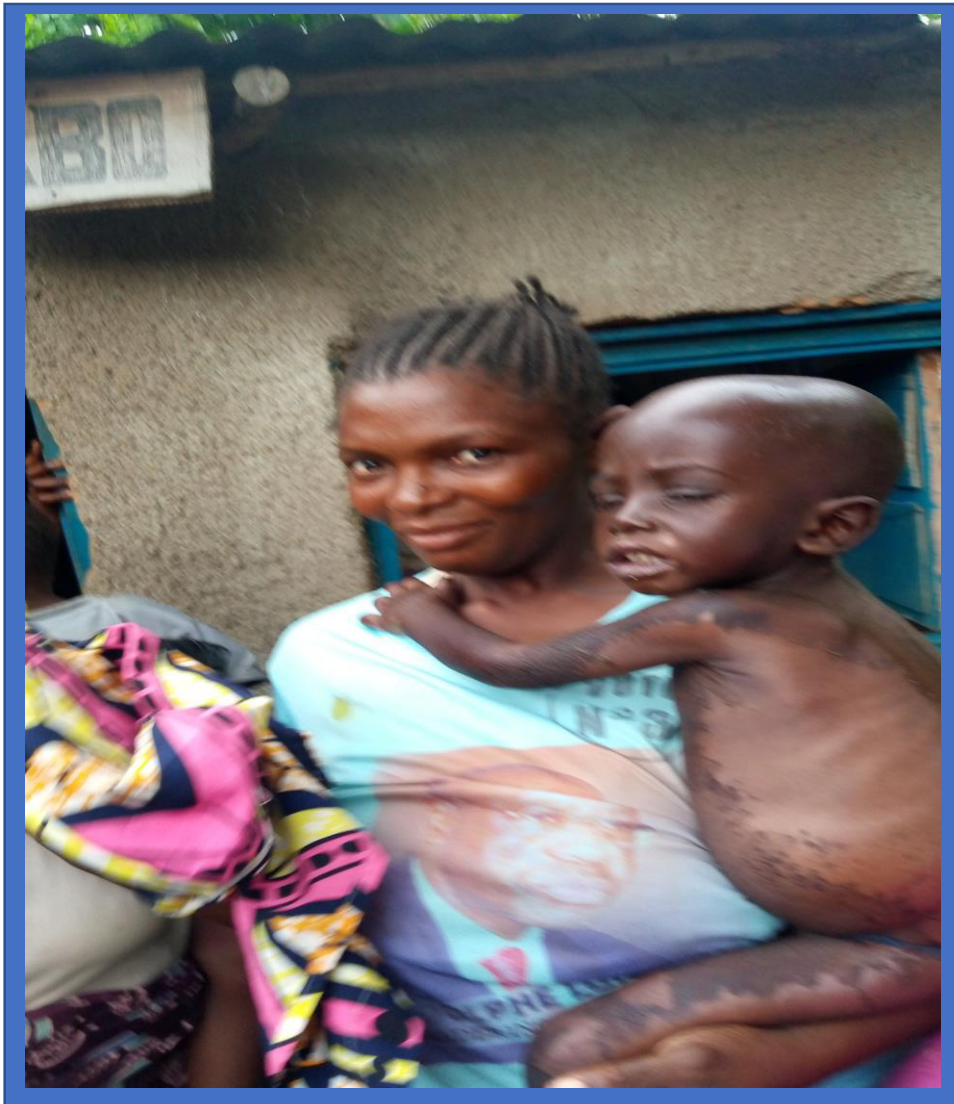




ASSOCIATION D'ENTRAIDE MÉDICO-SOCIALE
A.E.M.S.- ASBL

Projet pilote de lutte contre la malnutrition dans les Provinces du
Kasaï-Central et Kasaï-Oriental en RDC



Investir dans la nutrition n'est pas une charge sociale, mais plutôt un investissement économiquement rentable.
Les consensus de Copenhague de 2008 et celui de 2012.

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION DU PAYS / RESUME

En République Démocratique du Congo, la malnutrition demeure une cause importante de mortalité dans la population et constitue un obstacle majeur au développement économique et social du pays. En plus d'être une menace sérieuse à la survie, la forme chronique de malnutrition (retard de croissance) a des conséquences insidieuses sur la croissance linéaire et compromet le développement cognitif des enfants, qui se traduit par de faibles performances scolaires et une faible productivité à l'âge adulte. Elle serait aussi associée à un risque élevé de maladies chroniques non transmissibles à l'âge adulte.

De la naissance jusqu'à l'âge de 24 mois, l'incidence du retard de croissance augmente rapidement en RDC, ce qui entraîne des pertes économiques importantes pouvant aller jusqu'à 3% du Produit intérieur brut (PIB).

La malnutrition chronique est la forme de malnutrition la plus répandue au sein des enfants de moins de 5 ans en RDC. Au plan national, plus de 6 millions d'enfants sont touchés par cette pathologie qui freine leur développement physique et cognitif.

La malnutrition peut affecter les enfants à différents âges, notamment entre 6 et 59 mois. Elle paralyse les enfants, les rend plus vulnérables aux maladies, affaiblit leur intellect, diminue leur motivation, et sapte leur productivité. Les indicateurs des différentes formes de malnutrition restent préoccupants en RDC.

Un enfant de moins de 5 ans sur dix (22,6 %) présente une insuffisance pondérale, dont 7 % sous la forme sévère. Plus de deux enfants de moins de 5 ans sur dix (43 %) souffrent de malnutrition chronique ou d'un retard de croissance, dont 23 % sous la forme sévère. Près d'un enfant de moins de 5 ans sur dix (7,9 %) souffre de malnutrition aiguë globale (émaciation), et 5 % sous la forme sévère. Ces prévalences dépassent les seuils internationaux, fixés à 10 % pour la malnutrition aiguë globale (MAG), et à 2 % pour la malnutrition aiguë sévère (MAS). PNDS 2019-2022 RDC

Par ailleurs, environ 4 % des enfants de moins de 5 ans sont en surcharge pondérale. Entre 2001 et 2014, la prévalence du retard de croissance chez les enfants de moins de 5 ans, qui s'était encore à 43 % (EDS 2013-2014), a peu régressé. Les provinces les plus affectées sont celles du Kasai, Kasai-Central, Kwango, Kongo-Central, Lomami, Haut-Lomami,

Dans la plupart des provinces du pays, la disponibilité alimentaire est insuffisante et sa qualité inadéquate, conduisant près de 70 pour cent de la population à vivre en insécurité alimentaire chronique, dont environ 7 millions de personnes affectées en situation de crises et d'urgences alimentaires (IPC, juin 2014).

De plus, 25 millions d'adultes en âge de travailler (de 15 à 64 ans), ont souffert d'un retard de croissance pendant l'enfance, et ne sont pas en mesure d'atteindre leur potentiel réel.

En définitive, la perte due aux conséquences de la sous-nutrition chez les enfants, notamment dans le domaine de la santé, de l'éducation et de la productivité, en RDC, est estimée à environ 1,7 milliards de dollars, soit 4,56 % du PIB pour la seule année de référence de 2014. Pour atteindre l'objectif de 40 % de réduction du nombre d'enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition chronique d'ici 2025, et au regard de la situation actuelle, des efforts soutenus et accélérés doivent être consentis par le pays au bénéfice des enfants de moins de 5 ans, mais également des femmes enceintes et allaitantes. Un scénario de réduction de 15 % du taux de malnutrition chronique permettrait de prévenir la malnutrition chez deux millions d'enfants de moins de 5 ans. PNDS 2019-2022 RDC

- Le 29 Décembre 2018 le Ministère de finance, la Direction Générale des Impôts signant la lettre de prise en charge de la gestion fiscale de l'AE M5- ASBL, relève du Centre des impôts de Kinshasa (CD).

3. DESCRIPTION DE LA SITUATION

La situation de malnutrition est préoccupante dans certains coins de la République Démocratique du Congo ; elle est la cause sous-jacente la plus importante en RDC. Chaque année 160.000 enfants en RDC meurent de causes liées à la malnutrition.

Aux Provinces du Kasai Central et Kasai Oriental, la plupart de centre de santé avait fermé les portes causé par le pillage et de l'insécurité des phénomènes de trouble engendré par le groupe *Kamonaapu* dans l'espace Kasai en général ; cela a affecté la situation socioéconomique de beaucoup de famille et a contribué à l'insécurité alimentaire de certains membres de la communauté qui est la cause prépondérante de la situation de la malnutrition chez les enfants et certains adultes au niveau communautaire.



Les images de la situation nutritionnelle réelles des enfants et de la femme dans l'espace Kasai. (Photos Kinshasa)

2. PRESENTATION DE L'ORGANISATION

2.1. L'Association d'Entraide Médico-sociale en sigle AEMS est une ASBL Fondée en 1979, travaillant dans le domaine de la santé et développement, dotée de la personnalité civile par l'ordonnance Présidentielle n°91-178 du 30 Mai 1991.

Siège social : Rue Kimpombo n°19/Bs, Quartier Mabinda Commune de Kibanseke, Kinshasa République Démocratique du Congo.

2.2. Elle a pour objectifs :

- ✓ Assistance matérielle et médicales aux nécessiteux ;
- ✓ Contribuer à la formation des personnels de desserte ;
- ✓ Promouvoir les œuvres sociales en faveur de la population autochtone;
- ✓ Contribuer au développement communautaire et rural

L'AEMS exerce ces activités sur l'étendue du territoire national de la RDC, avec possibilité d'extension interafricaine. Elle est implantée actuellement dans les provinces ci-après : Kinshasa, Kongo Central, Kasai Central, Kasai Oriental, Kwango, Haut Katanga, Haut Lomami et Sud Kivu.

2.3. Réalisation de L'AEMS-asbl :

Dans le domaine de la santé, l'ASBL/AEMS dispose 25 structures sanitaires opérationnelles dotées des autorisations d'ouverture signées par le Ministre de la Santé Publique qui dispensent des soins médicaux aux malades et nous avons installé quelques pharmacies dénommées Pharmacie pour le Bien-être communautaire en sigle PHARBECO dans certaines communes et quartier péri-urbain de la ville de Kinshasa et à l'intérieur du pays.

D'autres réalisations à épingler sont dans les domaines de l'environnement. Habitat, agriculture, Génie rural, éducation ont été émaillées les activités de l'Association d'Entraide Médico-sociale.

2.4. Ressource financières :

Les ressources financières qui permettent à l'AEMS pour la réalisation de son action proviennent de la cotisation des membres effectifs, cotisation de membres de soutien dans le cadre d'autofinancement sur les activités réalisées, participation des membres d'honneur, dons et legs des ONG des pays développés, assistance des organismes tant nationaux qu'internationaux.

2.5. Documents officiels obtenus par AEMS-ASBL auprès des Ministères pour la mise en œuvre des activités :

- Le 21 août 1991, la Banque du Zaïre, accordant à notre demande d'autorisation d'importer les marchandises représentatives des dons étrangers pour une période d'un an renouvelable ;
- En date du 29 août 1991, le Ministère du plan accordant l'enregistrement de l'AEMS à la Division des Organisations Non Gouvernementales n°112/MP/DCRE/MB/OA/91. Et renouvelé en date du 22 juillet 2013 sous le n°839/PL&S MR M/2013;
- Le 17 août 1992, le Ministère de la Santé Publique accordant à l'Association d'Entraide Médico-Sociale, accord de principe pour le partenariat dans le cadre de la mise en œuvre nos activités dans le domaine de la santé. N° CAB/MIN/SP/1903/92; Certificat d'enregistrement Ministère de la Santé Publique Secrétariat Général n°431 du 12 Décembre 2003 Et lettre d'avis n°1250/CAB/MIN/SP/2126/O M/2013;
- Le 05 juin 2005, le Ministère de la Solidarité et des Affaires Humanitaires, signant la lettre d'agrément à AEMS sous n° MINSHA/CAB. MIN/0187/ANN/KS/05, pour la mise en œuvre des activités humanitaires;

2. Organiser les activités de sensibilisation de la population par 150 sensibilisateurs/ mobilisateurs communautaire en fonction de 30 personnes par territoires et 15 personnes par ville cible aux questions de nutrition pour la prise de conscience des problèmes nutritionnels au niveau communautaire, pour la promotion des pratiques adéquates de nutrition, dans les chefs-lieux de 5 territoires et ville pilote du projet ;
3. Organiser un atelier de renforcement de la capacité des 150 agents de santé communautaires en fonction de 30 personnes par Territoire et Ville dans la communication sur la valeur nutritive des aliments locaux, les habitudes culinaires, la prévention de la malnutrition et la réhabilitation des malnutris avec l'ATPE local ;
4. Identifier/sélectionner les produits agricoles locaux pour la production d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune enfant (ANE) ;
5. Produire des aliments nutritionnels à base de produits agricoles identifiés/sélectionnés dans les 4 territoires et 2 Villes pilotes du projet ;
6. Organiser les activités de prise en charge des cas de la malnutrition au sein de la communauté bénéficiaire dans les 4 Territoires et 2 villes cible du projet ;
7. Mettre à la disposition de communauté bénéficiaire dans les 4 Territoires et 2 villes cible du projet, **Demba, Kazumba**, la ville de **Kananga** pour la province du Kasai Central et **MIABI, KABEYA-KAMJANGA**, la ville de **MBUI Mayi**, aux intrants et semences agricoles pour la culture vivrière ;

5. RESULTATS ATTENDUS

- 5.1. L'organisation des sessions de renforcement de capacité pour former 125 membres de communautés bénéficiaires dans 4 territoires et 2 villes pilotes du projet, **Demba, Kazumba**, la ville de **Kananga** pour la province du Kasai Central et de **MIABI, KABEYA-KAMJANGA**, la ville de **MBUI Mayi**, dans la production agricole pour l'amélioration des moyens de subsistance à l'autosuffisance alimentaire au niveau communautaire ;
- 5.2. L'organisation des activités de sensibilisation de la population aux questions de nutrition pour la prise de conscience des problèmes nutritionnels au niveau communautaire, pour la promotion des pratiques adéquates de nutrition, par 150 sensibilisateurs/ mobilisateurs communautaire en fonction de 30 personnes dans les chefs-lieux de 4 territoires et 2 villes pilotes du projet ;
3. L'organisation de l'atelier de renforcement de la capacité des 150 agents de santé communautaires en fonction de 30 personnes par Territoire et 2 Villes dans la communication sur la valeur nutritive des aliments locaux, les habitudes culinaires, la prévention de la malnutrition et la réhabilitation des malnutris avec l'ATPE local ;
4. L'identification/sélection des produits agricoles locaux pour la production d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune enfant (ANE) ;
5. La production des aliments nutritionnels à base de produits agricoles identifiés/sélectionnés dans les 4 territoires et 2 Villes pilotes du projet en produits finis ;
6. Organisation des activités de la prise en charge des cas de la malnutrition au sein de la communauté bénéficiaire dans les 4 Territoires et 2 villes cible du projet ;

7. La disposition des intrants et semences agricoles auprès de communauté bénéficiaire pour la culture vivrière dans les 5 Territoires et villes cible du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshinbulu ;

7. L'organisation des missions de suivi évaluation des activités de la mise en œuvre du projet dans les 5 Territoires et Villes pilote cible

6. DESCRIPTION DU PROJET ET PLAN D'ACTION

La mise en œuvre du projet comprendra les activités suivantes :

Activité	Tâches clés	Lieu	Responsable	Moyens
Organiser les sessions de renforcement de capacité pour former 125 membres de communautés bénéficiaires dans 5 territoires et villes pilote du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshinbulu	Élaborer/Adapter et production des supports pédagogiques pour la formation de membres des communautaires bénéficiaires dans 5 territoires et villes.	Kinshasa/ Bureau AEM (siège social)	Coordonnateur du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - Fournitures de bureau; - Perte du personnel d'appoint; - Perte des participants; - Frais de l'impression de modules
	Organiser les sessions de formation des 125 membres de communautés bénéficiaires dans la production agricole pour l'amélioration des moyens de subsistance à l'autosuffisance alimentaire au niveau communautaire			
Organiser les activités de sensibilisation de la population aux questions de nutrition dans les 5 Territoires et Villes Pilote de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshinbulu, par 150 sensibilisateurs/mobilisateurs communautaires en fonction de 30 personnes par Territoires et Villes cible	Produire les insignes distinctifs : T-shirt, Képis, mégaphones, banderole, dépliant	Kinshasa	Coordonnateur du Projet	Frais de production/impression des insignes distinctifs et outils pour la sensibilisation
	Tenir les réunions préparatoires dans 5 territoires et villes pilote du projet, pour les activités de sensibilisation de la population aux questions de nutrition	Province du Kasai-Central, 5 territoires et villes pilote du projet.	Coordonnatrice Provinciale AEM- ASBL de la Province de Kasai-Central	<ul style="list-style-type: none"> - Frais de transport des participants - Frais de la restauration des participants aux réunions préparatoires
	Campagne de sensibilisation pendant 7 jours de la population aux	Province du Kasai-Central, 5 territoires	Coordonnatrice Provinciale AEM- ASBL de	- Perte de sensibilisateur/ Mobilisateurs communautaires;

	questions de nutrition dans les 5 Territoires et Villes Pilote	et villes pilote du projet.	La Province de Kasai-Central	- Frais de transport des sensibilisateur/ Mobilisateurs communautaires;
Organiser un atelier de renforcement de la capacité des 100 agents de santé communautaires dans la communication sur la valeur nutritive des aliments locaux, les habitudes culinaires, la prévention de la malnutrition et la réhabilitation des malnutris avec l'ATPE local	Organiser les sessions de formation dans les 5 Chefs-lieux de Territoire cible du projet des 100 agents de santé communautaire en communique sur la valeur nutritive des aliments locaux, les habitudes culinaires, la prévention de la malnutrition et la réhabilitation des malnutris avec l'ATPE local, en fonction de 20 personnes par territoire	Province du Kasai-Central, 5 territoires et villes pilote du projet.	Coordonnatrice Provinciale AEMS- ASBL de la Province de Kasai-Central	<ul style="list-style-type: none"> - Fournitures de bureau, - Honoraires des facilitateurs - Collation du personnel d'appoint, - Frais de transport des participants; - Frais de la restauration des participants
Identifier/sélectionner les produits agricoles locaux pour la production d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune enfant (ANE)	sélectionner les produits agricoles	Province du Kasai-Central, 5 territoires et villes pilote du projet.	Coordonnatrice Provinciale AEMS- ASBL de la Province de Kasai-Central	Achats de produits agricoles sélectionnés
Production des aliments nutritifs à base de produits agricoles identifiés/sélectionnés en produit fini	La produire des aliments avec de produits agricoles identifiés/sélectionnés localement.	Province du Kasai-Central, 5 territoires et villes pilote du projet.	Coordonnatrice Provinciale AEMS- ASBL de la Province de Kasai-Central	Achats des moteurs/groupes électrogènes et moulins pour mouliner les produits agricoles locaux sélectionnés ; Achats des papiers d'emballages pour le conditionnement des aliments produits.
Organiser les activités de prise en charge des cas de la malnutrition au sein de la communauté bénéficiaire dans les 5 Territoires et villes cible du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshimbulu	Identifier les personnes souffrant de la malnutrition au sein de la communauté	Province du Kasai-Central, 5 territoires et villes pilote du projet.	Coordonnatrice Provinciale AEMS- ASBL de la Province de Kasai-Central	
Mettre à la disposition de communauté bénéficiaire dans les 5 Territoires et villes cible du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de	Distribution à la communauté bénéficiaire des intrants et semences			

Kananga et de Tshinbulu, des intrants et semences agricoles pour la culture vivrière	agricoles pour la culture vivrière			
Organiser les missions de suivi évaluation des activités de la mise en œuvre du projet dans les 5 Territoires et Villes pilotes. En collaboration avec la coordination provinciale de l'AE MS- ASBL	Suivi des activités réalisées dans les 5 Territoires et Villes pilotes	Province du Kasai-Central, 5 territoires et villes pilotes du projet.	Coordination Nationale et Provinciale de l'AE MS- ASBL	1 billet d'avion A/R Kinshasa - Kananga et frais de transport locaux vers les Territoires et villes pilotes du projet

7. SUIVI/EVALUATION

En collaboration avec la coordination Provinciale de l'AE MS- ASBL, les missions de suivi évaluation des activités mise en œuvre dans le cadre de ce projet dans les 5 Territoires et Villes pilotes ; seront réalisées selon le calendrier ci-après : Janvier, suivi et évaluation des activités 1-2-3-4 réalisées en 2021 et Mai , suivi et évaluation des activités 5-6-7 réalisées en 2023.

8. VUE D'ENSEMBLE DES DELAIS DU PLANING

Pri ncipales activités	Taches d es	Péri ode de réalisati on
Activité 1: Organiser les sessions de renforcement de capacité pour former 150 membres de communautés bénéficiaires dans 5 territoires et villes pilotes du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshinbulu	Activité 1.1: Élaborer/Adapter et production des supports pédagogiques pour la formation de membres des communautés bénéficiaires dans 5 territoires et villes	Aout 2023
	Activité 1.2: Organiser les sessions de formation des 150 membres de communautés bénéficiaires dans la production agricole pour l'amélioration des moyens de subsistance à l'autosuffisance alimentaire au niveau communautaire	
Activité 2: Organiser les activités de sensibilisation de la population aux questions de nutrition dans les 5 Territoires et Villes Pilotes de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshinbulu	Activité 2.1: Produire les insignes distinctifs : T-shirt, Képis, mégaphones, banderole, dépliant	Septembre, Octobre 2023
	Activité 2.2: Tenir les réunions préparatoires dans 5 territoires et villes pilotes du projet, pour les activités de sensibilisation de la population aux questions de nutrition.	
	Activité 2.3: Campagne de sensibilisation de la population aux questions de nutrition dans les 5 Territoires et Villes Pilotes	
Activité 3: Organiser un atelier de renforcement de la capacité des 100 agents de santé communautaires dans la communication sur la valeur nutritive des aliments locaux, les habitudes culinaires, la prévention de la malnutrition et la réhabilitation des malnutris avec l'ATPE local	Activité 3.1: Organiser les sessions de formation dans les 5 Chefs-lieux de Territoire pilote du projet pendant 6 jours des 100 agents de santé communautaire en communique sur la valeur nutritive des aliments locaux, les habitudes culinaires, la prévention de la malnutrition et la réhabilitation des malnutris avec l'ATPE local, en fonction de 20 personnes par territoire	Novembre 2023

Activité 4: Identifier/sélectionner les produits agricoles locaux pour la production d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune enfant (ANJE)	Activité 4.1: sélectionner les produits agricoles.	Decembre 2023
Activité 5: Production des aliments nutritifs à base de produits agricoles locaux identifiés/sélectionnés en produit fini	Activité 5.1 Achats des moteurs/groupes électrogènes et moulins	Janvier 2024
Activité 6: Organiser les activités de prise en charge des cas de la malnutrition au sein de la communauté bénéficiaire dans les 5 Territoires et villes cibles du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshinbulu	Activité 5.2 Achats des emballages pour le conditionnement des aliments produits	
Activité 7: Mettre à la disposition de communauté bénéficiaire dans les 5 Territoires et villes cibles du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshinbulu, des intrants et semences agricoles pour la culture vivrière	Activité 6.1 Identifier les personnes souffrant de la malnutrition au sein de la communauté	Février- Mars 2024
Activité 8: Organiser 2 missions de suivi évaluation des activités de la mise en œuvre du projet dans les 5 Territoires et Villes pilotes; En collaboration avec la coordination Provinciale de l'AEI/ASBL.	Activité 6.2 Distribution des aliments aux personnes souffrant de la malnutrition au sein de la communauté	
Activité 7: Mettre à la disposition de communauté bénéficiaire dans les 5 Territoires et villes cibles du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshinbulu, des intrants et semences agricoles pour la culture vivrière	Activité 7.1 Distribution à la communauté bénéficiaire des intrants et semences agricoles pour la culture vivrière	Avril 2024
Activité 8: Organiser 2 missions de suivi évaluation des activités de la mise en œuvre du projet dans les 5 Territoires et Villes pilotes; En collaboration avec la coordination Provinciale de l'AEI/ASBL.	Activité 6 Faire les missions de suivi évaluation des activités de la mise en œuvre du projet dans les 5 Territoires et Villes pilotes	Mai 2024

KIPUPILA NZA KAY. LENDE



PRESIDENT REPRESENTANT LEGAL

9. Structure du budget

N°	Libellé	Unité	Nbre de personnes/ Qntés	Jours/ nuitée	P. U en USD	P. T en USD
A	Organiser les sessions de renforcement de capacité pour former 100 membres de communautés bénéficiaires dans 5 territoires et villes pilotes du projet, de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshimbulu					
1.	Élaborer/ Adapter et production des supports pédagogiques pour la formation de membres des communautés bénéficiaires dans 5 territoires et villes.					
I.1	Honoraires des facilitateurs	Personne	2	5	\$ 100,0	\$ 1 000
I.2	Perte du personnel d'appui	personne	1	5	\$ 50,0	\$ 250
I.3	Perte des participants	personnes	5	5	\$ 50,0	\$ 1 250
I.4	Fournitures	pièce	1	5	\$ 50,0	\$ 250
I.5	Frais de l'impression Reprogrammation des modules	module	150	1	\$ 2,0	\$ 300
	Sous-total 1					\$ 3 050
2	Organiser les sessions de formation des 100 membres de communautés bénéficiaires dans la production agricole pour l'amélioration des moyens de subsistance à l'autosuffisance alimentaire au niveau communautaire					
2.1	Honoraire des facilitateurs	personnes	2	6	\$ 100,0	\$ 1 200
2.2	Remboursement transport personnel d'appui	personnes	1	6	\$ 30,0	\$ 180
2.3	Remboursement transport des participants (Aller-retour)(en fonction de 25 personnes par Territoire)	personnes	150	6	\$ 10,0	\$ 9 000
2.5	Restauration participants (en fonction de 25 personnes par Territoire)	personnes	150	6	\$ 10,0	\$ 9 000
2.6	Location salle	salle	4	6	\$ 100,0	\$ 2 400
2.7	Fournitures	pièce	4	1	\$ 50,0	\$ 200
	Sous-total 2					\$ 21 980
B	Organiser les activités de sensibilisation de la population aux questions de nutrition dans les 5 Territoires et Villes Pilotes de Demba, Dibaya, Kazumba, les villes de Kananga et de Tshimbulu					

3.	Produire les insignes distinctifs : T-shirt, Képis, mégaphones, banderole, dépliant					
3.1	T-shirt	Pièces	150	1	\$ 5,0	750
	Podos	Pièces	150	1	\$ 5,0	750
3.2	Képis	Pièces	150	1	\$ 5,0	750
3.3	Mégaphones	Pièces	150	1	\$ 30,0	4500
3.4	Banderole	Pièces	5	1	\$ 70,0	350
3.5	Dépliant	Pièces	1500	1	\$ 2,0	3000
	Sous-total 3					10100
4.	Tenir les réunions préparatoires dans 5 territoires et villes pilotes du projet, pour les activités de sensibilisation de la population aux questions de nutrition.					
4.1.	Remboursement de transport des participants (en fonction de 25 personnes par Territoire)	personnes	5	3	10	150
4.3	Restauration participants (en fonction de 10 personnes par Territoire)	personnes	40	3	15	1800
4.4	Fournitures	pièces	5	1	100	500
	Sous-total 4					\$ 2 450
5	Campagne de sensibilisation de la population aux questions de nutrition dans les 5 Territoires et Villes Pilotes					
5.1.	Perte de sensibilisateur/ Mobilisateurs communautaires. (en fonction de 25 personnes par Territoire)	personnes	100	5	20	10000
	Sous-total 5					\$ 10 000
C	Organiser un atelier de renforcement de la capacité des 100 agents de santé communautaires dans la communication sur la valeur nutritive des aliments locaux, les habitudes culinaires, la prévention de la malnutrition et la réhabilitation des malnutris avec l'ATPE local					

6.	Organiser les sessions de formation dans les 5 Chefs-lieux de Territoire cible du projet pendant 6 jours des 100 agents de santé communautaire en communiquant sur la valeur nutritive des aliments locaux, les habitudes culinaires, la prévention de la malnutrition et la réhabilitation des malnutris avec l'ATPE local, en fonction de 20 personnes par territoire					
6.1.	Honoraire des facilitateurs	personnes	2	5	\$ 150,0	\$ 1 500
6.2.	Remboursement transport personnel d'appui	personnes	1	5	\$ 50,0	\$ 250
6.3.	Remboursement transport des participants (Aller-retour) (en fonction de 25 personnes par Territoire)	personnes	100	5	\$ 20,0	\$ 10 000
6.5.	Frais de restaurants participants	personnes	103	5	\$ 20,0	\$ 10 300
6.6.	Location salle	salle	5	5	\$ 200,0	\$ 5 000
6.7.	Fournitures	pièce	5	1	\$ 100,0	\$ 500
	Sous-total 6					\$ 27 550
D.	Identifier/sélectionner les produits agricoles locaux pour la production d'Alimentation du Nourrisson et du Jeune enfant (ANJE)					
7.	sélectionner les produits agricoles					
7.1.	Achats de produits agricoles sélectionnés	Produits	80	5	\$ 100,0	\$ 40 000
7.2.	Frais de transports des produits agricoles vers les lieux de transformation	Véhicules	5	2	\$ 100,0	\$ 1 000
7.3.	Manutention	personnes	40	2	\$ 20,0	\$ 1 600
	Sous-total 7					\$ 42 600
E.	Production des aliments nutritifs à base de produits agricoles locaux identifiés/sélectionnés en produit fini					
8.	Achats des moteurs/groupe électrogènes et moulins					
8.1.	Moteurs/groupe électrogènes		5	1	2500	\$ 12 500
8.2.	Moulins		5	1	1000	\$ 5 000
	sous-total 8					\$ 17 500
9.	Achats des emballages pour le conditionnement des aliments produits					
	Papiers d'emballages		10000	1	0,8	\$ 8 000
	sous-total 9					\$ 8 000
F.	Organiser les missions de suivi/évaluation des activités de la mise en					

	œuvre du projet dans les 5 Territoires et Villes pilote cible A commun Organiser les missions de suivi évaluation des activités de la mise en œuvre du projet dans les 5 Territoires et Villes pilote cible A commun					
	Faire les missions de suivi évaluation des activités de la mise en œuvre du projet dans les 5 Territoires et Villes pilote cible					
	Perd em de niss ionnaires	personnes	2	5	150	\$ 1 500
	Bill et d ai on (Al er- r et our)	personnes	2	1	700	\$ 1 400
	Fra i s de voyage (Test Covi d-19, Co-pass et Taxe)	personnes	2	2	45	\$ 180
	Fra i s de transport local vers les Territoires et Villes (Véhi cul es/ Mt os)	personnes	2	5	68	\$ 680
	Sous-tota l 4					\$ 3 760
	Total général des activités du projet					\$ 125 010
G	Fra i s généra ux d admi ni strati on et de gesti on du Pr ojet					
	<i>Fra i s Banca ires</i>		1	14	50	700
	<i>Moti vati on Chef/ Coor donnate ur de pr ojet</i>	personne	1	14	800	11200
	<i>Moti vati on Cheff e/ Coor donnatri ce pr ovi nci ale de pr ojet</i>	personne	1	14	250	3500
V.1	<i>Moti vati on Compt able</i>	personne	1	14	400	5600
V.2	<i>Moti vati on Secret a i re</i>	personne	1	14	210	2940
	<i>Fra i s loyer bureau pr ovi nci al</i>		1	14	120	1680
	Sous-tota l 5					\$ 24 920
	TOTAL GENERAL DU PROJET EN USD					\$ 149 930

KIPUPILA NZA KAY. LENDE



[Handwritten signature]

PRESIDENT REPRESENTANT LEGAL