

OCTOBRE 2022

**Projet de Réhabilitation des Bâtiments du Centre de Santé de
Luilu-Gécamines et de Construction d'un Bâtiment
Supplémentaire afin de devenir un CENTRE HOSPITALIER
MODERNE dans la Cité de LUILU-Gécamines, Territoire de
MUTSHASHA, Province de LUALABA en RD Congo**



CONCEPT NOTE

Titre du projet	Projet de Réhabilitation des Bâtiments du Centre de Santé de Luilu-Gécamines et de Construction d'un Bâtiment Supplémentaire afin de devenir un CENTRE HOSPITALIER MODERNE dans la Cité de LUILU-Gécamines, Territoire de MUTSHASHA, Province de LUALABA en RD Congo.
Lieu d'exécution du projet	Dans la cité de Gécamines - Luilu, Territoire de MUTSHASHA, Province de Lualaba en RDC.
Nom du demandeur	Fondation Famille Dorée en sigle « FFD Asbl »
Nationalité du demandeur	Congolaise (RDC)
Statut juridique	Statut Notarié N° 2486/2021 , F92 /44160, Affaires Sociales, Avis Favorable Ministériel : N°009/CAB.MIN/AFF.SOC-A.H-SOL.NAT/MMM /AS/2022. Certificat d'Enregistrement N° 251/ O.E/ 2021 , Certificat d'Enregistrement Min. Agriculture N°5011/242/DDEA/SG/AGRI/2022
Coordonnées du Promoteur Du Projet	<u>Promoteur et Concepteur du projet</u> Madame EKEMBE NYEMUNDA Dorcas, Titre et Qualité : Coordinatrice Manager Générale Contact : +243(0)815005574 ; +243(0)897602634. E-Mail: ffd.fondation@gmail.com ; dorcaskembe49@gmail.com
Partenaires	Fondation Denise NYAKERU en sigle « FDN ».
Coût Total du Projet	1.404.676,6 USD (745.167,6 USD + 659.509 USD)
Compte Bancaire	277200048063871 CDF – 277200048064259 USD Equity - BCDC
Durée du projet	Début du projet : 30 / 01 / 2023 Fin d'installation du projet : 31 / 10 / 2023.
Autres Personnes de Contact	Monsieur KANYONYO BAMUTANGA Joël Titre et Qualité : Conseiller Principal et Expert Manager du Projet Tél : +243976660925 , E-Mail : bambelebale@gmail.com
Siège Social	N°23, Avenue ATSHINIA, Quartier CPA-MUSHIE, Commune de Mont-NGafula, Ville Province de Kinshasa en RDC.
Siège d'Exploitation	N°523, Avenue ILUNGA BULAYA, Quartier MUTOSHI, Commune de MANIKA, Ville de Kolwezi – Lualaba / RDC



Présentation du porteur de projet

1.1 Information sur la FONDATION FAMILLE DORE

Voir sur les Statuts, Règlement Intérieur et d'autres documents en

Annexe.

1.2 Contexte du Projet Centre Hospitalier Moderne Luilu-Gécamines (CHMLG).

La situation économique et sociale en République Démocratique du Congo s'est fortement dégradée à la suite de l'abandon brutal de l'option socialiste en 1972 (la zaïrianisation), Le changement d'orientation économique et sociale s'est manifesté principalement par la liquidation de la plupart des entreprises d'état et l'abandon des fermes d'état qui ont entraîné une diminution de l'emploi salarié, la réduction des dépenses sociales en particulier dans les domaines de la santé.

Ces réformes ont engendré une détérioration majeure des conditions de vie des populations, surtout par des inégalités de répartition de revenus et les luttes politiques ont débouché sur plusieurs guerres civiles (1993, 1996, 1998 jusqu'à ce jour). Celles-ci ont entraîné la mort d'environ 8.000.000 des personnes dans le pays et qui a permis des déplacements de populations, et la destruction massive des infrastructures sociales et productives (environ la moitié de l'existant) dont l'ampleur a accentué l'aggravation des conditions d'existence des pauvres dans la quasi-totalité de l'étendue du territoire national et en particulier dans la province de Lualaba, principalement dans la ville de Kolwezi et ses environs.

Dans la cité de Luilu-Gécamines, située dans la périphérie de Kolwezi, le centre de santé de référence, où tout est à refaire, se trouve dans un état de délabrement très avancé.



Construit depuis 1958 pour une capacité d'accueil de moins de 6 000 personnes, ce centre accueille à ce jour, malgré son état défectueux, plus de 70 000 personnes qui vivent dans des conditions sociales déplorables et paradoxalement à côté de grandes industries qui exploitent la manne minière du cuivre et du cobalt se trouvant dans leur sous-sol.



1.3 Aperçu Socio-économique et de la pauvreté

Il n'est pas possible d'établir un profil crédible de la pauvreté socio-économique au Congo en général et en particulier dans la province de LUALABA. Depuis la fin des plusieurs guerres qui se sont succédées dans le pays, les seules informations disponibles sont basées sur des données de 1997 et quelques années de 2012 à ce jour.

En matière de santé, la situation est caractérisée par l'offre de services de santé qui s'est détériorée qualitativement et quantitativement du fait de la dégradation des infrastructures socio-sanitaires, de la vétusté du matériel et de l'insuffisance du personnel qualifié et la concentration de la population dans la ville de Kolwezi, province de LUALABA.



L'accès aux médicaments s'est complètement dégradé dans les structures publiques avec les difficultés de fonctionnement de la principale centrale d'achat du pays.

L'évolution du taux de mortalité infantile et du taux de mortalité des moins de cinq ans a stagné respectivement à 81 et 108 pour mille. Le taux de mortalité maternelle demeure lui aussi élevé à 1100 pour 100 000 naissances vivantes et parmi les personnes séropositives, on compte une majorité de femmes (51%), suite en partie aux violences sexuelles dont ces dernières ont été victimes pendant les conflits, et à leur faible niveau d'éducation et de sensibilisation, surtout en zones rurales aux faibles connaissances sur les questions de santé de la reproduction. De plus, les soins obstétricaux d'urgence pour les femmes demeurent très rares.

Dans ce contexte, l'accès aux services sociaux de base est d'abord social parce qu'elle crée des conditions de vie minimale (accès aux soins de santé, à l'éducation et à un cadre de vie décent, comme exercer ses activités commerciales dans un marché moderne et autres) qui sont indispensables et apparaissent comme une précondition à l'entreprise de toute activité économique soutenable qui permettra à la population d'être à mesure de se faire soigner.

L'accès à ces services est également économique dans la mesure où, en l'absence de toute protection sociale pour la majorité de la population n'ayant jamais exercé des activités dans le secteur moderne, l'accès le plus rapide à l'emploi constitue l'instrument majeur d'intégration ou de réintégration sociale.

Ainsi, l'**ASBL/Fondation Famille Dorée**, se propose l'exécution de ce projet issu des accords de la protection sociale mis en place par le gouvernement congolais, dans son Programme Développement à la Base, lequel initié par son Excellence **Monsieur Félix Antoine TSHISEKEDI TSHILOMBO**, Chef de l'Etat, des diverses actions et mécanismes pour favoriser l'accès aux soins de santé de qualité et infrastructures socio-économique des bases pour différentes populations cibles affectées par la pauvreté, l'abandon de responsabilité familiale, violences faites au genre et la crise socio-économique induite.





1.4 DOMAINES D'INTERVENTION DU PROJET

Le Programme de Développement à la Base , initié par le gouvernement Congolais dans le but de permettre à la population l'accès aux soins de santé de qualité, mais aussi aux services sociaux de base, insertion sociale et économique dans un pays, malgré post-conflit, qui de plus est une économie de rente, est une entreprise complexe dans la mesure où le choix des activités doit refléter à la fois une situation d'urgence, et la nécessité de soutenir la croissance et la diversification économique, gage d'un développement soutenu indispensable à l'amélioration de la qualité de soin et même la situation socioéconomique des populations.

Pour atteindre cet objectif, la RD. Congo doit investir dans la promotion des infrastructures sociales de base, tel que : **les Structures Sanitaires et d'autres Structures à caractère socio-sanitaires** afin d'améliorer les conditions de vie socio-économique de la population et en ressources humaines afin de disposer d'un capital de main d'œuvre qualifiée et en bonne santé.

A cet effet, les domaines du projet couvrent : (i) l'amélioration de l'accès aux soins de santé de qualité, (ii) la promotion aux services socio-économique et à l'emploi. Ce choix des domaines d'intervention du projet tient compte de la vie ou la situation que vivent les bénéficiaires.

1.5 Population bénéficiaire du projet

La population Bénéficiaire du projet est composée de toute personne vivante dans le quartier de Luilu-Gécamines, Territoire de MUTSHATSHA dans la Province de Lualaba et de ses environs.

II. OBJECTIFS DU PROJET

2.1. Objectif général :

Contribuer à l'amélioration des conditions d'accès aux soins de santé de qualité pour les populations vivant dans la cité Luilu-Gécamines, dans la Province de Lualaba par la



Réhabilitation du Centre de Santé de Référence et la Construction d'un Bâtiment supplémentaire afin de devenir Un Centre Hospitalier Moderne dans le quartier de Luilu-Gécamines, Territoire de MUTSHATSHA, dans la Province de Lualaba en République Démocratique du Congo d'ici Septembre 2023.

2.2. Objectifs spécifiques

- OS1.** Plaidoyer sur l'exécution du projet auprès des autorités locales du Gouvernement Provincial et Communales ; ainsi qu'auprès d'autres partenaires ;
- OS2.** Sensibiliser les populations bénéficiaires sur l'exécution du projet par la Fondation Famille Dorée ;
- OS3.** Achats des matériels de Réhabilitation CSR et ceux de la Construction d'un bâtiment Supplémentaire pour devenir un Centre Hospitalier Moderne ;
- OS4.** Identifier les entreprises des Constructions pour signature des Contrats de passation des marchés de Construction du CHM ;
- OS5.** Réhabiliter le bâtiment du centre de santé de référence et la construction du bâtiment supplémentaire du centre de santé ;
- OS6.** Equiper en Matériels Médicaux et Approvisionnement en Médicaments Essentiels et Matériels de Labo ;
- OS7.** Diagnostiquer et traiter précocement des pathologies pouvant avoir un impact sur la population cible du projet ;
- OS8.** Organiser des séances d'éducation sanitaire en vue de faire acquérir à la population cible des comportements favorables à la santé ;
- OS9.** Diriger des séances de déparasitage systématique pour tous les enfants ayant l'âge requis par le système de santé congolais ;
- OS10.** Sélectionner et Recruter les professionnels de santé pour leurs renforcements des capacités afin de bien administrer les soins à la population cible selon les normes sanitaires ;
- OS11.** Organiser des activités d'assainissement, de sécurisation et d'embellissement aux seins des milieux du CHM ;

OS12. Mettre en place une équipe de gestion spécialisée des activités du projet et une bonne collaboration avec la population cible ;

OS13. Suivre et Evaluer les activités du projet ;

OS14. Rédiger les Rapports Trimestriels, Semestriels et Annuels.

Groupes-cibles

- **Bénéficiaires directs** : Sont constitués des populations malades vivants dans le Luilu-Gécamines, Territoire de MUTSHATSHA et ses environs dans la Province de Lualaba et de l'équipe de gestion du projet ;
- **Bénéficiaires indirects** : les familles des populations cibles qui ne sont pas malades vivants le quartier de Luilu-Gécamines dans le Territoire de MUTSHATSHA et de ses environs ; du Gouvernement Provincial de Lualaba et des Provinces voisines en République Démocratique du Congo.

Coût total de Réhabilitation du CSR	745.167,6 US \$ (Sept cent quarante-cinq mille cent soixante-sept point six dollars américains)
-------------------------------------	---

Coût total de la construction du bâtiment Supplémentaire	659.509 US \$ (Six cent cinquante-neuf mille cinq cent neuf dollars américains)
--	---

Activité prévues

Activités :

AOS1. Contacter les autorités locales ainsi que d'autres partenaires sur l'exécution du projet ;

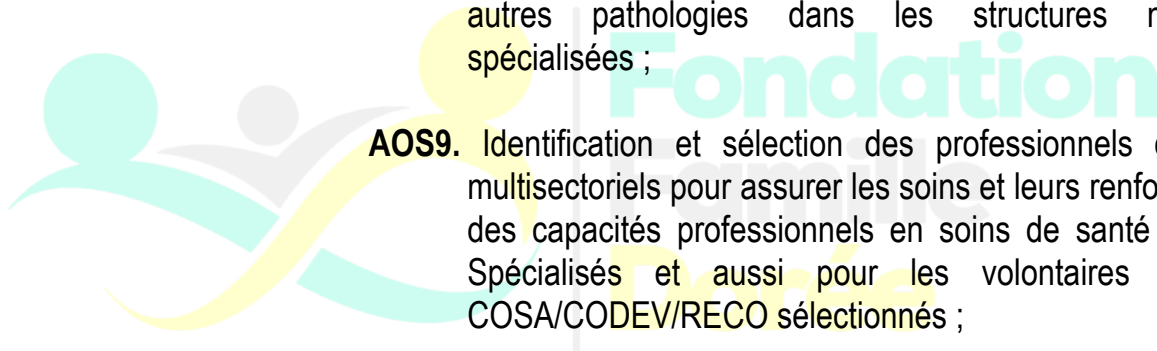
AOS2. Sensibilisation et Mobilisation de la population cible sur la mise en des activités de Réhabilitation et Construction supplémentaire du CSR de Luilu-Gécamines ;

AOS3. Appel d'offres pour sélectionner des entreprises dans le but de la Réhabilitation et la Construction du bâtiment supplémentaire du CSR ;

AOS4. Réhabilitation de l'ancien bâtiment du CSR et la Construction d'un nouveau bâtiment ;



- AOS5.** Achats des matériels médicaux, des médicaments essentiels et produits du Laboratoire ;
- AOS6.** Equiper les deux bâtiments par des Matériels Médicaux pour chaque service, Approvisionnement de la Pharmacie en Médicaments Essentiels et Installation des Matériels de Laboratoire ;
- AOS7.** Diagnostic précoce des pathologies médicales et les troubles psychologiques pouvant avoir un impact sur la santé de la population cible ;
- AOS8.** Traitement des pathologies mineures et orientation des pathologies majeures dans les structures médicales spécialisées ;
- AOS9.** Assurer une prise en charge psycho-sociale, l'orientation de la population cible ayant des difficultés psychologiques et autres pathologies dans les structures médicales spécialisées ;
- AOS9.** Identification et sélection des professionnels de santé multisectoriels pour assurer les soins et leurs renforcements des capacités professionnels en soins de santé primaire, Spécialisés et aussi pour les volontaires dans le COSA/CODEV/RECO sélectionnés ;
- AOS10.** Organisation des séances d'éducation pour la santé, des CCC, de la MOSO et l'hygiène corporelle pour toute la population cible ;
- AOS11.** Organisation des activités d'assainissement, de sécurisation et d'embellissement des milieux et l'Organisation des séances de travail manuel toutes les 2 semaines ;
- AOS12.** Mettre en place une équipe de gestion spécialisée pour la Coordination des activités du projet, mais aussi une bonne collaboration avec les familles de la population cible ;
- AOS13.** Suivi et Evaluation des activités du projet ;
- AOS14.** Rédaction des Rapports Trimestriels, Semestriels et Annuels.



Résultat attendus

- Résultat OS 1 :**
- Toutes les autorités locales du pays et les autres partenaires ont accepté l'exécution du projet ;
- Résultats OS2 :**
- 85% de la population cible sont Informés, Identifiés et Mobilisés sur l'exécution du projet ;
- Résultat OS 3 :**
- 100% des matériaux des Réhabilitations et des constructions du CSR sont achetés ;
- Résultat OS 4 :**
- Des anciens bâtiments du CSR sont entièrement Réhabilités et 1 Nouveau bâtiment Construit selon les normes du Système de Santé Congolais est Installé ;
- Résultats OS 5 :**
- 100% des Services organisés dans le CHM sont équipés en matériels médicaux ; médicaments essentiels et matériels de Laboratoire ;
- Résultats OS6**
- 2 Entreprises des Constructions sont identifiées, sélectionnées et sont bien équipées pour réaliser les activités du projet ;
- Résultats OS7**
- 90% des traitements des pathologies mineures et le suivi sont assurés pour tous les cas diagnostiqués et les cas majeurs sont Orientés ou référés dans les structures médicales spécialisées ;
- Résultats OS8**
- Faire le diagnostic nutritionnel et l'orientation vers les structures de prise en charge sont effectifs pour tous les cas diagnostiqués ;
- Résultats OS9**
- 90% des Professionnels de Santé multisectoriels sont recrutés et leur Renforcement des capacités Assurés ;
- Résultats OS10**
- 95 % de la population cible bénéficient d'éducation pour la santé et la communication pour le changement de comportements ;
- Résultats OS11**
- Un comité d'hygiène, d'assainissement et d'embellissement est installé et est fonctionnel dans le CHM ;
- Résultats OS12**



- Une Equipe de Coordination et Gestion par des méthodes et Techniques Spécialisées est installée dans le CHM ;

Résultats OS13

- Un Suivi et une Evaluation est effective d'une manière permanente mensuellement, trimestriellement et par année ;

Résultats OS14

- Un rapport est rédigé chaque mois, trimestre et chaque année.

Indicateurs de suivi et d'impact

Indicateurs Objectivement vérifiables :

Indicateurs OV 1 :

- Nombre des structures locales de l'état à contacter pour être informer sur l'exécution du projet ;
- Nombre des rues, quartiers, cités ; communes, et populations à sensibiliser et Informer sur l'exécution du projet ;
- Quantité et Prix des matériels de Réhabilitation et Construction se trouvant dans la logistique du projet ;
- Nombre ou effectif du personnel ancien et du personnel nouvellement recruté et formé ;

Indicateurs OV 2 :

- Nombre de volontaires/CODEV/RECO sélectionnés et formés ;
- Nombre de visites médicales organisées dans chaque rue, quartier, cité et commune à la fin du projet ;
- Nombre de la population cible présentant de pathologies mineures traitées ;
- Nombre de cas diagnostiqués traités et ou orientés dans des services spécialisés ;
- Nombre de diagnostic nutritionnel réalisé et traité ;
- Nombre de cas orientés vers les structures spécialisées ;
- Nombre de diagnostics psychopathologiques organisés ;



- Nombre de cas envoyés en Référence dans les Services Spécialisés ;

Indicateurs OV3 :

- Nombre des personnes cibles touchées lors des communications de changement de comportement organisées ;
- Nombre de comités d'hygiène et Assainissement créés et fonctionnels ;

Indicateurs OV 4 :

- Nombre des personnes cibles déparasitées systématiquement au Mébendazole et supplémentés en vitamine A. ;
- Nombre des cas d'accouchement Normal et ou avec césariennes, des femmes enceintes qui sont suivies par CPN et CPON ;
- Nombre des cas des chirurgies effectués chaque mois et pour d'autres pathologies mineurs dans le CHM.

Indicateurs OV5 :

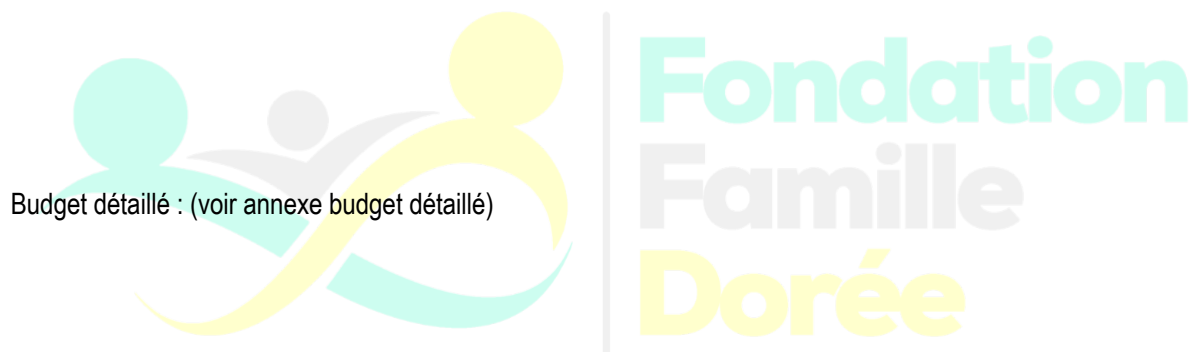
- Nombre de séances de travaux manuels d'assainissement organisées dans toute l'enceinte du CHM ;
- Nombre des agents ayant participé aux séances des nettoyages à sec de la cour du CHM.

Stratégie de mise en œuvre

- La visite médicale systématique (Interrogatoire des malades, Contrôle des carnets de vaccination ; Examen statistique ; Maturation pubertaire pour les adolescents ; Examen de la bouche et des dents ; Acuité visuelle ; Otoscopie et audition et Examen général)
- L'examen psychologique. Il portera sur : la pensée et langage ; le caractère du sommeil ; l'autonomie fonctionnelle ; la sphère cognitive et intellectuelle et l'examen du tempérament et trait de caractère, des comportements, des habitudes, des attitudes stressantes et autres.
- Traitement courant des enfants et adultes malades pendant les visites médicales.
- Etablissement de fiches de suivi médical.



- Orientation ou Référence vers les services spécialistes pour des malades qui exigent, une prise en charge spécialisée en l'extérieure de la Province de Lualaba.
- Déparasitage systématique (1 comprimé de Mébendazole 500 mg à dose unique)
- Education sanitaire des élèves, enseignants et parents des élèves. Elle vise en priorités le Changement de comportement et l'acquisition des bonnes pratiques sanitaires dès le bas âge.
- Assainissement des établissements scolaires par les activités manuelles. Nettoyage de la cours, entretien et désinfection des infrastructures sanitaires. Les écoles seront pourvues de kits d'hygiène pour améliorer la qualité de vie hygiénique des écoliers.
- Appui à la conception des modules de santé et d'hygiène scolaire



Budget détaillé du Projet de Réhabilitation

745.167,6 USD

N°	DESIGNATION	UNITE	COUT UNITAIRE	DUREE (mois)	QUANTITE	COUT TOTAL
I.SENSIBILISATION-ACHATS MATERIAUX POUR REHABILITATION ET CONSTRUCTION CLÔTURE						288.000
1	Plaidoyer auprès des autorités locales	Forfait	500	1	1	500
2	Briefing des volontaires sensibilisateurs (CODEV/RECO)	Forfait	1000	1	1	1000
3	Appui à la sensibilisation	Forfait	100	12	25	30.000
4	Achat matériels de Réhabilitation CSR	Frais	90.000	1	1	90.000
5	Achat matériels de Construction d'une Clôture de la Concession du CSR	Frais	50.000	1	1	50.000
6	Achat matériels pour forage et construction citerne d'eau de 10 000 m ³	Frais	50.000	2	1	50.000
7	Main d'œuvre des constructeurs	Frais	35% (4+5+6)	10	1	66.500
II. PRISE EN CHARGE MEDICALE ET SUIVI PSYCHOSOCIAL						36.000
1	Achat médicaments essentiels	Forfait	18.000	1	1	18.000
2	Déparasitant	Forfait	4.000	1	1	4.000
3	Kits de diagnostic rapide	Forfait	4.000	1	1	4.000
4	Prestation des soins (psychoclinicien, infirmiers, nutritionniste...)	Personne	20	1	500	10.000
III. EDUCATION SANITAIRE						33.940
1	Renforcement des capacités de Personnel	Forfait	4000	3	XXX	12.000
2	Elaboration et polycopie des modules	Forfait	2500	1	1	2.500
3	Enquête Epidémiologique	Forfait	8000	1	1	8.000
4	Supervision coordination projet	Unité	100	12	2	2.400
5	Supervision Médecin Chef de Zone	Unité	300	6	2	3.600
6	Suivi et Evaluation	Unité	600	4	2	5.440
IV. HYGIENE ET ASSAINISSEMENT						7000
1	Kit d'hygiène et assainissement	Forfait	4.500	1	1	4.500
2	Kit lavage des mains pour la COVID-19	Forfait	2.500	1	1	2.500
V. FRAIS DU PERSONNEL						163.800
1	Coordonnateur du projet	Personne	800	12	1	9.600
2	Administrateur Projet	Personne	700	12	1	8.400
3	Superviseur Psychologue	Personne	500	12	1	6.000
5	Superviseur santé scolaire	Personne	500	12	4	24.000
6	Médecins consultant	Personne	600	12	4	28.800
7	Infirmiers	Personne	250	12*	24	72.000

8	Chauffeur ambulance et autres	Personne	150	12	3	5.400
9	Comptable	Personne	450	12	1	5.400
10	Logisticien	Personne	350	12	1	4.200
VI. ACHATS MOYENS DES TRANSPORTS						113.900
1	Achat Camionnette NISSAN 4X4	Unité	42.500	XX	1	42.500
2	Achat véhicules Ambulance	Unité	55.000	XX	1	55.000
3	Achats Moto DT	Unité	5.500	XX	2	11.000
4	Carburant, huile véhicule et Moto	Forfait	1,80	XX	3.000	5.400
VII FOURNITURES ET MATERIELS DE BUREAU						41.000
1	Fournitures de Bureau	Forfait	1000	1	1	1000
2	Matériels de Bureau	Forfait	6.000	XX	1	6.000
3	KIT informatique	Forfait	1200	1	2	2400
4	Communication Internet	Unité	500	12	2	12000
5	Communication carte pré payée	Unité	100	12	6	7200
6	Générateur Electrique (50 KVA)	Unité	10.000	1	1	10.000
Sous-Total (I, II, III, IV, V,VI et VII)						683.640
Frais de gestion (3%)						20.509,2
Imprévus de (5%)						34.182
Frais Bancaire (1%)						6.836,4
TOTAL GENERAL						745.167,6

**N.B : Le Coût Total du Budget de la Réhabilitation de l'ancien CSR de Luilu-Gécamines s'élève à :
745.167,6 USD (Sept Cent Quarante-cinq mille Cent Soixante-sept point six Dollars Américains).**



IIème PARTIE DU PROJET DE LA CONSTRUCTION D'UN BATIMENT SUPPLEMENTAIRE DU CHM/LG

**TABLAU DU BUDGET DU BATIMENT SUPPLEMENTAIRE DU CENTRE HOSPITALIER MODERNE ET SON
EQUIPEMENT EN MATERIELS MEDICAUX DE LA MEDECINE SPECIALISEE.**

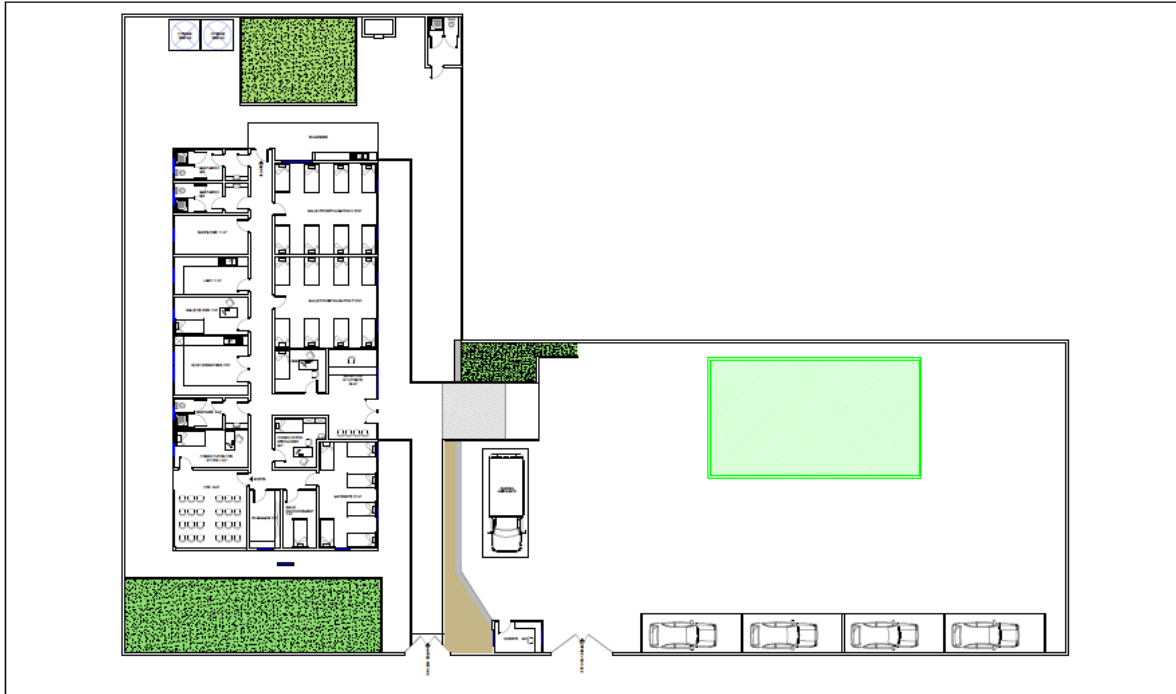
N°	Désignation	QTE	P.U. USD	P.T. USD	Responsable
1	Plaidoyer pour l'autorisation de Bâtir	Xxx	1.500	1.500	Equipe de gestion
2	Etudes du Sol à Construire	1	1.200	1.200	Equipe d'Ingénieurs
3	Sélection des entreprises (appel d'offres)	xxx	1.100	1.100	Architectes
5	Construction bâtiment du CHM	1	220.000	220.000	Architecte + Ir.+Coord.
SOUS-TOTAL (1)				223.800	
6	Achat Matériels et Equipements Médicaux	...	9.500	9.500	Logisticien
	-Appareil d'Echographie Moderne	1	17.000	17.000	Médecin directeur
	-Endoscopie	1	32.000	32.000	
	-Mammographie	1	12.000	12.000	
	-Scanner	1	250.000	250.000	
7	Matériels et réactifs de laboratoire	FF...	25.000	25.000	Laborantin
8	Fournitures et consommables de bureau	...	18.000	18.000	Logisticien
9	Incinérateur moderne	1	11.500	11.500	Logisticien
10	Formation du personnel Médical	28	100	2.800	Equipe de gestion
11	Communication (tee-shirts, affiches, banderoles, téléphone, spots radios...)	+++	2.800	2.800	Equipe de gestion
14	Salaire du personnel d'Appoint	18X12	32.400	32.400	Equipe de gestion
15	Supervision chantier et activités	2	800	800	Architecte + Coord.
16	Supervision du projet	12	100	1.200	Coordination
17	Evaluation du projet (interne et externe)	1	1.500	1.500	Coordination
18	SOUS-TOTAL (2)			416.500	
19	TOTAL(1)+(2)			640.300	
20	Imprévus (3 %)			19.209	
21	Coût total du projet			659.509	

**N.B : Le Coût Total du Budget du nouveau bâtiment CSR de Lulu-Gécamines s'élève à : 659.509 USD
(Six Cent Cinquante-neuf mille Cinq Cent neuf Dollars Américains).**



ANNEXE 2 - PLAN DU BATIMENT SUPPLEMENTAIRE AU CENTRE HOSPITALIER MODERNE DE LUILU-GECAMINES, TERRITOIRE DE MUTSHATSHA DANS LA PROVINCE DE LUALABA EN RDC

Vue en plan du centre Hospitalier Moderne de Luilu-Gécamines sur une échelle de 1/100



Croquis du plan de la construction d'un bâtiment supplémentaire du Centre Hospitalier Moderne

Dimensions utiles des bâtiments, (configuration pour un hôpital de 100 lits pour 100 000 habitants)

N.B.IL sera utile qu'on adapte la Construction du bâtiment Supplémentaire aux dimensions données par les normes du système de santé Congolais

Service administratif

Il comprend:

- ✓ Bureau du Médecin Directeur : 25 m²
- ✓ Bureau de l'AG : 20 m²
- ✓ Secrétariat : 12 m²
- ✓ Comptabilité : 12 m²
- ✓ Caisse : 10 m²
- ✓ Salle de réunion et bibliothèque : 30 m²
- ✓ Salle d'attente, réception : 20 m²



- ✓ Toilettes : 6 m²
- ✓ Services de consultation externe
- ✓ Service de consultation externe
- ✓ Salle de consultations (1 ou 2) : 15 m²
- ✓ Salle de réception : 12 m²
- ✓ Hall d'attente : 25 m²

Service de médecine interne

- ✓ 1 bureau pour l'infirmier : 15 m²
- ✓ 1 salle d'attente : 20 m²
- ✓ 1 salle de soins : 12 m²
- ✓ 1 salle de garde : 12m² + toilette + douche
- ✓ 1 local de service + réserve : 20 m²
- ✓ 1 salle d'hospitalisation (30 lits) : 180 m²
- ✓ 1 toilette : 6 m²

Service de Pédiatrie :

- ✓ 1 bureau pour l'infirmier : 15 m²
- ✓ 1 salle d'attente : 20 m²
- ✓ 1 salle de soins : 12 m²
- ✓ 1 salle de garde : 12m² + toilette + douche
- ✓ 1 local de service + réserve : 20 m²
- ✓ 1 salle d'hospitalisation (30 lits) : 180 m²
- ✓ 1 salle pour prématurés avec anti chambre : 22 m²
- ✓ 1 toilette : 6 m²

Service de Chirurgie

- ✓ 1 bureau pour l'infirmier : 15 m²
- ✓ 1 salle d'attente : 20 m²
- ✓ 1 salle de soins : 12 m²
- ✓ 1 salle de garde : 12 m² + toilette + douche
- ✓ 1 local de service + réserve : 20 m²

**Fondation
Famille
Dorée**



- ✓ 1 salle d'hospitalisation (40 lits) : 240 m²
- ✓ 1 toilette : 6 m²

Le bloc opératoire

Il comprend:

- ✓ 1 salle d'opération septique : 36 m²
- ✓ 1 salle d'opération aseptique 1 salle de stérilisation : 36 m²
- ✓ 1 vestiaire pour médecin + toilette + douche : 20 m²
- ✓ 1 vestiaire pour infirmiers + toilette + douche : 30 m²
- ✓ 1 salle pour brossage des chirurgiens, avec réserve d'eau : 12 m²
- ✓ 1 salle pour instruments : 15 m²
- ✓ 1 bureau pour médecin : 12 m²
- ✓ 1 salle de réserve + local pour infirmiers : 20 m²
- ✓ 1 salle de réveil + salle des soins post opératoires : 30 m² (4 lits)
- ✓ 1 salle de stérilisation centrale : 48 m²

Service de gynéco obstétrique

Il comprend :

- ✓ 1 bureau pour l'infirmier : 15 m²
- ✓ 1 salle d'attente : 20 m²
- ✓ 1 salle de soins : 12 m²
- ✓ 1 salle de garde : 12 m² + toilette + douche
- ✓ 1 local de service + réserve : 20 m²
- ✓ 1 salle d'hospitalisation Gynécologie (50 lits) : 300 m²
- ✓ 1 toilette : 6 m²

La maternité

- ✓ Salles de travail : 2 x 18 m²
- ✓ 1 salle d'accouchement : 40 m²
- ✓ 1 salle de bain + WC : 6 m²
- ✓ 1 salle de post partum : 18 m²



Le laboratoire : 15 m²

La pharmacie

Elle comprend :

- ✓ 1 officine : 20 m²
- ✓ 1 salle de préparation : 12 m²
- ✓ 1 bureau : 12 m²
- ✓ 1 toilette : 6 m²
- ✓ Dépôt : 30 m²

Radiologie

- ✓ Salle de radiologie : 25 m²
- ✓ Salle d'échographie + toilette : 20 m²
- ✓ Chambre noire : 10 m²
- ✓ Salle d'attente : 20 m²
- ✓ Bureau du technicien : 12 m²

La salle de radiologie doit être suffisamment éloignée des zones très fréquentées, le tube à RX doit être orienté vers le côté opposé à l'accès de la salle d'examen ; l'épaisseur des murs dans les installations radiologiques doit être équivalente à 2 mm de plomb de blindage ou un mur de béton d'épaisseur de 20 cm.

Buanderie

- ✓ 1 lingerie septique : 20 m²
- ✓ 1 zone de travail : 30 m²
- ✓ 1 poste de raccommodage : 6 m²
- ✓ 1 lingerie aseptique : 20 m²
- ✓ 1 local de désinfection : 10 m²
- ✓ 1 salle de repassage : 10 m²
- ✓ 1 toilette : 6 m²

La cuisine Centrale

- ✓ 1 Cuisine : 40 m²
- ✓ 1 plonge vaisselle : 20 m²



- ✓ 1 Magasin (avec congélateur) : 10 m²
- ✓ 1 réfectoire : 180 m²
- ✓ 1 bureau : 12 m²

Incinérateur: 2 modules

Garage : 48 m² avec bureau, atelier, magasin

Installation électrique :

Courant triphasé 240-380 V + neutre +
terre 30 à minimum Groupe électrogène
50 KVA

Panneau solaire

Entrée du centre Hospitalier Moderne Luilu-Gécamines (perspective)



Vue de profil gauche du centre Hospitalier Moderne Luilu-Gémimes (perspective)





Vue de profil droit du centre Hospitalier Moderne Luilu-Gécamines (perspective)



Entrée du centre Hospitalier Moderne de Luilu-Gécamines (perspective)





Dorcas EKEMBE NYEMUNDA

Ekembe Nyemunda Dorcas

Coordonnatrice Manager Général de FFD

