

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 [30 Septembre 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

...

Handwritten marks and initials in the bottom right corner, including a signature and the number 15.

# RAPPORT TRIMESTRIEL (Juillet -Août-Septembre 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

### Pour la durée du projet :

- Baseline 2016 : 0
- Cible cumulée à la fin du projet (2020) : à déterminer ultérieurement (à la mise en place des activités génératrices de revenu en question)
- Réalisation (valeur cumulée) + % d'avancement vers la cible de fin du projet : 0, actuellement 0% avancement

### Pour l'année considérée :

- 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, actuellement 0% avancement  
Commentaire : pour cette année 2017, le renforcement du cadre politique et stratégique national sur la gestion des déchets médicaux et la préparation de la mise en place de la gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales ont été les priorités du projet. Aussi, aucune création d'activité génératrice de revenu n'a été possible encore cette année.
- Etat d'avancement (grandes réalisations) : 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. Les guides et livrets techniques nationaux intégrant les technologies sans incinération des déchets avec l'appui des experts de l'OMS et de Health Care Without Harm sont dorénavant prêts à être imprimés.
- Faits marquants au cours du trimestre écoulé : Un renforcement de capacité des membres du groupe technique du projet avec les personnels techniques du Service Santé Environnement (SSENV) du Ministère de la Santé Publique en matière de gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales et sur l'outil d'amélioration qualité WASH FIT de

l'OMS a eu lieu à la DLP-MSANP, les 04 et 05 Septembre 2017. Cette formation en collaboration étroite avec l'OMS a été nécessaire pour la finalisation de la révision du guide et du livret technique national sur la gestion des déchets médicaux à Madagascar. En effet, Dr Ute Pieper et Ms Arabella Hayter de l'OMS ont partagé en vidéoconférence leur expertise à l'équipe de Madagascar.

- Observations importantes le cas échéant, nécessitant une prise de décisions/action urgente (ex. : risque de ne pas atteindre la cible annuelle, causes et mesures à prendre) : Pour cette année 2017, 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.**

- Intitulé 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 début du projet : 0
- Cible cumulée à la fin du projet (année 2020) : 5 MOU de partenariat établis
- Réalisation (valeur cumulée) + % d'avancement vers la cible de fin du projet : 0, 0% avancement
- Baseline (valeur début d'année en cours = valeur cumulée fin année N-1) : 0
- Cible fin d'année 2017 : Deux (2) mécanismes de partenariat : un MOU avec le partenaire public (6 formations sanitaires publiques modèles), un MOU avec le partenaire privé (centre de traitement)
- Réalisation (2017) + % d'avancement vers la cible de l'année 2017 : 0 MOU signé, 50% avancement (finalisation MOU avec hôpitaux et pré-identification de partenaire privé)
- 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 médicaux répondant aux standards internationaux créés et/ou maintenus au sein des 6 formations sanitaires modèles.
- Valeur actuelle : 0 agents de santé (hommes) gérant les déchets médicaux selon les standards internationaux maintenus au sein des 6 formations sanitaires modèles.
- **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 : 6
- Valeur actuelle : 4 femmes (agents de santé) gérant les déchets médicaux selon les standards internationaux maintenus au sein des 3 formations sanitaires modèles.
  
- **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 médicaux répondant aux standards internationaux créés et/ou maintenus au sein des 6 formations sanitaires modèles
- Valeur actuelle : 4 agents de santé gérant les déchets médicaux selon les standards internationaux maintenus au sein des 3 formations sanitaires modèles
  
- Etat d'avancement (grandes réalisations) : Le MOU pour le partenariat public avec les formations sanitaires publiques qui sont appuyées directement par le projet est actuellement finalisé par le consultant technique volet environnement. Ce MOU sera ensuite révisé par la direction de partenariat et du Secrétariat Général du MSANP et du PNUD avant de passer à la signature.
  
- Faits marquants au cours du trimestre écoulé : Le partenariat privé avec les industries potentielles pour le recyclage des déchets médicaux a été largement discuté lors de l'atelier avec le consultant technique à Ampefy (du 27 au 29 Septembre). En effet, des industries ou associations ont été pré-identifiées pour le recyclage des déchets de plastique et de papier au niveau des formations sanitaires publiques.
  
- Concernant le renforcement de capacité des agents de santé en gestion des déchets médicaux répondant aux standards internationaux, le curriculum national sur ce thème a été pré-testé à l'hôpital CHU Morafeno Toamasina et à l'institution de formation des paramédicaux (IFIRP) Atsinanana. Le consultant technique finalise actuellement le curriculum national pour (i) les décideurs nationaux, les responsables et gestionnaires des hôpitaux, (ii) les personnels techniques (médecins et paramédicaux) et (iii) les opérateurs et agents de surface, en gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales. Au cours du pré-test, treize (13) formateurs nationaux dont quatre (4) sont des agents de santé provenant des CHU de Tana (-JRA Ampefiloha, -JRB Befelatanana et -MET Tsaralàna) ont reçu un renforcement de capacité en gestion des déchets médicaux selon les standards internationaux.
  
- Observations importantes le cas échéant, nécessitant une prise de décisions/action urgente (ex. : risque de ne pas atteindre la cible annuelle, causes et mesures à prendre) : Le MOU avec le partenaire public devrait être signé dans le trimestre à venir, par contre le MOU avec le partenaire privé pourrait être décalé en début d'année selon les possibilités de collaboration de recyclage des formations sanitaires publiques cette année.

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

Parmi les personnels techniques impliqués dans le groupe technique du projet ainsi que des agents de santé collaborant activement avec le projet, les femmes sont toujours représentées en grande partie :

- Seize (16) femmes ont participé à l'atelier d'introduction du réseau mondial des Hôpitaux Verts ou « Global Green Healthy Hospitals » à Madagascar par le campaign manager Afrique de Health Care Without Harm, Mr Luqman Yesufu.
- Neuf (9) femmes sont actuellement des formateurs nationaux en gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales. Quatre (4) d'entre elles sont des agents de santé travaillant dans les hôpitaux CHU d'Antananarivo.

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

En termes de renforcement des capacités nationales, au cours de ce trimestre :

- Vingt-huit (28) professionnels de santé provenant du Ministère de la Santé Publique ont été formés en Hôpitaux Verts ou « Global Green Healthy Hospitals » et en biodigestion durant l'atelier d'introduction de ce réseau mondial à Madagascar en Août dernier.
- Parmi les treize (13) formateurs nationaux qui ont reçu une formation de formateurs en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux à Madagascar : neuf (9) sont des femmes et quatre (4) sont des hommes.
- Trente (30) personnels de santé provenant du Ministère de la Santé Publique composé des membres du groupe technique du projet et de l'équipe technique du Service Santé Environnement (SEENV) ont été formés en technologie sans incinération des déchets médicaux et en WASH FIT par Dr Ute Pieper et Ms Arabella Hayter de l'OMS Genève.

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

Au mois de Juillet, Madagascar a été représenté à la formation « IPC ou Prévention et Contrôle des Infections » prodigué par l'ICAN ou le réseau Africain sur le Contrôle des Infections à CapeTown Afrique du Sud. Plusieurs pays y ont participé : Malawi, Cameroun, Ethiopie, Gabon, Tanzanie, Soudan, Ouganda, Sierra Leone, Afrique du Sud, et trois (3) pays bénéficiaires du projet UPOPs régional (Ghana, Madagascar et Zambie). Ce fut une opportunité de partage et de commun effort pour l'amélioration de l'hygiène, de l'environnement WASH des formations sanitaires et de la prévention et contrôle des infections au sein des centres sanitaires en Afrique. Madagascar a par ailleurs été accepté par la Conférence IWPC organisée à Tanzanie par ICAN et le Ministère de la Santé Publique de Tanzanie pour une présentation orale sur la surveillance de bactéries multirésistantes BMR au CHU-JRA Ampefiloha, hôpital modèle du projet UPOPs.

Suite à l'atelier GGHH en Août dernier, Madagascar avec les six (6) formations sanitaires modèles intègre désormais le réseau mondial des Hôpitaux Verts ou « Global Green Healthy Hospitals ». Le réseau Afrique basé en Afrique du Sud accompagne cette intégration de Madagascar et avait souligné l'invitation de Madagascar à la prochaine conférence à Johannesburg en 2018.

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

- **Concernant la préparation des trois (3) hôpitaux pour l'installation de l'autoclave :**  
*Problème rencontré :* la préparation du programme d'engagement environnemental (PREE) par chaque hôpital en vue de l'obtention de l'autorisation environnementale pour l'installation des autoclaves. Tous ces hôpitaux publics préparent pour la première fois un tel dossier.  
*Solutions adoptées :* le service Santé Environnement (SSENV) du Ministère de la Santé Publique étant le leader du groupe technique du projet qui soutient les 6 formations sanitaires modèles a appuyé les trois (3) hôpitaux publics au développement du PREE. Pour ne pas compromettre l'objectivité du SSENV étant donné qu'il est aussi l'instance qui sera en charge de l'examen des PREE au sein du Ministère de la Santé Publique, les personnes n'ayant pas participé à l'encadrement des hôpitaux réaliseront l'examen des dossiers de PREE à soumettre.

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

Au cours de ce dernier trimestre 2017, le projet UPOPs aura plusieurs activités prioritaires :

- Le renforcement de capacité du personnel des formations sanitaires modèles en gestion des déchets médicaux selon les meilleures pratiques environnementales,
- La dotation en matériels médicaux sans mercure des formations sanitaires modèles et le stockage sécurisé temporaire des matériels médicaux à mercure issus de ces formations sanitaires.
- La commande des petits matériels et véhicules pour la gestion des déchets médicaux selon les standards internationaux pour l'acquisition locale avec le budget alloué au niveau régional selon leur recommandation (15.000USD d'acquisition locale + les 3 véhicules au montant total de 60.000USD).
- La présentation officielle des guides et livrets techniques nationaux sur la gestion des déchets médicaux en collaboration avec le Ministère de la Santé Publique.
- La création du comité de suivi-évaluation du projet UPOPs pour l'assurance qualité du projet à travers l'appui technique des partenaires privés et des autres parties prenantes clés provenant du Ministère de l'Environnement, de l'Ecologie et des Forêts et du Ministère de la Santé Publique.
- La préparation du prochain plan de travail annuel pour 2018, en consultation avec les comités et groupes techniques du projet au niveau local et le siège IRH du PNUD Istanbul.

## RAPPORT TRIMESTRIEL SUR LES PROGRES

<p>Business Unit : MDG10  Award ID : 0092732  Titre du Projet /Programme :Projet de réduction des UPOPs et de mercure dans le secteur santé en Afrique à Madagascar  Partenaire de mise en œuvre : MEEF et MSP  Date de début du projet : Avril 2016  Période du rapport Du : Avril 2016 au 30 Septembre 2017  Budget total du projet/programme (USD) : \$ 615,601 (FEM)  (54% : \$ 77,900), TRAC 2017 (95% : 19,241/20,194)</p>	<p style="text-align: right;">Date de fin du projet: Avril 2020  Taux de décaissement cumulé (en %) : 68% : FEM</p>
--	---

### 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
Manque de budget pour la préparation des hôpitaux publics à la prochaine installation de l'autoclave	Mai 2017	Il est prévu que chacun des 3 hôpitaux, le CHU-HJRA, le CHU-HJRB et le CHRDManjakandriana prépareront eux-mêmes les infrastructures pour l'installation de l'autoclave destiné au traitement des déchets médicaux. Pour cela, chaque hôpital utilisera leur propre budget de fonctionnement provenant du Ministère de la Santé Publique. A ce jour, ce budget n'est pas encore disponible pour le démarrage des travaux auprès des hôpitaux.	03 Octobre 2017	Par le Ministère de la Santé Publique : la DGEHU (Direction Générale des Hôpitaux Universitaires) et la DHRD (Direction Hospitalo-régionale et District) appuiera les 2 CHU et le CHRDManjakandriana à la construction des infrastructures prévues pour l'autoclave et les aires de stockage des déchets et des matières recyclables. Actuellement, un niveau défi du	Oui	Le Coordonnateur National du projet

48

D R

				CHU-JRB Befelatanana est le coût du devis de l'installation de l'électricité 380v de la Jirama.	
--	--	--	--	---	--

## 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 UOPs 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

Handwritten signature or initials in blue ink.

**Cible annuelle cumulée (2017) : 0**

**Etat d'avancement (+ % d'avancement vers la cible 2017) :** 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.

**Explications (planification dépassée ou non atteinte) :** La création d'emplois et de 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. Les matériels médicaux à mercure seront dotés cette année mais les autoclaves seront installés au premier trimestre de l'année 2018.

### 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 : 30/11/17

% Progression jusqu'à ce jour : 100% (3/3)

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, Termes de références du comité de pilotage du projet signé, rapport de l'atelier de création du comité de pilotage*

Explications (planification dépassée ou non atteinte) : causes

Critères de qualité	Date de mesure de la qualité	Résultats des activités			Respect des délais (date et score)
		Avis des bénéficiaires (date et score)	Utilisation des ressources (date et score)		
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 : 03/04/2017 Utilisation des ressources : N/A Score :	Date : 03/04/2017 Respect des délais : Oui Score :9	
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 : 9	Date : 01/04/2017 Respect des délais : Oui Score : 8	
TDR du comité de pilotage validé	30/08/2017	Date : 30/08/2017 Avis des bénéficiaires: Comité de pilotage créé, TDR validé, première réunion réalisée Score :9	Date : 30/08/2017 Utilisation des ressources : inférieur au budget Score :8	Date : 30/08/2017 Respect des délais : Non Score : 7	

Handwritten signature and initials in the top right corner.

Small handwritten mark at the bottom left.

Identifiant de l'activité (Activity ID) : Activité 2. Plans nationaux de déchets médicaux, stratégies de mise en œuvre et politiques nationales de chaque pays bénéficiaire

Longue description : 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.

Résultats attendus : Opérationnalisation politique nationale de gestion des déchets médicaux appuyée, cadre réglementaire national renforcé, meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux introduites dans les formations sanitaires pilotes

Date de début : 01/02/2017

Date de fin : 31/12/2017

% Progression jusqu'à ce jour : 85%

Moyens de vérification : *Version finalisée des documents du guide technique national intégrant les meilleures technologies disponibles sans incinération des déchets médicaux, du livret technique et des textes du décret mis à jour, liste des personnels renforcés en meilleures pratiques environnementales de gestion des déchets médicaux.*

Explications (planification dépassée ou non atteinte) : Le guide technique national et le livret technique national en gestion des déchets médicaux sont en cours d'impression auprès des prestataires d'imprimerie en vue de sa présentation officielle auprès des partenaires et des parties prenantes clés de la santé publique. Le décret mis à jour est actuellement en cours de soumission auprès du conseil de gouvernement.

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 révisé incluant les meilleures pratiques environnementales-non-incinération des déchets médicaux (multiplication en cours et présentation officielle pour la fin du mois d'Octobre)		Date : Avis des bénéficiaires: Score :	Date : Utilisation des ressources : Score :	Date : Respect des délais : Score :

<p>Cadre réglementaire national mis à jour avec le texte accompagnant le guide technique national (attente de la décision du conseil de gouvernement)</p>		<p>Date : Avis des bénéficiaires: Score :</p>	<p>Date : Utilisation des ressources : Score :</p>	<p>Date : Respect des délais : Score :</p>
<p>Renforcement des capacités formations sanitaires modèles en gestion des déchets selon les meilleures pratiques environnementales (Formation des formateurs effectué, formation des FS pour ce trimestre)</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) : <b>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.</b></p> <p>Longue description : <b>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.</b></p> <p>Résultats attendus : <b>Matériels médicaux sans mercure disponibles dans les 6 formations sanitaires appuyées, autoclaves prêts à être installés dans les 3 hôpitaux, formations sanitaires modèles appuyées supervisées</b></p> <p>Date de début : 02/02/17  Date de fin : 30/11/2017  % Progression jusqu'à ce jour : 75%</p> <p>Moyens de vérification : <i>Mail de partage des informations sur l'expédition des thermomètres et tensiomètres sans mercure par le fournisseur à Madagascar. Rapport de l'appui de SSENV pour la validation du lieu d'implantation de l'autoclave auprès de chaque hôpital. Les rapports de visite et de suivi des formations sanitaires modèles : GGGH, appui SSENV.</i></p>				

*Handwritten signature*

Explications (planification dépassée ou non atteinte) : La préparation de la livraison des matériels médicaux sans mercure acquis par PNUD Istanbul à Madagascar est actuellement en cours. La préparation des infrastructures prévues pour l'autoclave auprès des 3 hôpitaux sont actuellement en cours. A travers la mise en place et le suivi de WASH FIT, les six formations sanitaires modèles appuyées par le projet sont régulièrement visitées et appuyées étroitement.

Résultats des activités				
Critères de qualité	Date de mesure de la qualité	Avis des bénéficiaires (date et score)	Utilisation des ressources (date et score)	Respect des délais (date et score)
Autoclaves prêt à être installés dans les 3 hôpitaux, CHU-HJRA, CHU-HJRB et CHRD Manjakandriana (attente construction et livraison des infrastructures, des câbles triphasés et de l'énergie solaire à Manjakandriana)		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 modèles (attente livraison prochaine à Madagascar)		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 3 et 4)		Date : Avis des bénéficiaires: Score :	Date : Utilisation des ressources : Score :	Date : Respect des délais : Score :

D. / E

A

Projet/programme :

Signature :

*[Handwritten signature]*

Date :

08/10/2017

Partie nationale (DNP):

Signature :

*[Handwritten signature]*  


Date :

**ANDRIANAINA R. Henri Jeferson**  
**Directeur National du Projet**

PNUD (DRRP):

Signature :

*[Handwritten signature]*

Date :

29 OCT 2017

*[Handwritten initials]*