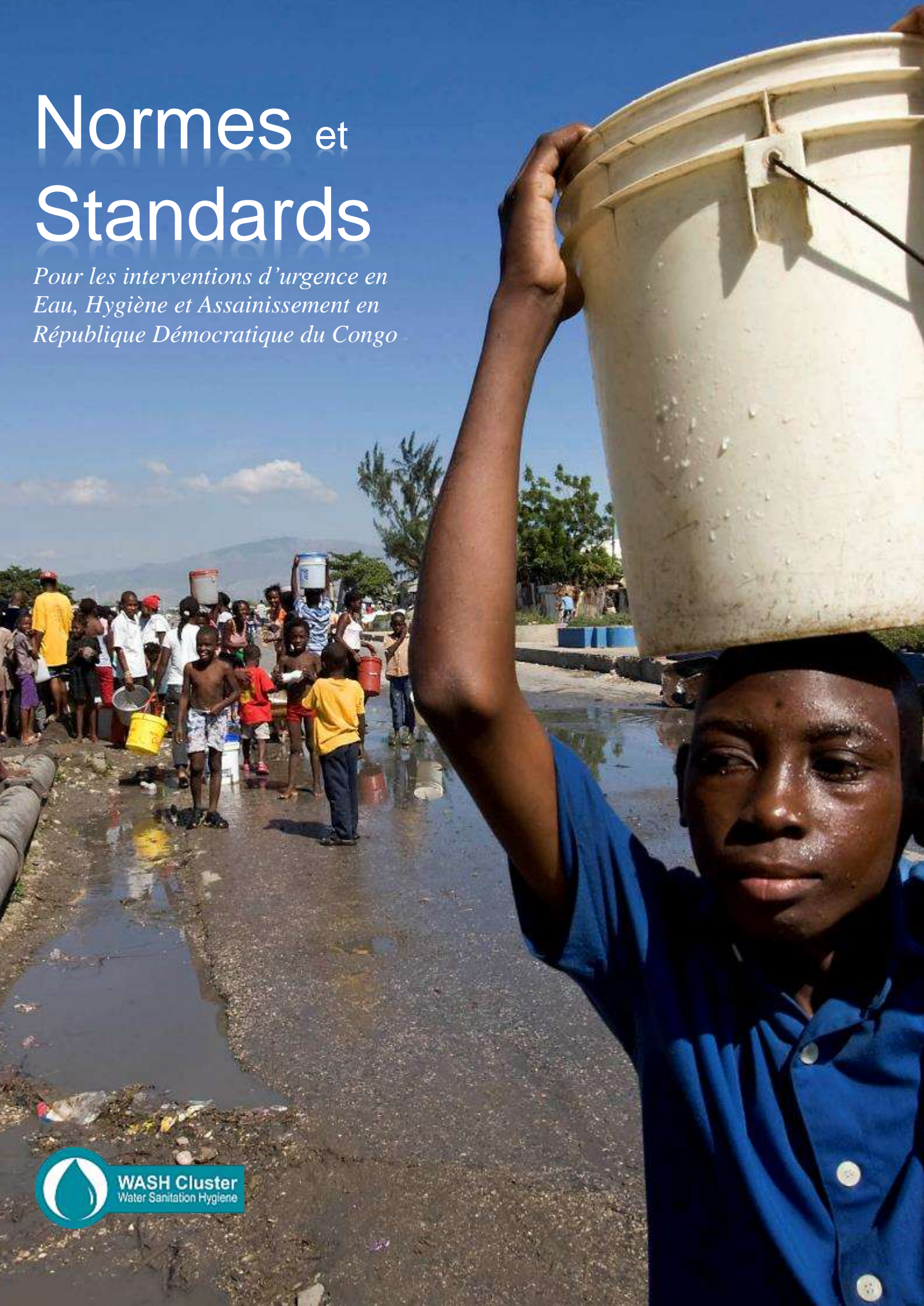


# Normes et Standards

*Pour les interventions d'urgence en Eau, Hygiène et Assainissement en République Démocratique du Congo*



**WASH Cluster**  
Water Sanitation Hygiene

Pour toutes questions relatives au cluster WASH, prière de contacter:

Brigitte PEDRO

**UNICEF**  
**Coordinateur du Cluster WASH**

[bpedro@unicef.org](mailto:bpedro@unicef.org)

Hildegarde Thyberghien

**Solidarités Internationale**  
**Co-facilitateur**

[sud.wash.coo@solidarites-rdc.org](mailto:sud.wash.coo@solidarites-rdc.org)

Photos : UN multimédia

Mise en page : Alca Kuvituanga, WASH Information Management Officer

# Preambule

Cet document compile l'ensemble des normes et standard qui ont été établis par le Cluster WASH depuis plusieurs années a travers les interventions du Pooled Fund, du RRMP et du Cluster...C'était une nécessité pour le cluster d'harmoniser toutes les approches dans un seul et même document.

Le cluster WASH a aussi fait référence aux standards SPHERE afin de voir comment ces normes peuvent être appliquées dans un contexte comme la République Démocratique du Congo avec des crises récurrentes comme les déplacements de population, le choléra et la nutrition.

Ce document a été finalisé lors d'un atelier de travail qui s'est tenu a Goma en Mars 2014 et qui a réuni une majorité des acteurs clés du Cluster WASH.

Ce document a ensuite été transmis au Comité d'Orientation Stratégique du Cluster pour analyse.

Il a reçu un avis favorable le 11 Avril par le COS, puis a été enteriné par le Cluster WASH comme étant le document de référence du Cluster WASH le 24 Avril à la réunion du Cluster WASH national.

Ce document comprend les éléments suivants :

- Rappels sur les lignes stratégiques du Cluster WASH en 2014
- Les normes pour l'eau, hygiène et l'assainissement
- Les thèmes transversaux
- Les coûts unitaires

## Table des matières

1. Minimums requis pour le cluster WASH .....	4
1.1. Référence au PAH 2014 .....	4
1.2. Seuil d'intervention du cluster WaSH .....	4
1.3. Objectif du cluster WaSH en RDC .....	5
2. Les standards WaSH en RDC.....	6
2.1. Généralités .....	6
2.2. Standards : Besoins de base en eau pour assurer la survie.....	7
2.3. Standards : Quantités minimums d'eau pour les institutions et autres utilisations .....	8
2.4. Standards : Qualité de l'eau.....	8
2.5. Standards : Liste des articles d'hygiène de base .....	9
2.6. Standards : sensibilisation à l'hygiène .....	10
2.7. Standards : besoins en latrines et douches.....	11
2.8. Standards : Toilettes dans les lieux publics.....	11
2.9. Standards : autres infrastructures d'hygiène et assainissement.....	12
2.10. Standards : Dilution du chlore en CTC .....	12
3. Les thèmes transversaux .....	14
3.1. Genre.....	14
3.2. VIH.....	15
3.3. Protection .....	15
3.4. Environnement.....	15
3.5. Handicap .....	15
4. Coûts standards du cluster WaSH .....	16
4.1. Généralités.....	16
4.2. Coût pour les activités liées à l'eau .....	17
4.3. Coût pour les activités liées à l'assainissement.....	19
4.4. Coût pour les activités liées à l'hygiène .....	19
Annexe 1 .....	20



# 1. Minimums requis pour le cluster WASH

## 1.1. Référence au PAH 2014



## 1.2. Seuil d'intervention du cluster WASH

Les seuils d'interventions doivent être adaptés en fonction des provinces et des programmes, cependant, en RDC, le cluster WASH encourage le respect de ces seuils :

- Taux de diarrhées > 40% chez les enfants de moins de 5 ans dans un contexte de crise (mouvement de population, catastrophe naturelle...).
- Taux de malnutrition : MAG >15% et/ou MAS >5% et taux de diarrhées > 40% chez les enfants de moins de 5 ans.
- Mortalité des enfants de moins de 5 ans > 2/10 000/jour
- Nouveaux IDPs/refugiés avec existence de camps ou sites spontanées
- Plus de 30% d'IDPs/refugiés/retournés dans les communautés d'accueil ou d'au moins 200 familles affectées.
- Nb de cas de choléra > 5 sur 2 semaines consécutives avec tendance à la hausse en zone non endémique
- Nb de cas de choléra > 20 sur 2 semaines consécutives avec tendance à la hausse en zone endémique

### 1.3. Objectif du cluster WASH en RDC

**Objectif sectoriel 1 :** Assurer l'accès EHA en toute protection aux hommes, femmes, garçons et filles affectés par les violences liées aux conflits armés de manière adéquate et en favorisant le relèvement précoce.

Indicateurs 1 :

- % de la population affectée par des conflits armés, ventilée par âge et sexe, ayant réduit leur vulnérabilité en bénéficiant de manière adéquate à un accès EHA (cible 100%)
- % taux de morbidité diarrhéique parmi les enfants de moins de 5 ans (cible <15%)
- % des violences répertoriées, qui ont lieu aux points d'eau et latrines construits (cible <10%)
- % d'infrastructures EHA dont l'emplacement a été validé par les femmes consultées au préalable (cible: 100%)

**Objectif sectoriel 2 :** Prévenir et réduire les maladies diarrhéiques d'origine hydrique comme facteur aggravant de la malnutrition dans les zones affectées par la crise nutritionnelle

Indicateurs 2 :

- % des communautés affectées par la crise nutritionnelle appuyée par un paquet minimum WASH (eau de boisson sécurisée, kit d'hygiène et messages clés) (cible 100%)
- % taux de morbidité diarrhéique parmi les enfants de moins de 5 ans (cible <15%)
- % des centres nutritionnels délivrant un paquet minimum WASH (eau de boisson avec chlore résiduel, lave main avec eau courante avec savon/cendre, promotion à l'hygiène, latrine, gestion des déchets) (cible 100%)

**Objectif sectoriel 3 :** Prévenir et réduire le risque de transmission du choléra et des maladies diarrhéiques d'origine hydrique à travers un système de surveillance, une riposte rapide et en renforçant les mécanismes de résilience au sein des communautés à risque

Indicateurs 3 :

- % de la population affectée par le cholera appuyée par un paquet minimum WASH (eau potable, assainissement de base, kit cholera et messages clés) (cible 100%)
- % Taux d'attaque Cholera (cible 1.23/100.000)
- % population à risque sensibilisée ventilée par âge et sexe aux mesures préventives (cible 100%)
- % des CTU/CTC délivrant un paquet minimum EHA (désinfection, eau chlorée, lave main avec eau courante avec savon/cendre, promotion à l'hygiène, latrines séparées, drainages, gestion des déchets médicaux, gestion hygiénique des cadavres) (cible 100%)

**Objectif sectoriel 4 :** Assurer et coordonner la réponse aux besoins EHA des populations affectées par les catastrophes naturelles en apportant une réponse adéquate et en renforçant les mécanismes de résilience au sein des communautés affectées par les catastrophes naturelles

Indicateurs 4 :

- % de la population affectée par les catastrophes naturelles, ventilée par âge et sexe, bénéficiant de manière adéquate à un accès EHA (cible 100%)
- % taux de morbidité diarrhéique parmi les enfants de moins de 5 ans (cible <15%)
- % de zones à risques cartographiées (cible 50%)
- % de la population de ces zones sensibilisée sur les risques de catastrophes naturelles et connaissant les réflexes et zones de refuges identifiées (cible 50%)



## 2. LES STANDARDS WASH EN RDC

### 2.1. Généralités

De façon globale pour le Cluster WASH, les standards viennent guider et quantifier les activités d'urgence en matière d'eau, hygiène et assainissement. Ils servent également dans l'évaluation pré-intervention et le monitoring post-intervention.

Il existe en République Démocratique du Congo 7 documents principalement utilisés pour définir les standards :

- Standards Sphère international (Edition 2011)
- Ligne directrice du cluster pour le PF (2010)
- Plan d'action humanitaire PAH (2014)
- Plan stratégique du cluster WASH (2014)
- Note technique WASH du RRMP (2014)
- 5 Engagements du cluster WASH
- Indicateurs CCCM et sites spontanées

## 2.2. Standards : Besoins de base en eau pour assurer la survie

Standards	Standards Sphère	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standard	Remarques
Total des besoins de base en eau	7.5-15	15l/jour/pers (>3mois) - Min 5Litres/jours/pers (<3mois)	*****	Le standard reste 15L/jour/personne, cependant, il y a une tolérance pour les 3 premiers mois de la crise (5L/jour/pers)
Distance maximum entre ménage et point d'eau	500	<500m	****	Il existe une certaine tolérance suivant les contextes, cependant, si le point d'eau est trop éloigné, une alternative technique doit être envisagée (puits, adduction...)
Temps maximum passé à faire la queue au point d'eau	30 min	15 min d'attente et 30 min maximum aller-retour	****	
Personnes par robinet	250 robinets - 5l/min	250 personnes/robinets	****	pour un débit min. de 5L/min. Si le débit est plus important (ex: 10L/min), le nombre de personne peut-être adapte proportionnellement (ex: 500 pers.)
Personnes par source		500 pers/source - 10l/min a l'étiage	****	A adapter proportionnellement suivant le débit de la source (ex: 2000pers/source/40L/min a l'étiage) et son nombre de robinet
Personnes par pompe manuelle	500 pompes - 17l/min	500 pers/pompe manuel - 17l/min	****	
Personnes par puits ouvert à utilisateur unique	400 puits - 12.5l/min	400 pers/ puits - 12.5l/min	****	A adapter proportionnellement suivant la capacité du puits (recharge, diamètre,...)
Hauteur d'eau en période sèche dans un puits		Au moins 3m d'eau a la période sèche	****	Les puits se creusent en période sèche uniquement.
Nb de personne par point de chloration		Min 100 familles; max 1000 familles	***	1.5\$ à 2.5\$ pour demi-journée (jusqu'à 3.5 en zone urbaine ou d'activité économique)
Distance puits et ménage		>30m	***	Idéalement sur une parcelle publique
Distance puits/source et route		>50m	**	

Importance du standard : 1 étoile (faible) – 5 étoiles (fort et maximum)



### 2.3. Standards : Quantités minimums d'eau pour les institutions et autres utilisations

Standards	Standards Sphère	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standard	Remarques
Centre de santé et hôpitaux	40-60l/patient lit	Au moins 40 litres/patients	***	et 15litres/soignants
Centre de traitement de choléra (CTC)	40-60l/patient lit	Au moins 40 litres/patients	***	et 15litres/soignants
Centre d'alimentation thérapeutique	30litres/patient	30litres/patient	***	et 15litres/soignants
Centre d'accueil ou de transit	3l<1jours et 15l/jour	3l<1jours et 15l/jour	***	
Ecoles	3litres	Au moins 3litres/usagers	***	inclus boisson et lavage main

### 2.4. Standards : Qualité de l'eau

Standards	Standards Sphère	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standard	Remarques
Turbidité de l'eau	<5NTU	<5NTU idéal	****	Dans le contexte urgence acceptable jusqu'à 20NTU
Chlore résiduel de l'eau traitée	0.5	0.3 à 0.8mg/l	****	Sauf dans les épidémies ou au moins 0.5mg à 1mg/litre
Qualité bactériologique de l'eau distribuée (nb coliforme fécal)	0	0 e-coli idéal	****	Acceptable jusqu' à 10 coliforme fécaux/100ml

## 2.5. Standards : Liste des articles d'hygiène de base

Standards	Standards Sphère	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standard	Remarques
Nb de récipient d'une capacité de 10 à 20 l pour le transport et stockage	1 ou 2 bidon	Au moins un bidon de 20 litre de type Rina	****	Uniquement pour les mouvements de population. Idéalement 2 bidons après 3 mois
Savon de toilette	250/gr/pers /mois	450gr/pers/mois pour la lessive et l'hygiène	***	Max 1 bar/famille de 2 personnes/mois; Max 2 barres/familles > 2 personnes/mois. La distribution seulement dans les premières 3 mois de l'urgence
200g de savon de lessive	200gr/pers /mois			Voir ci-dessous (déjà intégré)
Articles appropriés pour l'hygiène menstruelle, ex. coton lavable	1 kit par femme	1 kit par femme.	***	Déplacés < 3 mois ou vulnérabilités aigues. Voir normes ci-dessous pour la constitution du kit
Kit cholera		1 kit par famille de malade	**	Voir normes ci-dessous pour la constitution du kit
Distribution de produit traitement de l'eau		2 sachets par familles/jour (turbidité > 20NTU) ou 1 Aquatab par famille/jour (<20 NTU) ou 1 flacon de chlore	**	Pour les épidémies (ou crise aigüe sur le court-terme). Ne pas donner pour plus de 3 semaines pour éviter la revente

### Kit d'hygiène intime :

Kit d'Hygiène Intime (KHI) composé de :			
Désignation	Kit	1	remarques
Morceau de tissus (pagne demi-hollandais)	Pièce	6	Couleur sombre
Sous-vêtement	Pièce	4	Couleur sombre
Seau en plastique de 3 -5 litres	Pièce	1	
Barre de savon	Pièce	1	

### Kit cholera : pour les eaux peu turbide (<20NTU)

Coût d'un Kit choléra Type 1				
N°	DESIGNATION	UNITE	QUANTITE	PRIX UNITAIRE
1	Seau 20l avec couvercle	pce	1	\$ 7.00
2	Jerrican 20l	pce	1	\$ -
3	Tissus (1m2)	pce	1	\$1.00
4	Barre de savon	pce	2	\$ -
5	Aquatab ou chlore Uzima	plaquette	4	\$0.03
<b>COÛT TOTAL D'UN KIT CHOLERA</b>				<b>9\$ a 11\$</b>

**Kit cholera : Pour les eaux turbide (>20NTU)**

<b>Coût d'un Kit choléra Type 2</b>				
<b>N°</b>	<b>DESIGNATION</b>	<b>UNITE</b>	<b>QUANTITE</b>	<b>PRIX UNITAIRE</b>
1	Seau 20l avec couvercle	pce	1	\$ 7.00
2	Jerrican 20l	pce	1	\$ -
3	Seau 20l	pce	2	\$ 5.00
3	Tissus (1m2)	pce	1	\$ 1.00
4	Barre de savon	pce	2	\$ -
5	PUR	sachet	80	\$ 0.05
<b>COÛT TOTAL D'UN KIT CHOLERA</b>				<b>18\$ a 23\$</b>

Les kits cholera sont donnés aux gardes malades / ou familles des malades pour limiter la propagation à l'entourage.

Dans des cas très précis (exemple : ilots sur le lac Albert), les kits cholera peuvent être distribués préventivement aux familles des pêcheurs. Cependant, cette activité en amont de la propagation doit être limitée aux populations à très fort risques de contamination.

## 2.6. Standards : sensibilisation à l'hygiène

<b>Standards</b>	<b>Standards Sphère</b>	<b>Standards du cluster WASH - RDC</b>	<b>Importance du standard</b>	<b>Remarques</b>
Nombre d'agent minimum de promotion de l'hygiène ou de mobilisation communautaire	1 pour 1000 pers	1 Reco pour 10 a 15 ménages	**	
		1 COGELA par structures publiques (marche, école...)	****	
		1 COGEP par point d'eau ****	*****	
		1 comité d'hygiène et Assainissement par bloc	****	Bloc de 50 ménages dans les camps et sites
IEC - kit sensibilisateur		Boite à image + mégaphone	**	

## 2.7. Standards : besoins en latrines et douches

Standards	Standards Sphère	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standard	Remarques
Distance minimale des latrines et puits perdus / source d'eau souterraine	30m familiale et 50m latrine collective	30m (latrine familiale ou pente favorable) 50m (latrine collective ou pente défavorable)	***	Distance entre latrine et ménage (min 5m et max 30m)
Distance minimale entre le fond des latrines et puits perdus / niveau hydrostatique	>1.5	>1.5	*	
Toilettes familiale		1 à 2 ménages par toilette	**	2 ménages dans le cas de famille accueillant des IDPs
Nombre de cabines de toilettes publiques réservées aux femmes par rapport aux hommes	6 portes femmes pour 4 hommes	6 portes femmes pour 4 hommes	****	
Nombre maximum de personnes par toilette familiale	de 20 à 50pers	50 pers/latrine	****	
Douche d'urgence		50 a 100 pers/douche	***	suivant contexte (eau de surface disponible) et espace disponible. Que pour les sites et camps

## 2.8. Standards : Toilettes dans les lieux publics

Standards	Standards Sphere	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standards	Remarques
Nombre de toilette dans les marchés	1/50 stand	1 latrine pour 50 stands	**	
Nombre de toilette dans hôpitaux et Centres de santé	1lat/20lits ou 50 patients ambulatoires	1lat/20lits ou 50patient ambulatoire	***	
Centre nutritionnel	1/50 adultes et 1/20 enfants	1/50 adultes et 1/20 enfants	***	
Nombre de toilette dans centre d'accueil / de transit	1/50 pers	1/50 pers	***	
Nombre de toilette dans les écoles	1/30fille et 1/60 garçons	60% pour les filles et 40% pour les garçons	****	

## 2.9. Standards : autres infrastructures d'hygiène et assainissement

Standards	Standards Sphère	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standard	Remarques
Trou a ordure		500 pers par fosse	**	
Lave main		1 lave main par bloc de latrine	****	
Incinérateur		1 fut d'urgence	*	Les infrastructures béton correspondent aux programmes de Dvpt.

## 2.10. Standards : Dilution du chlore en CTC

Standards	Standards Sphère	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standard	Remarques
Déchets, excréments, cadavres	2%	2%	**	
Sols, objets/lits, pédiluves, vêtements	0.20%	0.20%	**	
Mains, peau	0.05%	0.05%	**	

## 2.11. Standards : Kits WASH

Standards	Standards Sphère	Standards du cluster WASH - RDC	Importance du standards	Remarques
Kit de maintenance pompe		1 kit de maintenance et 1 kit de pièces détachées par pompe installée	***	voir ci-dessous sa constitution
kit de maintenance latrine publique		1 kit par bloc latrine	**	voir ci-dessous sa constitution
Kit de maintenance source		1 kit de maintenance pour source	***	voir ci-dessous sa constitution

**Pour les sources:**

Kit de maintenance				
N°	DESIGNATION	UNITE	QUANTITE	PRIX UNITAIRE
1	Houe	pce	1	3.5
2	Bêche	pce	1	4.7
3	Machette	pce	1	2
4	Pioche	pce	1	7
5	Brosse coco	pce	1	3.5
6	Tuayu de rechange	Pce	Suivant besoins	10-100
7	Robinet de rechange de qualite (source a reservoir ou borne fontaine)	pce	5	10-20
<b>TOTAL KIT DE MAINTENANCE</b>				<b>\$40 a 140</b>

**Pour les puits:**

Kit de maintenance				
N°	DESIGNATION	UNITE	QUANTITE	PRIX UNITAIRE
1-6	Houe, beche, machete, pioche, brosse, panneau (comme les sources)	pce	1	70 a 90\$
7	Kit outils de reparation (pompe)	forfait	1	100 a 200\$
8	Kit outils pieces de rechange (pompe)	forfait	1	50 a 100\$
<b>TOTAL KIT DE MAINTENANCE</b>				<b>\$230 a 390</b>

**Pour la promotion de l'hygiène :**

Sensibilisation hygiène & kit de maintenance (par bloc de 2)				
Par bloc de 2 portes				
N°	OUTILS	COND	QTÉ/BLOC	COÛT UNITAIRE
1	Raclette ou balai	Pièce	1	2.5
2	Seau en plastique	Pièce	1	2.94
3	Gant de sanitation	Paire	2	2.45
4	Savon	Barre	2	0
5	Lave main (fût 60L+ support)	Pièce	1	48
Par COGELA (2 blocs de 2 latrines)				
1	Bêche (pelle)	Pièce	1	3.14
2	Pioche	Pièce	1	5
3	houe	Pièce	1	3.5
4	Cahier de 32 pages	Pièce	1	0.1
5	Stylo	Pièce	1	0.1
7	Collation COGELA	forfait	2	0
<b>TOTAL KIT DE MAINTENANCE</b>				<b>\$60 a 65\$</b>



## 3. LES THEMES TRANSVERSAUX

### 3.1. Genre

Les 5 engagements pour la sécurité et la dignité des femmes, filles, hommes et garçons doivent être l'objet de réflexion pour tous les membres du cluster WASH prenant en compte les aspects suivants :

- **Décisionnel:** Consulter prioritairement les filles et les femmes à tous les stades du projet, en particulier sur l'emplacement et la conception des points d'eau, des douches et des toilettes afin de réduire les temps de collecte et d'attente ainsi que les risques de violence. Veiller à ce que les équipes d'évaluation et de traduction comportent des femmes;
- **Considération:** Analyser et prendre en compte la division des tâches et les besoins différenciés des femmes, des hommes, des filles et des garçons dans l'approvisionnement en eau, l'entretien et l'hygiène;
- **Représentativité:** Encourager une représentation égale des femmes et des hommes au sein des comités et lors des formations afin que chacun ait une pleine maîtrise des ouvrages existants. Impliquer les hommes dans la maintenance de la propreté et dans les programmes d'hygiène;
- **Distinction:** Séparer par sexe les blocs de douches et toilettes grâce à un pictogramme, en respectant un ratio de 6 portes pour les femmes contre 4 pour les hommes. Les portes doivent pouvoir être verrouillées de l'intérieur;
- **Spécificité:** Répondre aux besoins spécifiques en hygiène intime des filles et des femmes menstruées par la construction de coins laverie (RRMP) et la mise à disposition de kits d'hygiène intime.

Le respect de ces engagements nécessite la mise en place d'un mécanisme de suivi *in situ*. Les projets doivent montrer comment ils ont participé au respect de ces engagements en documentant chaque étape et la manière dont les femmes, filles, hommes et garçons ont participé et bénéficié de l'intervention (fiche de présence désagrégées pour les groupes de discussions, les sessions de sensibilisation, respect et vérification des ratios pour les latrines collectives, enquête de fréquentation avec informations désagrégées pour les points d'eau, promotion d'un égal accès aux emplois rémunérés du projet et aux formations etc.)

### 3.2. VIH

Si la durée et le type de l'intervention rend possible une identification et un appui particulier aux personnes les plus vulnérables (handicap, vieillesse,...), les personnes atteintes du VIH seront également systématiquement inclus dans la prise en charge spécifique de ce groupe.

Si l'ONG a développé des compétences particulières en sensibilisation ciblée VIH/SIDA (4P), le projet peut proposer d'intégrer cette thématique aux activités dans les écoles et auprès des femmes et hommes, mais il est recommandé que le contenu soit partagé les différents spécialistes.

### 3.3. Protection

Les ONG doivent mentionner quels sont les moyens qui sont envisagés pour limiter le risque d'impact négatifs sur les communautés.

Des principes de « do no harm » ont été définis en 2009, notamment concernant les méthodologies de distribution. Le projet doit tenir compte de ces principes s'ils sont applicables à son cas.

De même, les engagements Genre du cluster WASH intègrent le cadre de la protection des populations civiles marginalisées. Cette section est l'occasion de montrer comment le respect des engagements contribue aussi à la protection des femmes, filles et garçons, dans le cas où le projet intervient dans une zone où le taux de violences sexuelles est au-delà du seuil d'intervention (coordination avec le cluster Protection).

### 3.4. Environnement

Les projets doivent mentionner les risques environnementaux (si applicable) potentiels et les mesures préventives envisagées.

Les impacts positifs attendus peuvent aussi être mentionnés: protection de la ressource en eau, drainage des eaux superficielles, gestion des déchets etc.

### 3.5. Handicap

La prise en compte du handicap se fait essentiellement via la consultation des Personnes en Situation de Handicap (PSH), le design (accès à une latrine publique pour les handicapés) et la représentation dans les activités (comités).

Le cluster WaSH conseille que 5% des points de chloration soit tenu par des PSH.





## 4. COUTS STANDARDS DU CLUSTER WASH

### *4.1. Généralités*

Les couts par activités du cluster WASH ont été adopte mi-2013 et revu par le Groupe Technique sur les standards en Mars 2014.

L'estimation des couts unitaires de l'intervention WASH a eu comme but de trouver une base commune pour l'estimation du cout de l'action humanitaire en RDC dans son ensemble et par rapport aux différents types d'intervention du secteur WASH.

Des facteurs comme la dimension du pays et sa diversité de contextes, les différences des couts logistiques, de disponibilité des intrants sur le marché locale, les problématiques d'accès, influencent d'une manière importante les couts finaux des projets. Ce document n'a pas donc l'ambition d'établir des lignes guide pour aligner les couts des projets WASH en RDC, mais ça représente plutôt un outil de travail pour aider à l'identification des facteurs qui influencent de manière plus importante le budget d'un certain type d'intervention.

## 4.2. Coût pour les activités liées à l'eau

Coûts Unitaires - Access à l'eau - Cluster WASH RDC								
Activité	Coût unitaire: Réponse du cluster WASH	Unité	Quantité	Coût		population couverte par unité (pers)		Remarque
				Min.	Max	min	Max	
Analyse d'eau	Analyse de l'eau (tous sous-traitance) par point d'eau	Point d'eau	1	\$25	\$200	400	2,000	200\$ pour un bureau d'etude
	Achat kit delagua	kit	1	\$1,800	\$2,800			
	Achat Kit Wagtech	kit	1	\$2,000	\$3,500			
Distribution des Intrants de traitement d'eau à domicile	Aquatabs par comprimé (comprimé = 20l)	comprimé	1	\$0.03	\$0.03	4	4	cout en RDC
	PUR (par boîte de 240 sachets) (sachet = 10l)	Boîte	1	\$10	\$10	480	480	cout en RDC
Point de chloration	Installation point de chloration	forfait par point de chloration	1	\$60	\$90	400	700	
	Coûts de motivation par jours chlorateurs	cout/ point de chloration/ 0.5jour* person	1	\$2	\$3.50	400	700	3.5\$ en milieu urbain
	Chlore 45 Kg (HTH 65-70%)	touque	1	\$98	\$240	100,000	100,000	Nairobi=98\$; Goma=180\$; Kinshasa=240\$
Kit WATA	Achat Kit WATA mini et accessoires (240 personnes)	Kit	1	\$1,000	\$2,500	240	240	
	Des intrants et cout de fonctionnement Kit WATA Mini	Intrants/ KIT/ mois	1	\$50	\$50	240	240	
	Kit WATA standard (2,400 personnes).	Kit	1	\$600	\$800	2,400	2,400	
	Des intrants et cout de fonctionnement Kit WATA Standard	Intrants/ KIT/ mois	1	\$100	\$100	2,400	2,400	
	Kit WATA Max et accessoires (36,000 personnes)	Kit	1	\$4,500	\$5,000	36,000	36,000	
	Des intrants et cout de fonctionnement Kit WATA Max	Intrants/ KIT/ mois	1	\$200	\$200	36,000	36,000	

**Coûts Unitaires - Access à l'eau - Cluster WASH RDC**

Activité	Éléments de coût et unité	Unité	Quantité	Coût		population couverte par unité (pers)		Remarque
				Min.	Max	min	Max	
<b>Eau d'urgence</b>	Water Trucking camion par mois (5 - 20m <sup>3</sup> )	par camion/mois	1	\$5,000	\$10,000	5,000	25,000	
	Mini-station de traitement (tank-onion)	unite par mois	1	\$5,000	\$8,000	2,000	8,000	
	Unite mobile de traitement de l'eau	Unité	1	\$2,000	\$4,000	2,000	10,000	
<b>Forages</b>	Forage complet (creusage analyse) propre machine	Unité	1	\$5,000	\$9,000	400	700	suivant profondeur
	Forage complet (creusage analyse) sous-traitance	Unité	1	\$11,000	\$15,000	400	700	suivant profondeur
	Achat pompes Vergnet	Pièce	1	\$2,000	\$3,500	400	700	
	Installation 1 Vergnet	Unité	1	\$300	\$500	400	700	
	Achat pompes Afridev	Piece	1	\$900	\$1,600	400	700	
	Etude hydrologique par point d'eau	Etude	1	\$1,000	\$1,500	400	700	
	Etude hydrologique par zone (territoire)	Etude	1	\$7,000	\$10,000	400	700	
	Creusage manuel de puits busés+ aménagement sans pompe (autour de 20m)	Creusage (une puit)	1	\$4,000	\$8,000	400	700	
<b>Captage</b>	Réhabilitation de point d'eau	point d'eau	1	\$100	\$1,800	400	700	suivant participation
	captage d'une source avec réservoir	sources	1	\$2,500	\$4,000	400	2,000	
	captage d'une source	sources	1	\$800	\$2,500	400	2,000	

### 4.3. Coût pour les activités liées à l'assainissement

Coûts Unitaires - Assainissement - Cluster WASH en RDC						
	Coût unitaire: Réponse du cluster WASH	Coût \$ unitaire		population couverte par unité		Remarques
Activité	Eléments de cout et unité	Minimum	Max	Min	Max	
Incinérateur (centre de santé) Fut d'urgence	Unité	\$80	\$200			
Incinérateur (centre de santé)	Unité	\$800	\$1,800	10,000	10,000	
Incinérateur (Hôpital)	Unité	\$1,400	\$2,500	100,000	130,000	
Lave main (urgence)	Unité	\$15	\$25	50	50	
Lave main (Dev)	Unité	\$50	\$150	50	50	
Les aires de lavages (8 personnes à la fois)	Unité	\$600	\$1,000	400	1,000	
Latrine d'urgence	Unité	\$100	\$300	50	50	
Douche d'agence	Unité	\$80	\$200	50	100	
Latrine institutionnel sans main d'œuvre	Unité	\$600	\$1,000	50	50	par porte
Latrine familial partagé	Unité	\$20	\$45	1	20	
Fosse à ordure communautaire	Unité	\$0	\$50	\$50.00	50	

### 4.4. Coût pour les activités liées à l'hygiène

Coûts Unitaires - Promotion d'Hygiène						
	Coût unitaire: Réponse du cluster WASH	Coût Unitaire		population couverte par unité		Remarques
Activité	Eléments de cout et unité	Min	Max	Min	Max	
Spot Radio	par spot (max une minute)	\$3	\$5	100,000	1,000,000	
Emission Radio interactives	max 10 minutes	\$25	\$40	100,000	1,000,000	
Sketch Théâtre (trois/ quatre personnes) forfait par contrat y compris transport	sketch	\$60	\$100	100	300	
Formations RECO / brigades d'hygiène, leaders / regroupements communautaires en matière d'Hygiène etc.	par personne	\$10	\$30	1	1	
Avènements / journées communautaires -		\$100	\$150	100	500	

# Annexe 1

## Exemple d'activités, produits escomptés et moyens de vérification de la mise en œuvre des 5 engagements pour la sécurité et la dignité des femmes, filles et garçons.

Engagement 1: **Consulter prioritairement les filles et les femmes** à tous les stades du projet, en particulier sur l'emplacement et la conception des points d'eau, des douches et des toilettes afin de réduire les temps de collecte et d'attente ainsi que les risques de violence. Veiller à ce que les équipes d'évaluation et de traduction comportent des femmes

*Décrire les activités qui permettent son application (doivent apparaître dans les activités du projet et le cadre logique), si possible des résultats spécifiques esperés (doivent apparaître dans les résultats du projet) et les moyens de vérification (doivent apparaître dans le cadre logique), si le projet ne permet pas le respect de cet engagement, expliquez pourquoi et ce qui est prévu pour diminuer les risques d'impacts négatifs pour les femmes, filles et garçons.*

*Exemple :*

*Activités : groupes de discussion non mixtes avec des femmes et adolescentes pour la détermination des besoins sanitaires prioritaires et l'emplacement des borne-fontaines et aires de lavage ; groupes de discussion séparés avec les adolescentes et les femmes afin de déterminer la localisation et le type de douches et de toilettes qui répondent le mieux à leurs besoins de dignité et de sécurité.*

*Produit escompté : La majorité de population féminine consultée déclare que les ouvrages construits répondent à leurs besoins de dignités et de sécurité.*

*Indicateur : Nb de groupes de discussion séparés organisés, Ratio Nb de femmes /Nb d'hommes ayant participé.*

*Moyen de vérification : compte-rendus établis à l'issu de chaque rencontre avant, pendant et après intervention*

Engagement 2: Analyser et prendre en compte la **division des tâches et les besoins différenciés** des femmes, des hommes, des filles et des garçons dans l'approvisionnement en eau, l'entretien et l'hygiène

*Exemple :*

*Activité : l'enquete CAP est réalisée au debut du projet, avec une équipe d'enqueteurs mixte, permettant de comprendre les besoins différenciés par age et sexe, à travers des interviews séparées et d'orienter les activités ; Prenant en compte la division sexuée des tâches, le projet vise à impliquer davantage les garçons et les hommes dans le maintien de l'hygiène.*

*Indicateur : Nb de femmes et d'hommes composant les équipes d'enquete, Nb de femmes et d'hommes enquetés, Existence d'un questionnaire relatif à la division des tâches et des besoins différenciés*

*Moyen de vérification : Liste des équipes d'enqueteurs, résultats de l'enquete CAP.*

Engagement 3: Encourager une **égale représentation** des femmes et des hommes au sein des comités et lors des formations afin que chacun ait une pleine maîtrise des ouvrages existants. Impliquer les hommes dans la **maintenance de la propreté** et dans les programmes d'hygiène

*Exemple :*

*Activité : les X comités soutenus ou créés seront constitués d'hommes et de femmes, à parité égale dans la mesure du possible, les femmes seront conviées aux formations techniques dispensées au cours du projet, de même qu'elles auront un égal accès aux emplois rémunérés prévus pour la réalisation des ouvrages.*

*Produits escomptés : X mamans ont participé aux formations techniques, X mamans sont membres des comités de gestion.*

*Indicateurs : Nb de femmes membres des comités de gestion (cf. PAH 2010), Nb d'hommes membres des comités de gestion, Nb de formations techniques mixtes réalisées, Nb de femmes qui ont eu accès à un emploi rémunéré pendant le projet.*

*Moyen de vérification : fiche de création des comités de gestion avec les noms de personnes, fiches de présence aux formations, fiches de suivi des journaliers.*

Engagement 4: **Séparer par sexe** les blocs de douches et toilettes grâce à un pictogramme, en respectant un ratio de 6 portes pour les femmes contre 4 pour les hommes. Les portes doivent pouvoir **être verrouillées** de l'intérieur

*Exemple :*

*Activité : les toilettes collectives seront différenciées systématiquement, grâce à un pictogramme (pochoir idéalement) visible de loin, pour l'intimité et la sécurité des mamans et des filles, un verrou intérieur sera installé sur chaque porte de toilettes ; [l'ong] prendra garde à ce que les toilettes ne soient pas situées dans un endroit trop éloigné et isolé afin de limiter les risques d'agression sexuelle, l'emplacement sera choisi avec elles en respectant les limites de contamination croisée ; de même les points d'eau seront rapprochés au maximum des possibilités techniques et sanitaires des habitations pour la protection des femmes et filles.*

*Produits escomptés à s : X blocs de latrines collectives différenciées par sexe et munies d'un système de fermeture intérieure (éviter verrous et clous, préférer les pièces de bois pour ces systèmes) construites.*

*Indicateurs : Nb de latrines collectives différenciées et sécurisées fonctionnelles (cf. PAH 2010).*

*Moyen de vérification : photo des latrines collectives, plan des villages et sites avec emplacement des toilettes, douches et points d'eau.*

Engagement 5: Répondre aux besoins spécifiques en **hygiène intime** des filles et des femmes menstruées par la construction de coins laverie et la mise à disposition de kits d'hygiène intime

*Exemple :*

*Activité : le projet prévoit la distribution de X kits d'hygiène intime pour les femmes et filles menstruées (12 à 49 ans), selon les « normes » retenues pour leur contenu, un monitoring de l'impact et de la satisfaction des bénéficiaires sera réalisé ; si les focus group de discussion avec les femmes et adolescentes déterminent le besoin de coins laverie, [l'ong] identifiera avec elles les lieux adéquats et les appuiera pour leur construction.*

*Produits escomptés à s : X kits d'hygiène intimes distribués, X coins de laverie ont été construits*

*Indicateurs : Nb de femmes et filles menstruées qui ont reçu un kit d'hygiène intime, Nb de femmes et filles qui utilisent un coin laverie, Nb d'adolescentes scolarisées ayant reçu un kit*

*Moyen de vérification : listes de distribution, enquête de satisfaction et de fréquentation des coins laverie par les femmes et filles*

## Cluster WASH RDC

**Coordinateur**

**UNICEF**

**Co-facilitateur**

**Solidarités Internationale**

### Membres du cluster

AAA,ABC,ACANUD,ACF INTERNATIONAL,ACTED, ACD, ACTION AID INTERNATIONAL, Action contre la Pauvreté, Action d'identification et de développement des efforts de la reconstruction, Action Entraide, ADEPEVE ,ADEPSP ,ADESSE ,ADIR ,ADRA ,AFA ,AFEDEM ,AFNAC ,Agence de Promotion de la paix et aide au Développement en Afrique ,AHUSADEC ,AIDER ,AFEDI ,AIDES ,AJEDEC, ALDI / RDC, ALIMA, AMI DES PAYSANS, APEC, APEDE, APEE, APIDE, APROHDIV, APRS, Armée du Salut, ASAF,ASED,ASF/PSI,ASOV,ASPD, Association des Jeunes pour le Développement communautaire, Association pour le Développement et la Promotion de la Sante Publique, AVOCATS VERTS, ASUD, AVSI, BDD, Bien être, BUNKETE, CAB,CADECOD,CAFOD,CARE INTERNATIONAL, Caritas, CARITAS ALLEMAGNE, Caritas Bunia, Caritas Dungu, Caritas Equateur, Caritas Goma, Caritas International Belgique, Caritas Kenge ,Caritas Kindu ,Caritas Popokabaka ,CDI ,Centre de Développement Intégral, Centre de Promotion et des Activités Intégrées au Développement, Centre Pilote de Formation Professionnelle des jeunes pour le Développement ,Centre pour la Promotion de l'environnement et droits humains ,CEPIFOPJED ,CEPROSAN ,CEDI ,CESVI ,CHRISTIAN AID , CID ,CISP ,CNOS/AMEDE,COGEP ,Comite de Gestion des Points d'eau ,CONCERN,CONSCIENCE ONG,Coopération Italienne ,COOPI ,CORDAID ,CPAEA / CNAEA ,CPEDH ,CROIX ROUGE International,CRRDC,CRS ,CTB,D4/DPS ,Dan Church Aid ,D9/B9 DPS ,DFID ,DKT ,DPA ,Egale House Business(EHB) ,EAUR ,ECC. MERU, Danish refugee Council, FODRIN, Food Hungry International, Fraternité Kivutienne(FK), GAPROF, ECHO, GETRACO-VERGNET-HYDRO, Groupe d'alerte Première Urgence, Groupe de Maintenance et d'Hydraulique Rurale ,HANDICAP BEL,GEAD ,EUB ,Hope In Action ,HANDICAP INTERNATIONAL ,ICEI / ITALIE,HYFRO ,IMC ,International Rescue Committee ,JICA ,IEDA ,JRS ,Johaniter, MALTESER ,Maman Lumière ,LWF ,MEDAIR ,Maman Lumière Maman Uzima, MEDECINS D'AFRIQUE, MERLIN ,MLFM ,MONUSCO ,MSF BE,MSF France ,MERCY CORPS ,MSF Suisse ,MSF-OB ,MSF Hollande, NCA ,Netresse ,NRC ,OCHA ,OIM ,OMS ,ONG Congo Kazi ,Organisation de la sante pour le Developpement ,Organisation pour le sauvetage des Vulnerables ,OSD ,OSV ,OXFAM GB ,OXFAM QB ,PADI, PEASIT, People In needs ,PHOTALIA, PIAD, PIL, PNUD,,PPSSP ,Première Urgence/Assitance Medicale Internationale ,PROCUDDE INT ,Programme d'Action pour le Devellppement Integre ,PROSANI ,PROVAT ,REGIDESO ,REHA ,Reseau de Femmes ,RHA ,ROCSEHA ,SADAFRICA ,SADEC ,SAMARITAN's PURSE,SANA BANA ,SAP-AU ,SAVE THE CHILDREN ,SEDEC ,SNHR ,SNV ,SOLIDARITES INTERNATIONAL ,SOTRAD WATER ,Tear Fund,UDOBES ,UNHCR ,UNICEF ,UNIVERSITÉ KINSHASA,VERGNET HYDRO ,Vie Sacree ,WASH Consortium,WELTHUNGERHILE ,WORLD VISION ,YME GL ,ACF/GLOBAL WASH CLUSTER,ACMAD ,CRRDC/PO ,D9 ,D4 ,DPS/B9 ,IPS / BG / KIN,ONAEA ,PEAC ,UESE / ONGD.