



I. INTRODUCTION

Le secteur de nutrition était fortement menacé par une dégradation de l'état nutritionnel et par des effets néfastes sur la sécurité alimentaire des enfants, des femmes enceintes, femmes allaitantes suite à une crise prolongée et la pauvreté ressentie dans les zones de santé de Bipemba, Mpokolo, Muya, Miabi et Cilundu dans la province du Kasai oriental en République Démocratique de Congo. Cette dégradation avait entraîné une augmentation de taux de mortalité et de morbidité lié à la malnutrition aiguë dans lesdites zones de santé. Elle a été responsable de beaucoup des maladies opportunistes chez les enfants et constitue un frein pour le développement économique de la population. Les zones de santé ciblées par le projet de prise en charge et prévention nutritionnelle n'avaient pas échappé à ce constat général qui constituait la principale contrainte d'intervention nutritionnelle.

Les zones de santé ciblées ont apparu plusieurs fois sur les bulletins SNSAP 2023 et dont leurs prévalences de la malnutrition aiguë globale oscillent entre 11 et 18 %

Face à cette situation inquiétante, le gouvernement de la République Démocratique de Congo avec l'appui technique et financier de l'ONG CONOPRO et le PAM avaient initié et mis en œuvre le projet de traitement de la malnutrition aiguë modérée chez les enfants de 6 à 59 mois, les femmes enceintes et femmes allaitantes ; la prévention de la malnutrition chez les enfants de 6 à 23 mois ainsi que la sensibilisation sur l'ANJE et autres pratiques familiales essentielles dans les cinq zones de santé Bipemba, Mpokolo, Muya, Miabi et Cilundu dans la province du Kasai oriental.

Ainsi, après avoir clôturé les activités dudit projet, voici le présent rapport final d'activités réalisées conformément au protocole d'accord signé entre le Programme Alimentaire Mondial (PAM) et l'ONG Congo Nouveau et Prospère (CONOPRO).

II. IDENTIFICATION DE L'ORGANISATION DE MISE EN ŒUVRE

Nom de l'organisation : Congo Nouveau et Prospère (CONOPRO en sigle).

Adresse Physique : n° 32 Avenue Dr Kalala, Quartier Bonzola, Commune de Kanshi, Ville de Mbuji-Mayi, Province du Kasai Oriental, RDC.

Adresse E-mail : conopros@yahoo.fr / **Site web :** www.conopro.com

Coordonnateur : Alain LUKOJI TSHIBANGU ;
Contact : 0815062487; alainlukoji@gmail.com.

Chargé des Programmes : Guy Rigobert KAZADI
Contact : 0820831169; kguyrigobert@gmail.com.

Chef de Projet : Tharcisse MPOYI MUTOMBO ;
Contact : 0819439145, tharcissemboyi@gmail.com.



III. PRESENTATION DU PROJET

1. OBJECTIFS DU PROJET

Les objectifs que visait le projet sont :

1.1. Objectif Général

Contribuer à la réduction de la morbidité et la mortalité liées à la malnutrition aiguë globale à moins 10 % de dans les zones de santé de Bipemba, Cilundu, Miabi, Mpokolo et Muya dans la Province du Kasai Oriental.

1.2. Objectifs spécifiques

- Dépister, identifier et orienter les enfants de 6 à 59 mois vers les unités de prise en charge nutritionnelle dans les zones de santé de Bipemba, Mpokolo, Muya, Miabi et Cilundu pendant 10 mois ;
- Améliorer l'état nutritionnel de 45294 enfants MAM de 6 à 59 mois (Garçons et Filles) dans les 5 zones de santé de Bipemba, Mpokolo, Muya, Miabi et Cilundu pendant 60 jours de traitement ;
- Améliorer l'état de santé de 8861 femmes enceintes et femmes allaitantes malnutries aiguë modérée dans les 5 zones ciblées pendant 90 jours de traitement ;
- Prévenir la malnutrition chez 24339 enfants de 6 à 23 mois pendant 90 jours dans les 5 zones de santé ciblées au Kasai Oriental.
- Assurer l'assistance alimentaire de 441 accompagnants des enfants MAS dans les UNTI des zones de santé de Bipemba, Mpokolo, Muya, Miabi et Cilundu pendant 10 jours chacun ;
- Sensibiliser 78494 mères/gardiens d'enfants de 6 à 23 mois, femmes enceintes et femmes allaitantes dans la communauté sur l'ANJE-U, l'éducation nutritionnelle, sur l'utilisation rationnelle des intrants nutritionnels pendant 10 mois.

2. DUREE DE PROJET : 11 mois soit du 27 Mars 2024 au 28 Février 2025

3. ZONES D'INTERVENTION ET COUVERTURE :

Zones de santé de Cilundu et Miabi dans le Territoire de Miabi ;
Zones de santé de Bipemba, Mpokolo et Muya sur la Ville de Mbujimayi.

N°	Zones de santé	Nombre d'aires de santé couvertes dans la zone	Taux de couverture
1	Bipemba	19	100%
2	Cilundu	15	100%

3	Miabi	14	100%
4	Mpokolo	15	100%
5	Muya	19	100%
	Total	82	100%

4. ACTEURS DU PROJET ET EQUIPE TERRAIN DE CONOPRO

N°	Fonction	Nombre
1	Coordonnateur	1
2	Chargé des Programmes	1
3	Chef de Projet	1
4	Nutritionnistes Superviseurs	10
5	Assistants Protection	2
6	Data Manager	1
7	Comptable	1
8	Logisticien	1
9	Magasiniers	2
10	Gardiens	4



Les Membres du staff terrain projet Nutrition /CONOPRO

5. LES AUTRES INTERVENANTS DU PROJET DU SECTEUR ETATIQUE

N°	Niveau	Nombre
1	Division Provinciale de la santé Kasaï Oriental	1
2	Programme National de Nutrition Kasaï Oriental	2
3	Bureaux Centraux des 5 zones de santé	10
4	Prestataires des 82 Aires de santé (IT et ITA)	164
5	Les Relais Communautaire de 82 AS (5 Relais par AS)	410
6	Les Membres des comités de redevabilité (6 par AS)	492



6. LES BENEFICIAIRES DU PROJET :

6.1. Bénéficiaires Planifiés du projet

ZONE DE SANTE	Traitement			Prévention
	Enfants de 6 à 59 mois MAM	FEFA MAM	Accompagnants des enfants MAS	Enfants de 6 à 23 mois
Bipemba	12189	2774	118	7182
Cilundu	6794	1199	59	3990
Miabi	4954	1046	34	3591
Mpokolo	9796	1819	122	4088
Muya	11561	2023	108	5488
TOTAL	45294	8861	441	24339
TOTAL GENERAL	78935			

4.2. Bénéficiaires dépistés, traités et assistés aux programmes TSF et BSF

ZONE DE SANTE	Traitement					Prévention	
	Enfants de 6 à 59 mois MAM		FEFA MAM		Accompagnants des enfants MAS	Enfants de 6 à 23 mois	
	Nbre	%	Nbre	%		Nbre	%
Bipemba	8472	69,5	4426	159,6	0	7182	100
Cilundu	5772	85	2307	192,4	0	3990	100
Miabi	5923	119,6	1882	179,9	0	3591	100
Mpokolo	5295	54,1	2628	144,5	0	4085	99,9
Muya	8848	76,5	3221	159,2	0	5488	100
TOTAL 5ZS	34310	75,7	14464	163,2	0	24336	99,98
TOTAL GENERAL	73110						

Commentaires :

En ce qui concerne le traitement de la malnutrition aiguë modérée (TSF) :

- **34310** enfants MAM de 6 à 59 mois ont été admis au programme de traitement sur les **45294** enfants planifiés soit **75,7%** dans l'ensemble des 5 zones de santé ;
- **14464** FEFA MAM ont été admises au programme de traitement sur **8861** FEFA planifiées soit **163,2 %** dans l'ensemble des 5 zones de santé, ce dépassement des femmes traitées sur les planifiées est justifié par l'alternance des femmes admises et déchargées guéries pour une durée écourtée de moins de 90 jours de traitement.



DEPISTAGE ACTIF DANS L'AIRE DE SANTE LAC MUNKAMBA / ZONE DE SANTE MUVA



Test d'appétit pour l'enfant MAM admis au programme de prise en charge nutritionnelle au CS
Ditalala/ ZS de Mpokolo

Concernant la prévention avec le programme de couverture (BSF):

- **24336** Enfants de 6 à 23 mois ont été enregistrés et assistés au programme de prévention sur **24339** enfants planifiés soit une réalisation de **99,98%** dans l'ensemble des 5 zones de santé.



Assistance nutritionnelle du programme de prévention dans l'aire de santé Central2 / ZS de Miabi

6.2. Indicateurs de performance pour prise en charge de la MAM

Zone de Santé	Catégorie des bénéficiaires	Admissions	Guéris		Décès		Abandons		Non réponses	
		Nombre	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%	Nbre	%
Bipemba	Enfants de 6 à 59 Mois	8472	4587	99,24%	0	-	2	0,04%	33	0,71%
	FEFA	4426	2569	99,84%	0	-	2	0,08%	1	0,08%
Cilundu	Enfants de 6 à 59 Mois	5772	3911	99,8%	0	-	2	0,05%	6	0,15%
	FEFA	2307	1560	99,68%	0	-	2	0,13%	3	0,19%
Miabi	Enfants de 6 à 59 Mois	5923	3427	99,85%	0	-	0	-	5	0,15%
	FEFA	1882	1277	99,77%	0	-	1	0,08%	2	0,16%
Mpokolo	Enfants de 6 à 59 Mois	5295	4321	100%	0	-	0	-	0	-
	FEFA	2628	2074	99,81%	0	-	1	0,05%	3	0,14%
Muya	Enfants de 6 à 59 Mois	8848	5670	99,60%	0	-	3	0,05%	20	0,35%
	FEFA	3221	1945	99,45%	0	-	2	0,10%	8	0,41%
Total 5 ZS	Enfants de 6 à 59 Mois	34310	21916	99,68%	0	-	7	0,03%	64	0,29%
	FEFA	14464	6851	99,84%	0	-	2	0,03%	9	0,13%

Commentaires :

- Dans l'ensemble de 5 ZS, **34310** enfants MAM ont été admis dans les UNS dont **21916** enfants sont déchargés guéris soit **99,68%** sur l'ensemble d'enfants déchargés ; **64** enfants non-répondants soit **0,29%** et **7** enfants déclarés Abandons soit **0,03%**.
- Dans l'ensemble de 5 ZS, **14464** FEFA MAM ont été admises dans les UNS dont **6851** FEFA ont été déchargées guéries soit **99,84%** ; **9** FEFA non-réponses soit **0,13%** et **2** FEFA déclarées Abandons soit **0,03%**



L'enfant admis au programme de traitement et déchargé guéri dont la maman remercie le PAM

7. Quantités d'intrants nutritionnels :

7.1. Quantités d'intrants nutritionnels Planifiés selon le FLA

	ZONE DE SANTE	PLUMPY SUP (tonnes)	PLUMPY DOZ (tonnes)	SUPER CEREALE PLUS (En tonnes)	HUILE VEGETALE (En tonnes)	TOTAL (En tonnes)
1	BIPEMBA	73,134	32,319	62,415	6,242	174,110
2	CILUNDU	40,764	17,955	26,978	2,698	88,394
3	MIABI	29,724	16,160	23,535	2,354	71,772
4	MPOKOLO	58,776	18,396	40,928	4,093	122,192
5	MUYA	69,366	24,696	45,518	4,552	144,131
	TOTAL	271,764	109,526	199,373	19,937	600,599

7.2. Quantités d'intrants nutritionnels réceptionnées et servies aux bénéficiaires

	ZONE DE SANTE	PLUMPY SUP (tonnes)	PLUMPY DOZ (tonnes)	SUPER CEREALE PLUS (En tonnes)	HUILE VEGETALE (En tonnes)	TOTAL (En tonnes)
1	BIPEMBA	48,720	34,467	67,235	1,992	152,414
2	CILUNDU	28,065	17,952	27,680	0,864	74,561
3	MIABI	27,795	18,432	25,413	0,745	72,385
4	MPOKOLO	38,670	12,315	39,795	1,315	92,095
5	MUYA	51,210	26,361	49,575	1,418	128,564
	TOTAL	194,460	109,526	209,698	6,334	520,019

Commentaires :

Un total de **520,019 MT** d'intrants nutritionnels a été réceptionné et utilisé au cours du projet 2024 sur **600,599 MT** planifiées sur FLA, soit une réalisation de **86,58% pour** du projet.



Réception et entreposage des intrants nutritionnels pour les zones de sante de Cilundu et Miabi

7.3. Pourcentages réalisés d'intrants nutritionnels distribués

ZONE DE SANTE	PLUMPY SUP (tonnes)	PLUMPY DOZ (tonnes)	SUPER CEREALE PLUS (En tonnes)	HUILE VEGETALE (En tonnes)	TOTAL (En tonnes)
1 BIPEMBA	66,62%	106,65%	107,72%	31,92%	87,54%
2 CILUNDU	68,85%	99,98%	102,60%	32,03%	84,35%
3 MIABI	93,51%	114,06%	107,98%	31,65%	100,85%
4 MPOKOLO	65,79%	66,94%	97,23%	32,13%	75,37%
5 MUVA	73,83%	106,74%	108,91%	31,15%	89,20%
TOTAL	71,55%	100,00%	105,18%	31,77%	86,58%

IV. STRATEGIE D'INTERVENTION

Sur le plan organisationnel, la stratégie a été complètement adaptée au contexte du projet où les conditions de prise en charge pour les actions pérennes restent encore complexes pour les populations bénéficiaires des zones d'intervention d'où la demande d'appui n'émane pas de ces dernières. Pendant que les bénéficiaires attendent un traitement et / ou une assistance alimentaire gratuite du projet en termes d'appui en intrants nutritionnels.

Au niveau individuel, la stratégie d'intervention ne visait que les bénéficiaires ciblés par le projet pour que ce dernier adopte un comportement plus favorable à une gestion rationnelle des intrants nutritionnels. Elle repose sur le changement de comportement des habitudes alimentaires par la sensibilisation sur la promotion de l'ANJE et autres pratiques familiales essentielles.



Pendant l'éducation nutritionnelle et sanitaire avant la séance de démonstration culinaire dans l'aire de santsanté Cibengabu 1/Zone de santé de Muva



Les principaux acquis pour le projet exécuté tout au long de l'année 2024 sont :

- Discussion du budget dans le nouveau format et signature du FLA avec le PAM ;
- Discussion et signature du protocole d'accord avec la Division Provinciale de la santé du Kasai oriental ;
- Remise à niveau du staff terrain CONOPRO après les missions de suivi et d'évaluation avec le PAM ;
- Participation aux réunions convoquées par le PAM sur l'induction ; sur la protection et le PSEA, l'intégration du genre dans les activités du PAM ; la gestion des entrepôts et des produits alimentaires ; sur l'encodage des données dans Partenaire connecte ;
- La méthodologie sur la réalisation du spot check de l'administration et le programme ainsi que celle des évaluations semestrielles des activités du projet avec le PAM.

VI. LES ACTIVITES REALISEES

6.1. SUR LE PLAN TECHNIQUE

Les activités réalisées sont :

- La sélection et la mise en place de 10 superviseurs nutritionnistes ;
- Le suivi des activités de dépistage actif et passif par les superviseurs nutritionniste dans les aires de santé que réalisés le RECO et les Infirmiers titulaires ;
- La supervision des activités du programme de Blancket feeding supplementary (BSF) pour les enfants de 6 à 23 mois et les activités de traitement de la malnutrition aiguë modérée chez les enfants de 6 à 59 mois et les FEFA dans les 82 unités nutritionnelles de supplémentation ;
- La supervision des activités de sensibilisation de la population bénéficiaire sur la promotion de l'ANJE et autres pratiques familiales essentielles ;
- Le suivi sur des recettes réalisées pendant les séances de démonstration culinaire ;
- Les missions de supervisions mensuelles du chef de projet et les supervisions conjointes CONOPRO, BCZ, PRONANUT, DPS et le PAM des activités nutritionnelles assurées dans les aires de santé par les prestataires des soins ;
- La collecte des données dans les centres de santé avec l'outil MODA à travers ODK ;
- L'encodage et la transmission des rapports hebdomadaires et mensuels des activités.



Appui Technique lors de la supervision conjointe dans l'aire de santé Bakua Mbuyi/ ZS Cilundu



Appui technique au centre de santé Ciombela, sur pendant la prise en charge des FEFA

6.2. SUR LE PLAN LOGISTIQUE

Les activités réalisées sont :

- La sélection et la mise en place d'1 Logisticien et 3 magasiniers ;
- La sélection et la tenue des 3 entrepôts : 1 pour les deux zones rurales (Miabi et Cilundu), 1 autre pour la zone de Muya et 1 pour les zones de Bipemba et Mpokolo ;
- L'achat des bâches, bassin et autres matériels de mesurage pour les 53 centres qui constituent les 3 zones d'intervention de la ville de Mbuji-Mayi ;
- L'implantation des panneaux de visibilité au niveau de 3 bureaux centraux des ZS de Bipemba, Mpokolo et Muya ;
- La réception des intrants nutritionnels dans les entrepôts centraux et le déploiement de ces derniers dans les centres de santé en temps ;
- La gestion du carburant et le charroi automobile du projet ;
- Les inventaires physiques de tous les intrants nutritionnels (mensuels) et matériels du projet (semestriels) ;
- La sélection des transporteurs des intrants des entrepôts vers les aires de santé.



Entreposage des intrants nutritionnels pour les zones de santé de Bipemba et Mpokolo

6.3. SUR LE PLAN DE LA PROTECTION

Les activités réalisées sont :

- La sélection et la mise en place de deux Assistants Protection ;
- Briefing du staff projet sur le PSEA, la protection et la signature des actes d'engagement individuel,
- Constitution des comités de redevabilité et briefing des membres de ces derniers dans les 82 aires de santé ;
- Implantation des boîtes à suggestion dans les 53 aires de santé de la ville de Mbuji-Mayi ;
- Gestion de plaintes enregistrées dans les boîtes à suggestion ;
- Sensibilisation des bénéficiaires sur leurs droits et l'utilisation du numéro vert du PAM, les boîtes à suggestion de CONOPRO implanté dans chaque aire de santé.



L'Assistant Protection en pleine réunion avec les membres du comité de redevabilité dans l'aire de santé Bakua Mpemba/ ZS Cilundu

6.4. SUR LE PLAN FINANCIER :

Pour l'année 2024, CONOPRO a signé un FLA avec le PAM allant du 27 Mars au 31 décembre 2024. Le montant contractuel du budget s'élevait à **407 363,3\$** dont la part de PAM était de **330 168,27 \$** et la contribution du PC CONOPRO était de **77 195 \$ US**. Un amendement au FLA 2024 a été conclu pour deux mois entre les deux parties prenantes dont le budget supplémentaire revenait à **5242 \$** pour le compte du PAM ; Cependant, toutes les factures introduites au PAM des mois d'avril 2024 en décembre 2025 ont été payées et CONOPRO attend le paiement de ces factures pour le mois de Janvier et Février 2025.

VII. SUIVI DE LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET SUR TERRAIN

7.1. POINTS FORTS DU PROJET :

- Bonne collaboration entre staff projet CONOPRO et staff zones de santé ;
- Visibilité du projet dans les aires de santé d'intervention et à travers les staff CONOPRO ;
- Effectivité de toutes les activités planifiées (prévention et de prise en charge nutritionnelle) dans nos cinq zones d'intervention du projet ;
- La disponibilité des quantités d'intrants nutritionnels planifiés pour le BSF enfants de 6 à 23 mois, pour le TSF enfants de 6 à 59 mois, pour les BSF FEFA pour toute l'année ainsi que 90 % d'intrants nutritionnels reçu pour le FEFA ;



- L'impact positif des activités nutritionnelles sur les autres indicateurs de la zone de santé (Utilisation de service des soins, CPN, CPS, naissance dans les maternités des centres de santé ;
- Réalisation des états de lieux dans les 82 aires de santé qui constituent les 5 zones de santé (états de besoins en matériels anthropométriques) ;
- La disponibilité des registres, fiches de suivi individuel et fiches de stock dans toutes les aires de santé, les matériels anthropométriques et autres matériels de mesurage de CSB+ et L'huile végétale ;
- La réception des intrants nutritionnels par les magasiniers et le déploiement en cascades de ces derniers vers les aires de santé ;
- L'encodage et la transmission des reportages hebdomadaires et mensuels des activités régulièrement ;
- La tenue des réunions hebdomadaires du staff technique du projet pour les évaluations et planifications d'activités ;
- Les consultations communautaires dans les 82 aires de santé avec le concours des comités de redevabilité ; le briefing des équipes travaillant pour le projet sur la PSEA et la Protection avant la signature des actes d'engagement ;
- L'accompagnement du staff PAM lors des missions de suivi et des évaluations semestrielles des activités du projet dans nos zones d'intervention ;
- La participation active du staff CONOPRO dans les réunions de monitoring dans les zones de santé, réunions de cluster nutrition, les réunions techniques et les réunions de protection convoquées par le bureau PAM Kananga en ligne et en présentielle ;
- La mise à jour mensuelle de la 5 W en ligne ;
- Transmission de toutes les factures au PAM au moments voulus ;
- Paiement du staff projet CONOPRO et staff zones de santé dans l'échéance.

7.2. POINTS A AMELIORER :

- Mauvaise gestion des déchets médicaux par manque d'incinérateur, mauvais état des trous à ordures et trous à placenta dans certaines aires de santé ;
- Rupture des fiches de suivi individuel des enfants MAM dans les UNS ;
- Retard dans le remplissage des tableaux d'indicateurs de la MAM aux bureaux centraux des ZS et dans la majorité des UNS ;
- Faible capacité d'accueil des entrepôts dans la majorité des centres de santé.
- Le faible respect des normes d'entreposage des intrants nutritionnels dans les CS de la ville de Mbuji-Mayi ;
- Faible suivi des activités du projet par les équipes cadres des bureaux centraux des zones de santé ;
- Légèreté dans la réception et déploiement des intrants nutritionnels par l'équipe logistique (réception, classement et remplissage des documents non ordonné) ;
- Faible suivi des recommandations laissées pendant les missions de supervision sur terrain (équipe de terrain : superviseurs et magasiniers) ;
- Faible analyse des rapports mensuels par certains superviseurs nutritionnistes ;
- Mise à jour retardée quelques rubriques des registres et fiches de suivi individuel dans certaines structures de soins ;
- Faible archivage et remplissage des indicateurs de performances aux BCZS ;



- Faible sensibilisation et application du WASH dans les aires de santé ;
- Faible maîtrise des objectifs du projet par les superviseurs nutritionnistes et les prestataires des soins.

7.3. DEFIS ET DIFFICULTES RENCONTRES

- L'inaccessibilité par camionnette de deux Aires de santé riveraine de la zone de Muya : AS Lubi et AS Muya ; dans deux aires de santé de Miabi : AS Bena Mukendi et AS de Boya 3 ;
- Le retard d'un mois pour le démarrage d'activités de prise en charge et assistance nutritionnelle suite aux approvisionnements retardés des intrants nutritionnels du PAM ;
- La réception d'intrants nutritionnels en quantité réduite par rapport à la planification mensuelle selon la disponibilité au PAM ;
- La contrainte de distribuer la ration de PPDOZ de trois mois en deux mois aux enfants de 6 à 23 mois sans respecter les rendez-vous sous prétexte de clôturer avec le financement des français ;
- Réception tardive des registres et fiches de suivi individuel pour les UNS (2 mois après le démarrage du projet) ;
- Rupture en fiches de suivi individuel pour les enfants MAM de 6 à 59 mois dans les 5 zones d'intervention ;
- La couverture des zones à 19 aires de santé telles que Bipemba et Muya par deux superviseurs nutritionnistes révèle une surcharge pour le suivi et supervision de proximité ;
- Le souci manifesté dans la couverture des 82 aires de santé par deux assistants protection ;
- La démolition et le déplacement de deux aires de santé de Bipemba (De la plaine et Sengamine) ;
- Manque de partenaire pour la prise en charge des cas MAS dans nos zones d'intervention.

7.4. RECOMMANDATIONS

Recommandations	Responsables	Echéances
Mettre à jour des registres UNS et les tableaux d'indicateurs performance de la MAM des bureaux centraux des zones de santé et dans les CS.	Nutritionnistes BCZ et Infirmiers titulaires	Projet 2025
Accompagner les prestataires des soins dans les activités de nutrition lors des supervisions intégrées et spécifiques.	Nutritionnistes BCZ	Permanent



Faire appliquer les règles d'hygiène dans chaque CS et son environnement.	Equipes cadre BCZ , Nutritionnistes CONOPRO ; Prestataires des soins	Permanent
Construire et entretenir des incinérateurs, encercler et entretenir les trous à ordures et à placenta aux centres de santé	BCZ, équipe des centres de santé	Permanent
Agrandir les entrepôts des centres de santé pour bien stocker les intrants nutritionnels	Les responsables des centres de santé et Infirmiers titulaires	Permanent
Archiver tous les rapports et autres documents du projet aux CS et aux BCZ	Nutritionnistes BCZ et Infirmiers titulaires	Permanent
Maîtriser les objectifs du projet pour bien suivre les indicateurs de performance	Nutritionnistes CONOPRO ; Nutritionnistes BCZ, Prestataires des soins	Prochain Projet

7.5. SUGGESTIONS AU PAM

- De rendre disponible au premier mois du projet les fiches de suivi individuel pour les enfants et FEFA MAM en quantité suffisante dans les zones ciblées par le projet de 2025 ;
- De rendre disponible les Registres des Enfants TSF et FEFA selon les besoins des aires de santé manifesté par le partenaire de mise en œuvre ;
- Planifier un assistant protection par zone de santé pour une bonne efficacité dans le travail ;
- Rendre disponible les intrants nutritionnels planifiés mensuellement pour le traitement des enfants et FEFA MAM dans les zones d'intervention pour éviter les ruptures.
- De résoudre les problèmes de transporteurs d'intrants nutritionnels du PAM vers les entrepôts des zones de santé qui arrivent dans nos zones avec un grand retard pour nous permettre de réaliser les activités selon les rendez-vous des bénéficiaires.

LES LEÇONS APPRISES

- Le renforcement des capacités des staffs nutrition et logistique ainsi que le suivi régulier des activités pourront améliorer la qualité du travail sur terrain ;



- Les feedbacks et restitutions après les missions de suivi et évaluation nous ont permis de fixer des orientations pour une bonne marche des activités sur terrain ;
- Le partage d'information dans le temps permet la prise des décisions pour éviter les pires.

VIII. CONCLUSION

Eu égard à tous ce qui précède, L'intervention nutritionnelle a eu lieu au cours de l'année 2024 pour une période allant du 27 Mars au 01 Mars 2025 soit 11 mois dans les cinq zones de santé de Bipemba, Cilundu, Miabi, Mpokolo et Muya. En effet, toutes les activités planifiées de traitement de la MAM et prévention de la malnutrition aiguë ci-haut détaillés avaient été affectives dans les cinq zones d'intervention. Cependant, les activités de dépistage (actif et passif) et de sensibilisation sur l'ANJE se sont réalisées durant tous les mois du projet dans les 82 aires de santé ciblées. Néanmoins, l'activité de traitement pour les femmes enceintes et femmes allaitantes MAM avait connu un changement des commodités CSB+ et Huile végétale ont été remplacé par le CSB++ à partir de septembre 2024 jusqu'au mois de février 2025 ; Cependant, les tableaux des bénéficiaires atteints et d'indicateurs de performance ci-dessus présentent les résultats des programmes de prévention et de traitement exécutés du projet 2024.

En outre, les difficultés rencontrées sont ci-haut énumérées et dont les pistes de solutions ont été trouvées pour les unes ; le suivi était assuré pour quelques recommandations formulées ainsi que les suggestions ont été présentées au PAM lors des missions conjointes de suivi et des évaluations.

Annexes des photos du projet



Adobe Acrobat
Document

*Photos de
sensibilisation*



Adobe Acrobat
Document

*Photos de dépistage
et PEC nutritionnelle*



Adobe Acrobat
Document

*Photos des séances
de démonstration
culinaire*



Adobe Acrobat
Document

*Photos de
prévention (BSF)*



Adobe Acrobat
Document

*Photos
de
supervision*

Fait à Mbuji-Mayi, le 08 / 04 / 2025

Tharcisse MPOYI MUTOMBO

Chef de Projet Nutrition

Visa Coordonnateur

Alain LUKOJI TSHIBANGU

