

CONTRAT

Entre

Le Ministère de la Santé et de la Protection Sociale de la République Togolaise (MSPS)

Et

L'Against Malaria Foundation (AMF)

Ce contrat établit les responsabilités concernant un programme d'approvisionnement en moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) dans certaines régions du Togo, qui aura lieu en 2017, conformément au plan stratégique du programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) et au macroplan de la campagne de distribution de MILDA pour le maintien des avancées de la couverture universelle en 2017 au Togo.

L'objectif de ce programme est de réduire le paludisme en distribuant MILDA aux ménages. Les responsabilités pour ce programme sont les suivantes :

Financement du projet

- 1) **AMF** financera 2 413 250 MILDA.
- 2) Les coûts non associés aux moustiquaires seront financés par le **MSPS**, qui pourra utiliser un financement provenant du Fonds Mondial ou d'autres sources. Ces coûts incluent les frais d'expédition vers le Togo, le dédouanement, l'acheminement vers les districts sanitaires, le pré-positionnement dans les formations sanitaires et sur les sites de distribution et la distribution.

Lieux et calendrier de distribution

- 3) Les moustiquaires financées par **AMF** seront distribuées dans les régions de Savanes, Kara, Centrale and Plateaux, dans les districts indiqués sur la liste présentée en Annexe. Les détails ci-joints précisent le nombre de moustiquaires nécessaires, les populations et le calendrier approximatif.

Moustiquaires

- 4) Les MILDA achetées seront approuvées par le système de l'Organisation Mondiale de la Santé pour évaluation de pesticides utilisés en santé publique (WHOPES) et préalablement testées efficaces et acceptées par la population togolaise. **AMF** travaillera en liaison avec le **MSPS** concernant les spécifications des MILDA à acheter. Les spécifications techniques des MILDA retenues pour la campagne sont:

- ✓ Type de moustiquaires: Moustiquaire Imprégnée de Longue Durée D'action
- ✓ Matière de tissu: Polyester
- ✓ Matière active: Deltaméthrine
- ✓ Dosage: 2.8 g/kg - 4.0 g/kg
- ✓ Couleur: Bleu

- ✓ Epaisseur de la fibre: 75 à 100 deniers
- ✓ Maille: 156 trous/pouce
- ✓ Dimensions: 190 cm x 180 cm x 150 cm, rectangulaire

- 5) Conditionnement: Moustiquaires sans emballage individuel; ballot de 50 MILDA. **AMF** transmettra au **MSPS** les devis provenant du fabricant de moustiquaires indiquant le calendrier et les frais d'expédition. Le **MSPS** peut : a) décider d'accepter ou non un des devis, ou en demander d'autres, et demander à **AMF** de traiter directement avec le fabricant de moustiquaires, ou b) décider de traiter directement avec les expéditeurs pour coordonner la circulation des moustiquaires ainsi que tous les éléments administratifs qui y sont associés. Dans le cas énoncé en a), **AMF** travaillera en liaison avec le **MSPS** pour assurer une coordination étroite en matière de logistique.
- 6) La commande et le paiement des moustiquaires seront effectués directement par **AMF**.

Expédition et transport

- 7) Le **MSPS** confirmera la circulation des moustiquaires après leur réception au Togo et inclura toujours le décompte et la documentation signée indiquant les quantités de moustiquaires, sous forme de ballots, afin de confirmer les quantités en circulation. La copie de la documentation sera facilement accessible à toute vérification par **AMF**.

Information préparatif

- 8) Le **MSPS** enverra pour tous les zones de distribution les informations suivantes à **AMF** dans les deux mois suivant la signature du présent contrat :
- a. Liste de tous les centres de soins (CS) et la population desservie
 - b. Liste de tous les villages/communautés pour les CS et populations estimés
 - c. Cartes indiquant la situation géographique des CS dans chaque district
 - d. Données mensuelles sur le nombre de cas de paludisme (historique sur deux ans) pour chaque CS

Pré-distribution

- 9) Le **MSPS** recueillera les données individuelles suivantes pour tous les ménages des zones de distribution identifiées dans la clause n° 3 : nom du chef de ménage, nombre de personnes, nombre d'espaces de couchage et nombre de MILDA requis par chaque ménage pour parvenir à une couverture universelle. Ces données seront disponibles après le recensement des ménages.
- 10) Le **MSPS** utilisera la méthode de collecte des données « à 105 % », c'est-à-dire que a) une deuxième équipe de collecteurs de données rend visite à 5 % des ménages choisis au hasard dans la zone de distribution, un ou plusieurs jours après les collecteurs de 100 % des données, et sans avoir accès aux 100 % de données recueillies ; b) les 5 % de données communes seront comparées pour évaluer la précision des données ; c) les collecteurs de données seront informés à l'avance de ce mécanisme et de la comparaison des données ; d) une gestion rigoureuse sera mise en place pour assurer

que les collecteurs des 5 % des données ne sont pas informés des données initiales pour les 5 % de ménages ; e) les data sets 100% et 5% seront identifiable séparément ; et f) serait possible correspondre chaque ménage dans le data set 5% avec le même ménage dans le data set 100%.

- 11) Le **MSPS** assurera que les données recueillies dans les ménages décrites dans les clauses 9 et 10 seront conservées sous forme électronique (spreadsheet ou database) **AMF** et **MSPS** vont travailler ensemble pour convenir d'un système efficace adapté au Togo. Le **MSPS** reste propriétaire des données.
- 12) Le **MSPS** assurera qu'un résumé par village est envoyé sous forme électronique (spreadsheet ou database) à **AMF**, contenant au moins les informations suivantes : nombre de personnes dans le village, nombre de ménages, nombre d'espaces de couchage et nombre de moustiquaires nécessaires pour parvenir à une couverture universelle.
- 13) Les données décrites dans les sections 9 à 12 seront communiquées à **AMF** au plus huit semaines après la fin de la phase de collection données pré-distribution ou avant que la distribution commence, selon ce qui est le plus tôt. Ça permettra la visibilité des quantités à distribuer par ménage.

Distribution

- 14) Le **MSPS** assurera que les données recueillies dans les ménages, montrant clairement pour chaque ménage le village(communauté)/sous-district/district/région, sont conservées sous forme électronique (Fichier Excel ou database) et sont communiquées à **AMF**. Cela permettra à **AMF** de procéder aux rapprochements de données, de sélectionner les ménages faisant l'objet de contrôles post-distribution (en anglais, PDCU, Post-Distribution Check-Ups) et de connaître le nombre de moustiquaires reçues par chaque ménage. Le résumé des données sous forme anonyme pourra faire l'objet d'une publication par **AMF** qui citera le **MSPS** comme co-auteur et l'informerá systématiquement avant chaque publication.
- 15) Le **MSPS** fournira le soutien nécessaire pour assurer l'accès d'un vérificateur indépendant, qui sera recruté et rémunéré par **AMF**. Le rôle de ce vérificateur est de déterminer si les moustiquaires ont bien été distribuées aux bénéficiaires dans les quantités indiquées sur la liste et que toutes les moustiquaires n'ayant pas été distribuées sont stockées en toute sécurité et comptabilisées. Le vérificateur indépendant sera recruté et rémunéré par **AMF**.
- 16) Le **MSPS** assurera que les coupons signés retirés aux ménages sur les sites de distribution indiquant les quantités de moustiquaires réellement distribuées soient facilement accessibles pour toute vérification indépendante. Les coupons signés seront présentés par ménage, et chaque ménage de chaque village, si choisi au hasard, pouvant être identifiable et situé géographiquement avec l'aide des agents de santé communautaire. Données 'GPS' ne sera pas être collecter.

- 17) Si moins de 2 413 250 MILDA sont nécessaires pour parvenir à une couverture universelle dans les districts indiqués dans la clause n°3, le **MSPS** identifiera d'autres communautés dans autres régions, à convenir avec **AMF**, et qui pourraient utiliser les MILDA restantes, et toutes les clauses de ce contrat s'appliqueront alors à la distribution de ces moustiquaires.
- 18) Au cas où des moustiquaires passées sous le contrôle du **MSPS** seraient perdues, et avant ou durant la distribution, le **MSPS**, en collaboration avec l'autorité sanitaire concernée au niveau de la perte, obtiendra une quantité équivalente de moustiquaires pour compenser la perte. **AMF** convient qu'un petit nombre de MILDA ($\leq 0,1\%$) des moustiquaires peuvent être égarées au cours de toute distribution et n'agira pas de façon déraisonnable dans ce cas.
- 19) Le calendrier de distribution du **MSPS** est inclus en Annexe. Toute modification substantielle sera discutée à l'avance avec **AMF**, et les moustiquaires achetées par **AMF** seront dans tous les cas distribués d'ici fin 2017.
- 20) Le **MSPS** procédera à la distribution conformément avec les directives de distribution des MILD pour le Togo incluses dans l'Annexe. Toute modification d'ordre pratique sera communiquée à **AMF**. L'accord d'**AMF** sera nécessaire pour toute modification qui aurait des répercussions sur la traçabilité des moustiquaires.

Post-Distribution

- 21) Les contrôles post-distribution auront lieu sur l'ensemble des districts concernés par la distribution des MILD fournies par **AMF** afin de contrôler l'utilisation et l'état des moustiquaires. Les résultats seront la propriété du Togo et seront partagés avec **AMF**. **AMF** nommera une organisation non gouvernementale, qui, aux frais d'**AMF**, gèrera entièrement le procédé avec le **MSPS**. Le **MSPS** aidera à procéder aux contrôles et, dans la mesure du possible, les inclura dans les visites des agents de santé communautaires prévues. Si nécessaire, tout coût supplémentaire de collecte des données sera assumé par **AMF** en fonction du budget convenu.
 - a. Un contrôle (PDCU) est réalisé tous les six mois pendant deux ans et demi après la distribution, donc à 6, 12, 18, 24 et 30 mois après la distribution.
 - b. Les données à collecter comprendront, pour tous les MILDA financés par **AMF** dans les ménages visités: présence du MILDA, rattachement (utilisation), l'utilisation correcte, condition du MILDA, le type/marque; et niveau de couverture de l'espace de couchage dans le ménage.
 - c. Toutes les zones des centres de soins sont couvertes.
 - d. Dans chaque zone, 5 % des ménages (en anglais Household, HH) font l'objet d'une visite.
 - e. Les ménages sont sélectionnés au hasard et la visite se fait à l'improviste. Les dirigeants locaux des autres parties seront informés du programme de visites dès le départ et par la suite, en partie par respect et en partie pour encourager l'implication de la communauté. La communauté dans son ensemble (non des

ménages individuels identifiés) sera informée des visites à venir. Personne n'entrera dans un ménage sans la permission du chef de ménage.

- f. **AMF** sera en liaison avec le **ONG** pour assurer que les données partagées seront envoyées sous un format permettant les importations dans la base de données des contrôles post-distribution d'**AMF**.
- g. Les données seront communiquées à **AMF** dans les quatre semaines suivant la fin du contrôle post-distribution.
- h. Les données relatives au contrôle post-distribution, sous forme résumée et anonyme, seront rendues publiques.

Chaque contrôle post-distribution aura lieu dans un créneau d'un mois centré sur les points 6, 12, 18, 24 et 30mois.

22) Le **MSPS** fournira chaque trimestre, avec un retard de pas plus de 3 mois, à **AMF** les données sur le taux de morbidité du paludisme pour chaque mois pour tous les districts du Togo après la mission de contrôle et validation des données

23) Le **MSPS** accepte de fournir les comptes-rendus suivants pour la totalité du projet:

Pré-distribution

- 1. Plan de distribution général
- 2. Un rapport résumant la pré-distribution incluant a) la description du processus de pré-distribution, les difficultés rencontrées et les leçons retenues, avec dates; b) les données par village: population, nombre de ménages, nombre d'espaces de couchage, nombre de moustiquaires nécessaires pour une couverture universelle. Le rapport et les données seront envoyés à **AMF** au plus tard quatre semaines après la fin de l'inscription précédant la distribution dans chaque région.

Distribution

Un rapport résumant la distribution et incluant : par village, le nombre exact de moustiquaires distribuées, la description du processus de distribution mis en œuvre, les difficultés rencontrées et les leçons retenues. Un rapport initial sera fourni au plus deux mois et le rapport final au plus trois mois après la fin de la distribution.

24) En cas de litige, toutes les parties feront de leur mieux pour résoudre leurs différends en trouvant un terrain d'entente. Néanmoins, si cela n'est pas possible, tous les litiges seront résolus par arbitrage auprès de la Chambre internationale de commerce. L'arbitrage aura lieu à Genève, en anglais avec traduction en français et sera sans appel et exécutoire auprès de tous les tribunaux compétents.

25) Ce contrat prendra effet quand :

- a. **AMF** aura confirmé quelle(s) organisation(s) non gouvernementale(s) mettra (mettront) en œuvre le travail identifié dans le présent contrat. Comme il l'est souligné ci-dessus, **AMF** sera en liaison avec le **MSPS** pour sélectionner toute organisation non gouvernementale.

b. Le **MSPS** aura confirmé le nombre de moustiquaires nécessaires pour chaque district sanitaire.

Signé au nom des entités suivantes :

1) le Ministère de la Santé et de la Protection Sociale de la République Togolaise

Signature

Date

Nom, poste (EN CAPITALES D'IMPRIMERIE)

Ministre de
de Santé et de la Protection
Sociale

2) l'Against Malaria Foundation

Signature

Date

Nom, poste (EN CAPITALES D'IMPRIMERIE)

EXECUTIVE CHAIRMAN

Annexes

1. Chiffres relatifs aux districts et à la population, besoins en moustiquaires, calendrier
2. Macroplan de distribution des MILDA de la campagne 2017, comprenant un calendrier de distribution

AGREEMENT

Between

The Republic of Togo Ministry of Health and Social Protection (MSPS)

And

The Against Malaria Foundation (AMF)

This Agreement sets out responsibilities for a programme to provide long-lasting insecticide treated nets (LLINs) to districts in Togo to take place in 2017 in line with the strategic plans of the National Malaria Control Programme (NMCP) and the LLIN distribution macro plan of Togo.

The purpose of the programme is to reduce malaria by distributing long-lasting insecticidal nets (LLINs). The responsibilities for delivering the programme are:

Project Funding

- 1) **AMF** will fund 2,413,250 LLINs.
- 2) The non-net costs will be funded by the MSPS which may use funding from The Global Fund or other sources. These costs include those for shipping to Togo, customs clearance, transport to the health districts, pre-positioning in health facilities and distribution sites and distribution.

Distribution Locations and Timing

- 3) **AMF**-funded nets will be distributed in the regions of Savanes, Kara, Centrale and Plateaux, in the districts listed in the Appendix. Details attached include the number of nets needed, populations, and estimated timing.

Nets

- 4) The LLINs purchased will be those approved by the World Health Organisation Pesticide Evaluation Scheme (WHOPES), pre-tested and accepted by the Togolese population. **AMF** will liaise with the **MSPS** on the specification of the LLINs to be bought. The technical specifications of LLINs selected for this campaign are; i) Long-lasting impregnated mosquito nets ii) Fabric: polyester iii) Active ingredient: deltamethrin iv) Dosage: 2.8g/kg – 4.0g/kg v) Blue colour vi) Thickness of fibre: 75 to 100 denier vii) Mesh: 156 holes/inch viii) Dimensions: rectangular, 190cm x 180cm x 150cm ix) Packaging: nets without individual packaging; x) bales of 50.
- 5) **AMF** will forward to the **MSPS**, quotes received from the net manufacturer covering shipping costs and timing. The **MSPS** can either a) decide whether to accept one of the quotes, or seek others, and ask **AMF** to deal directly with the net manufacturer, or b) decide to liaise directly with the shippers to coordinate the movement of nets and all

related administrative items. In case of a) **AMF** will liaise with the **MSPS** to ensure close coordination on logistics.

- 6) **AMF** will order and pay directly for the nets.

Shipping and transport

- 7) The **MSPS** will confirm the movements of nets after receipt in Togo and always involve counting and signed documentation showing the net quantities, by bale, in and out, to confirm quantities moved. Copies of the documentation will be easily accessible for verification by **AMF**.

Preparatory information

- 8) The following information for the distribution areas will be sent to **AMF** by **MSPS** within two months of the signing of this agreement:
 - a. List of all health centres (HC) and their catchment populations
 - b. List of all villages/communities in each HC area and estimated populations
 - c. Maps showing locations of HCs within each district
 - d. Monthly malaria case rate data going back two years for each HC area

Pre-Distribution

- 9) The **MSPS** will collect the following data for all households individually in the distribution areas identified in section 3: name of household head, number of people in the household, number of sleeping spaces and number of nets required by each household for complete coverage. This data will be available after the household registration.
- 10) The **MSPS** will employ “105%” data collection where a) a second set of data collectors visit 5% of the households, randomly selected, in the distribution area one or several days after the 100% data collectors, and without access to the 100% data collected; b) the overlapping 5% of data is compared to assess data accuracy; c) the data collectors are informed in advance of this mechanism and data comparison and d) effective management will be in place to ensure the 5% data collectors are not aware of the initial data set for the 5% households; e) the 100% and 5% data-sets are separately identifiable; and f) it is possible to match each household in the 5% data set with the same household in the 100% data set.
- 11) The **MSPS** will ensure household level registration data described in sections 9 and 10 are put in electronic form (spreadsheet or database). **AMF** and **MSPS** will work together to agree an effective system suited to Togo. Ownership of the data remains with the **MSPS**.
- 12) The **MSPS** will ensure a summary is sent in electronic form (spreadsheet or database) to **AMF**, for each community/village, of at least the following information: number of

people in the village, number of households, number of sleeping spaces and number of nets required to achieve universal coverage.

- 13) The data described in sections 9 to 12 will be shared with **AMF** within eight weeks of the end of the pre-distribution registration data collection phase or before the distribution takes place, whichever is the sooner. This will allow visibility of intended distribution quantities by household.

Distribution

- 14) The **MSPS** will ensure household level distribution data, showing clearly for each household its village(community)/sub-district/district/region, is put in electronic form (spreadsheet or database) and shared with **AMF**. This will allow reconciliations to be made by **AMF**, selection of households for the Post-Distribution Check-Ups (PDCU's) and knowledge of how many nets were received by any household. **AMF** may publish summary data in anonymised form. The **MSPS** will be a co-author and kept fully informed before publication.
- 15) The **MSPS** will provide the needed support to ensure access by an independent assessor, who will be recruited and paid for by **AMF**. The role of this assessor is to determine whether nets are distributed to beneficiaries in the quantities listed and that all nets not distributed are held securely and accounted for. The independent assessor will be recruited and paid for by **AMF**.
- 16) The **MSPS** will ensure all signed records attesting to the quantities of nets distributed will be easily accessible for verification by **AMF**. Such records will be per household, with any household for any village, selected randomly from the records, being uniquely identifiable and able to be physically located with the help of community health workers. GPS data of households will not be available.
- 17) If fewer than 2,413,250 LLINs are required to achieve universal coverage in the districts listed in section 3, the **MSPS** will identify further communities in other regions, to be agreed by **AMF**, that could accommodate the remaining nets and all sections of this Agreement will apply to the distribution of those nets.
- 18) In the event of a loss of nets passed into the **MSPS** control and prior to or during the distribution, the **MSPS** in consultation with the responsible health authority at the specific level of loss will source an equivalent quantity of nets to make good the loss. **AMF** understands that small numbers of nets – that is to say less than or equal to 0.1% - may be mislaid in the course of any distribution and will not act unreasonably in this event.
- 19) The **MSPS's** distribution schedule is included in Appendix 2. Any substantial change will be discussed with **AMF** in advance, and the nets purchased by **AMF** will in any event be distributed by the end of 2017.

- 20) The **MSPS** will carry out this distribution in line with the Togo LLIN distribution guidelines included in Appendix 2. In the event of material changes to these **AMF** will be informed. **AMF**'s consent will be needed for any change that affects accountability for the nets.

Post-Distribution

- 21) Post-Distribution Check-Ups (PDCUs) will take place across all of the districts to monitor net use and condition. The results will be owned by Togo and shared with **AMF**. **AMF** will fund an **NGO** to run the process in full consultation with the **MSPS**. The **MSPS** will facilitate the check-ups.
- a. A PDCU is carried out every 6-months for two and a half years' post-distribution therefore at 6, 12, 18, 24 and 30-months post-distribution
 - b. The data to be collected will include, for all **AMF**-funded nets in the visited households: net presence, net hang-up (use), correct use, net condition, net type/brand and overall sleeping space coverage.
 - c. All Health Centre Areas included
 - d. In each HCA, 5% of households (HHs) visited
 - e. HHs will be randomly selected and visited unannounced. Local leaders other interested parties will be informed of the visit programme at the outset and afterwards out of respect and as part of encouraging community involvement. The community as a whole (not identified individual households) will be informed that the visits will take place. No household will be entered without the permission of the householder.
 - f. **AMF** will liaise with the **NGO** to ensure that data shared will be sent in a format that allows import into **AMF**'s PDCU database.
 - g. Data will be passed to **AMF** within four weeks of the end of the PDCU.
 - h. PDCU data, in anonymized and summary form, will be made public.

Each PDCU will take place within a one-month window centred on the 6, 12, 18, 24 and 30-months points.

- 22) The **MSPS** will provide **AMF**, on a quarterly basis, with monthly malaria case rate data for all districts in Togo.
- 23) The **MSPS** agrees to the following reporting for the entire project:

Pre-distribution

1. An overall Distribution Plan.
2. A Pre-Distribution Summary Report including a description of the pre-distribution process, challenges and lessons learned and dates The report will be sent to **AMF**

within four weeks of the completion of the pre-distribution registration in each region.

Distribution

A Distribution Summary Report including: per village, actual number of nets distributed; description of the distribution process carried out, challenges and lessons learned. A draft report shall be provided within 2 months and the final report within 3 months of the completion of the distribution.

24) In the event of a dispute, all parties will make the best efforts to resolve it through agreement. However, if that is not achieved, all claims shall be decided by arbitration by the International Chamber of Commerce. The arbitration will be held in Geneva in the English language with French translation, it shall be final and binding and enforceable by any court having jurisdiction.

25) This agreement will take effect when:

- a. **AMF** confirms which **NGO** (or **NGOs**) will carry out the work identified in the Agreement. As specified above, **AMF** will liaise with the **MSPS** on selecting any **NGO** and;
- b. The **MSPS** confirms the number of nets required for each district.

Signed on behalf of:

1) **Ministry of Health and Social protection Republic of Togo (MSPS)**

Signature [redacted] Date [redacted]

Name, Position (PRINT) [redacted] *Ministre de la Santé et de la Protection sociale*

2) **The Against Malaria Foundation (AMF)**

Signature [redacted] Date [redacted]

Name, Position (PRINT) [redacted] *EXECUTIVE CHAIRMAN*

Appendices

- 1. Districts and population numbers, net need, timing
- 2. Macro Distribution Plan for 2017, including distribution schedule