiques .....	18
3.4 Cadre de résultats du Plan stratégique 2018-2022.....	20
Chapitre 4 : Budget estimatif du Plan stratégique .....	28
4.1 Budget du Plan stratégique par programme d'action.....	28
4.2 Répartition du budget par axe stratégique .....	30
4.3 Financement du Plan stratégique 2018-2022 .....	30
Chapitre 5 : Cadre de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique 2018-2022 .....	32
5.1 Coordination de la mise en œuvre du plan stratégique.....	32
5.2 Stratégie de mise en œuvre .....	32
5.3 Mécanisme de suivi-évaluation du plan stratégique .....	33
Annexes .....	34
Annexe 1 : Cadre de performance du plan stratégique de la Plateforme 2018 – 2022.....	35
Annexe 2 : Liste des personnes consultées au cours de la mission .....	39
Annexe 3 : Liste des participants à l'atelier de définition des priorités et du cadre de résultats.....	39
Annexe 4 : Liste des participants à l'atelier de validation du plan stratégique .....	41

## Sigles et acronymes

AG :	Assemblée Générale
CA :	Conseil d'Administration
CCM	Mécanisme de coordination des projets financés par le Fonds mondial
CDIP :	Conseil-Dépistage à l'Initiative du Prestataire
FHI 360	Family Health International
HSH	Hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes
IST	Infection Sexuellement Transmissible
MTN :	Maladies Tropicales Négligées
OEV	Orphelins et Enfants Vulnérables pour cause de sida
ONG	Organisation Non Gouvernementale
ONUSIDA	Programme conjoint des Nations unies sur le sida
OSC	Organisation de la Société Civile
PASCI	Programme d'Appui à la Société Civile impliquée dans la riposte à VIH
PASCRENA	Programme d'Appui à la Société Civile et à la Réconciliation Nationale
PF	Planification Familiale
PNLS-IST	Programme National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles
PNUD	Programme des Nations-Unies pour le Développement
PS	Professionnel (le) de Sexe
PTF	Partenaire Technique et Financier
PVVIH	Personne Vivant avec le VIH
SP/CNLS	Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida
SSR	Santé Sexuelle et de Reproductive
UDI	Utilisateur de Drogue Injectable
UE	Union Européenne
UNFPA	Fonds des Nations-Unies pour la Population
VBG	Violence Basée sur le Genre
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

## Résumé exécutif

Le présent plan stratégique 2018 – 2022 de la Plateforme des OSC de lutte contre les IST/VIH/sida et de promotion de la santé se fonde sur les résultats de l'analyse du fonctionnement de ses organes et de son dispositif de suivi-évaluation, le bilan des récentes réalisations et la synthèse des forces, faiblesses, opportunités et menaces.

L'élaboration de ce plan stratégique a suivi un processus participatif impliquant les membres du CA, le personnel du Secrétariat technique, les Plateformes régionales ainsi que les partenaires techniques et financiers qui soutiennent la Plateforme. Ce processus s'est déroulé en quatre (04) phases successives qui sont : (i) l'analyse de l'environnement interne et externe de la Plateforme, (ii) la définition des priorités et du cadre de résultats, (iii) la formalisation du plan stratégique et (iv) la validation du plan stratégique.

La vision qui sous-tend le présent plan stratégique est celle d'« **Une Plateforme des organisations de la société civile professionnelle, respectueuse des valeurs éthiques partagées, assurant le leadership en matière de riposte communautaire au VIH et de promotion de la santé au Togo** ».

En vue de concrétiser cette vision, la Plateforme a défini trois (03) axes stratégiques qui baliseront son action au cours de la période 2018 - 2022. Ces trois (03) axes stratégiques sont : (i) Renforcement de la gouvernance de la Plateforme et des OSC membres ; (ii) Intensification de l'offre de services intégrés VIH, SSR et genre ; et (iii) : Promotion de la santé communautaire.

Ces axes stratégiques sont traduits en programmes d'action et en interventions prioritaires assorties de responsables de mise en œuvre et de périodicités de réalisation.

La mise en œuvre des interventions prioritaires retenues dans le plan stratégique permettra à la Plateforme d'« **Œuvrer au maintien d'un cadre de concertation, de plaidoyer, de renforcement des capacités, de mobilisation des ressources en faveur des populations vulnérables pour une meilleure riposte au VIH et à la promotion de la santé** ».

Le budget global du plan stratégique de la Plateforme 2018 – 2022 est de **Six milliards cinquante millions cinq cent cinquante-et-un mille quatre cent trente-deux (6 050 551 432) francs CFA**. Ce budget sera financé par les fonds propres de la Plateforme ainsi qu'à travers les ressources des partenaires techniques et financiers nationaux et internationaux.

## Introduction

La Plateforme des OSC de lutte contre les IST/VIH/sida et de promotion de la santé a été créée en février 2011 et regroupe à ce jour plus de 114 OSC de lutte contre le sida à travers tout le pays. Dès sa création, la Plateforme a été soutenue techniquement et financièrement par le PNUD et le SP/CNLS qui voyaient en cette démarche une opportunité de faciliter la coordination des interventions dans ce secteur et de pérenniser les actions du programme PASCI. A la clôture de PASCI en juin 2013, le PNUD a répondu favorablement à une sollicitation des OSC de doter la Plateforme d'un Secrétariat technique pour disposer d'une véritable capacité opérationnelle. Aussi, le PNUD a soutenu le recrutement d'experts nationaux au profit du Secrétariat technique et a transféré tout le matériel acquis dans le cadre du projet PASCI à la Plateforme. Cette décision a permis à la Plateforme de garder une capacité technique équivalente au PASCI et de poursuivre ses actions.

Ceci a permis à la Plateforme de s'imposer comme interlocuteur crédible de la société civile auprès des principaux partenaires. Elle a particulièrement développé une expertise reconnue en direction des populations clés et joue un rôle important dans le cadre de l'élaboration et de la mise en œuvre des financements du Fonds mondial.

Trois années après la fin du PASCI, la Plateforme est résolument tournée vers une responsabilisation plus importante de la société civile dont la place est désormais reconnue dans la lutte contre le VIH. Cette responsabilisation impose à la Plateforme de se doter de documents stratégiques pour mieux orienter ses actions et pour une mobilisation accrue des ressources auprès de partenaires.

C'est dans ce cadre que la Plateforme a recruté un consultant national pour l'accompagner dans l'élaboration de son Plan Stratégique, couvrant la période 2018 à 2022.

A travers ce plan stratégique, la Plateforme vise à ***œuvrer au maintien d'un cadre de concertation, de plaidoyer, de renforcement des capacités, de mobilisation des ressources en faveur des populations vulnérables pour une meilleure riposte au VIH et à la promotion de la santé.***

## Chapitre 1 : Processus d'élaboration du Plan stratégique 2018-2022

L'élaboration du Plan Stratégique 2018 – 2022 de la Plateforme a été conduite de manière participative sous la coordination du Conseil d'Administration et l'appui du Secrétariat Technique.

Il s'est déroulé en quatre (04) phases successives qui sont : (i) l'analyse de l'environnement interne et externe, (ii) la définition des priorités et du cadre de résultats, (iii) la formalisation du plan stratégique et (iv) la validation du plan stratégique.

### 1.1 Analyse de l'environnement interne et externe

L'analyse de l'environnement interne et externe de la Plateforme a consisté à faire la revue des activités réalisées par la Plateforme depuis sa création, à analyser le fonctionnement de ses organes et à analyser le système de suivi-évaluation existant.

L'analyse de l'environnement interne et externe s'est faite sur la base d'une revue documentaire complétée d'entretiens individuels avec le Conseil d'Administration, le personnel du Secrétariat Technique et le personnel clé des partenaires techniques et financiers de la Plateforme. Des informations complémentaires furent collectées auprès des Présidents des Plateformes régionales à travers une matrice conçue par le consultant.

A l'issue de cette phase, une synthèse des forces et faiblesses, opportunités et menaces de la Plateforme a été faite et soumise à la validation des membres de la Plateforme au cours de l'atelier de définition des priorités et de cadre de résultats.

### 1.2 Définition des priorités et du cadre de résultats

La définition des priorités et du cadre de résultats a été une phase déterminante du processus de planification stratégique. La définition des priorités et du cadre de résultats s'est déroulée au cours d'un atelier de trois (03) jours organisé à l'hôtel Cristal de Kpalimé du 11 au 13 octobre 2017. Cet atelier a connu la participation de 33 participants dont le Conseil d'administration, des représentants du Secrétariat technique, des Plateformes régionales, du CNLS, PNLS et des partenaires techniques et financiers.

Cet atelier a permis de formuler la vision et la mission de la Plateforme, de définir les principes directeurs, d'identifier les axes stratégiques et d'ébaucher le cadre de résultats.

### 1.3 Formalisation du plan stratégique

Sur la base de l'ébauche du cadre de résultats, le consultant a proposé un draft du plan stratégique qui décrit : (i) le processus de planification stratégique, (ii) l'analyse de l'environnement interne et externe, (iii) les orientations stratégiques, (iv) le cadre de

résultats assorti d'un budget estimatif, et (v) le cadre de mise en œuvre et de suivi-évaluation du Plan stratégique.

Ce draft de plan stratégique a été soumis à l'appréciation d'un comité technique de la Plateforme au cours d'une séance de travail organisée à Lomé le 28 novembre 2017.

Les observations faites par ce comité technique ont permis de disposer d'un draft amélioré qui fut présenté à l'atelier de validation.

#### **1.4 Validation du plan stratégique**

Le plan stratégique de la Plateforme 2018 - 2022 a été validé au cours d'un atelier national organisé à Lomé le 28 décembre 2017 à salle de conférence de la DRS Lomé Commune.

Cet atelier a regroupé 40 participants composés du Conseil d'administration, des représentants du Secrétariat technique, des Plateformes régionales, des OSC membres, des représentants des associations identitaires, du CCM et des représentants du Ministère de la santé et de la protection sociale.



## Chapitre 2 : Analyse de l'environnement interne et externe

### 2.1 Analyse du fonctionnement des organes de la Plateforme

La Plateforme dispose d'une structure organisationnelle conforme au modèle associatif dont les organes sont :

- l'Assemblée Générale (AG) ;
- le Conseil d'Administration (CA) ;
- le Conseil consultatif ;
- les Commissions thématiques ;
- le Commissariat aux comptes (CC) ;
- le Secrétariat Technique (ST) ;
- et les Plateformes régionales.

L'analyse du fonctionnement de ces organes est présentée dans le tableau qui suit :

**Tableau N°01** : Analyse du fonctionnement des organes de la Plateforme

Forces	Faiblesses	Recommandations
<b>Assemblée Générale (AG)</b>		
Tenue régulière des AG suivant les dispositions statutaires	Faible capacité de mobilisation des cotisations des membres	Rappeler aux OSC membres à honorer leurs cotisations annuelles
<b>Conseil d'Administration (CA)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Le CA est composé de certains responsables d'ONG membres</li> <li>Le CA est fonctionnel : Tenue régulière des réunions trimestrielles et suivi du plan d'action du ST, des rapports techniques et financiers du ST</li> <li>Le CA appuie le Secrétariat Technique dans la gestion administrative, technique et financière, dans la mobilisation des ressources, la visibilité et le renforcement du partenariat avec les PTF</li> <li>Organisation des missions de suivi stratégique semestrielle au niveau des Plateformes régionales</li> <li>Suivi de la mise en œuvre des recommandations (AG, CA, etc)</li> <li>Existence de collaboration avec les institutions régionales étatiques et communautaires (ministères, DRS, DPS)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les rapports d'activités trimestriels sont visés par le CA mais cette disposition n'est pas formalisée dans les textes</li> <li>Insuffisance de dissémination des informations au sein des membres</li> <li>Non disponibilité de certains membres du C.A.</li> <li>Absence d'un plan de travail spécifique pour le CA</li> <li>Faible implication du CA dans les activités de partenariat et de visibilité</li> <li>Inexistence d'un bureau physique du CA national au niveau du Secrétariat Technique</li> <li>Insuffisance dans le suivi de la mise en œuvre des recommandations (AG, CA, etc)</li> <li>Insuffisance dans le partenariat avec les ministères et les services techniques</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actualiser les documents juridiques de la Plateforme en les conformant à la pratique actuelle concernant le visa des rapports trimestriels par le CA</li> <li>Veillez à ce que chaque membre du CA joue pleinement son rôle</li> <li>Elaborer et mettre en œuvre un plan de travail du CA</li> <li>Renforcer l'implication du CA dans la visibilité de la Plateforme</li> <li>Faire le plaidoyer en vue de disposer d'un bureau physique pour le CA</li> <li>Renforcer le suivi de la mise en œuvre des recommandations (AG, CA, etc)</li> </ul>
<b>Conseil consultatif</b>		
NA	Prévu par les textes mais non fonctionnel	Revisiter les textes de la Plateforme et définir la conduite à tenir pour le Conseil consultatif
<b>Commissions thématiques</b>		
NA	Prévu par les textes mais non fonctionnel	<ul style="list-style-type: none"> <li>Analyser et redéfinir les commissions thématiques</li> <li>Organiser les OSC par commission thématique</li> </ul>

Forces	Faiblesses	Recommandations
<b>Commissariat aux comptes (CC)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilité des commissaires aux comptes</li> <li>• Réalisation d'une mission et production d'un rapport de contrôle interne assorti de recommandations</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absence de ressources propres pour réaliser des missions régulières</li> <li>• Les textes ne précisent pas la fréquence de leurs missions</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prévoir une ligne budgétaire pour la prise en charge des missions du CC</li> <li>• Amender les textes en vue de définir la fréquence des missions du CC</li> </ul>
<b>Secrétariat Technique (ST)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existence de bureaux (locaux) avec salle de réunion et connexion internet</li> <li>• Existence d'un site web</li> <li>• Existence d'une équipe technique dynamique (personnel engagé, appliqué dans le travail) et compétente</li> <li>• Bon management de l'équipe du ST</li> <li>• Disponibilité du matériel logistique et roulant</li> <li>• Bonne collaboration avec les partenaires techniques et financiers ainsi qu'avec certaines structures étatiques (CNLS, PNLs...)</li> <li>• Bon positionnement sur l'échiquier national avec le rôle de coordination du secteur communautaire dans le nouveau PSN 2016-2020 et de bénéficiaire secondaire pour la mise en œuvre des financements du FM destinés aux populations clés</li> <li>• Existence d'un logiciel comptable pour la gestion des activités du Fonds Mondial</li> <li>• Bonne maîtrise des interventions en direction des populations clés et vulnérables en termes de gestion programmatique et de plaidoyer</li> <li>• Audits annuels externes consolidés des comptes de 2013</li> <li>• Pratique de la gestion par comptes séparés pour les projets</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les bureaux disponibles sont en nombre insuffisant : pas de bureau pour le CA, pas de magasin pour le stockage des intrants (condoms et produits PF)</li> <li>• Site web non animé</li> <li>• Insuffisance de communication avec le CA et les OSC membres</li> <li>• Insuffisance du personnel du ST</li> <li>• Absence de plan stratégique et de plan de suivi évaluation</li> <li>• Grande dépendance d'un seul bailleur : exemple du Fonds Mondial en 2016</li> <li>• Le rôle du ST mal perçu par certains membres du CA et OSC membres</li> <li>• Faible collaboration avec les autres réseaux d'OSC</li> <li>• Manque de prévisibilité des financements de la plateforme au-delà d'une année : les financements sont négociés chaque année sans garantie de renouvellement</li> <li>• Instabilité du personnel cadre (poste de Coordonnateur, de Chargé de S&amp;E et de Responsable financier) du ST due à un niveau de rémunération non compétitif et au manque de prévisibilité des financements</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aménager le bâtiment pour disposer de bureaux pour le CA et le personnel additionnel</li> <li>• Activer le site web</li> <li>• Disposer d'un plan de communication interne et externe</li> <li>• Recruter du personnel additionnel suivant les besoins prioritaires (Chargé de programme, 01 gestionnaire de la base de données, 01 chargé de communication)</li> <li>• Elaborer une politique de mobilisation de ressources</li> <li>• Revisiter les textes de la Plateforme pour harmoniser la compréhension sur les attributions du ST</li> <li>• Fidéliser le personnel</li> <li>• Acquérir un logiciel comptable qui intègre l'ensemble de la gestion comptable de la Plateforme</li> <li>• Faire le plaidoyer auprès des PTF pour financer les audits annuels externes consolidés</li> </ul>

Forces	Faiblesses	Recommandations
<ul style="list-style-type: none"> <li>Bon archivage des documents</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Manque de logiciel comptable pour la gestion de l'ensemble des activités du ST</li> <li>Irrégularité des audits externes des comptes</li> </ul>	
<b>Plateformes régionales</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Siège (local) hébergé par les structures membres des régions</li> <li>Existence des OSC membres au niveau de chaque région</li> <li>Pratique de la gestion décentralisée au niveau régional</li> <li>Volonté des OSC à mener les activités de lutte contre le VIH/Sida en synergie</li> <li>Existence de comptes bancaires pour les Plateformes régionales</li> <li>Tenue régulière des réunions trimestrielles</li> <li>Disponibilité d'une équipe régionale recrutée sur le Fonds mondial et l'Agence National de Volontariat (S&amp;E, Chargés de collecte des données et Comptables) au niveau des 6 plateformes régionales</li> <li>Bonne collaboration avec les institutions régionales étatiques et communautaires</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inexistence de locaux propres aux Plateformes régionales</li> <li>Inexistence de Secrétariat Technique Régional</li> <li>Toutes les OSC membres n'ont pas toutes les compétences requises pour la riposte au VIH et en SR</li> <li>Faible niveau de mobilisation des ressources (humaines, matérielles et financières) pour la riposte au VIH/ Sida et en SR</li> <li>Faible niveau de représentation : les premiers responsables de certaines OSC se font toujours représenter aux réunions régionales</li> <li>Faible rapportage et archivage des données dans certaines OSC membres</li> <li>Insuffisance en matériel bureautique (surtout informatique) et logistique pour le travail des S&amp;E et Comptables régionaux</li> <li>Confusion entre le rôle de la région et celui du Secrétariat Technique due à un déficit de communication</li> <li>Faible implication dans les activités organisées par le ST au niveau des régions</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Continuer le plaidoyer pour dotation de bureaux aux Plateformes régionales dans les structures Etatique</li> <li>Renforcer les coordinations régionales par la mise en place d'une équipe technique</li> <li>Renforcer les compétences des OSC pour la riposte au VIH et en SR</li> <li>Renforcer l'implication dans les activités organisées par le ST au niveau des régions</li> <li>Organiser un atelier d'imprégnation des textes de la Plateforme</li> </ul>

## **2.2 Analyse du dispositif de suivi-évaluation de la Plateforme**

L'équipe de suivi-évaluation de la Plateforme est composée d'un Responsable suivi-évaluation et d'une Assistante basés au Secrétariat technique ainsi que de 6 Chargés de suivi-évaluation et de 5 Chargés de collecte des données basés au niveau des bureaux des Plateformes régionales.

Le personnel de suivi-évaluation basé dans les Plateformes régionales devra s'intégrer progressivement afin de couvrir le suivi-évaluation de l'ensemble des interventions de la Plateforme au niveau régional et servir de relais à l'Unité suivi-évaluation basée au Secrétariat technique.

Les outils de collecte des données utilisés par la Plateforme sont des outils standardisés qui lui permettent de collecter l'ensemble des données que la Plateforme et ses organisations membres mettent en œuvre.

Hormis ces outils de collecte des données, la Plateforme ne dispose pas de Plan de suivi-évaluation ni de manuel de suivi-évaluation. Ce déficit devra être corrigé après l'adoption du présent plan stratégique.

## 2.3 Bilan des récentes réalisations

Les principales réalisations de la Plateforme au cours de ces trois dernières années sont synthétisées dans le tableau ci-après.

**Tableau N°02** : Tableau synthétique des réalisations de la Plateforme de 2014 à 2016

Domaines d'intervention	Principales réalisations		
	2014	2015	2016
<b>Offre de services intégrés SSR et VIH au profit des populations vulnérables et populations clés</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 103 599 personnes touchées par les causeries et par les entretiens individuels</li> <li>- 27 785 personnes ont fait le dépistage VIH et en connaissent le résultat</li> <li>- 184 personnes dépistées séropositives au VIH</li> <li>- 8 164 cas d'IST diagnostiqués et traités</li> <li>- 4 462 personnes ont bénéficié d'une méthode PF</li> <li>- 439 477 unités de préservatifs masculins et féminins distribués</li> <li>- 110 émissions radiophoniques sur la SSR et le VIH réalisées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 29 267 personnes ont fait le dépistage VIH et en connaissent le résultat</li> <li>- 254 personnes dépistées séropositives au VIH</li> <li>- 12 573 cas d'IST diagnostiqués et traités</li> <li>- 4 370 personnes ont bénéficié d'une méthode PF</li> <li>- 1 258 492 unités de préservatifs masculins et féminins distribués</li> <li>- 23 144 unités de gels lubrifiants distribués</li> <li>- 92 ASC formés en SSR/VIH</li> <li>- 911 détenus dépistés au VIH</li> <li>- 444 HSH dépistés au VIH</li> <li>- 782 PS dépistés au VIH</li> <li>- 403 transporteurs dépistés au VIH</li> <li>- 105 cas de discrimination et de stigmatisation ont été enregistrés en milieu familial et professionnel</li> <li>- Distribution de 1980 cahiers aux Orphelins</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 27 174 personnes ont fait le dépistage VIH et en connaissent le résultat</li> <li>- 224 personnes dépistées séropositives au VIH</li> <li>- 13 911 cas d'IST diagnostiqués et traités</li> <li>- 8 126 femmes et jeunes filles ont bénéficié d'une méthode PF</li> <li>- 1 286 079 unités de préservatifs masculins et féminins distribués</li> <li>- 101 156 unités de gels lubrifiants distribués</li> <li>- 311 cas de discrimination et de stigmatisation ont été enregistrés en milieu familial et professionnel</li> </ul>

Domaines d'intervention	Principales réalisations		
	2014	2015	2016
<b>Suivi et évaluation</b>	3 missions trimestrielles organisées	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 09 missions de suivi-supervision réalisées</li> <li>- 2 missions de suivi-supervision et de renforcement des capacités managériales des Plateformes régionales organisées</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 01 mission conjointe de supervision organisée avec l'UNFPA</li> <li>- 3 missions trimestrielles organisées pour la validation des données programmatiques et financières</li> <li>- 2 missions de suivi stratégique semestrielles organisées par le CA</li> </ul>
<b>Renforcement des capacités institutionnelles et opérationnelles</b>	Appui financier à 14 OSC	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcement des capacités de 63 nouveaux bénévoles de l'Observatoire des Droits Humains et VIH dont ceux des populations clés</li> <li>- Evaluation du code éthique et de bonnes pratiques</li> <li>- Elaboration et validation du plan de gestion des risques et du plan de gestion des conflits d'intérêt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renforcement des capacités de 13 chargés de collectes des données régionaux en suivi-évaluation et en méthodologie de collecte</li> <li>- Evaluation du code éthique</li> <li>- Renforcement des capacités de 5 Centres Conviviaux et d'écoute des jeunes en équipements de sonorisation, en matériel audiovisuel, en jeux et autres matériels divers</li> <li>- Formation de 72 animateurs et chargés de suivi évaluation en matière d'offre de services intégrés CCC /IST/VIH/PF /VBG pour jeunes et PS</li> <li>- Formation de 58 prestataires de SA et 25 forces de l'ordre et des para-juristes sur le marps-friendly</li> <li>- Renforcement des capacités de 25 PS en leadership</li> </ul>

Sur le plan financier, les ressources de la Plateforme proviennent principalement des subventions des partenaires. Les cotisations des membres de 2014 à 2016 sont en dessous de 1% des ressources mobilisées sur la période.

Les principaux partenaires ayant soutenu la Plateforme depuis sa création sont : le PNUD, UNFPA, le SP/CNLS, l'ONUSIDA, le projet PASCRENA/UE, FHI 360 / projet PACTE-VIH, le CCM Togo et récemment le Fonds mondial.

Le tableau ci-après dresse la situation financière de la Plateforme de 2014 à 2016.

**Tableau N°03 : Situation financière de 2014 à 2016**

Sources de financement	2014		2015		2016	
	Montant (FCFA)	%	Montant (FCFA)	%	Montant (FCFA)	%
PNUD	74 236 620		40 197 679		33 237 560	
UNFPA	158 632 584		123 789 906		125 026 328	
ONUSIDA			953 400			
SP/CNLS	11 530 000		13 550 952		20 000 000	
PASCRENA	5 789 010					
FHI360	1 230 800				1 792 200	
FOND MONDIAL					201 901 674	
CCM TOGO			941 800			
<b>Total des subventions</b>	<b>251 419 014</b>	<b>99,42%</b>	<b>179 433 737</b>	<b>99,40%</b>	<b>381 957 762</b>	<b>99,80%</b>
Cotisations des membres	1 472 014	0,58%	1 091 000	0,60%	749 000	0,20%
<b>Total recettes</b>	<b>252 891 028</b>		<b>180 524 737</b>		<b>382 706 762</b>	
<b>Total dépenses</b>	<b>204 162 165</b>		<b>173 909 589</b>		<b>355 832 926</b>	
<b>Solde</b>	<b>48 728 863</b>		<b>6 615 148</b>		<b>26 873 836</b>	

Les soldes financiers annuels sont positifs avec un accroissement des recettes en 2016 qui avoisinent les 400 000 000 francs CFA.

On dénote une dépendance d'un à deux bailleurs par an. En 2016, la subvention du Fonds mondial représentait 52,76% des ressources mobilisées.



## 2.4 Synthèse des forces et faiblesses de la Plateforme

Forces	Faiblesses
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Existence de bureaux (locaux) avec salle de réunion et connexion internet</li> <li>- Existence d'un site web</li> <li>- Existence d'une équipe technique dynamique (personnel engagé, appliqué dans le travail) et compétente</li> <li>- Bon management de l'équipe technique</li> <li>- Bonne connaissance des procédures du SNU et du FM</li> <li>- Bon positionnement sur l'échiquier national avec le rôle de coordination du secteur communautaire dans le PSN 2016-2020</li> <li>- Bonne maîtrise des interventions en direction des populations clés et vulnérables dans les domaines de la gestion programmatique et du plaidoyer</li> <li>- Pratique de la gestion par comptes séparés pour les projets</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Les bureaux disponibles sont en nombre insuffisant</li> <li>- Pas de plan stratégique, de plan de suivi évaluation et plan de mobilisation des ressources</li> <li>- Insuffisance de circulation de l'information au sein des membres</li> <li>- Certains organes prévus par les textes ne sont pas fonctionnels (Commissions thématiques et Conseil Consultatif)</li> <li>- Les missions du Commissariat aux comptes ne sont pas régulières (les textes ne précisent pas la fréquence des missions du Commissariat aux comptes)</li> <li>- Le rôle du ST mal perçu par certains membres du CA et des OSC membres</li> <li>- Personnel cadre insuffisant et instable</li> <li>- Faible mobilisation des cotisations des membres et grande dépendance d'un seul bailleur (cas de UNFPA en 2015 et du FM en 2016)</li> <li>- Manque de logiciel comptable pour la gestion de l'ensemble des activités du ST</li> <li>- Irrégularité de l'audit externe des comptes</li> </ul>

## 2.5 Principales opportunités et menaces

Opportunités	Menaces
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renouement de la coopération entre l'Etat et certains bailleurs historiques</li> <li>• Reconnaissance du rôle des OSC dans la mise en œuvre de politiques, stratégies et programmes au niveau national (PSN, PNDS, PND, ...)</li> <li>• Existence d'autres plateformes/réseaux actifs dans la santé</li> <li>• Existence de programmes/projets nationaux ouverts aux OSC (Fonds Mondial, ANVT, ...)</li> <li>• Démarrage prochain du Programme de consolidation de l'Etat du monde associatif (POCEMA) en remplacement du PASCRENA pour la société civile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nombre restreint des bailleurs de fonds soutenant le Togo</li> <li>• Diminution du volume des financements des bailleurs qui financent dans le pays</li> <li>• Forte concurrence des ONG internationales intervenant sur les mêmes thématiques</li> <li>• Faible soutien de l'Etat aux OSC</li> <li>• Non reconnaissance de qualité d'organisation d'utilité publique par l'Etat aux organisations faitières de la société civile</li> <li>• Fragilité de la situation socio-politique</li> <li>• Emergence de nouvelles priorités internationales (environnement, changements climatiques) au détriment du VIH</li> </ul>

## Chapitre 3 : Orientations stratégiques de la Plateforme de 2018-2022

### 3.1 Vision et mission

#### Vision :

Une Plateforme des organisations de la société civile professionnelle, respectueuse des valeurs éthiques partagées, assurant le leadership en matière de riposte communautaire au VIH et de promotion de la santé au Togo.

#### Mission :

Œuvrer au maintien d'un cadre de concertation, de plaidoyer, de renforcement des capacités, de mobilisation des ressources en faveur des populations vulnérables pour une meilleure riposte au VIH et à la promotion de la santé.

### 3.2 Principes directeurs

Les principes directeurs qui vont sous-tendre la mise en œuvre du plan stratégique 2018-2022 de la Plateforme sont :

- L'alignement sur les stratégies nationales et internationales
- Le respect de la dignité humaine
- La bonne gouvernance et l'utilisation efficiente des ressources
- La promotion de l'accès universel des services et à la décentralisation
- La prise en compte du genre et des droits humains
- Le respect des valeurs éthiques et la bonne gouvernance
- La redevabilité

### 3.3 Axes stratégiques

En se fondant sur la vision et la mission, trois (03) axes stratégiques ont été définis pour la période 2018-2022.

Les axes stratégiques retenus sont :

- **Axe stratégique 1** : Renforcement de la gouvernance de la Plateforme et des OSC membres
- **Axe stratégique 2** : Intensification de l'Offre de services intégrés VIH, SSR et genre
- **Axe stratégique 3** : Promotion de la santé communautaire

Ces axes stratégiques sont traduits en programmes d'action et en interventions prioritaires dont la mise en œuvre permettra à la Plateforme de relever les défis auxquels elle est confrontée et de réaliser sa vision.

### 3.4 Cadre de résultats du Plan stratégique 2018-2022

#### Axe stratégique 1 : Renforcement de la gouvernance de la Plateforme et des OSC membres

Programmes d'action et Résultats attendus	Indicateurs	Interventions prioritaires	Responsables de mise en œuvre	Années/Périodes de réalisation
<b>Programme 1.1 : Renforcement du fonctionnement des organes de gouvernance de la Plateforme</b>				
<b>La gouvernance de la plateforme est renforcée</b>	Pourcentage des organes de la Plateforme qui sont fonctionnels	Evaluation des organes de la Plateforme en vue de statuer sur leur fonctionnement et le maintien ou non des organes non fonctionnels	CA	2018
		Révision et harmonisation des textes réglementaires (statuts, règlement intérieur et code éthique) en prenant en compte les insuffisances constatées	CA	2018
		Organisation de rencontres de dissémination des textes révisés et d'imprégnation de leur contenu	CA	2018 - 2019
		Renforcement de la gouvernance et des capacités de gestion du CA et des Plateformes régionales	CA	2018 - 2019
		Renforcement de la fonction du Commissariat aux comptes en vue d'assurer le contrôle interne	CA	2018
		Institutionnalisation de la réalisation des audits annuels externes consolidés (certification des comptes annuels par des auditeurs agréés)	CA	2018 - 2022
<b>La plateforme dispose des capacités opérationnelles et techniques nécessaires pour assurer son rôle de leader dans la coordination des interventions communautaires du PSN</b>	Qualité des prestations de la Plateforme	Application de mesures incitatives pour le maintien du personnel du Secrétariat Technique (en vue d'éviter le turn over)	CA	2018 - 2022
		Développement de mécanismes innovants de mobilisation des ressources (en se dotant d'un Plan de mobilisation des ressources et à travers des partenariats aux niveaux national, international ainsi que dans le cadre de partenariat public-privé)	CA/ST	2018 - 2022
		Institutionnalisation de l'élaboration des plans de travail annuels et des rapports annuels consolidés	ST	2018 - 2022
		Mise en place d'un système comptable informatisé unifié par	ST	2018 - 2022

Programmes d'action et Résultats attendus	Indicateurs	Interventions prioritaires	Responsables de mise en œuvre	Années/Périodes de réalisation
<b>VIH et des interventions en direction des populations clés et vulnérables</b>		l'utilisation d'un logiciel comptable unique		
		Organisation de la collecte et la centralisation des données sur l'offre de services intégrés VIH et SSR réalisés par les OSC	ST	2018 - 2022
		Renforcement du mécanisme de dissémination des informations au sein de la Plateforme et avec les partenaires	ST	2018 - 2022
		Renforcement du suivi des activités de la Plateforme (élaboration du plan de suivi-évaluation, missions de terrain, revue des plans annuels de travail, évaluation à mi-parcours et évaluation finale du plan stratégique)	ST	2018 - 2022
<b>La visibilité de la plateforme s'est accrue</b>	Nombre d'activités de visibilité réalisées	Activation du site web de la plateforme	ST	2018
		Renforcement de la collaboration avec les institutions publiques et les partenaires financiers intervenant dans le VIH et la santé	CA/ST	2018 - 2022
		Lobbying pour rassembler le maximum d'OSC exerçant dans le domaine de la Plateforme pour une meilleure synergie des actions	CA	2018 - 2022
		Organisation du forum national des OSC intervenant dans le VIH/Santé (chaque 2 ans)	CA/ST	2018, 2020 & 2022
<b>Programme 1.2 : Renforcement des capacités des OSC membres</b>				
<b>Les organisations membres de la Plateforme disposent de capacités techniques et opérationnelles renforcées</b>	Nombre d'OSC membres ayant bénéficié d'activités de renforcement de capacités parla Plateforme	Appui à l'élaboration des plans stratégiques et de suivi-évaluation des OSC membres	ST	2018 - 2022
		Appui au fonctionnement des membres	CA/ST	2018 - 2022
		Renforcement des capacités des OSC membres sur les approches de plaidoyer, la mobilisation de ressources, la capitalisation des actions, la gestion des projets, le suivi-évaluation et la vie associative)	ST	2018 - 2022
		Appui à la professionnalisation des OSC membres sur les thématiques VIH, SSR et genre	ST	2018 - 2022
		Pérennisation du dispositif d'assurance qualité des interventions VIH de la société civile (à travers l'évaluation régulière de l'application du code éthique et l'accréditation des OSC de lutte contre le VIH auprès des populations clés)	ST	2018 - 2022

## Axe stratégique 2 : Intensification de l'Offre de services intégrés VIH, SSR et genre

Programmes d'action et Résultats attendus	Indicateurs	Interventions prioritaires	Responsables de mise en œuvre	Périodes de réalisation
<b>Programme 2.1 : Renforcement de la lutte contre les IST/VIH/sida en faveur des populations clés (PS, HSH, UDI et détenus)</b>				
<b>90% des populations clés (PS, HSH, UDI et détenus) adoptent des comportements à moindre risque au VIH</b>	Pourcentage des populations clés qui adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Renforcement de l'offre de services et de la promotion du conseil dépistage en stratégie fixe, avancée et à l'initiative du prestataire y compris les compétences des acteurs et des agents communautaires en genre et droits humains	OSC membres	2018 - 2022
		Promotion et distribution des préservatifs et gels lubrifiants par un marketing social adapté aux populations clés	OSC membres	2018 - 2022
		Extension de la stratégie sur le conseil dépistage à l'initiative du Prestataire (CDIP) dans le cadre de la prévention combinée	OSC membres	2018 - 2022
		Promotion du dépistage communautaire	OSC membres	2018 - 2022
		Plaidoyer pour la réduction des obstacles pour l'accès aux services de prévention et de soins dans les structures de soins et au niveau communautaire	OSC membres	2018 - 2022
		Mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et le traitement des IST	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement de la coordination des interventions des populations clés	ST et associations identitaires	2018 - 2022
<b>Programme 2.2 : Renforcement de la lutte contre les IST/VIH/sida au sein de la population générale et à l'endroit des populations vulnérables (enfants et jeunes, hommes et femmes en uniformes)</b>				
<b>25% de la population générale connaissent leur statut sérologique</b>	Pourcentage de personnes au sein de la population	Intensification du conseil dépistage en stratégie fixe, avancée et à l'initiative du prestataire et par des approches communautaires ciblées avec promotion de marketing efficace	OSC membres	2018 - 2022

Programmes d'action et Résultats attendus	Indicateurs	Interventions prioritaires	Responsables de mise en œuvre	Périodes de réalisation
au VIH	générale qui connaissent leur statut sérologique au VIH	de dépistage couplé de la Promotion et distribution des préservatifs		
		Promotion et distribution des préservatifs par un marketing social efficace	OSC membres	2018 - 2022
		Réduction des obstacles pour l'accès aux services de prévention dans les structures de soins et au niveau communautaire	OSC membres	2018 - 2022
<b>90% des enfants de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH</b>	Pourcentage des enfants de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24 ans qui adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Promotion de l'éducation basée sur les compétences de vie incluant la sexualité, la socialisation de l'adolescent, les compétences courantes de vie, les VBG, droits humains	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement de capacité des acteurs en SSRAJ	OSC membres	2018 - 2022
		Promotion de la sexualité responsable (promotion de l'abstinence sexuelle et de l'utilisation du préservatif)	OSC membres	2018 - 2022
		Offre de services intégrés (conseil dépistage volontaire du VIH, diagnostic et traitement des IST, PF, Promotion et distribution des préservatifs)	OSC membres	2018 - 2022
		Plaidoyer pour l'extension et l'amélioration des centres conviviaux offrant le paquet complet de prévention du VIH avec renforcement du réseau et de mobilisation communautaire	ST	2018 - 2022
		Promotion de la prévention positive chez les adolescents vivant avec le VIH	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement des réseaux de distributions communautaires des préservatifs de proximité	OSC membres	2018 - 2022
		Promotion des comportements sains (hygiène alimentaire, exercice physique, ni tabac, ni alcool, ni drogues) chez les jeunes	OSC membres	2018 - 2022
		Plaidoyer pour la mise en place d'un cadre de concertation	CA/ST	2018 - 2022

Programmes d'action et Résultats attendus	Indicateurs	Interventions prioritaires	Responsables de mise en œuvre	Périodes de réalisation
		intersectoriel en matière de promotion de la santé des jeunes et adolescents		
<b>40% des Hommes et Femmes en uniforme et les populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH</b>	Pourcentage des Hommes et Femmes en uniforme et les populations mobiles qui adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Promotion et distribution des préservatifs	OSC membres	2018 - 2022
		Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH et du CDIP dans les CMA et formations sanitaires à proximité des sites de la cible	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement des CMA dans l'offre de service Intégré de Prise en charge du VIH et du CDIP	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement de l'offre de services en stratégie fixe et avancée	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement des capacités des formations sanitaires et réseau communautaire à proximité des sites des Hommes, Femmes en uniforme et des populations mobiles (Routier, transporteurs, réfugiés)	OSC membres	2018 - 2022
		Mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et le traitement des IST	OSC membres	2018 - 2022
<b>Programme 2.3 : Intensification de lutte contre les IST/VIH/sida chez les femmes en âge de procréer</b>				
<b>70% des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH</b>	Pourcentage des femmes 15-49 ans qui adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Mobilisation communautaire sur la SSR/VIH (Importance de CPN, vaccination, planification familiale, etc.)	OSC membres	2018 – 2022
		Renforcement du dépistage du VIH au niveau communautaire avec promotion du dépistage volontaire et le dépistage des partenaires	OSC membres	2018 - 2022
		Mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et traitement des IST	OSC membres	2018 - 2022
		Développement du marketing social pour la distribution et l'utilisation des préservatifs	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement des capacités des agents communautaires en matière de prise en charge des VBG	OSC membres	2018 - 2022
		Prise en charge médico-psycho-sociale et juridique des victimes	OSC membres	2018 - 2022



Programmes d'action et Résultats attendus	Indicateurs	Interventions prioritaires	Responsables de mise en œuvre	Périodes de réalisation
		de VBG		
<b>50% des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix dans le cadre de la double protection</b>	Pourcentage des femmes séropositives en âge de procréer qui adoptent une méthode de planification de leur choix dans le cadre de la double protection	Mobilisation et renforcement communautaire pour augmenter l'utilisation des services de planning familial et réduire la stigmatisation et la discrimination liées au VIH	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement de la distribution à base communautaire des produits Planning Familial	OSC membres	2018 - 2022
<b>Programme 2.4 : Prise en charge globale du VIH chez les PVVIH adultes, adolescents et enfants</b>				
<b>La proportion des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) qui optent pour le suivi en soins chroniques s'est accrue</b>	Proportion des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) qui optent pour le suivi en soins chroniques	Plaidoyer pour le renforcement du mécanisme d'enrôlement des patients	OSC membres	2018 - 2022
		Intensification du dépistage actif de la tuberculose chez les PVVIH	OSC membres	2018 - 2022
		Plaidoyer pour le dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH	ST	2018 - 2022
		Plaidoyer pour le dépistage du cancer du col de l'utérus chez les PVVIH	ST et Association des Sages-femmes du Togo	2018 - 2022
		Renforcement du dépistage du VIH chez les patients TB+ et Prise en charge thérapeutique des Co infecté TB/VIH	OSC membres	2018 - 2022
<b>40 % des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TB/VIH) sous ARV ont une charge virale indétectable</b>	Proportion des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TB/VIH) sous ARV qui ont une charge virale indétectable	Renforcement de l'éducation thérapeutique	OSC membres	2018 - 2022
		Sensibilisation et formation des prestataires sur les questions relatives à la stigmatisation et la discrimination	OSC membres	2018 - 2022
		Mobilisation et implication communautaire pour le soutien psychologique et social aux PVVIH	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement et définition de la Prise en charge psychologique et sociale avec un référentiel de connaissance de compétence et organisationnel pour les médiateurs et accompagnateurs	ST et PNLS	2018

Programmes d'action et Résultats attendus	Indicateurs	Interventions prioritaires	Responsables de mise en œuvre	Périodes de réalisation
		Vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement des activités de l'observatoire dans la prévention de la stigmatisation/discrimination et la prise en charge des victimes de VBG y compris chez les populations clés	ST et RAS+	2018 - 2022
		Renforcement du dispositif de recherche des perdus de vue (Visite à domicile)	OSC membres	2018 - 2022
<b>Les OEV bénéficient d'une prise en charge psychosociale et économique</b>	Nombre de OEV qui bénéficient d'une prise en charge psychosociale et économique	Renforcement des capacités des structures pour le dépistage et la prise en charge de la malnutrition	ST	2018 - 2022
		Renforcement du soutien et appui nutritionnel aux enfants vulnérable y compris les OEV dénutries	OSC membres	2018 - 2022
		Renforcement des capacités des structures de PEC et des prestataires pour la prise en charge économique et alimentaire des OEV	ST	2018 - 2022
		Renforcement des capacités des familles d'accueil des OEV	OSC membres	2018 - 2022
		Mobilisation communautaire pour la prise en charge des OEV	OSC membres	2018 - 2022
		Accès des OEV aux services essentiels (éducation, soins médicaux, inscription au registre des naissances)	OSC membres	2018 - 2022
		Plaidoyer pour un environnement favorable à la PEC des OEV	ST et OSC membres	2018 - 2022
		Soutien juridique aux OEV et familles affectées	OSC membres	2018 - 2022

**Axe stratégique 3 : Promotion de la santé communautaire**

Programmes d'action et Résultats attendus	Indicateurs	Interventions prioritaires	Responsables de mise en œuvre	Périodes de réalisation
<b>Programme 3.1 : Contribution au renforcement des pratiques familiales essentielles et de la PCIMNE communautaire</b>				
<b>La contribution de la Plateforme à la mise en œuvre des pratiques familiales essentielles et de la PCIMNE communautaire est visible</b>	Nombre d'OSC membres de la Plateforme actives en matière de des pratiques familiales essentielles et de la PCIMNE-C	Plaidoyer pour la mise à échelle des interventions à base communautaire en conformité avec la politique et plan stratégique des IBC y compris la détection des signes d'alerte chez la femme enceinte, l'orientation des femmes enceintes	OSC membres	2018 - 2022
		Plaidoyer pour la fonctionnalité des mécanismes communautaires d'audits des décès maternels et néonataux	OSC membres	2018 - 2022
		Cartographie des OSC membres de la Plateforme actives dans la PCIMNE communautaire	ST	2018
<b>Programme 3.2 : Contribution au renforcement communautaire de la lutte contre le paludisme et les maladies tropicales négligées (MTN)</b>				
<b>La contribution de la Plateforme à la lutte contre le paludisme et les MTN est visible</b>	Nombre d'OSC membres de la Plateforme actives dans la lutte contre le paludisme et les MTN	Appuis communautaires à la prévention et au traitement du paludisme simple	OSC membres	2018 - 2022
		Communication de proximité et de suivi pour une meilleure utilisation des MILDA	OSC membres	2018 - 2022
		Participation communautaire dans la lutte contre les MTN	OSC membres	2018 - 2022
		Cartographie des OSC membres de la Plateforme actives dans la lutte contre le paludisme et les MTN	ST	2018

## Chapitre 4 : Budget estimatif du Plan stratégique

### 4.1 Budget du Plan stratégique par programme d'action

Le budget global du plan stratégique de la Plateforme 2018 – 2022 est de **Six milliards cinquante millions cinq cent cinquante-et-un mille quatre cent trente-deux (6 050 551 432) francs CFA.**

Le détail de ce budget par axe stratégique et par programme d'action est présenté dans le tableau qui suit :

**Tableau N°04 : Budget détaillé du Plan stratégique par programme d'action**

Axes stratégiques	Programmes d'action	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL
<b>Axe stratégique 1 : Renforcement de la gouvernance de la Plateforme et des OSC membres</b>	Programme 1.1 : Renforcement du fonctionnement des organes de gouvernance de la Plateforme	172 911 889	124 773 139	146 161 035	124 766 863	141 256 201	<b>709 869 126</b>
	Programme 1.2 : Renforcement des capacités des OSC membres	93 100 000	93 363 000	99 167 760	84 561 865	89 224 340	<b>459 416 965</b>
<b>Sous total axe stratégique 1 : Renforcement de la gouvernance de la Plateforme et des OSC membres</b>		<b>266 011 889</b>	<b>218 136 139</b>	<b>245 328 795</b>	<b>209 328 728</b>	<b>230 480 541</b>	<b>1 169 286 092</b>
<b>Axe stratégique 2 : Intensification de l'Offre de services intégrés VIH, SSR et genre</b>	Programme 2.1 : Renforcement de la lutte contre les IST/VIH/sida en faveur des populations clés (PS, HSH, UDI et détenus)	67 914 464	70 135 613	72 463 700	74 904 011	77 462 094	<b>362 879 881</b>
	Programme 2.2 : Renforcement de la lutte contre les IST/VIH/sida au sein de la population générale et à l'endroit des populations vulnérables (enfants et jeunes, hommes et femmes en uniformes)	221 600 000	213 612 000	225 481 800	217 611 420	229 602 961	<b>1 107 908 181</b>

Axes stratégiques	Programmes d'action	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL
	Programme 2.3 : Intensification de lutte contre les IST/VIH/sida chez les femmes en âge de procréer	116 770 000	111 628 000	111 704 300	118 748 665	119 047 123	<b>577 898 087</b>
	Programme 2.4 : Prise en charge globale du VIH chez les PVVIH adultes, adolescents et enfants	355 810 000	342 847 500	358 635 438	351 479 971	367 587 532	<b>1 776 360 441</b>
<b>Sous total Axe stratégique 2 : Intensification de l'Offre de services intégrés VIH, SSR et genre</b>		<b>762 094 464</b>	<b>738 223 113</b>	<b>768 285 237</b>	<b>762 744 066</b>	<b>793 699 710</b>	<b>3 825 046 590</b>
<b>Axe stratégique 3 : Promotion de la santé communautaire</b>	Programme 3.1 : Contribution au renforcement des pratiques familiales essentielles et de la PCIMNE communautaire	13 900 000	11 200 000	11 200 000	11 200 000	11 200 000	<b>58 700 000</b>
	Programme 3.2 : Contribution au renforcement communautaire de la lutte contre le paludisme et les maladies tropicales négligées (MTN)	380 325 000	152 625 000	154 856 250	154 856 250	154 856 250	<b>997 518 750</b>
<b>Sous total Axe stratégique 3 : Promotion de la santé communautaire</b>		<b>394 225 000</b>	<b>163 825 000</b>	<b>166 056 250</b>	<b>166 056 250</b>	<b>166 056 250</b>	<b>1 056 218 750</b>
<b>TOTAL BUDGET</b>		<b>1 422 331 353</b>	<b>1 120 184 251</b>	<b>1 179 670 282</b>	<b>1 138 129 044</b>	<b>1 190 236 501</b>	<b>6 050 551 432</b>

## 4.2 Répartition du budget par axe stratégique

La ventilation du budget global par axe stratégique dénote que l'axe 1 représente 19% du budget total tandis que l'axe 2 équivaut à 63% et l'axe 3 couvre les 18% dudit budget.

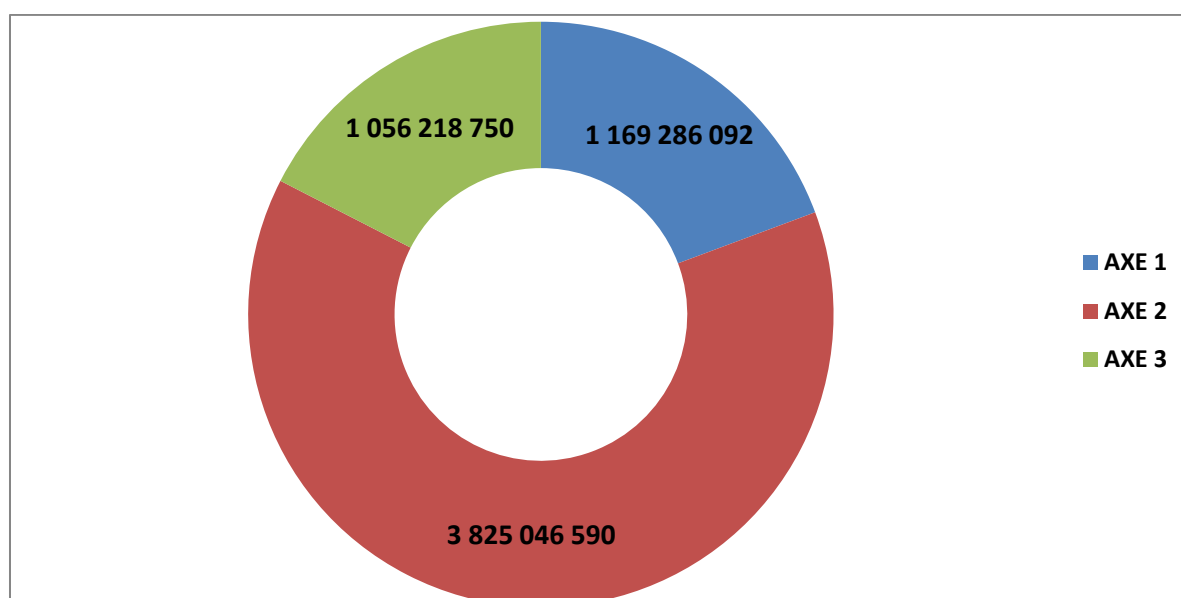


Figure N°01 : Répartition du budget global par axe stratégique

## 4.3 Financement du Plan stratégique 2018-2022

Le plan stratégique de la Plateforme 2018-2022 sera financé par les ressources propres et par les subventions des partenaires.

Les principaux partenaires financiers qui apporteront leurs contributions à la mise en œuvre du plan stratégique sont : le PNUD, UNFPA, le SP/CNLS et le Fonds Mondial.

Les fonds disponibles sur la base des intentions de financement des partenaires représentent 19% du budget global. Le gap financier est de Quatre milliards huit cent soixante-onze millions cinq cent cinquante-et-un mille quatre cent trente-deux (4 871 551 432) francs CFA soit 81% du budget global du plan stratégique.

Le plan de financement et le gap financier du plan stratégique se présente comme suit :

**Tableau N°05 : Plan de financement et gap financier du Plan stratégique par programme d'action**

	2018	2019	2020	2021	2022	TOTAL
<b>FINANCMENTS DISPONIBLES</b>						
PNUD	25 000 000	25 000 000	25 000 000	25 000 000	25 000 000	<b>125 000 000</b>
UNFPA	70 000 000	70 000 000	70 000 000	70 000 000	70 000 000	<b>350 000 000</b>
CNLS	20 000 000	20 000 000	20 000 000	20 000 000	20 000 000	<b>100 000 000</b>
Fonds mondial	200 000 000	200 000 000	200 000 000			<b>600 000 000</b>
Cotisations des membres	800 000	800 000	800 000	800 000	800 000	<b>4 000 000</b>
<b>TOTAL FINANCMENTS DISPONIBLES</b>	<b>315 800 000</b>	<b>315 800 000</b>	<b>315 800 000</b>	<b>115 800 000</b>	<b>115 800 000</b>	<b>1 179 000 000</b>
<b>BUDGET TOTAL PS</b>	<b>1 422 331 353</b>	<b>1 120 184 251</b>	<b>1 179 670 282</b>	<b>1 138 129 044</b>	<b>1 190 236 501</b>	<b>6 050 551 432</b>
<b>GAP FINANCIER</b>	<b>1 106 531 353</b>	<b>804 384 251</b>	<b>863 870 282</b>	<b>1 022 329 044</b>	<b>1 074 436 501</b>	<b>4 871 551 432</b>

## Chapitre 5 : Cadre de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique 2018-2022

Le cadre de mise en œuvre et de suivi-évaluation du plan stratégique 2018-2022 repose sur les forces et faiblesses de la Plateforme.

### 5.1 Coordination de la mise en œuvre du plan stratégique

La coordination de la mise en œuvre du plan stratégique sera assurée par le Secrétariat technique de la Plateforme sous la supervision du Conseil d'administration.

Le Conseil d'administration s'activera à renforcer la synergie d'action au sein des OSC membres ainsi que le plaidoyer auprès des partenaires en vue de mobiliser des ressources financières conséquentes et optimiser la mise en œuvre du plan stratégique.

Le Secrétariat technique, en sa qualité d'organe exécutif de la Plateforme, veillera à :

- L'élaboration des documents d'opérationnalisation du plan stratégique (plan de suivi-évaluation-évaluation, plan de mobilisation des ressources, plans de travail annuel budgétisés) ;
- L'élaboration de notes conceptuelles suivants les différents programmes définis dans le Plan stratégique afin d'optimiser la mobilisation des ressources financières aux plans national et international ;
- La qualité de la mise en œuvre du plan stratégique suivant les standards requis ;
- Et la production des rapports de progrès de la mise en œuvre du plan stratégique.

### 5.2 Stratégie de mise en œuvre

L'option choisie par la Plateforme en déclinant les axes stratégiques en programmes d'action et en interventions prioritaires est de nature à lui permettre de développer une stratégie efficace pour la mise en œuvre du plan stratégique.

Pour ce faire, la Plateforme devra élaborer une stratégie de mobilisation des ressources en dressant un état des lieux de ses partenaires actuels et potentiels, en analysant les ressources disponibles et le gap à rechercher, et en proposant des pistes pour la mobilisation des ressources en vue de combler le gap

Cette stratégie permettra à la Plateforme d'optimiser la mobilisation des ressources internes et de renforcer sa capacité de mobilisation des ressources externes tant sur le plan national qu'à l'international.



### 5.3 Mécanisme de suivi-évaluation du plan stratégique

Le suivi-évaluation du plan stratégique relève de la responsabilité de l'Unité suivi-évaluation du Secrétariat technique de la Plateforme.

L'Unité suivi-évaluation du Secrétariat technique de la Plateforme s'appuiera sur les Plateformes régionales, notamment sur les Chargés de suivi-évaluation régionaux, pour le suivi régulier des activités.

Cette Unité pourra aussi recourir, en fonction des besoins, à l'assistance technique nécessaire en vue d'asseoir un dispositif adéquat de suivi-évaluation.

Un plan de suivi et évaluation sera élaboré. Ce plan permettra d'identifier les acteurs impliqués dans le système de suivi-évaluation ainsi leurs rôles et responsabilités, de décrire les indicateurs de mesure de la performance et de décrire le mécanisme de collecte, d'analyse des données, de diffusion et d'utilisation des informations générées.

En matière de suivi régulier de la mise en œuvre du plan stratégique, des fiches techniques de suivi seront élaborées en fonction des besoins de la collecte des données de routine. Des réunions régulières de suivi seront organisées avec les acteurs impliqués dans la mise en œuvre et des rapports de progrès seront élaborés chaque semestre.

Quant à l'évaluation du plan stratégique, elle se fera à travers l'élaboration des rapports annuels, l'évaluation à mi-parcours et l'évaluation finale.

**Les rapports annuels** permettront de faire l'état de réalisation des activités et des difficultés rencontrées en vue de proposer des mesures de réajustement pour la suite de la mise en œuvre. Les rapports annuels seront présentés au cours des Assemblées générales de la Plateforme.

**L'évaluation à mi-parcours** sera réalisée en 2020. Elle permettra de faire la revue des trois premières années de mise en œuvre du plan stratégique. Les résultats de l'évaluation à mi-parcours aideront à recentrer les programmes et interventions prioritaires en vue de l'atteinte des résultats fixés dans le plan stratégique.

**L'évaluation finale** sera réalisée en fin 2022. Elle permettra de faire le bilan final de la mise en œuvre du plan stratégique, d'apprécier l'efficacité et la pertinence des interventions prioritaires retenues, d'apprécier le niveau d'atteinte des indicateurs de performance, de documenter les difficultés rencontrées et les leçons apprises au cours de la mise en œuvre et de formuler des directives et orientations pour le prochain plan stratégique.

## Annexes

## Annexe 1 : Cadre de performance du plan stratégique de la Plateforme 2018 – 2022

Résultats	Indicateurs	Données de base			Performance				
		Valeur	Année	Source	2018	2019	2020	2021	2022
<b>Axe stratégique 1 : Renforcement de la gouvernance de la Plateforme et des OSC membres</b>									
<b>Programme 1.1 : Renforcement du fonctionnement des organes de gouvernance de la Plateforme</b>									
La gouvernance de la plateforme est renforcée	Pourcentage des organes de la Plateforme qui sont fonctionnels	71%	2017	Analyse du fonctionnement des organes de la Plateforme	85%	100%	100%	100%	100%
La plateforme dispose des capacités opérationnelles et techniques nécessaires pour assurer son rôle de leader dans la coordination des interventions communautaires du PSN VIH et des interventions en direction des populations clés et vulnérables	Qualité des prestations de la Plateforme	ND			50%	55%	60%	70%	80%
La visibilité de la plateforme s'est accrue	Nombre d'activités de visibilité réalisées	ND			2	3	5	5	5
<b>Programme 1.2 : Renforcement des capacités des OSC membres</b>									
Les organisations membres de la Plateforme disposent de capacités techniques et opérationnelles renforcées	Nombre d'OSC membres ayant bénéficié d'activités de renforcement de capacités par la Plateforme	16	2016	Rapport annuel 2016	18	30	50	55	60
<b>Axe stratégique 2 : Intensification de l'Offre de services intégrés VIH, SSR et genre</b>									
<b>Programme 2.1 : Renforcement de la lutte contre les IST/VIH/sida en faveur des populations clés (PS, HSH, UDI et détenus)</b>									
90% des populations clés (PS, HSH, UDI et détenus) adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Pourcentage de PS ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat	71,6%	2015	ESSG PS 2015	75,3%	79,0%	82,6%	86,3%	90%
	Pourcentage de HSH ayant subi un test VIH au cours des 12	66,3%	2015	ESSG HSH 2015	71,0%	75,8%	80,5%	85,3%	90%

Résultats	Indicateurs	Données de base			Performance				
		Valeur	Année	Source	2018	2019	2020	2021	2022
	derniers mois et en connaissent le résultat								
	Pourcentage d'usagers de drogues déclarant avoir utilisé le préservatif lors de leur dernier rapport sexuel	56,1%	2015	Enquête CAP UDI	62,9%	69,7%	76,4%	83,2%	90%
	Pourcentage de la population en milieu carcéral ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat	28,0%	2012	ESSG Détenus	40,4%	52,8%	65,2%	77,6%	90%
<b>Programme 2.2 : Renforcement de la lutte contre les IST/VIH/sida au sein de la population générale et à l'endroit des populations vulnérables (enfants et jeunes, hommes et femmes en uniformes)</b>									
<b>25% de la population générale connaissent leur statut sérologique au VIH</b>	Pourcentage de personnes ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat	15%	2014	EDST III	15%	17%	20%	23%	25%
<b>90% des enfants de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH</b>	Pourcentage de jeunes de 15 à 24 ans ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat	24%	2014	EDST III	37,2%	50,4%	63,6%	76,8%	90%
<b>40% des Hommes et Femmes en uniforme et les populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH</b>	Pourcentage des Hommes et Femmes en uniforme ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat	ND			20%	25%	30%	35%	40%
	Pourcentage des populations mobiles ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat	ND			20%	25%	30%	35%	40%
<b>Programme 2.3 : Intensification de lutte contre les IST/VIH/sida chez les femmes en âge de procréer</b>									
<b>70% des femmes 15-49 ans adoptent des</b>	Pourcentage de femmes de 15-49	16%	2014	EDST III	30%	40%	50%	60%	70%

Résultats	Indicateurs	Données de base			Performance				
		Valeur	Année	Source	2018	2019	2020	2021	2022
comportements à moindre risque au VIH	ans ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat								
50% des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix dans le cadre de la double protection	Pourcentage de femmes en âge de procréer séropositives adoptant une méthode de planification de son choix en particulier la double protection	ND			30%	35%	40%	45%	50%
<b>Programme 2.4 : Prise en charge globale du VIH chez les PVVIH adultes, adolescents et enfants</b>									
La proportion des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) qui optent pour le suivi en soins chroniques s'est accrue	Pourcentage des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) qui bénéficient de soins et de soutien psychosocial	35%	2014	SP/CNLS	40%	45%	50%	55%	60%
40 % des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TB/VIH) sous ARV ont une charge virale indétectable	Pourcentage des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TB/VIH) sous TAR qui présentent une suppression de la charge virale 12 mois après la mise en route du traitement	ND			20%	25%	30%	35%	40%
Les OEV bénéficient d'une prise en charge psychosociale et économique	Nombre de OEV qui bénéficient d'une prise en charge psychosociale et économique	ND			200	400	600	800	1 000
<b>Axe stratégique 3 : Promotion de la santé communautaire</b>									
<b>Programme 3.1 : Contribution au renforcement des pratiques familiales essentielles et de la PCIMNE communautaire</b>									
La contribution de la Plateforme à la mise en œuvre des pratiques familiales essentielles et de la PCIMNE	Nombre d'OSC membres de la Plateforme actives en matière de des pratiques familiales	ND			15	20	30	40	50

Résultats	Indicateurs	Données de base			Performance				
		Valeur	Année	Source	2018	2019	2020	2021	2022
communautaire est visible	essentielles et de la PCIMNE-C								
<b>Programme 3.2 : Contribution au renforcement communautaire de la lutte contre le paludisme et les maladies tropicales négligées (MTN)</b>									
<b>La contribution de la Plateforme à la lutte contre le paludisme et les MTN est visible</b>	Nombre d'OSC membres de la Plateforme actives dans la lutte contre le paludisme et les MTN	ND			15	20	30	40	50

## Annexe 2 : Liste des personnes consultées au cours de la mission

N°	NOM ET PRENOM	FONCTION	INSTITUTION
1	PITCHE Vincent	Coordonnateur national	SP/CNLS
2	DAGNRAN Claver	Coordonnateur	PNLS
3	MOUALA Christian	Directeurs pays	ONUSIDA
4	AFELI Jeanne	Chargée de programme VIH	UNFPA
5	SOME Jean François	Chargé de programme santé	PNUD
6	NOVON Eugène	Président du CA	Plateforme des OSC VIH/santé
7	ANATO Simplicie	Secrétaire général	Plateforme des OSC VIH/santé
8	DRAMANI Yawa	Trésorière générale	Plateforme des OSC VIH/santé
9	EZONKPE A. Holali	Trésorière générale adjointe	Plateforme des OSC VIH/santé
10	KOEVI-KOUDAM Noelie	Coordonnatrice	Plateforme des OSC VIH/santé
11	MEDJESSIRIBI Afo	Responsable suivi-évaluation	Plateforme des OSC VIH/santé

## Annexe 3 : Liste des participants à l'atelier de définition des priorités et du cadre de résultats

N°	NOM ET PRENOM	FONCTION	INSTITUTION
1	EZONKPE A. Holali	Trésorière générale adjointe	Plateforme des OSC VIH/santé
2	NOVON Eugène	Président du CA	Plateforme des OSC VIH/santé
3	ANATO Simplicie	Secrétaire général	Plateforme des OSC VIH/santé
4	HONEY Jea-Hee	Assistant de recherche	ONG Arc-en-ciel
5	DRAMANI Yawa	Trésorière générale	Plateforme des OSC VIH/santé
6	AVOCETIEN Chedo	Président	Réseau CUPIDON
7	MENSAH Télé	Présidente	AFAZ
8	DOKLA Augustin	Président	RAS+
9	TABIOU-SONHAYE Ninko	Point Focal IST/VIH/PTME	DSMI/PF

N°	NOM ET PRENOM	FONCTION	INSTITUTION
10	OURO Yondo Wakibou	Membre	Plateforme régionale Centrale
11	YANDI Koadjo	Président	Plateforme régionale Centrale
12	LAWANI Illalou	Président	Plateforme régionale Plateaux
13	NOULAGBESSI Komlanvi	SGA	Plateforme des OSC VIH/santé
14	DODZRO Kossi Charles	Coordonnateur adjoint	UGP
15	EGBENOU Koffi Georges	DE	ONG ODIAE
16	PADAYODI Esoham Abalo	Président	Plateforme régionale Kara
17	BATAKA G. Passame	Secrétaire adjoint	Plateforme régionale Kara
18	ADOKPE Tokouda	S&E	Plateforme régionale Savanes
19	TANDAME M. Clément	Coordonnateur	ONG LAAFIE-TIE-DJEN
20	BLEZA Tchao	Gestionnaire des programmes de santé	PNLS-IST
21	BATO Bagnan	S&E	Plateforme régionale LC
22	APEDO Eli	Président	Plateforme régionale LC
23	ASSOU-ALIPOE K. Elom	Secrétaire	Plateforme régionale Maritime
24	LABAN Kossi	Président	Plateforme régionale Maritime
25	MEDJESSIRIBI Afo	Responsable S&E	Plateforme des OSC VIH/santé
26	TCHA-TAGBA Saibou	Gestionnaire de programme	SP/CNLS
27	DETI Edouard	Chef Division	DivSJA
28	AGBODJAN Kayissan	Assistante de programme VIH/SRAJ	UNFPA
29	KOEVI-KOUDAM Noelie	Coordonnatrice	Plateforme des OSC VIH/santé
30	ACKLA Nyimdou	Comptable	Plateforme des OSC VIH/santé
31	YINA Dominique	Consultant	
32	SODJI K. Dometo	DE	ONG FAMME
33	AGBOGAN Koffi Israel	Gestionnaire comptable	Plateforme des OSC VIH/santé



#### Annexe 4 : Liste des participants à l'atelier de validation du plan stratégique

N°	NOM ET PRENOM	FONCTION	INSTITUTION
1	EGBENOU Koffi Georges	DE	ONG ODIAE
2	TABIOU-SONHAYE Ninko	Point Focal IST/VIH/PTME	DSMI/PF
3	LABAN Kossi	Président	Plateforme régionale Maritime
4	PANOU Ahlin John	S&E	ONG RADS
5	PAYARO Esohanam	S&E	Plateforme régionale Kara
6	ATIKLE Yawavi Brigitte	S&E	Plateforme régionale Maritime
7	BATO Bagnan	S&E	Plateforme régionale LC
8	ADOKPE Tokouda	S&E	Plateforme régionale Savanes
9	TANDAME Madja Tampo	Coordonnateur	ONG LAAFIE-TIE-DJEN
10	BAMANA W. Sagou	Membre	Plateforme régionale Kara
11	LARE Jean Baptiste	Secrétaire	Plateforme régionale Savanes
12	SEYDOU A. Abdel-Akime	Président	Plateforme régionale Savanes
13	GBIDI Kokou Mawuli	DE	ONG SAVOIR
14	WELETOU Obidon Kossi	Coordinateur	Ensemble pour la Vie
15	POTCHONASSA Kémalo	Membre	Plateforme régionale Kara
16	BATAKA G. Passame	Secrétaire adjoint	Plateforme régionale Kara
17	DAGOUDI Kodjovi	S&E	Plateforme régionale Plateaux
18	MIOSSI Komlan	S&E	Plateforme régionale Centrale
19	ZOLEGBENOU Edem	Membre	Club des 7 jours
20	MENSANH Tele Honorine	Présidente	AFAZ
21	BITCHATOU Valéry	Secrétaire	Réseau CUPIDON
22	ADADJISSO Raymond	DE	MEN'S
23	TCHA-TAGBA Saibou	Assistant du Consultant de l'évaluation du code éthique	
24	YINA Dominique	Consultant Plan stratégique	
25	KOLA Mazama-Esso	ARSE	UONGTO
26	BOYODA Mondomboyodou	Représentant du Coordonnateur	CCM Togo
27	NABEDE Bawou	Animateur de projets	ONG CREUSET Togo
28	APEDO Eli	Président	Plateforme régionale LC

N°	NOM ET PRENOM	FONCTION	INSTITUTION
29	YANDI Koadjo	Président	Plateforme régionale Centrale
30	EZONKPE A. Holali	Trésorière générale adjointe	Plateforme des OSC VIH/santé
31	LAWANI Illalou	Président	Plateforme régionale Plateaux
32	SOSSOU C. Serge	DE	ONG EDV
33	NOVON Eugène	Président du CA	Plateforme des OSC VIH/santé
34	SODJI K. Dometo	DE	ONG FAMME
35	ANATO Simplicie	Secrétaire général	Plateforme des OSC VIH/santé
36	LIMAZIE Abalo	Consultant Evaluation code éthique	
37	MEDJESSIRIBI Afo	Responsable S&E	Plateforme des OSC VIH/santé
38	NASSAM Ariziki	Consultant Plan de suivi- évaluation	
39	ABALO Aklai	Responsable Unité IST-IC	PNLS-IST
40	DETI Edouard	Chef Division	DivSJA