



# VIH et SIDA au Rwanda

## *Documentation sur les réalisations dans le cadre de la réponse au VIH 2003 – 2007*



### **Stratégie de planification, de S & E de la réponse au VIH et SIDA au niveau des nouvelles structures décentralisées; Rôle de la participation des intervenants, outils et procédures appropriés**

<sup>1</sup>Dr Agnès Binagwaho, <sup>1</sup>Robert Banamwana, <sup>2</sup>Tom Scialfa

1 : CNLS – Rwanda, 2: Tulane University

#### Contexte

Avant 2006, le Rwanda comptait 106 districts administratifs répartis dans 12 provinces. Les districts sanitaires ne correspondaient pas aux districts administratifs car ils étaient peu nombreux et dispersés dans quelques districts et provinces. La décentralisation de la gestion et des pouvoirs n'était pas à proprement parler mise en œuvre; les activités de lutte contre le VIH/SIDA étant délocalisées sous les auspices de la CNLS au niveau provincial avec deux personnes chargées de la planification/suivi et évaluation par province.

Avec la décision du gouvernement de décentraliser, les lois ont été élaborées en vue de restructurer le pays en 30 districts et 5 provinces administratifs. Aujourd'hui le nombre de districts sanitaires est égal au nombre de districts administratifs. Chaque district a l'autorité et la compétence de gérer et de contrôler ses activités y compris toutes les activités ayant trait au VIH/SIDA. La CNLS ne doit plus devoir approuver toutes les activités/projets de lutte contre le VIH/SIDA au Rwanda mais reste l'organe national de coordination qui a la responsabilité de fournir des conseils aux districts. La loi est entrée en vigueur au cours du 2<sup>ème</sup> trimestre de 2006.

Lors de l'élaboration de la politique de décentralisation, la CNLS a reconnu le potentiel de plusieurs systèmes, procédures et outils de planification/suivi et évaluation qui pourraient aider chaque district mais qui pourraient rendre la comparabilité, la coordination et l'agrégation difficiles voire impossibles. Ainsi, pour éviter cette situation, la CNLS a, en 2005, fait preuve de prudence proactive, en amorçant la facilitation d'un dialogue entre les différents intervenants impliqués dans les activités de lutte contre le VIH/SIDA avec les objectifs suivants :

#### Objectifs

Avoir un plan de travail (planification) et un format de rapports (suivi) ainsi que les procédures qui devraient

- 1) répondre aux besoins au niveau tant de district et au niveau national ;
- 2) être standardisés - mais tout en étant flexibles- pour que toutes les activités possibles de lutte contre le VIH/SIDA soient intégrées dans la planification et les rapports.

#### Outils et Mécanismes

- 1) Liste standard des activités d'intervention (600 activités possibles ont été codifiées) ;
- 2) Protocole d'accord entre les districts administratifs du Rwanda et la CNLS ;
- 3) Implication participative élargie des intervenants dans l'élaboration des outils/mécanismes ;
- 4) Format électronique standard unique de planification et de présentation de rapports ;
- 5) Accord signé avec tous les intervenants impliqués dans la réponse au VIH/SIDA qui indique (leur identité, les bénéficiaires de leurs services, leur couverture géographique, leur budget et la durée de leurs interventions) ;
- 6) Rwanda CNLSnet : une base de données sur le site internet pour le suivi des interventions de lutte contre le VIH et le SIDA accessible à tous les partenaires autorisés et gérée par la CNLS et le CDLS ;
- 7) Enquêtes de base et de suivi ;
- 8) Orientation et formation sur l'élaboration des plans de travail et l'utilisation de la base de données ;
- 9) Visites conjointes mensuelles sur terrain par les partenaires.

#### Stratégie/Approche

La stratégie utilisée se résume bien dans ses phases d'élaboration à la fois par 1) les composantes des programmes (collecte participative d'informations) et 2) composantes techniques (élaboration et déploiement des outils).

terrain ont été utilisées pour produire des outils et des procédures pour le nouveau système décentralisé de planification, de suivi et évaluation. Ce système a produit des rapports prévus par les politiques nationales et les engagements internationaux pris par le Gouvernement du Rwanda à savoir:

	Période	Programmatique	Technique
1. (avant la décentralisation)	2005 -	Consultations multiples entre les équipes à base élargie des intervenants avec les autorités du gouvernement local	Création de la base de données, format standard de plans de travail et listes d'activités d'intervention/indicateurs
2. Début de la décentralisation	2006	<p>Analyse de la situation (du 20 février au 23 mars 2006)</p> <p>Début des visites mensuelles sur terrain : évaluer les activités liées au VIH/SIDA dans chaque district</p> <p>Signature d'un Mémoire d'entente entre la CNLS et chacun des 30 Maires de districts</p>	<p>Elaboration du Mémoire d'entente</p> <p>Finalisation des outils (version 1 pour l'essai bêta)</p> <p>Orientation des districts sur les outils et les procédures</p>
3	A ce jour	<p>Évaluation de la qualité de la coordination des activités de lutte contre le VIH/SIDA ; chaque district a élaboré un tableau de difficultés/obstacles rencontrés dans la coordination et propose des solutions</p> <p>Essai et application du système avec les nouvelles équipes de districts formées conformément au Mémoire d'entente</p> <p>Chacun des 30 districts a élaboré un tableau de défis</p> <p>Poursuite des visites mensuelles sur terrain</p>	<p>Formation en matière de procédures et l'utilisation d'outils.</p> <p>Collecte de la rétroaction sur les procédures et révision (Version 2 création)</p>
4	A commencer au cours du 4ème trimestre de 2007	<p>Évaluation participative élargie des améliorations dans la coordination par les intervenants ;</p> <p>Modalités d'élaboration des plans d'activités de lutte contre le VIH/SIDA et leur alignement sur les plans globaux de développement des districts</p>	Un stage de formation sur l'utilisation des informations/outils Version 2, au niveau tant central que décentralisé
		Un stage de formation sur l'utilisation d'outils Version 2, en visant surtout l'utilisation de données au niveau central et décentralisé	

- Rapports trimestriels d'activités issus des CDLS vers la base de données de la CNLS (contenant les rapports globaux d'activités transmis par tous les intervenants dans leurs districts respectifs),
- Rapport semestriel consolidé de la CNLS
- Rapport annuel de suivi et évaluation sur le VIH/SIDA,
- Rapport de l'UNGASS
- Rapport annuel sur les progrès de l'EDPRS.

Pour s'assurer du maintien de la qualité des données la CNLS Rwanda mène:

- Les visites de supervision trimestrielle conjointes sur terrain avec toutes les institutions nationales impliquées dans la lutte contre le VIH/SIDA, les donateurs, les organes de coordination de la société civile et les ONG;
- L'audit annuel des données pour vérifier l'exactitude, la crédibilité et la précision des données des rapports.

Un « système » de planification, de suivi et évaluation ne sert à rien en l'absence d'échange des données et c'est la raison pour laquelle:

- Il existe des ateliers annuels d'échange d'informations sur le suivi et l'évaluation ;
- La CNLS échange sur l'analyse des rapports avec les districts;
- Il est tenu un seul atelier national d'échange d'informations au cours duquel toutes les informations importantes sont partagées avec tous les partenaires.

L'approche de la CNLS visait l'identification des besoins, des outils et des requêtes de tous les districts et intervenants avant la mise en place de la politique de décentralisation. Les données recueillies de par des consultations multiples et des visites sur

## Réalisations

---

- 1) Mise en place d'une base de données nationale sur le VIH ;
- 2) Opérationnalisation de Rwanda CNLSnet avec l'appui des partenaires. Ainsi, nous avons démontré que le développement des systèmes locaux est possible;
- 3) Consolidation et transmission à la CNLS des plans d'action et des rapports des districts par voie électronique à travers une base de données se trouvant sur le « Site Internet » ;
- 4) Réalisation en 2005 et mise à jour régulière d'une enquête de base (enquêtes réalisées en 2006 et 2007);
- 5) Identification de problèmes liés à la mise en œuvre, au suivi et à l'évaluation au niveau décentralisé et les solutions appropriées de manière participative;
- 6) Evaluation d'une liste standard d'activités et d'indicateurs;
- 7) Elaboration d'un plan d'action commun (planification d'activités) et de rapports.

## Défis

---

- 1) Les activités des CDLS ont besoin d'être reflétées dans les plans des districts;
- 2) Les actions conjointes ont besoin d'être renforcées pour leur efficacité;
- 3) Tous les partenaires chargés de la mise en œuvre ont besoin de s'assurer que leurs plans d'action se reflètent dans les plans des districts.

## Recommandations

---

- 1) Pour une pleine implication des intervenants, les partenaires et les donateurs doivent tenir des sessions conjointes de planification pour que les idées des

autorités locales et des bénéficiaires soient prises en considération ;

- 2) Le processus de décentralisation de la prestation des services devrait s'accélérer au sein des institutions sanitaires et doivent mieux impliquer les personnes vivant avec le VIH ;
- 3) La CNLS et les partenaires devraient continuer d'assurer le renforcement des capacités du personnel chargé de la planification, du suivi et de l'évaluation des projets ainsi que de la coordination de la réponse au niveau du district (pour que les comités au niveau du district soient plus opérationnels).

## Conclusions

---

- a) L'expérience du Rwanda montre que la planification, le suivi et l'évaluation axés sur les réalités locales est possible avec l'application de l'approche de développement participative à base élargie des intervenants;
- b) Un tel système peut être développé et maintenu avec les capacités locales avec seulement un niveau limité d'appui technique et financier des experts et donateurs internationaux;
- c) Un tel système axé sur la capacité locale est plus durable.