

UNION DES COMORES

UNITE-SOLIDARITE-DEVELOPPEMENT

PROJET D'ENQUETE DEMOGRAPHIQUE ET DE SANTE COUPLEE DE L'ENQUETE A INDICATEURS MULTIPLES (EDS/MICS) AUX COMORES 2011

2011

<http://www.comores-droit.com>

UNION DES COMORES

Unité – Solidarité – développement

PRESIDENCE DE L'UNION DES COMORES

SECRETARIAT GENERAL DU GOUVERNEMENT

DIRECTION GÉNÉRALE DE LA STATISTIQUE ET DE LA PROSPECTIVE

PROJET D'ENQUETE DEMOGRAPHIQUE ET DE SANTÉ COUPLÉE DE L'ENQUETE A INDICATEURS MULTIPLES (EDS/MICS) AUX COMORES

Mars 2011

PAYS : Union des Comores

TITRE DU PROJET : Enquête Démographique et de Santé couplée de l'Enquête à Indicateurs Multiples (EDS/MICS)

STRUCTURE TECHNIQUE D'EXECUTION : Direction Générale de la Statistique et de la Prospective (DGSP)

CONTRIBUTIONS :

GOVERNEMENT : 75 558 000 francs comoriens équivalant à 211 056 \$ USD

SYSTEME DES NATIONS UNIES : 667 979 371 2KMF équivalant à 1 865 864\$ USD

COUT TOTAL DU PROJET : 743 537 371 francs comoriens équivalant à 2 076 920\$ USD

DATE DU DEMARRAGE DU PROJRT : le 1^{er} Août 2011

DATE DU DERNIER DECAISSEMENT : le 30 Septembre 2013

SIGNATAIRES

GOVERNEMENT :

Ministre des Relations Extérieures et des la Coopération Chargé de la Diaspora, de la Francophonie et du Monde Arabe

Monsieur Mohamed BAKRI Ben Abdoulfatah Charif

Secrétaire Général du Gouvernement

Monsieur Saïd Mohamed ALI SAID

Coordinateurs des Opérations du Système des Nations Unies aux Comores

Monsieur OPIA Mensah KUMAH

Sommaire

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION	6
2. OBJECTIFS ET ORGANISATION DE L'EDS/MICS COMORES	7
2.1 Objectifs de l'EDS/MICS aux Comores	7
2.2 Organisation de l'EDS/MICS	8
2.2.1 Comité de pilotage	8
2.2.2 Comité technique ou organe de gestion administrative et de mise en œuvre	10
2.2.4 Institution de gestion des ressources et d'assistance technique	11
3. CONTENU DE L'ENQUÊTE	11
3.1 Questionnaires de base	11
3.1.1 Questionnaire ménage	11
3.1.2 Questionnaire individuel femme	12
3.1.3 Questionnaire individuel homme	14
3.2 Modules, tests et questionnaires additionnels	15
3.2.1 Ajout au niveau du questionnaire individuel femme	15
3.2.2 Ajout d'une enquête individuelle auprès des hommes	15
3.3 Adaptation des questionnaires	15
4. BASE DE SONDAGE ET ÉCHANTILLON	16
4.1 Procédure d'échantillonnage	16
4.2 Base de sondage	17
4.3 Taille et représentativité de l'échantillon	17
5. ACTIVITÉS DE L'ENQUÊTE ET CALENDRIER	20
5.1.1 Reproduction des cartes	20
5.1.2 Énumération des ménages	20
5.1.3 Enquête pilote	20
5.1.4 Traitement des données	21
5.2.1 Analyse des données	21
5.2.2 Séminaire de dissémination	22
5.3 Proposition de calendrier	22
6. MOYENS À METTRE EN ŒUVRE ET BUDGET	23
6.1 Personnel	23

6.2	Véhicules et équipement informatique	23
6.3	Budget de l'enquête (Coûts locaux et assistance technique de Macro)	24
7.	ASSISTANCE TECHNIQUE	24

Liste des tableaux

Tableau 1 : Répartition de la population féminine en âge de reproduction de 15-49 ans selon l'île, Comores 2003	17
Tableau 2: Allocation des zones de dénombrement (ZD) par domaine d'étude et par milieu de résidence (entre les îles), l'EDS/MICS Comores 2011.....	18
Tableau 3: Répartition de l'échantillon des ménages entre les îles, Comores 2011	18
Tableau 4: Répartition de l'échantillon des femmes et des hommes par domaine	19
Tableau 5: Répartition de l'échantillon des femmes et des hommes par domaine	19

Liste des annexes

Annexe 1: Calenderer d'activités.....	24
Annexe 2: BUDGET PREVISIONNEL	Erreur ! Signet non défini.

1. CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Les Comores sont situés à l'entrée Nord du Canal de Mozambique, à mi-chemin entre la côte Est de l'Afrique et le Nord Ouest de Madagascar. Pays insulaire avec une discontinuité territoriale, l'Union des Comores a une superficie de 2 236 km². Sa capitale est Moroni. C'est un archipel constitué de quatre îles principales qui sont Ngazidja, Mwali, Ndzuwani et Maore. La souveraineté de l'Union ne s'exerce en pratique que sur les trois premières îles d'une superficie totale de 1861 km².

D'après les résultats du recensement général de la population et de l'habitat (RGPH) de 2003, l'effectif des habitants était de 575660. Avec un taux d'accroissement démographique annuel de 2,1 %. Cette population est estimée à 705376 habitants, dont 53 % a moins de 20 ans. Près de 7 Comoriens sur 10 vivent en milieu rural. L'espérance de la vie à la naissance de la population est de 66 ans en 2003. Les taux de mortalité infantile et maternelle sont préoccupants : le taux de mortalité infantile était de 83 pour mille, et celui de la mortalité maternelle était de 380 pour 100 000 naissances vivantes selon le RGPH en 2003.

Les Comores connaissent depuis plusieurs années une instabilité politique préjudiciable au développement du pays. Au plan économique, le pays est classé parmi les plus pauvres du monde. La crise politique, institutionnelle et économique qu'a connue l'Union des Comores au cours des dix dernières années, a contribué à la détérioration des conditions de vie des populations. En 2010, le PIB par tête était estimé à 760 US\$.

Les dépenses totales de santé représentent 2,6 % du PIB en 2004, tandis que les dépenses publiques de santé font à peine 6,9 % des dépenses publiques totales. Toutefois, la part de l'aide extérieure allouée à la santé a régulièrement augmenté et de bons résultats enregistrés par certains programmes de santé (filariose, poliomyélite) laissent espérer un financement accru.

Dans le domaine de l'éducation

Face à ces situations, le Gouvernement Comorien a élaboré et adopté un document de stratégie de croissance et de réduction de la pauvreté pour la période 2010 -2014 (DSCR). Il a été élaboré sur trois principes de base selon lesquels la réduction de la pauvreté est possible si le pays connaît (i) une croissance économique soutenue, (ii) un développement de ses capacités humaines et (iii) un véritable engagement des ministères sectoriels, des organisations de la société civile, des opérateurs économiques et des organisations internationales dans la mise en œuvre de cette

stratégie. Le DSCRCP a défini six axes stratégiques. Le quatrième et cinquième axes stratégiques sont respectivement libellés «*améliorer l'état sanitaire de la population et développer l'éducation et la formation professionnelle en vue d'améliorer le capital humain* ». Le Gouvernement concentrera ses efforts sur la lutte contre les maladies prioritaires, l'amélioration de la santé maternelle, la prévention en matière d'IST et VIH/SIDA ; l'amélioration de la gestion du système de santé et la promotion de *l'éducation pour tous*.

Pour un meilleurs suivi – évaluation des efforts fournis par le Gouvernement dans les domaines ci-dessus-cités, il est sollicité au système d'information statistique de produire des données fiables et à jour. Pourtant les seules et uniques opérations : EDS et MICS datent respectivement de 1996 et 2000 ; les données y afférentes sont aujourd'hui largement dépassées pour apprécier le suivi de la stratégie.

La réalisation d'une enquête démographique et de santé accouplée d'une Enquête à Indicateurs Multiples (EDS/MICS) se justifie par la nécessité de disposer des indicateurs de suivi du DSCRCP et des objectifs du millénaire pour le développement.

2. Objectifs et Organisation de l'EDS/MICS Comores

2.1 Objectifs de l'EDS/MICS aux Comores

L'EDS/MICS aura pour objectifs spécifiques :

- Connaître les niveaux et tendances de la fécondité et de la mortalité infantile et juvénile, ainsi que les facteurs déterminant leur évolution;
- Déterminer le niveau de connaissance et d'utilisation des méthodes de contraception chez les femmes et les hommes;
- Obtenir des informations sur le nombre idéal d'enfants et sur l'attitude vis-à-vis de la planification familiale chez les femmes et les hommes en âge de procréer;
- Recueillir des données détaillées sur la santé maternelle et infantile: visites prénatales, assistance à l'accouchement, allaitement, vaccinations, supplémentation en vitamine A, traitement de la diarrhée et d'autres maladies chez les enfants de moins de cinq ans;
- Recueillir des données détaillées sur la sexualité des jeunes;
- Recueillir des données détaillées sur la connaissance, les opinions et attitudes des femmes et des hommes vis-à-vis du sida et des infections sexuellement transmissibles (IST) ;

Estimer l'ampleur de la violence et des traumatismes basés sur le Genre.

L'enquête sera exécutée par un comité créé au sein de la Direction Générale de la Statistique et de la Prospective (DGSP) et qui regroupe les techniciens de la DGSP et du Ministère de la santé, de la Solidarité et de la Promotion du Genre (MSSPG). Par ailleurs, la DGSP et le MSSPG collaboreront, à tous les stades d'exécution du projet, avec les institutions nationales et internationales qui s'intéressent et œuvrent dans le domaine de la population et de la santé, en particulier, le Comité de Coordination de Lutte contre le Sida (CCS-SIDA), l'UNFPA, le PNUD, l'UNICEF et l'OMS. A cette fin, **un Comité de Pilotage sera créé, présidé par le Secrétariat Général du Gouvernement dont le Secrétariat Général sera assuré par la Direction Générale de la Statistique et de la Prospective** (Voir arrêté n°11-006/PR-SGG portant organisation de l'Enquête Démographique et de Santé couplée avec l'Enquête à Indicateurs Multiples et l'arrêté n° 11-007/ PR-SGG portant institution du comité de pilotage de la deuxième Enquête Démographique et de Santé couplée avec l'Enquête à Indicateurs Multiples). Ce comité se réunira de façon régulière pendant la durée du projet pour assurer le contrôle d'exécution du projet, la validation du contenu et des instruments techniques ainsi que les résultats définitifs de l'enquête.

La DGSP et le MSSPG souhaitent que cette enquête fournisse des indicateurs : 1) dont la validité scientifique sera reconnue par la communauté internationale et qui pourront être directement comparés aux indicateurs de même type qui existent au niveau international, et 2) qui permettront de suivre les tendances par rapport à ceux de la Première Enquête Démographique et de Santé aux Comores de 1996 et l'enquête MICS 2000. Pour cette raison, le MSSPG et la DGSP ont souhaité bénéficier de l'assistance technique du programme international des Enquêtes Démographiques et de Santé (Demographic and Health Surveys - EDS) de Macro International.

EDS est un programme international d'enquêtes qui a débuté en 1985. À ce jour, EDS a fourni son assistance technique pour la réalisation de plus de 230 enquêtes, dans plus de 80 pays à travers le monde, dont la majorité en Afrique Subsaharienne et en Asie. De plus, EDS a développé des méthodologies (procédures d'échantillonnage, de collecte, de traitement des données, etc.) et des instruments d'enquête (questionnaires, manuels, logiciels, programmes de traitement, etc.) standardisés qui sont utilisés dans tous les pays bénéficiant de l'assistance technique du programme international. Ces méthodologies et instruments qui ont été développés en collaboration avec de nombreuses agences et institutions de développement (USAID, OMS, UNFPA, UNICEF, Banque Mondiale, etc.), sont conçus pour collecter les informations appropriées permettant le calcul d'indicateurs démographique et de santé dont la validité scientifique est reconnue par la communauté internationale et qui sont comparables pour tous les pays participant au programme international.

2.2 Organisation de l'EDS/MICS

La gestion de l'enquête EDS/MICS des Comores sera assurée par les trois organes consultatifs et exécutifs suivants :

2.2.1 Comité de pilotage

Un Comité de pilotage interministériel et interinstitutionnel avec les partenaires internationaux est mis en place par l'arrêté n° 11-007/PR-SGG portant institution du comité de pilotage de la deuxième Enquête Démographique et de Santé couplée avec l'Enquête à Indicateurs Multiples sur proposition de la Direction Générale de la Statistique pour les besoins de l'enquête EDS/MICS de l'Union des Comores 2011. Ses attributions sont entre autres :

- Examen et adoption des objectifs, des résultats attendus et donner des orientations à l'enquête pour s'assurer de la prise en compte des besoins des utilisateurs;
- Examen et adoption du questionnaire de l'enquête;
- Examen et adoption du plan d'analyse (plan du rapport final);
- Suivi du respect du calendrier de l'enquête: appréciation sur le déroulement de l'enquête et les résolutions des problèmes ;
- Examen et adoption du rapport préliminaire (résultats préliminaires – principaux indicateurs);
- Examen et adoption du rapport final (après atelier de finalisation) avant impression à l'imprimerie;
- Contribution à la mobilisation des ressources.

Le Comité de Pilotage se réunira de façon périodique sur convocation de son Président. Au cours de ses réunions, il examinera et adoptera les documents qui lui seront soumis par l'équipe technique chargée de l'exécution de l'enquête relevant de la DGSP.

La composition de ce Comité de Pilotage comprend les cadres de différents départements ministériels qui s'investissent dans la recherche des solutions visant la réduction de la pauvreté et la lutte contre la maladie.

Ces cadres sont appuyés par les partenaires au développement, notamment ceux de l'UNFPA, du PNUD, de l'UNICEF, de la BANQUE MONDIALE, de l'OMS, de l'USAID, UE des autres agences des nations unies, des ONG internationales, etc.

Le bureau du Comité de Pilotage est composé comme suit (cf. Arrêté n° 11-007/PR-SGG):

Président : Secrétaire Général du Gouvernement ;

1er Vice Président : Secrétaire Général du Ministère de la Santé de la Solidarité et de la Promotion du Genre ;

2ème Vice Président : Commissaire Général au Plan ;

Secrétariat du Comité de pilotage: Direction Générale de la Statistique et de la Prospective (DGSP) ;

Membres :

- Secrétaire Général du Gouvernorat, Ngazidja ;
- Secrétaire Général du Gouvernorat, Mohéli ;
- Secrétaire Général du Gouvernorat, Anjouan ;
- Représentant Résident du PNUD ;
- Assistant du représentant résident de l'UNFPA ;
- Représentant résident de l'UNICEF ;
- Représentant résident de l'OMS.

2.2.2 Comité technique ou organe de gestion administrative et de mise en œuvre

L'EDS/MICS sera réalisée par la Direction Générale de la Statistique et de la Prospective (**DGSP**), en collaboration avec les Directions Générales de la planification des Ministères de la Santé et de l'éducation. Le programme EDS (Enquête Démographique et de Santé – EDS) de Macro International - U.S.A., fournira l'assistance technique par le biais de son contrat avec le gouvernement des Comores. Macro sera responsable des aspects techniques de l'enquête, de la préparation des questionnaires et des manuels, des programmes de traitement des données, et des plans de tabulation et d'analyse, conformément au contenu du contrat.

Le Directeur Général de la Statistique et de la Prospective assure le rôle du Coordonnateur national **de l'enquête**.

Par l'arrêté n° 11-008/PR-SGG, il est institué un **Comité Technique**, ou **Équipe Technique** dans le cadre de l'exécution et du suivi des activités de l'Enquête Démographique et de Santé couplée avec l'Enquête à Indicateurs Multiples. Cette Equipe Technique présidé par le Directeur Général de statistique et de la perspective est composée de:

- Le Directeur Général de la statistique et de la prospective en qualité de Coordonnateur national du projet et président de du Comité Technique ;
- Le Directeur régionale du Plan, Ngazidja ;
- Le Directeur régionale du Plan, Anjouan ;
- Le Directeur régionale du Plan, Mohéli ;
- Le consultant National ;
- Un spécialiste de santé publique;
- Deux démographes - statisticiens;
- Un spécialiste d'exploitation de données statistique;
- les chargés des Programmes de l'UNICEF (suivi & évaluation), de l'UNFPA (population), du PNUD, de l'OMS et le représentant de Macro International.

Cette équipe sera responsable d'élaborer et de finaliser les différents documents techniques, de conduire les opérations techniques quotidiennes, y compris le recrutement et la formation du personnel de terrain et de traitement, et la supervision des activités de bureau et de terrain, le traitement et l'analyse des données de la publication des résultats définitifs.

Cette équipe organisera des réunions mensuelles sous le leadership du Coordonateur National de l'enquête afin d'assurer le suivi constant de toutes les activités planifiées, de la phase de conception à celle de la publication des résultats définitifs.

Le recrutement, la formation et la supervision du personnel de terrain et de bureau sont décrits en détail dans les sections suivantes.

Le Gouvernement apportera sa contribution par la mise à disposition des cadres techniques et de la logistique et d'un local approprié devant servir de bureau central pour le personnel de l'enquête et pour l'archivage et le stockage des différents documents techniques de l'enquête.

La Direction Générale de la Statistique et de la Prospective (DGSP) recrutera un gestionnaire/comptable qui sera responsable de la gestion du budget de l'EDS/MICS et d'autres tâches administratives. Le financement de l'EDS/MICS sera assuré aussi par l'UNICEF, l'UNFPA, le PNUD, la Banque Mondiale, Union Européenne, la BAD et d'autres contributions éventuelles.

La Direction Générale de la Statistique et de la Prospective (DGSP) collaborera, à tous les stades d'exécution de l'enquête, avec les institutions et organismes nationaux et internationaux qui s'intéressent et œuvrent dans le domaine de la population, de la santé, du VIH/sida et de l'éducation.

2.2.3 Institution de gestion des ressources et d'assistance technique

La Direction nationale du projet est l'institution de gestion du projet. La procédure d'exécution nationale sera appliquée (avance de fonds cash au gouvernement pour les paiements directs). Les partenaires financiers préciseront les modalités de leurs décaissements au profit de la Direction Nationale du projet pour les activités de l'enquête selon le mémorandum qui sera établi.

Outre l'assistance technique de Macro International, l'UNICEF, l'UNFPA, le PNUD, l'USAID, la Banque Mondiale ainsi que d'autres partenaires apporteront éventuellement l'expertise, l'encadrement technique très étroit, la contribution matérielle et financière nécessaires pour garantir la qualité des résultats de l'enquête.

3. Contenu de l'enquête

Dans la mesure où les questionnaires standards développés par le programme EDS sont conçus pour collecter les informations appropriées permettant le calcul d'indicateurs démographique et de santé standardisés au niveau international, **EDS/MICS recommande que l'enquête utilise ces questionnaires standards** qui seront adaptés aux spécificités et aux besoins de l'Union des Comores.

3.1 Questionnaires de base

EDS/MICS propose trois questionnaires de base, le questionnaire ménage, le questionnaire femme et le questionnaire homme.

3.1.1 Questionnaire ménage

Le **questionnaire ménage** permet de dresser la liste de tous les membres des ménages et de collecter des informations sur leurs caractéristiques sociodémographiques de base, il permet également de collecter des informations sur le travail des enfants et les caractéristiques des logements. Les données collectées au niveau du ménage permettent de mesurer :

Au niveau **démographique général** :

- a) Distribution de la population par âge et sexe ;
- b) Taille et composition des ménages ;

c) Proportion de femmes chef de ménage.

Dans le domaine de l'**éducation** :

- Distribution de la population par niveau d'instruction ;
- Taux de fréquentation scolaire.
- Taux d'analphabétisme

En ce qui concerne les **orphelins** :

- Proportions d'enfants orphelins et d'enfants en garde ;
- Proportions d'enfants orphelins et vulnérables ;
- Ratio orphelins et vulnérables scolarisés / non-orphelins vulnérables scolarisés.

En ce qui concerne le **travail des enfants de 5-17 ans** :

- Taux d'occupation des enfants
- Charge horaires des enfants
- Types de travail

En outre, ce "recensement" des membres des ménages permet l'identification des personnes éligibles pour l'enquête individuelle, à savoir les femmes en âge de reproduction (15-49 ans). Puisque le projet comprend aussi une enquête individuelle auprès des hommes, ces derniers sont également identifiés à partir de l'enquête ménage.

Concernant les **logements** (ces informations combinées à d'autres données collectées au cours de l'enquête permettent de calculer l'**Index de confort** de la population, selon les recommandations internationales). Cet index sera calculé selon la méthodologie établie dans le cadre du recensement de la population de 2003.

En plus des informations collectées au cours des interviews, différents types d'informations sont collectés au moyen de tests et de prises de mesures dans les EDS/MICS standards.

Dans le cas de l'EDS/MICS, les **Mesures anthropométriques** (les femmes de 15-49 ans et les enfants de moins de 5 ans sont pesés et mesurés de façon à déterminer leur **état nutritionnel** : émaciation, insuffisance pondérale et retard de croissance pour les enfants, et Indice de Masse Corporelle pour les femmes) seront introduites. Il a été également décidé que le **Test du sel** soit introduit dans tous les ménages enquêtés. Le sel utilisé pour la cuisine est testé pour déterminer sa **teneur en iode**. Les résultats du test permettent de déterminer la proportion de femmes et d'enfants vivant dans des ménages utilisant du sel suffisamment iodé.

3.1.2 Questionnaire individuel femme

Le **questionnaire individuel femme** constitue le questionnaire central des enquêtes EDS/MICS. Il comprend les 10 sections suivantes: a) caractéristiques sociodémographiques, b) reproduction, c) planification familiale, d) soins pré/postnatal, accouchement et allaitement, e) vaccination et santé des enfants, f) mariage et activité sexuelle, g) préférences en matière de fécondité, h) caractéristiques du conjoint et activité professionnelle de la femme, i) VIH/sida et autres

infections sexuellement transmissibles. En plus de ces 10 sections, sera introduite une section sur la violence domestique, les traumatismes et les relations dans le ménage. Les données collectées au niveau des femmes de 15-49 ans, permettent, en particulier, d'estimer des indicateurs en rapport avec :

Les **caractéristiques socio-économiques et démographiques** des femmes :

- Age ;
- Niveau d'instruction ;
- Niveau d'alphabétisation ;
- Emploi (type d'emploi type de revenus, utilisation des revenus, participation aux dépenses du ménage) ;
- (Pour les femmes en union) : caractéristiques du conjoint (âge, instruction, emploi).

Les **relations entre les sexes** :

- Opinions concernant la violence domestique ;
- Opinions concernant les rapports sexuels dans le couple.

Les indicateurs de fécondité :

- Taux de fécondité ;
- Fécondité des adolescentes ;
- Intervalle intergénéral ;
- Age à la première naissance.

Les **déterminants de la fécondité** :

- Etat matrimonial ;
- Age au mariage ;
- Préférences en matière de fécondité ;
- Désir de limiter les naissances ;
- Nombre idéal d'enfants ;
- Fécondité désirée.

La **Planification familiale** :

- Connaissance des méthodes contraceptives ;
- Utilisation passée de la contraception ;
- Prévalence contraceptive ;
- Utilisation future de la contraception ;
- Besoins non satisfaits en matière de contraception ;
- Sources de la contraception ;
- Information au sujet de la contraception.

Les **indicateurs de la mortalité**:

- Taux de mortalité néonatale et post-néonatale ;
- Taux de mortalité infantile ;
- Taux de mortalité juvénile ;
- Taux de mortalité maternelle ;

La santé de la mère :

- Problèmes pour se soigner ;
- Soins prénatals : fréquence, contenu ;
- Conditions d'accouchement ;
- Soins postnatals.

La santé de l'enfant :

- Vaccinations ;
- Prévalence et traitement de la diarrhée ;
- Prévalence et traitement des IRA ;
- Prévalence et traitement de la fièvre.

L'allaitement et nutrition :

- Fréquence et durée de l'allaitement (exclusif ou non) ;
- Introduction des compléments nutritionnels (âge et type d'aliments) ;
- Suppléments en fer pendant la grossesse ;

Le VIH/sida et les IST : les questions sur le VIH/sida porte sur le comportement sexuel, l'utilisation du condom, la connaissance, attitudes et pratiques concernant le VIH/sida et les IST. Ces questions permettent, entre autres, de calculer l'ensemble des **indicateurs de suivi et évaluation** basés sur la population générale et définis par l'**ONUSIDA** et l'**UNGASS**. En particulier :

- Age aux premiers rapports sexuels ;
- Fréquence des rapports sexuels ;
- Type de partenaire ;
- Rapports sexuels à risque ;
- Différence d'âge avec le partenaire ;
- Utilisation du condom selon le type de partenaire ;
- Connaissance des moyens de prévention du VIH/sida ;
- Abstinence, fidélité, condom ;
- Transmission mère/enfant ;
- Stigma ;
- Dépistage du VIH/sida (général et au cours des soins prénatals) ;
- Connaissance des IST et des symptômes ;
- Prévalence déclarée d'IST ;
- Traitement des IST et information du partenaire.

3.1.3 Questionnaire individuel homme

Le **questionnaire individuel homme** concerne les **hommes de 15-59 ans**. Il est une forme allégée du questionnaire individuel femme et comprend les 4 sections suivantes :

- **Caractéristiques sociodémographiques** : Identique à la section correspondante pour les femmes.

- **Reproduction et préférences** : cette section permet de déterminer simplement le nombre d'enfants que chaque homme a eu au cours de sa vie ainsi que ses préférences en matière de fécondité ;
- **Mariage et activité sexuelle** : cette section, très voisine de celle utilisée dans le questionnaire femme, permet de mesurer les indicateurs relatifs au mariage et à l'activité sexuelle ;
- **VIH/sida et IST** : cette section est identique à celle utilisée dans le questionnaire femme.

3.2 Modules et questionnaires additionnels

En plus des questionnaires de base, le programme EDS dispose d'un certain nombre de modules, de tests et de questionnaires qui peuvent être ajoutés à l'enquête de base. L'ajout de ces modules additionnels dépend des besoins particuliers du pays en matière d'indicateurs, mais il est également limité par des contraintes techniques (par ex., la taille de l'échantillon) et financières. De plus, ces ajouts doivent être limités pour éviter que les enquêtes deviennent trop longues, ce qui risquerait de compromettre la qualité des données collectées. Compte tenu des besoins exprimés par les différents participants à la réunion technique, les **questionnaires additionnels et modules suivants** ont été retenus dans le cadre de l'EDS/MICS :

3.2.1 Ajout au niveau du questionnaire individuel femme

Ajout du module relatif aux jeunes adultes de 15-24 ans. Ce module a été utilisé dans le cadre de la première EDS de 1996.

Ajout du module sur **la violence basée sur le genre** qui sera réalisé dans les ménages. Ce module permettra de mesurer l'ampleur de cette violence aux Comores.

3.2.2 Ajout d'une enquête individuelle auprès des hommes

Ajout du module sur **la violence basée sur le genre** qui sera réalisé dans les ménages. Ce module permettra de mesurer l'ampleur de cette violence aux Comores.

3.3 Adaptation des questionnaires

EDS recommande que :

- Les questionnaires standards (ménage, femme et homme), le module standard du Programme EDS approprié aux Comores, dans la mesure du possible, du Programme EDS sert de base à l'EDS/MICS.
- L'adaptation des questionnaires à la réalité des Comores et l'ajout et/ou le retrait de questions soient fait par le comité technique l'EDS/MICS, en collaboration avec le comité

de pilotage, de façon à s'assurer de la cohérence des questionnaires et à s'assurer que tous les besoins essentiels du pays ont été pris en comptes et que les éléments nécessaires au calcul des indicateurs clé sont correctement collectés.

4. Base de sondage et échantillon

4.1 Procédure d'échantillonnage

Pour atteindre les objectifs que s'est fixés l'EDS/MICS, il est nécessaire d'interroger un échantillon de femmes en âge de procréer et un échantillon d'hommes. Pour sélectionner ces échantillons, la **procédure suivie par le programme EDS et retenue par la Direction Générale de la Statistique et de la Prospective** pour la réalisation de l'EDS/MICS est la suivante :

- i) identifier une base de sondage fournissant, pour l'ensemble du pays, une liste exhaustive d'unités délimitées géographiquement et de taille connue en terme de population ;
- ii) sélectionner, à partir de cette base de sondage, un certain nombre d'unités appelées Unités Primaires de Sondage (UPS) ;
- iii) visiter chacune des UPS sélectionnées pour en retrouver les limites, mettre à jour, si nécessaire, les cartes existantes et procéder à une énumération exhaustive de tous les ménages résidents ;
- iv) sélectionner à un deuxième niveau, dans chaque UPS, un certain nombre de ménages à partir des listes de ménages établies au cours de l'opération d'énumération ;
- v) chaque ménage sélectionné sera enquêté au moyen d'un Questionnaire Ménage. Dans le cas où un ménage sélectionné n'est pas retrouvé au cours de l'enquête, ce ménage ne sera pas remplacé par un autre ménage : pour compenser cette déperdition, le nombre de ménages sélectionnés doit être supérieur au nombre minimal de ménages devant être interrogés avec succès pour les besoins de l'enquête. De plus, les enquêteurs sont tenus à visiter plusieurs fois les ménages sélectionnés afin de réduire au maximum les déperditions de l'échantillon ;
- vi) dans tous les ménages enquêtés, toutes les femmes en âge de procréer sont enquêtées au moyen d'un Questionnaire Individuel Femme. Cette enquête fournit les indicateurs recherchés du point de vue de la femme. En outre, les femmes sont interrogées sur les naissances qu'elles ont eues au cours des cinq dernières années, ce qui fournit les indicateurs recherchés du point de vue des enfants. Comme pour l'enquête ménage, une femme éligible qui ne peut être enquêtée pour une raison quelconque n'est pas remplacée par une autre femme ; pour compenser cette déperdition, le nombre de femmes éligibles doit être supérieur au nombre minimal de femmes devant être interrogés avec succès pour les besoins de l'enquête. De plus, les enquêteurs sont tenus à visiter plusieurs fois les femmes éligibles afin de réduire au maximum les non-réponses et donc les déperditions de l'échantillon ;

vii) comme les indicateurs recherchés du point de vue des hommes vont porter sur le même échantillon que les indicateurs concernant les femmes, tous les hommes de 15-59 ans sont enquêtés au moyen d'un Questionnaire Individuel Homme ;

Dans un souci de comparabilité de l'EDS/MICS avec les autres enquêtes EDS réalisées à travers le monde, il a été retenu de suivre cette procédure.

4.2 Base de sondage

Le dernier Recensement Général de la Population et de l'Habitat qui a été réalisé en 2003 constitue la base de sondage disponible pour l'Union des Comores. Le tableau 4.1 présente une estimation de la distribution de la population des femmes en âge de reproduction par île en 2003. Le RGPH de 2003 fournit une liste exhaustive des zones de dénombrement (ZD) par milieu de résidence, île, région et localité avec une évaluation de leur population et les cartes correspondantes. Ces informations sont généralement suffisantes pour le tirage d'un échantillon au premier degré (tirage des Unités Primaires de Sondages - UPS).

Tableau 1 : Répartition de la population féminine en âge de reproduction de 15-49 ans selon l'île, Comores 2003

Île	Effectif de femmes de 15-49 ans	Pourcentage
Total Comores	128,630	100.00
03 Ngazidja	70,002	54.42
02 Ndzواني	51,174	39.78
01 Mwali	7,454	5.80

4.3 Taille et représentativité de l'échantillon

La taille de l'échantillon est fixée en fonction du type d'indicateur à calculer et du degré de précision recherché. Pour le calcul des indicateurs de fécondité et de mortalité des enfants, **EDS recommande, pour chaque domaine d'étude, une taille minimale d'échantillon de 1 000 femmes en âge de procréer (15-49 ans).**

Par ailleurs, et compte tenu des spécificités des Comores avec ses trois îles, il a été retenu de sélectionner **un échantillon pondéré** (c'est-à-dire un échantillon où les trois îles en plus de la ville de Moroni constituent 4 domaines d'études pour la majorité des indicateurs, dans la mesure du possible, après mise à jour de l'échantillon).

Compte tenu des indicateurs de population et de santé reproductive que les utilisateurs souhaiteraient obtenir de cette enquête, il a été retenu d'avoir un **échantillon-cible de 1100 femmes de 15-49 ans et 11100 hommes de 15-59 ans enquêtés avec succès.**

Cependant, le poids de l'île de Mohéli étant très faible (5,8%), la taille de l'échantillon cible de femmes 15-49 ans dans l'île serait de 638 ce qui est largement en dessous du seuil des 1 000

femmes. Ainsi, à postériori, il est nécessaire de procéder à un sur-échantillonnage au moment de la collecte, en doublant la taille de l'échantillon dans l'île afin de pouvoir enquêter assez de cas suffisants de femmes 15-49 ans. Toutefois, l'analyse des indicateurs portera sur les effectifs pondérés.

Le tableau 4.2 suivant fournit l'allocation des zones de dénombrement entre les domaines (répartition de l'échantillon des grappes entre les îles) à l'EDS/MICS Comores 2011.

Tableau 2: Allocation des zones de dénombrement (ZD) par domaine d'étude et par milieu de résidence (entre les îles), l'EDS/MICS Comores 2011

îles	Pourcentage Femmes 15-49 ans au recensement de 2003	Échantillon des ZD	Sur-échantillonnage en ZD	Nombre de ZD tirés pour EDS/MICS 2011
Total Comores	100.00	300	-	318
03 Ngazidja	54.42	163	-	163
02 Ndzواني	39.78	119	-	119
01 Mwali	5.80	18	18	36

Note : Ce tirage tient compte des taux de non-réponse donnés par la première enquête EDS des Comores 1996.

Le tableau 4.3 suivant fournit la répartition de l'échantillon des ménages entre les îles, en raison de 25 ménages par grappe à l'EDS/MICS Comores 2011.

Tableau 3: Répartition de l'échantillon des ménages entre les îles, Comores 2011

îles	Nombre de ZD tirés pour 'EDS/MICS 2011	Ménages sélectionnés par ZD	Ménages total sélectionnés	Femmes 15-49 ans sélectionnées
Total Comores	318	25	7950	11686
03 Ngazidja	163	25	4075	5990
02 Ndzواني	119	25	2975	4373
01 Mwali	36	25	900	1323

Le tableau 4.4 donne la répartition de l'échantillon des femmes et des hommes par domaine et par milieu de résidence en tenant compte des taux de non-réponse.

Tableau 4: Répartition de l'échantillon des femmes et des hommes par île

îles	Ménages total sélectionnés	Femmes 15-49 ans sélectionnées	Hommes 15-59 ans sélectionnés
Total Comores	7950	11686	11766
03 Ngazidja	4075	5990	6031
02 Ndzواني	2975	4373	4403
01 Mwali	900	1323	1332

Note : Ce tirage tient compte des taux de non-réponse donnés par la première enquête EDS des Comores 1996.

Une description détaillée de l'échantillon sera préparée par le spécialiste en sondage à Macro, Dr. Ruilin Ren et envoyée à la DGSP pour revue et approbation.

Enfin, le tableau 4.5 donne la répartition de la durée de la collecte dans chaque île. Au total 15 équipes d'enquêtrices/enquêteurs seront recrutés pour effectuer la collecte pendant une période de 5 mois environ. Globalement, la moyenne reviendrait à enquêter 530 ménages par équipe pendant 5 mois, ou environ 106 ménages par équipe et par mois. Cette moyenne fournit ainsi la répartition de la durée d'enquête dans chaque domaine (île) en mois équipe.

Tableau 5: Répartition de l'échantillon des femmes et des hommes par île

îles	Ménages total sélectionnés	Nombre d'équipes d'enquêtrices / enquêteurs	Nombre de ménages à enquêter par équipe	Durée d'enquête (en mois)	Durée d'enquête (en mois équipes)
Total Comores	7950	15	530	5	75
03 Ngazidja	4075	7	582	5,5	38,5
02 Ndzواني	2975	6	496	4,5	27,0
01 Mwali	900	2	450	4,0	8,0

Ainsi on constate que la durée totale d'enquête en mois équipes pour l'ensemble des 3 îles de 73,5 mois équipes laisse une marge de manœuvre de 1,5 mois équipes ($75-73,5=1,5$) pour organiser les retours sur le terrain ou améliorer le taux de réponse, ou encore absorber les retards sans coûts additionnels à l'enquête. Toutefois, l'idéal serait de respecter ces durées pour être dans les délais des opérations et assurer la qualité dans la comparaison des résultats avec d'autres sources.

5. Activités de l'enquête et calendrier

5.1 Durée des opérations de terrain et de saisie des données

5.1.1 Reproduction des cartes

Cette opération sera effectuée par la Direction Générale de la Statistique et de la Prospective et qui, en outre, aidera les agents d'énumération à identifier les limites cartographiques des ZD.

5.1.2 Énumération des ménages

Sur la base d'un échantillon d'environ 300 ZD ou grappes, il a été retenu que 24 agents d'énumération participent à cette opération pour une durée d'environ 2 mois sous la supervision de 6 cadres techniques. Trente six candidats aux postes d'agents d'énumération participeront à 10 jours de formation.

5.1.3 Enquête pilote

Elle sera effectuée dans neuf grappes (deux en milieu urbain et un en milieu rural dans chaque île) qui ne font pas partie de l'échantillon de l'enquête principale. Environ 300 femmes et 300 hommes seront enquêtés par quatre équipes comprenant chacune deux enquêtrices et deux enquêteurs, et un agent contrôleur. L'objectif de cet exercice est de tester l'acceptabilité du questionnaire, la méthode d'approche, les différentes approches de sensibilisation et la compréhension des questions spécifiques aux Comores, ainsi que l'estimation du temps nécessaire au remplissage d'un questionnaire. Par ailleurs, l'enquête pilote permettra de tester l'outil informatique.

La formation pour l'enquête pilote durera environ 20 jours. Elle regroupera principalement les superviseurs qui seront les formateurs lors de l'enquête principale ainsi que les agents contrôleurs.

5.1.4 Enquête principale

Sur la base d'un échantillon de 11 000 femmes et de 11 100 hommes éligibles, les activités de collecte des données devraient durer environ 5 mois.

Sur la base de l'expérience du programme EDS, on estime que chaque enquêtrice complétera, en moyenne, 2,1 enquêtes femme par jour (y compris le temps de déplacement pour se rendre à la grappe) ; le temps d'enquête est calculé uniquement sur l'enquête femme mais il inclut le temps nécessaire au remplissage de l'enquête ménage et de l'enquête homme. Le nombre moyen utilisé dans les calculs est le même en milieu urbain et en milieu rural. En effet, si en milieu urbain, le temps de déplacement entre grappes d'une même ville est très limité, le temps nécessaire pour trouver les ménages et les femmes est beaucoup plus long.

Les équipes, au nombre de 15, sont composées de :

- 1 chef d'équipe qui sera chargé de la distribution et ramassage des questionnaires auprès de ses agents (enquêteurs /enquêtrices), et le contrôle technique des questionnaires:

- vérification des questionnaires, participation aux enquêtes, vérification des questionnaires sur le terrain);
- 2 enquêtrices de sexe féminin (chargées de l'enquête femme) ;
 - 2 enquêteurs de sexe masculin (chargé de l'enquête homme) ;

Par ailleurs, huit contrôleurs seront chargés de la logistique et la cohérence du remplissage des questionnaires et un superviseur par île qui coordonne et supervise l'opération dans l'île en étroite collaboration avec la Direction Nationale du projet pour assurer la qualité des travaux sur le terrain

Tous les candidats aux divers postes de l'enquête principale suivront un stage de formation consacré aux différents aspects de l'enquête. Cette formation consistera en une explication détaillée de la disposition et de chaque question dans chaque section du questionnaire, aussi bien que des interviews simulées entre les enquêteurs (ces). Il y aura aussi des séances théoriques concernant les sujets les plus importants tels que la contraception, le programme de vaccination dans le pays, la santé reproductive, etc.

La formation de 100 agents sera faite en français, mais vers la fin du cours les agents de terrain administreront les questionnaires et feront des pratiques simulées en langue comorienne. La partie finale consistera en deux jours d'interviews réelles sur le terrain avant de démarrer le travail proprement dit sur le terrain.

5.1.4 Traitement des données

Le traitement informatique des données sera fait avec le logiciel CSPro, développé par le Bureau of Census, CDC et le programme EDS+ de ORC Macro, pour la saisie et l'apurement des données. Quant à l'analyse des données, elle sera faite avec le logiciel CSPro et/ le logiciel SPSS.

Après vérification et correction sur le terrain, les questionnaires seront envoyés au comité technique de l'enquête pour enregistrement, codification et vérification supplémentaire avant la saisie. Après vérification, les questionnaires seront transmis pour être saisis. Ce travail sera effectué par une équipe de 15 opérateurs de saisie de données pendant une période de six mois environ. Il est à noter que la saisie des données commencera dès le début de la collecte et se fera en parallèle à celle-ci.

La saisie des données comportera la vérification de la gamme, de la structure et des contrôles de cohérence interne. Toutes les erreurs détectées pendant la procédure de mise en forme seront corrigées.

5.2 Analyse des données et séminaire de dissémination

5.2.1 Analyse des données

Trois rapports seront préparés dans le cadre de la DGSP : un rapport préliminaire, un rapport final et un rapport de synthèse.

a) Le rapport préliminaire sera produit approximativement deux mois après le travail de terrain. Il sera bref et succinct et ne dépassera pas une vingtaine de pages y compris les tableaux. Ce rapport sera en français et sera préparé par la Direction Nationale du projet. Environ 150 copies seront produites ; la Direction Nationale de l'enquête sera responsable de la distribution des copies aux institutions et aux organismes aux Comores qui seraient intéressés par les résultats préliminaires de l'enquête.

b) Le rapport national où les résultats seront examinés en détail, sera publié en français environ 6 mois après la fin des travaux sur le terrain. Ce rapport comprendra un seul volume d'environ 200 à 300 pages. Un atelier d'analyse de 10 jours, auquel participeront des chercheurs comoriens et des spécialistes des programmes de santé, sera organisé pour la finalisation de ce rapport avec l'assistance technique de ORC Macro. Le draft du rapport national sera envoyé à Macro International pour révision et correction. Le produit final sera imprimé à Macro International en 1000 copies environ.

c) Un rapport de synthèse sera élaboré et publié en même temps que le rapport final. Celui-ci comportera un résumé succinct des principales conclusions de l'enquête. Ce rapport sera publié en français en 750 copies.

d) Une fiche murale sera produit sur les principaux résultats de l'enquête et des messages de sensibilisation, et publié en même temps que le rapport final et le rapport de synthèse. Cette fiche murale sera publiée en français au nombre de 500 copies.

e) Un voyage de finalisation de ces différents documents (rapports et fiche murale) sera effectué par trois cadres comoriens au siège de Macro International à Calverton, aux États-Unis, pendant trois semaines environ. Ce voyage est hautement encouragé par Macro International pour le souci de développement des capacités du pays.

5.2.2 Séminaire de dissémination

Un séminaire national aura lieu à Moroni pour présenter les résultats définitifs de l'EDS/MICS. Environ 50 personnes représentant les programmes de population, de santé reproductive et de lutte contre le sida, les organismes nationaux, les ONG et les organisations internationales seront invitées à ce séminaire d'une journée.

5.3 Proposition de calendrier

Compte tenu des différents calculs de durée, nous avons retenu un calendrier, basé sur un échantillon de 7 500 ménages, 11 000 femmes et 11 100 hommes éligibles environ (on trouvera en Annexe 3 le calendrier détaillé de l'enquête)

La présentation du projet aux autorités et aux partenaires a été faite en août 2008 lors de la première visite technique de Macro International aux Comores. Une seconde présentation du projet est soumise aux partenaires en mars 2011 pour leur positionnement de financement des activités de l'EDS/MICS. Pour ce qui est de l'enquête pilote, elle aura lieu entre novembre et décembre 2011. L'enquête principale se déroulera entre janvier à mai 2012. Les résultats

préliminaires de l'enquête (15 à 20 tableaux portant sur les indicateurs les plus importants) seraient alors disponibles en août 2012, et le rapport final de l'enquête (environ 150 tableaux) serait publié en décembre 2012.

Ce calendrier suppose que tous les problèmes de financement soient résolus et que les différents contrats soient signés d'ici début janvier 2012. Tout délai pour résoudre ces questions administratives repousserait d'autant le début des activités et toutes les activités suivantes.

6. Moyens à mettre en œuvre et budget

6.1 Personnel

Le personnel de terrain nécessaire à la réalisation de l'EDS/MICS sera recruté et formé au moment des différentes activités. Par contre, pour mener à bien cette opération, il faut disposer d'un encadrement de haut niveau pendant toute la durée du projet. Cette équipe doit comprendre, au minimum :

- 1 Coordonnateur national, pour une durée de 14 mois environ
- 1 directeur technique, expert démographe ou spécialiste en enquête, ayant l'expérience du terrain, à plein temps, pour une durée de 14 mois environ ;
- 1 spécialiste en santé publique pour une durée de 6 mois environ
- 2 démographes / statisticiens, ayant, de préférence l'expérience du terrain, à plein temps, pour une durée de 14 mois environ.
- 1 informaticien, ayant l'expérience du traitement d'enquête, notamment avec CSPro, à plein temps, pour une durée de 8 mois environ. Compte tenu des nombreuses responsabilités de l'informaticien, il est souhaitable qu'il soit assisté d'un adjoint durant les phases critiques du traitement de l'enquête.

Il faudra donc s'assurer que le personnel d'encadrement minimum décrit ci-dessus sera disponible pour réaliser l'enquête.

6.2 Véhicules et équipement informatique

Chaque équipe doit disposer de moyens de transport autonome pour mener à bien les activités de terrain. Lors de la réunion technique sur l'enquête, les représentants des organismes internationaux ont promis de voir comment trouver quinze véhicules pour les activités de terrain.

Le budget ci-dessous propose 15 véhicules dont 14 en location et 1 en achat.

Au moins quinze ordinateurs (et une imprimante laser) seront nécessaires pour les besoins de la saisie et du traitement des données pendant environ 5-6 mois; en outre, il est recommandé que les machines soient connectées en réseau.

Il est prévu l'achat de cet équipement informatique en utilisant les fonds des coûts locaux.

6.3 Budget de l'enquête (Coûts locaux et assistance technique de Macro)

Le budget des coûts locaux de l'enquête et assistance technique de Macro International (c'est-à-dire les dépenses nécessaires à la réalisation de l'enquête aux Comores y compris les coûts d'assistance technique extérieure) a été établi en étroite collaboration avec la DGSP sur les informations présentées précédemment sur la taille de l'échantillon, le temps de travail nécessaire, le nombre d'agents à recruter, etc. Les grandes rubriques de ce budget sont présentées en Annexe 3.

Il faut noter que le coût estimé à **743.537.563** soit **2.076.921** US\$ a été établi en utilisant un taux de change de 358 FC (Francs Comoriens).

7. Assistance technique

En plus de la première visite aux Comores indiquée dans le contrat de Services de Consultants pour appuyer les activités de l'EDS/MICS, entre la DGSP (Moroni) et Macro International (Calverton, MD, USA) nous avons jugé nécessaire de proposer une assistance technique standard, afin de combler et d'apporter l'appui approprié et nécessaire tout au long du projet d'enquête et de sa réalisation.

Annexe 1: Calendrier d'activités

Activités	Date
1. Présentation du projet aux autorités et aux partenaires	Déjà fait 2011
2. Tirage de l'échantillon et dénombrement	septembre - octobre 2011
3. Préparation des questionnaires et des manuels	septembre - novembre 2011
4. Enquête pilote	novembre _ décembre 2011
5. Finalisation des questionnaires	octobre - novembre 2011
6. Formation du personnel de terrain	Janvier 2012
7. Travail sur le terrain	Février-juin 2012
9. Saisie et édition des données	Février-juillet 2012
10.. Préparation du rapport préliminaire	Aout 2012
11. Analyse et préparation du rapport final	Aout -décembre 2012
12. Mission de finalisation au siège de Macro par la DGSP	Janvier -Mars 2013
13. Séminaire de dissémination	Mai 2013
14. Publication du rapport final	Mai 2013
15. Audit	Juin 2013

BUDGET PREVISIONNEL

Code	Rubriques budgétaires	TOTAL	
		KMF	\$ USD
I	PERSONNELS	209 930 000	586 397
1.1	Supervision des opérations de terrain	14 000 000	39 106
1.2	Appui administratif et Technique	16 750 000	46 788
1.3	Plaidoyer/Sensibilisation/Traduction	6 000 000	16 760
1.4	Cartographie/Denombrement (2 grappes par jour)	8 377 000	23 399
1.5	Pré-test	5 535 000	15 461
1.6	Enquête principale	126 234 000	352 609
1.7	Traitement de données	26 934 000	75 235
1.8	Analyse de données	6 100 000	17 039
II	TRANSPORT ET ENTRETIEN	98 340 000	274 693
2.1	Entretien véhicules	6 000 000	16 760
2.2	Location véhicules	28 440 000	79 441
2.3	Carburant	63 900 000	178 492
III	EQUIPEMENT ET FOURNITURES	108 545 000	303 198
3.1	Equipement informatique	16 000 000	44 693
3.2	Impression documents	92 545 000	258 506
IV	AUTRES COUTS	58 500 000	163 408
4.1	Sensibilisation	31 300 000	87 430
4.2	Impression des rapports	27 200 000	75 978
V	RENFORCEMENT DES CAPACITES	250 087 500	698 568
5.1	Finalisation des rapports - visite à Macro	16 087 500	44 937
5.2	Assistance technique de MACRO	234000000	653631
TOTAL		725 402 500	2 026 264
Gestion EPA (2,5%)		18135062,5	50 657
Total Général		743 537 563	2 076 921