

Programme de Coopération Mauritanie UNICEF 2003-2008

CPAP du Programme SANTE-NUTRITION 2006 - 2008

Programme code / ID : YH/101

Responsables : Premier responsable : IC Deuxième responsable : YK

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
<u>Résultat stratégique du programme</u>	TMI	78 p. 1 000	50 – 46 p. 1 000	70 – 67 p. 1 000	60-55 p. 1 000	50 – 46 p. 1 000
La mortalité des enfants de moins de 5 ans est réduite de 25% au niveau national et 30% au niveau des zones de convergence	TMIJ	123 p. 1 000	92 – 86 p. 1 000	100– 96 p.1 000	95-90 p. 1 000	92 – 86 p. 1 000
	RR			295,666	308,000	308,666
	OR			2,340,666	2,623,666	1,969,666
	TOTAL			2,636,332	2,931,666	2,278,332
<u>Effet 1</u> D'ici fin 2008, 85% des enfants du pays âgés de 0-11 mois ont reçu tous les antigènes et 90% dans les zones de concentration; 60% des femmes en âge de procréer ont reçu 2 doses de VAT	A) Taux de couverture vaccinale des enfants de 0-11 mois selon les wilayas (indicateur à 2 niveaux) B) Pourcentage des femmes en âge de procréer ayant reçu au moins 2 doses de VAT.	A) BCG= 75% DTC3= 64% VPO3= 64% VAR= 54% HEP3= 28% B) VAT2+ (FE)= 30% VAT2+ (FAP)= 7% (Septembre 2005 : A Actualiser)	A) BCG= 90% DTC3= 90% VPO3= 90% VAR= 90% HEP3= 90%. B) VAT2+ (FE)= 90% VAT2+ (FAP)= 80%	A) BCG= 80% DTC3=75% VPO3=75% VAR= 70% HEP3=.75% B) VAT2+ (FE)= 55% VAT2+ (FAP)= 40%	A) BCG= 85% DTC3=85% VPO3=85% VAR= 80% HEP3= 85% B) VAT2+ (FE)= 70% VAT2+ (FAP)= 70%	A) BCG= 90% DTC3= 90% VPO3= 90% VAR= 90% HEP3= 90%. B) VAT2+ (FE)= 90% VAT2+ (FAP)= 80%

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
	RR			76 666	78 000	76 666
	OR			796 666	1 786 666	1 126 666
	TOTAL			873 332	1 864 666	1 203 332
<u>Extrant 1.1</u>						
D'ici fin 2008, 80% des centres et postes de santé du pays sont dotés d'équipements de chaîne de froid et utilisent des outils de gestion conformes aux normes établies	A) % de structures de santé dotées d'équipements chaîne de froid fonctionnel	73%	90%	80%	85%	90%
	B) % de structures de santé dotées d'outils de gestion correctement remplis	73%	90%	80%	85%	90%
	RR			18 333	19 000	18 333
	OR			98 333	93 333	63 333
	TOTAL			116 667	112 333	81 667
<u>Activités :</u>						
1. Doter tous les centres et postes de santé d'équipements chaînes de froid, de consommables et de pièces de rechange :				70 000 USD	52 000	36 000
2. Concevoir et diffuser les outils de collecte des données, de suivi et de gestion du PEV (Chaînes de froid, traçabilité des équipements, couverture vaccinale, etc.) :				30 000 USD	20 000	30 000
3. Assurer la maintenance préventive et curative des équipements des chaînes de froid à tous les niveaux de la pyramide sanitaire :				16 667 USD	40 000	15 000
<u>Extrant 1.2</u>	A) Nombre de jours de rupture de stocks d'antigènes au niveau central par an	0%	0%	0%	0%	0%
D'ici fin 2008, les besoins annuels du pays en antigènes, en matériels d'injection, de collecte et destruction des déchets sont	B) Nombre de jours de					

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
couverts à 100%.	rupture de stock en matériel d'injection et de collecte des déchets par an	ND	0%	0%	0%	0%
	C) % des structures qui procèdent à la destruction systématique des déchets selon les normes établies	ND	100%	20%	60%	100%
	RR			18 333	19 000	18 333
	OR			98 333	93 333	63 333
	TOTAL			116 667	112 333	81 667
	<u>Activités :</u>					
	1. Appuyer le MSAS pour estimer, commander et recevoir dans les délais requis ses besoins en antigènes, consommables et matériels de collecte des déchets :			0 USD	0 USD	0 USD
	2. Assurer les <i>Procuration des Services</i> au Gouvernement pour lui permettre de s'approvisionner en antigènes de meilleure qualité			0 USD	0 USD	0 USD
	3. Appuyer le MSAS/PEV pour la mise en œuvre du plan stratégique pour la sécurité des injections :			116 667 USD	112 333	81 667
<u>Extrant 1.3</u> D'ici fin 2008, 100 % du personnel de santé impliqué dans la vaccination ont les connaissances nécessaires et les appliquent pour la mise en œuvre adéquate des activités du PEV.	pourcentage de personnel de santé implique dans la vaccination appliquant les normes	ND	100%	50%	75%	100%
	RR			18 333	19 000	18 333
	OR			98 333	93 333	63 333

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
	TOTAL			116 667	112 333	81 667
	<u>Activités :</u>					
	Elaborer les modules de formation pour la planification, la gestion, la supervision et le suivi et évaluation des activités du PEV :			5 000 USD	5 000	0
	Former les personnels de santé des 421 structures de santé impliquées dans la vaccination en planification, gestion, suivi et évaluation :			75 000 USD	75 000 USD	25 000 USD
	Organiser des supervisions trimestrielles des structures de vaccination :			20 000 USD	20 000 USD	20 000 USD
	Renforcer les capacités du personnel des structures des 4 wilayas d'intervention pour la mise en oeuvre des activités avancées et mobiles de vaccination :			16 667 USD	12 333	36 000 USD
	Evaluer (post et ante) les connaissances du personnel de santé impliquées dans la vaccination :			0 USD	0 USD	0 USD
<u>Extrant 1.4</u> Des campagnes nationales et/ou régionales d'éradication de la poliomyélite, de contrôle de la rougeole et d'élimination du TNN sont organisées selon la situation épidémiologique	Taux de couverture vaccinal des enfants cibles vaccinés selon l'antigène lors des campagnes	- Rougeole : 100% - Polio : 100% - TMN : NA	100% 100% 90%	NA 100% NA	100% 100% 90%	NA 100% 90%
	RR			15 000	10 000	10 000
	OR			350 000	1 200 000	500 000
	TOTAL			365 000	1 210 000	510 000
	<u>Activités :</u>					
	Organiser des ateliers de micro planification des campagnes nationales ou régionales de vaccination			30 000 USD	30 000 USD	30 000 USD
	Acquérir et distribuer les antigènes, les outils et les consommables pour les campagnes de vaccinations :			200 000 USD	400 000 USD	300 000 USD
	Organiser les missions de supervision des activités des campagnes de vaccination :			125 000 USD	650 000 USD	150 000 USD

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
	Evaluer les journées nationales et régionales de vaccination			10 000 USD	80 000	30 000 USD
<u>Extrant 1.5</u> Le PEV Plus est mise en oeuvre dans les 18 Moughataa pilotes de la SASDE au niveau de la ZI	Nombre de Moughataa appliquant le paquet PEV Plus selon l'approche SASDE	0	18	7	16	18
	RR			25 000	30 000	30 000
	OR			250 000	400 000	500 000
	TOTAL			275 000	430 000	530 000
	<u>Activités :</u>					
	Analyser la situation des enfants et des femmes :			0	0	0
	Concevoir, multiplier et diffuser les outils de gestion :			25 000 USD	25 000 USD	25 000 USD
	Former le personnel de santé à l'approche PEV Plus/SASDE :			30 000 USD	50 000 USD	20 000 USD
	Renforcer la logistique pour les stratégies avancées et mobiles de vaccination :			12 000 USD	137 000 USD	0
	Acquérir et distribuer les MILD aux enfants complètement vaccinés :			83 000 USD	83 000 USD	83 333 USD
	Mettre en oeuvre le PIC :			100 000 USD	100 000 USD	
	Assurer le suivi/monitoring semestriel des activités :			20 000 USD	25 000 USD	25 000 USD
	Rechercher activement les cibles :			5 000 USD	10 000 USD	5 000 USD
<u>Effet 2</u> A l'échelle nationale 100% des enfants de moins de 5 ans reçoivent une supplémentation adéquate en vitamine A; 30% des enfants consomment régulièrement du sel	A) % d'enfants ages de 6 à 59 mois ayant reçus 2 doses annuelles de vitamine A	81%	100%	100%	100%	100%
	B) % des ménages de la zone du projet qui consomment régulièrement du sel iodé	2%	30%	10%	20%	30%

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
iodé et à l'échelle de la zone d'intervention 40% des enfants de moins de 6 mois sont allaités exclusivement au sein;	C) Taux d'allaitement maternel exclusif	23%	40%	20%	30%	40%
	RR			99.000	100.000	100.000
	OR			1.219.000	536.000	618.000
	TOTAL			1.318.000	636.000	718.000
<u>Extrant 2.1</u> D'ici 2008 une campagne de supplémentation en vitamine A est organisée tous les six mois.	Nombre de campagnes organisées	2	2	2	2	2
	RR			21.000	20.000	20.000
	OR			541.000	359.000	363.000
	TOTAL			562.000	379.000	383.000
	<u>Activités :</u>					
	1. Assister les partenaires pour l'élaboration d'une stratégie nationale et la diffusion de directives pour l'élimination de la carence en vitamine A			5.000	0	0
	2. Assurer une planification et un approvisionnement en vitamine A et en déparasitant pour satisfaire les besoins du pays			17.000	19.000	23.000
	3. Apporter une assistance aux partenaires pour la planification, la mise en oeuvre et le suivi des campagnes de supplémentation en vitamine A et de déparasitage			360.000	360.000	360.000
	4. Etablir et suivre l'évolution du profil épidémiologique de la carence en vitamine A et de l'anémie dans le pays			180.000	0	0

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
<u>Extrant 2.2</u> Au moins 3 000 t de sel produit annuellement au niveau local est iode.	Quantité de sel (en tonnes) iodé produit annuellement	ND	3 000 Tonnes	1 000 Tonnes	2 000 Tonnes	3 000 Tonnes
	RR			0	10.000	10.000
	OR			104.000	42.000	34.000
	TOTAL			104.000	52.000	44.000
	<u>Activités :</u>					
	1. Doter les opérateurs économiques d'équipements et d'intrants nécessaires à l'iodation du sel produit localement			65.000	15.000	9.000
	2. Former les producteurs locaux de sel en technique d'iodation et de contrôle de qualité et en assurer le suivi			14.000	12.000	10.000
	3. Organiser des campagnes de sensibilisation sur les Troubles Dus a la Carence en Iode et la promotion du sel iodé			22.000	25.000	25.000
<u>Extrant 2.3</u> La réglementation rendant obligatoire l'iodation du sel est mise en application	% de la production locale de sel qui est effectivement iodé	2%	50%	30%	40%	50%
	RR			5.000	5.000	5.000
	OR			16.000	22.000	66.500
	TOTAL			21.000	27.000	71.500
	<u>Activités :</u>					
	1. Plaidoyer auprès des décideurs en vue de la mise en place d'un mécanisme d'application de la réglementation sur le commerce du sel			6.000	3.000	1.500
	2. Renforcer les capacités du comite intersectoriel pour le pilotage d'iodation du sel en vue de le rendre plus opérationnel			5.000	1.500	0
	3. Organiser des enquêtes sur les TDCI et la consommation de sel iodé			5.000	5.000	45.000
	4. Renforcer les capacités des acteurs intervenants dans la répression des fraudes et de contrôle de qualité sur le marché			5.000	17.500	25.000

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
<u>Extrant 2.4</u> Les structures de santé et les USB de la zone d'intervention du Programme appliquent les 10 règles pour la défense et la promotion de l'allaitement maternel exclusif	% des structures de santé et d'USB de la zone du projet qui appliquent les 10 règles de l'AM	5%	50%	30%	40%	50%
	RR			28.000	30.000	20.000
	OR			51.000	15.500	17.000
	TOTAL			79.000	45.500	37.000
	<u>Activités :</u>					
	1. Elaborer des manuels de formation à l'intention des agents de santé et de ceux des organisations à base communautaire (ASC, associations, ONGs) sur l'allaitement maternel exclusif et la conduite du sevrage			5.000	0	0
	2. Elaborer, disponibiliser et diffuser des outils didactiques de promotion de l'allaitement maternel exclusif et la conduite d'un sevrage conforme aux normes			15.000	0	7.500
	3. Organiser des séances de formation sur l'Allaitement maternel exclusif et la conduite du sevrage au profit des agents de santé, des ASCs, des ONGs et associations communautaires			25.000	15.000	0
	4. Lancer le programme de labellisation des centres de santé des 4 wilayas cibles et en assurer un suivi régulier			15.500	10.000	7.000
	5. Contribuer à la commémoration des semaines nationales et internationales de l'allaitement maternel			18.500	20.500	22.500
<u>Extrant 2.5</u> En situation de crise/urgence, les interventions santé - nutrition du Core Commitment for Children (CCC) sont développées dans les zones affectées	% d'enfants de - 5ans ayant besoins d'assistance couverts par les interventions	33%	35%	35%	35%	35%

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
	RR			25.000	15.000	25.000
	OR			360.000	37.500	75.000
	TOTAL			385.000	52.500	100.000
	<u>Activités :</u>					
	1. Initier et participer aux évaluations rapides et rendre compte et veiller à la coordination de l'intervention avec les autres partenaires			180.000	25.000	15.000
	2. Vacciner contre la rougeole tous les enfants âgés 9 mois à 14 ans (à 4 ans au minimum), fournir les vaccins et matériel d'injection et autres intrants nécessaires à la vaccination			15.000	7.500	0
	3. Fournir les capsules de vitamine A, les sels de réhydratation orale, les aliments enrichis et les micronutriments			0	0	0
	4. Concourir à l'alimentation des nourrissons et des jeunes et appuyer les programmes d'alimentation thérapeutique et complémentaire et assurer le suivi et la surveillance nutritionnels			75.000	0	55.000
	5. Fournir les médicaments essentiels, les troussees médicales d'urgence			35.000	15.000	0
	6. Fournir les couvertures, bâches, ustensiles de cuisines etc.			5.000	5.000	5.000
	7. Former les acteurs			75.000	0	25.000
<u>Extrant 2.6</u>	Nombre de Moughataa appliquant le paquet minimum de nutrition selon l'approche SASDE	0	18	7	16	18
Le paquet minimum de Nutrition est intégré dans les activités des structures sanitaires des 18 Moughataa pilotes de la SASDE au niveau de la ZI						
	RR			20.000	20.000	20.000
	OR			147.000	60.000	62.500
	TOTAL			167.000	80.000	82.500
	<u>Activités :</u>					

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
	1. Analyse de situation			8.000	3.000	8.000
	2. conception, multiplication et diffusion des outils de gestion et du matériel didactique			15.000	0	7.500
	3. formation du personnel pour l'intégration d'un PMA nutrition selon l'approche SASDE			25.000	5.000	2.500
	4. Appui logistique et équipements et de matériel anthropométrique			35.000	0	0
	5. acquisition et fourniture de micronutriments et de produits de déparasitage			7.000	8.500	9.500
	6. Organisation de campagnes de sensibilisation et de promotion de l'AME			25.000	15.000	10.000
	7. Organisation de campagne de dépistage actif de la malnutrition et de supplémentation/déparasitage de rattrapage			45.000	45.000	45.000
	8. appui institutionnel			7.000	3.500	0
<u>Effet 3</u> D'ici 2008 tous les enfants de moins de 5ans qui consultent les structures de santé et les USB dans les zones d'intervention sont pris en charge selon l'approche PCIME	% d'enfants de moins de 5 ans ayant consulté les structures de santé et USB pris en charge selon l'approche PCIME	ND	100%	60%	80%	100%
	RR			60000	62000	65000
	OR			155000	145000	117000
	TOTAL			215000	207000	182000
<u>Extrant 3.1</u> Fin 2008, 80% des ménages de la zone d'intervention ont accès aux moustiquaires imprégnées sur leur lieu d'habitation à un coût abordable	Pourcentage de ménage ayant un accès géographique aux Moustiquaires imprégnées au prix indiqué	58%	80%	65%	75%	80%
	RR			12000	12500	13000

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
	OR			61000	60000	43400
	TOTAL			73000	72500	56400
<u>Activités :</u>						
1. Disponibiliser les quantités suffisantes de MILD et de produits d'imprégnation				61000	60000	43400
2. Former et recycler les réseaux communautaires aux techniques d'imprégnation et de gestion des moustiquaires				6000	0	0
3. Promouvoir l'utilisation des Moustiquaires imprégnées				6000	12500	13000
<u>Extrant 3.2</u>	Pourcentage d'enfants < 5ans atteints d'IRA, Paludisme, Diarrhée ou de malnutrition ayant été pris en charge selon les normes définies par le protocole national	ND	100%	60%	80%	100%
Fin 2008, au moins 90% des enfants de 0-5 ans atteints de paludisme d'IRA, de malnutrition ou de Diarrhée qui consultent les structures sanitaires et USB sont pris en charge correctement						
	RR			40000	40000	33000
	OR			51000	31000	43400
	TOTAL			91000	71000	76400

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
Activités :						
1. Analyse de la situation pour la mise en œuvre de la SASDE				4000	0	0
2. Acquérir des Kits médicaux CS/PS (tensiomètre, sthétoscope, balance, otoscope etc.) pour toutes les structures fonctionnelles				25000	25000	25000
3. Former les prestataires de soins à l'approche PCIME dans toutes les structures sanitaire				15000	12000	12000
4. Renforcer les capacités de gestion et de planification des DRPSS en vue d'assurer une disponibilité permanente et en quantité suffisante de ME, vaccin et consommable pour les cibles				5000	0	3000
5. Concevoir, multiplier et diffuser les supports de gestion de l'approche PCIME aux différents niveaux				8000	2000	2000
6. Renforcer la logistique des DRPSS et des structures sanitaires				15000	13000	15000
7. Redynamiser les comités de gestion				10000	7000	5000
8. Superviser et monitorer semestriellement les activités des CS/PS/ USB				5000	7000	8000
9. Appui institutionnel				4000	5000	6400
1.						
<u>Extrant 3.3</u>	A) % de parents d'enfants de moins de 5 ans connaissant au moins 3 signes généraux de danger	ND	80%	50%	70%	80%
Fin 2008, 80% des parents des enfants de 0-5 ans connaissent au moins 3 signes généraux de danger et adoptent la conduite appropriée	B) % de ceux d'entre eux qui adoptent la conduite appropriée	ND	80%	50%	70%	80%
	RR			8000	9500	13000
	OR			27500	27000	15000
	TOTAL			35500	36500	28000

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
Activités : 1. Concevoir et multiplier des supports audio visuels sur les signes de danger du paludisme, des IRA de la diarrhée et de la malnutrition 2. Former le personnel des CS/PS sur les signes de danger des affections courante 3. Organiser des séances d'IEC au niveau des structures sanitaires et dans les quartiers; des spots a radio et à la TV sur les signes de danger des affections courantes sont disponible 4. Promouvoir les pratiques familiales essentielles (lavages des mains, utilisation des latrines, allaitement maternel exclusif, etc.)				10000	0	0
1.				8000	12000	10000
				9000	10000	8000
				8500	14500	10000
Extrant 3.4	Pourcentage d'enfants < 5ans consultant les CS/PS et USB ayant été pesé, mesuré et enregistré	ND	100%	60%	80%	100%
100% des enfants qui consultent les structures de santé et USB bénéficient d'un suivi de la croissance						
	RR			0	0	6000
	OR			15500	27000	15200
	TOTAL			15500	27000	21200
Activités : 1. Acquérir du matériel anthropométrique pour les CS/PS dotés en personnel suffisant et les USB 2. Adapter les supports et les outils de gestion 3. Former le personnel sur les techniques de suivi de la croissance de l'enfant 4. Former et suivre les USB				4000	0	0
				2000	0	0
				0	10000	7000
				9500	17000	14200

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
<u>Effet 4</u> D'ici 2008, 100% des femmes des zones d'intervention qui consultent les structures sanitaires et les USB reçoivent les soins pré et post natals nécessaires et ont des attitudes favorables à leur survie et celle de leurs enfants	A) % de femmes des zones d'intervention qui consultent les structures sanitaires et les USB ayant reçu un supplément de fer	ND	100%	60%	100%	100%
	B) % d'entre elles ayant reçu une chimioprophylaxie anti palustre	ND	100%	60%	100%	100%
	c) % d'entre elles ayant reçu le VAT2	ND	90%	55%	70%	90%
	D) % d'entre elles qui ont reçu une MILD	ND	80%	65%	75%	80%
	E) % d'entre elles ayant reçu une capsule de vitA en post partum.	ND	100%	50%	80%	100%
	RR			60000	68000	67000
	OR			170000	156000	108000
	TOTAL			230000	224000	175000
<u>Extrant 4.1</u> 50% des adultes connaissent au moins 3 signes de danger pendant la grossesse, l'accouchement et dans le post-partum	Pourcentage d'adultes qui connaissent au moins 3 signes de gravité pendant la grossesse, l'accouchement et le post partum	ND	50%	30%	40%	50%
	RR			5000	7000	10000
	OR			45000	40000	26000

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
	TOTAL			50000	47000	36000
Activités :						
1. Concevoir des supports audio visuels sur les signes de danger pendant la grossesse, l'accouchement et le post partum				5000	7000	0
2. Former le personnel des structures de santé et des réseaux communautaires (USB, Nissa Banque) sur les signes de danger pendant la grossesse l'accouchement et le post partum				25000	20000	10000
3. Organiser des séances d'IEC au niveau des structures sanitaires et dans les quartiers; des spots a radio et à la TV sur les signes de danger pendant la grossesse, l'accouchement et le post partum				15000	15000	20000
4. Supervision intégrée des activités				5000	5000	6000
1.						
Extrant 4.2	A) Pourcentage de CS/PS disposant d'équipements standards tel que défini par le MSAS	ND (A compléter)	100%	40%	70%	100%
100% des structures de santé disposent du personnel qualifié et des équipements requis pour assurer des soins obstétricaux et néonataux essentiels	B) Pourcentage de CS/PS disposant de personnel selon les normes défini par le MSAS	ND (A compléter)	100%	40%	70%	100%
	RR			40000	40000	45000
	OR			90000	85000	57000
	TOTAL			130000	125000	102000
Activités :						
1. Doter les structures qualifiables en Kits SONU				45000	40000	30000
2. Formation des prestataires sur la prise en charge des SONU				20000	10000	0
3. Former et sensibiliser le personnel de santé pour la fourniture du paquet: Chimio prophylaxie/TPI, fer, MI lors des CPN et la Vitamine en post partum				15000	15000	25000

Objectifs	Indicateurs	Valeur de base 2005	Valeur Cible	2006	2007	2008
4. Suivi intégré des activités 5. Equiper les structures de santé en matériel de communication, en énergie solaire et moyen de transport				5000 45000	10000 50000	15000 32000
1.						
<u>Extrant 4.3</u> Les 4 hôpitaux régionaux et les 4 CS des chefs lieux de région des zones d'intervention offrent la possibilité d'adhérer au forfait obstétrical à 60% les femmes enceintes	Pourcentage de femmes ayant adhéré au forfait	4%	60%	30%	40%	60%
	RR			15000	21000	12000
	OR			35000	31000	25000
	TOTAL			50000	52000	37000
<u>Activités :</u>						
1. Informer et sensibiliser les communautés sur l'intérêt du forfait				5000	0	0
2. Acquérir des consommables et ME du forfait pour les 4 HR				25000	20000	5000
3. Former le personnel impliqué des HR sur les principes de gestion du forfait				7000	7000	3000
4. Suivi intégré des activités du forfait				3000	4000	2000
5. Appui institutionnel et logistique				10000	21000	27000
1.						