

REGION DE SEGOU

-----  
DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE

-----  
Division Hygiène Publique et Salubrité  
-----

REPUBLIQUE DU MALI  
Un Peuple- Un But- Une Foi  
-----



## PLAN DE GESTION EN SANTE ET ENVIRONNEMENT

**District sanitaire :**

**CSCOM de :**

Inspiré du Guide d'amélioration des conditions d'eau, d'hygiène et assainissement (WASH FIT) dans les établissements de santé des pays en développement de l'OMS et l'UNICEF

*Septembre 2018*



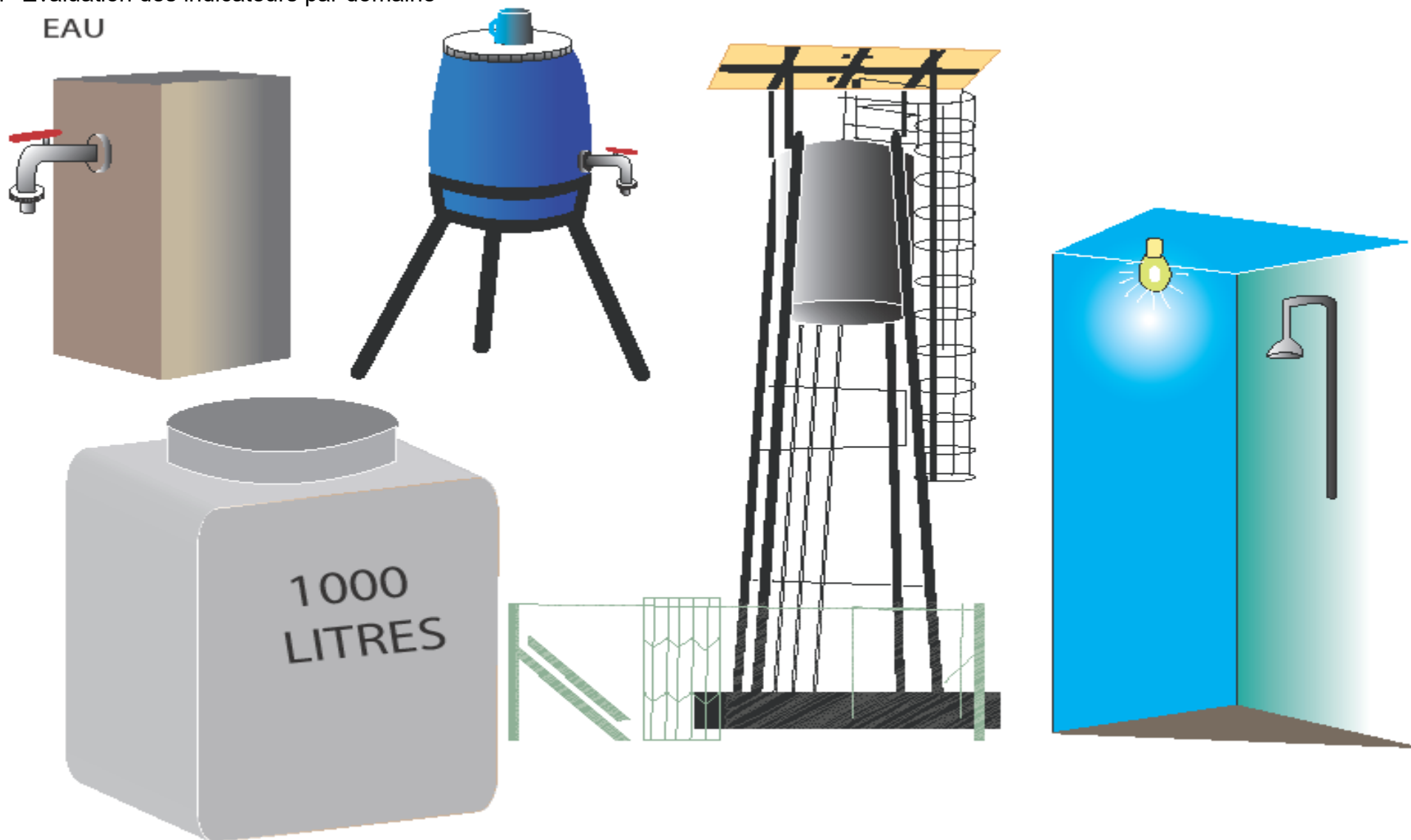
## Etape 1 : Constituer l'équipe

Date : .....			
Nom et Prénoms des membres de l'équipe d'évaluation	Fonction et organisation (ex : gestionnaire d'établissement de NN...)	Rôle et responsabilité dans l'équipe PGSE	Coordonnées (ex : N° de téléphone, si possible adresse email)

## Etape 2 : Conduire l'évaluation du CSCOM

### 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

EAU



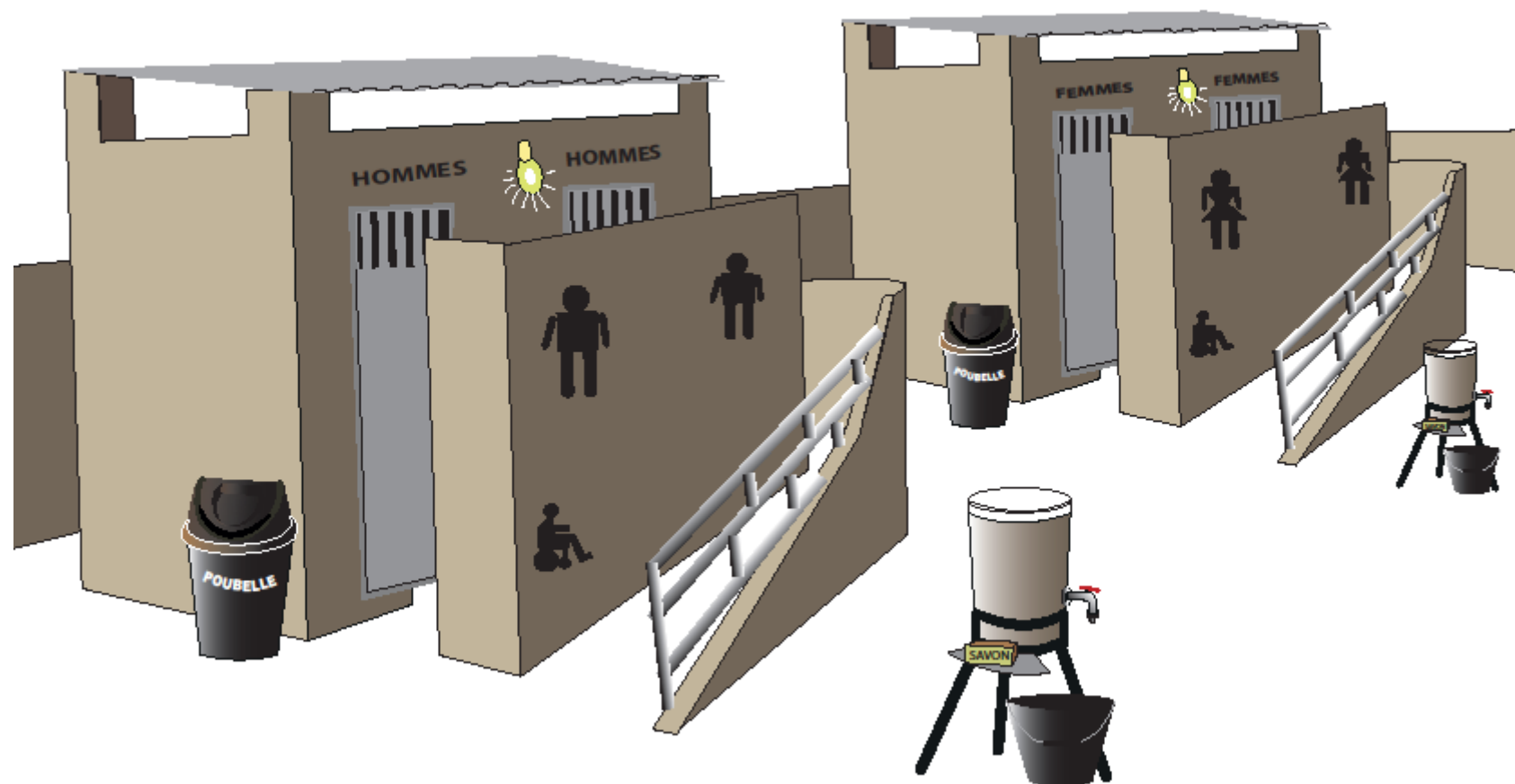
## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

1	EAU	Bien (cible atteinte)	Moyen	Mauvais	Situation lors de l'évaluation (à détailler)	Bon/Moyen/Mauvais
1.1	Point d'eau potable, disponible dans les salles et dans la cour du centre de santé	Oui, dans les salles et dans la cour	Oui, dans la cour ou dans les salles	Pas de point d'eau potable dans les salles et dans la cour		
1.2	Quantité d'eau suffisante pour tous les usages	Oui, chaque jour de la semaine	Plus de 5 jours par semaine	Moins de 5 jours par semaine		
1.3	La capacité de stockage en eau est suffisante (1000 litres au moins) pour les besoins de la structure pour 2 jours	Oui	Moins de 1000L	Pas de stockage		
1.4	Un point d'eau potable fonctionnel est présent et accessible pour le personnel du centre, les patients, les personnes handicapées et autres usagers à tout moment dans toutes les salles et dans la cour du centre de santé	Oui, accessible à tous, tout le temps / dans toutes les salles et dans la cour	Oui, accessible de temps en temps, ou pas pour tous les usagers	Pas accessible		
1.5	L'eau potable pour la boisson est stockée correctement dans un seau/réservoir propre muni d'un couvercle et d'un robinet	Oui	Sans objet	Pas stockée en sécurité		
1.6	L'eau potable a une concentration de chlore résiduel appropriée (0,2mg/l ou 0,5mg/l en urgences)	Oui	Chlore résiduel <0.2mg/l ou personnel incapable d'analyser l'eau	Pas traitée / ignorance de la teneur en chlore résiduelle/ pas de capacité de test		
1.7	Une douche ou zone de bain avec point d'eau est disponible pour la maternité	Oui	Douche ou zone de bain disponible, mais sans eau ou en mauvais état,	Pas de douche ou zone de bain		
1.8	Les locaux de douche ou zone de bain sont éclairés correctement, y compris la nuit	Oui	Eclairage existant, mais ne fonctionnant pas	Pas d'éclairage		

<b>Bien</b>	/8 %	<b>Moyen</b>	/8 %	<b>Mauvais</b>	/8 %
-------------	---------	--------------	---------	----------------	---------

## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

### ASSAINISSEMENT



## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

2	ASSAINISSEMENT	Bien (cible atteinte)	Moyen	Mauvais	Situation lors de l'évaluation (à détailler)	Bon/Moy en/Mauvais
2.1	Nombre de latrines fonctionnelles pour le personnel, les patients, les accompagnants et les visiteurs	6 ou plus	6 ou plus présentes mais pas fonctionnelles ou seulement 1-3 fonctionnelles	Aucune disponible		
2.2	Latrines améliorées clairement séparées pour le personnel de santé, les patients, les accompagnants et les visiteurs	Oui	Des latrines séparées mais pas pour les 2 catégories d'usagers (personnel de santé, patients, accompagnants et visiteurs)	Pas de séparation		
2.3	Latrines améliorées clairement séparées entre Hommes et Femmes	Oui	Sans objet	aucun signe distinctif de séparation		
2.4	Au moins une des latrines améliorées possède une poubelle et un point d'eau pour les besoins d'hygiène menstruelle	Oui	Oui, mais la latrine n'a pas de poubelle ou un point d'eau	Non, pas de poubelle et de point d'eau		
2.5	Au moins une des latrines améliorées est accessible pour les personnes handicapées	Oui	Oui, mais la latrine n'est pas accessible	Pas de latrines pour les handicapées		
2.6	Dispositif de lavage des mains fonctionnel à moins de 5 mètres de la sortie des latrines	Oui	Présent mais pas d'eau ou pas de savon	absence de dispositif de lavage des mains		
2.7	Absence d'eaux usées stagnantes issues des latrines et des salles de soins	Oui	Sans objet	Présence de flaques d'eaux usées stagnantes		
2.8	Les latrines sont éclairées y compris la nuit	Oui	Eclairage existant, mais ne fonctionnant pas	Pas d'éclairage		

<b>Bien</b>	/8 %	<b>Moyen</b>	/8 %	<b>Mauvais</b>	/8 %
-------------	---------	--------------	---------	----------------	---------

## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

### GESTION DES DECHETS D'ACTIVITES DE SOINS



## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

3	GESTION DES DECHETS D'ACTIVITES DE SOINS	Bien (cible atteinte)	Moyen	Mauvais	Situation lors de l'évaluation (à détailler)	Bon/Moyen/Mauvais
3.1	Une personne formée est chargée de la gestion des déchets d'activité de soins pour le centre de santé	Oui, elle a été nommée et formée	Nommée mais pas formée	Pas nommée		
3.2	Présence de poubelles fonctionnelles à proximité immédiate du point de production du déchet pour : 1) <b>poubelle noire</b> = les déchets banals (ménagers), non infectieux 2) <b>poubelle jaune</b> = piquants/coupant/tranchants et 3) <b>poubelle rouge</b> = infectieux	Oui	Poubelles incomplètes et/ou non distinctes	Pas de poubelles		
3.3	Déchets correctement triés sur tous les points de production	Oui	du tri, mais pas systématiquement effectué	Pas de tri		
3.4	Les déchets dangereux et non dangereux sont entreposés séparément avant d'être traités / éliminés ou évacués du site	Oui, des aires d'entreposage distinctes sont disponibles	des aires d'entreposage distinctes sont disponibles mais leur capacité est insuffisante ou elles sont saturées	Pas d'aires d'entreposage distinctes disponibles		
3.5	Tous les déchets infectieux sont entreposés dans les aires protégées, sans y excéder les délais maximum et sûrs autorisés	Oui	traitement/enlèvement en 24 à 48 h.	traitement /enlèvement en plus de 48h ou au-delà		
3.6	Fosses fonctionnelles / décharges clôturées disponibles pour les déchets non dangereux	Oui	Fosse dans l'enceinte de l'installation mais sous dimensionnée ; saturation ou absence de clôture ou de dispositif de fermeture ;	absence de fosse ou de toute autre méthode d'élimination		



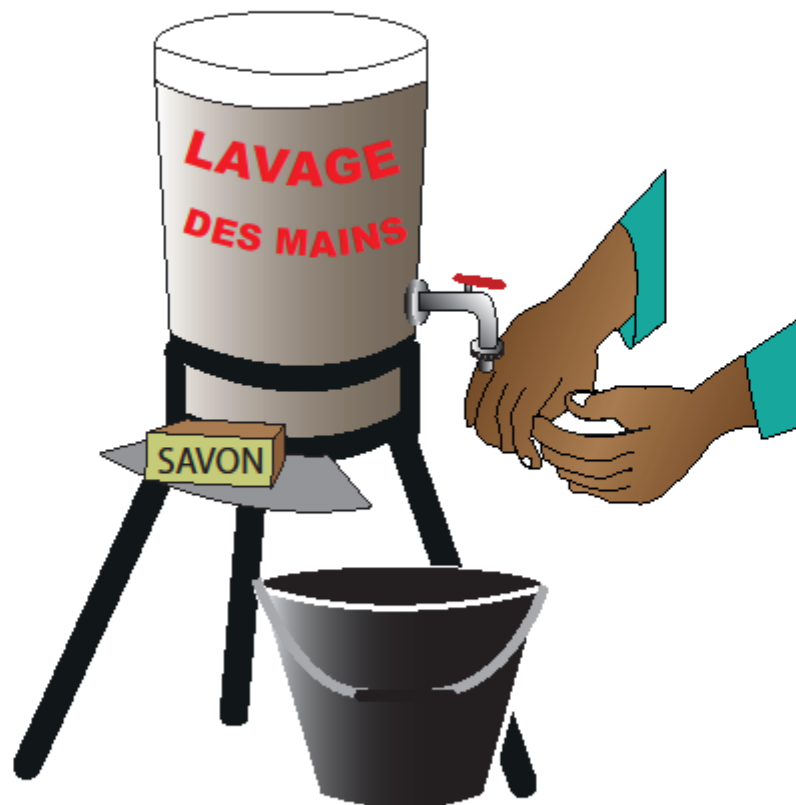
## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

3	GESTION DES DECHETS D'ACTIVITES DE SOINS	Bien (cible atteinte)	Moyen	Mauvais	Situation lors de l'évaluation (à détailler)	Bon/Moyen/Mauvais
3.7	Présence d'une fosse fonctionnelle dédiée aux déchets anatomo-pathologiques / placenta	Oui	Présente, mais inutilisée, non fonctionnelle, saturée, ou non clôturée ou sans dispositif de fermeture	Aucune disposition particulière		
3.8	L'incinérateur est fonctionnel et dispose d'une capacité suffisante	Oui	Présent, mais pas fonctionnel(le) et/ou de capacité insuffisante	Absence		
3.9	Les moyens d'incinération (charbon, bois, pétrole etc..) sont disponibles en quantité suffisante.	Oui, toujours	Oui, parfois	Jamais		
3.10	Fosse réservée aux cendres d'incinération disponible	Oui	Présente, mais pas fonctionnelle, saturée ou sans dispositif de fermeture	Absence		
3.11	Disponibilité d'affiches sur la gestion sûre des déchets d'activité de soins clairement affichés et lisibles	Oui, visibles et affichées	Affichées mais pas lisibles ou pas visibles	Pas d'affiches		
3.12	Equipements de protection pour tout le personnel chargé du traitement et de l'élimination des déchets	Oui	Quelques équipements utilisables, d'autres cassés	Pas disponible		

<b>Bien</b>	/12 %	<b>Moyen</b>	/12 %	<b>Mauvais</b>	/12 %
-------------	----------	--------------	----------	----------------	----------

## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

### HYGIENNE DES MAINS



## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

4	HYGIENE DES MAINS	Bien (cible atteinte)	Moyen	Mauvais	Situation lors de l'évaluation (à détailler)	Bon/Moyen/Mauvais
4.1	Présence de points de lavage des mains fonctionnels dans toutes les salles, dans la cour, les zones de gestion des déchets et le hangar de vaccination	Oui	Points de lavage présents mais pas d'eau et/ou de savon ou défectueux	Absence		
4.2	Présence d'affiches clairement visibles pour la promotion de l'hygiène des mains dans des zones clés (devanture des locaux, les salles, les latrines, zone de gestion des déchets etc.....)	Oui	Certaines mais pas toutes les zones clés.	Aucune affiche n'est présente		

<b>Bien</b>	/2 %	<b>Moyen</b>	/2 %	<b>Mauvais</b>	/2 %
-------------	---------	--------------	---------	----------------	---------

## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

### NETTOYAGE ET DESINFECTION

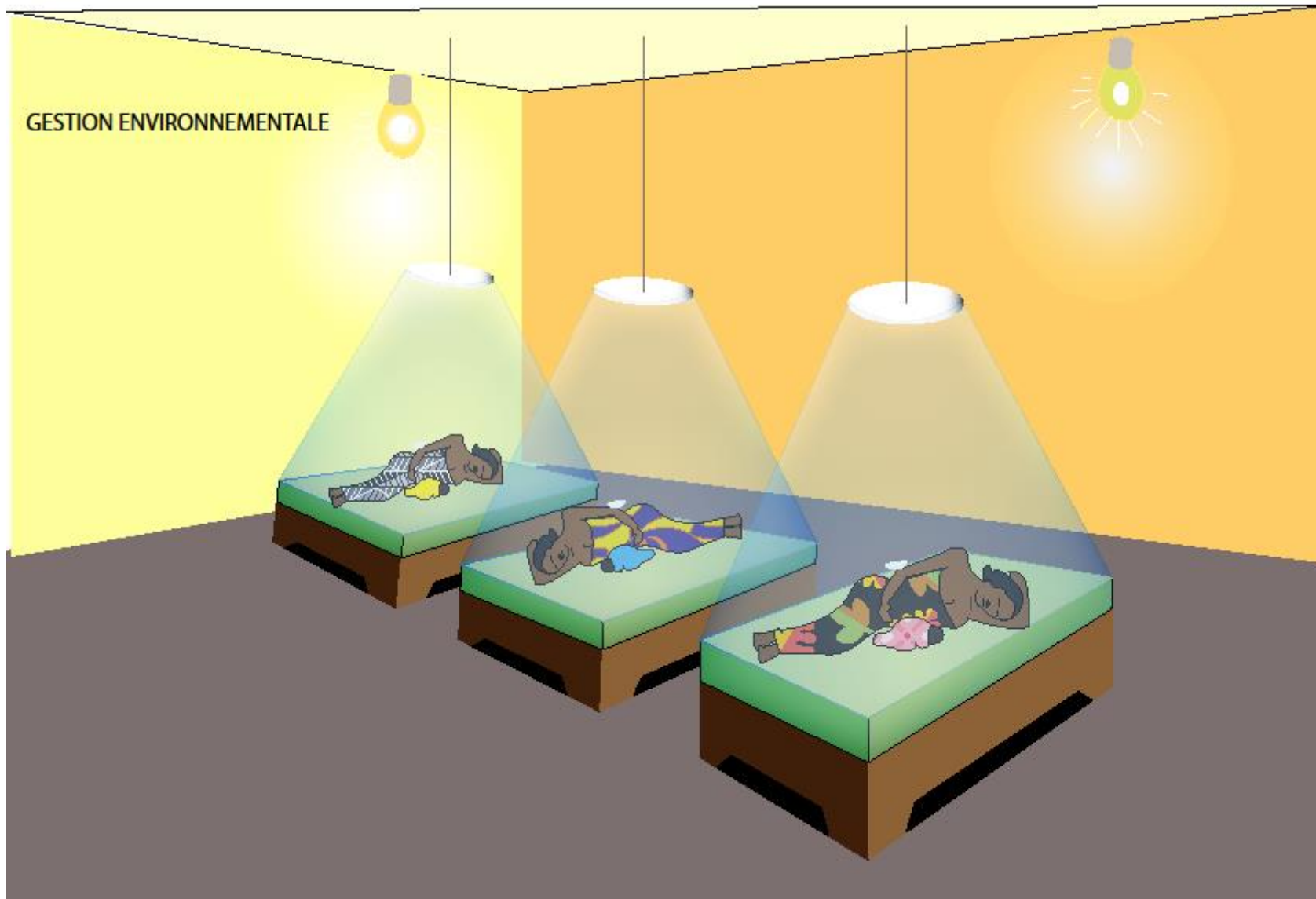


## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

5	NETTOYAGE & DESINFECTION	Bien (cible atteinte)	Moyen	Mauvais	Situation lors de l'évaluation (à détailler)	Bon/Moyen/ Mauvais
5.1	Un mois de stock de gants médicaux jetables disponible pour le personnel de santé	Oui	Moins d'un mois de stock	Non disponible		
5.2	Au moins deux équipements (paire de gants de ménage, combinaison, lunettes, masque et bottes) en bon état pour l'agent de nettoyage	Oui	Équipement disponible mais en mauvais état ou incomplet	Pas d'équipement disponible		
5.3	Les sols et surfaces des locaux du centre sont propres	Oui	Certains sols et surfaces sont propres, d'autres non	Tous les sols et surfaces sont visiblement souillées		
5.4	Matériels et produits de nettoyage adéquats et en quantité suffisante (c'est-à-dire détergents, désinfectant, serpillières, seaux etc.)	Oui	Oui, mais en quantité insuffisante pour mener à bien les tâches quotidiennes de nettoyage	Non		

<b>Bien</b>	/4 %	<b>Moyen</b>	/4 %	<b>Mauvais</b>	/4 %
-------------	---------	--------------	---------	----------------	---------

## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine



## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

<b>6</b>	<b>GESTION ENVIRONNEMENTALE</b>	<b>Bien(cible atteinte)</b>	<b>Moyen</b>	<b>Mauvais</b>	<b>Situation lors de l'évaluation (à détailler)</b>	<b>Bon/Moyen/Mauvais</b>
<b>6.1</b>	Le centre de santé est clôturée et propre (absence de déchets solides, d'eau stagnante, sans matière fécale humaine ou animale à l'intérieur et aux alentours).	Oui, toujours	Partiellement	Non clôture et pas propre		
<b>6.2</b>	Eclairage disponible et suffisant pour les prestations même de nuit	Oui, toujours	Oui, de temps en temps	Jamais la nuit		
<b>6.3</b>	Les lits disposent de moustiquaires imprégnées d'insecticide pour protéger les patients des maladies vectorielles	Oui, pour tous les lits	Moustiquaires disponibles pour certains lits, ou disponibles mais déchirées	Aucun des lits n'est équipé de moustiquaire		
<b>6.4</b>	Les lits des patients doivent être séparés d'au moins 1 mètre	Oui, tous les lits répondent à ce critère	Quelques lits seulement remplissent ce critère	Aucun des lits ne correspond à ce critère		
		<b>Bien</b>	<b>Moyen</b>	<b>Mauvais</b>		
		/4 %	/4 %	/4 %		

## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

### GESTION DE LA STRUCTURE





## 2.1- Evaluation des indicateurs par domaine

7	GESTION DE LA STRUCTURE	Bien (cible atteinte)	Moyen	Mauvais	Situation lors de l'évaluation (à détailler)	Bon/Moyen/Mauvais
7.1	Le PGSE est élaboré, mis en œuvre et suivi	Oui	Incomplet	Aucune planification de PGSE		
7.2	Existence d'une ligne budgétaire WASH	Oui	Oui, mais le budget est insuffisant pour les services WASH	Pas de ligne budgétaire		
7.3	Un protocole d'exploitation et d'entretien des équipements WASH est visible et lisible	Oui	Le protocole existe, mais n'est pas visible	Absence de protocole		
7.4	Inventaire mensuel des matériels nécessaire à l'hygiène des mains (savon, serviette, solution hydro alcoolique)	Oui	Inventaire irrégulier	Aucun inventaire		
7.5	Un organigramme à jour de l'organisation du personnel dans la structure de santé est visible et lisible	Oui	Oui, mais pas à jour	Pas d'organigramme		
7.6	Tout le personnel dispose d'une fiche de poste, rédigée clairement et lisible, mentionnant les responsabilités spécifiquement WASH	Oui	Certains agents seulement disposent d'une fiche de poste	Pas des fiches de postes écrites		
7.7	Du personnel de nettoyage et d'entretien pour les services WASH est disponible	Oui	Sans objet	Pas de personnel disponible		

<b>Bien</b>	17 %	<b>Moyen</b>	17 %	<b>Mauvais</b>	17 %
-------------	---------	--------------	---------	----------------	---------

## 2.2- Marque des évaluations de la situation

Comptez le nombre d'indicateurs verts, jaunes et rouges pour chaque domaine. S'il y a eu quelque problème que ce soit avec l'évaluation, notez-le dans les commentaires

<b>ÉVALUATION 1</b>		<b>Nom du responsable de l'évaluation :</b>					<b>Date :</b>	
		.....					.....	
	Eau	Assainissement	Déchet de soins	Hygiène des mains	Nettoyage & désinfection	Gestion de l'environnement	Gestion de la structure	
bon								
moyen								
mauvais								
Notes ou commentaires								
<b>ÉVALUATION 2</b>		<b>Nom du responsable de l'évaluation :</b>					<b>Date :</b>	
		.....					.....	
	Eau	Assainissement	Déchet de soins	Hygiène des mains	Nettoyage & désinfection	Gestion de l'environnement	Gestion de la structure	
bon								
moyen								
mauvais								
Notes ou commentaires								
<b>ÉVALUATION 3</b>		<b>Nom du responsable de l'évaluation :</b>					<b>Date :</b>	
		.....					.....	
	Eau	Assainissement	Déchet de soins	Hygiène des mains	Nettoyage & désinfection	Gestion de l'environnement	Gestion de la structure	
bon								
moyen								
mauvais								
Notes ou commentaires								

### Etape 3 : Evaluer les forces, dangers et risques dans le CSCOM puis identifier et planifier les améliorations

Date de l'évaluation : .....

Domaine	Forces <i>Lister jusqu'à 3 mesures ou activités déjà en place et fonctionnant de façon efficace. elles correspondent à des indicateurs marqués bons / verts</i>	Dangers & Problèmes <i>Lister jusqu'à 3 dangers ou problèmes auxquels vous êtes confrontés. Ils seront identifiés comme indicateurs jaunes/rouges. Note : les forces sont distinctes des problèmes et risques</i>	Risques <i>Lister les éventuels risques associés à chaque danger et contrainte</i>	Importance du risque <i>Très important / important / Peu important</i>	Quels efforts ou quelles améliorations sont nécessaires ? <i>Pour chaque évènement important identifié, considérez les mesures nécessaires</i>
<b>Eau</b>		1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.
<b>Assainissement</b>		1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.

### Etape 3 : Evaluer les forces, dangers et risques dans le CSCOM puis identifier et planifier les améliorations

Domaine	Forces <i>Lister jusqu'à 3 mesures ou activités déjà en place et fonctionnant de façon efficace. elles correspondent à des indicateurs marqués bons / verts</i>	Dangers & Problèmes <i>Lister jusqu'à 3 dangers ou problèmes auxquels vous êtes confrontés. Ils seront identifiés comme indicateurs jaunes/rouges. Note : les forces sont distinctes des problèmes et risques</i>	Risques <i>Lister les éventuels risques associés à chaque danger et contrainte</i>	Importance du risque <i>Très important / important / Peu important</i>	Quels efforts ou quelles améliorations sont nécessaires ? <i>Pour chaque événement important identifié, considérez les mesures nécessaires</i>
<b>Gestion des déchets d'activités de soins</b>		1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.
<b>Hygiène des mains</b>		1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.
<b>Nettoyage et désinfection</b>		1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.

### Etape 3 : Evaluer les forces, dangers et risques dans le CSCOM puis identifier et planifier les améliorations

Domaine	Forces <i>Lister jusqu'à 3 mesures ou activités déjà en place et fonctionnant de façon efficace. elles correspondent à des indicateurs marqués bons / verts</i>	Dangers & Problèmes <i>Lister jusqu'à 3 dangers ou problèmes auxquels vous êtes confrontés. Ils seront identifiés comme indicateurs jaunes/rouges. Note : les forces sont distinctes des problèmes et risques</i>	Risques <i>Lister les éventuels risques associés à chaque danger et contrainte</i>	Importance du risque <i>Très important / important / Peu important</i>	Quels efforts ou quelles améliorations sont nécessaires ? <i>Pour chaque événement important identifié, considérez les mesures nécessaires</i>
Gestion de l'environnement		1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.
Gestion de la structure		1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.	1.  2.  3.

## Etape 4 : Elaborer, mettre en œuvre et maintenir un plan d'amélioration progressif

Date de début du PGSE : ..... Date de la révision N°1: ..... Date de la révision N°2: .....

Domaine	<p><b>Quelles actions spécifiques d'amélioration seront prises pour résoudre et/ou éviter les dangers identifiés ?</b></p> <p><i>Copier la dernière colonne du tableau de l'étape 3 dans cette colonne.</i></p> <p><i>Utiliser ce tableau pour fournir plus d'informations</i></p>	<p><b>Qui réalisera cette tâche et qui la supervisera ?</b></p> <p><i>Lister les responsables de la mise en œuvre</i></p>	<p><b>Quelles ressources sont nécessaires et d'où viendront-elles ?</b></p> <p><i>"ressources" = humaines, techniques et financières</i></p>	<p><b>Date prévue de fin d'exécution de l'action ?</b></p> <p><i>Indiquer la date visée</i></p>	<p><b>Date réelle de fin d'exécution de l'action</b></p>	<p><b>Etape 5 : suivi</b></p> <p><b>Modifications à apporter lors de la révision du plan ?</b></p> <p><i>Des efforts additionnels sont nécessaires ?</i></p>	
						Révision N°1	Révision N°2
Eau							

## Etape 4 : Elaborer, mettre en œuvre et maintenir un plan d'amélioration progressif

Domaine	<p>Quelles actions spécifiques d'amélioration seront prises pour résoudre et/ou éviter les dangers identifiés ?</p> <p><i>Copier la dernière colonne du tableau de l'étape 3 dans cette colonne.</i></p> <p><i>Utiliser ce tableau pour fournir plus d'informations</i></p>	<p>Qui réalisera cette tâche et qui la supervisera ?</p> <p><i>Lister les responsables de la mise en œuvre</i></p>	<p>Quelles ressources sont nécessaires et d'où viendront-elles ?</p> <p><i>“ressources” = humaines, techniques et financières</i></p>	<p>Date prévue de fin d'exécution de l'action ?</p> <p><i>Indiquer la date visée</i></p>	<p>Date réelle de fin d'exécution de l'action</p>	Etape 5 : suivi	
						<p>Modifications à apporter lors de la révision du plan ?</p> <p><i>Des efforts additionnels sont nécessaires ?</i></p>	
						Révision N°1	Révision N°2
Assainissement							

## Etape 4 : Elaborer, mettre en œuvre et maintenir un plan d'amélioration progressif

Domaine	<p>Quelles actions spécifiques d'amélioration seront prises pour résoudre et/ou éviter les dangers identifiés ?</p> <p><i>Copier la dernière colonne du tableau de l'étape 3 dans cette colonne.</i></p> <p><i>Utiliser ce tableau pour fournir plus d'informations</i></p>	<p>Qui réalisera cette tâche et qui la supervisera ?</p> <p><i>Lister les responsables de la mise en œuvre</i></p>	<p>Quelles ressources sont nécessaires et d'où viendront-elles ?</p> <p><i>"ressources" = humaines, techniques et financières</i></p>	<p>Date prévue de fin d'exécution de l'action ?</p> <p><i>Indiquer la date visée</i></p>	<p>Date réelle de fin d'exécution de l'action</p>	Etape 5 : suivi	
						<p>Modifications à apporter lors de la révision du plan ?</p> <p><i>Des efforts additionnels sont nécessaires ?</i></p>	
						Révision N°1	Révision N°2
Gestion des déchets issus des activités							



## Etape 4 : Elaborer, mettre en œuvre et maintenir un plan d'amélioration progressif

Domaine	<p><b>Quelles actions spécifiques d'amélioration seront prises pour résoudre et/ou éviter les dangers identifiés ?</b></p> <p><i>Copier la dernière colonne du tableau de l'étape 3 dans cette colonne.</i></p> <p><i>Utiliser ce tableau pour fournir plus d'informations</i></p>	<p><b>Qui réalisera cette tâche et qui la supervisera ?</b></p> <p><i>Lister les responsables de la mise en œuvre</i></p>	<p><b>Quelles ressources sont nécessaires et d'où viendront-elles ?</b></p> <p><i>"ressources" = <b>humaines, techniques et financières</b></i></p>	<p><b>Date prévue de fin d'exécution de l'action ?</b></p> <p><i>Indiquer la date visée</i></p>	<p><b>Date réelle de fin d'exécution de l'action</b></p>	<p><b>Etape 5 : suivi</b></p> <p><b>Modifications à apporter lors de la révision du plan ?</b></p> <p><i>Des efforts additionnels sont nécessaires ?</i></p>	
						Révision N°1	Révision N°2
Hygiène des mains							

## Etape 4 : Elaborer, mettre en œuvre et maintenir un plan d'amélioration progressif

Domaine	<p>Quelles actions spécifiques d'amélioration seront prises pour résoudre et/ou éviter les dangers identifiés ?</p> <p><i>Copier la dernière colonne du tableau de l'étape 3 dans cette colonne.</i></p> <p><i>Utiliser ce tableau pour fournir plus d'informations</i></p>	<p>Qui réalisera cette tâche et qui la supervisera ?</p> <p><i>Lister les responsables de la mise en œuvre</i></p>	<p>Quelles ressources sont nécessaires et d'où viendront-elles ?</p> <p><i>“ressources” = humaines, techniques et financières</i></p>	<p>Date prévue de fin d'exécution de l'action ?</p> <p><i>Indiquer la date visée</i></p>	<p>Date réelle de fin d'exécution de l'action</p>	Etape 5 : suivi	
						<p>Modifications à apporter lors de la révision du plan ?</p> <p><i>Des efforts additionnels sont nécessaires ?</i></p>	
						Révision N°1	Révision N°2
Nettoyage et désinfection							

## Etape 4 : Elaborer, mettre en œuvre et maintenir un plan d'amélioration progressif

Domaine	<p>Quelles actions spécifiques d'amélioration seront prises pour résoudre et/ou éviter les dangers identifiés ?</p> <p><i>Copier la dernière colonne du tableau de l'étape 3 dans cette colonne.</i></p> <p><i>Utiliser ce tableau pour fournir plus d'informations</i></p>	<p>Qui réalisera cette tâche et qui la supervisera ?</p> <p><i>Lister les responsables de la mise en œuvre</i></p>	<p>Quelles ressources sont nécessaires et d'où viendront-elles ?</p> <p><i>"ressources" = humaines, techniques et financières</i></p>	<p>Date prévue de fin d'exécution de l'action ?</p> <p><i>Indiquer la date visée</i></p>	<p>Date réelle de fin d'exécution de l'action</p>	Etape 5 : suivi	
						<p>Modifications à apporter lors de la révision du plan ?</p> <p><i>Des efforts additionnels sont nécessaires ?</i></p>	
						Révision N°1	Révision N°2
Gestion environnementale							

## Etape 4 : Elaborer, mettre en œuvre et maintenir un plan d'amélioration progressif

Domaine	<p><b>Quelles actions spécifiques d'amélioration seront prises pour résoudre et/ou éviter les dangers identifiés ?</b></p> <p><i>Copier la dernière colonne du tableau de l'étape 3 dans cette colonne.</i></p> <p><i>Utiliser ce tableau pour fournir plus d'informations</i></p>	<p><b>Qui réalisera cette tâche et qui la supervisera ?</b></p> <p><i>Lister les responsables de la mise en œuvre</i></p>	<p><b>Quelles ressources sont nécessaires et d'où viendront-elles ?</b></p> <p><i>"ressources" = <b>humaines, techniques et financières</b></i></p>	<p><b>Date prévue de fin d'exécution de l'action ?</b></p> <p><i>Indiquer la date visée</i></p>	<p><b>Date réelle de fin d'exécution de l'action</b></p>	<p><b>Etape 5 : suivi</b></p> <p><b>Modifications à apporter lors de la révision du plan ?</b></p> <p><i>Des efforts additionnels sont nécessaires ?</i></p>	
						Révision N°1	Révision N°2
Gestion de la structure							

**Supplément 1 : Chronogramme des activités pour l'approche PGSE**

<b>Activité</b>	<b>Mois</b>												
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	

## Supplément 2 : Compte rendu de réunion de l'équipe PGSE

<b>Date et heure de la réunion :</b>	_____	
<b>Noms des membres présents :</b>	1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. .... 7. .... 8. .... 9. ....	10. .... 11. .... 12. .... 13. .... 14. .... 15. .... 16. .... 17. .... 18. ....
<b>Points clés à discuter ce jour (max. 5) :</b>	1) ..... ..... ..... 2) ..... ..... ..... ..... 3) ..... ..... .....	4) ..... ..... ..... ..... 5) ..... ..... ..... .....
<b>Noter les actions/décisions adoptées et les résultats pour chaque point clé discuté :</b>	1) ..... ..... ..... 2) ..... ..... ..... ..... 3) ..... ..... .....	4) ..... ..... ..... ..... 5) ..... ..... ..... .....
<b>Date et heure de la prochaine réunion :</b>	_____	