



**PROJET D'APPUI AU PROGRAMME NATIONAL
DE SANTE MENTALE
PHASE 2**

RAPPORT ANNUEL

ANNEE 2007

Table des matières

1	Fiche projet	5
2	Situation actuelle en bref	7
3	Bilan de la planification des activités	8
	3.1 <i>Aperçu des activités</i>	8
	3.2 <i>Analyse de la planification des activités</i>	17
4	Bilan des finances	18
	4.1 <i>Aperçu des dépenses par rapport au planning financier 2007</i>	18
	4.2 <i>Analyse du planning financier</i>	21
5	Suivi des indicateurs	22
	5.1 <i>Objectif spécifique</i>	22
	5.2 <i>Résultats</i>	23
6	Appréciation des critères de suivi	27
	6.1 <i>Efficiences</i>	27
	6.2 <i>Efficacité</i>	27
	6.3 <i>Durabilité</i>	28
7	Nouveau planning	29
	7.1 <i>Planning des activités de l'année 2008</i>	29
	7.2 <i>Planning financier de l'année 2008</i>	32
8	Conclusions	34
9	Avis de la SMCL	34
10	Annexes	35
	10.1 <i>Mesure des indicateurs</i>	35
	10.2 <i>Check-list Efficience</i>	35
	10.3 <i>Check-list Efficacité</i>	35
	10.4 <i>Check-list Durabilité</i>	35
	10.5 <i>Aperçu des marchés publics</i>	36
	<i>Inventaire des comptes du Projet</i>	39
	<i>Documents remis par les auditeurs du projet</i>	40
	<i>Plan de passation des marchés pour l'année 2008</i>	41

1 FICHE PROJET

Dénomination du Projet :

Projet d'Appui au Programme National de Santé Mentale – Phase 2

En abrégé, APNSM 2

Secteur (CAD)	Santé – 12220
Numéro d'intervention DGCD	NI 18345/12
Code Navision CTB	RWA 0403112
Date de signature de la convention spécifique	29 novembre 2004
Date de signature de la CMO	07 octobre 2005
Date de démarrage	Janvier 2006 (budget reçu en avril 2006)
Date de fin de Projet	28 novembre 2010
Ministère de tutelle	Ministère de la Santé du Rwanda
Contrepartie exécutante	Programme National de Santé Mentale
Assistance technique	60 h/m

Objectif général

La santé mentale de la population rwandaise est améliorée.

Objectif spécifique

Les soins de santé mentale sont assurés et intégrés dans les structures de santé mentale décentralisées en s'appuyant sur un Programme National de Santé Mentale (PNSM) renforcé.

Résultats

Résultat 1 : La création de 6 « pôles opérationnels en santé mentale »

Résultat 2 : Le renforcement des structures de référence nationale en santé mentale

Résultat 3 : Le renforcement des capacités opérationnelles du « Desk Santé Mentale »

Résultat 4 : La formation d'un noyau initial de spécialistes rwandais en psychiatrie

Résultat 5 : La formation en santé mentale de diverses catégories d'agents de santé

Résultat 6 : La conduite d'activités de recherche

Résultat 7 : La disponibilité des psychotropes

Bénéficiaires

Les malades mentaux, les individus psycho traumatisés, les groupes en situation de vulnérabilité et de précarité, personnels de santé mentale

Localisation géographique du projet

Principalement : Kigali (structures de référence nationale) et 6 Hôpitaux de District (Nyamata, Ruhengeri, Nyanza, Remera, Kibuye, Kibungo)

Egalement : activités de supervision au niveau de 28 hôpitaux de district à travers le territoire national.

Budget en Euro :

Contribution Belge : Budget du Projet, y compris la formulation et reliquat bancaire de la phase 1	2 790 620,68
- Formulation	30 575
- Reliquat bancaire de la phase 1	80 045,68
Contribution Rwandaise	788 120
Budget total	3 578 740,68
Budget géré sur FIT	2 760 045,68

Mode de gestion : Mixte = Régie + Cogestion

Managers en charge du projet

Directrice de l'Intervention :

Yvonne KAYITESHONGA

Claire Nancy MISAGO (quand la première est en formation)

Délégué à la Cogestion

Dr Achour AIT MOHAND

Composition du SMCL

Ministre de la Santé, Président

Ministre des Finances et la Planification Economique, Ordonnateur du Projet

Ministre des Affaires Etrangères et de la Coopération

Représentant Résident de la CTB, Coordonnateur du projet

Direction du projet, assure le secrétariat

2 SITUATION ACTUELLE EN BREF

Principales évolutions dans le secteur

L'année 2007 a connu une intensification dans la mise en place des mutuelles de santé par les services du ministère de la santé. Ceci a eu pour conséquence une facilitation de l'accessibilité aux soins de santé mentale et au niveau des structures, une augmentation constante des consultants en santé mentale. Les soins de santé mentale sont pris en charge par les mutuelles de santé car demeurant une priorité de santé pour les autorités sanitaires.

Pour le Projet, qui soutient le Programme National de Santé Mentale sur le plan de l'approvisionnement en médicaments psychotropes, ce fait rend difficile l'élaboration de prévisions exactes des besoins.

Evolutions à l'échelon du projet

Cette année est marquée particulièrement par l'intensification des activités visant la décentralisation des soins de santé mentale :

- opération de *réhabilitation achevée de 4 services de santé mentale* devant accueillir des Pôles Opérationnels de Santé Mentale, situés au niveau de 4 hôpitaux de district et équipement de certains d'entre eux.
- les Pôles Opérationnels de Santé Mentale ont commencé à développer des activités régulières tel que prévu par le projet, particulièrement pour cette année des activités visant la coordination locale des acteurs de santé mentale et la formation des animateurs de santé.
- engagement d'un programme de supervision couvrant tous les services de santé mentale existant à travers le pays. Ces services sont répartis en 6 régions de supervision, chaque région étant supervisée par une même équipe. Un dispositif de suivi des superviseurs et des supervisions est également mis en place.
- une meilleure organisation et régularité de la supervision des personnels des structures nationales de référence

Sept infirmiers envoyés en Afrique du Sud pour un *deuxième cycle* et une psychologue envoyée en France pour un Master ont terminé leurs études et rejoint leurs services respectifs.

Le projet a reçu l'accord pour le transfert du reliquat budgétaire de la phase I à la phase II du Projet suivant les recommandations du Comité de Concertation de juin 2006

- Montant total : **80045,68 Euro.**
- En régie: 77474,38 Euros sur la ligne budgétaire des *boursiers A_04_01.*
- En cogestion: 22777,90 sur la ligne *Z_01_04: frais de fonctionnement de 2 véhicules*
- Le budget total du projet géré sur FIT – contribution Belge – est porté ainsi de 2.680.000 Euros à **2.760.045,68 Euro**

3 BILAN DE LA PLANIFICATION DES ACTIVITES

3.1 Aperçu des activités

Résultat 1 : Six pôles opérationnels en santé mentale (POSM) sont fonctionnels

Les principales activités engagées sont :

1 - Réhabilitation des locaux

Le tableau ci-dessous reprend l'état d'avancement des travaux de réhabilitation des services devant accueillir un POSM et un centre de jour au Service de Consultations PsychoSociales (structure de référence nationale dispensant des soins de santé mentale ambulatoires à Kigali). Les travaux sont surveillés et suivis par un bureau d'études spécialisé. L'équipement des services se fera au fur et à mesure de leur réception.

POSM	Etat d'avancement des travaux	Capacité en lits d'hospitalisation	Equipements
Ruhengeri	100% Réception provisoire effectuée	12 à 18 lits	Achevé
Kibungo	100% Réception provisoire effectuée	8 à 10 lits	En cours
Nyanza	100% Réception provisoire effectuée	12 lits	En cours
Nyamata	100% Réception provisoire effectuée	10 à 14 lits	En cours
SCPS	100% Réception définitive effectuée	-	Achevé à 90%

Les capacités des différents services vont au-delà de celles prévues par le DTF. Ceci est dû à la qualité des locaux mis à la disposition du projet pour la réhabilitation et aussi des besoins en hospitalisation en santé mentale qui sont importants dans les régions concernées.

2 – Equipement des locaux

- Une étude des besoins est faite par POSM
- Equipement du POSM de Ruhengeri et SCPS. Acquisition des équipements, en cours pour les autres POSM.

3 – Moyens de déplacement

- Les membres des équipes des pôles opérationnels ont terminé les cours d'apprentissage pour l'obtention d'un permis de conduire pour motos qui seront fournies par le Projet.

Résultat 2 : L'offre de soins et les capacités d'appui des structures de référence nationale sont renforcées

1 - Lancement du projet d'un centre de jour au Service de Consultations PsychoSociales (SCPS)

- Faute de récupérer des locaux du PNILP en 2007 comme promis, le Projet a réhabilité un hangar afin de le transformer en bureaux devant accueillir un centre de jour au SCPS. Les travaux sont achevés et l'équipement des locaux est en cours. Le montant des travaux est de 9.104.415 FRw.
- Dans sa nouvelle configuration, toute l'activité sera assurée en ambulatoire. Il n'est donc pas prévu d'activité d'hospitalisation.
- La partie réhabilitée comprend : 3 bureaux qui seront destinés aux consultations ambulatoires, une salle qui sera équipée pour l'accueil de consultations d'enfants et adolescents, une salle de soins avec deux lits permettant la mise une en observation de quelques minutes à quelques heures ainsi qu'un hall pour la réception. Le Projet équipera toute cette partie réhabilitée.
- Avec cette réhabilitation, les capacités d'accueil du SCPS sont doublées.
- Pour rappel un véhicule minibus de 15 places a été acquis pour le centre de jour durant le premier trimestre de cette année. Le Projet prend en charge la prime d'assurance, le carburant et les frais d'entretien du minibus.

2 – Supervision des structures de référence nationale

- *Supervision clinique des personnels soignants des structures de référence* (SCPS et HNP Ndera) : celle-ci se déroule une fois par semaine, chaque mercredi après midi. Les sessions de supervision sont assurées par le Dr Naasson Munyandamutsa, psychiatre consultant du Projet et par le Dr Achour AIT MOHAND, délégué à la cogestion. Participent également à ces sessions, les stagiaires médecins et psychologues de l'UNR ainsi que les infirmiers en santé mentale en formation au KHI. Depuis 2007, les étudiants en Master de psychologie clinique de l'UNR participent aux sessions de supervision.

Depuis décembre 2006, l'organisation de cette supervision a été régulière et n'a pas connu d'interruptions.

- *Supervision des activités cliniques de psychiatrie et de neurologie du SCPS* :

Cette supervision est rendue nécessaire du fait que cette structure ne dispose pas de médecins spécialisés dans le domaine. Elle comporte une supervision des consultations et un encadrement de l'équipe soignante. La supervision est, une fois par semaine, assurée par :

- le Dr Naasson Munyandamutsa, psychiatre, consultant du Projet, qui assure également une consultation clinique au SCPS.
- le Dr Sibéra Fidèle, neurologue, consultant du Projet, qui assure également une consultation clinique au SCPS

3 – Supervision des services de santé mentale des hôpitaux de District

- Cette activité a été lancée en juin 2007. Celle-ci est assurée par le personnel des structures de référence nationale.
- 6 régions de supervisions ont été créées autour des POSM dans une perspective à moyen terme que ceux-ci assurent le leadership dans leur région. Chaque région comprend plusieurs hôpitaux de District abritant des activités de santé mentale.
- Chaque région est supervisée par la même équipe. Cette dernière est composée par un médecin, deux infirmiers ou bien un infirmier et un psychologue clinicien.
- La supervision comprend : une supervision en situation (consultation, hospitalisation des patients), un examen de la gestion des unités de santé mentale (accueil, enregistrement des patients, le dossier médical, fonctionnement du système référence et contre référence, indicateurs

de fréquentation des service), la gestion et la prescription des médicaments et la discussion de cas cliniques. Chaque supervision est suivie d'un rapport selon un modèle crée par la coordination du PNSM

- Une réunion mensuelle des équipes de supervision est prévue en vue d'une évaluation.

41 supervisions ont eu lieu en 2007.

- Une formation des superviseurs a eu lieu en mai 2007 avant le démarrage de l'activité.

Il est prévu de poursuivre les supervisions avec les mêmes modalités, après une réunion d'évaluation qui aura lieu avec les superviseurs. Le projet continuera de superviser l'ensemble des hôpitaux ayant une activité de santé mentale et pas seulement les services sites d'accueil de POSM

Résultat 3 : Les capacités opérationnelles de la direction de santé mentale sont renforcées

1 – Appui des interventions de prise en charge psychologique durant la commémoration du Deuil National :

- Appui technique et méthodologique à l'organisation des interventions
- Appui matériel : Prise en charge des intervenants, moyens de transport, carburant
- Action de sensibilisation de la population par la production et la diffusion d'un spot à la radio
- Formation des intervenants.

2 – Organisation du séminaire annuel d'évaluation des activités du Programme National de Santé Mentale

Il s'agit d'une réunion regroupant plusieurs acteurs nationaux en santé mentale avec des représentants des structures nationales de référence et des POSM. Les résultats de ce séminaire de deux jours sont :

- Evaluation et la rédaction du rapport d'activité de l'année 2007
- L'élaboration d'un plan d'action pour l'année 2008

3 – Santé mentale en milieu pénitentiaire

Organisation d'une série de rencontres avec le Directeur de l'unité de la santé au Ministère de l'Intérieur avec le représentant du CICR chargé de la santé. Le but étant de dégager un plan de couverture en soins de santé mentale en milieu pénitentiaire. Une première action s'est concrétisée par l'appui de la formation de 20 infirmiers travaillant au niveau des dispensaires des unités de détention.

4 – Assistance technique opérationnelle

Résultat 4 : Bourses d'études de spécialisation à l'étranger

Le projet gère 11 boursiers en études de spécialisation à l'étranger.

- 07 infirmières et infirmiers de niveau A1 du Service de Consultations Psychosociales et de l'Hôpital NeuroPsychiatrique de Ndera ont terminé leur deuxième année de spécialisation en *deuxième cycle* à l'Université du Kwazulu Natal en Afrique du Sud et rejoint en décembre 2007 leurs services respectifs. Une psychologue clinicienne du Service de Consultations Psychosociales suit des études de Doctorat (2^{ème} année) à l'Université Paris VIII, France.
- 03 médecins généralistes (du Service de Consultations Psychosociales, de l'hôpital neuropsychiatrique de Ndera et de l'hôpital de Kanombe) poursuivent leur spécialisation en psychiatrie : Deux médecins pour une durée de trois (03) années à l'Université de Nairobi, Kenya et un médecin pour une durée de quatre (4) années à l'Université de Dakar, Sénégal

Spécialité	Nombre	Diplôme	Etat d'avancement	Pays
Psychiatrie	1	Masters Degree	En 2ème année	Kenya
Psychiatrie	1	Masters Degree	En 2ème année	Kenya
Psychiatrie	1	CES	En 2ème année	Sénégal
Psychologie clinique	1	Doctorat	Deuxième année	France
Santé Mentale A0	7	2ème Cycle - Sciences Infirmières	De retour au pays, 6 ont repris le travail	Afrique du Sud
Master en SM	1	Master en SM	1ère année	Afrique du Sud
Total actuellement	5			

Résultat 5 : Activités de formation

1 – Formation à Intervention psychologique d’urgence

Cette formation a regroupé des responsables des interventions psychologiques qui ont encadré les manifestations de commémoration du Deuil national. D’une durée d’un jour et animée par la Direction du Projet, celle-ci a abordé les thématiques suivantes : l’intervention psychologique d’urgence, l’organisation de l’assistance aux victimes, les niveaux d’intervention et leur spécificité. Un CD contenant les présentations de la formation ainsi qu’une documentation sur la thématique a été distribué à tous les participants.

2 - La supervision clinique des services de santé mentale (adaptée aux Hôpitaux de District)

Cette formation a regroupé tous les superviseurs du niveau national de référence des en vue du lancement des activités de supervision des services de santé mentale des HD. D’une durée d’un jour et animée par la Direction du Projet, celle-ci a abordé les thématiques suivantes : Définition, objectifs des supervisions, contenu et déroulement des supervisions, constitution des équipes et programme des supervisions

3 - Prévention de la consommation des drogues et des toxicomanies

Cette formation regroupe les équipes soignantes de l’HNP ndera et SCPS. Elle fait suite à la demande de ces équipes et vise à renforcer les praticiens sur cette question en vue d’une meilleure prise en charge des patients. Animée par le Dr Achour AIT MOHAND à raison d’un après midi par semaine, cette formation est toujours en cours.

3 – Formation des animateurs de santé

- Le projet a décidé de former les animateurs de santé de toutes les régions siège des POSM. En effet il existe un programme national de santé communautaire du ministère de la Santé dont l’un des objectifs est la formation des animateurs de santé. Cette formation intègre un module de santé mentale. De ce fait le projet couvre seulement la formation des animateurs de santé des régions siège des POSM. En plus de la

formation elle-même qui se veut plus détaillée, il est attendu que les contacts acquis durant les journées de formation puissent permettre aux personnels des POSM d'améliorer la coordination des acteurs locaux de santé mentale

- La formation est confiée aux POSM avec l'appui de formateurs du niveau de référence national
- Elle vise le renforcement des interventions communautaires dans le domaine de la santé mentale dans le cadre de la politique nationale de santé qui privilégie les approches communautaires.
- D'une durée de 2 jours, ses objectifs généraux sont : la sensibilisation aux problèmes de santé mentale, l'assistance et l'orientation des patients et leur famille et la lutte contre la stigmatisation
- 1763 animateurs ont été formés en 2007, dont 964 sont des femmes.

POSM	Nombre Animateurs 2007			Financement en FRW
	Femmes	Hommes	Total	
Kibungo	198	199	397	4 573 500
Kibuye	183	141	324	2 715 400
Nyamata	583	459	1042	10 301 750
Total	964	799	1763	17 590 550

4 - Autres:

- Participation à la révision du cursus de formation des infirmiers de santé mentale KHI
- Participation à la formation des anciens lauréats du KHI (25 ISM, septembre 2007, organisation: KHI)
- Participation à la formation des infirmiers travaillant en milieu pénitentiaire (20 infirmiers, novembre 2007, organisation: hôpital de Ndera – Ministère de l'Intérieur – CICR)

Résultat 7 : Les médicaments psychotropes sont disponibles

- Poursuite de l'appui des hôpitaux de district et des services de référence par une distribution régulière des psychotropes
- Elaboration des prévisions pour l'importation des médicaments psychotropes
- Le projet trouve de plus en plus de difficultés à s'approvisionner en médicaments faute d'offres de la part des opérateurs pharmaceutiques nationaux. Egalement difficultés à anticiper sur les besoins réels : augmentation du nombre de consultants depuis la mise en place des mutuelles, difficultés de maîtrise du circuit du médicament, absence d'un personnel qualifié

Résultat 8 : La sensibilisation de la population à la santé mentale

1 - Emissions radiophoniques hebdomadaires : celles-ci ont pour but la sensibilisation de la population à la santé mentale.

- Organisation : contrat avec une journaliste consultante du Projet pour la réalisation des émissions, contrat avec le Centre Rwandais de Communication pour la Santé (CRCS) pour la production des émissions et contrat avec l'Orinfor pour leur diffusion à la Radio. Les émissions sont diffusées à la radio nationale selon une fréquence hebdomadaire et les thématiques sont adaptés à certaines occasions (journée mondiale de santé mentale, deuil national, etc.).
- Le Projet finance la conception et la diffusion de 4 émissions mensuellement sur des thèmes de santé mentale à la radio nationale.

2 - Célébration de la journée mondiale de santé mentale 2007: confection de T shirts, banderoles, séminaire scientifique sur le thème de l'année dont l'ouverture a été faite par Monsieur le Ministre de la Santé, conférences de sensibilisation des professionnels et de la population

Résultat 9 : La bonne gestion du projet d'appui est assurée

- Planification des activités et leur budgétisation
- Réunions hebdomadaires de l'équipe du Projet
- Consultations permanentes entre les responsables du Projet
- Participation de la Directrice d'Intervention à une réunion internationale: « 2è forum international sur les sociétés traumatisées - Roumanie »
- Rémunération du personnel lié au projet
- Couverture des frais de fonctionnement des véhicules et du bureau du Projet

3.2 Analyse de la planification des activités

La majorité des activités planifiées ont été réalisées

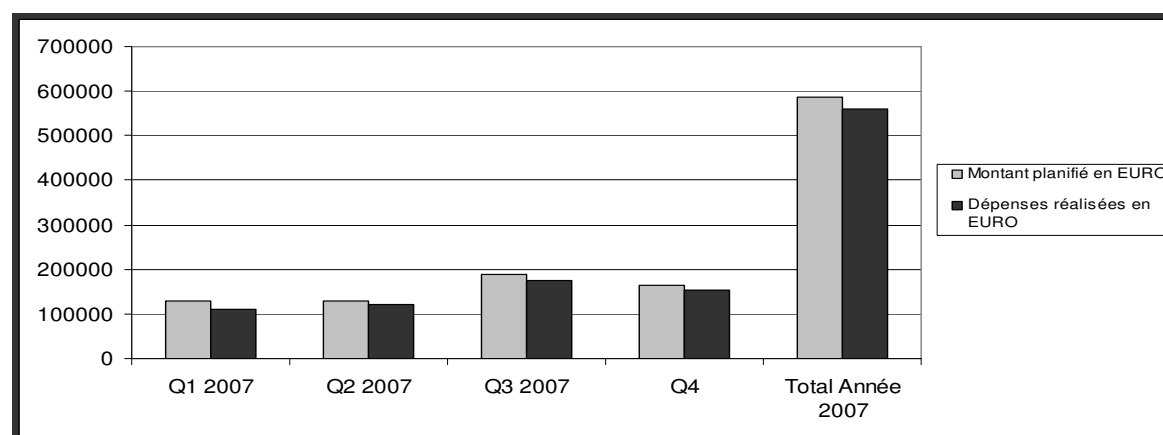
Difficultés dans l'approvisionnement des médicaments psychotropes. Il existe très peu d'opérateurs dans le domaine et les délais de livraison sont très longs. Par ailleurs de personnels qualifiés dans le circuit de la gestion des médicaments au niveau des structures, à tous les niveaux.

Le Projet n'a pas engagé de recherche. Le montant alloué à cette activité n'a pas permis de financer certaines enquêtes épidémiologiques proposées par certaines institutions et chercheurs au Projet.

4 BILAN DES FINANCES

4.1 Aperçu des dépenses par rapport au planning financier 2007

	Mode	Planification financière Q1 2007	Planification financière Q2 2007	Planification financière Q3 2007	Planification financière Q4 2007	Total Année 2007
Montant planifié en EURO	Régie	45000	54000	59960	51500	229690
	Cogestion	83200	75400	129010	112800	342630
	Total	128 200	129 400	188 970	164 300	572 320
Dépenses réalisées en EURO	Régie	64454,61	53540,06	60220,22	52213,28	230428,17
	Cogestion	48415,31	68829,07	114554,11	100287,46	330085,94
	Total	110 869,92	122 369,13	174 774,33	152 500,74	560 114,11
Taux d'exécution trimestriel		85%	95%	93%	93%	98%



Taux d'exécution annuel du projet : montants planifiés par mode vs dépenses par mode – année 2007

Mode	Montant planifié 2007 (EURO*1000)	Dépenses 2007 (EURO*1000)	Taux d'exécution 2007
Régie	229,69	230,42	100 %
Cogestion	342,63	330,09	96 %
Total	572,32	560,51	98 %

Dépenses du projet par composante en 2007

Composantes du projet	Montant total en Euro alloué dans le budget global du projet 2005 – 2010 Contribution Belge	Dépenses totales cumulées du projet depuis son lancement : 01/01/06 au 31/12/2007	Dépenses cumulées de la période du 1er janvier au 31 décembre 2007
Création des pôles opérationnels de santé mentale - POSM	270208	162447,40	159018,61
Offres des soins de santé et capacités des structures de référence renforcées	144014	65168,35	49950,32
Capacités Opérationnelles du desk renforcées	240035	39704,84	23554,06
Formation spécialisée en bourses d'études à l'étranger	377474,38	244789,79	112233,45
Formation en santé mentale des diverses catégories de Professionnels	160348	27899,96	27555,40
Activités de recherche	27500	906,04	0
Disponibilité des médicaments psychotropes	522556	30264,58	29888,85
Sensibilisation de la population à la santé mentale	116667	34193,29	16557,11
Gestion du projet (assistance technique incluse)	901243,3	243207,47	141757,07
TOTAL	2 760 045,68	848 581,37	560 514,11

Inventaire des comptes du Projet

Opening Balance (Soldes d'ouverture) 01 Janvier 2007	FFW Solde réel sur les comptes	EURO Solde réel sur les comptes	Total en Euro	Total en FFw	Taux pour la conversion en FFw	Justificatif
Compte bancaire intitulé: ENRN° 1201170 CTB appui au programme national de santé mentale: ENR FFw Cogestion	21 697 916		30 666	21 697 916	1 Euro = 707,57 FFw	Extrait bancaire
Compte bancaire intitulé: ENR appui au programme national de santé mentale: 3207688 ENR Euro Cogestion		168 250	168 250	121 406 044	1 Euro = 721,58 FFw	Extrait bancaire
Compte bancaire intitulé: BK CTB santé mentale II FEGEURP 040020791981-BK Euro Régie		10 424	10 424	7 521 454	1 Euro = 721,58 FFw	Extrait bancaire
Cash at hand (argents dans la caisse)	27 583		40	27 583	1 Euro = 696,37 FFw	Etat physique caisse
Total opening balance	21 725 499	178 674	209 379	150 652 997		Extrait bancaire

Les justificatifs sont joints en annexe

A

Closing balances (Soldes de clôture) 31 December 2007	FFW Solde réel sur les comptes	EURO Solde réel sur les comptes	Total en Euro	Total en FFw	Taux pour la conversion en FFw	Justificatif
Compte bancaire intitulé: ENRN° 1201170 CTB appui au programme national de santé mentale: ENR FFw Cogestion	11 916 074		14 981	11 916 074	1 Euro = 735,42	Extrait bancaire
Compte bancaire intitulé: ENR appui au programme national de santé mentale: 3207688 ENR Euro Cogestion		30 706	30 706	24 571 891	1 Euro = 749,301	Extrait bancaire
Compte bancaire intitulé: BK CTB santé mentale II FEGEURP 040020791981 BK Euro Régie		4 973	4 973	3 979 398	1 Euro = 749,301	Extrait bancaire
Cash at hand (Argents dans la caisse): FFw	1 201 757		1 511	1 201 757	1 Euro = 736,04	Etat physique caisse
Total closing balance	13 117 831	35 679	52 171	41 669 120	41 669 120	Extrait bancaire

Les justificatifs sont joints en annexe

B

Receipts 2007	Date	Total Euro	Total en FFw	Taux pour la conversion en FFw
Grant (Dons): ROYAUME DE Belgique /BTC CTB	06/07/2007	63 000	47 139 531	748,25
	10/07/2007	2 057	1 538 031	747,75
	16/10/2007	113 000	87 877 573	777,68
	17/12/2007	514	406 475	790,18
	16/01/2007	60 000	42 512 789	708,55
	23/05/2007	29 000	21 302 106	734,56
	05/10/2007	22 000	16 962 881	771,04
Technical Assistance: ROYAUME DE Belgique /BTC CTB	Mensuellement	113 977	85 403 425	749,30
Total Receipts (Recettes totales de l'Année)		403 549	303 142 811	

C

	Total Euro	Total en FFw	Taux pour la conversion en FFw
Total Payments WITHOUT technical assistance (Dépenses totales de l'année sans l'assistance technique)	446 537	334 530 621	749,30
Technical assistance (assistance technique)	113 977	85 403 425	749,30
Total Payments WITH technical assistance (Dépenses totales de l'année AVEC l'assistance technique)	560 514	419 934 045	749,30

D

		Euro	FFw
Balance 2007	E	A+C-D=B	52 413 33 801 763
Gains/pertes dus au taux de changes	F	E-B	242 7 867 358

Taux d'exécution global du projet depuis son lancement:

	Budget	Dépenses du projet depuis son lancement	Taux d'exécution global
Régie	1 152 474,38	446 950,02	39%
Cogestion	1 607 571,3	401 631,35	25%
Total	276 0045,68	848 581,37	31%

4.2 Analyse du planning financier

- Pour cette année le projet semble mieux maîtriser le processus de planification financière par rapport à la première année d'exécution (année 2006). En effet le projet a dépensé plus de 80% des montants planifiés trimestriellement. Ceci est dû à une meilleure programmation des activités et connaissance du terrain.
- Le projet a presque doublé le volume des dépenses par rapport à la première année de fonctionnement. Les plus grands montants ont été alloués à la « la création des pôles opérationnels de santé mentale » et la « formation spécialisée à l'étranger des personnels de santé mentale »

5 SUIVI DES INDICATEURS (MAX. 3 PAGES)

5.1 Objectif spécifique

LOGIQUE DE L'INTERVENTION	INDICATEURS	EVOLUTION
<p>Objectif spécifique</p> <p>Les soins de santé mentale sont assurés et intégrés dans les structures de santé mentale décentralisées (a) en s'appuyant sur un Programme National de Santé Mentale (PNSM) renforcé (b).</p>	<p>Les soins de santé mentale sont décentralisés au moins dans les 6 « Pôles opérationnels en santé mentale »</p> <p>Le « Desk <i>Santé Mentale</i> » maîtrise effectivement la mise en œuvre de la politique de santé mentale</p>	<p>05 POSM sont « fonctionnels » avec des niveaux différents</p> <p>Le « Desk <i>Santé Mentale</i> » n'existe plus dans l'organigramme du Minisanté. Remplacé par une « coordination » ayant repris les mêmes missions.</p> <p>La maîtrise de la mise en œuvre de la politique de santé mentale par la « coordination » difficile à mesurer à travers des indicateurs objectifs</p>

5.2 Résultats

LOGIQUE DE L'INTERVENTION	INDICATEURS	EVOLUTION	OBSERVATIONS
Résultats R1 - Six pôles opérationnels en santé mentale (POSM) sont fonctionnels	Les POSM remplissent leurs 7 fonctions 1) Consultations de santé mentale 2) Hospitalisation en santé mentale : 3) Supervision clinique des POSM 4) Supervision en santé mentale des infirmiers des centres de santé 5) Coordination de l'action des acteurs locaux de la santé mentale 6) Formation et encadrement des animateurs de santé : 7) Accueil de stagiaires : nombre de stages effectués	1) 05 POSM assurent des consultations de santé mentale 2) 01 POSM assure une activité d'hospitalisation en santé mentale avec ses propres lits. 04 POSM hospitalisent au niveau d'autres services médicaux 3) Tous les POSM font l'objet d'une supervision clinique 4) Aucun hôpital de district siège de POSM n'a intégré la supervision en santé mentale des centres de santé dans son programme de supervision. Le canevas de supervision des CS ne prévoit pas la santé mentale 5) 03 POSM ont engagé des activités de coordination de l'action des acteurs locaux de la santé mentale 6) 03 POSM ont entrepris des actions de Formation et encadrement des animateurs de santé 7) 05 POSM accueillent des stagiaires	- Le POSM de Kibakabaga n'a pas mis de locaux à la disposition du Projet - Opération de réhabilitation de 4 POSM sur 4 achevée en 2007. Réception définitive des bâtiments en cours - Un POSM a été équipé en 2007. 3 autres sont en cours d'équipement - Aucun POSM n'a procédé aux recrutements nécessaires pour compléter les équipes - Le Projet entreprend des supervisions cliniques au niveau de 28 hôpitaux de district qui ont des activités de santé mentale - Résistance des directions des hôpitaux de district d'intégrer la supervision en santé mentale des centres de santé dans leur programme de supervision. Veulent procéder par un programme à part et exigent un financement du Projet - Les équipes des POSM sont réduites pour pouvoir assurer toutes leurs missions tel que formulées par le DTF

LOGIQUE DE L'INTERVENTION	INDICATEURS	EVOLUTION	OBSERVATIONS
R2 - L'offre de soins et les capacités d'appui des structures de référence nationale sont renforcées	<p>8) Existence d'activités de psychiatrie de liaison au CHUK</p> <p>9) Existence d'une prise en charge des urgences psychiatriques au CHUK</p> <p>9) Existence d'un centre de jour au SCPS</p> <p>10) Supervision clinique des centres nationaux de référence</p> <p>11) Superviser les POSM :</p>	<p>- Activité pas encore installée</p> <p>- Activité pas encore installée</p> <p>- Activité installée</p> <p>- Supervision hebdomadaire</p> <p>- Le Projet entreprend des supervisions cliniques au niveau de 28 hôpitaux de district qui ont des activités de santé mentale</p>	Réhabilitation achevée en 2007
R3 - Les capacités opérationnelles du « <i>Desk Santé Mentale</i> » sont renforcées	12) Edition, adoption et diffusion de Plans annuels d'action	- Plan annuel d'action 2007 édité	
R4 - Le pays dispose d'un noyau initial de psychiatres rwandais nouvellement formés	<p>13) Nombre de psychiatres diplômés</p> <p>14) Nombre de psychiatres diplômés et rentrés au pays</p> <p>15) Nombre de psychiatres diplômés rentrés au pays et en activité</p>	<p>- étudiants en formation :</p> <p>3 psychiatres, 1 psychologue, 1 infirmier</p> <p>- 7 infirmiers ont terminé leur 2ème cycle et ont rejoint leur poste de travail</p>	
R5 - Tous les publics cibles des activités de formation ont reçu la	16) Nombre de médecins des POSM formés	- Activité non encore réalisée	Activité programmée 2008

formation ou la sensibilisation prévue	<p>17) Nombre d'animateurs formés</p> <p>18) Nombre de médecins de district formés</p> <p>19) Nombre de superviseurs de district formés</p> <p>20) Nombre d'infirmiers des CS formés</p>	<p>- 1763 animateurs de santé formés</p> <p>- Activité non encore réalisée</p>	<p>Activité programmée 2008</p> <p>Activité programmée 2008</p> <p>Activité programmée 2008</p>
R6 - Des activités de recherche sont menées par le projet ou financées par lui	<p>21) Nombre de recherches opérationnelles ou de recherches actions menées par le projet</p> <p>22) Nombre de contrats de recherche terminés ou en cours</p>	<p>- Pas d'activités menées</p>	
R7 – Les médicaments psychotropes sont disponibles	<p>23) Quantité de psychotropes commandée et livrée</p> <p>24) Nombre de POSM ayant intégré leur approvisionnement en psychotropes dans le circuit normal d'approvisionnement</p> <p>25) Nombre de médecins et superviseurs de district ayant bénéficié d'un recyclage en gestion des médicaments</p> <p>26) Nombre et détail des initiatives de tout ordre concourant à la prescription rationnelle des psychotropes</p>	<p>- 2 commandes par an</p> <p>- 05 POSM ont entrepris cette démarche</p> <p>- Pas d'activités menées</p> <p>- activités de supervision des hôpitaux de district et personnel du niveau central, formation continue du personnel du niveau central</p>	<p>- (26) supervision hôpitaux de district = supervision en situation : Participation des superviseurs aux consultations des personnels supervisés ainsi que présentation de cas</p>

	27) [Si possible] Nombre de rupture de stock des psychotropes dans les POSM	- Indicateur non approprié	
R8 - La sensibilisation de la population est poursuivie	28) Nombre d'émissions de radio 29) Nombre de spots de télévision 30) Nombre de supports de matériel didactique et de vulgarisation produits	- 4 émissions par mois - Pas d'activités menées - Multiplication de documents à l'occasion de la journée mondiale de la santé mentale	- prix de revient du spot très important

6 APPRECIATION DES CRITERES DE SUIVI

6.1 Efficience

Le Projet a réussi l'engagement et l'achèvement de l'opération de réhabilitation des locaux des POSM au cours de cette année

Un retard est signalé pour le recrutement des professionnels devant compléter les équipes des POSM. Ceci entrave la réalisation de leurs missions et provoque des retards dans la réalisation des activités.

Le POSM de Kibagabaga n'est pas encore fonctionnel à cause d'une indisponibilité de locaux pourtant prévus lors de la formulation du Projet.

La qualité des interventions est une préoccupation du Projet.

- pour la formation des animateurs de santé les équipes des POSM ont été renforcées par des éléments du niveau central afin de garantir la qualité des messages véhiculés,
- le projet supervise tous les services de santé mentale du pays. Ces services sont repartis en six régions et chaque région est supervisée par la même équipe composée d'un médecin et de deux infirmiers en santé mentale. Ce dispositif est très apprécié par les professionnels car intégrant un appui à l'amélioration de l'organisation des activités et apporte un appui à la pratique clinique.
- Supervision clinique de tous les professionnels des structures nationales de référence
- Encadrement de l'équipe soignante et des consultations cliniques du SCPS car celui-ci ne disposant pas de médecins spécialistes.

Engagement de concertations régulières avec d'autres secteurs d'activités et ONG intervenant en santé mentale. Régulièrement appui technique et méthodologique de leurs activités.

6.2 Efficacité

Le projet est entièrement intégré au Programme National de Santé Mentale. Toutes les activités engagées sont concertées avec le partenaire.

L'assistant technique du projet appuie le Programme National de Santé Mentale dans la mise en oeuvre de la politique nationale de santé mentale.

Le manque d'un personnel qualifié influence la qualité des interventions

L'importance des taches administratives et gestionnaires freine les apports de l'assistance technique dans le domaine de la santé mentale.

6.3 Durabilité

Le projet est totalement intégré au Programme National de Santé Mentale et participe donc directement au développement de cette discipline dans le pays.

Le projet prend en charge toutes les activités de supervision des professionnels de santé mentale.

Le projet participe également à l'approvisionnement en médicaments psychotropes des services de santé mentale de tout le pays. Rares sont les services qui s'approvisionnent sur leur propre compte, et quand ceci est possible la liste des médicaments disponibles à la Camerwa est restreinte. Le projet participe aussi à l'appui du Centre de Consultations Psychosociales, structure de référence, par un approvisionnement en médicaments psychotropes à cause de la faiblesse de ses ressources.

Un retard est pris dans la mise en place des POSM et de la réalisation de leur mission à cause du retard mis par les autorités sanitaires pour le recrutement des professionnels devant compléter les équipes des POSM.

La poursuite du développement de la santé mentale dans le pays nécessite le maintien de moyens financiers et une assistance technique renforcés.

7 NOUVEAU PLANNING (ANNEE N+ 1)

7.1 Planning des activités de l'année 2008

PLAN D'ACTION 2008				
ACTIVITES	T1	T2	T3	T4
Résultat 1 : Six pôles opérationnels en santé mentale sont fonctionnels				
1.1 Visite des pôles et évaluation des besoins	x	x	x	x
1.2 Fournir le personnel	-x	x	x	x
1.3 Réhabiliter les locaux	-	-	-	-
1.4 Fournir l'équipement	x	x	x	-
1.5 Assurer les moyens de déplacement	-	-	-	-
1.5.1 Fournir les motos	-	x	-	-
1.5.2 Obtenir les permis de conduire	x	x	x	x
1.5.3 Payer les primes d'assurance	x	-	-	-
1.5.4 Assurer l'entretien	x	x	x	x
1.5.5 Fournir le carburant	x	x	x	x
1.6 Organiser les réunions trimestrielles des acteurs locaux	x	x	x	x
Résultat 2 : L'offre de soins et les capacités d'appui des structures de référence nationales sont renforcées				
2.1 Visite du CHUK pour l'évaluation des besoins	x	x	x	x
2.2 Créer une activité de psychiatrie de liaison du CHUK	-	-	-	x
2.3 Rendre le CHUK opérationnel en psychiatrie d'urgence	-	-	-	-
2.3.1 Fournir le personnel formé	-	-	-	x
2.3.2 Fournir les locaux	-	-	-	x
2.4 Créer un centre de jour au SCPS de Kigali	-	-	-	-
2.4.1 Obtenir les locaux du PNL	?	?	?	?
2.4.2 Réhabiliter les locaux	-	-	-	-
2.4.3 Fournir l'équipement	-	-	-	-
2.4.4 Fournir un minibus ordinaire	-	-	-	-
2.4.5 Payer la prime d'assurance	x	-	-	-
2.4.6 Assurer l'entretien	x	x	x	x

2.4.7 Fournir le carburant	X	X	X	X
2.4.8 Recruter et payer le chauffeur	-	-	-	-
2.4.9 Payer la prime d'assurance accident	-	-	-	-
2.4.10 Prendre en charge les frais médicaux : forfait	-	-	-	-
2.5 Assurer les supervisions cliniques des S.R.	X	X	X	X
Résultat 3 : Les capacités opérationnelles De la direction de Santé mentale sont renforcées				
3.1 Fournir une assistance technique	X	X	X	X
3.2 Renforcer l'équipement				
3.3.1 Acheter une radio + cassettes	-	-	X	-
3.3.2 Acheter un téléviseur	-	-	X	-
3.3.3 Acheter un lecteur de DVD	-	-	X	-
3.3.4 Acheter un appareil photo numérique 3 Mo	-	-	X	-
3.3.5 Acheter un caméscope	-	-	X	-
3.3.6 Acheter un minibus 4x4	-	-	-	-
3.3.7 Payer la prime d'assurance	-	-	-	X
3.3.8 Assurer l'entretien	X	X	X	X
3.3.9 Fournir le carburant	X	X	X	X
3.3.10 Recruter et payer le chauffeur	X	X	X	X
3.3.11 Payer la prime d'assurance accident	-	-	-	-
3.3.12 Prendre en charge les frais médicaux	-	-	-	-
3.3.13 Acheter un groupe électrogène 6,5 KVA	-	-	-	-
3.3.14 Acheter le mobilier de 3 bureaux (centre de jour SCPS)	-	-	-	-
3.4 Rédiger un plan annuel d'action (séminaire annuel)	-	-	-	X
3.5 Editer l'annuaire des intervenants en SM	-	-	-	-
3.6 Organiser une réunion semestrielle des POSM	-	X	-	X
3.7 Abonnement à Internet	X	X	X	X
Résultat 4 : Le pays dispose d'un noyau initial de cinq psychiatres rwandais nouvellement formés ou en voie de formation				
4.1 Formation spécialisée à l'étranger	X	X	X	X
Résultat 5 : Tous les publics cibles des activités de formation ont reçu la formation ou la sensibilisation prévue				
5.1 Former les animateurs de santé	X	X	X	X
5.2 Former 36 médecins des POSM	-	X	-	X
5.3 Former les médecins de district	-	X	-	X
5.4 Former les superviseurs de district	-	X	-	X
4.5 Former les infirmiers des centres de santé	-	X	-	X

Résultat 6 : Activités de recherche				
6.1 Mettre au point un recueil d'information	-	X	-	-
6.2 Entreprendre une recherche au sein du projet	-	-	-	X
6.3 Entreprendre des recherches sur contrats	-	-	-	X
Résultat 7 : Les médicaments psychotropes sont disponibles				
7.1 Réviser la liste des psychotropes essentiels au Rwanda	-	-	-	-
7.2 Importer et distribuer les psychotropes	-	X	-	X
7.3 Tester l'intégration de la commande au système normal	-	X	-	X
7.4 Recycler médecins et superviseurs à la gestion des MP	-	-	-	X
7.5 Favoriser la prescription rationnelle des psychotropes	X	X	X	X
Résultat 8 : La sensibilisation de la population à la santé mentale est réalisée				
8.1 Poursuivre les émissions radiophoniques	X	X	X	X
8.2 Editer brochures et dépliants	-	-	-	X
Résultat 9 : La bonne gestion du projet d'appui est assurée				
9.1 Assurer la cogestion de l'intervention	X	X	X	X
9.2 Rémunérer le personnel lié au projet	X	X	X	X
9.3 Couvrir les frais de bureau du projet	X	X	X	X
9.4 Couvrir les frais de fonctionnement de 2 véhicules				
9.4.1 Payer la prime d'assurance	X	-	-	-
9.4.2 Assurer l'entretien	X	X	X	X
9.4.3 Payer le carburant	X	X	X	X
9.5 Assurer un audit financier annuel	X	-	-	-

7.2 Planning financier de l'année 2008

Composante	Mode	Budget	Dépenses cumulées	Balance	Plan Q1	Plan Q2	Plan Q3	Plan Q4	Total plan 2007
A Appui au Programme National de Santé Mentale		1.858,8	605,4	1.253,4	85,7	63,7	38,2	48,7	236,3
01 6 pôles opérationnels en santé mentale (POSM) fonctionnels		270,2	162,5	107,8	15,5	28,0	2,0	2,0	47,5
01 Réhabilitation des locaux	COGEST	166,7	153,4	13,3	3,0	0,0	0,0	0,0	3,0
02 Equiper les locaux	COGEST	35,8	6,9	28,9	12,0	11,0	0,0	0,0	23,0
03 Fournir les moyens de déplacement	COGEST	34,4	0,6	33,8	0,0	16,0	1,0	1,0	18,0
04 Organiser les réunions des acteurs locaux	COGEST	33,3	1,6	31,7	0,5	1,0	1,0	1,0	3,5
02 Offre de soins et capacités des structures de référence renforcées		144,0	65,2	78,9	9,5	9,3	9,3	7,3	35,4
01 Fournir l'équipement	COGEST	32,4	24,7	7,7	2,0	2,0	0,0	0,0	4,0
02 Assurer le fonctionnement des structures	COGEST	36,3	3,7	32,6	2,0	0,0	2,0	0,0	4,0
03 Assurer les supervisions cliniques des SR	COGEST	26,7	15,9	10,8	2,5	2,3	2,3	2,3	9,4
04 Superviser les POSM	COGEST	48,7	20,9	27,7	3,0	5,0	5,0	5,0	18,0
03 Capacités opérationnelles du desk santé mentale renforcées		240,0	39,7	200,3	3,0	5,4	15,4	6,4	30,2
01 Assurer un suivi scientifique	COGEST	142,8	0,0	142,8	0,0	0,0	10,0	0,0	10,0
02 Contribuer à l'équipement et au fonctionnement du desk	COGEST	83,4	36,6	46,8	3,0	5,0	5,0	5,0	18,0
03 Organiser le séminaire annuel sur le plan annuel d'action	COGEST	9,2	3,1	6,1	0,0	0,0	0,0	1,0	1,0
04 Organiser les réunions semestrielles des POSM	COGEST	4,6	0,0	4,6	0,0	0,4	0,4	0,4	1,2
04 Bourses de formation à l'étranger		377,5	244,8	132,7	20,0	7,0	7,0	7,0	41,0
01 Bourses de formation à l'étranger en psychiatrie	REGIE	377,5	244,8	132,7	20,0	7,0	7,0	7,0	41,0
05 Publics cibles formés ou sensibilisés		160,3	27,9	132,4	2,0	1,0	1,0	0,5	4,5
01 Former 36 médecins des POSM	COGEST	16,3	0,2	16,0	0,0	0,0	0,5	0,5	1,0
02 Former 2000 animateurs de santé	COGEST	90,0	27,5	62,5	2,0	0,0	0,0	0,0	2,0
03 Former 90 médecins de district	COGEST	12,5	0,0	12,5	0,0	0,0	0,5	0,0	0,5
04 Former 60 superviseurs de district	COGEST	7,1	0,0	7,1	0,0	0,5	0,0	0,0	0,5
05 Former 350 infirmiers des centres de santé	COGEST	34,5	0,2	34,3	0,0	0,5	0,0	0,0	0,5
06 Activités de recherche		27,5	0,9	26,6	0,0	10,0	0,0	0,0	10,0
01 Entreprendre des recherches sur contrats externes	COGEST	27,5	0,9	26,6	0,0	10,0	0,0	0,0	10,0
07 Médicaments psychotropes disponibles		522,6	30,3	492,3	32,0	0,0	0,0	22,0	54,0
01 Importer et distribuer les médicaments psychotropes	COGEST	522,6	30,3	492,3	32,0	0,0	0,0	22,0	54,0

Suite planification financière 2008

Composante	Mode	Budget	Dépenses cumulées	Balance	Plan Q1	Plan Q2	Plan Q3	Plan Q4	Total plan 2007
08 Population sensibilisée à la santé mentale		116,7	34,2	82,5	3,7	3,0	3,5	3,5	13,7
01 Poursuivre les émissions radiophoniques	COGEST	108,3	32,5	75,8	3,0	3,0	3,0	3,0	12,0
02 Editer brochures, dépliants, inventaires	COGEST	8,3	1,7	6,7	0,7	0,0	0,5	0,5	1,7
Z General Means		901,2	243,2	658,0	33,7	39,3	32,4	33,8	141,7
01 General Means		901,2	243,2	658,0	33,7	39,3	32,4	33,8	141,7
01 Assistance technique internationale	REGIE	750,0	202,0	548,0	29,8	29,4	28,6	29,0	116,8
02 Frais de personnel de l'Unité de gestion du Projet	COGEST	61,9	22,8	39,1	3,5	3,0	3,0	3,0	12,5
03 Frais de bureau de l'Unité de gestion du Projet	COGEST	8,3	2,1	6,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,8
04 Frais de déplacement (2 véhicules)	COGEST	30,3	8,2	22,2	0,2	0,2	0,6	1,5	2,5
05 Réunions internationales et séminaires	COGEST	12,5	7,5	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
06 Suivi CTB	REGIE	10,0	0,2	9,8	0,0	5,0	0,0	0,0	5,0
07 Audits financiers	COGEST	13,2	0,0	13,2	0,0	1,5	0,0	0,0	1,5
08 Evaluation extene finale	REGIE	15,0	0,0	15,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
09 TVA porte en compte	COGEST	0,0	0,5	-0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
10 TVA porte en compte	REGIE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Régie	1.152,5	447,0	705,5	49,8	41,4	35,6	36,0	162,8
	Cogestion	1.607,6	401,6	1.205,9513	69,6	61,6	35,0	46,5	212,7
	Total * 1000 Euro	2.760,04568	848,58	1.911,46568	119,415	103,009	70,609	82,48	375,5

8 CONCLUSIONS

Le projet mettra l'accent sur

- la dynamisation de l'activité des POSM et particulièrement concernant le plaidoyer pour le recrutement des personnels afin de compléter les équipes.
- Un effort visant la formation continue des personnels de terrain
- Une meilleure régularité dans l'approvisionnement en psychotropes
- Une plus grande attention à l'évaluation des indicateurs de résultats et également à mieux les affiner afin de les rendre plus opérationnels

9 AVIS DE LA SMCL

Le Comité de Concertation du Projet, réuni le 19 février 2008, n'a émis aucune remarque ou réserve sur le rapport annuel

Le représentant du Ministère des finances recommande d'adjoindre au rapport actuel le plan de passation des marchés pour l'année 2008 (voir en annexe)

10 ANNEXES

10.1 Mesure des indicateurs

10.2 Check-list Efficience

10.3 Check-list Efficacité

10.4 Check-list Durabilité

10.5 Aperçu des marchés publics

9.5.1 Réhabilitation – POSM KIBUNGO		
<i>Mode de passation du marché</i>	:	Appel d'offres restreint
<i>Date de l'appel d'offres</i>	:	08/12/06
<i>Date de début du contrat</i>	:	Mars 2007
<i>Nom du sous-contractant (ou firme)</i>	:	GECO INTER
<i>Objet du contrat</i>	:	Réhabilitation d'un bâtiment
<i>Coût du contrat</i>	:	26957,21 EURO
<i>Durée du contrat</i>	:	02 mois
<i>Observations</i>		Travaux additionnels
9.5.2 Réhabilitation – POSM RUHENGERI		
<i>Mode de passation du marché</i>	:	Appel d'offres restreint
<i>Date de l'appel d'offres</i>	:	08/12/06
<i>Date de début du contrat</i>	:	Mars 2007
<i>Nom du sous-contractant (ou firme)</i>	:	ECPE
<i>Objet du contrat</i>	:	Réhabilitation d'un bâtiment
<i>Coût du contrat</i>	:	39811,83 EURO
<i>Durée du contrat</i>	:	03 mois
<i>Observations</i>		Travaux additionnels
9.5.3 Réhabilitation – POSM NYANZA		
<i>Mode de passation du marché</i>	:	Appel d'offres restreint
<i>Date de l'appel d'offres</i>	:	08/12/06
<i>Date de début du contrat</i>	:	Mars 2007
<i>Nom du sous-contractant (ou firme)</i>	:	ECOAT
<i>Objet du contrat</i>	:	Réhabilitation d'un bâtiment
<i>Coût du contrat</i>	:	29819,89 EURO
<i>Durée du contrat</i>	:	02 mois
<i>Observations</i>		Travaux additionnels
9.5.4 Réhabilitation – POSM NYAMATA		
<i>Mode de passation du marché</i>	:	Appel d'offres restreint
<i>Date de l'appel d'offres</i>	:	08/12/06
<i>Date de début du contrat</i>	:	Mars 2007
<i>Nom du sous-contractant (ou firme)</i>	:	ECENER
<i>Objet du contrat</i>	:	Réhabilitation d'un bâtiment
<i>Coût du contrat</i>	:	32354,93 EURO
<i>Durée du contrat</i>	:	02 mois
<i>Observations</i>		Travaux additionnels
9.5.5 Réhabilitation – CDJ SCPS		
<i>Mode de passation du marché</i>	:	Appel d'offres restreint
<i>Date de l'appel d'offres</i>	:	08/12/06
<i>Date de début du contrat</i>	:	Mars 2007
<i>Nom du sous-contractant (ou firme)</i>	:	ECENER
<i>Objet du contrat</i>	:	Réhabilitation d'un bâtiment
<i>Coût du contrat</i>	:	9 394 415 FRW
<i>Durée du contrat</i>	:	45 jours
<i>Observations</i>		Travaux achevés, paiement effectué

9.5.6 Acquisition de matériel informatique Appui POSM Kibuye		
Mode de passation du marché	:	Appel d'offres restreint
Date de l'appel d'offres	:	21/05/07
Date de début du contrat	:	29/05/2007
Nom du sous-contractant (ou firme)	:	Info-Tech
Objet du contrat	:	Impression et livraison
Coût du contrat	:	453220 FRW
Durée du contrat	:	1 semaine
9.5.7 Production et diffusion d'un spot radio		
Mode de passation du marché	:	Appel d'offres restreint
Date de l'appel d'offres	:	01/04/07
Date de début du contrat	:	06/04/07
Nom du sous-contractant (ou firme)	:	Hope Media
Objet du contrat	:	spot radio
Coût du contrat	:	1944 952 FRW
Durée du contrat	:	1 semaine
9. 5.8 Achat billet d'avion pour 1 étudiante Paris France		
Mode de passation du marché	:	Appel d'offres restreint
Date de l'appel d'offres	:	avril 07
Date de début du contrat	:	23/04/2007
Nom du sous-contractant (ou firme)	:	Satguru travel
Objet du contrat	:	Achat billets d'avion
Coût du contrat	:	1 140 USD
Durée du contrat	:	
9. 5. 9 Achat de médicaments psychotropes – Lot II		
Mode de passation du marché	:	Appel d'offres restreint
Date de l'appel d'offres	:	15/05/07
Date de début du contrat	:	25/06/07
Nom du sous-contractant (ou firme)	:	KIPHARMA
Objet du contrat	:	Achat, livraison de médicaments
Coût du contrat	:	26 669 558 FRW
Durée du contrat	:	12 semaines
Livraison	:	Reste un médicament à livrer
9. 5. 10 organisation réunion annuelle plan d'action 2008		
Mode de passation du marché	:	Appel d'offres restreint
Date de l'appel d'offres	:	20/11/07
Date de début du contrat	:	23/11/07
Nom du sous-contractant (ou firme)	:	HOTEL MILLES COLLINES
Objet du contrat	:	Location salle, prise en charge participants
Coût du contrat	:	740000 FRW
Durée du contrat	:	
Livraison	:	
9. 5. 11 JMSM 2008/ acquisition banderoles, T shirts et pancartes pour la sensibilisation		
Mode de passation du marché	:	Appel d'offres restreint
Date de l'appel d'offres	:	04/10/07
Date de début du contrat	:	15/10/07
Nom du sous-contractant (ou firme)	:	PYRAMIDE DES IMAGES
Objet du contrat	:	livraison
Coût du contrat	:	737000 FRW
Durée du contrat	:	
Livraison	:	10/10/07

9. 5.12 Achat de 2 billets d'avion Kgl Nairobi		
<i>Mode de passation du marché</i>	:	Appel d'offres restreint
<i>Date de l'appel d'offres</i>	:	Octobre 07
<i>Date de début du contrat</i>	:	Octobre 07
<i>Nom du sous-contractant (ou firme)</i>	:	STGURU TRAVEL
<i>Objet du contrat</i>	:	billets d'avion
<i>Coût du contrat</i>	:	731490 FRW
<i>Durée du contrat</i>	:	
<i>Livraison</i>		Octobre 07
9. 5.13 Achat matériel hospitalier POSM Ruhengeri		
<i>Mode de passation du marché</i>	:	Appel d'offres restreint
<i>Date de l'appel d'offres</i>	:	16/10/07
<i>Date de début du contrat</i>	:	26/10/07
<i>Nom du sous-contractant (ou firme)</i>	:	AFAMESO
<i>Objet du contrat</i>	:	Matériel hospitalier
<i>Coût du contrat</i>	:	3061000 FRW
<i>Durée du contrat</i>	:	
<i>Livraison</i>		Décembre 07
9. 5.13 Achat matériel de bureau POSM Ruhengeri		
<i>Mode de passation du marché</i>	:	Appel d'offres restreint
<i>Date de l'appel d'offres</i>	:	16/10/07
<i>Date de début du contrat</i>	:	26/10/07
<i>Nom du sous-contractant (ou firme)</i>	:	MUTARA
<i>Objet du contrat</i>	:	Matériel de bureau
<i>Coût du contrat</i>	:	2228000 FRW
<i>Durée du contrat</i>	:	
<i>Livraison</i>		Décembre 07

Inventaire des comptes du Projet

Documents remis par les auditeurs du projet :
exercice 2006 et 1er et 2^{ème} trimestre 2007

Plan de passation des marchés pour l'année 2008

Marchés des travaux

Marchés des travaux			Préparation des DAO		Période de soumission des offres		Evaluation des offres		Contrat			
Description	Méthode de passation	Coûts estimatifs	Soumission draft DAO	NO CTB	Invitation	Limite de soumission et ouverture	Rapport d'évaluation	Non objection	Notification de marché	NO Contrat	Signature	Durée estimée des travaux
Réhabilitation du centre de jour SCPS - Kigali	AO restreint	10 439 355 FRw 14914 Euros	Semaine du 20 au 24/11/2007	Semaine du 20 au 24/11/2007	27/11/2006	12/01/2007	Période du 15 au 19/01/2007	Période du 22 au 25/01/2007	A partir du 25/01/2007	Semaine du 25 au 30/01/2007	A partir du 31/01/2007	Fin février 2007

AO : Appel d'offres
NO : non objection

DAO : dossier d'appel d'offre
CTB : Coopération Technique Belge (Représentation – Kigali)

NA = Non applicable

Marchés des biens

Marchés des biens			Préparation des DAO		Période de soumission des offres		Evaluation des offres		Contrat			
Description	Méthode de passation	Coûts estimatifs	Soumission draft DAO	NO CTB	Invitation	Limite de soumission et ouverture	Rapport d'évaluation	Non objection	Notification de marché	NO Contrat	Signature	Date de livraison probable
Achat de six motos	AO restreint	15000000 FRw 21 400 Euros	Troisième semaine de janvier 07	Dernière semaine de janvier 07	1 ^{er} février 2007	21 février 2007	23 février 2007	Période du 23 au 28 février 2007	A partir du 28 février 2007	Semaine du 1 ^{er} au 7/03/07	Semaine du 7 ^{er} au 12/03/07	Fin mars 2007
Achat de Médicaments psychotropes	AO restreint	28000000 FRw 40 000 Euros	Deuxième semaine de janvier 2007	Dernière semaine de janvier 2007	29/01/2007	19/02/2007	19/02/2007	Période du 19 au 23 février 2007	A partir du 23 février 2007	Semaine du 23 au 28/02/07	Semaine du 1 ^{er} au 07/03/07	Fin avril 2007
Achat de Médicaments psychotropes	AO restreint	28000000 FRw 40 000 Euros	Deuxième semaine de juin 2007	Dernière semaine de juin 2007	29/06/07	19/07/07	19/07/07	Période du 19 au 25/07/2007	A partir du 25/07/2007	Semaine du 25 au 28/07/2007	Semaine du 28 au 31/07/2007	Octobre 2007
Achat d'un véhicule 4*4	AO restreint	20000000 FRw 28500 Euros	Troisième semaine de janvier 07	Dernière semaine de janvier 07	1 ^{er} février 2007	22 février 2007	22 février 2007	Période du 23 au 28 février 2007	A partir du 28 février 2007	Semaine du 1 ^{er} au 7/03/07	Semaine du 7 ^{er} au 12/03/07	Juin 2007

Achat de matériel informatique et audiovisuel pour le Desk	AO restreint	3100000 FRw 4430 Euros	Troisième semaine de janvier 07	Dernière semaine de janvier 07	1 ^{er} février 2007	23 février 2007	23 février 2007	Période du 23 au 28 février 2007	A partir du 28 février 2007	Semaine du 1 ^{er} au 7/03/07	Semaine du 7 ^{er} au 12/03/07	Mars 2007
--	--------------	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-----------------	-----------------	----------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	--	-----------

AO : Appel d'offres
NO : non objection

DAO : dossier d'appel d'offre
CTB : Coopération Technique Belge (Représentation – Kigali)

Marchés des services

Marchés des Services			Préparation des DAO		Période de soumission des offres		Evaluation des offres		Contrat		
Description	Méthode de passation	Coûts estimatifs	Soumission draft DAO	NO CTB	Invitation	Limite de soumission et ouverture	Rapport d'évaluation	Non objection	Signature	Période	Evaluation
Contrat de consultance pour des supervisions cliniques	Renouvellement de contrat	320 000 FRw/mois	-	-	-	-	-	-	Janvier 2007	Janvier – juin 2007	Juin 2007
Contrat de consultance pour des supervisions cliniques	Renouvellement de contrat	320 000 FRw/moi	-	-	-	-	-	-	Juillet 2007	Juillet – décembre 2007	Décembre 2007
Contrat de consultance Avec une journaliste	Renouvellement de contrat								Janvier 2007	Janvier – juin 2007	Juin 2007
Contrat de consultance Avec une journaliste	Renouvellement de contrat								Juillet 2007	Juillet – décembre 2007	Décembre 2007
Contrat ORINFOR	Renouvellement de contrat								Janvier 2007	Janvier – juin 2007	Juin 2007
Contrat ORINFOR	Renouvellement de contrat								Juillet 2007	Juillet – décembre 2007	Décembre 2007

NB : L'ensemble des dates avancées pour la fin des travaux et dates de livraison dépendent essentiellement des fournisseurs, de la célérité des procédures administratives et du respect des choix prioritaires