

**Termes de Référence pour le recrutement d'un Cabinet de consultants/ONG en charge de la réalisation des Enquêtes Nutritionnelles zonales selon la méthodologie SMART dans les Provinces du Kasai, Kasai Central, Kwilu et Sud Kivu en RD du Congo dans le cadre du Programme Multisectoriel Nutrition et Santé (PMNS)**

**I. Contexte et justification**

1. La situation nutritionnelle en République Démocratique du Congo demeure très préoccupante sur l'ensemble du territoire national. Et la malnutrition chronique constitue un des problèmes majeurs de santé publique pour le pays. Selon les résultats du MICS 2018, le taux de malnutrition aiguë sévère est au seuil d'urgence de 2% et la prévalence du retard de croissance à 42%, avec des pratiques d'alimentation insuffisantes et d'hygiène inappropriées comme causes sous-jacentes parmi tant d'autres. Cette situation alarmante a été aggravée par l'avènement de la pandémie de la COVID-19 et a accentué la souffrance et la vulnérabilité de la population, avec un accès limité à la nourriture, aux revenus ménagers, aux intrants agricoles et aux services de santé de base.
2. Le Gouvernement de la RDC a reçu un financement de la Banque mondiale pour la mise en œuvre du Projet Multisectoriel de Nutrition et de Santé (PMNS) dans quatre provinces, à savoir le Sud-Kivu, le Kasai, le Kasai Central et le Kwilu. L'objectif général du Projet Multisectoriel de Nutrition et de Santé (PMNS) est de s'attaquer aux principaux déterminants du retard de croissance chez les enfants de moins de deux ans en RDC dans les provinces ciblées. Le projet est multisectoriel et implique dans sa mise en œuvre, les secteurs de la santé, de l'agriculture, de l'éducation et de la protection sociale ; et met en œuvre un large programme pour la prestation de services de soins de santé primaire, de nutrition et de planification familiale particulièrement au niveau communautaire et cela dans les provinces du Kwilu, Kasai central, Kasai et sud Kivu.

3. Le PMNS développe et va étendre des interventions à fort impact spécifiques et sensibles à la nutrition au niveau de la communauté, et des soins de santé primaires ; et piloter simultanément un ensemble d'interventions complémentaires fondées sur des données probantes dans 45 Zones de santé de 4 Divisions Provinciales de la Santé (DPS) ciblées par le projet. A ce jour, la disponibilité des données nutritionnelles complètes de base est quasi insuffisante car le rayon de couverture de quelques enquêtes nutritionnelles menées dans les provinces cibles sont très faible, alors que ces données permettent de suivre l'évolution de la situation nutritionnelle dans toutes les zones du pays en général et les zones d'intervention du PMNS en particulier.
4. Dans cette optique, le PMNS envisage d'organiser une enquête nutritionnelle dans les 4 DPS d'intervention du PMNS à savoir le Kwilu, la Kasai, le Kasai Central et le Sud Kivu. Cette enquête sera conduite par un cabinet de consultants ou une Organisation non gouvernementale en collaboration avec le Programme National de Nutrition. Les résultats de cette enquête vont permettre d'avoir des informations probantes sur la situation nutritionnelle des zones ciblées et guideront les interventions à mener. Les présents termes de référence sont élaborés pour justifier le Recrutement d'un cabinet ou d'une ONG qui sera chargé de réaliser les enquêtes nutritionnelles SMART (Standardized Monitoring & Assessment of Relief & Transition) afin de doter le programme des données de base devant lui servir de mieux orienter les interventions en apportant une réponse aux besoins des groupes les plus vulnérables, et permettre d'évaluer à terme les progrès réalisés dans l'amélioration de la situation nutritionnelle.

## **II. Objectifs principaux**

5. L'objectif principal de cette prestation est de réaliser une enquête nutritionnelle à portée provinciale selon la méthodologie SMART afin d'évaluer l'état nutritionnel et sanitaire des enfants âgés de 0 à 59 mois et des femmes en âge de procréer (15-49 ans) dans les 4 provinces ciblées par le PMNS.
6. De manière spécifique il s'agira de :
  - ✓ Estimer la prévalence des différentes formes de malnutrition (globale, modérée et sévère) chez les enfants âgés de 0 à 59 mois (malnutrition aiguë, malnutrition chronique et l'insuffisance pondérale),

- ✓ Évaluer la mortalité rétrospective (taux de mortalité brute et taux de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans) sur une période de rappel de 3 mois parmi les populations,
- ✓ Estimer la couverture des services de santé de base (la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois ; le déparasitage au Mébandazole/Albendazole la fréquentation CPS chez les enfants et la fréquentation CPN pour les femmes enceintes)
- ✓ Evaluer les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant chez les enfants de 0-23 mois
- ✓ Estimer la prévalence de certaines morbidités (Diarrhée, IRA, et Fièvre) chez les enfants de moins de 5 ans
- ✓ Evaluer l'état nutritionnel des femmes enceintes et allaitantes
- ✓ Documenter l'accès et l'utilisation des services de Nutrition dans les zones ciblées,
- ✓ Estimer la prévalence de la malnutrition aigüe chez les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans)
- ✓ Coordonner toutes les étapes de l'enquête en assurant la qualité des données collectées sur le terrain et la supervision des équipes d'enquêteurs sur le terrain,
- ✓ Formuler des recommandations sur les actions prioritaires devant combler les lacunes identifiées pour soutenir la planification, le plaidoyer, la prise de décision et le suivi.

### **III. Description des activités dans le cadre de la consultance**

7. Sous la supervision de l'Unité de gestion du Projet particulièrement du Responsable de Suivi Evaluation du PMNS, et en étroite collaboration avec le PRONANUT et les spécialistes en Nutrition le Consultant devra mener les principales activités suivantes :

#### **✚ Planification :**

Le consultant devra élaborer la méthodologie de l'enquête en fonction des orientations contenues dans ces TDRs. Il devra veiller à assurer une représentativité de l'enquête dans l'ensemble de zones de santé d'intervention du PMNS qui permettra d'évaluer la prévalence de la malnutrition aigüe globale et de tous les autres paramètres à étudier dans cette enquête nutritionnelle au niveau des 4 provinces, en veillant à ce l'enquête soit organisée au même moment dans les 4 DPS.

Il s'agira d'une **enquête nutritionnelle SMART**, standardisée transversale en grappes à deux degrés, comportant une collecte des données par mesures anthropométriques et par questionnaire paramétré sur tablette.

La population cible est constituée par les enfants âgés de 0 à 59 mois vivants dans les ménages sélectionnés. Ils représentent la couche la plus vulnérable de la population mais aussi les femmes de 15 à 49 ans.

La taille de l'échantillon de chaque strate sera déterminée à l'aide du logiciel ENA (version de Janvier 2020 ou par autre méthode jugée fiable tant pour la partie anthropométrique que la partie sur la mortalité rétrospective. Les données suivantes seront utilisées : la prévalence de la Malnutrition Aigüe Globale (données MICS 2018), la précision souhaitée, l'effet de grappe la taille moyenne des ménages (EDS 2008), le pourcentage d'enfants de moins de cinq ans, le taux de non réponse.

Le Consultant développera le plan d'échantillonnage en définissant la taille finale de l'échantillon (pour les villages et les ménages, les enfants de 0-5ans, les femmes 15-49ans) et en utilisant les données de populations de base de sondage contenues dans les PAO 2023 des ZS ciblées.

Un plan de travail bien défini et précisant le délai imparti pour la réalisation de l'étude sera élaboré et proposé avec identification de tous les livrables.

### **Formation des enquêteurs et des superviseurs**

Le Consultant devra :

- ✓ Élaborer un manuel de formation, un manuel d'enquêteur et un manuel de contrôleur/superviseur pour la collecte de données et un document pour le consentement éclairé de l'enquêtée. Ces documents seront utilisés lors de la formation des enquêteurs et superviseurs pour orienter sur le contenu et sur les exigences et les procédures pour une qualité des données collectées
- ✓ Recruter et former les enquêteurs, contrôleurs/superviseurs ;
- ✓ Développer les applications de collecte de données ; (si utilisation de tablettes)
- ✓ Prétester les outils de collecte des données à travers une enquête pilote et intégrer les feedback issus du terrain pour avoir la version finale des différents outils.
- ✓ Les enquêteurs recrutés par le Consultant dans toutes les 4 DPS seront formés

### **Coordination de la collecte des données**

#### *1. Collecte des données*

La collecte des données portera sur les variables décrites ci-dessous :

- ✓ Sexe
- ✓ Age

- ✓ Poids
- ✓ Taille
- ✓ Périmètre Brachial (PB)
- ✓ Œdèmes
- ✓ Survenue de maladies
- ✓ Chaque équipe assurera la collecte au niveau d'une grappe par jour.
- ✓ Chaque superviseur aura à sa charge la supervision de deux équipes
- ✓ Des points de rencontres seront identifiés au niveau de chaque province pour permettre aux équipes de faire le point journalièrement.

## ***2. Coordination de l'enquête***

L'enquête sera mise en œuvre en collaboration avec le MSP (PRONANUT, DSNIS...) les PTF (UNICEF, PAM, FAO, et les ONG intervenant dans la Nutrition) qui sont membres du comité technique de validation des enquêtes nutritionnelles.

Au niveau central, le comité technique existant sera impliqué dans le processus et au niveau provincial des comités provinciaux aussi seront mis en place. Ces comités sont constitués des représentants des parties prenantes et seront chargés en collaboration avec le consultant, de la planification, la coordination et la mise en œuvre des enquêtes. Le Comité technique national devra valider la méthodologie de l'enquête proposée par le consultant (processus d'échantillonnage et le développement des outils de collecte, particulièrement les questionnaires) et les différents livrables.

Le consultant devra documenter les limites, contraintes, difficultés ou insuffisances dans la collecte des données en rédigeant des rapports de supervision réguliers. Il développera des outils d'enquête et les soumettra à la validation du PMNS et du Comité technique au niveau national .

## ***3. Constitution de la base de données***

Le consultant devra constituer la base de données par province et la base de données globale de l'enquête en utilisant le logiciel ENA for SMART la version la plus récente pour les données anthropométriques des enfants de moins de 5 ans et pour la mortalité rétrospective.

Ainsi les données collectées seront nettoyées et examinées pour s'assurer de leur plausibilité et leur fiabilité, l'analyse finale sera automatiquement et instantanément complétée.

- ✓ Le consultant effectuera les tests de cohérence et apurer les données collectées sur terrain ;
- ✓ Il va rédiger et présenter un rapport de collecte et d'apurement des données ;

- ✓ Et partagera la base de données finale apurée et les programmes d'apurement

#### **Analyse des données et restitution des résultats**

Dans la note méthodologique, le Consultant proposera son plan d'analyse des données, et le modèle de rapport de présentation des résultats de l'enquête. Les outils d'analyse des données, les différentes variables seront décrites en fonction des résultats attendus de l'enquête. Les types d'analyse à faire, la présentation des données ainsi que les logiciels à utiliser seront clairement détaillés dans le plan d'analyse. Le Consultant devra faire une restitution des résultats préliminaires de l'enquête au comité technique au niveau central. Des rencontres seront également organisées au niveau provincial pour partager avec les membres du CTPS les résultats de l'enquête

#### **Rédaction des rapports**

Le Consultant élaborera un rapport préliminaire suivi d'un rapport final de l'enquête qui seront soumis à la validation du PMNS et du PRONANUT.

#### **IV. Durée estimative de la mission**

8. La durée de la mission est estimée 16 semaines à partir de la signature du contrat. Le consultant mettra à disposition du Client un personnel qualifié à temps plein selon les exigences de l'UGP. La mission devra se dérouler concomitamment dans toutes les 4 provinces.

#### **V. Portée géographique de la mission**

9. La couverture géographique de l'enquête comprend les 45 zones de santé ciblées du Kasai, Kasai Central, Kwilu et Sud Kivu devant mener les interventions de nutrition dans le cadre du programme PMNS. Cette liste de 45 ZS est annexée à ces présents termes de référence.

#### **VI. Livrables**

10. Au terme de la mission, les livrables ci-après devront être obtenus :

- 1- Rapport de démarrage incluant la méthodologie (Protocole de l'enquête et la clearance éthique, Le plan l'échantillonnage) , le chronogramme (Le plan de formation des enquêteurs, Le plan de travail avec un chronogramme d'activités, les manuels de formation le manuel de l'enquêteur, le manuel du superviseur/contrôleur (Les outils de collecte des données (questionnaire, consentement éclairé...), Le Plan de collecte et d'analyse de données), les logiciels pour la saisie et l'analyse des données .
- 2- Le Rapport de formation des enquêteurs, Le rapport de l'enquête pilote,

- 3- Rapport de collecte (et base de données brute de l'enquête : dictionnaire de données, prises de notes et d'autres éléments pour permettre de faciliter les analyses)
  - 4- Base de données finale complète (ENA for SMART, format STATA et/ou SPSS/Epi Info pour les données complémentaires) avec rapport d'apurement (avec les programmes de tests de cohérence et d'apurement)
  - 5- Rapports d'analyse : Une présentation PPT de la restitution des résultats préliminaires de l'étude ; Le rapport préliminaire d'enquête ; Rapport final de l'enquête contenant éléments suivants : Résumé exécutif ; Contexte et justification ; Objectifs de l'enquête ; Méthodologie et déroulement de l'enquête ; L'analyse des résultats obtenus ; Les Conclusions et Les Recommandations ; Les Annexes et Bibliographie
- ✓ Protocole de recherche et la clairance éthique,
  - ✓ Le plan l'échantillonnage,
  - ✓ Le plan de formation des enquêteurs,
  - ✓ Le plan de travail avec un chronogramme d'activités,
  - ✓ Les outils de collecte des données,
  - ✓ Le Plan de collecte et d'analyse de données
  - ✓ Le Rapport de formation des enquêteurs,
  - ✓ Le rapport de l'enquête pilote,
  - ✓ Les bases de données apurées avec les programmes d'apurement
  - ✓ Une présentation Ppt de la restitution des résultats préliminaires de l'étude ;
  - ✓ Le rapport préliminaire d'enquête
  - ✓ Rapport final de l'enquête contenant éléments suivants :
    - Résumé exécutif ;
    - Contexte et justification ;
    - Objectifs de l'enquête ;
    - Méthodologie et déroulement de l'enquête
    - L'analyse des résultats obtenus
    - La Conclusions, et
    - Les Recommandations ;
    - Les Annexes

## **VII. Profil et Qualifications du Consultant**

**11.** Le Consultant devrait disposer d'une expérience prouvée d'au moins 5 années dans la réalisation des enquêtes nutritionnelles en Afrique et particulièrement en RDC selon la méthodologie SMART ou autres; disposant des fortes capacités à développer des manuels de formation d'enquêteurs et de superviseurs d'enquête et à organiser et animer des formations d'enquêteurs ; disposant de fortes expériences prouvées en conception d'outils et de traitement statistique des données d'enquête de nutrition à envergure nationale ou régionale du type SMART, ayant de fortes capacités de rédaction des rapports d'étude de haut niveau en français.

**12.** Le Consultant devra proposer une équipe pluridisciplinaire d'experts ayant les qualifications avérées en matière d'étude socio-économique dans le domaine de la santé, nutrition et sécurité alimentaire. Le soumissionnaire fournira les curriculum vitae individuels des membres de son cabinet, qui devront comporter : leurs formations et leurs qualifications, leurs domaines de compétences, leurs expériences professionnelles et leurs références dans les domaines de la communication.

**L'équipe du consultant devra comporter le personnel-clé suivant :**

<b>Diplôme</b>	<b>Qualification pour la mission</b>	<b>Expérience Régionale Préférée</b>
<b>Responsable de la Recherche (K1)</b>		
Diplôme universitaire de troisième cycle (Maîtrise/ Master dans un domaine pertinent (nutrition et/ou santé publique et/ou gestion de projets, MBA sociologie ou équivalent,))	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Avoir au moins un diplôme de Master en Santé publique, Nutrition, système d'information ou tout autre domaine équivalent</li> <li>• Au moins 5 années d'expérience dans la gestion des enquêtes de grande envergure de type SMART, CAP ou autres,</li> <li>• Bonne capacité de rédaction de rapports d'études, d'évaluations et/ou d'enquêtes</li> <li>• Bonne connaissance de la problématique de la malnutrition</li> <li>• Compétences linguistiques en français, langue officielle au pays. Une connaissance</li> </ul>	Expérience professionnelle pertinente en RDC ou dans d'autres pays en situation de post-conflit



	<p>de travail en anglais serait un atout.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacité d'analyse, de synthèse et de rédaction des rapports ;</li> <li>•</li> </ul>	
<b>Coordonnateur Provincial de terrain (K2)</b>		
<p>Diplôme universitaire de troisième cycle (Maîtrise/ Master dans un domaine pertinent (nutrition et/ou santé publique et/ou gestion de projets, MBA sociologie ou équivalent,))</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Au moins 5 années d'expérience dans la gestion des enquêtes SMART ;</li> <li>• Expérience dans la conduite des enquêtes de couverture des programmes de Nutrition ;</li> <li>• Connaissance approfondie des techniques et méthodologies la conduite de recherches opérationnelles, d'enquêtes auprès des ménages et d'évaluations qualitatives, l'analyse, l'interprétation et la communication des données</li> </ul>	<p>La connaissance d'autres langues parlées en RDC sera un atout. Comme ci-dessus</p>
<b>Biostatisticien (K3)</b>		
<p>Au moins Bac + 5 ans en Statistique appliquée, Sciences sociales, Santé Publique ou autre avec un Master en Biostatistique ou Recherche appliquée</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expérience prouvée de plus de 5 ans dans le développement de outils d'enquête, de plan d'analyse des données,</li> <li>• Très bonnes connaissances de la problématique de développement, expertise prouvée en matière de collecte, de production et d'analyse approfondie des données statistiques</li> <li>• Bonne maîtrise de l'outil informatique et des logiciels d'analyse statistique (ENA, ODK, SPSS et/ou STATA ou autre)</li> <li>• Avoir une expérience dans l'utilisation de la téléphonie mobile pour la collecte des données serait un atout</li> <li>•</li> </ul>	<p>La connaissance d'autres langues parlées en RDC sera un atout.</p>
<b>Gestionnaire de bases des données (K4)</b>		

<p>Un diplôme de niveau minimum BAC + 5 en informatique ou en statistiques, économie ou math informatique</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Au moins cinq (5) ans dans le domaine de gestion de BDD ;</li> <li>• Expérience spécifique d'au moins trois (3) ans dans la conception et la gestion des bases de données pour les projets de développement financés par les bailleurs de fonds internationaux ;</li> <li>• Bonne maîtrise de l'outil informatique et des logiciels d'analyse statistique (ENA, ODK, SPSS et/ou STATA ou autre</li> </ul>	<p>La connaissance d'autres langues parlées en RDC sera un atout.</p>
<p><b>Gestionnaires Financier (K5)</b></p>		
<p>Diplôme universitaire BAC+5 en finance ou économie ou équivalent dans le domaine de la gestion . Comptable agréé qualifié (une qualification professionnelle en comptabilité est essentielle) avec au moins 10 ans d'expérience</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Au moins 7 ans d'expérience dans des postes de comptabilité et de finance après l'obtention du diplôme universitaire</li> <li>• Formation au reporting financier et formation aux logiciels (par exemple, Quick books)</li> </ul> <p>Au moins 7 ans d'expérience dans un projet financé par une agence bilatérale ou multilatérale en RDC (ou dans un pays africain)</p> <p>Connaissances et expertise dans le domaine de la préparation de projets, des négociations, de la gestion financière, des contrôles internes/du développement de systèmes, de la comptabilité, de l'audit et de l'établissement de rapports</p>	<p>Comme ci-dessus</p>

## VIII. Instructions pour la soumission des Propositions techniques et financières

**13.** La méthode de sélection du Consultant est celle basée sur la qualité et Coût. Le consultant devra soumettre une proposition technique décrivant la méthodologie de la mise en œuvre de la stratégie, le calendrier des activités à organiser simultanément dans les 4 provinces, les livrables et une proposition financière qui détaille le budget, les coûts unitaires et les quantités

en utilisant les formulaires et modèles joints dans les Sections appropriées de la Demande de Propositions. Ces éléments seront discutés en détails avec l'UGP/PDSS au cours des négociations. Les TDR ainsi finalisés feront partie intégrante du contrat signé entre les deux parties.

**14. Proposition technique devra comprendre**

- a. Description de l'entreprise / du consortium
  - i. Mission et domaines d'intervention
  - ii. Capacité et collaboration avec d'autres projets
- b. Compréhension des objectifs du champ d'action
- c. Approche technique
  - i. Organisation des enquêtes selon la méthodologie SMART,
- d. Description des activités
- e. Plan organisationnel
  - i. Organigramme
  - ii. Emplacements géographiques
- f. Identification et qualifications du personnel clé pour la réalisation des enquêtes, joindre les CV détaillés selon le format indiqué et le chronogramme d'intervention.

**15. Proposition financière**

- g. Le Récapitulatif du budget par activité pour les enquêtes
- h. La proposition financière comprendra la répartition des coûts des honoraires, des dépenses remboursables et éventuellement des frais divers en utilisant les formulaires types joints à la Demande de Propositions.

**16. L'évaluation des offres techniques et financières du Consultant portera sur :**

- ✓ La pertinence et la qualité de la méthodologie proposée,
- ✓ Les capacités du Consultant à organiser simultanément les enquêtes dans les 4 provinces dans le délai imparti,
- ✓ Le rapport qualité/coût des moyens mobilisés pour la réalisation des enquêtes ;
- ✓ La disponibilité d'un plan d'échantillonnage et d'analyse des données, et la faisabilité du chronogramme global des activités

- ✓ Les qualifications du personnel clé proposé
- ✓ L'adéquation entre les livrables et le plan de mise en œuvre

### ANNEXE : LISTE DES ZONES DE SANTE POUR LES ENQUETES

N°	PROVINCE	Nombre des ZS	Noms des Zones de Santé	Nombres de fosa	Observations
1	KASAI	10	Bulape Zone de Santé	39	
2			Ilebo Zone de Santé	38	
3			Kalonda Ouest Zone de Santé	41	
4			Kamonia Zone de Santé	33	
5			Kamwasha Zone de Santé	53	
6			Kanzala Zone de Santé	41	
7			Kitangwa Zone de Santé	68	
8			Luebo Zone de Santé	54	
9			Mweka Zone de Santé	51	
10			Tshikapa Zone de Santé	61	
<b>S/Total Kasai</b>				<b>479</b>	
1	KASAI CENTRAL	12	Bena Leka Zone de Santé	42	
2			Bunkonde Zone de Santé	25	
3			Demba Zone de Santé	38	
4			Dibaya Zone de Santé	32	
5			Kalomba Zone de Santé	25	
6			Katoka Zone de Santé	28	
7			Luiza Zone de Santé	36	
8			Masuika Zone de Santé	39	
9			Mikalayi Zone de Santé	30	
10			Ndekesha Zone de Santé	33	
11			Tshikaji Zone de Santé	34	
12			Tshikula Zone de Santé	38	

N°	PROVINCE	Nombre des ZS	Noms des Zones de Santé	Nombres de fosa	Observations
<b>S/Total Kasai Central</b>				<b>400</b>	
1	<b>KWILU</b>	10	Djuma Zone de Santé	67	
2			Gungu Zone de Santé	55	
3			Kikwit Nord Zone de Santé	40	
4			Kimputu Zone de Santé	38	
5			Kingandu Zone de Santé	24	
6			Moanza Zone de Santé	43	
7			Mosango Zone de Santé	35	
8			Pay Kongila Zone de Santé	30	
9			Sia Zone de Santé	41	
10			Yasa Bonga Zone de Santé	40	
<b>S/Total Kwilu</b>				<b>413</b>	
1	<b>SUD KIVU</b>	13	Fizi Zone de Santé	37	
2			Idjwi Zone de Santé	39	
3			Kadutu Zone de Santé	30	
4			Kaniola Zone de Santé	25	
5			Katana Zone de Santé	29	
6			Lulingu Zone de Santé	35	
7			Minova Zone de Santé	24	
8			Miti Murhesa Zone de Santé	37	
9			Mubumbano Zone de Santé	26	
10			Nundu Zone de Santé	24	
11			Shabunda Zone de Santé	46	
12			Uvira Zone de Santé	39	
13			Walungu Zone de Santé	33	
<b>S/Total Sud Kivu</b>				<b>424</b>	
<b>Total</b>				<b>1716</b>	