



World Health
Organization



PROGRAMME DES NATIONS UNIES POUR LE DEVELOPPEMENT

Pays : MADAGASCAR

Projet de réduction des émissions non intentionnelles de polluants organiques persistants (UPOPs) et de mercure dans le secteur Santé

Plan d'Action Annuel 2018

Titre du projet	Réduction des émissions non intentionnelles de polluants organiques persistants (UPOPs) et de mercure dans le secteur de la santé en Afrique
Effet CPD/UNDAF :	Madagascar 2015-2019 Effet 1 du PNUAD : Les populations vulnérables, dans les zones d'intervention, accèdent aux opportunités de revenus et d'emplois, améliorent leurs capacités de résilience, et contribuent à une croissance inclusive et équitable pour un développement durable.
Effet du plan stratégique :	La croissance et le développement sont inclusifs et durables, générant les capacités de production nécessaires pour créer des emplois et des moyens d'existence pour les pauvres et les exclus
Produit du CPD:	La transformation structurelle, le renforcement des capacités productives durables et la bonne gouvernance environnementale sont effectives et favorisent la création des emplois et des moyens de subsistance au profit des populations pauvres ou vulnérables, surtout les femmes et les jeunes
Produit du plan stratégique :	Résultat 1.3: Solutions développées au niveau national et infra national pour une gestion durable des ressources naturelles, des services des écosystèmes, des produits chimiques et des déchets.
Partenaire d'Assurance Qualité du projet :	PNUD
Parties Responsables:	Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie, de la Mer et des Forêts et Ministère de la Santé Publique

Description brève

L'objectif global de ce projet de grande envergure financé par le FEM, mis en œuvre par le PNUD en partenariat avec l'OMS et l'ONG Health Care Without Harm, est de mettre en place les meilleures pratiques environnementales et d'introduire des technologies de traitement des déchets médicaux sans incinération ainsi que des appareils médicaux sans mercure dans quatre pays sub-sahariens (Ghana, Madagascar, Tanzanie et Zambie) afin de réduire les émissions nocives issues du secteur de la santé.

Les émissions de déchets médicaux sont en croissance rapide dans chacun des quatre pays. Les pays sub-sahariens font face à des enjeux particuliers s'agissant de la gestion de quantités croissantes de déchets médicaux. En effet, dans ces pays, les technologies pour traiter ces déchets qui répondent aux lignes directrices internationales et aux contextes locaux ne sont simplement pas disponibles à des coûts abordables pour les établissements et les gouvernements. En conséquence, les pays optent en général pour des incinérateurs à faible niveau technologique, ce qui conduit à d'importantes émissions non intentionnelles de polluants organiques persistants (POPs). Ces polluants sont considérés comme parmi les plus nocifs, les plus persistants et bioaccumulatifs dans le monde et sont donc contrôlés dans le cadre de la Convention de Stockholm sur les POPs.

De la même manière, les pays sub-sahariens font face à des défis importants quant à la manipulation des produits et des déchets contenant du mercure. Le mercure, l'un des métaux lourds les plus présents et neurotoxiques dans le monde, est présent dans de nombreux instruments médicaux, tels que les thermomètres et les sphygmomanomètres. Quand ces appareils se brisent ou fuient de manière régulière, ils contribuent aux émissions de mercure dans l'environnement et exposent les professionnels de santé aux effets aigus du métal lui-même. Tenant compte des effets nocifs du mercure, l'élimination de ces instruments d'ici 2020 est prévue par la Convention récemment adoptée de Minamata.

Afin d'aider ces pays à répondre à leurs obligations dans le cadre des conventions de Stockholm et de Minamata, le projet adoptera une approche régionale d'achat pour équiper quatre installations centrales de traitement représentant environ 8400 lits chacune, 22 hôpitaux avec un nombre moyen de 150 lits et deux douzaines de postes de santé (correspondant aux déchets médicaux de 36 900 lits d'hôpitaux au total) dans les quatre pays du projet. L'approche permettra de contribuer à la création de conditions de marché favorables, à une demande du marché et à stimuler la croissance des systèmes de gestion des déchets médicaux (GDM) sans incinération et des distributeurs ou fabricants de technologie sans mercure en Afrique. Cela permettra aux pays d'Afrique sub-saharienne d'avoir un accès facilité aux fabricants, aux distributeurs et aux fournisseurs de service de maintenance de technologies sans incinération ainsi qu'aux instruments sans mercure à bas coût, de même qu'à une assistance technique d'un réseau d'experts nationaux et régionaux. Le projet permettra ainsi de créer des opportunités d'emploi vert dans le domaine de la gestion de déchets médicaux.

Afin de soutenir l'introduction de ces technologies et instruments dans chacun des pays le projet :

- Renforcera les capacités nationales afin de permettre l'évaluation, la planification et la mise en œuvre de systèmes de gestion des déchets médicaux (GDM).
- Développera/mettra en place une politique nationale et un cadre réglementaire pour ces systèmes de GDM (plans nationaux, stratégies de mise en œuvre, politiques nationales et réglementations).
- Fournira des systèmes de GDM sans incinération et des instruments sans mercure abordables et conformes aux normes internationales et aux meilleures technologies disponibles, MTD.
- Présentera les systèmes de GDM, de recyclage, de gestion des déchets de mercure et de réduction du mercure dans les établissements visés par le projet.
- Mettra en place des infrastructures de formation nationales en GDM.

Grâce aux activités proposées dans les quatre pays, le projet permettra de réduire les émissions de UOPs de 31,8 g-TEQ/an et celles de mercure de 25,3 kg/Hg/an.

Enfin, en améliorant l'ensemble de la chaîne de gestion des déchets médicaux grâce à une amélioration de la classification, du tri, du stockage, du transport et de l'élimination, entre autres, il est attendu que les meilleures pratiques de GDM permettront de réduire la propagation des infections au niveau des établissements de santé ainsi sur les lieux de traitement des déchets médicaux, réduisant la souffrance humaine et les frais de soin associés à une mauvaise gestion des déchets.

Durée du programme: 2016 - 2020

Domaine de Résultats-clés (Plan Stratégique) : 1.3

Atlas Award ID: 00092732

ID Projet: 00097308

Date de début: Avril 2016

Date de fin : Avril 2020

Modalité d'Exécution : NIM

Budget PTA 2018 : 311.858,26 USD

Ressources totales requises :

Total des ressources allouées :

Fonds réguliers : 118.357,26 USD

Autres (GEF): 193.501,00 USD

Budget non financés : -

Contributions en nature -

Accord du partenaire de mise en œuvre- Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie et des Forêts:


Le Secrétaire Général

RAMI ANDRIANJATO Liva Harinaina
Ingénieur des Eaux et Forêts

Signature

Date

Accord du PNUD :



Signature
Marie DIMOND
Représentant résident adjoint (P)

Date

18/11/18

Table des matières

LISTE DES ABREVIATIONS ET ACRONYMES	5
LISTE DES TABLEAUX	5
I. Axes Stratégiques du projet	6
I.1. Contexte et rappel historique	6
I.2 Programme régional de la réduction des UPOPs et de mercure dans le secteur santé en Afrique	6
I.3 Plan d'action national	7
I.3.1 Mise en place des meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux dans les formations sanitaires modèles	7
I.3.2 Renforcement de capacité en gestion des déchets médicaux selon les standards internationaux	7
I.3.3 Renforcement de l'élimination et ou la réduction de mercure dans le secteur santé en général et le secteur odonto-stomatologie	7
I.3.4 Dissémination des meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux au niveau national et international	8
II. Plan de Travail Annuel 2018 - Projet de réduction des émissions non intentionnelles de Polluants Organiques Persistants et de mercure dans le secteur de la Santé en Afrique-Madagascar	9
III. Cadre de Suivi et Evaluation du projet	19
IV. Gestion du Projet	20
JOURNAL DE QUALITE	22
JOURNAL DES RISQUES	29
JOURNAL DES PROBLEMES	30
Termes de Références du Comité de Pilotage du Projet de réduction des émissions non intentionnelles de polluants organiques persistants (UPOPs) et de mercure dans le secteur santé en Afrique-Madagascar	31

LISTE DES ABREVIATIONS ET ACRONYMES

CHRD	Centre Hospitalier de Référence de District
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CLAC	Cellule de Lutte Anti-Corruption
CSB2	Centre de Santé de Base niveau 2
DNP	Directeur National du projet
FEM	Fonds de l'Environnement mondial
FS	Formations sanitaires
GDM	Gestion des déchets médicaux
HCWH	Health Care Without Harm
MEEF	Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie et des Forêts
MOU	Mémorandum of Understanding
MSANP	Ministère de la Santé Publique
MTD	Meilleure technologie disponible
NIM	Mise en œuvre par la partie nationale- national implementation modality
OMS	Organisation mondiale de la Santé
ONG	Organisation non gouvernementale
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
POPs	Polluants organiques persistants
PRMP	Personnes responsables des marchés publics
UPOPs	Polluants organiques persistants non intentionnels

LISTE DES TABLEAUX

Tableau 1. Le plan d'action annuel 2018 du projet UPOPs et mercure Madagascar.	9
Tableau 2. La définition des indicateurs à suivre en 2018 du projet UPOPs.....	19

I. Axes Stratégiques du projet

I.1. Contexte et rappel historique

Le projet de réduction des émissions de UPOPs et de mercure dans le secteur de la santé en Afrique, mise en œuvre à Madagascar, a réalisé sa première année de mise en œuvre au cours de 2017. Le comité de pilotage du projet co-présidé par les Secrétaires Généraux des MEEF et MSANP et du Représentant Résident Adjoint chargé du Programme du PNUD a été créé et avait eu deux réunions régulières durant l'année précédente. Dans l'optique d'assurer la qualité des activités techniques du projet et de garantir l'appropriation nationale ainsi que la durabilité de ces activités, le groupe technique national du projet composé des personnels techniques venant du MSANP et du MEEF sous la référence technique de l'OMS Madagascar est également fonctionnel depuis sa création au mois de Février 2017. Les principales réalisations du projet incluant le renforcement de la politique et des stratégies nationales en gestion des déchets médicaux, reflétant désormais les meilleures pratiques environnementales, la disponibilité des curricula et paquets de ressources de formation en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux à Madagascar, le renforcement de capacité des prestataires de santé et des formations sanitaires modèles visent à préparer l'introduction du traitement sans incinération des déchets médicaux dans le pays.

I.2 Programme régional de la réduction des UPOPs et de mercure dans le secteur santé en Afrique

Au niveau régional en Afrique, les objectifs du projet consistent à :

- Mettre en place les meilleures pratiques environnementales et les technologies sans incinération et sans mercure pour aider les pays à remplir leurs obligations dans le cadre de la Convention de Stockholm et à réduire les utilisations du mercure dans le secteur de la santé ;
- Améliorer la disponibilité et rendre les technologies de traitement des déchets sans incinération plus abordables dans la région, en s'appuyant sur les résultats du projet global PNUD/OMS/HCWH sur les déchets médicaux, financé par le FEM.

Pour l'atteinte de ces objectifs, six (6) composantes majeures seront mises en œuvre tout au long de la durée du projet jusqu'en Avril 2010. Ces composantes incluent :

1. Le renforcement des capacités nationales pour permettre l'évaluation, la planification et la mise en œuvre des systèmes de gestion des déchets médicaux.
2. Le développement/ l'amélioration de la politique nationale et du cadre réglementaire s'appliquant à la gestion des déchets médicaux.
3. De rendre les systèmes de gestion des déchets médicaux sans incinération abordables, de même que les instruments sans mercure conformes aux MTD et aux standards internationaux.
4. La présentation des systèmes de gestion des déchets médicaux, le recyclage, la gestion des déchets au mercure et la réduction de l'utilisation du mercure auprès des établissements appuyés par le projet.
5. La mise en place des formations nationales de gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales.
6. La sensibilisation sur la gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales.

Le plan d'action annuel du projet est développé en tenant compte du programme régional en commun pour les 4 pays bénéficiaires en Afrique d'une part, mais aussi en répondant aux besoins spécifiques nationaux requis pour l'atteinte des objectifs du projet d'autre part.

1.3 Plan d'action national

Pour les deux prochaines années 2018 et 2019 dont l'introduction du traitement sans incinération des déchets médicaux et la mise en place du recyclage des produits recyclables sont des priorités, deux (2) principales composantes seront mises en œuvre :

- Composante 3b: Démontrer les systèmes de gestion des déchets médicaux, de recyclage, de gestion des déchets à mercure et de réduction de mercure dans les formations sanitaires modèles, et établir les formations nationales en gestion de déchets médicaux.
- Composante 4 : Etendre les meilleures pratiques de gestion de déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales et la réduction de mercure dans le pays bénéficiaire et disséminer les résultats dans la région Afrique

1.3.1 Mise en place des meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux dans les formations sanitaires modèles

A titre de rappel, les six (6) formations sanitaires modèles retenues pour la première phase du projet comprennent le CHU-JRA Ampefiloha, le CHU-JRB Befelatanana, le CHU-MET Tsaralalàna, le CHRD Manjakandriana, le CSB2 Manjakandriana et le CSB2 Sambaina Manjakandriana. L'installation et l'opérationnalisation des autoclaves pour le traitement sans incinération des déchets médicaux dans les trois (3) hôpitaux modèles, le CHU-JRA, le CHU-JRB et le CHRD constituent les activités prioritaires de l'année 2018 conditionnant le recyclage des déchets recyclables infectés. Un renforcement du partenariat entre le secteur public, les hôpitaux, et le secteur privé des acteurs du système de recyclage des déchets est également parmi les activités importantes afin de pérenniser le recyclage des déchets médicaux à Madagascar. Le système de tri des déchets au niveau des FS modèles sera également renforcé à travers la dotation des contenants adéquats pour optimiser l'utilisation des autoclaves et le recyclage des déchets.

1.3.2 Renforcement de capacité en gestion des déchets médicaux selon les standards internationaux

Les curricula nationaux et les paquets de ressources de formation en meilleures pratiques de gestion des déchets médicaux destinés aux différents acteurs « in service » dans le domaine de la santé (décideurs, gestionnaires et responsable, agents de santé et opérateurs techniques) et au secteur en « pré-service » (futurs médecins et paramédicaux) seront validés et restitués aux hauts responsables. Un renforcement de capacité des cibles précédemment cités sera priorisé dans nos plans d'actions. En outre, un appui sera octroyé à la Convention de Stockholm pour la réduction des émissions de POPs à Madagascar.

1.3.3 Renforcement de l'élimination et ou la réduction de mercure dans le secteur santé en général et le secteur odonto-stomatologie

Les formations sanitaires modèles seront dotés en matériels médicaux sans mercure (thermomètres et tensiomètres) tandis que les matériels médicaux avec mercure dans ces FS seront éliminés avec sécurité avec l'appui du projet régional. Les outils de sensibilisation à l'élimination et/ou la réduction de mercure dans le secteur santé et odonto-stomatologie particulièrement seront finalisées et multipliées pour appuyer les activités de sensibilisation



dans ces domaines. Le projet soutiendra également la Convention Minamata dans ses efforts nationaux de sensibilisation et de promotion de l'élimination et de la réduction de mercure dans le pays.

1.3.4 Dissémination des meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux au niveau national et international

Pour assurer la promotion et la pérennisation de l'usage des meilleures pratiques environnementales au niveau national, le projet collaborera avec les secteurs publics et privés et diffusera les innovations introduites par le projet. Plusieurs conférences internationales dont la conférence « Global Green Healthy Hospitals », la conférence « ICAN Contrôle des infections dans le réseau Afrique » auront la participation de Madagascar en 2018.

II. Plan de Travail Annuel 2018 - Projet de réduction des émissions non intentionnelles de Polluants Organiques Persistants et de mercure dans le secteur de la Santé en Afrique-Madagascar

Tableau 1. Le plan d'action annuel 2018 du projet UPOPs et mercure Madagascar.

(1) Responsable, (2) Source de fonds ; (3) Code Atlas ; (4) Budget ATLAS et (5) Total USD

CPD- Résultat 4. La transformation structurelle, le renforcement des capacités productives durables et la bonne gouvernance environnementale sont effectives et favorisent la création des emplois et des moyens de subsistance au profit des populations pauvres ou vulnérables, surtout les femmes et les jeunes.

Indicateurs :

4.1 Nombre de personnes vulnérables désagréé par sexe et tranche d'âge ayant eu accès aux activités génératrices de revenus et à l'emploi dans les zones d'intervention du programme.

Baseline 2016 : 0

Cibles 2018: 50 (20 femmes, 30 hommes)

4.2 Nombre d'emploi verts créés pour les populations vulnérables à travers la gestion durable des ressources naturelles, les énergies renouvelables, l'agriculture durable, l'éco-tourisme, les services des écosystèmes, le traitement des produits chimiques et des déchets désagréés par sexe et par tranche d'âge.

Baseline 2016 : 0

Cibles 2018: 50 (20 femmes, 30 hommes)

Plan stratégique- Résultat 1.3 Solutions développées au niveau national et infranational pour une gestion durable des ressources naturelles, des services des écosystèmes, des produits chimiques et des déchets.

Indicateurs :

1.3.1 Nombre de nouveaux mécanismes de partenariat avec un financement pour de solutions de gestion durable des ressources naturelles, des services écosystémiques, des produits chimiques et des déchets. Au niveau national et / ou sous-national, ventilé par type de partenariat.

Baseline 2016 : 0

Cibles 2018 : 3 MOU entre public et privé établi et signé avec l'appui du projet

1.3.2 Nombre d'emplois et nombre de moyens de subsistance créés à travers la gestion de ressources naturelles, les services des écosystémiques, les produits chimiques et les déchets, ventilées par sexe, rural et urbain.

Baseline 2016 : 0

Cibles 2018: 50 (20 femmes, 30 hommes, 13 ruraux, 37 urbains)

Sous-produit/ Indicateur/ Baseline 2016 /Cibles 2018-2019	Activités	Résultats attendus /Livrables	2018				(1)			Budget			2018	
			T1	T2	T3	T4				(2)	(3)	(4)		
Composante 3b: Démontrer les systèmes de gestion des déchets médicaux, de recyclage, de gestion des déchets à mercure et de réduction de mercure dans les formations sanitaires modèles, et établir les formations nationales en gestion de déchets médicaux.														
Total Composante 3 USD														
143.970 (GEF)+ 30.000 (TRAC)														
		Activité 3.1 Installation des équipements d'autoclave dans les hôpitaux sélectionnés et prêts à utiliser la meilleure technologie disponible												
Hôpitaux utilisant la meilleure technologie disponible Indicateur: Nombre des hôpitaux dotés en autoclave disponible pour la gestion et traitement des déchets médicaux Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 3 hôpitaux		3.1.1 Réaliser et superviser les installations pré requises de l'infrastructure pour l'autoclave dans les hôpitaux modèles (2018 : CHU-JRA, CHU-JRB et CHRD Manjakandriana)	Installations pré requises des infrastructures des autoclaves disponibles (2018 : 3)	X	X				projet-MSANP-3 hôpitaux	GEF	71300	Local Consultants		15.000
		3.1.2 Appuyer l'opérationnalisation de l'unité de traitement sans incinération des déchets médicaux dans les formations sanitaires modèles (2018 : 6)	Unité de traitement sans incinération des déchets médicaux des formations sanitaires modèles opérationnelle (2018 : 6)	X	X	X			Projet MSANP-3 hôpitaux					
		3.1.3 Former les opérateurs et les techniciens à l'opérationnalisation et la maintenance des autoclaves	2018 : 6 opérateurs et 3 techniciens formés à l'opérationnalisation et la maintenance des autoclaves	X	X	X			projet-MSANP	GEF	71400	Contractual Services Individual		30.000
		Indicateur : Nombre d'opérateurs et techniciens à capacité renforcée à l'opérationnalisation et la maintenance des autoclaves dans les hôpitaux Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 6 opérateurs et 3 techniciens	Activité 3.2 Renforcer la capacité des formations sanitaires modèles à la gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales											
		3.2.1 Doter en petits matériels requis pour appliquer les meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux les formations sanitaires modèles	Petits matériels requis disponibles dans les formations sanitaires modèles pour la gestion des déchets médicaux en meilleures pratiques * environnementales de gestion des déchets médicaux	X	X				projet					

Formations sanitaires modèles à capacité renforcée dans la gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales	3.2.2 Orienter les décideurs nationaux et les responsables des hôpitaux aux meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Décodeurs nationaux et responsables des hôpitaux orientés aux meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux (2018 : 10	X	X					projet-formateurs nationaux-MEEF				
	3.2.3 Former les prestataires de santé dans les formations sanitaires modèles en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Prestataires de santé formés en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	X	X					projet-formateurs nationaux				
	3.2.4 Appuyer l'immunité en Hépatite B des prestataires de santé des formations sanitaires modèles	Prestataires de santé des formations sanitaires modèles immunisés en Hépatite B	X	X					projet - TWG				
	3.2.5 Appuyer la mise en place de la biodigestion et le compostage des déchets médicaux dans les formations sanitaires modèles	Biodigestion et compostage des déchets médicaux disponible et fonctionnel dans les formations sanitaires modèles (2018 : 6)	X	X					projet - TWG				
	3.2.6 Renforcer la capacité en WASH et prévention et contrôle des infections du groupe technique et des formations sanitaires modèles	Capacité du groupe technique et des formations sanitaires modèles renforcée en WASH et prévention et contrôle des infections	X	X					projet - formateurs nationaux				
	Activité 3.3 Renforcer le partenariat entre le public et privé dans le système de tri et de recyclage des déchets médicaux												
Partenariat entre le public et le privé établi et renforcé dans le système de tri et de recyclage des déchets médicaux	3.3.1 Appuyer le développement de partenariat des formations sanitaires avec les prestataires du recyclage	Développement de partenariat des FS modèles et des prestataires ou industries de recyclage appuyé	X	X	X				Projet TWG	GEF	72100	Contractual Services Company	30.000
GEF 71600 Travel 7.000													

Indicateur : Nombre de contrats ou MOU établi et signé dans le système de tri et de recyclage des déchets médicaux	3.3.2 Renforcer la capacité des prestataires de recyclage pour la pérennité de leurs activités	Capacité des prestataires de recyclage renforcée	X	X	Projet TWG	GEF	72300	Materials & Goods Fuel	12.500
Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 3 MOU établis et signés	Activité 3.4 Renforcement de capacité au niveau national des futurs prestataires de santé en pré-service					GEF	72500	Supplies	2.500
	3.4.1 Multiplier les documents et les outils de formation en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux pour le secteur pré-service	Documents et les outils de formation en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux pour le secteur pré-service multipliés	X	X	Projet	GEF	74100	Professional services	5.000
Meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux connues et apprises dans les formations en pré-service des futurs prestataires de santé	3.4.2 Tenir des ateliers de remise des curricula et paquet de ressources de formations en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux aux institutions de formation pré-service	Curricula et paquet de ressources de formations en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux aux institutions de formation pré-service	X	X	Projet TWG	GEF	74200	Audio Visual & Print Prod costs	15.000
Indicateur : Nombre des institutions pré-service formés en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	3.4.3 Former un pool de formateurs nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux du secteur pré-service	Pool de formateurs nationaux du secteur pré-service en en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux disponible	X	X	Projet Formateurs nationaux	GEF			
Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 10 institutions de pré-service publics et privés	3.4.4 Former les enseignants et moniteurs des institutions de pré-service publics et privés en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	2018 : 10 institutions de pré-service publics et privés bénéficiant des formations	X	X	Projet Formateurs nationaux	GEF			
	3.4.5 Doter en petits matériels de tri des déchets dans les institutions de pré-service publics	Petits matériels de tri de déchets médicaux disponibles dans les institutions de pré-service publics	X	X	Projet				

Activité 3.5 Mise en place du curricula et du paquet de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux									
Curricula et paquet de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux validé disponible	3.5.1 Renforcer la capacité des formateurs nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	13 Formateurs nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux renforcée en capacité d'effective teaching skills	X					Projet Formateurs nationaux	
Indicateur : Curricula nationaux et paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux validés	3.5.2 Développer et finaliser les curricula et paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Curricula nationaux et paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux finalisés	X					Projet TWG	GEF 74500
Baseline 2016: aucun ; Cibles 2018: curricula et paquets de ressources de formation nationale validée	3.5.3 Valider et restituer les curricula et les paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Curricula nationaux et paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux validés	X	X				Projet TWG	Miscellaneous 1.470
Activité 3.6 Renforcer l'élimination de mercure dans le secteur santé et odonto-stomatologie									
Elimination de mercure dans le secteur santé et odonto-stomatologie renforcée	3.6.1 Produire et multiplier les outils de communication de la réduction/élimination de mercure dans le secteur santé et odonto-stomatologie	Outils de communication de la réduction/élimination de mercure dans le secteur santé et odonto-stomatologie disponibles	X	X				Projet	
Indicateur : Nombre de sessions de sensibilisation de l'élimination de mercure dans les secteurs santé et odonto-stomatologie	3.6.2 Réaliser des sessions de sensibilisation de l'élimination de mercure dans le secteur santé	Sessions de sensibilisation de l'élimination de mercure dans le secteur santé réalisées		X	X	X		Projet MSANP-MEEF	GEF 75700
Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 4 sessions de sensibilisation	3.6.3 Réaliser des sessions de sensibilisation de la réduction de	Sessions de sensibilisation de la réduction de mercure dans le secteur odonto-stomatologie réalisées		X	X	X		Projet MSANP-MEEF	Training Workshop and Conference 25.500

[illegible]

	3.8.4 Appuyer la conduite de l'évaluation à mi-parcours du projet par les prestataires internationaux	Evaluation à mi-parcours du projet par les prestataires internationaux appuyée et réalisée		X	X	X	Projet IRH	TRA C	72800	Information Technology Equip	5.000
	3.8.5 Appuyer les activités de lutte contre la corruption dans les grands hôpitaux (renforcement cellule de lutte anti-corruption CLAC)	Activités de lutte contre la corruption dans les grands hôpitaux appuyés (renforcement cellule de lutte anti-corruption CLAC)	X	X	X	X	Projet MSANP				
	Composante 4										
	Total composante 4 (USD)										
	48.000 (GEF)+ 77.500 (TRAC)										
	Activité 4.1. Disséminer les documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux										
Documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux disséminés à l'échelle nationale	4.1.1 Appuyer le développement du plan stratégique national en gestion des déchets médicaux (en cost-sharing avec l'OMS)	Plan stratégique national en gestion des déchets médicaux validé disponible	X				Projet MSANP-MEEF	GEF	71300	Local consultants	7.000
	4.1.2 Multiplier des documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux disponibles	X				Projet MSANP				
Baseline 2016: aucun ; Cibles 2018: Documents dans les 22 Régions	4.1.3 Disséminer à l'échelle nationale les documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux disséminés à l'échelle nationale	X	X			Projet MSANP	GEF	71600	Travel	20.000
	4.1.4 Appuyer les supervisions soutenant la dissémination des documents nationaux	Supervisions soutenant la dissémination des documents nationaux appuyés 2018 : 3 régions	X	X			Projet MSANP				

Meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux disséminées et promues au niveau national	Activité 4.2 Disséminer et promouvoir les meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux au niveau national		X	X	X	X	X	Projet-MEEF				
	4.2.1 Appuyer la promotion de la Convention de Stockholm et mener des campagnes de sensibilisation au niveau national	Promotion de la Convention de Stockholm au niveau national appuyée										
Indicateur : Nombre d'événement et/ou de sensibilisation et/ou de dissémination nationale des meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	4.2.2 Appuyer la promotion de la Convention de Minamata et mener des campagnes de sensibilisation au niveau national	Promotion de la Convention de Minamata au niveau national appuyée	X	X	X	X	X	Projet-MEEF				
Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 5	4.2.3 Visibilité : préparation supports média et diffusion des innovations apportées par le projet	Supports média des innovations apportées par le projet disponibles et diffusés	X	X	X	X	X	Projet-UCOM				
	4.2.4 Participer à des événements nationaux pour la dissémination des meilleures pratiques environnementales de la gestion des déchets médicaux et des innovations promues par le projet (aux secteurs publics et privés)	Evénements nationaux disséminant les meilleures pratiques de GDM et les innovations tenus (aux secteurs publics et privés)	X	X	X	X	X	Projet MSANP MEEF		72300	Materials & Goods Fuel	5.000
	Activité 4.3 Disséminer les expériences en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux de Madagascar au niveau international											
Expériences en en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux de Madagascar disséminées à l'échelle internationale	4.3.1. Appuyer la participation des représentants de Madagascar aux conférences/ateliers de partage international	Conférences/ateliers de partage au niveau international avec des participants de Madagascar					X	Projet-MSANP-MEEF				

Indicateur : Nombre de conférences/ateliers de partage international Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 2	4.3.2 Appuyer la production et la multiplication des outils de communication pour les événements internationaux	Outils de communication pour les événements internationaux disponibles				projet	GEF	72400	Communication	3.000
Indicateur : Nombre de réunions périodiques du comité de pilotage et/ou du groupe technique et/ou du comité de suivi-évaluation Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 6 réunions périodiques tenues	Activité 4.4 Assurer le fonctionnement du projet et la pérennisation des activités					projet				
	4.4.1 Tenir les réunions périodiques du comité pilotage	Réunions périodiques du comité de pilotage réalisées				X				
	4.4.2 Tenir les ateliers/réunions périodiques du groupe technique national	Ateliers et réunions périodiques du groupe technique national réalisés	X	X	X	Projet TWG	GEF	75700	Training Workshop and Conference	13.000
	4.4.3 Tenir les ateliers/réunions périodiques du Comité suivi-évaluation	Ateliers et réunions périodiques du Comité suivi-évaluation réalisés	X		X	Projet Comité SE				
	4.4.4 Renforcer la mise en œuvre HACT dans l'exécution NIM du projet	Mise en œuvre HACT renforcée	X	X	X	Projet PNUD				
	4.4.5 Assurer le fonctionnement du véhicule entretien et prise en charge des carburants	Véhicule fonctionnel	X	X	X		TRA C	71600	Travel	5.000
	4.4.6 Recruter un consultant technique en appui au projet	Consultant technique disponible appuyant le projet	X	X		Projet UPM				
	4.4.7 Payer les salaires du staff du projet	Salaires payés	X	X	X	projet	TRA C	75700	Training Workshop and Conference	10.000
	4.4.8 Payer les factures de communication : internet et téléphone	Factures de communication payés	X	X	X	projet				
	4.4.9 Assurer une assistance technique au projet	Assistance technique au projet assuré	X	X	X	Projet PNUD	TRA C	61300	Salaries - IP Staff	62.500

	Assurance qualité du projet	Qualité du projet assuré	X					projet	GEF	75498	Direct Project Cost	1.531		
			X	X	X	X	PNUD	TRA C	70000		10.857,26			
			Total budget (USD)											311.858,26
			Total budget PNUD activités du projet (USD)											107.500,00
			Total budget PNUD pour assurance qualité du projet (USD)											10.857,26
			Total budget approuvé GEF (USD)											193.501,00

III. Cadre de Suivi et Evaluation du projet

De manière générale, ce projet du PNUD contribuera à l'Effet 1 du PNUAD : Les populations vulnérables, dans les zones d'intervention, accèdent aux opportunités de revenus et d'emplois, améliorent leurs capacités de résilience, et contribuent à une croissance inclusive et équitable pour un développement durable. Le projet contribuera ainsi à la réalisation du Résultat 1.3- Solutions développées au niveau national et infranational pour une gestion durable des ressources naturelles, des services des écosystèmes, des produits chimiques et des déchets. Tous les indicateurs à suivre au cours de l'année 2018 sont résumés dans le tableau ci-dessous.

Le suivi de la réalisation des activités, des produits et des valeurs des indicateurs sera assuré par le coordonnateur du projet, le groupe technique national et le comité de pilotage du projet. Les rapports trimestriels et annuels du projet renseigneront sur l'évolution des valeurs des indicateurs tout au long de la mise en œuvre du plan d'action annuel. Le groupe technique national se réunira trimestriellement et le comité de pilotage semestriellement pour ce suivi et revue de l'avancement du projet. Un comité de suivi-évaluation du projet qui comprendra les personnes ressources venant du MEEF, du MSANP et du secteur privé sera créé en 2018 pour guider le groupe technique dans la mise en œuvre du projet. A la fin de l'exercice annuel, une revue annuelle serait organisée pour identifier les priorités de la prochaine planification et la capitalisation des leçons apprises en cours d'exécution du projet.

En ce qui concerne l'évaluation, une évaluation à mi-parcours du projet sera prévue en 2018. Des évaluateurs internationaux effectueront l'exercice dans les quatre (4) pays bénéficiaires du projet. Les résultats de cette évaluation à mi-parcours serviront à consolider les réalisations du projet et la détermination de l'axe stratégique à renforcer durant la suite du projet.

Tableau 2. La définition des indicateurs à suivre en 2018 du projet UPOPs.

Indicateur	Baseline 2016 / Cibles 2018	Fréquence et collecte de données
4.1 Nombre de personnes vulnérables désagrégé par sexe et tranche d'âge ayant eu accès aux activités génératrices de revenus et à l'emploi dans les zones d'intervention du programme	Baseline 2016 : 0 Cibles 2018 : 50 (20 femmes, 30 hommes)	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
4.2 Nombre d'emploi verts créés pour les populations vulnérables à travers la gestion durable des ressources naturelles, les énergies renouvelables, l'agriculture durable, l'éco-tourisme, les services des écosystèmes, le traitement des produits chimiques et des déchets, désagrégé par sexe et par tranche d'âge	Baseline 2016 : 0 Cibles 2018 : 50 (20 femmes, 30 hommes)	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
1.3.2 Nombre d'emplois et nombre de moyens de subsistances créés à travers la gestion de ressources naturelles, les services des écosystémiques, les produits chimiques et les déchets, ventilées par sexe, rural et urbain.	Baseline 2016 : 0 Cibles 2018 : 50 (20 femmes, 30 hommes, 13 ruraux, 37 urbains)	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
Composante 3b		

[Handwritten signatures and marks]

Indicateur	Baseline 2016 / Cibles 2018	Fréquence et collecte de données
Nombre des hôpitaux dotés en autoclave disponible pour la gestion et traitement des déchets médicaux	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 3 hôpitaux	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
Nombre d'opérateurs et techniciens à capacité renforcée à l'opérationnalisation et la maintenance des autoclaves dans les hôpitaux	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 6 opérateurs et 3 techniciens	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
Nombre de formations sanitaires modèles dotés en petits matériels et en techniques, avec des prestataires immunisés en Hépatite B	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 6 FS modèles	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
Nombre de contrats ou MOU établi et signé dans le système de tri et de recyclage des déchets médicaux	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 3 MOU établis et signés	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
Curricula nationaux et paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux validés	Baseline 2016: aucun ; Cibles 2018: curricula et paquets de ressources de formation nationale validée	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
Nombre d'ateliers/réunions en WASH FIT et/ou GGHH réalisés	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 4 ateliers/réunions en WASH FIT et/ou GGHH	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
Résultats de l'étude basée sur le genre dans la gestion des déchets médicaux et le contrôle des infections disséminés	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: Résultats de l'étude basée sur le genre dans la gestion des déchets médicaux et le contrôle des infections validés et disséminés	Trimestriel/ Annuel/ Rapport du projet
Composante 4		
Documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux disséminés dans les 22 régions	Baseline 2016: aucun ; Cibles 2018: Documents dans les 22 Régions	Annuel/ Rapport du projet
Nombre d'évènement et/ou de sensibilisation et/ou de dissémination nationale des meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 5	Trimestriel/ Rapport du projet
Nombre de conférences/ateliers de partage international	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 2	Trimestriel/ Rapport du projet
Nombre de réunions périodiques du comité de pilotage et/ou du groupe technique et/ou du comité de suivi-évaluation	Baseline 2016: 0 ; Cibles 2018: 6 réunions périodiques tenues	

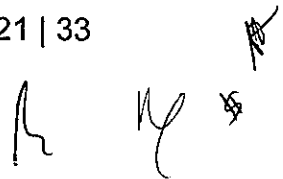
IV. Gestion du Projet

Le projet est géré selon une modalité NIM (National Implementation Modality) ou mise en œuvre par la partie nationale. Dans ce cadre, ce document du plan d'action annuel sera signé conjointement par Monsieur le Secrétaire Général du Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie et des Forêts, étant le premier ministre en charge de la mise en œuvre du projet et le PNUD. Le Ministère de la Santé Publique, étant le principal bénéficiaire du projet, met en

œuvre conjointement le projet, en étant représenté par le DNP adjoint et la co-présidence du comité de pilotage.

L'équipe de gestion du projet est formée d'un coordonnateur national et d'un assistant administratif et financier. Le DNP et le DNP adjoint superviseront directement la mise en œuvre du projet. La passation de marché du projet sera sous-tutelle de l'unité PRMP du MEEF pour assurer l'effectivité de la gestion NIM.

Conformément à la Lettre d'accord signée avec le Gouvernement, le PNUD assure le rôle de partie responsable pour la rubrique de dépenses concernant les services d'appui pour la mise en œuvre du projet et les autres charges. Cette disposition permet au PNUD d'engager et de payer directement les dépenses relatives à cette rubrique, tel qu'il a été convenu dans le PTA signé, sans recourir à chaque fois à l'approbation du partenaire de mise en œuvre.

Handwritten signatures and initials in black ink, including a large 'R', a stylized 'N', and a small 'S'.

JOURNAL DE QUALITE		
PRODUIT 1 : <i>La transformation structurelle, le renforcement des capacités productives durables et la bonne gouvernance environnementale sont effectives et favorisent la création des emplois et des moyens de subsistance au profit des populations pauvres ou vulnérables, surtout les femmes et les jeunes</i>		
(Activity 1.1)	Activité 3.1 Installation des équipements d'autoclave dans les hôpitaux sélectionnés et prêts à utiliser la meilleure technologie disponible	Date de début : Janv 18 Date de fin : Août 18
Objectif	Opérationnaliser les autoclaves- les meilleures technologies disponibles dans les 3 hôpitaux sélectionnés	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Réaliser et superviser les installations pré requises de l'infrastructure pour l'autoclave dans les hôpitaux modèles - Appuyer l'opérationnalisation de l'unité de traitement sans incinération des déchets médicaux dans les formations sanitaires modèles - Former les opérateurs et les techniciens à l'opérationnalisation et la maintenance des autoclaves 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Autoclaves installés et prêts-à fonctionner dans les 3 hôpitaux modèles	Bon de livraison et d'installation des autoclaves par le représentant à Madagascar Hospiteq	A partir du Mois de Juillet 18 jusqu'à la réalisation finale de l'installation
Nombre d'opérateurs et de techniciens formés à l'opérationnalisation et la maintenance des autoclaves	Liste des personnels formés, rapport de la formation	Deux mois après l'installation des autoclaves
(Activity 1.2)	Activité 3.2 Renforcer la capacité des formations sanitaires modèles à la gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales	Date de début : Janv 18 Date de fin : Septembre 18
Objectif	Capacité des formations sanitaires modèles renforcée en matériels et en technicité pour appliquer les meilleures pratiques de gestion des déchets médicaux	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Doter en petits matériels requis pour appliquer les meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux les formations sanitaires modèles - Orienter les décideurs nationaux et les responsables des hôpitaux aux meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux - Former les prestataires de santé dans les formations sanitaires modèles en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux - Appuyer l'immunité en Hépatite B des prestataires de santé des formations sanitaires modèles - Appuyer la mise en place de la biodigestion et le compostage des déchets médicaux dans les formations sanitaires modèles - Renforcer la capacité en WASH et prévention et contrôle des infections du groupe technique et des formations sanitaires modèles 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>

	<i>déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	
Capacité en matériels renforcée dans les FS modèles	Bon de livraison des matériels aux FS modèles	Juillet 2018
Nombre de prestataires de santé des FS modèles renforcés en capacité technique	Liste des personnels formés, rapport des formations	Septembre 2018
Dispositifs de traitement des déchets organiques (compostage..) disponibles dans les FS	Rapport du projet, photos, rapport de traitement de déchets organiques des FS modèles	Décembre 2018
(Activity 1.3)	Activité 3.3 Renforcer le partenariat entre le public et privé dans le système de tri et de recyclage des déchets médicaux	Date de début : Janv 18 Date de fin : Septembre 18
Objectif	Etablir et renforcer le partenariat entre le public et le privé dans le système de tri et de recyclage des déchets	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Appuyer le développement de partenariat des formations sanitaires avec les prestataires du recyclage - Renforcer la capacité des prestataires de recyclage pour la pérennité de leurs activités 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Nombre de contrat de partenariat établi avec les hôpitaux publics et les acteurs de recyclage des déchets	Contrat de partenariat établi et signé, rapport du projet	Décembre 2018
Nombre de prestataires de recyclage renforcés en capacité technique	Liste des personnels formés, rapport des formations	Décembre 2018
(Activity 1.4)	Activité 3.4 Renforcement de capacité au niveau national des futurs prestataires de santé en pré-service	Date de début : Janv 18 Date de fin : Novembre 18
Objectif	Etablir et renforcer le partenariat entre le public et le privé dans le système de tri et de recyclage des déchets	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Multiplier les documents et les outils de formation - Tenir des ateliers de remise des curricula et paquet de ressources de formations - Former un pool de formateurs nationaux du secteur pré-service 	

Handwritten signatures and initials are present at the bottom right of the page.

Annexe 1. JOURNAL DE QUALITE

	<ul style="list-style-type: none"> - Former les enseignants et moniteurs des institutions de pré-service publics et privés - Doter en petits matériels de tri des déchets dans les institutions de pré-service publics 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Documents et outils de formation disponibles	Bon de livraison des documents et outils multipliés	Décembre 2018
Nombre de formateurs nationaux du secteur pré-service	Liste des formateurs formés, rapport de formation	Août 2018
Nombre des enseignants et moniteurs des institutions de pré-service publics et privés formés en meilleures pratiques de gestion des déchets médicaux	Liste des personnels formés, rapport des formations	Décembre 2018
(Activity 1.5)	Activité 3.5 Mise en place du curricula et du paquet de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Date de début : Janv 18 Date de fin : Août 18
Objectif	Mettre en place le curricula et le paquet de ressources de formation nationale en meilleures pratiques de GDM	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Renforcer la capacité des formateurs nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux - Développer et finaliser les curricula et paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux - Valider et restituer les curricula et les paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Curricula et paquets de ressources de formation nationale en meilleures pratiques environnementales de	Bon de livraison des curricula et outils multipliés	Août 2018

Annexe 1. JOURNAL DE QUALITE

gestion des déchets médicaux disponibles		
Nombre de formateurs nationaux renforcés en capacité technique	Liste des formateurs formés, rapport de formation	Juin 2018
Ateliers de validation et restitution des curricula et paquets de ressources de formation nationale	Rapport des ateliers	Décembre 2018
(Activity 1.6)	Activité 3.6 Renforcer l'élimination de mercure dans le secteur santé et odonto-stomatologie	Date de début : Janv 18 Date de fin : Décembre 18
Objectif	Elimination de mercure promue et renforcée dans le secteur santé et odonto-stomatologie	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Produire et multiplier les outils de communication de la réduction/élimination de mercure - Réaliser des sessions de sensibilisation de l'élimination de mercure dans le secteur santé - Réaliser des sessions de sensibilisation de la réduction de mercure dans le secteur odonto-stomatologie 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Outils de communication de la réduction/élimination de mercure disponibles	Bon de livraison des outils de communication multipliés	Août 2018
Sessions de sensibilisation dans le secteur santé réalisées	Rapport des sessions réalisées	Décembre 2018
Sessions de sensibilisation dans le secteur odonto-stomatologie réalisées	Rapport des sessions réalisées	Décembre 2018
(Activity 1.7)	Activité 3.7 Renforcer l'opérationnalisation des initiatives WASH FIT et GGHH introduites dans les formations sanitaires modèles	Date de début : Janv 18 Date de fin : Décembre 18
Objectif	Initiatives WASH FIT et GGHH appliquées dans les FS modèles	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Tenir des ateliers/réunions de suivi de l'avancement des activités de WASH FIT - Tenir des ateliers/réunions de suivi de l'avancement des activités de GGHH 	

Annexe 1. JOURNAL DE QUALITE

	- Reconnaître à travers des remises de prix les formations sanitaires méritantes en WASH FIT et GGHH	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Nombre d'ateliers WASH FIT réalisés	Rapport des ateliers réalisés	Décembre 2018
Nombre d'ateliers GGHH réalisés	Rapport des ateliers réalisés	Décembre 2018
Nombre de FS modèles méritantes primées en WASH FIT et GGHH	Liste des FS modèles primées, rapport de l'atelier	Décembre 2018
(Activity 1.8)	Activité 3.8 Conduire des études et évaluations et des activités de capitalisation des meilleures pratiques du projet	Date de début : Janv 18 Date de fin : Décembre 19
Objectif	Données des études et évaluations et meilleures pratiques du projet capitalisées	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Recruter un prestataire pour mener l'étude basée sur le genre dans la gestion des déchets médicaux et le contrôle des infections à Madagascar - Conduire et disséminer l'étude basée sur le genre - Conduire des actions de sensibilisation et de renforcement de capacité sur le genre - Appuyer la conduite de l'évaluation à mi-parcours du projet par les prestataires internationaux - Appuyer les activités de lutte contre la corruption dans les grands hôpitaux (renforcement cellule de lutte anti-corruption CLAC) 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Prestataire recruté pour l'étude basée sur le genre	Rapport	Décembre 2018
Nombre d'ateliers GGHH réalisés	Rapport des ateliers réalisés	Décembre 2018
Nombre de FS modèles méritantes primées en WASH FIT et GGHH	Liste des FS modèles primées, rapport de l'atelier	Décembre 2018

[Handwritten signatures and initials]

Annexe 1. JOURNAL DE QUALITE

(Activity 2.1)	Activité 4.1. Disséminer les documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux	Date de début : Janv 18 Date de fin : Décembre 19
Objectif	Documents nationaux en meilleures pratiques environnementales de GDM disponibles et disséminés	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Appuyer le développement du plan stratégique national en gestion des déchets médicaux - Multiplier des documents nationaux - Disséminer à l'échelle nationale les documents nationaux - Disséminer à l'échelle nationale les documents nationaux 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Plan stratégique national en gestion des déchets médicaux disponible validé	Rapport des ateliers de développement et de validation	Juillet 2018
Documents nationaux disponibles et disséminés	Bon de livraison des documents multipliés, bon de livraison des documents livrés dans les 22 régions	Décembre 2018 et 2019
Supervisions soutenant la dissémination des documents réalisés	Rapport des 3 supervisions régionales	Décembre 2018 et 2019
(Activity 2.2)	Activité 4.2 Disséminer et promouvoir les meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux au niveau national	Date de début : Janv 18 Date de fin : Décembre 19
Objectif	Meilleures pratiques environnementales de GDM disséminées au niveau national	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Appuyer la promotion des Convention de Stockholm et de Minamata et mener des campagnes de sensibilisation au niveau national - Préparer les supports média et diffuser des innovations apportées par le projet - Participer à des événements nationaux pour la dissémination des meilleures pratiques environnementales de la gestion des déchets médicaux 	
Critères de qualité	Démarche qualité	Date d'évaluation

[Handwritten signatures and initials]

Annexe 1. JOURNAL DE QUALITE

<i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	<i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	<i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Supports média disponibles et diffusés	Bon de livraison des supports média, enregistrements des supports diffusés	Décembre 2018
Nombre d'événements nationaux disséminant les meilleures pratiques de GDM	Rapport des événements nationaux, rapport du projet	Décembre 2018
(Activity 2.3)	Activité 4.3 Disséminer les expériences en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux de Madagascar au niveau international	Date de début : Janv 18 Date de fin : Décembre 18
Objectif	Meilleures pratiques environnementales de GDM disséminées au niveau international	
Description	<ul style="list-style-type: none"> - Appuyer la participation des représentants de Madagascar aux conférences/ateliers de partage international - Appuyer la production et la multiplication des outils de communication pour les événements internationaux 	
Critères de qualité <i>Comment/avec quels indicateurs la qualité du résultat de l'activité sera-t-elle mesurée ?</i>	Démarche qualité <i>Moyens de vérification. Quelle sera la démarche employée pour déterminer si les critères de qualité ont été remplis ?</i>	Date d'évaluation <i>À quel moment l'évaluation de la qualité sera-t-elle effectuée ?</i>
Outils de communication pour les événements internationaux multipliés	Bon de livraison des outils de communication, rapport du projet	Décembre 2018
Nombre d'événements internationaux disséminant les meilleures pratiques de GDM	Rapport des événements internationaux, rapport du projet	Décembre 2018

Annexe 2. JOURNAL DES RISQUES

JOURNAL DES RISQUES

Designation	Date identification	Type	Date de mise à jour	Réponse du Management	Situation critique	Responsable
Opérationnel	Janvier 2017	Après le remplacement du CHU-HMET Tsaralalàna par le CHU-HJRA Ampelohoa pour être bénéficiaire d'un des 3 autoclaves pour Madagascar, le CHRD Manjakandriana a évoqué son souci de prise en charge du fonctionnement de l'autoclave, à cause de son problème de financement de l'électricité publique.	28/12/17	Le Coordonnateur National et les DNP du MEEF et MSP ont effectué une descente sur terrain au CHRD Manjakandriana en janvier 2017. Une réunion avec l'équipe de gestion du CHRD Manjakandriana a permis de trouver une solution à ce problème. Il s'agit de la fourniture d'une alternative d'énergie solaire pour assurer le fonctionnement de l'autoclave pour le traitement des déchets médicaux au CHRD Manjakandriana.	Oui	Le Coordonnateur National du projet, les DNPs
Opérationnel	Mai 2017	Manque de budget pour la préparation des hôpitaux publics à la prochaine installation de l'autoclave	28/12/17	Par PNUD : lettre de plaidoyer venant du DRRP au SG du MSANP Par MSANP : la DGEHU (Direction Générale des Hôpitaux Universitaires) et la DHRD (Direction Hospitalo-régionale et District) appuieront les 2 CHU et le CHRD Manjakandriana à la construction des infrastructures. Travaux finalisés dans les 2 CHU actuellement.	Oui	Le Coordonnateur National du projet

Annexe 3. JOURNAL DES PROBLEMES

JOURNAL DES PROBLEMES

Description	Date d'identification	Type	Date mise à jour	Réponse du management	Statut critique	Responsable
Opérationnel	Octobre 2017	Rejet de l'exemption des taxes douanières des matériels importés par le PNUD pour les bénéficiaires du projet	28/12/17	PNUD : Plaidoyer auprès du MAE MSANP : implication de la DGEHU du MSANP pour bénéficier de l'exonération accordée aux hôpitaux publics et mise à disposition du PIP pour les éventuelles taxes à payer	Oui	Le Coordonnateur national du projet, les DNP, la DGEHU

Termes de Références du Comité de Pilotage du Projet de réduction des émissions non intentionnelles de polluants organiques persistants (UPOPs) et de mercure dans le secteur santé en Afrique-Madagascar

1. Contexte

Les pays sub-sahariens utilisent des incinérateurs à faible niveau technologique, conduisant à d'importantes émissions non intentionnelles de polluants organiques persistants (UPOPs), polluants parmi les plus nocifs, les plus persistants et bioaccumulatifs dans le monde et contrôlés dans le cadre de la Convention de Stockholm sur les POPs. Par ailleurs, les pays font face à des défis importants quant à la manipulation des produits et des déchets contenant du mercure, un des métaux lourds les plus présents et neurotoxiques dans le monde, présent dans de nombreux instruments médicaux, tels que les thermomètres et les tensiomètres. Tenant compte des effets nocifs du mercure sur la santé humaine, l'élimination de ces instruments d'ici 2020 est prévue par la Convention de Minamata. Ce présent projet du Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD) financé par le Fonds Environnement Mondial (FEM) se propose de contribuer à la réalisation des obligations de ces deux principales conventions internationales au niveau du secteur santé en Afrique. Les quatre (4) pays bénéficiaires de ce projet comprennent Ghana, Madagascar, Tanzanie et Zambie.

Le projet à Madagascar est sous-tutelle conjointe du Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie et des Forêts et du Ministère de la Santé Publique et collabore avec les partenaires techniques et financiers clés ainsi que toutes les parties prenantes des secteurs publics et privés œuvrant dans les domaines de l'environnement et de la santé. Ainsi un comité de pilotage national serait incontournable pour la coordination de la mise en œuvre de ce projet.

2. Objectifs du projet

Le projet pilote en Afrique vise à réduire la forte pollution provenant des équipements d'incinération de faible technologie et à moindre coût et à créer un point de basculement pour l'utilisation de technologies non incinération qui généreront beaucoup moins de polluants atmosphériques dans le secteur de la santé. Deuxièmement, l'utilisation de technologies de non-incinération peut également permettre de recycler les fractions de déchets désinfectés, en particulier les plastiques, et de permettre aux établissements de santé de réduire leurs coûts de traitement des déchets en vendant les produits recyclables.

Les principaux objectifs du projet incluent ainsi de :

- Promouvoir les meilleures pratiques environnementales pour la gestion des déchets médicaux afin de réduire ou d'éliminer les rejets de polluants organiques persistants non-intentionnels,
- Appuyer les pays en développement à éliminer progressivement l'utilisation de dispositifs médicaux contenant du mercure, à améliorer les pratiques relatives aux déchets contenant du mercure (y compris les amalgames dentaires) et à prendre des mesures pour réduire les émissions de mercure dans le domaine de la santé.

3. Rôles et attributions du comité de pilotage

Le Comité de pilotage du projet a pour attributions de coordonner au niveau des politiques et des stratégies, d'orienter et d'appuyer l'alignement de la mise en œuvre du projet. A cet effet, il sera chargé de :

Orientation :

- Fournir au projet une orientation et des conseils de haut niveau tenant compte de l'évolution de la situation et des nouvelles opportunités, et appuyer les résolutions de problèmes
- Prendre les dispositions qui s'imposent pour éviter les risques de conflits d'intérêts dans la mise en œuvre du projet,
- Fournir des conseils et de l'appui institutionnel important pour le développement du projet,
- D'être l'organe de concertation en appui du leadership au niveau national pour la réalisation des obligations des conventions de Stockholm et de Minamata dans le secteur santé,

Supervision / validation / Approbation

- Assurer les suivis stratégiques du projet UPOPs à Madagascar.

Annexe 4. TDR Comité de pilotage du projet UOPs

- Assurer la qualité de la mise en œuvre du projet
- Valider le plan de travail annuel et les rapports annuels
- Valider tout changement à opérer dans le plan de travail et les documents de projet
- Veiller à l'avancement effectif de la mise en œuvre des activités vers les cibles et formuler des recommandations
- Participer activement aux différents programmes d'évaluation et de suivi du projet
- Donner des recommandations pratiques et stratégiques lors des planifications techniques et financières et les revues du projet

Alignement

- Assurer l'alignement du projet UOPs à Madagascar aux politiques, stratégies et guides techniques en matière d'environnement et santé

Résolution de problèmes

- Appuyer l'équipe du projet dans la résolution d'éventuel problème dans la mise en œuvre du projet

4. Membres

	Organisation	Justification et rôle dans le comité
	Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie et de Forêts	
1	Le Secrétariat Général	Co-président du comité de pilotage
2	Direction de la Gestion de la Pollution	Partie prenante en charge des conventions de Stockholm et de Minamata- Membre
3	Direction de l'Intégration et de la Dimension Environnementale	Direction clé partenariat - Membre
4	Le Directeur National du Projet	Membre
	Ministère de la Santé Publique	
5	Le Secrétariat Général	Co-président du comité de pilotage
6	Direction de la Promotion de la Santé	Direction en charge de la Santé Environnement- Membre
7	Direction Partenariat	Direction responsable des partenaires- Membre
8	Direction générale des Etablissements Hospitaliers Universitaires	Direction responsable des grands hôpitaux universitaires modèles appuyés par le projet- Membre
9	Le Directeur National Adjoint du Projet	Membre
	PNUD Madagascar	
10	Représentant Résident Adjoint en charge des Programmes de PNUD Madagascar	Co-président du comité de pilotage
11	Chargé de Programme Environnement PNUD Madagascar	Membre

5. Fonctionnement

a. Organisation au sein du comité

- Le Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie et des Forêts (MEEF) représenté par Le Secrétaire Général,
- Le Ministère de la Santé Publique (MSP) représenté par Le Secrétaire Général,
- Le Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD) représenté par Le Représentant Résident Adjoint en charge des Programmes;

Annexe 4. TDR Comité de pilotage du projet UOPs

co-président le Comité de pilotage du projet.

Les autres membres participeront activement dans les réunions de comité de pilotage.

Tous les membres partageront le même principe d'ouverture, mettront en commun leurs expériences, clarifieront les synergies possibles entre les diverses parties prenantes pour atteindre les objectifs du projet.

Les membres du Comité de pilotage du projet doivent faire preuve d'éthique et d'objectivité dans l'accomplissement de leur attribution. La nomination des membres sera faite par texte réglementaire issu du MEEF.

Des observateurs peuvent être appelés pour participer dans les réunions de comité de pilotage, tels que l'OMS, les représentants des comités et groupes techniques travaillant avec le projet.

b. Réunion

Le comité de pilotage devrait se réunir semestriellement. Toutefois, des réunions extraordinaires pourront être tenues en cas de nécessité de l'avis et de l'approbation du comité de pilotage selon les déviations ou additions majeures au plan d'action initialement approuvé. La proposition d'ordre de jour et les convocations seront établis par l'équipe du projet.

Les décisions seront prises à travers l'expression de vote des membres. Les votes seront validés par la majorité des membres présents. Une procuration de vote à un autre membre nommé serait adopté en cas d'absence d'un membre.

c. Rapportage

Les rapports des réunions semestrielles et extraordinaires seront partagés à tous les membres du comité de pilotage, au Conseiller technique et au Chef de projet régional, siège du FEM du PNUD à Istanbul par le Coordonnateur national de projet. Le Secrétariat du Comité de Pilotage du projet est assuré par le Coordonnateur National du Projet.

Antananarivo, le

Pour le Ministère de l'Environnement, l'Ecologie et des Forêts

Le Secrétaire Général

Pour le Ministère de la Santé Publique

Le Secrétaire Général

Pour le Programme des Nations Unies pour le Développement

Le Représentant Résident Adjoint en charge des Programmes

h

10 \$

P