glaas | UN-Water Global Analysis and Assessment of Sanitation and Drinking-Water

Madagascar

Résumé des données GLAAS 2016/2017 communiquées par le pays

ESTIMATIONS DÉMOGRAPHIQUES

Population (millions, 2017)[a]	**25,6 M**
% Urbaine (2014)[b]	35 %
% Rurale (2014)[b]	65 %
Taux de croissance de la population (2015)[c]	**2,69 %**

ESTIMATIONS DE SANTÉ

	NATIONAL	MONDIAL	PAYS À REVENU FAIBLE
Mortalité infantile (pour 1 000 naissances vivantes, 2015)[c]	**33**	**33**	**55**
Mortalité des moins de 5 ans (pour 1 000 naissances vivantes, 2015)[c]	**49**	**45**	**83**
Espérance de vie à la naissance (années, 2015)[c]	**66**	**71**	**62**
Décès dus à la diarrhée due à un accès WASH inadéquat chez les enfants de moins de 5 ans (total, 2012)[d]	**2 558**	**360 688**	
Décès dus à la diarrhée due à un accès WASH inadéquat chez les enfants de moins de 5 ans (pour 100 000, 2012)[d]	**73**	**—**	

ESTIMATIONS DE L'ASSAINISSEMENT ET DE L'EAU POTABLE

	NATIONAL	URBAIN	RURAL
% de la population utilisant au minimum des services d'assainissement de base (2015)[e]	**10**	**16**	**6**
% de la population utilisant au minimum des sources d'eau potable de base (2015)[e]	**51**	**82**	**34**

ESTIMATIONS FINANCIÈRES WASH[f]

	—	2016
Budget national WASH (millions US$, US$ actuel)	**—**	**22**
Budget national WASH par habitant (US$ actuel)	**—**	**0,90**
Budget national WASH en pourcentage du PIB (%)	**—**	**0,22**

	2011	2015
Dépenses nationales WASH (millions US$, US$ actuel)	**37**	**90**
Dépenses nationales WASH par habitant (US$ actuel)	**1,70**	**3,70**
Dépenses nationales WASH en pourcentage du PIB (%)	**0,37**	**0,92**

[a] Population totale, supplément de données. Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2017). Perspectives démographiques mondiales : révision 2017.

[b] Population des zones urbaines et rurales en milieu d'année (en milliers) et en pourcentage urbain, 2014. Organisation des Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2014). Perspectives mondiales d'urbanisation : révision 2014, édition CD-ROM.

[c] Population totale, variante de fertilité moyenne. Organisation des Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population (2017). Perspectives démographiques mondiales : révision 2017, édition DVD.

[d] OMS (2014) Preventing diarrhoea through better water, sanitation and hygiene : exposures and impacts in low- and middle-income countries. Organisation mondiale de la santé, Genève.

[e] Programme de suivi conjoint UNICEF/OMS (2017). Progress on Drinking Water, Sanitation and Hygiene : 2017 Update and SDG Baselines. Organisation mondiale de la santé, Genève.

[f] Les données du budget et des dépenses WASH proviennent des données GLAAS 2013/2014 et 2016/2017. Les données du PIB et les taux de change moyens proviennent de la base de données des indicateurs mondiaux de développement de la Banque mondiale (provenant du Fonds monétaire international, statistiques financières internationales).

UN WATER

Organisation mondiale de la Santé

I.Gouvernance

POLITIQUES ET PLANS NATIONAUX : EXISTENCE ET MISE EN ŒUVRE

	PAS DE POLITIQUE OU PLAN	POLITIQUE OFFICIELLEMENT APPROUVÉE	PLAN DE MISE EN ŒUVRE ÉLABORÉ SUR LA BASE DE LA POLITIQUE APPROUVÉE	PLAN PARTIELLEMENT MIS EN OEUVRE	PLAN TOTALEMENT MIS EN OEUVRE
Assainissement urbain				●	
Assainissement rural				●	
Eau potable en zone urbaine				●	
Eau potable en zone rurale				●	
Promotion de l'hygiène				●	
Promotion de l'hygiène dans les établissements de santé				●	
Promotion de l'hygiène dans les écoles				●	
Eau potable et assainissement dans les établissements de santé				●	
Eau potable et assainissement dans les écoles				●	
Stratégie de prévention et de lutte contre les infections				●	

Selon l'objectif 6 des Objectifs de développement durable, l'accent est mis sur les services d'assainissement gérés en toute sécurité, ainsi que sur le traitement des eaux usées.

POLITIQUE POUR L'ASSAINISSEMENT URBAIN

	INCLUS DANS POLITIQUE/ PLAN
Accès à l'assainissement de base	✔
Eaux usées d'origine urbaine	✔
Collecte des boues fécales	✔
Utilisation en toute sécurité des eaux usées	✔

✔ Oui. ✖ Non.

MESURES DE PÉRENNISATION

	EXISTENCE ET NIVEAU DE MISE EN ŒUVRE[a]	RESPONSABILITÉ ASSIGNÉE Á
Assurer l'approvisionnement en eau à long terme en zone rurale	✖	Gestionnaires privés - Association des Usagers de l'Eau
Améliorer la fiabilité et la continuité de l'approvisionnement en eau en zone urbaine	■	Société d'électricité et d'eau de Madagascar (JIRAMA) et gestionnaires privés
Remettre en état les pompes à eau potable manuelles désaffectées	✖	Association des Usagers de l'Eau
Remettre en état les latrines cassées ou désaffectées dans les écoles	✖	Association des parents d'élèves/Comité de gestion de l'école (FEFFI)
Vidanger ou remplacer sans risque les latrines quand elles sont pleines	✖	
Entretenir les réseaux d'égouts et d'évacuation des eaux et les installations de traitement	✖	Services des voiries de la Commune au niveau grande ville
Assurer la pérennité environnementale des services d'eau	✖	Autorité Nationale de l'Eau et de l'Assainissement (ANDEA)
Améliorer la résilience climatique	✖	Ministère de l'Eau, de l'Assainissement et de l'Hygiène (MEAH)
Remettre en état les systèmes WASH désaffectés dans les établissements de santé	✖	Comité de gestion Centre de santé de Base (CSB)
Utilisation en toute sécurité des eaux usées d'origine urbaine et/ou des boues fécales	✖	Ministère Environnement (Décret 2003/464 du 15/04/2003)
Veiller à ce que la qualité de l'eau potable réponde aux normes nationales	✖	MEAH

✔ Plans existent et mis en œuvre. ■ Plans existent, mais mise en œuvre limitée. ✖ Pas de plan ou faible mise en œuvre.

I. Gouvernance (suite)

PLANIFICATION DE LA SÉCURITÉ

	NIVEAU DE DÉVELOPPEMENT
Plan de gestion de la sécurité sanitaire de l'eau	✔
Plan de gestion de la sécurité sanitaire de l'assainissement	✔

✔ Approuvé officiellement. ■ En cours d'élaboration/anticipaté. ✖ Non requis.

MÉCANISMES DE COORDINATION : EXISTENCE ET DEGRÉ DE COORDINATION

Des mécanismes existent afin de coordonner les acteurs WASH	✔
Est-ce un mécanisme formel ?	✔

✔ Oui. ■ En développement. ✖ Non.

EST-CE QUE LE MÉCANISME DE COORDINATION :

Inclut tous les ministères et organismes publics influant directement ou indirectement sur la prestation des services ?	✔
Inclut des intervenants non gouvernementaux ?	✔
Inclut des donateurs qui contribuent aux activités WASH au niveau national ?	✔
Comporte une revue et une évaluation mutuelles ?	■
Prend des décisions en se fondant sur des données probantes ?	■
Repose son travail sur un cadre sectoriel ou un plan national reconnu ?	✔
Est documenté ?	✔
Alloue une ligne budgétaire aux activités coordonnées ?	■

✔ Oui. ■ Partiellement. ✖ Non.

Cinq principaux partenaires au développement (tels que rapportés par les pays)

1) Banque africaine de développement
2) France - Agence française de développement (AFD)
3) Royaume Uni – Département du Développement International (DFID)/ UNICEF
4) Union Européenne
5) États-Unis – Agence des États-Unis pour le développement international (USAID)

PARTICIPATION DES COMMUNAUTÉS ET DES USAGERS

	PROCÉDURES DE PARTICIPATION DES USAGERS DÉFINIES DANS LÉGISLATION/ POLITIQUE[a]	DEGRÉ DE PARTICIPATION[b]	PARTICIPATION DES FEMMES INCLUSE DANS LÉGISLATION/ POLITIQUE[a]
Assainissement en zone urbaine	✔	✖	✔
Assainissement en zone rurale	✔	■	✔
Approvisionnement en eau potable en zone urbaine	✔	✖	✔
Approvisionnement en eau potable en zone rurale	✔	■	✔
Promotion de l'hygiène	✔	■	✖
WASH dans les établissements de santé	✔	✖	✔
Lutte contre la pollution de l'eau	✖		
Suivi de la qualité de l'eau	✔	✖	
Droit à l'eau/répartition de l'eau	✔	✖	
Gestion des ressources en eau	✔	✖	
Protection environnementale liée à l'eau	✔	✖	

[a] ✔ Oui. ✖ Non.
[b] ✔ Elevée. ■ Moyenne. ✖ Faible.

II. Suivi

REVUE SECTORIELLE CONJOINTE (RSC)

Année de la plus récente RSC : 2015

	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE	HYGIÈNE
Secteurs couverts	✔	✔	✔

✔ Oui. ✖ Non.

DISPONIBILITÉ DES DONNÉES POUR LA PRISE DE DÉCISIONS

	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE	SECTEUR SANTÉ
Politique et stratégie	✔	✔	
Allocation des ressources	✔	✔	
État et qualité de la prestation de services	✖	✖	
Normes nationales		✔	
Riposte à une épidémie de maladie liée au secteur WASH			✔
Identifier les priorités de santé publique pour réduire les maladies liées au secteur WASH			✔
Identifier les établissements de santé prioritaires pour l'amélioration du secteur WASH			✔

✔ Données disponibles et utilisées pour une majorité de décisions. ■ Données partielles ou uniquement utilisées pour une minorité de décisions. ✖ Disponibilité limitée.

RÉGLEMENTATION

	ASSAINISSEMENT		EAU POTABLE	
	Urbain	Rural	Urbain	Rural
Organisme de contrôle en charge de fixer les tarifs	✔	✔	✔	✔
Normes nationales juridiquement contraignantes pour la qualité des services	✔	✔	✔	✔
Organisme de contrôle en charge de superviser la qualité des services	✔	✔	✔	✔
Collecte auprès des prestataires de services des données sur la couverture du service	■	■	■	■
Collecte des données sur la qualité[a]	■	✖	■	■
Publication des rapports accessibles au public[b]	✖	✖	✖	✖
Publication des rapports accessibles au public sur la qualité des services	✖	✖	✖	✖
Organisme de contrôle situé dans une institution différente de celle des prestataires de services	✖	✖	✖	✖
L'organisme de contrôle peut publier ses conclusions sans l'aval des pouvoirs publics	✔	✔	✔	✔
L'organisme de contrôle peut licencier ses employés sans l'aval des pouvoirs publics	✔	✔	✔	✔
Financement indépendant du budget public	✖	✖	✖	✖
Capacité de prendre des sanctions à l'encontre des prestataires qui ne respectent pas les normes	✖	✖	✔	✔

✔ Oui. ■ Partiellement. ✖ Non.

[a] Pour l'assainissement, données sur la qualité des effluents des opérateurs d'usines de traitement ; pour l'eau potable, données sur la qualité de l'eau des prestataires de services.

[b] Pour l'assainissement, rapports sur les flux des eaux usées traitées ; pour l'eau potable, rapports sur la qualité de l'eau potable.

III. Ressources humaines

Impact de l'augmentation de la capacité des ressources humaines	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE	HYGIÈNE
Élaboration d'une politique	■	■	✔
Coordination des institutions	■	✔	✔
Planification WASH au niveau national et local/provincial	■	✔	✔
Construction des installations	✔	■	■
Fonctionnement et maintenance (O&E)	✔	✔	✔
Mobilisation des communautés	✔	✔	✔
Planification financière et dépenses	■	✔	✔
Application des réglementations	✔	✔	■
Promotion de la santé	✔	✔	✔
Suivi et évaluation	✔	✔	✔

✔ Bénéfice important d'une augmentation de la capacité des RH. ■ Bénéfice modéré. ✖ Bénéfice faible ou nul.

IV. Financement

EXISTENCE ET MISE EN ŒUVRE D'UN PLAN DE FINANCEMENT WASH

	PAS DE PLAN/ BUDGET DE FINANCEMENT ADOPTÉ	PLAN/BUDGET DE FINANCEMENT EN COURS D'ÉLABORATION	PLAN/BUDGET DE FINANCEMENT ADOPTÉ, MAIS PAS SUFFISAMMENT MIS EN ŒUVRE	PLAN/BUDGET ADOPTÉ ET UTILISÉ POUR CERTAINES DÉCISIONS	PLAN/BUDGET ADOPTÉ ET SUIVI
Assainissement en zone urbaine			●		
Assainissement en zone rurale			●		
Eau potable en zone urbaine			●		
Eau potable en zone rurale			●		
Promotion de l'hygiène			●		
WASH dans les établissements de santé			●		
WASH dans les écoles			●		

RAPPORTS FINANCIERS

	ASSAINISSEMENT		EAU POTABLE	
	Urbain	Rural	Urbain	Rural
Rapports de dépenses disponibles et comparant dépenses réelles et engagées	✓	✓	✓	✓

✓ Disponibilité des rapports sur les dépenses publiques, l'aide publique au développement (APD) et l'aide hors-APD. ■ Certains rapports disponibles. ✖ Rapports sur les dépenses non disponibles.

UTILISATION DES FONDS DISPONIBLES (ABSORPTION)

	ASSAINISSEMENT		EAU POTABLE	
	Urbain	Rural	Urbain	Rural
Capitaux nationaux engagés	✓	✓	✓	✓
Capitaux engagés par les donateurs	✓	✓	✓	✓

✓ Plus de 75 %. ■ Entre 50 et 75 %. ✖ Moins de 50 %.

STRATÉGIES DE RECOUVREMENT DES COÛTS

	ASSAINISSEMENT		EAU POTABLE	
	Urbain	Rural	Urbain	Rural
Frais de fonctionnement et de maintenance couverts par les tarifs	■	✖	✓	✖

✓ Couverture de plus de 80 % des coûts. ■ Couverture de 50 à 80 % des coûts. ✖ Couverture de moins de 50 % des coûts.

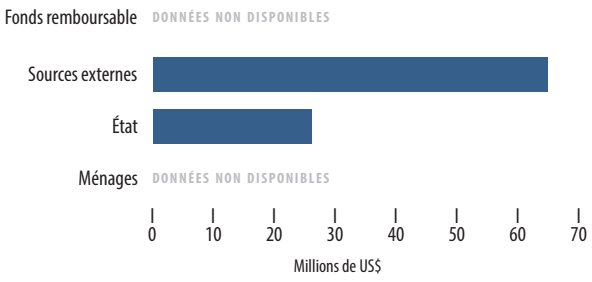
FINANCEMENT SUFFISANT POUR ATTEINDRE LES CIBLES NATIONALES

	URBAIN	RURAL
Assainissement	✖	✖
Approvisionnement en eau potable	✖	✖
Qualité de l'eau potable	✖	✖

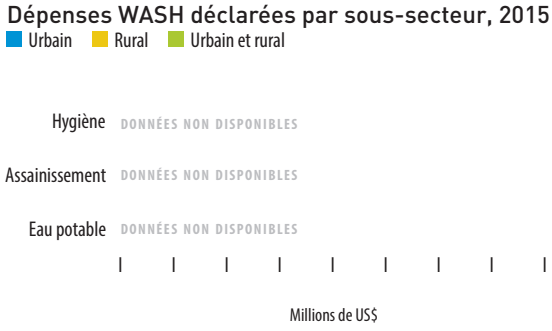
✓ Plus de 75 % des besoins. ■ Entre 50 et 75 % des besoins. ✖ Moins de 50 % des besoins.

DÉPENSES NATIONALES WASH (MILLIONS DE US$) : 89,6

Dépenses WASH déclarées par source de financement, 2015



Dépenses WASH déclarées par sous-secteur, 2015



V. Équité

GOUVERNANCE

Plans pour les catégories de populations vulnérables : existence et niveau de mise en œuvre

Populations pauvres	■
Populations vivant dans des bidonvilles ou des établissements informels	✖
Populations vivant dans des zones isolées ou difficiles d'accès	✖
Populations autochtones	✖
Personnes déplacées dans leur pays et/ou réfugiés	✖
Femmes	✖
Minorités ethniques	✖
Personnes handicapées	✖
Populations présentant une charge de morbidité élevée[a]	✖

✔ Les plans existent et sont mis en œuvre. ■ Les plans existent mais ne sont mis en œuvre que partiellement. ✖ Pas de plan, ou mise en œuvre très restreinte.

SUIVI

Suivi des progrès de l'accès aux services

	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE	HYGIÈNE
Populations pauvres	✔	✔	✔

✔ Oui. ✖ Non.

FINANCEMENT

Mesures financières spécifiques pour accroître l'accès des :

	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE
Populations rurales	■	✔
Populations pauvres	■	✔
Populations vivant dans des bidonvilles ou des établissements informels	✖	■
Populations vivant dans des zones isolées ou difficiles d'accès	✖	✖
Populations autochtones	✖	✖
Personnes déplacées dans leur pays ou réfugiés	✖	✖
Femmes	✖	✖
Minorités ethniques	✖	✖
Personnes handicapées	✖	✖
Populations présentant une charge de morbidité élevée[a]	✖	✖

✔ Oui, mesures appliquées. ■ Oui, mais les mesures ne sont pas toujours appliquées. ✖ Non.
[a] Par ex : diarrhée, sous-nutrition, maladie tropicale négligée et choléra.

Changements dans les allocations budgétaires pour cibler les inégalités (trois dernières années)	

↑ Augmentation. ■ Relativement constant. ↓ Non.

Accessibilité financière

	ASSAINISSEMENT	EAU POTABLE
Dispositif d'accessibilité financière pour les catégories vulnérables	■	■

✔ Des dispositifs existent et sont largement utilisés. ■ Des dispositifs existent mais sont peu utilisés. ✖ Pas de dispositifs.

Design and layout L'IV Com Sàrl, Villars-sous-Yens, Switzerland.

WHO/FWC/WSH/17.24
© World Health Organization 2018.
Some rights reserved. This work is available under the CC BY-NC-SA 3.0 IGO licence.