



UNITE DE COORDINATION DES SUBVENTIONS DU
FONDS MONDIAL ET DES PARTENAIRES DE LA LUTTE
CONTRE LE SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME

COORDINATION UNIT OF THE GLOBAL FUNDS
AND PARTNERS GRANTS FOR FIGHT AGAINST
AIDS, TUBERCULOSIS AND MALARIA

N° 113-143 /AVIS D'APPEL A CANDIDATURES
/AAC/MINSANTE/CAB/UCS/JMP/EPM/Fa/2025 15 MAI 2025

EN VUE DU RECRUTEMENT D'UN INGENIEUR QHSE OU EN SCIENCES DE
L'ENVIRONNEMENT OU Dr/Ph.D EN SANTE PUBLIQUE A L'UNITE DE COORDINATION DES
SUBVENTIONS FONDS MONDIAL ET PARTENAIRES DE LUTTE CONTRE LA TUBERCULOSE,
LE PALUDISME ET LE SIDA POUR LA GESTION DES DECHETS HOSPITALIERS

1- Introduction

1.1 Contexte du Projet

Partout dans le monde, le volume des déchets de soins de santé a considérablement augmenté pendant la pandémie de COVID-19. S'ils ne sont pas gérés correctement, ils peuvent causer des dommages involontaires à la santé humaine et des dégâts environnementaux importants. En 2021, à l'échelle mondiale, un établissement de santé sur trois ne dispose pas de système de gestion des déchets de base et la situation est encore plus grave dans les pays les moins développés.

Les déchets des soins de santé comprennent tous les déchets générés dans les établissements de santé, les centres de recherche et les laboratoires dans lesquels des procédures médicales sont entreprises. Ils sont parfois également appelés déchets médicaux ou biomédicaux. Il s'agit d'un sous-produit inévitable de la prestation de services de santé, y compris pour les services de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme financés par les subventions du Fonds mondial et dans le cadre de sa réponse à la pandémie mondiale de COVID-19.

Une mauvaise gestion des déchets de soins de santé peut également contribuer directement à certaines des maladies que le Fonds mondial cherche à éradiquer, par exemple en cas de contact avec des déchets de soins de santé contaminés. La gestion durable des déchets médicaux est donc essentielle pour réduire l'impact des interventions sanitaires à grande échelle sur la santé humaine et pour contribuer à la protection de l'environnement. Elle doit donc être considérée comme une partie intégrante de l'achat des produits de base et des programmes du Fonds mondial, et non comme un ajout ou une réflexion d'après coup.

1.2 Contexte National

Au Cameroun, la gestion inappropriée des déchets de soins de santé (qui comprennent les déchets biomédicaux, médicaux et pharmaceutiques) constitue un risque non seulement pour le personnel de santé, mais aussi pour les utilisateurs des établissements sanitaires et de soins. Cette mauvaise gestion des déchets a des conséquences sur la santé publique et l'environnement.

Mott MacDonald Ltd, l'Assistance technique (AT) international du Fonds mondial, a effectué une mission au Cameroun en octobre 2024, au cours de laquelle plusieurs problèmes liés à la gestion des déchets d'activités des soins de santé ont été identifiés. Il s'agit notamment du manque de financement, de la formation inadéquate du personnel chargé de l'exploitation des équipements, de l'absence d'un cadre institutionnel et d'un Plan National de Gestion des Déchets de Soins de Santé, ainsi que des capacités limitées en matière de ressources. En outre, certaines infrastructures de traitement des déchets observées (par exemple, les incinérateurs De Montfort) ne sont pas conformes aux directives

internationales ou sont en mauvais état, ce qui entraîne des pratiques inappropriées telles que le brûlage à l'air libre. Ces pratiques inappropriées entraînent des rejets anormaux de dioxines, de poussières et de cendres volantes dans l'atmosphère, ce qui contribue à la détérioration de la qualité de l'air et à l'augmentation des risques sanitaires et environnementaux.

En raison de ce qui précède, il est urgent d'élaborer un Plan National de Gestion des Déchets de Soins de Santé pour permettre une planification efficace à long terme de ces déchets au Cameroun, en vue de réduire la charge environnementale liée aux pratiques de gestion des déchets et d'en réduire l'impact sur la société. La planification de la gestion des déchets de soins de santé doit être soutenue par l'analyse de données solides. La performance, ainsi que l'impact et l'efficacité des mesures d'amélioration, ne peuvent être évalués sans une base de références solide. L'établissement d'une base de référence des performances actuelles grâce à l'analyse des données permettra de créer des indicateurs clés de performance en vue d'une amélioration ciblée ou systématique.

Cependant, les données relatives aux déchets des activités de soins de santé sont relativement limitées au Cameroun. Ainsi, l'évaluation du système actuel de gestion des déchets de soins de santé dans le pays est essentielle pour prendre des mesures appropriées en vue d'une meilleure optimisation de leur gestion dans le but de protéger la santé humaine et l'environnement.

Dans le cadre du budget approuvé pour le C19RM, il est prévu une assistance technique nationale (AT nationale) pour soutenir l'élaboration des cadres stratégiques, des directives et du plan de gestion des déchets médicaux. Cela implique le recrutement d'un AT national pour évaluer l'état actuel du système de gestion des déchets des activités de soins de santé dans les dix régions du Cameroun. Les données et les résultats de l'étude seront utilisés pour concevoir le développement du Plan National de Gestion des Déchets de Soins de Santé. Il est également prévu que l'AT national apporte son soutien à la mise en place et au fonctionnement du Comité de travail technique sur la gestion des déchets d'activités de soins de santé au Cameroun en tant que spécialiste de la gestion des déchets d'activités de soins.

2- Objectif

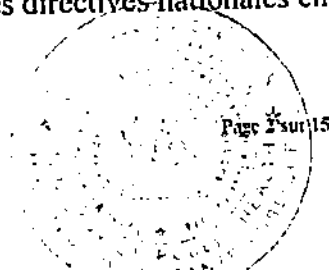
L'objectif de ces Termes de référence est de recruter un AT national pour soutenir l'élaboration des cadres stratégiques, des directives et du plan de gestion des déchets médicaux. L'AT national apportera son soutien à la collecte de données pour compléter les informations nécessaires à l'analyse situationnelle de la gestion des déchets médicaux au Cameroun menée par l'équipe de Mott MacDonald (MMD) – AT international. L'AT national recueillera également des informations sur les sites proposés pour l'installation des équipements de traitement des déchets médicaux achetés sous financement Fonds mondial. Les données collectées enrichiront les résultats de l'analyse préliminaire des lacunes et de l'évaluation des sites faite par l'AT international MMD, afin d'informer le développement du Plan National de Gestion des Déchets de Soins de Santé et du rapport sur la durabilité de l'investissement dans la gestion des déchets de soins de santé au Cameroun.

L'AT national travaillera en étroite collaboration avec l'AT international (Mott MacDonald) du Fonds mondial qui accompagne le Ministère de la Santé Publique à accélérer la mise en œuvre des investissements dans la gestion des déchets médicaux au Cameroun approuvés dans le cadre de la subvention C19RM.

3- Tâches et responsabilités

L'AT national devra :

- ✓ Décrire et évaluer le système de classification, de ségrégation, de tri, de collecte, de transport, de stockage et d'élimination des déchets de soins de santé, ainsi que le respect des directives reconnues et des normes internationales, telles que celles publiées par le Fonds mondial et les directives de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) ainsi que les directives nationales en cas d'existence avérée ;



- ✓ Examiner les dispositions existantes en matière de gouvernance et d'organisation de la gestion des déchets de soins de santé, y compris l'identification des entités responsables, leurs rôles spécifiques, et les programmes de formation et de renforcement des capacités existants ou nécessaires ;
- ✓ Décrire et évaluer le cadre économique actuel, l'approche d'élaboration du budget et le financement du système de gestion de déchets de soins de santé ;
- ✓ Décrire et évaluer le cadre législatif et réglementaire existant (y compris tout autre mécanisme de mise en œuvre déjà en place) ;
- ✓ Réaliser une évaluation qualitative des visites in situ en observant les pratiques courantes de gestion des déchets en fonction du niveau d'établissement² :
 - Types, approvisionnement et code couleur des bacs utilisés pour le stockage des déchets de soins de santé ;
 - Tri des différents types de déchets de soins de santé ;
 - Procédures en matière de gestion des déchets de soins de santé ;
 - Présence de personnel formé à la gestion des déchets de soins de santé et à leur tri ;
 - Enjeux majeurs en rapport avec la gestion des déchets de soins de santé ; et
 - Procédures de formation continue dans l'établissement pour la gestion des déchets de soins de santé, tant les aspects généraux et le fonctionnement de l'incinérateur
- ✓ Identifier l'emplacement géographique, la capacité, la fonctionnalité, la quantité, les spécifications techniques et les besoins de maintenance des incinérateurs existants et des autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé sur l'ensemble des dix régions du Cameroun ;
- ✓ Identifier les mécanismes et toute insuffisance dans l'exploitation et l'entretien des incinérateurs et autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé ;
- ✓ Soutenir la mise en place et le fonctionnement du Comité technique (qui doit être mis en place) sur la gestion des déchets de soins de santé au Cameroun, en tant que spécialiste national. Cela comprendra :
 - Soutien au secrétariat du Comité technique dans la préparation et l'organisation de ses réunions ; et
 - La préparation de rapports, de documents et de présentations, ainsi que le suivi des diverses actions du Comité technique.
- ✓ Identifier l'emplacement géographique, la capacité, la fonctionnalité, la quantité, les spécifications techniques et les besoins de maintenance des incinérateurs existants et des autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé sur l'ensemble des dix régions du Cameroun ;
- ✓ Identifier les mécanismes et toute insuffisance dans l'exploitation et l'entretien des incinérateurs et autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé ;

² Les niveaux d'établissements sont les suivants:

8. Hôpitaux généraux
9. Hôpitaux centraux
10. Hôpitaux régionaux
11. Hôpitaux de district
12. Centres médicaux de district
13. Centres de santé intégrés
14. Postes de Santé aux Frontières.

- ✓ Soutenir la mise en place et le fonctionnement du Comité technique (qui doit être mis en place) sur la gestion des déchets de soins de santé au Cameroun, en tant que spécialiste national. Cela comprendra :
 - Soutien au secrétariat du Comité technique dans la préparation et l'organisation de ses réunions : et
 - La préparation de rapports, de documents et de présentations, ainsi que le suivi des diverses actions du Comité technique.
- ✓ Soutenir l'AT international (MMD) dans les futures missions au niveau national et les tâches ad hoc liées à l'élaboration du Plan National de Gestion des Déchets de Soins de Santé, à son examen et à son approbation ;
- ✓ Surveiller le développement des travaux de génie civil et de génie électrique nécessaires à l'installation et à la mise en service de l'infrastructure de traitement des déchets de soins de santé en cours d'approvisionnement par le Fonds mondial, et mettre à jour sur l'avancement des travaux.

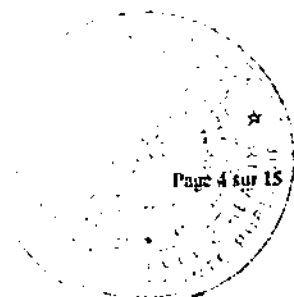
Remarque : En ce qui concerne les exigences linguistiques, il est attendu que l'AT national possède une maîtrise professionnelle du français. La connaissance de l'anglais est également souhaitable

4- Résultats Attendus

Les résultats suivants sont attendus l'AT national:

- ✓ Description et évaluation des systèmes de classification, de tri, de collecte, de transport, de stockage et d'élimination des déchets de soins de santé des dix régions par rapport aux normes internationales, telles que les directives de l'OMS et les directives spécifiques à chaque pays ;
- ✓ Bonne compréhension des dispositions de gouvernance et organisationnelles existantes en matière de gestion des déchets de soins de santé, y compris les entités responsables et leurs rôles spécifiques au sein des systèmes de gestion des déchets de soins de santé. Examen des programmes existants de formation et de renforcement des compétences ;
- ✓ Description et évaluation du cadre économique actuel et l'approche d'élaboration du budget et le financement du système de gestion des déchets de soins de santé, ainsi que les éventuels déficits de financement et de recouvrement des coûts ;
- ✓ Description et évaluation du cadre législatif et réglementaire existant (y compris les mécanismes de mise en application).
- ✓ Meilleure compréhension des pratiques actuelles en matière de gestion des déchets de soins de santé;
- ✓ Collecte et mise à disposition des informations relatives à l'emplacement des incinérateurs et autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé (y compris emplacement géographique, capacité, fonctionnalité, quantité, marque, type, spécifications techniques, numéro de série, besoins de maintenance et besoins en installations de traitement des déchets de soins de santé) dans les dix régions du Cameroun ;
- ✓ Connaissance de l'approche actuelle et/ou les lacunes dans l'exploitation et la maintenance des incinérateurs et autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé ;
- ✓ Suivi des travaux de préparation de site pour les établissements de soins de santé recevant les nouvelles infrastructures de traitement des déchets approvisionnées par le Fonds mondial.

Tous les résultats quantitatifs doivent être compilés et développés dans une base de données (au format Excel), tandis que tous les résultats qualitatifs doivent être compilés et développés dans un rapport (ci-après dénommé « rapport d'étude de terrain ») (version électronique), de préférence en anglais, et accompagné d'un ensemble complet de photos et de notes de réunion.



Relation avec AT international (Mott MacDonald)

L'AT international fournira des conseils techniques et une assurance qualité du travail effectué par le l'AT national. L'AT national sera responsable de l'exécution des activités et de l'accomplissement de ses tâches et responsabilités telles que décrites dans la Section 3, afin d'atteindre les résultats escomptés détaillés ci-dessus. L'AT international fera la revue des livrables produits par l'AT national et assurera la validation technique

5- Méthodologie

Pour obtenir les résultats énoncés dans la Section 4, la méthodologie de l'étude comprendra :

- ✓ Évaluations de terrain : Visites d'un échantillon représentatif des établissements de santé et d'installations de gestion des déchets de soins de santé dans les dix régions pour la collecte de données et la consolidation des résultats afin d'établir clairement :
 - Types, approvisionnement et code couleur des bacs utilisés pour le stockage des déchets de soins de santé ;
 - Estimation qualitative des volumes de déchets
 - Tri des différents types de déchets de soins de santé ;
 - Procédures en matière de gestion des déchets de soins de santé ;
 - Présence de personnel formé à la gestion des déchets de soins de santé et à leur tri ;
 - Enjeux majeurs en rapport avec la gestion des déchets de soins de santé; et
 - Procédures de formation dans l'établissement pour la gestion des déchets de soins de santé, tant les aspects généraux et le fonctionnement de l'incinérateur
- ✓ Revue documentaire : Examiner tous les documents pertinents relatifs à la gestion des déchets de soins de santé au Cameroun, qui comprennent les éléments suivants :
 - Plans de gestion au niveau des établissements de santé et au niveau régional ;
 - Politiques, législation, réglementation et mécanismes de mise en application liés à la gestion des déchets de soins de santé ;
 - Directives techniques décrivant les conditions de permis pour le stockage, la collecte, le transport et l'élimination des déchets dangereux ;
 - Procédures opérationnelles normalisées ou directives techniques pour les options de stockage, de collecte, de transport, de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé ;
 - Spécifications des incinérateurs et des autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé ; et
 - Ensembles de données sur les déchets de soins de santé.
- ✓ Engagement des parties prenantes : organiser des séances et des réunions en personne avec les parties prenantes concernées pour recueillir des informations et valider les conclusions de l'analyse documentaire et des évaluations sur le terrain.
- ✓ Analyse des données : synthétiser les données issues des analyses documentaires, des commentaires des parties prenantes et des évaluations sur le terrain pour identifier les lacunes critiques et les possibilités d'amélioration.
- ✓ Séances de stratégie : animer des ateliers ou des réunions avec les parties prenantes pour discuter des conclusions et développer un consensus sur les priorités et les actions futures.

6- Qualifications et compétences requises

L'AT national doit avoir les qualifications et compétences suivantes.

Formation

Diplôme d'Ingénieur QHSE ou en Sciences de l'Environnement ou tout autre diplôme équivalent ou Doctorat/Ph.D en Santé Publique, Gestion des Déchets ou dans un domaine connexe ;

Expérience Professionnelle

- ✓ Expérience avérée dans la conduite d'évaluations des systèmes de gestion des déchets de soins de santé, y compris la classification, la ségrégation, le tri, la collecte, le transport, le stockage et l'élimination des déchets de soins de santé
- ✓ Au moins 5 ans d'expérience en gestion des déchets de soins de santé ou dans un secteur similaire

Compétences

- ✓ Excellente compréhension de la gouvernance et des modalités organisationnelles de la gestion des déchets de soins de santé, y compris les rôles et responsabilités des différentes entités au sein du système de gestion des déchets de soins de santé au Cameroun
- ✓ Connaissance des cadres législatifs et réglementaires régissant la gestion des déchets de soins de santé, y compris les mécanismes de mise en application au Cameroun
- ✓ Capacité à mener des évaluations qualitatives par le biais de visites sur site, y compris l'observation des pratiques de gestion des déchets au niveau des établissements
- ✓ Excellente communication écrite et verbale en français, avec une maîtrise professionnelle. La connaissance de l'anglais est également hautement souhaitable
- ✓ Capacité à soutenir la mise en place et le fonctionnement du Comité de travail technique sur la gestion des déchets de soins de santé, y compris la préparation et l'organisation de réunions, la rédaction de rapports, de documents et de présentations
- ✓ Solides compétences organisationnelles et capacité à gérer plusieurs tâches selon les délais
- ✓ Expérience dans la compilation de résultats quantitatifs dans des bases de données (par exemple Excel) et le développement de résultats qualitatifs dans des rapports complets

Autres

- ✓ Attention aux détails et à la précision
- ✓ Capacité à travailler de manière autonome et au sein d'une équipe internationale et interdisciplinaire
- ✓ Flexibilité et adaptabilité aux exigences et aux environnements changeants des projets

7- Durée de l'Etude

L'AT national devra apporter son soutien jusqu'à la fin 2025. La première étape de la mission se concentrera sur l'étude du système de gestion des déchets de soins de santé et la préparation du rapport d'étude dans un délai de 120 jours calendaires (environ 17 semaines). Cette période couvrira la soumission de rapports préliminaires pour commentaires du ministère de la Santé, en particulier de la Direction de la Promotion de la Santé (DPS), de la Division des Etudes et des Projets (DEP), de la Direction de la Pharmacie, du Médicament et des Laboratoires (DPML), de la Direction de l'Organisation des Soins et de la Technologie Sanitaire (DOSIS) et de l'AT international, ainsi que la révision des rapports préliminaires suite à la réception des commentaires.

L'objectif du rapport est d'enrichir les conclusions de l'étude de terrain de l'AT international, qui sont tirées de son analyse documentaire et de sa mission au Cameroun en octobre 2024. Cela passera par la collecte de données et informations primaires et secondaires les plus récentes pour étayer et éclairer l'élaboration du projet de Plan National de Gestion des Déchets de Soins de Santé et du rapport sur l'investissement durable à long terme au Cameroun. La structure du rapport d'étude de terrain doit inclure la liste des résultats attendus dans la Section 4.

Le rapport d'étude de terrain sur le système de gestion des déchets des soins de santé doit être remis au ministère de la Santé au plus tard une semaine après réception des commentaires du ministère de la Santé.

L'AT national est tenu de soumettre au ministère de la Santé un budget détaillé et un calendrier des activités avant de commencer l'étude, sur la base du calendrier proposé dans le tableau 7.1 ci-dessous. Après la remise du rapport d'étude de terrain, l'AT national restera investi jusqu'à fin 2025. Il devra participer aux missions de l'AT international au Cameroun, qui devraient avoir lieu au cours des

deuxième et troisième trimestres 2025. En outre, l'AT national contribuera à l'élaboration et la revue du projet de Plan National de Gestion des Déchets de Soins de Santé, qui commencera au deuxième trimestre 2025, pour une durée de 3 mois.

L'AT national suivra la préparation des sites qui recevront les infrastructures de traitement des déchets de soins de santé et informera les parties prenantes de l'avancement au cours du deuxième et troisième trimestres 2025. Une fois que l'installation et la mise en service de l'infrastructure commencera, au quatrième trimestre 2025, l'AT national sera chargé de fournir des mises à jour régulières sur l'avancement. L'illustration 7.1 résume la feuille de route actuelle pour la mise en œuvre du projet, y compris les jalons qui nécessiteront l'appui de l'AT national. L'AT national sera membre du Comité de travail technique pendant une année civile à compter de sa date de création.

8- COMPOSITION DE DOSSIERS DE CANDIDATURE

Les dossiers de candidatures placés dans un pli unique fermé (une enveloppe scellée) devront comprendre :

- a. une lettre de motivation comportant le poste sollicité à adresser à Monsieur le Ministre de la Santé Publique ;
- b. un Curriculum Vitae détaillé faisant état de la qualification et de l'expérience professionnelle du candidat signé et daté;
- c. une copie certifiée conforme de l'acte de naissance ;
- d. Une photocopie certifiée conforme de la Carte Nationale d'Identité en cours de validité ;
- e. les copies certifiées conformes des diplômes requis, signées par l'autorité administrative compétente ;
- f. une attestation de présentation de l'original des diplômes ;
- g. une photo d'identité 4x4;
- h. un extrait de casier judiciaire bulletin n° 3 datant de moins de trois (03) mois ;
- i. un certificat médical établi par un médecin exerçant dans une formation sanitaire publique ;
- j. les justificatifs de l'expérience professionnelle du candidat (contrats de travail, certificats de travail, attestation de fin de stage...);
- k. deux (02) adresses des personnes références.

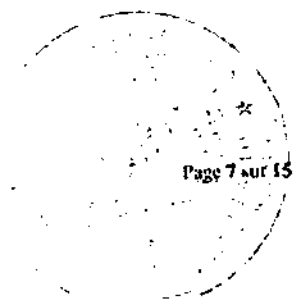
NB : Ne sont pas autorisées à postuler :

- ✓ Les personnes mineures âgées de moins de 18 ans ;
- ✓ Les personnes majeures ayant atteint l'âge limite de la retraite (60 ans) ;
- ✓ Les Agents de l'État (Fonctionnaires et Contractuels d'Administration, ayant un matricule actif ou en cours d'intégration) ;
- ✓ Les personnes ayant déjà occupées l'un de ces postes au sein de l'ex-STBP-FM, de l'UCS-FMP, de l'un des trois programmes cofinancés par le Fonds Mondial dont les départs se sont soldés par des antécédents dans ces programmes ;
- ✓ Les personnes ayant fait l'objet de démission à l'ex-STBP-FM, à l'UCS-FMP, ou l'un des trois programmes (CNLS, PNLP, PNLT) ;
- ✓ Par ailleurs, les candidats ne peuvent postuler à plus d'un poste à la fois. Ceux qui soumettront deux ou plusieurs candidatures à des postes différents, seront purement et simplement disqualifiés, sans forme de procédure ;
- ✓ Les dossiers incomplets, quelle que soit la pièce manquante, ne seront pas considérés.

9- MODALITES DE SELECTION

Les principales modalités de sélection des candidat(e)s sont les suivantes :

- ✓ Étude de dossier de candidature ;
- ✓ Entretien et avec le jury et éventuellement test pratique.



10- DEPOT DES CANDIDATURES

Chaque dossier de candidature rédigé en français ou en anglais devra parvenir au plus tard le 30 MAI 2025 à 15 heures 30 minutes, heure locale, sous pli fermé non identifiable et contre enregistrement et décharge dans un registre, en cinq (05) exemplaires dont un (01) original et quatre (04) copies :

1. Dans les Groupes Techniques Régionaux de Lutte contre le SIDA (GTR/SIDA) des 10 Chefs-lieux de Régions ;
Ou
2. au Secrétariat de l'Unité de Coordination des Subventions du Fonds mondial de Lutte contre le SIDA, la Tuberculose et le Paludisme, sis après la Croix-Rouge camerounaise à Yaoundé.

Le pli (enveloppe) devra porter la mention :

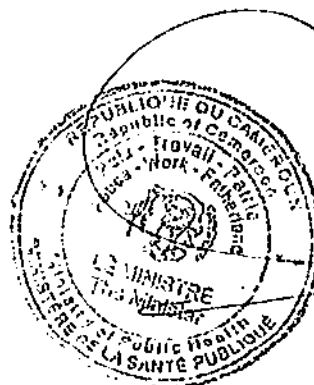
« AVIS D'APPEL A CANDIDATURES

N° NR-135/AAC/MINSANTE/CAB/UCS-FMP/EPM/Fa/2025 05 MAI 2025
WITH A VIEW TO RECRUITING A QHSE OR ENVIRONMENTAL SCIENCES ENGINEER
ENVIRONMENTAL SCIENCE OR DR/PhD IN PUBLIC HEALTH FOR THE GLOBAL FUND
GRANT COORDINATION UNIT AND PARTNERS IN THE FIGHT AGAINST TUBERCULOSIS,
MALARIA AND AIDS FOR HOSPITAL WASTE MANAGEMENTA»

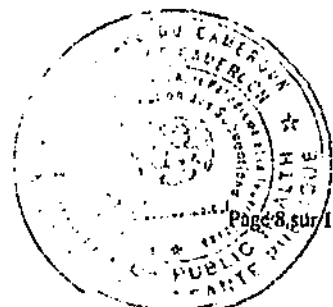
Fait à Yaoundé, le 05 MAI 2025
Le Ministre,

Ampliations :

- ✓ CAB/MINSANTE ;
- ✓ SG/MINSANTE ;
- ✓ ICN ;
- ✓ DRH/MINSANTE ;
- ✓ UCS/FMP ;
- ✓ ARMP (Pour publication dans le JDM) ;
- ✓ SOPECAM (pour publication) ;
- ✓ 10 DRSP (Pour affichage et large diffusion) ;
- ✓ GTC/CNLS (Pour affichage et large diffusion) ;
- ✓ GTC/PNLT (Pour affichage et large diffusion) ;
- ✓ GTC/PNLP (Pour affichage et large diffusion) ;
- ✓ LFA / PWC (pour information) ;
- ✓ ARCHIVES.



Dr. Mananda Melachis





UNITE DE COORDINATION DES SUBVENTIONS DU
FONDS MONDIAL ET DES PARTENAIRES DE LA LUTTE
CONTRE LE SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME

COORDINATION UNIT OF THE GLOBAL FUNDS
AND PARTNERS GRANTS FOR FIGHT AGAINST
AIDS, TUBERCULOSIS AND MALARIA

CALL FOR APPLICATIONS
N° 018/2025 /AAC/MINSANTE/CAB/UCS/FMP/EPM/FA/2025 05 MAI 2025
**WITH A VIEW TO RECRUITING A QHSE OR ENVIRONMENTAL SCIENCES ENGINEER OR
DR/PhD IN PUBLIC HEALTH FOR THE GLOBAL FUND AND AIDS PARTNERS GRANT
COORDINATION UNIT FOR HOSPITAL WASTE MANAGEMENT**

1- Introduction

1.1 Project background

Around the world, the volume of healthcare waste has increased dramatically during the COVID-19 pandemic. If not managed properly, it can cause unintended harm to human health and significant environmental damage. By 2021, one in three healthcare facilities worldwide will not have a basic waste management system, and the situation is even worse in the least developed countries.

Poor management of healthcare waste can also contribute directly to some of the diseases that the Global Fund seeks to eradicate, for example through contact with contaminated healthcare waste. Sustainable management of healthcare waste is therefore essential to reduce the impact of large-scale healthcare interventions on human health and to contribute to environmental protection. It should therefore be seen as an integral part of commodity procurement and Global Fund programmes, not as an add-on or afterthought.

Healthcare waste includes all waste generated in healthcare establishments, research centres and laboratories where medical procedures are undertaken. It is sometimes also referred to as medical or biomedical waste. It is an unavoidable by-product of health service delivery, including for HIV, tuberculosis and malaria services financed by Global Fund grants and as part of its response to the global COVID-19 pandemic.

Poor management of healthcare waste can also contribute directly to some of the diseases that the Global Fund seeks to eradicate, for example through contact with contaminated healthcare waste. Sustainable management of healthcare waste is therefore essential to reduce the impact of large-scale healthcare interventions on human health and to contribute to environmental protection. It should therefore be seen as an integral part of commodity procurement and Global Fund programmes, not as an add-on or afterthought.

1.2 National context

In Cameroon, the inappropriate management of healthcare waste (which includes biomedical, medical and pharmaceutical waste) poses a risk not only to healthcare staff, but also to users of health and care facilities. This poor waste management has consequences for public health and the environment.

Mott MacDonald Ltd, the Global Fund's international Technical Assistance (TA), carried out a mission to Cameroon in October 2024, during which several problems relating to the management of healthcare waste were identified. These included a lack of funding, inadequate training of staff responsible for operating the facilities, the absence of an institutional framework and a National Healthcare Waste Management Plan, and limited resource capacity. In addition, some of the waste treatment infrastructures observed (e.g. De Montfort incinerators) do not comply with international guidelines or are in poor condition, leading to inappropriate practices such as open burning. These inappropriate practices lead to abnormal releases of dioxins, dust and fly ash into the atmosphere, contributing to a deterioration in air quality and an increase in health and environmental risks.

In view of the above, there is an urgent need to develop a National Health Care Waste Management Plan to enable effective long-term health care waste planning in Cameroon, with a view to reducing the environmental burden associated with waste management practices and minimising the impact on society. Healthcare waste management planning needs to be supported by sound data

analysis. Performance, as well as the impact and effectiveness of improvement measures, cannot be assessed without a solid baseline. Establishing a baseline of current performance through data analysis will enable the creation of key performance indicators for targeted or systematic improvement.

However, data on healthcare waste is relatively limited in Cameroon. It is therefore essential to assess the country's current healthcare waste management system in order to take appropriate measures to optimise its management with a view to protecting human health and the environment.

As part of the approved budget for the C19RM, provision has been made for national technical assistance (national TA) to support the development of strategic frameworks, guidelines and the medical waste management plan. This involves the recruitment of a national TA to assess the current state of the healthcare waste management system in the ten regions of Cameroon. The data and results of the study will be used to design the development of the National Healthcare Waste Management Plan. It is also planned that the national TA will support the setting up and running of the Technical Working Committee on Healthcare Waste Management in Cameroon as a specialist in healthcare waste management.

2- Objective

The objective of these Terms of Reference is to recruit a national TA to support the development of the strategic frameworks, guidelines and management plan for medical waste. The national TA will support data collection to complete the information required for the situational analysis of medical waste management in Cameroon being conducted by the Mott MacDonald (MMD) - International TA team. The national TA will also collect information on the proposed sites for the installation of medical waste treatment equipment purchased with Global Fund financing. The data collected will feed into the results of the preliminary gap analysis and site assessment carried out by the international MMD TA, to inform the development of the National Healthcare Waste Management Plan and the report on the sustainability of healthcare waste management investment in Cameroon.

The national TA will work closely with the Global Fund's international TA (Mott MacDonald) who is supporting the Ministry of Public Health to accelerate the implementation of medical waste management investments in Cameroon approved under the C19RM grant.

3- Tasks and responsibilities

The national TA will :

- ✓ Describe and assess the system for classification, segregation, sorting, collection, transport, storage and disposal of healthcare waste, and compliance with recognised guidelines and international standards, such as those published by the Global Fund and World Health Organisation (WHO) guidelines, as well as national guidelines where they exist;
- ✓ Review existing governance and organisational arrangements for healthcare waste management, including identification of responsible entities, their specific roles, and existing or required training and capacity-building programmes;
- ✓ Describe and assess the current economic framework, budgeting approach and financing of the healthcare waste management system;
- ✓ Describe and assess the existing legislative and regulatory framework (including any other implementation mechanisms already in place);
- ✓ Carry out a qualitative assessment of the site visits by observing current waste management practices according to the level of facility:
 - Types, supply and colour coding of bins used to store healthcare waste management;
 - Sorting of different types of healthcare waste;
 - Healthcare waste management procedures;
 - Presence of staff trained in healthcare waste management and sorting;- Major issues relating to healthcare waste management; and
 - Ongoing training procedures in the facility for healthcare waste management, both general aspects and operation of the incinerator.



- ✓ Identify the geographical location, capacity, functionality, quantity, technical specifications and maintenance needs of existing incinerators and other health care waste treatment and disposal facilities in all ten regions of Cameroon;
- ✓ Identify mechanisms and any shortcomings in the operation and maintenance of incinerators and other health care waste treatment and disposal facilities;
- ✓ Support the establishment and operation of the Technical Committee (to be established) on the management of healthcare waste in Cameroon, as the national specialist. This will include:
 - Support for the Technical Committee secretariat in preparing and organising its meetings; and
 - Preparing reports, documents and presentations, and monitoring the various activities of the Technical Committee.
- ✓ Identify the geographical location, capacity, functionality, quantity, technical specifications and maintenance needs of existing incinerators and other health care waste treatment and disposal facilities in all ten regions of Cameroon;
- ✓ Identify mechanisms and any shortcomings in the operation and maintenance of incinerators and other health care waste treatment and disposal facilities;
- ✓ Support the establishment and operation of the Technical Committee (to be established) on the management of healthcare waste in Cameroon, as the national specialist. This will include:
 - Support for the Technical Committee secretariat in preparing and organising its meetings; and
 - Preparing reports, documents and presentations, as well as monitoring the various activities of the Technical Committee.
- ✓ Support the international TA (MMD) in future national level assignments and ad hoc tasks related to the development of the National Healthcare Waste Management Plan, its review and approval;
- ✓ Monitor the development of the civil and electrical engineering works required for the installation and commissioning of the healthcare waste treatment infrastructure being procured by the Global Fund, and update on progress.

The establishment levels are as follows:

1. General hospitals
2. Central hospitals
3. Regional hospitals
4. District hospitals
5. District medical centres
6. Integrated health centres
7. Border health posts.

Remarque: With regard to language requirements, the national TA is expected to have a professional command of French. Knowledge of English is also desirable.

4- Expected results

The following results are expected from the national TA:

- ✓ Description and assessment of healthcare waste classification, sorting, collection, transport, storage and disposal systems in the ten regions against international standards, such as WHO guidelines and country-specific guidelines;
- ✓ Good understanding of existing governance and organisational arrangements for healthcare waste management, including responsible entities and their specific roles within healthcare waste management systems. Review of existing training and capacity building programmes;
- ✓ Description and assessment of the current economic framework and approach to budgeting and financing of the healthcare waste management system, as well as any funding and cost recovery gaps;
- ✓ Description and assessment of the existing legislative and regulatory framework (including enforcement mechanisms).
- ✓ Meilleure compréhension des pratiques actuelles en matière de gestion des déchets de soins de santé;
- ✓ Collecte et mise à disposition des informations relatives à l'emplacement des incinérateurs et autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé (y compris emplacement géographique, capacité, fonctionnalité, quantité, marque, type, spécifications techniques, numéro de

- série, besoins de maintenance et besoins en installations de traitement des déchets de soins de santé) dans les dix régions du Cameroun ;
- ✓ Connaissance de l'approche actuelle et/ou les lacunes dans l'exploitation et la maintenance des incinérateurs et autres installations de traitement et d'élimination des déchets de soins de santé ;
 - ✓ Suivi des travaux de préparation de site pour les établissements de soins de santé recevant les nouvelles infrastructures de traitement des déchets approvisionnées par le Fonds mondial.

All quantitative results must be compiled and developed in a database (in Excel format), while all qualitative results must be compiled and developed in a report (hereinafter referred to as the 'field study report') (electronic version), preferably in English, and accompanied by a full set of photos and meeting notes.

Relation with AT international (Mott MacDonald)

The international TA will provide technical advice and quality assurance of the work carried out by the national TA. The national TA will be responsible for carrying out the activities and fulfilling its tasks and responsibilities as described in Section 3, in order to achieve the deliverables detailed above. The international TA will review the deliverables produced by the national TA and ensure technical validation.

5- Methodology

To obtain the results set out in Section 4, the study methodology will include:

- ✓ Field evaluations: Visits to a representative sample of healthcare institutions and healthcare waste management facilities in the ten regions to collect data and consolidate results in order to clearly establish : Types, supply and colour coding of bins used to store healthcare waste :
 - Types, supply and colour coding of bins used to store healthcare waste;
 - Qualitative estimate of waste volumes
 - Sorting of different types of healthcare waste;
 - Healthcare waste management procedures;
 - Presence of staff trained in healthcare waste management and sorting;
 - Major issues relating to healthcare waste management; and
 - Training procedures in the establishment for the management of healthcare waste, both general aspects and the operation of the incinerator.
- ✓ Literature review: Review all relevant documents relating to the management of healthcare waste in Cameroon, including :
 - Management plans at healthcare facility and regional level ;
 - Policies, legislation, regulations and enforcement mechanisms related to healthcare waste management;
 - Technical guidelines describing permit requirements for the storage, collection, transport and disposal of hazardous waste;
 - Standard operating procedures or technical guidelines for healthcare waste storage, collection, transport, treatment and disposal options;
 - Specifications for incinerators and other healthcare waste treatment and disposal facilities; and
 - Healthcare waste datasets.
- ✓ Stakeholder engagement: organise face-to-face sessions and meetings with relevant stakeholders to gather information and validate the findings of the literature review and field assessments.
- ✓ Data analysis: synthesise data from desk reviews, stakeholder feedback and field assessments to identify critical gaps and opportunities for improvement. Strategy sessions: facilitating workshops or meetings with stakeholders to discuss findings and develop consensus on priorities and future actions.

6- Qualifications and skills required

The national TA must have the following qualifications and skills.

Education

Degree in QHSE Engineering or Environmental Sciences or other equivalent degree or PhD in Public Health, Waste Management or related field;

Professional experience :

- ✓ Demonstrated experience in conducting assessments of healthcare waste management systems, including classification, segregation, sorting, collection, transport, storage and disposal of healthcare waste
- ✓ At least 5 years' experience in healthcare waste management or a similar sector
- ✓ Skills
- ✓ Excellent understanding of the governance and organisational arrangements for healthcare waste management, including the roles and responsibilities of the different entities within the healthcare waste management system in Cameroon
- ✓ Knowledge of the legislative and regulatory frameworks governing healthcare waste management, including enforcement mechanisms in Cameroon
- ✓ Ability to conduct qualitative assessments through site visits, including observation of waste management practices at facility level
- ✓ Excellent written and verbal communication skills in French. Knowledge of English is also highly desirable
- ✓ Ability to support the establishment and operation of the Technical Working Committee on Healthcare Waste Management, including preparation and organisation of meetings, drafting of reports, documents and presentations.
- ✓ Strong organisational skills and ability to manage multiple tasks to deadlines
- ✓ Experience in compiling quantitative results in databases (e.g. Excel) and developing qualitative results into comprehensive reports

Other

- ✓ Attention to detail and precision
- ✓ Ability to work independently and as part of an international and interdisciplinary team
- ✓ Flexibility and adaptability to changing project requirements and environments

7- Duration of the Study

The national TA will provide support until the end of 2025. The first stage of the assignment will focus on the study of the healthcare waste management system and the preparation of the study report within 120 calendar days (approximately 17 weeks). This period will cover the submission of preliminary reports for comment by the Ministry of Health, in particular the Directorate of Health Promotion (DPS), the Studies and Projects Division (DEP), the Directorate of Pharmacy, Medicines and Laboratories (DPML), the Directorate of Health Care Organisation and Technology (DOSTS) and the international TA, as well as the revision of the preliminary reports following receipt of the comments.

The objective of the report is to enrich the findings of the international TA's field study, which are drawn from its literature review and its mission to Cameroon in October 2024. This will involve the collection of the most up-to-date primary and secondary data and information to support and inform the development of the draft National Healthcare Waste Management Plan and the report on long-term sustainable investment in Cameroon. The structure of the field study report should include the list of deliverables in Section 4.

The Healthcare Waste Management System Field Study Report should be submitted to the Ministry of Health no later than one week after receipt of comments from the Ministry of Health.

The national TA is required to submit a detailed budget and schedule of activities to the Ministry of Health before starting the study, based on the schedule proposed in Table 7.1 below.

After submission of the field study report, the national TA will remain invested until the end of 2025. It will need to participate in the international TA missions to Cameroon, which are expected to take place in the second and third quarters of 2025. In addition, the national TA will contribute to the development and review of the draft National Healthcare Waste Management Plan, which will begin in the second quarter of 2025, for a period of 3 months.

The national TA will monitor the preparation of the sites that will receive the healthcare waste infrastructure and will update stakeholders on progress during the second and third quarters of 2025. Once installation and commissioning of the infrastructure commences in Quarter 4 2025, the National TA will be responsible for providing regular updates on progress. Figure 7.1 summarises the current roadmap for the implementation of the project, including the milestones that will require the support of the National TA. The National TA will be a member of the Technical Working Committee for one calendar year from the date of its establishment.

8- Composition of application files

Application files placed in a single closed envelope (a sealed envelope) must include :

- a. A letter of motivation describing the post applied for, to be addressed to the Minister of Public Health;
- b. A detailed Curriculum Vitae setting out the applicant's qualifications and professional experience, signed and dated;
- c. A certified copy of the birth certificate;
- d. A certified copy of a valid National Identity Card;
- e. A certified copies of the required diplomas, signed by the competent administrative authority;
- f. An attestation of presentation of the original diplomas;
- g. A 4x4 passport photograph;
- h. An extract from the criminal record, bulletin no. 3, not more than three (03) months old;
- i. A medical certificate issued by a doctor practising in a public health facility;
- j. Proof of the applicant's professional experience (work contracts, work certificates, certificate of completion of training course, etc.);
- k. Two (02) addresses of referees.

NB: The following are not eligible to apply:

- ✓ Minors under the age of 18;
- ✓ Adults who have reached retirement age (60);
- ✓ Government employees (civil servants and government contractors, with an active registration number or in the process of being integrated);
- ✓ People who have already held one of these positions within the former STBP-FM, the UCS-FMP or one of the three programmes co-financed by the Global Fund. Mondial whose departures resulted in a history of involvement in these programmes;
- ✓ People who have resigned from the ex-STBP-FM, the UCS-FMP, or one of the three programmes (CNLS, PNLP, PNLT);
- ✓ Those who submit two or more applications for different positions will be purely and simply disqualified, without any form of procedure;
- ✓ Incomplete applications, regardless of the missing document, will not be considered.

9- Selection procedures

The main selection procedures for candidates are as follows:

- ✓ Examination of application;
- ✓ Interview and interview with the jury, plus a practical test if required.

10- Submission of applications

Each application, written in French or English, must be received no later than 3.30 p.m. local time on **30 MAY 2025**, in a closed, non-identifiable envelope and against registration and discharge in a register, in five (05) copies, one (01) original and four (04) copies:

1. In the Regional AIDS Technical Groups (RATGs) of the 10 regional capitals;
or
2. at the Secretariat of the Grants Coordination Unit of the Global Fund to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria, located at the Cameroon Red Cross in Yaoundé.

The envelope should be marked :

CALL FOR APPLICATIONS

N° 113-135 /AAC/MINSANTE/CAB/UCS-FMP/EPM/Fa/2025 05 MAI 2025
WITH A VIEW TO RECRUITING A QHSE OR ENVIRONMENTAL SCIENCES ENGINEER OR
DR/PhD IN PUBLIC HEALTH FOR THE GLOBAL FUND AND AIDS PARTNERS GRANT
COORDINATION UNIT FOR HOSPITAL WASTE MANAGEMENT

Yaoundé, 05 MAI 2025
The Minister of Public Health
(Projet owner)

Amplifications :

- ✓ CAB/MINSANTE;
- ✓ SG/MINSANTE;
- ✓ ICN;
- ✓ DRH/MINSANTE ;
- ✓ UCS/FMP;
- ✓ ARMP (For publication in JDM);
- ✓ SOPECAM (for publication);
- ✓ 10 DRSP (For posting and wide distribution);
- ✓ GTC/CNLS (For posting and wide distribution);
- ✓ GTC/PNLT (For display and wide distribution);
- ✓ GTC/PNLP (For display and wide distribution);
- ✓ LFA / PWC (for information);
- ✓ ARCHIVES.

Dr. Mwaouda Ntchou