

Programme des Nations Unies pour le Développement  
Madagascar

[Réduction des émissions de polluants organiques persistants (UPOPs) et de mercure dans le secteur Santé à Madagascar] ([UPOPs])

Rapport Trimestriel sur progrès au [31 Mars 2017]

Award ID : 0092732

Durée du projet: 04 ans- Avril 2016-Avril 2020

Effet UNDAF: 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.

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

Résultat pertinent du plan stratégique du PNUD : **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.

Liste de distribution aux parties prenantes

1. Le Secrétaire Général du Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie et des Forêts (MEEF)
2. Le Secrétaire Général du Ministère de la Santé Publique (MSP)
3. Mr Andrianiaina Jeferson- DNP auprès MEEF
4. Dr Ravaosendrasoa Hanta- DNP adjoint auprès MSP

Am A

18 5/4

# **RAPPORT TRIMESTRIEL (Janvier-Février-Mars 2017)**

## **1. Mise en œuvre de produits du CPD**

**Output 1 du 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- Le projet UPOPs et mercure est à sa phase de démarrage**

- Intitulé indicateur : 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
- Cible cumulée de l'année 2017 : 0
- Réalisation cumulée (+ % d'avancement vers la cible) : 0
  
- Intitulé indicateur : 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 désagrégés par sexe et par tranche d'âge
- Baseline 2016 : 0
- Cible cumulée de l'année 2017 : 0
- Réalisation cumulée (+ % d'avancement vers la cible) : 0
- Baseline 2016 : 0
- Cible cumulée de l'année 2017 : 0
- Réalisation cumulée (+ % d'avancement vers la cible) : 0
  
- Etat d'avancement : Au cours de cette année 2017, le projet régional sur la réduction des émissions de UPOPs et de mercure dans le secteur santé en Afrique exécute un programme d'action commun aux 4 pays bénéficiaires (Ghana, Madagascar, Tanzanie et Zambie) axé sur le renforcement du cadre de la politique et stratégie nationale sur les déchets médicaux et le renforcement de capacité des formations sanitaires pilotes pour le traitement des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales utilisant les meilleures technologies disponibles. La création d'emplois et de ressources de revenus auprès des populations vulnérables ne se fera pas au cours de cette année 2017.
- Faits marquants au cours du trimestre écoulé : Le projet UPOPs à Madagascar, au cours de ce premier trimestre, a mis en place son groupe technique de travail qui regroupe les experts nationaux des MSP et MEEF et dont le leader technique est le Service Santé Environnement (SSENV-MSP) et le référent technique est l'OMS.
- Observations importantes le cas échéant (ex. : risque de ne pas atteindre la cible annuelle, causes et mesures à prendre) Pour cette année, le projet UPOPs mettra en place les meilleures pratiques environnementales en gestion des déchets médicaux dans les six (6) formations sanitaires pilotes et n'est pas encore en mesure de répondre aux besoins de création d'emplois pour les populations vulnérables.

✓

✓  
✓  
✓

## 2. Mise en œuvre de produits du Plan stratégique

### Output 1 du 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.*

- Indicateur : 1.3.1.A.1.1 : Nombre de nouveaux mécanismes de partenariat prévoyant le financement de solutions pour une 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
- Cible annuelle 2017 : Deux (2) mécanismes de partenariat : un MOU avec le partenaire public (6 formations sanitaires publiques pilotes), un MOU avec le partenaire privé (centre de traitement)
- Valeur actuelle : 0
  
- Indicateurs :
- 1.3.2.A.1.1 : Nombre d'hommes supplémentaires bénéficiant de moyens de subsistances créés à travers la gestion de ressources naturelles, les services des écosystémiques, les produits chimiques et les déchets
- Baseline 2016 : 0
- Cible annuelle 2017 : 6 hommes employés de gestion de déchets de soins de la santé répondant aux standards internationaux créés et/ou maintenus au sein des 6 formations sanitaires pilotes
- Valeur actuelle : 0
  
- 1.3.2.A.2.1 : Nombre de femmes supplémentaires bénéficiant de moyens de subsistances créés à travers la gestion de ressources naturelles, les services des écosystémiques, les produits chimiques et les déchets
- Baseline 2016 : 0
- Cible annuelle 2017 : 0
- Valeur actuelle : 0
  
- 1.3.2.A.3.1 : Nombre total de personnes supplémentaires bénéficiant de moyens de subsistances créés à travers la gestion de ressources naturelles, les services des écosystémiques, les produits chimiques et les déchets
- Baseline 2016 : 0
- Cible annuelle 2017 : 6 personnes employées de gestion de déchets de soins de la santé répondant aux standards internationaux créés et/ou maintenus au sein des 6 formations sanitaires pilotes
- Valeur actuelle : 0
  
- Observations importantes le cas échéant : Le projet UPOPs mettra en place les meilleures pratiques environnementales en gestion des déchets médicaux dans les 6 formations sanitaires pilotes, à savoir le CHU-HJRA Ampefiloha, le CHU-HJRB Befelatanana, le CHU-HMET Tsaralalàna, le CHRD Manjakandriana, le CSB2 Manjakandriana et le CSB Sambaina. Chacun

A

63  
D

des 6 sites pilotes aura au moins un prestataire de santé mettant en œuvre la gestion de déchets de soins de la santé répondant aux standards internationaux. Comme il s'agit d'un poste d'opérateur de la gestion des déchets médicaux dans les centres CSB et le CHU-HMET et de celui d'opérateur de l'autoclave dans les 3 hôpitaux, il est fortement supposé que ces sont les hommes qui occuperont ces postes.

### **3. *Prise en compte du genre***

Le groupe technique national de travail du projet comporte à la fois des experts nationaux, 59% (13/22) des femmes et des hommes. La participation des femmes dans l'appui à l'assurance qualité technique de l'introduction et la mise en place des meilleures pratiques environnementales pour la gestion des déchets médicaux à Madagascar est assurée grâce à leur implication dans le groupe technique national de travail.

### **4. *Point sur le renforcement des capacités nationales***

La mise en place du groupe technique national de travail, composé des technicien(ne)s provenant des parties nationales, MSP et MEEF est une opportunité de renforcer leur capacité gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales et conformes aux standards internationaux. Par ailleurs, l'existence de ce groupe technique permettra la durabilité des actions et la pérennisation des initiatives introduites par le projet, non seulement dans les sites pilotes mais aussi leur extension à l'échelle nationale ultérieurement.

### **5. *Point sur la coopération sud-sud***

Dans le cadre de l'introduction du réseau des hôpitaux verts, « Global Green Healthy Hospitals » mené par l'ONG internationale partenaire du projet régional, Health Care Without Harm, dans les formations sanitaires pilotes, Madagascar a participé au premier séminaire par web au cours de ce mois de Mars. L'objectif des séminaires par web de GGHH consiste à partager les expériences et les meilleures pratiques entre les hôpitaux membres dans leurs efforts du respect de l'environnement dans leurs offres de soins. Trois (3) hôpitaux de l'Afrique du Sud avaient présenté leurs avancements et leurs défis dans l'atteinte de leurs objectifs GGHH. Une discussion sur ce séminaire sera programmée dans le prochain atelier du groupe technique national de travail.

### **6. *Principaux problèmes rencontrés et solutions adoptées ou proposées***

Un des grands défis que le projet a dû faire face au cours de ce trimestre a été le report au dernier instant de l'atelier prévu pour le développement du guide technique national sur la gestion des déchets médicaux dont le principal objectif était d'y insérer les meilleures pratiques environnementales sur la non-incinération. Afin d'éviter la survenue de cette situation à l'avenir, le staff du projet avec les directeurs nationaux des parties nationales, MEEF et MSP, soumettront, en avance, une proposition de planning des ateliers et réunions techniques au bureau du PNUD pour recueillir en amont les observations et les commentaires sur cela. De même, la préparation des invitations auprès des Ministères se fera à la suite de l'approbation des activités au niveau du PNUD qui est chargé d'assurer la qualité de la mise en œuvre du projet.

+

ln

6  
\$

## **7. Perspectives pour le prochain trimestre**

Les actions prioritaires du projet UPOPs pour les mois d'Avril, Mai et Juin 2017 comprennent :

- Le développement du guide technique national sur la gestion des déchets médicaux en y incluant la technologie non-incinération,
- Le pré-test et la finalisation du guide technique national et du livret (version brève pour les centres de santé de base) avant sa validation nationale auprès des partenaires et des parties prenantes clés au niveau national,
- Le recrutement des deux (2) consultants techniques ponctuels du projet, pour appuyer le volet environnemental et le volet santé publique durant quatre (4) mois.
- La création du comité de pilotage du projet, qui sera présidé par le SG du MEEF et co-présidé par le DRRP et le SG du MSP.
- La tenue de la réunion trimestrielle du groupe technique national du projet pour l'assurance qualité technique du projet UPOPs.
- La rencontre régionale du projet UPOPs en Afrique avec le siège PNUD Istanbul et les trois (3) autres pays bénéficiaires pour les échanges sur l'avancement des activités et la préparation prochaine de la dotation des équipements pour les meilleures pratiques environnementales dont les autoclaves et les matériels médicaux sans mercure pour les sites pilotes.

x

bn  
x

## RAPPORT TRIMESTRIEL SUR LES PROGRES

Business Unit : MDG10

Award ID : 0092732

Titre du Projet /Programme :

Partenaire de mise en œuvre : MEEF et MSP

Date de début du projet : Avril 2016

Date de fin du projet: Avril 2020

Période du rapport Du : Avril 2016

au 31 Mars 2020

Budget total du projet/programme (USD) :  
(77% : 16,226/21,155)

\$ 615,601 (FEM) Taux de décaissement cumulé (en %) : 4% (\$ 22,661) (FEM), TRAC 2017

### Section 1. Mise en œuvre du projet

#### A. Mise à jour des risques du projet

Type (stratégique, opérationnel, financier, sécuritaire, organisationnel, autres)	Date d'identification	Description	Date de mise à jour	Réponses du management / Contre mesure	Statut critique (Oui/Non)	Responsable du suivi
Désistement des hôpitaux publics	Janvier 2017	Après le remplacement du CHU-HMET Tsaralalàna par le CHU-HJRA Ampefiloha 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.	31 mars 2017	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.	Non	Le Coordonnateur National du projet

f

Handwritten signature and initials in blue ink.

## B. Mise à jour des problèmes du projet

Type (changement, problème, autres)	Date d'apparition	Description	Date de mise à jour	Réponse du Management au problème	Résolu (Oui/Non)	Responsable du suivi
Rien à signaler (RAS)						

## Section 2. Progression des produits du CPD :

**Project ID :** 00097308

**Description :** *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*

**Longue description :** La réduction des émissions de UPOPs et de mercure dans les formations sanitaires appuyées permettra une bonne gouvernance environnementale de la santé et de créer et maintenir ultérieurement des emplois verts pour les personnes vulnérables travaillant dans les produits recyclables issus des déchets médicaux.

### Indicateurs :

**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.

**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 désagrégés par sexe et par tranche d'âge

**Baseline (2016) :** 0

**Cible annuelle cumulée (année en cours) :** 0

**Etat d'avancement (+ % d'avancement vers la cible annuelle) :** Au cours de cette année 2017, le projet régional sur la réduction des émissions de UPOPs et de mercure dans le secteur santé en Afrique exécute un programme d'action commun aux 4 pays bénéficiaires (Ghana, Madagascar, Tanzanie et Zambie) axé sur le renforcement du cadre de la politique et stratégie nationale sur les déchets médicaux et le renforcement de capacité des formations sanitaires pilotes pour le

ressources de revenus auprès des populations vulnérables ne se fera pas au cours de cette année 2017, à cause de l'attente de l'opérationnalisation du traitement à l'autoclave des produits recyclables dans les formations sanitaires pilotes.

### Section 3. Réalisation des activités

Identifiant de l'activité (Activity ID) : **Activité 1. Disséminer les guides techniques, établir les critères d'évaluation à mi-parcours et les formules d'allocation des technologies et construire les équipes d'experts nationaux sur la meilleure pratique environnementale et la meilleure technologie disponible au niveau national.**

Longue description : Cette activité consiste au niveau national à la création des groupes techniques de travail du projet, du comité de pilotage du projet et du développement et de la validation du Plan de Travail Annuel 2017 du projet.

Résultats attendus : Comité de pilotage du projet créé, PTA validé et signé, Groupe technique national de travail créé et fonctionnel,

Date de début : 05/01/ 2017

Date de fin : 30/06/2017

% Progression jusqu'à ce jour : 67% (2/3)

Explications : Le groupe technique de travail national du projet qui assurera la Qualité Technique du projet est dorénavant créé et fonctionnel depuis l'atelier à la mi-février 2017. Le PTA du projet a été validé et signé par la partie nationale, représentée par le Secrétaire Général du MEEF en Janvier, ainsi que par le PNUD. Par contre, dû au changement du Secrétaire Général du MEEF en début Février dernier et à l'absence du directeur national du projet auprès du MEEF au cours du trimestre, l'atelier de création du comité de pilotage sera reporté au deuxième trimestre.

Moyens de vérification : *Version dure et électronique du PTA 2017 du projet validé et signé, Rapport de l'atelier de création du groupe technique de travail national et les TDR du groupe technique national de travail du projet.*

Critères de qualité	Date de mesure de la qualité	Résultats des activités	
		Avis des bénéficiaires (date et score)	Utilisation des ressources (date et score)
		Respect des délais (date et score)	

*A*

*ky B D*

*5*

PTA validé et signé par SG MEEF et DRRP	31/03/2017	Date : 03/04/2017 Avis des bénéficiaires: PTA individuel validé et PTA conjoint signé Score : 8	Date : Utilisation des ressources : N/A Score :	Date : 01/04/2017 Respect des délais : Oui. Score : 8
Groupe technique national de travail fonctionnel, TDR du groupe technique validé	31/03/2017	Date : 01/04/2017 Avis des bénéficiaires: Groupe technique national de travail créé, TDR validé, première réunion réalisée Score :9	Date : 01/04/2017 Utilisation des ressources : Conforme au budget Score :8	Date : Respect des délais : Oui Score :8
TDR du comité de pilotage validé (reporté en trimestre 2 à la suite changement SG MEEF et absence DNP MEEF)		Date : Avis des bénéficiaires: Score :	Date : Utilisation des ressources : Score :	Date : Respect des délais : Score :
<p>Identifiant de l'activité (Activity ID) : <b>Activité 2. Plans nationaux de déchets médicaux, stratégies de mise en œuvre et politiques nationales de chaque pays bénéficiaire</b></p> <p>Longue description : <b>L'appui à l'opérationnalisation de la politique nationale en gestion des déchets médicaux au niveau national, le renforcement du cadre réglementaire au niveau national à travers le développement et la révision des guides techniques et des textes réglementaires pour leur application sont prioritaires dans cette activité. En outre, l'introduction des meilleures pratiques environnementales pour la gestion des déchets médicaux répondant aux standards internationaux et conformes aux Conventions de Stockholm et de Minamata sera réalisée également dans les formations sanitaires pilotes du projet.</b></p> <p><b>Résultats attendus : Opérationnalisation politique nationale de gestion des déchets médicaux appuyée, cadre réglementaire national renforcé, meilleures pratiques environnementales introduites dans les formations sanitaires pilotes</b></p> <p>Date de début : 01/02/2017 % Progression jusqu'à ce jour : 20%</p> <p>Date de fin :31/10/2017</p>				

*Handwritten signature and initials in blue ink.*

**Explications :** Au cours du premier trimestre, le développement et la révision du guide technique national a été entamé pour y insérer les meilleures pratiques environnementales utilisant les meilleures technologies disponibles sans incinération des déchets médicaux. La finalisation du guide pour sa validation nationale et la révision des textes réglementaires régissant son application seront prioritaires dans le deuxième trimestre.

**Moyens de vérification :** *Version draft du guide technique national intégrant les meilleures technologies disponibles sans incinération des déchets médicaux.*

Critères de qualité	Date de mesure de la qualité	Résultats des activités		
		Avis des bénéficiaires (date et score)	Utilisation des ressources (date et score)	Respect des délais (date et score)
Guide technique national révisé incluant les meilleures pratiques environnementales -non-incinération des déchets médicaux (en cours de préparation pour le trimestre 2)		Date : Avis des bénéficiaires: Score :	Date : Utilisation des ressources : Score :	Date : Respect des délais : Score :
Cadre réglementaire national mis à jour avec le texte réglementaire accompagnant le guide technique national (en cours de préparation pour le trimestre 2)		Date : Avis des bénéficiaires: Score :	Date : Utilisation des ressources : Score :	Date : Respect des délais : Score :

*Handwritten marks and signatures in the top right corner.*

*Handwritten mark in the bottom right corner.*

<p>Renforcement des capacités formations sanitaires pilotes en gestion des déchets selon les meilleures pratiques environnementales (pour le Trimestre 3)</p>	<p>Date : Avis des bénéficiaires: Score :</p>	<p>Date : Utilisation des ressources : Score :</p>	<p>Date : Respect des délais : Score :</p>			
<p>Identifiant de l'activité (Activity ID) : Activité 3. Démontrer les systèmes de gestion des déchets médicaux, le recyclage, la gestion des déchets à mercure et la réduction de mercure dans les formations sanitaires pilotes, et établir les formations nationales en gestion de déchets médicaux.</p> <p>Longue description : La mise en place des autoclaves dotés par le projet dans les trois (3) hôpitaux pilotes et la dotation en matériels et équipements de toutes les six (6) formations sanitaires pilotes permettront la réalisation des meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux. Ces formations sanitaires pilotes seront également renforcées à travers des supervisions formatives et des suivis réguliers.</p> <p>Résultats attendus : Autoclaves installés et prêts à être utilisés dans les 3 hôpitaux, formations sanitaires pilotes appuyées supervisées</p> <p>Date de début : 02/02/17      Date de fin : 30/11/2017 % Progression jusqu'à ce jour : 5%</p> <p>Explications : La liste définitive des besoins en équipements et matériels, pour renforcer la capacité des formations sanitaires pilotes en meilleures pratiques environnementales pour la gestion des déchets médicaux, a été transmise au bureau PNUD Istanbul qui effectuera leur acquisition pour tous les pays bénéficiaires du projet régional.</p> <p>Moyens de vérification : Mail de transmission et d'accusé de réception de l'expert technique du PNUD Istanbul de la liste des besoins pour Madagascar.</p>						
<p>Critères de qualité</p>	<p>Date de mesure de la qualité</p>	<p>Résultats des activités</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="1220 1131 1308 1489"> <p>Avis des bénéficiaires (date et score)</p> </td> <td data-bbox="1220 1489 1308 1848"> <p>Utilisation des ressources (date et score)</p> </td> <td data-bbox="1220 1848 1308 2083"> <p>Respect des délais (date et score)</p> </td> </tr> </table>		<p>Avis des bénéficiaires (date et score)</p>	<p>Utilisation des ressources (date et score)</p>	<p>Respect des délais (date et score)</p>
<p>Avis des bénéficiaires (date et score)</p>	<p>Utilisation des ressources (date et score)</p>	<p>Respect des délais (date et score)</p>				

Autoclaves installés et fonctionnels dans les 3 hôpitaux, CHU-HJRA, CHU-HJRB et CHRD Marjakandriana (dans le trimestre 4- attente achat PNUD Istanbul)	Date : Avis des bénéficiaires: Score :	Date : Utilisation des ressources : Score :	Date : Respect des délais : Score :
Matériels médicaux sans mercure utilisés dans les 6 formations sanitaires pilotes (dans le trimestre 4- attente achat PNUD Istanbul)	Date : Avis des bénéficiaires: Score :	Date : Utilisation des ressources : Score :	Date : Respect des délais : Score :
Formations sanitaires pilotes renforcées par des supervisions et des suivis réguliers (Trimestre 2, 3 et 4)	Date : Avis des bénéficiaires: Score :	Date : Utilisation des ressources : Score :	Date : Respect des délais : Score :

Projet :

Partie nationale (DNP):

PNUD (DRRP):

Signature :

*[Signature]*

Date : 6 Avril 2017

Signature :

*[Signature]*

Date : 6 Avril 2017



ANDRIANAINA R.  
Henri Jeferson

Signature :

*[Signature]*

Date :

17 AVR 2017