

REPUBLIQUE DU CAMEROUN
Paix - Travail - Patrie

Ministère de la santé Publique

Ministère du Travail et de la Sécurité Sociale



INVENTAIRE DES SYSTEMES DE MICRO-ASSURANCE SANTE AU CAMEROUN

Juin 2006

INVENTAIRE DES SYSTEMES DE MICRO-ASSURANCE SANTE AU CAMEROUN

AHAWO Komi M. Alain, MD, MPH
NGOUNDE Joel Yves Christian
NDJINKEU Bruce Yvan
GUILLEBERT Josselin

Sommaire

• Sigles et abréviations	6
• Tableaux et figures	9
• Résumé	10
INTRODUCTION GENERALE	11
• Objectif général	
• Objectifs Spécifiques	
1.METHODOLOGIE	12
1.1- Analyse documentaire	
1.2- Enquête	
1.2.1- Echantillonnage	
1.2.2- Collecte des données	
1.3- Dépouillement	
1.4- Saisie et Analyse	
1.5- Discussion et Rédaction	
1.6- Les difficultés rencontrées	
2.RESULTATS	14
2.1- Données générales	
2.2- Evolution du nombre de structures de MAS de 2000 à 2006	
2.3- Répartition géographique des structures de micro- assurances santé	
2.4- Etat de fonctionnalité des structures de micro- assurances santé	
2.5- Types de MAS	
2.6- Mode de gestion et taille des MAS	
2.7- Cotation et adhésion	
2.7.1- Montant des cotisations	
2.7.2- Mode d'adhésion	
2.8- Soins couverts et mode de prise en charge	
2.8.1- Soins couverts	
2.8.2- Mode de prise en charge	
2.9- Promoteurs et structures d'appui	
3.DISCUSSION	30
3.1- Limites de la méthodologie.	
3.2- L'adhésion.	
3.3- Les cotisations.	
3.4- La viabilité des MAS.	
CONCLUSION	31
BIBLIOGRAPHIE	32
ANNEXES	35
ANNEXE 1 : GLOSSAIRE.	
ANNEXE 2 : QUESTIONNAIRE D'ENQUETE	
ANNEXE 3 : REPARTITION DES PROMOTEURS PAR PROVINCES	
ANNEXE 4 : REPERTOIRE 2006 DES MAS AU CAMEROUN	

Sigles et abréviations

ABIHO	Action pour le Bien-être de l'Homme
ADAF	Appropriate Development for African foundation
ADC	Aéroports du Cameroun
AFD	Agence Française de Développement
AGTL	Amicale des Gérants Total du Littoral
APCAS	Association pour la Promotion du Capital Social
APS	Amicale du personnel SNI
ASSOAL	Action Solidaire de Soutien aux Organisation et Appui aux Libertés
ASSPROSABAL	Association pour la promotion de la santé de Baleveng
ASSPROSAFOK	Association pour la promotion de la santé de Fokoué
ASSPROSAFOM	Association pour la promotion de la santé de Fomopea
ASSPROSAFON	Association pour la promotion de la santé de Fontsa
ASSPROSAFOT	Association pour la promotion de la santé de Fotetsa
ASSPROSALIN	Association pour la promotion de la santé de Lingang
ASSPROSAMBOUA	Association pour la promotion de la santé de Mboua
ASSPROSAME	Association pour la promotion de la santé de Mebou
ASSPROSANDOH	Association pour la promotion de la santé de Ndoh Djuittitsa
AWARE-RH	Action for West Africa region
BAD	Banque Africaine de Développement
BICEC	Banque Internationale du Cameroun pour l'Épargne et le Crédit
Bafut MHO	Bafut Mutual Health Organisation
BIT	Bureau International du Travail
CD-ROM	Compact Disc Read Only Memory
CDS	Coordination Diocésaine de Santé
CFA	Communauté Financière Africaine
CEMAPEF	CM Association pour la Promotion de l'Enfant et de la Femme
CNEPC	Conseil National des Eglises Protestantes du Cameroun
CREDES	Centre de Recherche et d'Etudes et de Documentation en Economie
CROPOSEC	Conseil Régional des Organisations Paysannes de la Partie Septentrionale du Cameroun
CSB	Chefferie Supérieure du Canton Akwa, Association d'élites du CSB
CTB	Coopération Technique Belge
EPC	Eglise Presbytérienne Camerounaise
FALC	Fondation Ad Lucem du Cameroun
GICAM	Groupement Inter patronal du Cameroun
GMSC	Garantie Mutuelle de Santé Communautaire de Nsimalen
GRADEMAP	Groupe Africain de Développement et de Management des Projets
GTZ	Deutsche Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit
GTZ/PGCSS/RCC	Programme Germano Camerounais de Santé SIDA/Renforcement des Capacités Com
HCP	Hôpital Catholique de POUMA
Jakiri MHO	Jakiri Mutual Health Organisation
Kumbo MHO	Kumbo Mutual Health Organisation

MARY	Mutuelle de l'Archidiocèse de Yaoundé
MAS	Micro Assurance Santé
MASBA	Mutuelle de Santé de Bamougoum
MASBAC	Mutuelle de Santé de Bansoa Chefferie
MASBAG	Mutuelle de Santé de Bangoua
MASBAL	Mutuelle de Santé de Balessing
MASBAM	Mutuelle de Santé de Bameka
MASBAN	Mutuelle de Santé de Baneghang
MASBAS	Mutuelle de Santé de Bassossia
MASBAT	Mutuelle de Santé de Bati
MASGA	Mutuelle de Santé de Galim
MASKO	Mutuelle de Santé de Koupa Matapit
MASMA	Mutuelle de Santé de Mahoua
MASS	Mutuelle de l'Association Source sûre
MATLEC	Matériel Electrique
MCS	Mutuelle Communautaire de santé de Melong
MCSB	Mutuelle Communautaire de santé de Bafoussam
MCSYII	Mutuelle Communautaire de santé de Yaoundé II
MCYN	Mutuelle Communautaire de Yaoundé Nord (Messassi)
MECUG	Mutuelles des Employés de la Commune Urbaine de Garoua
MESABA	Mutuelle des Employés Solidaires Adlucem Bonamoussadi et Assimilés
MFA	Mutuelle des Femmes Actives
Mforya	MHO Mforya Mutual Health Organisation
MHO	Mutual Health Organisation
MPIBC	Mutuelle des personnels IBC
MPMSA	Mutuelle des Professionnels Médico-sanitaires et assimilés
MSCL	Mutuelle des salariés du Collège Libermann
MSD	Mutuelle de santé de Douala (CSD)
MSP	Ministère de la Santé Publique
MSSF	Mutuelle de Santé Sans Frontières
MUNDI	Mutuelle Nationale des Impôts
MUSAMA	Mutuelle de santé de Maroua
MUSANY	Mutuelle de santé de Nylon
MUSAPEW	Mutuelle de santé des Pêcheurs libres du Wouri
MUTOD	Mutuelle d'ODEFCOM
Nomo'oh MHO	Bambui Mutual Health Organisation
Noni MHO	Noni Mutual Health Organisation
OCASC	Organisation Catholique pour la Santé au Cameroun
ODEFCOM	Organisation pour le Développement des Femmes et des Communautés
OFSAF	Organisation des Femmes pour la Santé la Sécurité Alimentaire et le Développement
OMS	Organisation Mondiale de la Santé
ONG	Organisation Non Gouvernementale
OSEELC	Organisation pour la Santé de l'Eglise Evangélique Luthérienne du Cameroun
PPTE	Pays Pauvres Très Endettés
RA-FIM	Réinsertion et Avenir de la Fille Mère
SABC	Société Anonyme des Brasseries du Cameroun
SAILD	Service d'Appui aux Initiatives Locales de Développement

SALAMA	Santé par la Langue Maternelle
Santa MHO	Santa Mutual Health Organisation
SCEM	Solidarité Catholique d'Entraide Mutuelle
SECAD	Solidarité des Enseignants Catholiques de Douala
SH	Solidarité Hospitalière
SMSABC F	Société Mutualiste S.A. Brasseries du Cameroun et filiales
SNAEF	Syndicat National Autonome de l'Education et de la Formation
SNAEF Solidarité	Syndicat National Autonome de l'Education et de la Formation
SNI	Société Nationale d'Investissement
SOCATUR	Société Camerounaise de Transport Urbain
SOSUCAM	Société Sucrière du Cameroun
SONARA	Société Nationale de Raffinage
STEP	Soins de Santé Primaires
SSP	Syndicat National Autonome de l'Education et de la Formation
Tatum MHO	Tatum Mutual Health Organisation
TMHO	Tiko Mutual Health Organisation
UE	Union Européenne
UNICEF	Fond des Nations Unies pour l'Enfance
USLC	Union des Syndicats Libres du Cameroun
WHO	World Health Organisation

Tableaux et Figures

Figures

Figure 1 : Répartition des MAS par secteur	15
Figure 2 : Evolution des structures de MAS au Cameroun de 2000 à 2006	16
Figure 3 : Pourcentage des MAS couvrant un District, une Aire ou tout le territoire (national)	17
Figure 4 : Pourcentage de la population couverte par les MAS	17
Figure 5 : Carte du Cameroun montrant la densité des MAS par provinces	18
Figure 6 : Répartition des MAS au Cameroun	19
Figure 7 : Répartition des MAS par état de fonctionnalité	20
Figure 8 : Répartition des MAS par type	21
Figure 9 : Répartition des MAS par mode de gestion	22
Figure 10 : Taille des MAS communautaires à gestion associative	23
Figure 11 : Cotisation mensuelle dans les MAS	24
Figure 12 : Répartition par province des adhérents et des bénéficiaires des MAS du secteur formel	26
Figure 13 : Répartition des MAS par type d'adhésion	26
Figure 14 : Répartition des MAS par type de soins couverts	27

Tableaux

Tableau 1 : SYNTHESE DES STRUCTURES DE MICRO-ASSURANCE SANTE	15
Tableau 2 : LOCALISATION DE MICRO-ASSURANCE SANTE	16
Tableau 3 : REPARTITION DES STRUCTURES DE MICRO-ASSURANCE SANTE PAR ZONE DE COUVERTURE	17
Tableau 4 : REPARTITION DES MAS PAR ETAT DE FONCTIONNALITE ET PAR PROVINCE	20
Tableau 5 : REPARTITION DES MAS PAR TYPE	21
Tableau 6 : REPARTITION DES MAS PAR MODE DE GESTION	22
Tableau 7 : CARACTERISTIQUES DES MAS COMMUNAUTAIRES GERES PAR DU PERSONNEL SALARIE ...	23
Tableau 8 : MOYENNE DES COTISATIONS EN FONCTION DU MODE DE GESTION	24
Tableau 9 : ADHERENTS - BENEFICIAIRES - MONTANT MOYEN DES COTISATIONS ET DROITS D'ADHESION	25
Tableau 10 : ADHERENTS - BENEFICIAIRES - MONTANT MOYEN DES COTISATIONS	25
Tableau 11 : REPARTITION DES MAS PAR MODE D'ADHESION	26
Tableau 12 : REPARTITION DES MAS PAR TYPE DE SOINS COUVERTS	27
Tableau 13 : MODES DE PRISE EN CHARGE DANS LES MAS	28
Tableau 14 : REPARTITION DES MAS PROMUES PAR LES ORGANISMES DE COOPERATION	28
Tableau 15 : REPARTITION DES PROMOTEURS PAR TYPE	29
Tableau 16 : ORGANISME D'APPUI, MAS ET PROVINCES COUVERTES	29

Résumé

Au Cameroun une grande partie de la population ne bénéficie d'aucune protection sociale et la question de l'accès aux soins se pose pour 60% des citoyens¹. La Stratégie Sectorielle Santé élaborée en 2001 prévoit de couvrir en 10 ans, 40% de la population à travers la création d'au moins une Mutuelle de Santé par District. En 2000, le BIT² dénombrait 9 mutuelles au Cameroun. En 2003, un recensement organisé par le SAILD avec l'appui de la Concertation des mutuelles de santé en Afrique et du BIT/STEP avait trouvé 37 mutuelles en activité au Cameroun. Les expériences sont en cours pour être capitalisées et de nouveaux acteurs tels que les ONG et organisations de coopération bilatérale appuient la promotion des mutuelles. A ce jour cependant, il est difficile de connaître la situation des mutuelles sur le terrain.

La Coopération technique Allemande et le Service de Coopération et d'Action Culturelle Français en appui au Ministère de la Santé Publique et au Ministère du Travail et de la Sécurité Sociale, ont réalisé un répertoire pour fournir à tous ceux qui s'intéressent au mouvement mutualiste camerounais, une information actualisée sur les systèmes de micro-assurances santé évoluant au Cameroun par la création d'une base de données disponible sur support CD-ROM, et pouvant alimenter un site Web.

Au total 101 structures de Micro-Assurances Santé (MAS) ont été répertoriées parmi lesquelles 73 dans le secteur informel ; 26 dans le secteur formel et 2 couvrant exclusivement les religieux. On note que 62% des MAS répertoriées sont fonctionnelles, 23% en gestation, 10% en projet et 5% en redressement. Au total 22% des districts de santé disposent d'au moins une mutuelle et le nombre de personnes couvertes par ces systèmes représente 1,39% de la population totale.

Les provinces les plus couvertes sont le Littoral (28) le Centre (25) et l'Ouest (23). Les provinces du Sud, de l'Est ne sont pas couvertes. 44% des MAS sont exclusivement rurales. Environ 78% des MAS sont communautaires, 11% sont des MAS d'entreprise et 11% sont des MAS d'assurances. Près de 65% des MAS sont gérées par des volontaires. On note que 80% des MAS assurent la couverture des soins de premier et deuxième niveau et le montant moyen de la prime individuelle mensuelle est de 336 F avec des écarts allant de 100 F à plus de 2000 FCFA. L'adhésion familiale est le mode le plus répandu et le tiers payant (88%) représente le mode de prise en charge par excellence. La moyenne des bénéficiaires varie entre 746 pour les MAS gérées par des bénévoles et 7783 pour des MAS gérées par du personnel salarié. Les promoteurs les plus actifs sont les coopérations bilatérales (30%) et les organisations non gouvernementales (17%). Le Cameroun dispose pour l'instant de 9 structures (bureaux d'étude et ONG) qui appuient le développement des MAS.

Les données recueillies (cotisation, taille moyenne des MAS..) sont superposables à celles de l'étude menée en 2003 par la concertation dans plusieurs pays africains.

¹ MSP Etude de l'accessibilité et des déterminants de recours aux soins et aux médicaments au Cameroun, 2004, Yaoundé

² BIT-STEP, *Health Micro-Insurance, A Compendium, Working paper*, Geneva: STEP, 2000, p12

Introduction générale

Les problèmes d'accès aux services de santé pour des milliers de personnes ont été mis en exergue dans le rapport 2005 de l'OMS sur la santé dans le monde¹. Au Cameroun une grande partie de la population ne bénéficie d'aucune protection sociale et la question de l'accès aux soins se pose pour 60% des citoyens². La Stratégie Sectorielle Santé élaborée en 2001 prévoit de couvrir en 10 ans, 40% de la population à travers la création d'au moins une Mutuelle de Santé par District. Pour atteindre ces objectifs un Plan Stratégique de Promotion et de Développement des Mutuelles de Santé a été élaboré puis débattu et validé lors du Forum de la Mutualisation du risque maladie, en février 2006 à Yaoundé.

Des initiatives personnelles, des ONG, et des organismes de coopération bilatérale ont permis la mise en oeuvre de Mutuelles de Santé à titre d'expérience pilote. La capitalisation des expériences camerounaises en matière de partage du risque maladie est une nécessité pour aider à l'émergence d'un mouvement mutualiste structuré et durable. En 2000, le BIT³ dénombrait 9 mutuelles au Cameroun. En 2003, un recensement organisé par le SAILD avec l'appui de la Concertation des mutuelles de santé en Afrique et du BIT/STEP avait trouvé 37 mutuelles en activité au Cameroun. A partir de cette date, de nouveaux acteurs se sont impliqués dans le processus de création de mutuelles de santé et le mouvement connaît désormais une accélération. A ce jour, aucune information actualisée sur la situation réelle des mutuelles de santé sur le terrain n'est disponible. Il est difficile de contacter les acteurs car les adresses répertoriées dans les précédents recensements ne sont plus d'actualité.

Afin de fournir des informations actualisées à tous ceux qui s'intéressent au mouvement mutualiste camerounais, la Coopération technique Allemande et le Service de Coopération et d'Action Culturelle Français en appui au Ministère de la Santé Publique et au Ministère du Travail et de la Sécurité Sociale, unissent leurs efforts pour réaliser un répertoire dont les objectifs sont les suivants :

• Objectif général

Fournir une information actualisée sur les systèmes de micro assurances santé évoluant au Cameroun.

• Objectifs Spécifiques :

- Répertorier toutes les systèmes de micro-assurances santé en activité au Cameroun ;
- Préciser pour chaque MAS la date de création, la date de démarrage, le groupe cible, le nombre d'adhérents, le nombre de bénéficiaires, la localisation, le mode de regroupement, l'adresse, la personne contact, le promoteur;
- Préciser les hôpitaux et centres de santé conventionnés pour chaque MAS ;
- Créer une base de données sur les systèmes de micro-assurances santé ;
- Créer des liens visuels sur carte entre les localités du Cameroun et les systèmes de micro-assurances santé existantes.

¹WHO, 2005

²MSP Etude de l'accessibilité et des déterminants de recours aux soins et aux médicaments au Cameroun, 2004, Yaoundé

³BIT-STEP, Health Micro-Insurance: A Compendium, Working paper, Geneva: STEP, 2000, P12

1 - Méthodologie

Pour recueillir les informations, la méthodologie suivante a été utilisée.

1.1 Analyse documentaire

Des documents relatifs aux mutuelles de santé et susceptibles d'être utiles à l'étude ont été consultés. Il s'agit notamment du Plan Stratégique du Ministère de la Santé, du Compendium du BIT sur les mutuelles de santé en Afrique, du document du BIT/STEP de la Concertation sur le recensement des mutuelles de santé en Afrique en 2003 etc.

1.2 Enquête

Elle s'articulait autour d'un échantillonnage et d'une collecte des données sur le terrain.

1.2.1 Echantillonnage.

L'échantillonnage se voulait le plus large et le plus exhaustif possible. Toutes les organisations présentant un ou plusieurs critères d'inclusion étaient recensées. Le seul critère d'exclusion était la volonté exprimée ou affichée de ne pas figurer dans le répertoire. Les caractéristiques recherchées étaient celles des Micro-Assurances Santé (MAS) qui paraissaient plus larges et plus proches des réalités du terrain.

Les organisations de MAS ont été identifiées au moyen :

- des listes des mutuelles existantes, à savoir des recensements faits en 2001 par le BIT⁴ et en 2003 par la Concertation ;
- de la liste des inscrits à la plate forme des promoteurs de Mutuelles de Santé au Cameroun ;
- de la liste du cadre national de la concertation des acteurs de la mutualité au Cameroun ;
- de la sollicitation de personnes ressources en mesure de fournir des informations sur les mutuelles, notamment au sein des Districts de santé.

1.2.2 Collecte des données

Outil de collecte.

Les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire structuré avec des questions fermées. Ce questionnaire a été élaboré à partir de critères d'inclusion que devaient présenter les organisations enquêtées pour être retenues comme faisant partie de l'échantillon.

Critères d'inclusion⁴

Afin d'être reconnue comme MAS, les critères d'inclusion suivants ont été retenus et appliqués à la population à l'étude :

1. *Fonction «assurance»* : les systèmes mettent en jeu une assurance santé c'est-à-dire un instrument financier par

⁴ BIT-STEP, *Micro-assurance. Guide d'introduction aux mutuelles de santé en Afrique*, Geneva: STEP, 2002, p15

lequel des souscripteurs en contrepartie du versement d'une cotisation ou prime, obtiennent une garantie de réparation financière ou de prise en charge en cas de réalisation d'un risque de maladie. Les souscripteurs renoncent à la propriété des cotisations qu'ils versent. Ces cotisations sont ainsi utilisées pour assurer le coût des prestations.

2. Participation financière : les bénéficiaires ou les adhérents au système d'assurance apportent les contributions nécessaires, au moins partiellement, au financement des prestations.

3. Adhésion non obligatoire : les bénéficiaires du système sont assurés sur une base volontaire ou automatique et non de manière obligatoire. Exclusion de la sécurité sociale : les bénéficiaires du système sont, au moins en partie, des personnes exclues des systèmes de sécurité sociale ou qui ont des revenus inférieurs au seuil de pauvreté défini sur le plan national.

4. Implication des bénéficiaires dans la gestion : les bénéficiaires ou les adhérents sont associés ou participent à la gestion du système d'assurance, tout au moins au choix des services de santé couverts par ce dernier.

5. Complément aux systèmes classiques de sécurité sociale : la création du système est issue de l'initiative d'opérateurs autres que les initiateurs classiques des systèmes de sécurité sociale comme les caisses de prévoyance maladie.

Mode de collecte.

Trois méthodes ont été utilisées pour recueillir les données à savoir : les interviews téléphoniques, des interviews directes et l'administration du questionnaire par mail ou par courrier. Il faut préciser que l'objectif est de recenser les organisations de micro-assurances et non de les évaluer quand bien même certains éléments recueillis permettaient d'avoir une idée sur la fonctionnalité de ces structures. Pour ce faire, la méthode de collecte des informations la plus utilisée a été le téléphone. Ce moyen présentait l'avantage d'éviter les déplacements onéreux.

Les interviews téléphoniques ont été réalisées en deux temps. Dans un premier temps, un rendez-vous était pris avec la personne contact afin d'obtenir son consentement et lui permettre de rassembler les données à fournir lors des interviews. Dans un deuxième temps, généralement après 24 heures selon la disponibilité de l'interviewé, l'enquête téléphonique est menée.

Les questionnaires administrés directement l'ont été sur rendez-vous avec les concernés spécifiquement à Yaoundé, Douala et Mbalmayo. Les interviews directes ont été surtout administrées aux mutuelles d'entreprises parce qu'il était difficile d'avoir les personnes concernées par téléphone.

Les questionnaires administrés par e-mail ou courrier ont été en particulier adressés aux ONG promotrices des mutuelles de santé surtout lorsqu'il était difficile de rencontrer les mutualistes eux-mêmes.

La collecte a duré une dizaine de jours de façon intense puis s'est poursuivie pendant un mois de façon sporadique. Il

faut noter que jusqu'à la fin de l'étude, et même pendant la rédaction du rapport final, des nouvelles mutuelles se faisaient connaître afin de pouvoir figurer dans le répertoire.

2.3 Dépouillement

Le dépouillement a été fait manuellement. Il consistait à valider les informations recueillies, à les compléter au besoin et à éliminer toute réponse ambiguë ou ne correspondant aux critères d'inclusion.

2.4 Saisie et Analyse.

Le questionnaire a servi de base pour créer un masque de saisi à l'aide du logiciel Microsoft Access. Les données encodées ont permis de créer une base de données qui a ensuite été utilisée pour l'analyse toujours à l'aide de Microsoft Access. Les résultats ont été transférés vers Microsoft Excel pour l'élaboration des tableaux et des graphiques. Parallèlement, un travail de mise en forme pour l'élaboration d'un CD-ROM a été réalisé. Il s'agissait de mettre sur CD :

- a) la base de données sous Access
- b) un répertoire numérique exploitable par Internet explorer avec positionnement géographique à l'aide du logiciel Map info.

2.5 Discussion et Rédaction

L'analyse et l'interprétation des données issues de l'enquête ont été faites par l'ensemble de l'équipe de recherche sous la forme de travaux de groupe. La saisie et l'édition ont été faite à l'aide du logiciel Word.

1.6 Les difficultés rencontrées

Les notions d'adhérents et de bénéficiaires n'ont pas toujours été bien comprises. La confusion entre ayant droits et bénéficiaires a pu biaiser certains chiffres. C'est une pratique courante dans les entreprises.

Dans la Mutuelle de l'Archidiocèse de Yaoundé (MARY), les adhérents sont des religieux. Ils n'ont ni conjoint(e)s, ni enfants. La mutuelle n'est constituée en réalité que des adhérents.

Dans les écoles, les enfants sont en même temps les adhérents et les seuls bénéficiaires. C'est le cas de la SCEM (Solidarité Catholique d'Entraide Mutuelle) de l'Archidiocèse de Douala.

Le mode de prise en charge (tiers payant, remboursement, ticket modérateur, paiement direct, pré-paiement...) n'a pas non plus été bien compris par les personnes interviewées.

2 - RESULTATS

2.1- Données générales.

L'étude a pris en compte les dix provinces du Cameroun. Au total, sur les 116 questionnaires administrés, 101 réponses ont été enregistrées contre 15 refus de répondre. Tous les questionnaires administrés étaient utilisables.

Le tableau 1 montre la répartition des MAS entre le secteur formel et celui dit informel.

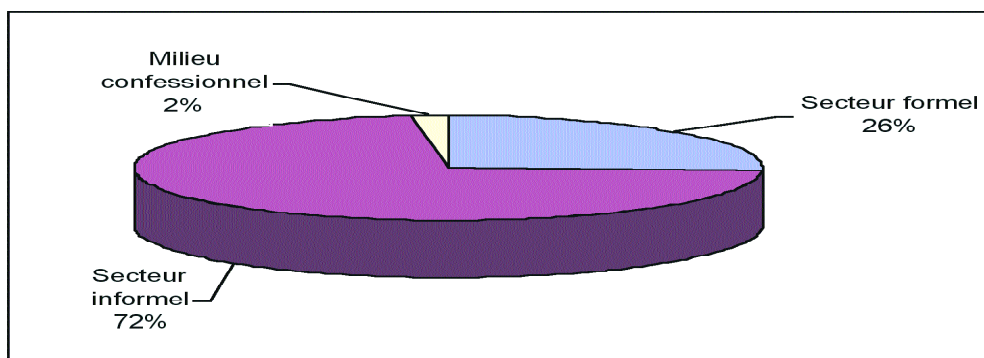
Tableau 1 : Synthèse des structures de micro-assurances santé

Structures de micro-assurances de santé	Total	%	Bénéficiaires	Pourcentage
Secteur informel:	73	72%	156 087	75%
Secteur formel :	26	26%	51 852	25%
Milieu confessionnel	2	2%	226	0%
Total :	101	100%	207 939	100%

Source : enquête

Les MAS du secteur informel représentent en nombre et en population couverte plus de 70 % des structures de micro-assurances de santé recensées.

Le dynamisme naissant des organisations confessionnelles en matière de création des MAS a poussé à analyser leur apport particulièrement.

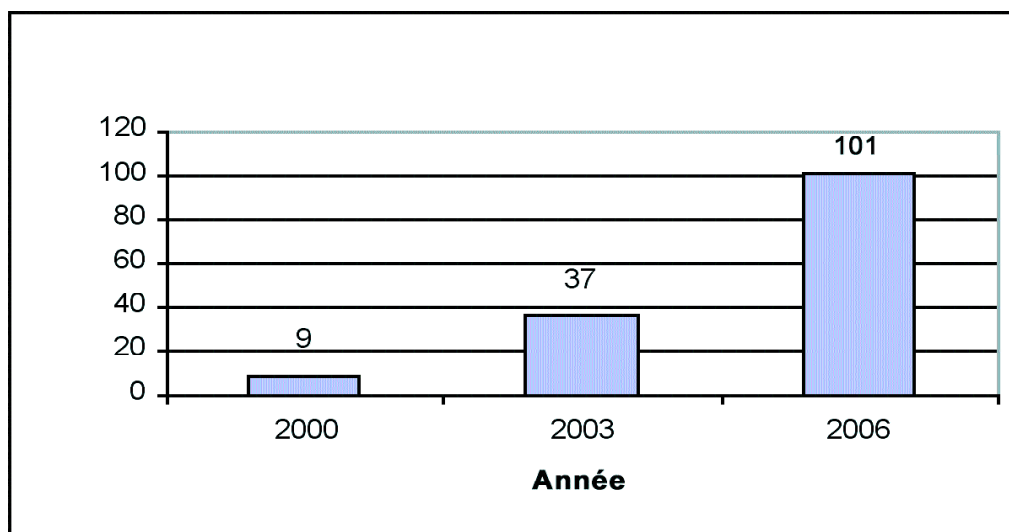
Figure 1 : Répartition des MAS par secteur*Source : enquête*

La mention faite sur la figure 1 concerne exclusivement les MAS couvrant les religieux dans l'archidiocèse de Yaoundé. On note cependant que le milieu confessionnel a mis en place des MAS pour les laïcs qui sont considérées dans le dénombrement des MAS du secteur formel ou non selon le cas. C'est le cas de l'Archidiocèse de Douala, de l'Eglise Evangélique Luthérienne de NGAOUNDERE (OSEEL) et de l'Eglise Presbytériennes Camerounaise (EPC).

A ce jour, 22 % de l'ensemble des districts de santé du pays disposent d'au moins une micro assurances santé couvrant au total 1,39% de la population totale.

2.2- Evolution du nombre de structures de MAS de 2000 à 2006

Le nombre de MAS a été multiplié par 11 depuis 2000.

Figure 2 : Evolution des structures de MAS au Cameroun de 2000 à 2006

Source : enquête

On note une nette accélération du processus de création de structures de micro-assurances depuis 2003, soit une augmentation de 173% en trois ans. Les MAS créées après 2003 sont au nombre de 60 et couvrent 155 592 bénéficiaires, ce qui représente 82 % des MAS du secteur informel.

2.3- Répartition géographique des structures de micro-assurances santé

Le tableau 2 Montre la répartition géographique des MAS au Cameroun.

Tableau 2 : Localisation de micro-assurances santé

Province	Nombre de districts concernés	Nombre de structures	Secteur formel	Secteur informel	Milieu confessionnel
Adamaoua	1	3	0	3	0
Centre	8	25	6	17	2
Extrême Nord	4	11	1	10	0
Littoral	8	28	17	11	0
Nord	1	1	1	0	0
Nord-Ouest	5	8	0	8	0
Ouest	8	23	0	23	0
Sud-Ouest	2	2	1	1	0
National	37	101	26	73	2

Source : enquête

On note que les provinces les mieux couvertes sont : l'Ouest, le centre et le littoral. La majorité des MAS du secteur formel se retrouve dans les provinces du Centre et du Littoral.

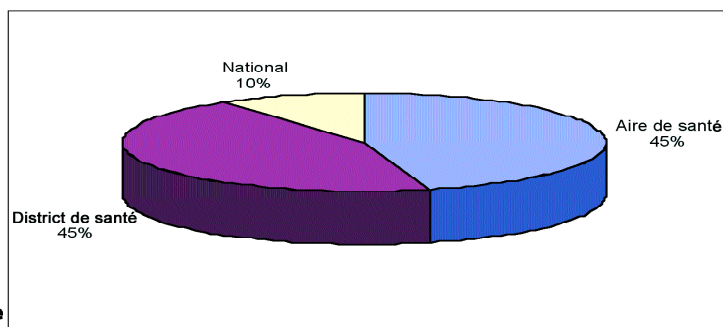
Les MAS sont implantées sur le territoire national en couvrant des zones diverses allant de l'aire de santé au niveau national. Le tableau suivant montre que la moitié des MAS couvre le niveau du district de santé et une autre bonne moitié couvre le niveau de l'aire de santé. Les MAS d'envergure nationale sont pour l'instant peu nombreuses mais elles existent.

Tableau 3 : Répartition des structures de micro-assurances santé par zone de couverture

Province	Nombre de structures de micro assurances ayant pour zone de couverture			Nombre de structures de micro assurances couvrant la population			Total
	Aire de santé	District de santé	National	Rurale	Urbaine	Rurale et Urbaine	
Adamaoua	3	0	0	3	0	0	3
Centre	7	13	5	7	9	9	25
Extrême Nord	8	3	0	6	5	0	11
Littoral	2	21	5	3	21	4	28
Nord	0	1	0	0	1	0	1
Nord-Ouest	5	3	0	5	1	2	8
Ouest	21	2	0	21	1	1	23
Sud-Ouest	0	2	0	0	1	1	2
National	46	45	10	45	39	17	101

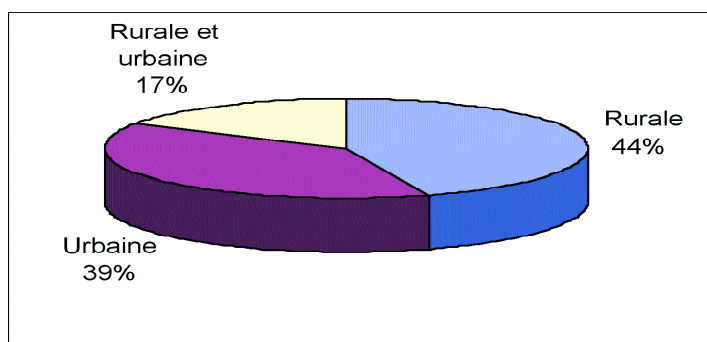
Source : enquête

La majorité des MAS couvrant l'aire de santé est située en zone rurale.

Figure 3 : Pourcentage des MAS couvrant un District, une Aire ou tout le territoire (national).

Source : enquête

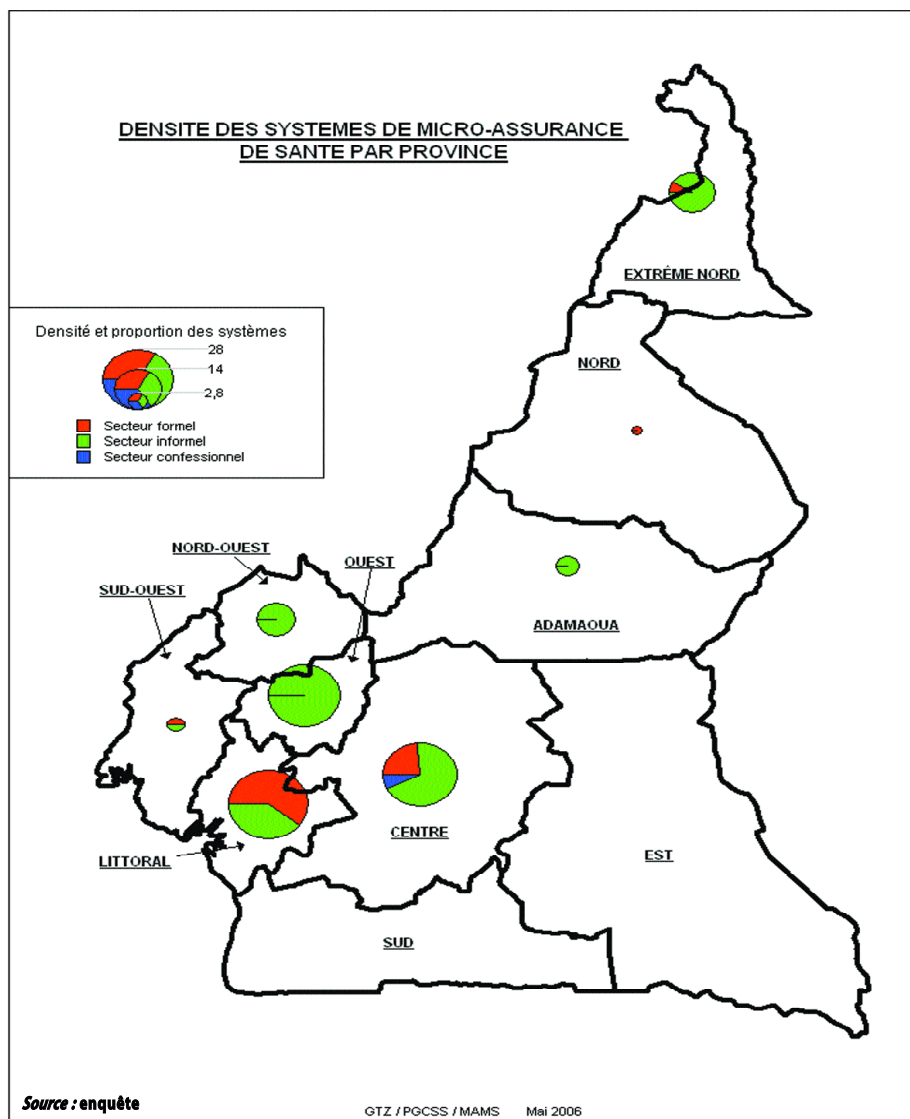
Les populations les plus couvertes se trouvent en zone rurale où interviennent les organismes d'appui comme SAILD. Les zones rurales concentrent les populations les plus vulnérables et bénéficient de l'appui des Coopérations dans la création et la gestion des MAS.

Figure 4 : Pourcentage de la population couverte par les MAS.

Source : enquête

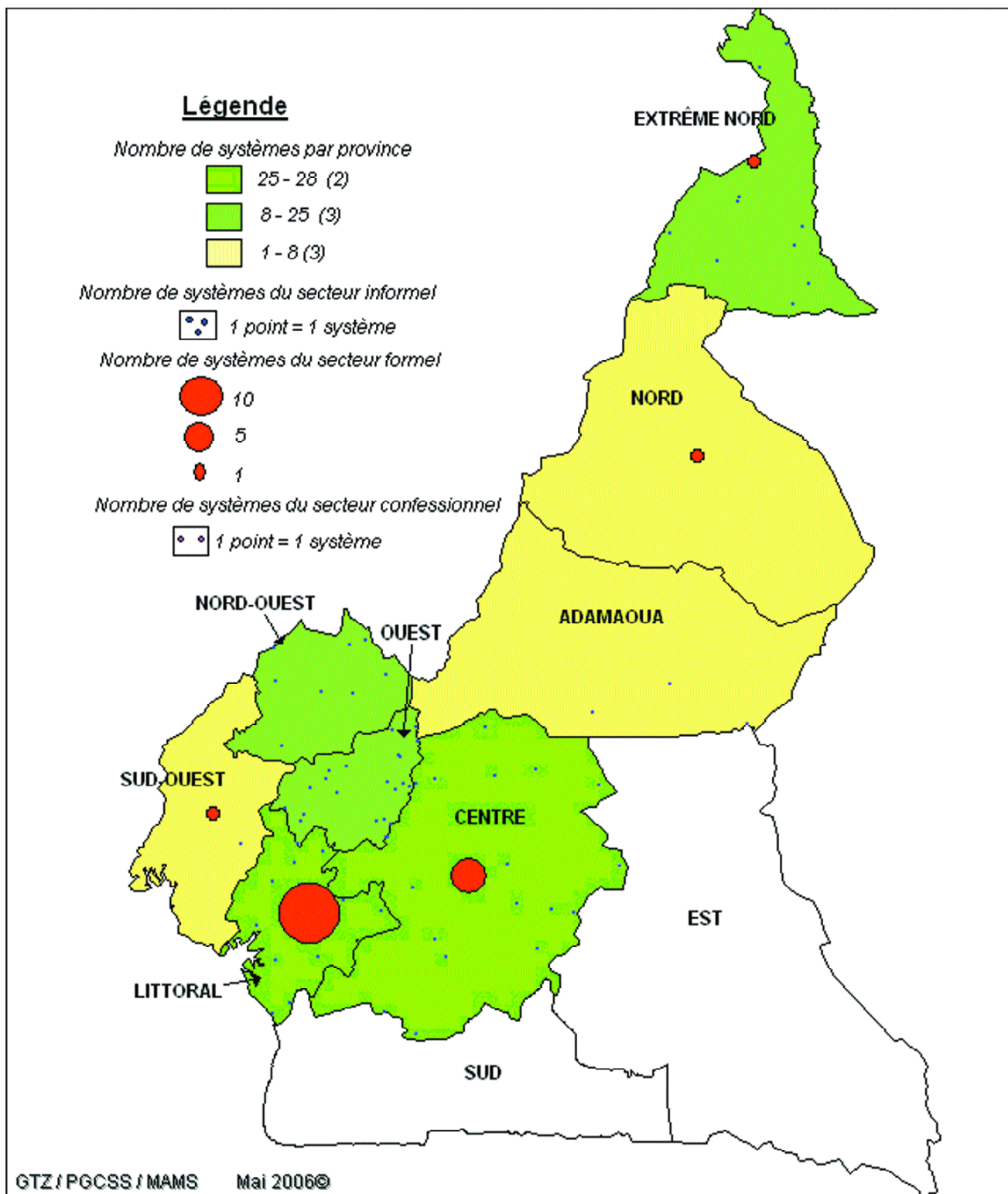
La population urbaine représente plus de 1/3 de la population couverte par les MAS recensées. Il s'agit pour la plus part des MAS du secteur formel.

Figure 5 : Carte du Cameroun montrant la densité des MAS par provinces



On note sur la figure ci-dessus que les provinces de l'Est et du Sud sont complètement vierges

Figure 6 : Répartition des MAS au Cameroun

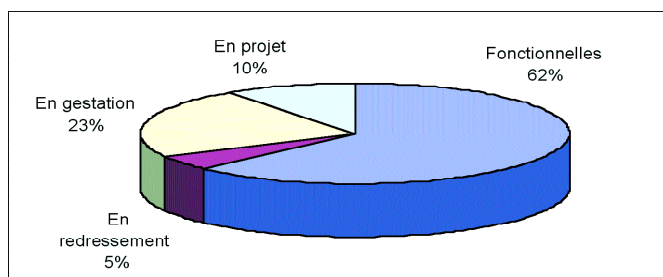


Source : enquête

2.4- Etat de fonctionnalité des structures de micro-assurances santé

Les structures de micro-assurances peuvent se classer en quatre états de fonctionnalité comme le montre la figure 7.

Figure 7 : Répartition des MAS par état de fonctionnalité.



Source : enquête

- Les MAS fonctionnelles offrent des prestations aux bénéficiaires.
- Les MAS en projet représentent celles où l'étude de pré faisabilité a été faite, est en cours ou va démarrer incessamment.
- Les MAS en gestation ont franchi le cap de l'étude de faisabilité et les sensibilisations pour le recrutement des membres sont en cours mais les prestations n'ont pas encore démarré.
- Les MAS en redressement ont déjà offert des prestations mais éprouvent quelques difficultés pour fonctionner correctement. Des efforts de restructurations sont entrepris par les promoteurs.

On note que plus de 62% des MAS recensées sont fonctionnelles. Le tableau 4 montre que 10 MAS sur les 101 soit 10% sont en projet essentiellement dans les provinces du Centre et du Littoral. Ce sont essentiellement les MAS en création avec l'appui des fonds PPTE.

Tableau 4 : Répartition des MAS par état de fonctionnalité et par province

Province	Structures de micro-assurance de santé					Total
	Nombre de districts concernés	Fonctionnelles	en redressement	en gestation	En projet	
Adamaoua	1	0	3	0	0	3
Centre	8	14	0	5	6	25
Extrême Nord	4	10	0	1	0	11
Littoral	8	23	1	2	2	28
Nord	1	1	0	0	0	1
Nord-Ouest	5	3	0	5	0	8
Ouest	8	11	1	10	1	23
Sud-Ouest	2	1	0	0	1	2
National	37	63	5	23	10	101

Source : enquête

2.5- Types de MAS

Le tableau 5 montre une répartition des MAS en trois grands groupes à savoir :

- Les MAS communautaires ;
- Les MAS d'assurances ;
- Les MAS d'entreprises.

Tableau 5 : Répartition des MAS par type

Province	Type de micro-assurance de santé			Total
	MAS communautaires	MAS d'assurance	MAS d'Entreprises	
Adamaoua	3	0	0	3
Centre	22	0	3	25
Extrême Nord	11	0	0	11
Littoral	12	10	6	28
Nord	0	1	0	1
Nord-Ouest	8	0	0	8
Ouest	23	0	0	23
Sud-Ouest	0	0	2	2
Total	79	11	11	101

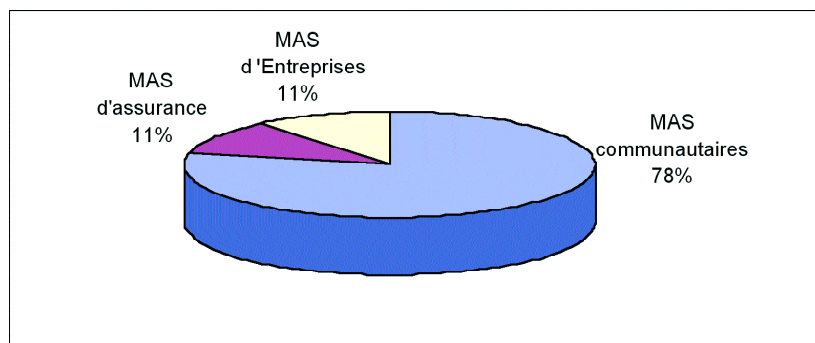
Source : enquête

Les *MAS communautaires* sont créées par des associations dont le mode de regroupement est à base tribale, par aire géographique ou par secteur d'activité. On remarque sur la figure 8 qu'elles sont de loin les plus importantes (78%).

Les *MAS d'assurances* sont des micro-assurances de groupe promues par une compagnie d'assurance privée.

Les *MAS d'entreprises* sont des systèmes de micro-assurances mis en place par des entreprises pour leurs employés.

Figure 8 : Répartition des MAS par type.



Source : enquête

Les *MAS communautaires* représentent 78% de l'ensemble des MAS recensées. Ce résultat s'explique par les expériences pilotes lancées depuis 2003 par le SAILD et la GTZ. D'autres initiatives à la fois personnelles, d'ONG, de coopération et de bureaux d'étude ont suivi le mouvement. D'une manière générale, la présence d'associations diverses et de nombreuses tontines ont constitué un terreau favorable à l'émergence des MAS. Il faut souligner que les modes traditionnels d'entraide offrant la possibilité d'octroi de prêts aux membres des tontines et associations en cas de maladie n'ont pas été pris en compte dans cette étude quand bien même cette pratique serait très courante. Les MAS commu-

nautaires couvrent surtout le secteur informel. Elles sont localisées dans toutes les provinces sauf le Sud et l'Est. Aucun opérateur n'officialise dans ces deux provinces.

Les MAS d'entreprises ne représentent que 11%, car le secteur privé privilégie l'assurance maladie classique. Les MAS d'assurance ont le même pourcentage, soit 11%. C'est une initiative encore embryonnaire d'une compagnie d'assurance. En général la localisation du siège des institutions impliquées dans le processus de création des MAS influence à plusieurs degrés leur mise en place.

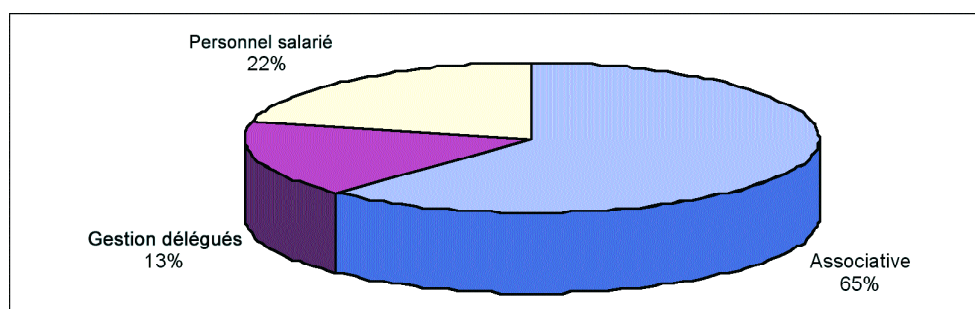
2.6- Mode de gestion et taille des MAS

Trois modes de gestion ont été identifiés : la gestion associative, déléguée ou assurée par du personnel salarié.

- La gestion associative est assurée par les bénévoles de la mutuelle.
- Lorsqu'elle est confiée à une compagnie d'assurance, une micro entreprise ou une structure de micro finance, on parle de gestion déléguée.
- Certaines MAS emploient du personnel salarié.

La figure ci-après montre que la gestion associative est la plus pratiquée (65%)

Figure 9 : Répartition des MAS par Mode de gestion.



Source : enquPte

Tableau 6 : Répartition des MAS par mode de gestion

	MODE DE GESTION			Total
	Associative	Gestion déléguée	Personnel salarié	
Nombre de MAS	49	13	17	79
Moyenne des Bénéficiaires	746	727	7783	

Source : enquête

Les MAS ayant un personnel salarié ont la moyenne de bénéficiaire la plus élevée.

Les MAS en gestation ou en projet n'ont pas encore déterminé leur mode de fonctionnement et donc ne figurent pas

sur la répartition précédente ainsi que certaines MAS en redressement. La majorité des MAS communautaires a une gestion associative. Ce type de gestion est surtout pratiquée par les MAS communautaires du secteur informel disposant de peu de moyens. Elle est liée à la taille de la mutuelle, mais plus à ses moyens financiers. Il faut noter que le règlement des cotisations, les appuis techniques et financiers reçus, influencent le type de gestion choisi par la mutuelle. Le mode de gestion constitue un facteur d'échec ou de réussite de la mutuelle. Le choix de la gestion associative n'est pas fait surtout sur la base de son efficacité ; mais sur la facilité qu'elle offre en mobilisant peu de moyens financiers et humains. Il existe cependant à Tiko, une mutuelle communautaire gérée par une micro entreprise de gestion. Il existe également une mutuelle d'assurance à gestion associative à Douala.

Tableau 7 : Caracteristiques des mas communautaires gérées par du personnel salarié

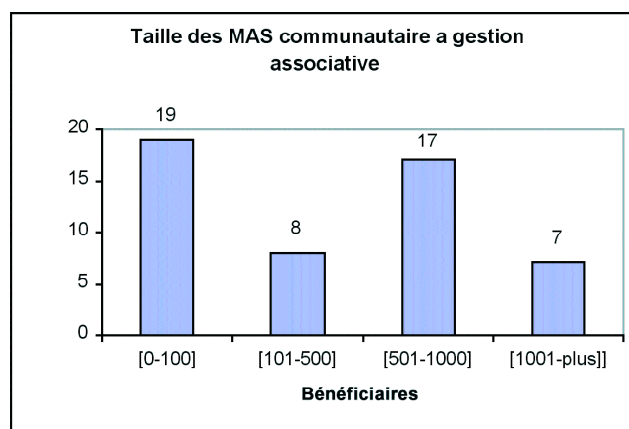
	Total MAS	Total bénéficiaire	Taille moyenne
Subventionnés	9	12 074	1 342
Non subventionnés	4	690	173
Total	13	12 764	982

Source : enquête

Il faut noter que 11 MAS sur les 13 ayant un personnel salarié ont été créées après 2003. On note également que la taille moyenne des MAS communautaires recevant des subsides de fonctionnement est 8 fois plus élevée que celles n'en recevant pas.

La figure ci-dessous montre que les MAS ayant moins de 100 bénéficiaires ainsi que celles dont le nombre de bénéficiaires est situé entre 500 et 1000 sont les plus nombreuses.

Figure 10 : Taille des MAS communautaires à gestion associative



Source : enquête

Une analyse plus poussée des caractéristiques des MAS à gestion associative montre que la taille moyenne est de 782 bénéficiaires tandis que la médiane est autour de 313 bénéficiaires. Il existe cependant une MAS créée par la mission catholique pour les élèves et gérée par les enseignants qui compte 16000 bénéficiaires. Lorsqu'on la soustrait du lot, la moyenne tombe à 478. Une comparaison de cette moyenne avec celle des MAS gérées par du personnel salarié montre que les MAS communautaires à gestion associative sont à quelques exceptions près plus petites. La majorité des MAS ayant un personnel salarié se trouve dans la province du littoral.

2.7 Cotisation et adhésion

2.7.1 Montant des cotisations

Secteur informel

Le montant moyen de cotisation mensuel au niveau national dans le secteur informel est de 336 Fcfa. Mais on note de grands écarts entre la province du Centre (681 Fcfa) et celle du Nord -Ouest (200 Fcfa).

On note sur le tableau suivant que la cotisation moyenne dans les MAS varie en fonction du mode de gestion.

Tableau 8 : Moyenne des cotisations en fonction du mode de gestion

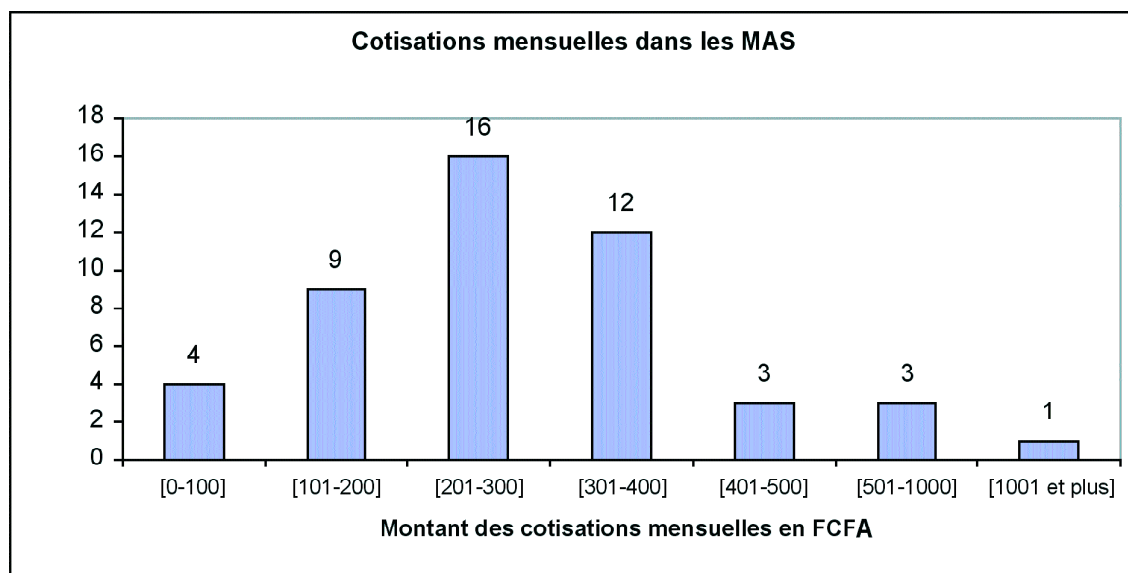
	TYPE DE GESTION			Total
	Associative	Gestion déléguée	Personnel salarié	
Nombre de MAS	49	13	17	79
Cotisations mensuelles Moyenne	817	2264	883	

Source : enquête

Les MAS ayant délégué leur gestion ont une moyenne de cotisation nettement plus élevée.

Sur la figure ci-après, on remarque que dans la majorité des MAS, les cotisations moyennes sont entre 200 et 400 FCFA.

Figure 11 : Cotisation mensuelle dans les MAS



Source : enquête

Les bénéficiaires se concentrent surtout dans les provinces du Centre et du Littoral.

Le montant moyen de l'adhésion est de 863 FCFA par adhérent tout en variant de 200 FCFA dans l'Adamaoua à 1125 FCFA dans le centre.

Cette différence provient de la Mutuelle communautaire de Santé Sans Frontières. Cette structure avec 103 290 bénéficiaires rassemble le plus grand nombre de bénéficiaires.

Tableau 9 : ADHERENTS - BENEFICIAIRES - MONTANT MOYEN DES COTISATIONS ET DROITS D'ADHESION

Province	Nombre de MAS	Adhérent	Bénéficiaires	Moyenne des frais d'adhésion	Moyenne des cotisations mensuelles
Adamaoua	3	0	0	200	300
Centre	17	20 602	113 687	1 125	681
Extrême Nord	10	1 039	6 098	917	246
Littoral	11	19 902	21 133	856	374
Nord-Ouest	8	1 773	6 317	1 000	200
Ouest	23	3 361	7 352	944	303
Sud-Ouest	1	506	1 500	1 000	250
National	73	47 183	156 087	863	336

Source : enquête

Secteur formel

Il a été difficile de collecter les chiffres auprès des MAS des entreprises. Le Tableau ci-dessous illustre les difficultés rencontrées.

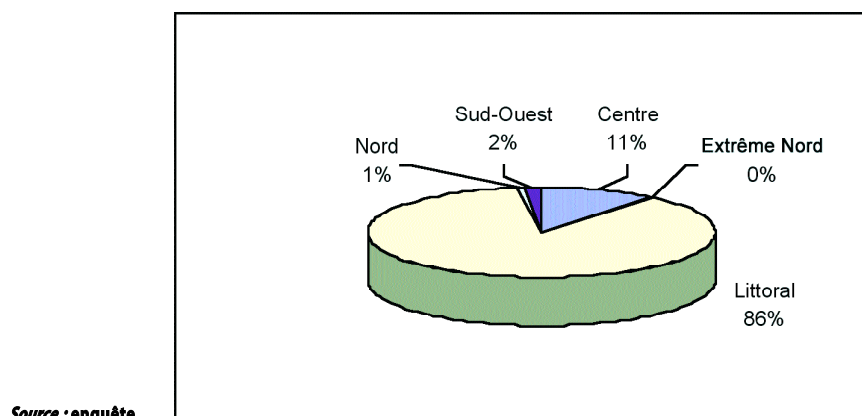
Tableau 10 : Adhérents - Bénéficiaires - Montant moyen des cotisations

Province	Nombre de MAS	Adhérent	Bénéficiaires	Moyenne des frais d'adhésion	Moyenne mensuelle des cotisations
Centre	8	11 089	18852	5 000	8 722
Extrême Nord	1	59	206	1 000	425
Littoral	17	23 848	43070	11 458	10 046
Nord	1	213	213	0	0
Sud-Ouest	1	600	600	0	0
National (FCFA)	28	35 809	62 941	3 492	3 839

Source : enquête

Certaines entreprises dans le Nord et le Sud-ouest n'ont donné que le nombre d'adhérents. C'est pourquoi on trouve les mêmes chiffres dans la colonne des bénéficiaires du tableau 10. Il n'a également pas été possible de connaître les montants des cotisations ni des adhésions.

La figure 12 montre que la majorité des membres des MAS dans le secteur formel se trouve dans le Littoral où sont concentrées les entreprises.

Figure 12 : Répartition par province des adhérents et des bénéficiaires des MAS du secteur formel

2.7.2 Mode d'adhésion

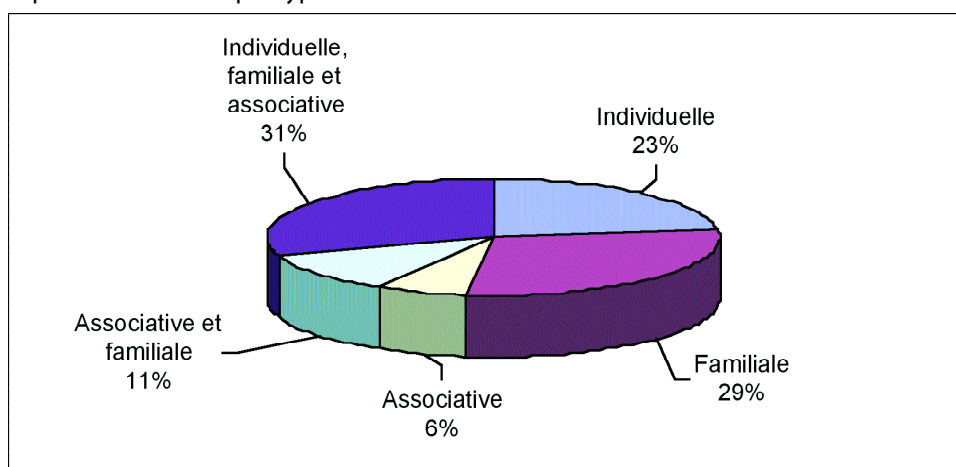
Les adhésions individuelles (23%) et familiales (29%) sont les plus courantes dans les MAS du secteur formel. Le nombre élevé d'adhésion individuel est cependant lié à la pratique

Tableau 11 : Répartition des mas par mode d'adhésion

	Individuelle	Familiale	Associative	Associative et familiale	Individuelle, Familiale et Associative	Total
Nombre de MAS	18	23	5	9	24	79

Source : enquête

On note sur la figure suivante que 31% des MAS pratiquent trois types d'adhésion à la fois : individuelle, familiale et associative.

Figure 13 : Répartition des MAS par type d'adhésion.

3.8 Soins couverts et mode de prise en charge

2.8.1 Soins couverts

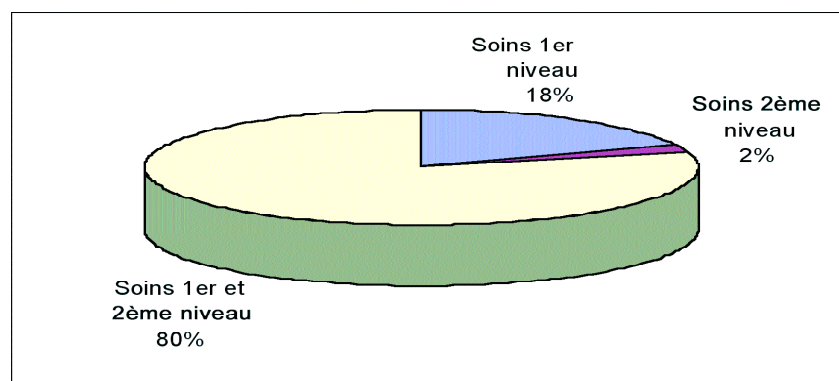
Les MAS actuellement en activité, prennent en charge les soins de premier et deuxième niveau pour la majorité. Il existe cependant un certain nombre d'entre elles qui couvrent l'un ou l'autre de ces deux niveaux exclusivement.

Tableau 12 : Répartition des MAS de santé par type de soins couverts

Province	Soins 1er niveau	Soins 2ème niveau	Soins 1er et 2ème niveau	Total
Nombre de MAS	16	2	69	87

Source : enquête

Figure 14 : Répartition des MAS par type de soins couverts



Source : enquête

On note sur cette figure que 80 % des MAS assurent une couverture pour les prestations de soins de 1er et 2ème niveau. Les MAS d'entreprises et d'assurances offrent des plafonds de couverture plus élevés et prennent en charge des évacuations. Les MAS du secteur informel, plus pauvres, offrent des services limités tributaires de leurs moyens financiers.

2.8.2 Mode de prise en charge

On remarque sur le tableau suivant que le mode de prise en charge le plus fréquent est le tiers payant. Il faut noter que toutes les MAS pratiquant le tiers payant ou le remboursement imposent un ticket modérateur qui varie selon les soins pris en charge. Une seule MAS pratique du remboursement à 100%.

Tableau 13 : Modes de prise en charge dans les MAS

Le mode de prise en charge	Secteur Informel		Secteur formel	
	Nombre de MAS	%	Nombre de MAS	%
Capitation	1	2%	-	-
Forfait	4	7%	2	9%
Pré-paiement	1	2%	-	-
Remboursement	1	2%	8	36%
Tiers payant	49	88%	12	55%
Total	56	100%	22	100%

Source : enquête

2.9 Promoteurs et structures d'appui

Les motivations pour la création sont diverses. Depuis 2003, de nouveaux types de promoteurs notamment les organismes de coopération bilatérales ou multilatérales sont apparus. Pour l'instant quatre sont à pied d'œuvre. Deux autres organismes sont annoncés à savoir l'Agence Française de Développement (AFD) et la Banque Africaine de Développement (BAD).

Tableau 14 : Répartition des MAS promues par les organismes de coopération

Promoteur	Nombre de structures	Province(s) couverte(s)
AWARE-RH/USAID	4	Ouest
Coopération Technique Belge	9	Extrême Nord
GTZ (Coopération Technique Allemande)	13*	Centre, Littoral, Nord-Ouest, Sud-Ouest, Ouest
Union Européenne	4	Ouest
Total	30	

Source : enquête

* Dont 5 réalisées avec l'appui partiel de l'Union européenne.

En dehors des organismes de coopération, de nombreuses structures locales se sont lancées dans la création des MAS. On notera surtout l'apparition des communes et du Ministère de la Santé à travers les Fonds PPTE. Les MAS créées par initiatives personnelles sont souvent le fait des cadres ou "élites" de certaines localités. Le tableau suivant présente la répartition des promoteurs par type. Le détail de ce tableau est en annexe.

Tableau 15 : Répartition des promoteurs par type

PROMOTEURS	NOMBRE DE MAS PROMUES	POURCENTAGE
Associations	11	11%
Communes	1	1%
Confessionnels	8	8%
Coopérations	30	30%
Entreprises	17	17%
Initiatives personnelles	11	11%
MSP/PPTE	6	6%
ONG	17	17%
TOTAL	101	100%

Source : enquête

Les promoteurs ne sont pas forcément techniciens en la matière. Aussi, en matière d'appui technique note-t-on l'émergence comme le montre le tableau 16, d'un nombre croissant d'opérateurs ou structures d'appui qui sont des organisations non gouvernementales, des bureaux d'étude et quelques consultants libres.

Tableau 16 : Organisme d'appui, MAS et provinces couvertes

Organisme d'appui technique	Nombre de structures appuyées	Province(s) couverte(s)
ABIHO	1	Littoral
ASSA	1	Littoral
ASSOAL	2	Centre, Ouest
Bureau d'études/consultants libres	1	Ouest
GRADE MAP	1	Sud-Ouest
MSSF	1	Centre
OFSAD	9	Ouest
SAILD	36	Centre, Extrême Nord, Littoral, Nord-Ouest, Ouest
SALAMA	1	Extrême Nord
Total	53	

Source : enquête

On note que le SAILD est l'une des structures d'appui les plus actives avec 68% (36/53) de MAS appuyées.

3 - Discussion

3.1 Limites de la méthodologie.

Ce type d'enquête est souvent réalisé par interview directe. L'interview téléphonique a été choisie pour réduire les coûts et le temps de réalisation de l'étude. Il faut cependant noter qu'il était difficile de vérifier certaines informations notamment dans les MAS peu connues.

3.2 L'adhésion.

Sur les trois modes d'adhésion, les modes individuel et familial sont les plus utilisés dans les MAS. Les MAS communautaires ouvrant leur adhésion aux individus s'exposent à la sélection adverse. Les taux d'adhésion familiale correspondent à ce qui se passe ailleurs en Afrique.⁵

L'adhésion de groupe ou d'association est plutôt faible lorsqu'elle est prise individuellement ce qui, est plutôt étonnant quand on sait qu'au Cameroun, l'appartenance à une association est une quasi-obligation sociale. Il est à se demander si le concept de solidarité traditionnelle utilisé dans les associations correspond à celui de la mutuelle de santé. Car la solidarité dans les associations se manifeste très fortement lors des événements heureux (naissance, mariage..) ou malheureux (décès, accident) qui sont de survenue ponctuelle alors que la solidarité dans les MAS est continue. Il est peut-être nécessaire de mieux explorer les deux concepts afin de trouver des passerelles permettant de les faire correspondre sur certains aspects. Le mouvement mutualiste au Cameroun y gagnerait puisque la tradition associative est riche et pourrait servir de matelas aux MAS.

3.3 Les cotisations.

La moyenne des cotisations dans le secteur informel se rapproche sensiblement de celle des cotisations dans les autres pays en Afrique.

Le mode de paiement des cotisations est variable en fonction de la mutuelle. Il peut être mensuel, trimestriel ou annuel. Les cotisations des MAS communautaires des zones rurales sont collectées après la commercialisation des cultures de rente. Il est admis que la solvabilité de la demande de prévoyance varie pour les ménages entre 2 et 3 % de leurs revenus. Le montant moyen des cotisations mensuelles est de 336 FCFA soit un total annuel de 20160 FCFA pour un ménage moyen de 5 personnes. Ce qui supposerait alors des revenus annuels variant entre 672000 FCFA et 1008000 F. Selon la Stratégie Sectorielle Santé le seuil de pauvreté monétaire est de 148000 FCFA par an et touche 50% de la population.⁸ Les montants des cotisations, ne sont donc pas accessibles à la majorité des populations. Cette analyse est vérifiée par une étude réalisée en 2005 dans le district de Saa.⁹

⁵ CONCERTATION. *Inventaire des systèmes d'assurance maladie en Afrique : synthèse des travaux de recherche dans 11 pays*. Dakar : Concertation, 2004, p. 33

⁶ Concertation. *Inventaire des systèmes d'assurance maladie en Afrique : synthèse des travaux de recherche dans 11 pays*. Dakar : Concertation, 2004, pp.34, 35.

3.4 La viabilité des MAS.

La viabilité des MAS est liée à la capacité des membres à cotiser et à l'efficacité de la gestion. L'administration et la gestion des MAS influencent considérablement leur viabilité. La contribution des bénévoles n'est pas toujours fiable compte tenu de leur manque de formation et souvent de disponibilité. La majorité des MAS est gérée par des bénévoles, le manque de capacités managériales de ces bénévoles pourrait fragiliser leur gestion administrative et financière. La majorité des MAS du secteur informel est nouvelle et postérieure à 2003. Il n'est pas possible d'anticiper sur leur durabilité.

Les MAS d'entreprises ou d'assurances sont de manière générale viables. Les MAS des brasseries, de la BICEC, de la Guinness sont ainsi vieilles de vingt ans au moins.

Il faut noter également qu'il n'existe pas de cadre institutionnel adapté aux mutuelles de santé au Cameroun.

Conclusion

L'étude montre le dynamisme dans la création des MAS au Cameroun avec une accélération du mouvement ces trois dernières années.

Elle apporte une information actualisée sur la situation du terrain quand bien même elle n'est pas exhaustive. Il est clair que les données recueillies sont comparables à celles disponibles dans les autres pays africains. Il convient cependant de relativiser le fait que les cotisations moyennes soient hors de portée de la majorité des populations.

Il est nécessaire d'encadrer le mouvement et surtout de créer un cadre institutionnel permettant aux MAS d'évoluer dans un environnement favorable. Il est également important de travailler sur la qualité des soins afin d'offrir des prises en charge de qualité à ceux qui osent se lancer dans l'aventure de la prévoyance en matière de santé.

Ce travail est une base qui nécessite d'être actualisée périodiquement.

⁸ Ministère de la Santé Publique : *Stratégie Sectorielle de la Santé 2001-2010*, P. 13, éd. 2002 Yaoundé

⁹ Norine Mougoungaye : *Etude des comportements de recours en matière de santé des populations de l'arrondissement de saa : Evaluation de la capacité contributive* Mémoire Université Catholique d'Afrique Centrale. Yaoundé 2005

¹¹ Norine Mougoungaye : *Etude des comportements de recours en matière de santé des populations de l'arrondissement de saa : Evaluation de la capacité contributive*, Mémoire Université Catholique d'Afrique centrale. Yaoundé 2005

¹² Concertation. *Inventaire des systèmes d'assurance maladie en Afrique : synthèse des travaux de recherche dans 11 pays*, Dakar : Concertation, 2004, p78.

¹³ BENNET Sara, GAMBLE Allison Kelley, SYLVERS Brant, GADHIA Raj, SALAMTA Ly. *21 Questions sur le FCS : Les Mutuelles de Santé. Un aperçu du financement communautaire de la santé*. Montgomery Lane: PHRplus, 2004, pp10-11.

Bibliographie

BENNET Sara, GAMBLE Allison Kelley, SYLVERS Brant, GADHIA Raj, SALAMTA Ly. 21 Questions sur le FCS⁵ : Les Mutuelles de Santé. Un aperçu du financement communautaire de la santé. Montgomery Lane: PHRplus, 2004, pp10-11.

BIT/STEP Afrique. Guide d'Introduction à la Mutuelle de Santé. La micro-assurance en Afrique. Dakar: BIT/STEP, 2002, 74 p.

BIT/STEP. Health Micro-Insurance. A Compendium. Working paper. Geneva: STEP, 2000, 227 p.

BIT/STEP. Micro-Assurance santé. Guide d'introduction aux mutuelles de santé en Afrique. Genève: STEP, 2002, 71p.

BIT-STEP. Guide en gestion administrative et financière des mutuelles de santé. La micro-assurance santé en Afrique. Dakar: STEP, 2001, 228 p.

BIT-STEP-SEED. Mutuelles de santé et associations de micro-entrepreneurs. Guide. Genève: BIT-STEP, 2001, 64 p.

BIT-WSM-ACOPAM, ANMC. Mutuelles de santé en Afrique. Guide pratique à l'usage des promoteurs, administrateurs et gérants. Dakar : Solidarité Mondiale, 1997, 164 p.

CONCERTATION. Inventaire des systèmes d'assurances maladie en Afrique : synthèse des travaux de recherche dans 11 pays. Dakar : Concertation, 2004, 112p.

CRIEL Bart, NOUMOU Bary Noumou, VON ROENNE Franz. Le projet PRIMA en Guinée Conakry. Une expérience d'organisation de mutuelles de santé en Afrique rurale. Bruxelles : Médecus Mundi Belgium, 2002, 255 p.

DESSTREMAU Blandine, LETOURMY Alain. Symposium international sur la Solidarité et la protection sociale dans les pays en voie de développement. Rapport de synthèse. Turin, Italie, du 23 au 25 avril 2003, Turin : Ministère français des affaires étrangères, Centre International de formation de l'OIT, 2003, 91 p.

DEVELTERE Patrick, FONTENEAU Bénédicte, GUEYE COUMBA, DJAKARIDJA HEMA Ouattara, KOTO Yérma Aboubakar. Les défis des systèmes de micro-assurance santé en Afrique de l'Ouest. Cadre politique, environnement institutionnel, fonctionnement et viabilité. Leuven: 2004, 96 p.

GOEZE Huber, HOHMMANN Jürgen, REINHARD Kirsten. Mutuelles de Santé 5 Années d'Expérience en Afrique de l'Ouest. Débats, Controverses et Solutions Proposées. Eschborn: GTZ, 2003, 80 p.

GTZ. Social Cash Transfers-Reaching the Poorest. A contribution to the international debate based on experience in Zambia. Eschborn : GTZ-BMZ, 2005, 26 p.

GTZ. Social Health Insurance. A contribution to the international development policy debate on universal systems of social protection. Discussion paper. Eschborn : GTZ-BMZ, 2005, 51 p.

GTZ. Social Health Insurance-Systems of Solidarity. Experiences from German development cooperation. Eschborn : GTZ-BMZ, 2004, 52 p.

ILO-STEP. Health Micro-insurance. The Abidjan Platform. Strategies to support mutual Health Organizations in Africa. Turin : ILO, 1999, 34 p.

ILO-STEP. Insurance products provided by insurance companies to the disadvantaged groups in India. Global campaign on social security and coverage for all. Working Paper. Special studies, Geneva, ILO-STEP, 2005, 201 p

LOBE MONEKOSSO Gottlieb. Towards Health Insurance in African Communities. Saving, Solidarity, Foresightedness. "Everybody contributes and every one is covered". Douala: Global Health Dialogue, 1999, 19p.

MILOUD KADDAR et Collaborateurs. Pré paiement des soins de santé. L'enfant en milieu tropical, 1997, N°228 : 66-6.

MINSANTE, MTSS. Plan Stratégique pour la Promotion et le développement des mutuelles de santé au Cameroun. Yaoundé : 2005, 102 p.

Ministère de la Santé Publique : Stratégie Sectorielle de Santé 2001-2010. P. 13. éd. 2002 Yaoundé

Norine Mougoungaye : Etude des comportements de recours en matière de santé des populations de l'arrondissement de Saa : Evaluation de la capacité contributive. Mémoire Université Catholique d'Afrique centrale. Yaoundé 2005

SCHMIDT Jean-Olivier, SCHRRAMM Bernd, HOHMANN Jürgen, et al. Linking up social protection systems in developing countries. Overview of some experiences and approaches. Collection Health, Education, Social Protection Systems of Social Protection, Eschborn : GTZ-BMZ, 2005, 50 p.

STADLER Andreas, AHAWO Alain. La Couverture du risque maladie au Cameroun. Concepts et orientations. Tome 1, Yaoundé : GTZ, 2004, 23 p.

WAELEKENS Maria-P, CRIEL Bart. Les mutuelles de Santé en Afrique Subsaharienne. Etat des Lieux et Réflexion sur un Agenda de Recherche. Washington: HNP The World Bank, 2004, 93p..

Webliographie

ADAMS Mia, La mutuelle de santé solidaire ; une alternative de sécurisation des populations pauvres contre les aléas sanitaires. [En ligne], Disponible sur <http://www.synapse.lu/adaceemlux/> (pages consultées le 28/4/06)

BOBADILLA J.L, COWLEY P, MUSGROVE P, SAXENIAN H. Design, Content and financing of essential national package of health services. [En ligne]. Disponible sur [http://whqlibdoc.who.int/bulletin/1994/Vol72-No4/bulletin_1994_72\(4\)_653-662.pdf](http://whqlibdoc.who.int/bulletin/1994/Vol72-No4/bulletin_1994_72(4)_653-662.pdf) (Pages consultées le 9/02/06). Voir aussi http://www.idrc.ca/fr/ev-64766-201-1-DO_TOPIC.html

GAYE, Jean-Jacques. 2006 : D'ALMA-ATA A BAMAKO [en ligne], Disponible sur www.bioltrop.org/00-entete/ib.htm , dernière modification le 02/09/2006, pages consultées le 28 avril 2006.

Organisation mondiale de la santé et Fonds des Nations Unies pour l'enfance, 1978, Déclaration d'Alma Ata. Conférence internationale sur les soins de santé primaires, 6-12 septembre 1978, Alma-Ata (URSS), Genève (Suisse), OMS/UNICEF. Disponible sur www.who.int/hpr/NPH/docs/declaration_almaata.pdf

RAMOS, Hélène. Le risque maladie dans les assurances sociales : bilan et perspectives dans les pays en voie de développement. [En ligne].Disponible sur <http://www.hcci.gouv.fr/> , Pages consultées le 09 avril 2006.

www.concertation.org

ANNEXES

ANNEXE 1

GLOSSAIRE

A

Adhésion : Droit d'entrée donnant la qualité de membre de la micro-assurances maladie.

Adhérent : Personne affiliée à une mutuelle. Elle prend librement l'engagement de payer fidèlement ses cotisations et de respecter le règlement intérieur et les statuts de la mutuelle.

Accès aux services de santé de qualité : « *possibilité pour la population d'utiliser les services de santé de qualité.* » Plusieurs obstacles font échec à l'accès aux services de santé : ils sont généralement d'ordre économique, financier, géographique, psychologique, culturel, technique etc.

Association : Groupement de personnes réunies librement dans un dessein commun et non lucratif.

Assurance : « *mécanisme de prévoyance financière des risques, sous la forme d'un contrat, qui repose sur une cotisation donnant le droit à une protection contre le risque sélectionné.* »

Assurance groupe : « contrat d'assurance passé entre une compagnie d'assurance commerciale et un groupe de bénéficiaires (le plus souvent tout le personnel d'une entreprise). Il s'agit d'une couverture complémentaire aux systèmes de sécurité sociale, soit dans le domaine des soins de santé (exemple : assurance hospitalisation), soit dans celui des pensions de retraite (revenu garanti après la fin de carrière du salarié)

B

Bénéficiaire : Toute personne recevant une prestation de santé prise en charge par la mutuelle, à titre de titulaire ou de personne à charge.

C

Capitation : Méthode de remboursement donnant au prestataire une somme fixe par personne, sans prendre en compte l'ampleur des prestations rendues.

Cotisation : Somme versée à la mutuelle par un membre ou un adhérent afin de conserver l'assurance et d'en recevoir une protection continue et durable.

Convention : Contrat signé entre la mutuelle et un prestataire de soins. (Hôpital, Centre de Santé, Clinique etc.) Cet accord précise les services couverts, les différents tarifs y afférents, les montants et les modalités de remboursement.

Couverture : Pourcentage de la population bénéficiant des services de la mutuelle.

¹⁵ Ibidem

¹⁶ BIT-STEP : Micro-assurance santé : Guide d'introduction aux mutuelles de santé en Afrique. Genève: STEP, 2002, p57.

¹⁷ GOEZZT Huber, HOHMANN Jürgen, REINHARD Kirsten. Ibid, p 74.

¹⁸ BIT-STEP : Micro-assurance santé : Guide d'introduction aux mutuelles de santé en Afrique. Genève: STEP, 2002, p58.

D

Droit d'adhésion : (droit d'entrée, d'inscription ou d'admission) Somme non remboursable versée par le nouvel adhérent pendant son inscription et couvrant les frais dits administratifs.

F

Forfait : Montant fixe versé au bénéficiaire indépendamment du coût réel des frais médicaux engendrés par la maladie.

Formation sanitaire : Institution ou structure offrant des prestations de soins de santé à la population. (Centre de Santé, Dispensaire, Hôpital, Clinique etc.)

Franchise : Somme fixée à l'avance en fonction d'un type de service précis de la mutuelle et constituant les minima des montants que la mutuelle peut couvrir.

G

Garanties : Package des avantages accordés par la mutuelle à un adhérent en contrepartie du versement de sa cotisation ou d'une prime d'assurance.

M

Micro-Assurance Maladie : Système de financement des dépenses médicales à l'aide de cotisations versées à l'avance dans un fond commun (autogéré ou délégué à une compagnie d'assurance, une micro entreprise ou un institut de micro finance) en vue de payer totalement ou partiellement les services prédéfinis et précisés par l'assurance ou la mutuelle.

Mutualisation du risque : "Principe selon lequel les risques individuels sont regroupés pour être redistribués entre les adhérents d'une mutuelle. Il s'agit d'un partage du risque sur lequel reposent les mécanismes d'assurance."

O

Offre de soins : Ensemble de services de santé disponibles pour une population donnée.

P

Patient : Personne de passage ou interné dans une institution médicale pour une consultation, un conseil, un traitement afin de guérir ou soulager une maladie, des symptômes...

Plafonnement des prises en charge : Principe permettant à la mutuelle de limiter sa prise en charge à un montant précis fixé d'avance, afin de limiter les dépenses et de contourner les cas très coûteux susceptibles d'entraîner la faillite de la mutuelle.

Prestataire de soins : Personne et surtout organisme qui fournit des soins de santé aux patients moyennant une contrepartie, généralement financière.

Protection sociale : Ensemble de garanties contre plusieurs risques sociaux : réduction ou perte de revenu en cas de maladie, de vieillesse, de chômage etc.

La solidarité familiale ou ethnique, l'épargne individuelle ou collective, l'assurance privée, les assurances sociales, la mutualité, la sécurité sociale etc. y sont aussi incluses.

Personne à charge : Tout individu bénéficiant des services d'une mutuelle sans être adhérent, mais par son lien de parenté avec un adhérent. (enfant, épouse, etc.)

R

Réassurance : Assurance des mutuelles considérées comme assureurs. Une mutuelle partage une assurance avec une ou plusieurs compagnies de réassurance afin de minimiser le risque accumulé de sa propre assurance.

Remboursement : Paiement effectué par la mutuelle à un bénéficiaire en compensation aux dépenses engendrées pour son traitement.

Risque de santé : Sinistre éventuel, probabilité de perdre partiellement ou entièrement la qualité de bien-être *physique, mental et social*²³ pour cause de maladie.

S

Sécurité sociale : Forme d'assurance obligatoire ; ensemble de mesures législatives et administratives ayant pour objet de garantir les individus et les familles contre certains risques sociaux. (dénuement économique et social provenant de la réduction du gain, de la maladie, la maternité, les accidents de travail, le chômage, l'invalidité, la vieillesse, le décès etc.)

Soins de Santé Primaire (SSP) : Stratégies de développement sanitaire ayant pour but l'amélioration qualitative et quantitative des services de santé dits de premier échelon.

Soins de santé ambulatoires : Ensemble de soins ne nécessitant pas une hospitalisation du patient.

Soins hospitaliers : ensemble de soins administrés à un patient pendant son hospitalisation. (au moins une nuit)

Subvention : Paiement d'une partie de coûts liés au système de la MAS par les bailleurs ou le gouvernement. (financement ou cofinancement pour la mise en place de la mutuelle, les primes, la gestion etc.)

T

Tiers payant : Procédé de paiement des dépenses de santé ne faisant payer à l'adhérent que le coût des soins à sa charge (Ticket modérateur). La somme restante est prise en charge par la mutuelle.

V

Vulnérabilité : Incapacité de mobiliser des ressources pour faire face à des incidents défavorables. Susceptibilité d'être attaqué par une maladie ou par d'autres maux.

²² GOEZE Huber, HOHMMANN Jürgen; REINHARD Kirsten. Mutuelles de Santé - 5 années d'expérience en Afrique de l'Ouest. Débat, Controverses et Solutions Proposées. Eschborn: GTZ, 2003, p. 76

²³ BIT-STEP. Micro-assurance santé. Guide d'introduction aux mutuelles de santé en Afrique, Genève : STEP 2000, p. 67. (Cf. définition de la santé par l'OMS)

ANNEXE 2

QUESTIONNAIRE D'ENQUÊTE

Dénomination				Sigle :
Localisation	Province :		Département :	
	District :			
Adresse postale :	Tél :	Fax :	E-mail :	
Date de création :	Date de démarrage :	Statut (existence légale) : ☐ Oui ☐ Non		
Zone de couverture	☐ Aire ☐ District ☐ Nationale			
Groupe cible :	☐ Population rurale ☐ Population urbaine			
Secteur formel : ☐ Salariés publics ☐ Salariés privés	Secteur informel : ☐ Agropastorale ☐ Petits commerçants ☐ Elève-étudiants ☐ Artisans ☐ Autres	☐ Globalisante ☐ Âge jeune... ☐ Sexe (Femme...	☐ Association ☐ Aire géographique ☐ Origine tribale ☐ Thématique	
Nombre d'adhérents		Nombre de bénéficiaires		
Type d'adhésion :	☐ Associative ☐ Familiale ☐ Individuelle			
FS 24 conventionnés :	1-	2-	3-	
Mode de prise en charge :	☐ Tiers payant ☐ Ticket modérateur ☐ Paiement direct ☐ Remboursement ☐ Pré-paiement ☐ Forfait			
Soins couverts :	☐ Soins de 1 ^{er} niveau ☐ Soins de 2 ^{ème} niveau			
Montant de l'adhésion :		Montant de la cotisation mensuelle :		
Plafond de couverture (en francs CFA) :	Hospitalisation : • Soins chirurgicaux : _____ • Soins ambulatoires : 1 ^{er} niv : _____ 2 ^è niv : _____ Non-hospitalisation : • Soins chirurgicaux : _____ • Soins ambulatoires : 1 ^{er} niv : _____ 2 ^è niv : _____			
Appartenez-vous à une union ou à une fédération ?	☐ Union ☐ Fédération ☐ Aucune Nom : _____			
Type de gestion	Gestion professionnelle : ☐ Personnel salarié de la mutuelle ☐ Gestionnaire délégué (assurance, institut de micro-finance) ☐ Gestion associative ☐ Autre			
Recevez-vous des subventions ?		☐ Oui ☐ Non		
Si oui, de qui ? 1-		2-	3-	
Etat de votre	☐ Fonctionnelle ☐ En projet			
Mutuelle	☐ En redressement ☐ En gestation			
Personne de contact (nom et adresse) :			Poste ou fonction au sein de la mutuelle :	
Promoteur (nom et adresse) :				
Observations :				

ANNEXE 3

REPARTITION DES PROMOTEURS PAR PROVINCES

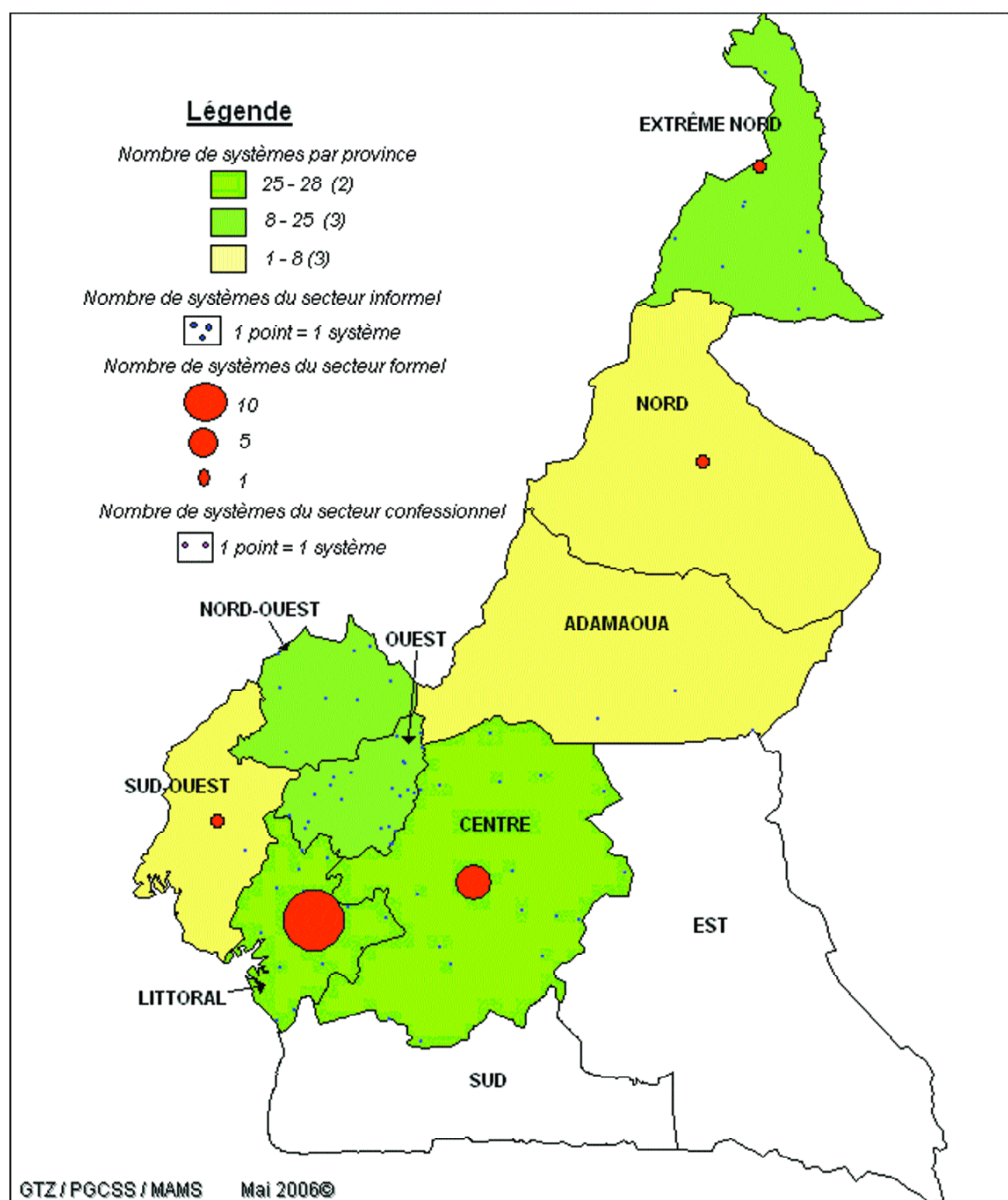
Type promoteur	Promoteur	Nombre de structures	Province(s) couverte(s)
Association	ABIHO	1	Littoral
	Agents de maîtrise SNI	1	Centre
	Chefferie supérieure du canton Akwa, Association d'élite du CSB	1	Littoral
	GIC ADC / MBALA MBALA	1	Centre
	Groupe de médecins (Prof Joseph MBEDE, Prof OBAMA, Magloire B. Sida, Prof KAMSU K., Dr ATANGANA)	1	Littoral
	Groupe des ressortissants de BAMENDJOU	1	Littoral
	Groupe du personnel paramédical et médical de Douala	1	Littoral
	Les gérants des stations TOTAL	1	Littoral
	Organisation pour le Développement des femmes et des communautés - MBALMAYO	1	Centre
	Syndicat National Autonome de l'éducation et de la Formation	1	Centre
	TAMO Joseph	1	Centre
Commune	Commune Urbaine de Garoua	1	Nord
Confessionnel	BENANG Joseph	1	Littoral
	EPC	1	Centre
	Mgr Victor TONYE BAKOT	1	Centre
	Oeuvre pour la Santé de l'Eglise Evangélique Luthérienne du Cameroun (OSEEL NGAOUNDERE	3	Adamaoua
	Cardinal Christian TUMI	2	Littoral
Coopération	AWARE-RH	4	Ouest
	Coopération Technique Belge	9	Extrême Nord
	GTZ/PGCSS/RCC	13	Centre, Littoral, Nord-Ouest, Sud-Ouest, Ouest
	Union Européenne	4	Ouest

Type promoteur	Promoteur	Nombre de structures	Province(s) couverte(s)
Entreprise	BATI Services	1	Littoral
	BICEC	1	Littoral
	Cameroun Milc	1	Littoral
	Direction des Impôts	1	Centre
	Entreprise AVERO	1	Littoral
	Fondation Adlucem	1	Littoral
	Guinness Cameroun sa	2	Littoral
	KO M GUEM Ignace	1	Littoral
	Le personnel IBC	1	Centre
	Monsieur DETRISE	1	Littoral
	NGALE LOBE OULOBY	1	Littoral
	PLASTICAM	1	Littoral
	SOBAF	1	Littoral
	Société MATLEC	1	Littoral
	SONARA	1	Sud-Ouest
	SOSUCAM	1	Centre
Initiative personnelle	Batoum Sylvie Véronique	1	Littoral
	Dr Amougou Amombo (Médecin chef)	1	Centre
	M. Aaron Kaldjob	1	Littoral
	Mme Elingui née Kouna Léonie	1	Centre
	Mme Fouda Perpetue	1	Centre
	Mme Kwayeb Hélène	1	Centre
	Mme Mboutchouang née Ndongo Mengolo Rosette	1	Centre
	Mme Melingui thérèse	1	Centre
	Mme Ond Angèle	1	Littoral
	Mme Tsoungui Marie Sylvie	1	Centre
	Muhammad Ntock	1	Littoral
MSP/PPTE	MSP/Fonds PPTE	6	Nord-Ouest, Centre, Ouest
ONG	ADAF	2	Ouest
	APCAS	1	Centre
	CAP SANTE +	2	Ouest
	Conseil Régional des Organisations Paysannes de la partie Septentrionale du Cameroun (CROPOSEC)	1	Extrême Nord
	OFSAD	9	Ouest
	SAILD	1	Ouest
	SALAMA (Santé par la Langue Maternelle)	1	Extrême Nord

ANNEXE 4

REPERTOIRE DES SYSTEMES DE MICRO-ASSURANCE SANTÉ AU CAMEROUN

Carte de Répartition des Micro-assurance au Cameroun





Province de l'Adamaoua

Province de l'Adamaoua

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Belel	Mutuelle de santé de Mbé	Mutuelle de santé de Tourningal
BP :	06 Ngaoundéré	06 Ngaoundéré	06 Ngaoundéré
Tél.:	225 11 95	225 11 95	225 11 95
Fax :	225 15 85	225 15 85	225 15 85
E-mail :	OSEELC@yahoo.fr	OSEELC@yahoo.fr	OSEELC@yahoo.fr
District de santé	Ngaoundéré	Ngaoundéré	Ngaoundéré
Aire de santé	Belel	Mbé	Tourningal
Date de création	01/01/2001	01/01/2001	01/01/2001
Date de démarrage	01/01/2001	01/01/2001	01/01/2001
Statuts	non légalisés	non légalisés	non légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En redressement	En redressement	En redressement
Zone couverture	Aire	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents :			
Type de regroupement	globalisante	globalisante	globalisante
Critères de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Mode de prise en charge	forfait	forfait	forfait
Soins couverts			
Mode d'adhésion	associative	associative	associative
Nombre d'adhérents	0	0	0
Nombre de bénéficiaires	0	0	0
Montant d'adhésion	0	0	0
Cotisation mensuelle	300	300	300
Personne contact de la structure	Dr Daniel SALPOU	Dr Daniel SALPOU	Dr Daniel SALPOU
Adresse contact	Tél.: 968 17 35	Tél.: 968 17 35	Tél.: 968 17 35
Organisme d'appui technique	OSEELC	OSEELC	OSEELC
Nom du promoteur	OSEELC - Ngaoundéré	OSEELC - Ngaoundéré	OSEELC - Ngaoundéré
Type de promoteur	Confessionnel	Confessionnel	Confessionnel
Adresse du promoteur	BP 06 Ngaoundéré	BP 06 Ngaoundéré	BP 06 Ngaoundéré



Province du Centre

Province du Centre

Nom de la structure	Mutuelle de l'Association Source sûre	CM Association pour la Promotion de l'Enfant et de la Femme	Caisse de Secours Mutuelle de Lagweu I
BP :	423 Yaoundé	3086 Yaoundé	11835 Yaoundé
Tél.:	631 08 89	784 51 40	749 98 12
Fax :			
E-mail :		apef2000@yahoo.fr	
District de santé	Biyem-Assi	Biyem-Assi	Cité Verte
Aire de santé	Biyem Assi	Biyem-Assi	
Date de création	01/01/2003	01/05/2005	16/02/2003
Date de démarrage	01/01/2003	09/09/2005	01/07/2003
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	En gestation	Fonctionnelle
Zone couverture	Nationale	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population urbaine	Population urbaine
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans élèves étudiants autres	agro-pastorale petits commerçants artisans élèves étudiants autres	agro-pastorale petits commerçants élèves étudiants artisans autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	globalisante aire géographique	associative âge sexe	associative origine tribale
Mode de prise en charge	forfait		tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er niveau	soins 1er niveau
Mode d'adhésion	individuelle	associative familiale individuelle	individuelle
Nombre d'adhérents	300	70	550
Nombre de bénéficiaires	300	150	550
Montant d'adhésion	500	5 000	5 000
Cotisation mensuelle	1 000	300	1 000
Personne contact de la structure	Mme Mekoa Célestine	Mme Kwayeb Hélène	Kamguia Augustin
Adresse contact	Tél.: 631 08 89	Tél.: 784 51 40	Tél.: 749 98 12
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	Mme Mboutchouang née Ndongo Mengolo Rosette	Mme Kwayeb Hélène	Tamo Joseph
Type de promoteur	Initiative personnelle	Initiative personnelle	Association
Adresse du promoteur	Fondatrice	Tél.: 784 51 40	Tél.: 958 95 13

Province du Centre

Nom de la structure	Réinsertion et Avenir de la Fille Mère	Mutuelle du personnel de la santé de l'EPC	Mutuelle de l'Archidiocèse de Yaoundé
BP :	7081 Yaoundé	7828 Yaoundé	185 Yaoundé
Tél.:	S/C 220 75 81		200 58 98
Fax :			200 58 91
E-mail :			theoblie2001@yahoo.fr
District de santé	Cité Verte	Djoungolo	Djoungolo
Aire de santé	Cité Verte	Djoungolo	Elig Essono
Date de création			04/07/2005
Date de démarrage			01/11/2005
Statuts	légalisés	non légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En projet	En projet	Fonctionnelle
Zone couverture	District	Nationale	District
Population couverte	Population rurale et urbaine	Population rurale et urbaine	Population rurale et urbaine
Secteur cible	informel	confessionnel	Confessionnel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans élèves étudiants autres		
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	associative âge sexe		
Mode de prise en charge			Remboursement
Soins couverts	soins 1er niveau		soins 2ème niveau
Mode d'adhésion	associative familiale individuelle	familiale individuelle	Associative
Nombre d'adhérents	23	0	226
Nombre de bénéficiaires	3 000	0	226
Montant d'adhésion	1 000	0	0
Cotisation mensuelle	5 000	0	16 667
Personne contact de la structure	Mme Elingui née Kouna Leonie	Pasteur Bidjocka Jean Pierre	Abbé Jean-Marie Bodo
Adresse contact	Tél.: 220 75 81	Tél.: 981 92 44	Tél. : 200 64 70
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	Mme Elingui née Kouna Léonie	EPC	Mgr Victor Tonye Bakot
Type de promoteur	Initiative personnelle	Confessionnel	Confessionnel
Adresse du promoteur	Tél.: 220 75 21	Yaoundé	Archevêque de Yaoundé

Province du Centre

Nom de la structure	Mutuelle communautaire de Yaoundé Nord (Ydé 1 ^{er})	Amicale du personnel SNI	Association Progrès plus
BP :		423 Yaoundé	15 Mbalmayo
Tél.:		222 424 22	615 79 57 / 786 60 16
Fax :		223 13 32	
E-mail :	segidev@yahoo.fr		
District de santé	Djoungolo	Djoungolo	Mbalmayo
Aire de santé	Etoudi	Mvog Ada	Mbalmayo
Date de création	01/03/2006	01/01/2002	01/01/2003
Date de démarrage		01/01/2002	01/01/2005
Statuts	non légalisés	non légalisés	Légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En gestation	En projet	En projet
Zone couverture	Aire	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population urbaine	Population rurale et urbaine
Secteur cible	informel	formel	Informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants élèves étudiants artisans autres	salariés privé	agro-pastorale Artisans Autres
Adhérents :			
Type de regroupement	globalisante		Globalisante
Critères de regroupement	aire géographique		Sexe
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur	forfait	
Soins couverts	soins 1er niveau	soins 1er et 2ème niveau	
Mode d'adhésion	associative familiale	individuelle	Individuelle
Nombre d'adhérents	0	26	30
Nombre de bénéficiaires	0	26	30
Montant d'adhésion	0	0	0
Cotisation mensuelle	0	1 000	0
Personne contact de la structure	Manga Madelaine	Mme ANGAH Marie Bernadette	Mme Makouo Anne Marie
Adresse contact	BP 12223 Yaoundé Tél.: 711 04 71 200 37 08 Email : segidev@yahoo.fr	SNI porte 500 5é étage Tél.: 222 44 22	Tél.: 615 79 57
Organisme d'appui technique	SAILD / APCAS		
Nom du promoteur	SEGIDEV	Agents de maîtrise SNI	Mme Melingui thérèse
Type de promoteur	ONG	Association	Initiative personnelle
Adresse du promoteur	Yaoundé	Yaoundé	Tél.: 786 60 16

Province du Centre

Nom de la structure	Garantie mutuelle de santé communautaire de Nsimalen	Mutuelle des personnels IBC	Mutuelle d'ODEFCOM
BP :	123 Yaoundé	362 Mbalmayo	84 Mbalmayo
Tél.:	776 85 48	228 14 04	772 32 98 / 228 15 26 / 228 17 20
Fax :			
E-mail :	mballamballa2001@yahoo.fr		
District de santé	Mbalmayo	Mbalmayo	Mbalmayo
Aire de santé	Mbalmayo	Mbalmayo	Mbalmayo
Date de création	01/05/2005	01/01/2000	28/02/1998
Date de démarrage	01/09/2005	01/01/2000	
Statuts	légalisés	légalisés	non légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle d'entreprise	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	En gestation	En gestation
Zone couverture	District	District	District
Population couverte	Population rurale	Population urbaine	Population rurale et urbaine
Secteur cible	informel	formel	informel
Groupe cible	agro-pastorale élèves étudiants	salariés privé	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	globalisante aire géographique		globalisante aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur	forfait	
Soins couverts	soins 1er niveau		
Mode d'adhésion	associative	individuelle	associative
	familiale individuelle		individuelle
Nombre d'adhérents	151	250	60
Nombre de bénéficiaires	270	250	0
Montant d'adhésion	1 000	0	0
Cotisation mensuelle	400	0	1 000
Personne contact de la structure	Mballa Mballa	M. Dibend Théodore	Mme NNOMENDOUÉ Alvine
Adresse contact	Tél.: 776 85 48	Tél.: 964 81 83	Tél.: 772 32 98
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	GIC ADC / Mballa Mballa	Le personnel IBC	Organisation pour le Développement des femmes et des communautés - Mbalmayo
Type de promoteur	Association	Entreprise	Association
Adresse du promoteur	Yaoundé Nsimalen	Mbalmayo	Mbalmayo

Province du Centre

Nom de la structure	Mutuelle du personnel de santé de l'Hôpital de District de Mbalmayo	Mutuelle de santé du village Ngat-Bene	Auto Assurance de SOSUCAM
BP :	147 Mbalmayo	10 Mbalmayo	
Tél.:	228 15 79	767 13 35	
Fax :			222 08 41
E-mail :			
District de santé	Mbalmayo	Mbalmayo	Mbalmayo
Aire de santé	Mbalmayo	Ngat-Bene	Nkoteng
Date de création	01/01/2001		
Date de démarrage	01/01/2001		
Statuts	non légalisés		légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle d'entreprise
Etat	Fonctionnelle	En projet	Fonctionnelle
Zone couverture	District	Aire	District
Population couverte	Population urbaine	Population rurale	Population urbaine
Secteur cible	formel	informel	formel
Groupe cible	salariés public		salariés privé
Adhérents :			
Type de regroupement			
Critères de regroupement			
Mode de prise en charge	tiers payant forfait		tiers payant ticket modérateur remboursement
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau		soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale individuelle	familiale individuelle	familiale individuelle
Nombre d'adhérents	87	0	0
Nombre de bénéficiaires	261	0	0
Montant d'adhésion	0	0	0
Cotisation mensuelle	1 000	0	0
Personne contact de la structure	Nyemb François / Assira Joseph	Mme Fouda Perpetue	Zerr Guy Jacques
Adresse contact	Tél.: 974 40 07 / 649 47 39	Tél.: 767 13 35	Tél.: 223 45 70
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	Dr Amougou Amombo (Médecin chef)	Mme Fouda Perpetue	SOSUCAM
Type de promoteur	Initiative personnelle	Initiative personnelle	Entreprise
Adresse du promoteur	Hôpital de District de Mbalmayo	Tél.: 767 13 35	Tél.: 222 08 41 Yaoundé

Province du Centre

Nom de la structure	Mutuelle des Femmes Actives	Mutuelle de Santé Sans Frontières	Mutuelle Nationale des Impôts
BP :	12 Ngoumou	14429 Yaoundé	
Tél.:	711 35 15	935 38 87	223 60 46 / 223 60 47
Fax :	342 92 63	222 87 26	
E-mail :		musasaf2003@yahoo.fr	
District de santé	Ngoumou	Nkolndongo	Nkolndongo
Aire de santé	Ngoumou		
Date de création	01/04/2006	04/01/2003	01/01/1998
Date de démarrage		25/03/2004	01/01/2000
Statuts	non légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle d'entreprise
Etat	En gestation	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	District	Nationale	Nationale
Population couverte	Population rurale et urbaine	Population rurale et urbaine	Population rurale et urbaine
Secteur cible	informel	informel	formel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans élèves étudiants autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	salariés public
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	associative âge sexe	globalisante aire géographique	
Mode de prise en charge		ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	associative familiale individuelle	associative familiale individuelle	familiale individuelle
Nombre d'adhérents	100	17 215	2 500
Nombre de bénéficiaires	0	103 290	7 000
Montant d'adhésion	0	1 000	10 000
Cotisation mensuelle	0	750	5 000
Personne contact de la structure	Mme Tsoungui Marie Sylvie	Edouard NTOUZO'O	MANGA Pascal
Adresse contact	Tél.: 711 35 15	BP 4429 Yaoundé Tél.: 9353887	Tél.: 999 51 13 / Direction Générale des Impôts
Organisme d'appui technique		MSSF	
Nom du promoteur	Mme Tsoungui Marie Sylvie	GTZ/PGCSS/RCC	Direction des Impôts
Type de promoteur	Initiative personnelle	Coopération	Entreprise
Adresse du promoteur	Tél.: 711 35 15	BP 4429 Yaoundé Tél.: 995 79 31 / 935 61 60	Yaoundé

Province du Centre

Nom de la structure	SNAEF-SOLIDARITE	Mutuelle de santé de Lebamzip	Mutuelle de santé de Ndong Elang
BP :	12708 Yaoundé		
Tél.:		747 61 73	747 61 73
Fax :	222 62 62		
E-mail :	ssnaef@yahoo.fr		
District de santé	Nkolndongo	Sa'a	Sa'a
Aire de santé	Nkolndongo	Lebamzip	Ndong Elang
Date de création	03/08/2004	04/09/2004	30/09/2005
Date de démarrage	01/10/2005	07/02/2005	07/02/2005
Statuts	non légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En projet	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Nationale	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale et urbaine	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	formel	informel	informel
Groupe cible	salariés public	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents :			
Type de regroupement		associative	associative
Critères de regroupement		aire géographique	aire géographique
Mode de prise en charge		ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts		soins 1er et 2ème niveau	soins 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale associative	associative familiale individuelle	associative familiale individuelle
Nombre d'adhérents	8 000	297	332
Nombre de bénéficiaires	0	625	1 019
Montant d'adhésion	0	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	0	300	300
Personne contact de la structure	Mme Ngo Maah Annette	Atangana Appolinaire	Atangana Appolinaire
Adresse contact	Tél.: 99 76 53	Tél.: 747 61 73	Tél.: 747 61 73
Organisme d'appui technique		SAILD	SAILD
Nom du promoteur	Syndicat National Autonome de l'éducation et de la Formation	GTZ/PGCSS/RCC	GTZ/PGCSS/RCC
Type de promoteur	Association	Coopération	Coopération
Adresse du promoteur	B.P 12708 Yaoundé	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17

Province du Centre

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Bia Bia	Mutuelle de santé de Nlong Onambélé	Mutuelle de santé de Sa'a Ville
BP :			
Tél.:	747 61 73	747 61 73	747 61 73
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Sa'a	Sa'a	Sa'a
Aire de santé	Nkolong	Nlong Onambélé	Sa'a
Date de création	01/10/2004	15/12/2004	02/09/2004
Date de démarrage	07/02/2005	07/02/2005	07/02/2005
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire	Aire	District
Population couverte	Population rurale	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	associative aire géographique	associative aire géographique	associative aire géographique
Mode de prise en charge	ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	associative familiale individuelle	associative familiale individuelle	associative familiale individuelle
Nombre d'adhérents	384	313	630
Nombre de bénéficiaires	1 522	1 198	1 564
Montant d'adhésion	1 000	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	300	300	300
Personne contact de la structure	Atangana Appolinaire	Atangana Appolinaire	Atangana Appolinaire
Adresse contact	Tél.: 747 61 73	Tél.: 747 61 73	Tél.: 747 61 73
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	GTZ/PGCSS/RCC	GTZ/PGCSS/RCC	GTZ/PGCSS/RCC
Type de promoteur	Coopération	Coopération	Coopération
Adresse du promoteur	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17

Nom de la structure	Mutuelle communautaire de santé de Yaoundé II
BP :	
Tél.:	766 21 32
Fax :	
E-mail :	mcsyanoudé@yahoo.fr
District de santé	Soa
Aire de santé	Soa
Date de création	14/01/2006
Date de démarrage	14/01/2006
Statuts	non légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire
Population couverte	Population urbaine
Secteur cible	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans élèves étudiants autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	globalisante aire géographique
Mode de prise en charge	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts	soins 1er niveau
Mode d'adhésion	associative familiale individuelle
Nombre d'adhérents	147
Nombre de bénéficiaires	169
Montant d'adhésion	1 000
Cotisation mensuelle	400
Personne contact de la structure	Félix Kamgang
Adresse contact	Tél.: 504 56 82
Organisme d'appui technique	ASSOAL
Nom du promoteur	ASSOAL
Type de promoteur	ONG
Adresse du promoteur	BP 5268 Yaoundé Tél.: 220 10 12

*Province
de
l'Extrême Nord*

Province de l'Extrême-Nord

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Gaban	Mutuelle de santé de Kaélé	Mutuelle de santé de Lara
BP :	539 Maroua	539 Maroua	539 Maroua
Tél.:	916 09 11		
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Kaele	Kaele	Kaele
Aire de santé	Gaban	Kaélé	Lara
Date de création	01/11/2005	01/11/2005	01/11/2005
Date de démarrage	01/01/2006	01/01/2006	01/01/2006
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population urbaine	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents :			
Type de regroupement	globalisante	globalisante	globalisante
Critères de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale	familiale	familiale
Nombre d'adhérents	128	110	123
Nombre de bénéficiaires	768	660	738
Montant d'adhésion	1 000	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	235	270	285
Personne contact de la structure	Haman Yapara	Bouba Ngaima	Bakary Wanié
Adresse contact	S/C BP 539 Maroua Tél. 916 09 11	S/C BP 539 Maroua Tél.: 916 09 11	S/C BP 539 Maroua Tél.: 916 09 11
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	Coopération Technique Belge	Coopération Technique Belge	Coopération Technique Belge
Type de promoteur	Coopération	Coopération	Coopération
Adresse du promoteur	Maroua	BP 539 Maroua	BP 539 Maroua

Province de l'Extrême-Nord

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Maroua	Mutuelle de santé des artisans de la ville de Maroua	Mutuelle de santé des enseignants de la ville de Maroua
BP :	363 Maroua	539 Maroua	539 Maroua
Tél.:	229 23 33	771 30 52	
Fax :			
E-mail :	musamadougoi@yahoo.fr		
District de santé	Maroua Urbain	Maroua Urbain	Maroua Urbain
Aire de santé	Dougoï	Maroua Urbain	Maroua Urbain
Date de création	03/10/2005	01/11/2005	01/11/2005
Date de démarrage	10/11/2005	01/01/2006	01/01/2006
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En gestation	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population urbaine	Population urbaine
Secteur cible	informel	informel	formel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	artisans	salariés public
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	globalisante aire géographique	globalisante aire géographique	
Mode de prise en charge	ticket modérateur tiers payant	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale	familiale	familiale
Nombre d'adhérents	40	64	59
Nombre de bénéficiaires	240	230	206
Montant d'adhésion	0	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	0	425	425
Personne contact de la structure	Alhadji Ibrahim MADI	Amadou Roufaou	GAZAWA
Adresse contact	Tél.: 229 23 33	Tél.: 771 30 52	Lycée Domayo Maroua Tél.: 966 40 33 / 229 33 96
Organisme d'appui technique	SALAMA	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	SALAMA (Santé par la Langue Maternelle)	Coopération Technique Belge	Coopération Technique Belge
Type de promoteur	ONG	Coopération	Coopération
Adresse du promoteur	BP 363 Maroua	BP 539 Maroua	BP 539 Maroua

Province de l'Extrême-Nord

Nom de la structure	Mutuelle de santé des Guiziga de la ville de Maroua	Mutuelle de santé de Doulek	Mutuelle de santé de Douroum
BP :	539 Maroua	539 Maroua	539 Maroua
Tél.:	920 49 48		
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Maroua Urbain	Meri	Meri
Aire de santé	Maroua Urbain	Doulek	Douroum
Date de création	01/11/2005	01/11/2005	01/11/2005
Date de démarrage	01/01/2006	01/01/2006	01/01/2006
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	District	Aire	Aire
Population couverte	Population urbaine	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents :			
Type de regroupement	globalisante	globalisante	globalisante
Critères de regroupement	origine tribale	aire géographique	aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale	familiale	familiale
Nombre d'adhérents	103	74	82
Nombre de bénéficiaires	535	518	513
Montant d'adhésion	1 000	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	425	205	220
Personne contact de la structure	Yelle Loumlia	GUIZIMEH	Kouliwarai
Adresse contact	Tél.: 920 49 48	S/C BP 539 Maroua	S/C BP 539 Maroua
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	Coopération Technique Belge	Coopération Technique Belge	Coopération Technique Belge
Type de promoteur	Coopération	Coopération	Coopération
Adresse du promoteur	BP 539 Maroua	BP 539 Maroua	BP 539 Maroua

Province de l'Extrême-Nord

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Godola	Mutuelle de santé de Mokong
BP :	539 Maroua	21 Mokolo
Tél.:	948 69 60	
Fax :		
E-mail :		
District de santé	Meri	Mokolo
Aire de santé	Godola	Moho
Date de création	01/11/2005	01/09/2004
Date de démarrage	01/01/2006	01/01/2005
Statuts	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	globalisante aire géographique	associative aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale	familiale
Nombre d'adhérents	104	211
Nombre de bénéficiaires	624	1 272
Montant d'adhésion	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	210	225
Personne contact de la structure	Ousmanou Amadou	Galla Golleved
Adresse contact	S/C BP 539 Maroua Tél.: 948 69 60	Tél.: 505 25 26
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	Coopération Technique Belge	Conseil Régional des Organisations Paysannes de la partie Septentrionale du Cameroun (CROPOSEC)
Type de promoteur	Coopération	ONG
Adresse du promoteur	Maroua	

*Province
du
Littoral*

Province du Littoral

Nom de la structure	Mutuelle des Employés Solidaires Adlucem Bonamoussadi et assimilés	AVERO	Cameroun Milc
BP :	8714 Douala	12 912 Douala	
Tél.:	347 37 25	342 09 56	343 29 54
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Cité des Palmiers	Deido	Deido
Aire de santé	Bonamoussadi	Akwa	Akwa
Date de création	01/01/2003	01/01/2000	01/01/2006
Date de démarrage	01/01/2003	01/01/2000	01/01/2006
Statuts	non légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle d'assurance	Mutuelle d'assurance	Mutuelle d'assurance
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Nationale	District	District
Population couverte	Population rurale et urbaine	Population urbaine	Population urbaine
Secteur cible	formel	formel	formel
Groupe cible	salariés privé	salariés privé	salariés privé
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement			
Mode de prise en charge	soins 1er et 2ème niveau	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	individuelle	remboursement	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	220	soins 1er et 2ème niveau individuelle	familiale individuelle
Nombre d'adhérents	1 500	10	7
Nombre de bénéficiaires	0	20	27
Montant d'adhésion	3 000	0	0
Cotisation mensuelle	Mme Anjouga / M. Ayissi	0	8 543
Personne contact de la structure	Tél.: 981 90 80 / 745 70 29	Mme Jemmy Monique	Service du personnel
Adresse contact		Tél.: 342 09 56	Tél.: 343 29 54
Organisme d'appui technique	Fondation Adlucem		
Nom du promoteur	Entreprise	Entreprise AVERO	Cameroun Milc
Type de promoteur	Douala	Entreprise	Entreprise
Adresse du promoteur		Douala	

Nom de la structure	MATLEC	Mutuelle des Professionnels Médico-sanitaires et assimilés	Mutuelle des salariés du Collège Libermann
BP :	4500 Douala	40 35 Douala	5351 Douala
Tél.:	343 31 99	995 89 10	342 28 90
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Deido	Deido	Deido
Aire de santé	Akwa	Akwa	Akwa
Date de création			01/01/1992
Date de démarrage			15/01/1999
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle d'assurance	Mutuelle communautaire	Mutuelle d'assurance
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	District	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population urbaine	Population urbaine
Secteur cible	formel	formel	formel
Groupe cible	salariés privé	salariés public	salariés privé
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement			
Mode de prise en charge	remboursement tiers payant	remboursement	remboursement
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	individuelle	familiale individuelle	individuelle
Nombre d'adhérents	36	310	0
Nombre de bénéficiaires	47	1 000	212
Montant d'adhésion	0	20 000	5 000
Cotisation mensuelle	0	2 000	3 000
Personne contact de la structure	M. Ombga Joseph	Mme Manga Elisabeth	Tagne Boniface
Adresse contact	Tél.: 959 95 97	Tél.: 995 89 10	Tél.: 786 92 37 / 342 28 90 (Bur). 337 16 15 (Dom)
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	Société MATLEC	Groupe du personnel paramédical et médical de Douala	Benang Joseph
Type de promoteur	Entreprise	Association	Confessionnel
Adresse du promoteur	Douala	Douala	Professeur au Collège LIBERMAN

Province du Littoral

Nom de la structure	Mutuelle du personnel IGMA	Solidarité Hospitalière	Mutuelle de santé de Douala (CSB)
BP :	4312 Douala	12 502 Douala	
Tél.:	925 22 04	342 72 78 / 511 05 97	342 06 61 / 764 81 55
Fax :			
E-mail :	igma_dla@yahoo.fr	solidaritéhospitalièredla@hotmail.com	
District de santé	Deido	Deido	Deido
Aire de santé	Akwa	Akwa	Bonambela
Date de création	01/01/2005	11/09/1997	24/07/2004
Date de démarrage	01/10/2005	01/07/2004	
Statuts	légalisés	légalisés	non légalisés
Type MS	Mutuelle d'assurance	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	En projet
Zone couverture	District	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population rurale et urbaine	Population urbaine
Secteur cible	formel	informel	informel
Groupe cible	salariés privé	agro-pastorale petits commerçants artisans artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans élèves étudiants autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement		globalisante aire géographique	associative origine tribale
Mode de prise en charge	tiers payant remboursement	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er niveau
Mode d'adhésion	familiale individuelle	familiale individuelle	individuelle
Nombre d'adhérents	15	40	2 000
Nombre de bénéficiaires	41	39	0
Montant d'adhésion	0	0	1 000
Cotisation mensuelle	0	2 084	1 000
Personne contact de la structure	M Yonwé Emmanuel	Dr Doungue Jean-Marie	Christiane EBAKISSE D.
Adresse contact	Tél.: 991 81 40	Tél.: 511 05 97	Tél.: 764 81 55 / 342 06 61
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	Kom Guem Ignace	Groupe de médecins (Pr Joseph Mbede, Pr Obama, Magloire B. Sida, Pr Kamsu K., Dr Atangana)	Chefferie supérieure du canton Akwa, Association d'élite du CSB
Type de promoteur	Entreprise	Association	Association
Adresse du promoteur	Tél.: 925 22 04		Douala

Nom de la structure	Société mutualiste du personnel BICEC	BATI Services	Mutuelle de l'Association pour l'essor de Bamendjou
BP :	1925 Douala	5741 Douala	12907 Douala
Tél.:	342 21 02	342 11 69	342 05 23
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Deido	Deido	Deido
Aire de santé	Bonanjo	Bonapriso	Bonapriso
Date de création	01/01/1976	01/01/2005	01/01/1998
Date de démarrage	01/01/1976	01/01/2005	01/01/1998
Statuts	non légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle d'entreprise	Mutuelle d'assurance	Mutuelle d'assurance
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Nationale	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population urbaine	Population urbaine
Secteur cible	formel	formel	informel
Groupe cible	salariés privé	salariés privé	élèves étudiants autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement			associative origine tribale
Mode de prise en charge	remboursement	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er niveau
Mode d'adhésion	familiale individuelle	individuelle	familiale individuelle
Nombre d'adhérents	600	96	46
Nombre de bénéficiaires	2 800	96	100
Montant d'adhésion	0	0	0
Cotisation mensuelle	0	1 089	878
Personne contact de la structure	Pierre Celestin Loe	Service du personnel	Mme Kemajou Jeanne
Adresse contact	BP 1925 Douala Tél.: 952 33 25	Tél.: 342 11 69	Tél.: 958 96 02
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	BICEC	BATI Services	Groupe des ressortissants de Bamendjou
Type de promoteur	Entreprise	Entreprise	Association
Adresse du promoteur	BP 1925 Douala		

Province du Littoral

Nom de la structure	Société Mutualiste S.A. Brasseries du Cameroun et filiales	Caisse Mutuelle de Plasticam	Mutuelle de la SOCATUR
BP :	4036 Douala	4071 Douala	1347 Douala
Tél.:	342 91 33	337 50 57 / 337 19 31	340 12 97
Fax :	342 79 49	337 18 77	340 12 99
E-mail :		plasticamcom@iccnet2000.com	
District de santé	Logbaba	Logbaba	Logbaba
Aire de santé	Logbab	Logbaba	Logbaba
Date de création	01/01/1948	01/01/1962	
Date de démarrage	01/01/1948	01/03/1999	
Statuts	légalisés	légalisés	non légalisés
Type MS	Mutuelle d'entreprise	Mutuelle d'entreprise	Mutuelle d'entreprise
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	En gestation
Zone couverture	Nationale	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population urbaine	Population urbaine
Secteur cible	formel	formel	formel
Groupe cible	salariés privé	salariés privé	salariés privé
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement			
Mode de prise en charge	remboursement	remboursement tiers payant	
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	
Mode d'adhésion	individuelle	familiale individuelle	individuelle
Nombre d'adhérents	22 000	225	0
Nombre de bénéficiaires	32 000	500	0
Montant d'adhésion	0	0	0
Cotisation mensuelle	8 000	1 500	0
Personne contact de la structure	M. Mbarga Zambo Vincent	FODOUOP Christophe	BITI Simon Pierre
Adresse contact	Tél.: 985 64 01	Tél.: 983 47 73	Tél.: 969 90 74
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	Monsieur DETRISE	PLASTICAM	Ngale Lobe Mouloby
Type de promoteur	Entreprise	Entreprise	Entreprise
Adresse du promoteur	Ancien DG décédé	Douala	DRH SOCATUR

Province du Littoral

Nom de la structure	Mutuelle des Cadres Guiness Cameroun sa	Mutuelle des employés de Guiness Cameroun sa	Mutuelle de santé de Manjo
BP :	1213 Douala	1213 Douala	52 Manjo
Tél.:	340 13 19 / 340 34 92	340 13 19 / 340 34 92	794 74 81 / 981 68 38
Fax :	340 71 82	340 71 82	
E-mail :			
District de santé	Logbaba	Logbaba	Manjo
Aire de santé	Logbaba	Logbaba	Manjo I
Date de création			30/06/2004
Date de démarrage			01/12/2004
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle d'entreprise	Mutuelle d'entreprise	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Nationale	Nationale	Aire
Population couverte	Population urbaine	Population urbaine	Population rurale
Secteur cible	formel	formel	informel
Groupe cible	salariés privé	salariés privé	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement			globalisante aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant remboursement	tiers payant remboursement	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	individuelle	familiale individuelle	familiale
Nombre d'adhérents	0	0	477
Nombre de bénéficiaires	1 200	3 005	1 982
Montant d'adhésion	0	0	1 000
Cotisation mensuelle	0	3 000	250
Personne contact de la structure	Dr Fouda Ndzana André	Dr Fouda Ndzana André	M. Dadié Pascal
Adresse contact	Tél.: 770 38 97	Tél.: 770 38 57	Tél.: 794 74 81/ 981 68 38
Organisme d'appui technique			SAILD
Nom du promoteur	Guiness Cameroun sa	Guiness Cameroun sa	GTZ/PGCSS/RCC
Type de promoteur	Entreprise	Entreprise	Coopération
Adresse du promoteur	Douala	Douala	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17

Nom de la structure	Mutuelle de santé de NLOHE et ses environs	Mutuelle communautaire de santé de Melong	Mutuelle des jeunes de Bonadiwoto
BP :		31 Melong	
Tél.:	937 80 83	795 00 30	992 66 11
Fax :			
E-mail :		noyemc@yahoo.fr	
District de santé	Manjo	Melong	New-Bell
Aire de santé	Nlohé	Melong Centre	Bonadiwoto
Date de création	07/08/2004	01/01/2002	
Date de démarrage	01/03/2005	01/05/2004	
Statuts	légalisés	légalisés	non légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	En projet
Zone couverture	Aire	District	District
Population couverte	Population rurale	Population rurale et urbaine	Population urbaine
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	artisans agro-pastorale petits commerçants	agro-pastorale petits commerçants artisans élèves étudiants
Adhérents :	associative	globalisante	globalisante
Type de regroupement	aire géographique	aire géographique	origine tribale
Critères de regroupement	tiers payant	tiers payant	
Mode de prise en charge	ticket modérateur	remboursement	
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er niveau	
Mode d'adhésion	associative familiale individuelle	familiale individuelle	individuelle
Nombre d'adhérents	184	411	0
Nombre de bénéficiaires	561	411	0
Montant d'adhésion	1 000	300	0
Cotisation mensuelle	250	0	0
Personne contact de la structure	Yemga Augustin	NOYEM Collince	Mme OND Angèle
Adresse contact	Tél.: 937 80 83	BP 31 Melong / noyemc@yahoo.fr	Tél.: 992 66 11
Organisme d'appui technique	SAILD	ABIHO	
Nom du promoteur	GTZ/PGCSS/RCC	ABIHO	Mme Ond Angèle
Type de promoteur	Coopération	Association	Initiative personnelle
Adresse du promoteur	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17	BP 31 Melong / docfouak@yahoo.fr	Tél.: 992 66 11

Nom de la structure	Mutuelle de santé des Pêcheurs libres du Wouri	Centre de santé de LEK	SOBAF
BP :	5260 Douala Akwa	7237 Yaoundé	5659 Douala
Tél.:	996 72 96 / 996 72 35	776 16 46	343 27 79
Fax :			
E-mail :	batamsylvie@yahoo.fr		
District de santé	New-Bell	Ngambe	Nylon
Aire de santé	Youpwé	Lek	
Date de création	01/01/1997	01/01/1999	01/01/2005
Date de démarrage	01/01/1998	01/01/1999	01/01/2005
Statuts	non légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle d'assurance
Etat	En redressement	En gestation	Fonctionnelle
Zone couverture	District	District	District
Population couverte	Population rurale et urbaine	Population rurale	Population urbaine
Secteur cible	informel	informel	formel
Groupe cible	agro-pastorale	artisans agro-pastorale élèves étudiants autres	salariés privé
Adhérents :	associative	globalisante	
Type de regroupement	aire géographique	aire géographique	
Critères de regroupement			
Mode de prise en charge	soins 1er niveau associative	capitation	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	familiale	soins 1er niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	individuelle	familiale individuelle	familiale individuelle
Nombre d'adhérents	30	0	139
Nombre de bénéficiaires	23	0	172
Montant d'adhésion	3 000	0	0
Cotisation mensuelle	500	0	2 152
Personne contact de la structure	Alondo Maurice	M. Aron Kaldjob	Mme Guifack Marie
Adresse contact	Tél. : 996 72 35	Tél. : 776 16 46	
Organisme d'appui technique			
Nom du promoteur	Batoum Sylvie Véronique	M. Aaron Kaldjob	SOBAF
Type de promoteur	Initiative personnelle	Initiative personnelle	Entreprise
Adresse du promoteur	Tél.: 996 72 96		

Province du Littoral

Nom de la structure	Amicale des Gérants Total du Littoral	Mutuelle de santé de Nylon	Solidarité Catholique d'Entraide Mutuelle
BP :	4048 Douala	17 426 Douala	179 Douala
Tél.:	337 31 39	337 65 22	337 38 26
Fax :		985 66 80	337 38 26
E-mail :		musanyl@yahoo.fr	
District de santé	Nylon	Nylon	Nylon
Aire de santé	Nylon	Nylon	Nylon
Date de création	25/05/2003	18/05/2004	01/06/2005
Date de démarrage	25/05/2003	01/09/2005	01/09/2005
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle d'assurance	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	District	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population urbaine	Population urbaine
Secteur cible	formel	informel	informel
Groupe cible	salariés privé	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	élèves étudiants
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement		globalisante aire géographique	associative âge
Mode de prise en charge	remboursement	tiers payant ticket modérateur	tiers payant
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er niveau
Mode d'adhésion	familiale individuelle	associative familiale individuelle	individuelle
Nombre d'adhérents	40	714	16 000
Nombre de bénéficiaires	300	2 017	16 000
Montant d'adhésion	25 000	1 000	3 000
Cotisation mensuelle	5 000	600	250
Personne contact de la structure	M. NYMA Alain	Mme Kom Dolesse / Ndongue J.	Père Sebastien Mongo B.
Adresse contact	Tél.: 337 31 39 / 990 74 21	Tél.: 983 94 97	Tél.: 955 70 11 / 337 38 26
Organisme d'appui technique		ASSA	Archidiocèse de Douala
Nom du promoteur	Les gérants des stations TOTAL	Muhammad Ntock	SE Cardinal Christian Tumi
Type de promoteur	Association	Initiative personnelle	Confessionnel
Adresse du promoteur	Tél. : 337 31 39	Président du Bureau exécutif	Douala

Nom de la structure	Solidarité des Enseignants Catholiques de Douala
BP :	179 Douala
Tél.:	337 38 26
Fax :	337 38 26
E-mail :	
District de santé	Nylon
Aire de santé	Nylon
Date de création	01/01/2005
Date de démarrage	01/11/2005
Statuts	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle
Zone couverture	District
Population couverte	Population urbaine
Secteur cible	formel
Groupe cible	salariés privé
Adhérents :	
Type de regroupement	
Critères de regroupement	
Mode de prise en charge	forfait
Soins couverts	soins 1er niveau
Mode d'adhésion	individuelle
Nombre d'adhérents	150
Nombre de bénéficiaires	150
Montant d'adhésion	0
Cotisation mensuelle	1 000
Personne contact de la structure	Père Sébastien Mongo B.
Adresse contact	Tél.: 955 70 11 / 337 38 26
Organisme d'appui technique	
Nom du promoteur	SE Cardinal Christian Tumi
Type de promoteur	Confessionnel
Adresse du promoteur	Douala



Province du Nord

Nom de la structure	Mutuelles des employés de la commune urbaine de Garoua
BP :	113 Garoua
Tél.:	227 13 32
Fax :	
E-mail :	
District de santé	Garoua Urbain
Aire de santé	Garoua Urbain
Date de création	01/01/2005
Date de démarrage	01/01/2005
Statuts	non légalisés
Type MS	Mutuelle d'assurance
Etat	Fonctionnelle
Zone couverture	District
Population couverte	Population urbaine
Secteur cible	formel
Groupe cible	salariés public
Adhérents :	
Type de regroupement	
Critères de regroupement	
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur remboursement
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	individuelle
Nombre d'adhérents	213
Nombre de bénéficiaires	213
Montant d'adhésion	0
Cotisation mensuelle	0
Personne contact de la structure	M. Mamoudou Baba
Adresse contact	Tél.: 768 66 60
Organisme d'appui technique	
Nom du promoteur	Commune Urbaine de Garoua
Type de promoteur	Commune
Adresse du promoteur	BP 113 Garoua

*Province
du
Nord-Ouest*

Province du Nord-Ouest

Nom de la structure	Bafut Mutual Health Organisation	Mforya Mutual Health Organisation	Jakiri Mutual Health Organisation
BP :			
Tél.:	745 29 68	745 29 68	745 29 68
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Bafut	Bafut	Kumbo Est
Aire de santé	Bafut	Mforya	Jakiri
Date de création	01/04/2005	01/02/2006	01/02/2006
Date de démarrage	01/11/2005		
Statuts	non légalisés	non légalisés	non légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	En gestation	En gestation
Zone couverture	District	Aire	District
Population couverte	Population rurale	Population rurale	Population rurale et urbaine
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	associative aire géographique	associative aire géographique	globalisante aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	
Mode d'adhésion	associative familiale	associative familiale	associative familiale
Nombre d'adhérents	256	0	0
Nombre de bénéficiaires	1 280	0	0
Montant d'adhésion	1 000	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	300	300	0
Personne contact de la structure	S. Ngenchi / Ngitir Doris	S. Ngenchi / Ngitir Doris	Stephen Ngenchi
Adresse contact	Tél. : 745 29 68 / 542 75 40	Tél.: 745 29 68 / 542 75 40	Tél.: 745 29 68
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	Fonds PPTE	Fonds PPTE	GTZ/PGCSS/RCC
Type de promoteur	MSP/PPTE	MSP/PPTE	Coopération
Adresse du promoteur			B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17

Province du Nord-Ouest

Nom de la structure	Kumbo Mutual Health Organisation	Noni Mutual Health Organisation	Tatum Mutual Health Organisation
BP :			
Tél.:	734 81 48	745 29 68	745 29 68
Fax :			
E-mail :	kumbomho@yahoo.com		
District de santé	Kumbo Est	Kumbo Ouest	Kumbo Ouest
Aire de santé	Shishong/BBH	Nkor	Tatum
Date de création	01/04/2004	01/02/2006	01/02/2006
Date de démarrage	01/11/2004		
Statuts	légalisés	non légalisés	non légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	En gestation	En gestation
Zone couverture	District	Aire	Aire
Population couverte	Population urbaine	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents :			
Type de regroupement	globalisante	globalisante	globalisante
Critères de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur pré-paiement	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau		soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	associative familiale	associative familiale	associative familiale
Nombre d'adhérents	1 264	0	0
Nombre de bénéficiaires	3 807	0	0
Montant d'adhésion	1 000	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	400	0	400
Personne contact de la structure	S. NGENCHI / Mildred Njamnsi	Stephen Ngenchi	S. Ngenchi / Mildred Njamsi
Adresse contact	Tél. : 745 29 68 / 734 81 48	Tél.: 745 29 68	Tél.: 745 29 68 / 734 81 48
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	GTZ/PGCSS/RCC	GTZ/PGCSS/RCC	GTZ/PGCSS/RCC
Type de promoteur	Coopération	Coopération	Coopération
Adresse du promoteur	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17

Nom de la structure	Santa Mutual Health Organisation	Bambui Mutual Health Organisation
BP :		
Tél.:	745 29 68	971 76 40
Fax :		
E-mail :		
District de santé	Santa	Tubah
Aire de santé	Santa Urban	Bambui
Date de création	01/02/2006	01/04/2005
Date de démarrage		01/12/2005
Statuts	non légalisés	non légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En gestation	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale et urbaine	Population rurale
Secteur cible	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents :		
Type de regroupement	globalisante	associative
Critères de regroupement	aire géographique	aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	associative familiale	associative familiale
Nombre d'adhérents	0	253
Nombre de bénéficiaires	0	1 230
Montant d'adhésion	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	0	300
Personne contact de la structure	Stephen Ngenchi	S. Ngenchi / Mundi Protus
Adresse contact	Tél.: 745 29 68	Tél.: 745 29 68 / 971 76 40
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	Fonds PPTE	Fonds PPTE
Type de promoteur	MSP/PPTE	MSP/PPTE
Adresse du promoteur		



Province de l'Ouest

Province de l'Ouest

Nom de la structure	Mutuelle de santé des Hauts Plateaux	Mutuelle de santé de Bameka	Mutuelle de santé de Bangoua
BP :		32 Bamendjou	410 Bafoussam
Tél.:		344 20 49	344 20 49
Fax :		344 51 53	344 51 53
E-mail :		patriciaada@yahoo.fr	patriciaada2004@yahoo.fr
District de santé	Baham	Bamendjou	Bangangte
Aire de santé	Baham	Bameka	Bangoua
Date de création		01/07/2005	01/07/2005
Date de démarrage		01/03/2006	01/03/2006
Statuts		légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En projet	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	District	Aire	District
Population couverte	Population rurale et urbaine	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants élèves étudiants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents :	globalisante	associative	associative
Type de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Critères de regroupement			
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur	ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts		soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion		familiale	familiale
Nombre d'adhérents	0	160	190
Nombre de bénéficiaires	0	787	759
Montant d'adhésion	0	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	0	360	400
Personne contact de la structure		FOSSI Sylvestre	TCHATCHOUANG Kasimir
Adresse contact		Tél.: 788 57 15	Tél.: 959 51 44
Organisme d'appui technique		SAILD	SAILD
Nom du promoteur	ADAF	AWARE-RH	AWARE-RH
Type de promoteur	ONG	Coopération	Coopération
Adresse du promoteur	BP 11 646 Yaoundé Tél.: 221 07 67	BP 410 Bafoussam Tél. : 344 20 49/ 344 51 53	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53

Province de l'Ouest

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Doumbouo	Association pour la promotion de la santé de Baleveng	Association pour la promotion de la santé de Fokoué
BP :	356 Dschang		
Tél.:	759 01 35	345 12 56 / 777 02 88	345 12 56 / 777 02 88
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Dschang	Dschang	Dschang
Aire de santé	Doumbouo	Mebou	Mebou
Date de création	27/01/2006	01/12/2004	01/12/2004
Date de démarrage	01/04/2006		
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	En gestation	En gestation
Zone couverture	Aire	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	artisans agro-pastorale	artisans agro-pastorale
Adhérents :			
Type de regroupement	globalisante	associative	associative
Critères de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Mode de prise en charge	tiers payant ticket modérateur		
Soins couverts	soins 1er niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale individuelle	associative familiale individuelle	associative familiale individuelle
Nombre d'adhérents	95	0	15
Nombre de bénéficiaires	115	0	0
Montant d'adhésion	2 000	1 500	1 500
Cotisation mensuelle	420	200	200
Personne contact de la structure	Felefack René	Dr MOCHE	Dr MOCHE
Adresse contact	Tél.: 759 01 35		
Organisme d'appui technique	Léopold Tueguem Consultants libres	OFSAD	OFSAD
Nom du promoteur	ADAF	OFSAD	OFSAD
Type de promoteur	ONG	ONG BP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94	ONG
Adresse du promoteur	BP 11 646 Yaoundé Tél.: 221 07 67		BP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94

Province de l'Ouest

Nom de la structure	Association pour la promotion de la santé de Fomopea	Association pour la promotion de la santé de Fontsa	Association pour la promotion de la santé de Fotetsa
BP :			
Tél.:	345 12 56 / 777 02 88	345 12 56 / 777 02 88	345 12 56 / 777 02 88
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Dschang	Dschang	Dschang
Aire de santé	Mebou	Mebou	Mebou
Date de création	01/12/2004	01/12/2004	01/12/2004
Date de démarrage			
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En gestation	En gestation	En gestation
Zone couverture	Aire	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	artisans agro-pastorale	artisans agro-pastorale	artisans agro-pastorale
Adhérents :	associative	associative	associative
Type de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Critères de regroupement			
Mode de prise en charge	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Soins couverts	associative	associative	associative
Mode d'adhésion	familiale individuelle	familiale individuelle	familiale individuelle
Nombre d'adhérents	160	82	134
Nombre de bénéficiaires	0	0	0
Montant d'adhésion	1 500	1 500	1 500
Cotisation mensuelle	200	200	200
Personne contact de la structure	Dr MOCHE	Dr MOCHE	Dr MOCHE
Adresse contact			
Organisme d'appui technique	OFSAD	OFSAD	OFSAD
Nom du promoteur	OFSAD	OFSAD	OFSAD
Type de promoteur	ONG	ONG	ONG
Adresse du promoteur	BP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94	BP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94	BP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94

Province de l'Ouest

Nom de la structure	Association pour la promotion de la santé de Lingang	Association pour la promotion de la santé de Mboua	Association pour la promotion de la santé de Mebou
BP :			
Tél.:	345 12 56 / 777 02 88	345 12 56 / 777 02 88	345 12 56 / 777 02 88
Fax :			
E-mail :			
District de santé	Dschang	Dschang	Dschang
Aire de santé	Mebou	Mebou	Mebou
Date de création	01/12/2004	01/12/2004	01/12/2004
Date de démarrage			
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En gestation	En gestation	En gestation
Zone couverture	Aire	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	artisans agro-pastorale	artisans agro-pastorale	artisans agro-pastorale
Adhérents :	associative	associative	associative
Type de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Critères de regroupement			
Mode de prise en charge			
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	associative familiale individuelle	associative familiale individuelle	associative familiale individuelle
Nombre d'adhérents	168	0	202
Nombre de bénéficiaires	0	0	0
Montant d'adhésion	1 500	1 500	1 500
Cotisation mensuelle	200	200	200
Personne contact de la structure	Dr MOCHE	Dr MOCHE	Dr MOCHE
Adresse contact			
Organisme d'appui technique	OFSAD	OFSAD	OFSAD
Nom du promoteur	OFSAD	OFSAD	OFSAD
Type de promoteur	ONG	ONG	ONG
Adresse du promoteur	BP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94	BBP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94	BP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94

Province de l'Ouest

Nom de la structure	Association pour la promotion de la santé de Ndoh Djuittitsa	Mutuelle de santé de Koupa Matapit	Mutuelle de santé de Bati
BP :		410 Bafoussam	410 Bafoussam
Tél.:	345 12 56 / 777 02 88	344 20 49	344 20 49
Fax :		344 51 53	344 51 53
E-mail :		patriciaada@yahoo.fr	patriciaada@yahoo.fr
District de santé	Dschang	Foumban	Galim
Aire de santé	Ndoh Djuittitsa	Koupa Matapit	Bati
Date de création	01/12/2004	01/08/2005	01/07/2005
Date de démarrage		01/01/2006	01/03/2006
Statuts	légalisés	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	En gestation	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	artisans agro-pastorale	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents :			
Type de regroupement	associative	globalisante	associative
Critères de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Mode de prise en charge		ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	associative familiale individuelle	familiale	familiale
Nombre d'adhérents	276	196	100
Nombre de bénéficiaires	0	306	320
Montant d'adhésion	1 500	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	200	400	360
Personne contact de la structure	Dr MOCHE	NSANGOU Mamadou	YANGUET Henriette
Adresse contact		Tél.: 783 43 26	Tél.: 749 01 55
Organisme d'appui technique	OFSAD	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	OFSAD	CAP SANTE +	AWARE-RH
Type de promoteur	ONG	ONG	Coopération
Adresse du promoteur	BP 13 683 Yaoundé Tél.: 230 25 96 / 200 14 94	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Galim	Mutuelle communautaire de santé de Bafoussam	Mutuelle de santé de Bamougoum
	410 Bafoussam		410 Bafoussam
BP :	344 20 49	705 33 49	3442049
Tél.:	344 51 53		344 51 53
Fax :	patriciaada@yahoo.fr	mcsbafoussam@yahoo.fr	patriciaada@yahoo.fr
E-mail :	Galim	Mifi	Mifi
District de santé	Galim	Bafoussam	Bamougoum
Aire de santé	01/07/2005	20/02/2006	01/11/2003
Date de création	01/03/2006	20/02/2006	01/09/2004
Date de démarrage	légalisés	non légalisés	légalisés
Statuts	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Type MS	Fonctionnelle	En gestation	En redressement
Etat	Aire	Aire	Aire
Zone couverture	Population rurale	Population urbaine	Population rurale
Population couverte	informel	informel	informel
Secteur cible	agro-pastorale	agro-pastorale	agro-pastorale
Groupe cible	petits commerçants artisans autres	petits commerçants artisans autres	petits commerçants artisans autres
Adhérents :	associative	associative	associative
Type de regroupement	aire géographique	aire géographique	aire géographique
Critères de regroupement			
Mode de prise en charge	ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale	associative	familiale
Nombre d'adhérents	160	50	211
Nombre de bénéficiaires	864	10	533
Montant d'adhésion	1 000	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	360	400	250
Personne contact de la structure	NOGHEU François	Tchapchouo Collince	BENEKA Calvin
Adresse contact	Tél.: 520 23 19	Tél. : 705 33 49	Tél.: 600 73 10
Organisme d'appui technique	SAILD	ASSOAL	SAILD
Nom du promoteur	AWARE-RH	ASSOAL	SAILD
Type de promoteur	Coopération	ONG	ONG
Adresse du promoteur	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53	Tél.: 220 10 12	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53

Province de l'Ouest

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Balessing	Mutuelle de santé de Mahoua	Mutuelle de santé de Baneghang
BP :	27 Penka-Michel	410 Bafoussam	27 Penka-Michel
Tél.:	344 20 49	344 20 49	344 20 49
Fax :	344 51 53	344 51 53	344 51 53
E-mail :	patriciaada2004@yahoo.fr	patriciaada@yahoo.fr	patriciaada@yahoo.fr
District de santé	Penka Michel	Penka Michel	Penka Michel
Aire de santé	Balessing	Balessing	Baneghang
Date de création	06/01/2005	01/01/2006	06/01/2005
Date de démarrage	01/05/2005		01/06/2005
Statuts	légalisés	non légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	globalisante aire géographique	globalisante aire géographique	globalisante aire géographique
Mode de prise en charge	ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale	familiale	familiale
Nombre d'adhérents	350	190	210
Nombre de bénéficiaires	1 346	300	640
Montant d'adhésion	1 000		1 000
Cotisation mensuelle	360		360
Personne contact de la structure	NINGAHE Pascal	MOUSSA	KAMDJEU David
Adresse contact	Tél. : 759 21 34	Tél.: 783 43 26	Tél.: 934 44 67
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	Union Européenne	CAP SANTE +	Union Européenne
Type de promoteur	Coopération	ONG	Coopération
Adresse du promoteur	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53

Province de l'Ouest

Nom de la structure	Mutuelle de santé de Bansoa Chefferie	Mutuelle de santé de Bassossia
BP :	27 Penka-Michel	27 Penka-Michel
Tél.:	344 20 49	344 20 49
Fax :	344 51 53	344 51 53
E-mail :	patriciaada@yahoo.fr	patriciaada@yahoo.fr
District de santé	Penka Michel	Penka Michel
Aire de santé	Bansoa Chefferie	Bassossia
Date de création	06/01/2005	06/01/2005
Date de démarrage	01/05/2005	01/05/2005
Statuts	légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle communautaire	Mutuelle communautaire
Etat	Fonctionnelle	Fonctionnelle
Zone couverture	Aire	Aire
Population couverte	Population rurale	Population rurale
Secteur cible	informel	informel
Groupe cible	agro-pastorale petits commerçants artisans autres	agro-pastorale petits commerçants artisans autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement	globalisante aire géographique	globalisante aire géographique
Mode de prise en charge	ticket modérateur tiers payant	ticket modérateur tiers payant
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale	familiale
Nombre d'adhérents	212	200
Nombre de bénéficiaires	700	672
Montant d'adhésion	1 000	1 000
Cotisation mensuelle	360	360
Personne contact de la structure	DOUMESSI Jean Pierre	NDASSI Indiana
Adresse contact	Tél.: 788 30 93	Tél.: 964 09 39
Organisme d'appui technique	SAILD	SAILD
Nom du promoteur	Union Européenne	Union Européenne
Type de promoteur	Coopération	Coopération
Adresse du promoteur	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53	BP 410 Bafoussam Tél.: 344 20 49 / 344 51 53

*Province
du
Sud-Ouest*

Nom de la structure	Mutuelle du personnel Sonara	Tiko Mutual Health Organisation
BP :	365 Limbe	
Tél.:	342 41 99	753 40 33 / 925 16 38
Fax :		
E-mail :		tmho@yahoo.com
District de santé	Limbe	Tiko
Aire de santé	Limbe	Tiko
Date de création		01/10/2005
Date de démarrage		14/10/2005
Statuts	non légalisés	légalisés
Type MS	Mutuelle d'entreprise	Mutuelle d'entreprise
Etat	En projet	Fonctionnelle
Zone couverture	District	District
Population couverte	Population urbaine	Population rurale et urbaine
Secteur cible	formel	informel
Groupe cible	salariés privé	artisans agro-pastorale autres
Adhérents : Type de regroupement Critères de regroupement		associative aire géographique
Mode de prise en charge	remboursement	tiers payant ticket modérateur
Soins couverts	soins 1er et 2ème niveau	soins 1er et 2ème niveau
Mode d'adhésion	familiale individuelle	associative familiale individuelle
Nombre d'adhérents	600	506
Nombre de bénéficiaires	600	1 500
Montant d'adhésion	0	1 000
Cotisation mensuelle	0	250
Personne contact de la structure	Service médical Sonara	Josiane
Adresse contact	Tél.: 342 38 15	
Organisme d'appui technique		GRADE MAP
Nom du promoteur	SONARA	GTZ/PGCSS/RCC
Type de promoteur	Entreprise	Coopération
Adresse du promoteur	Limbe	B.P 7814 Yaoundé Tél.: 221 18 17

Liste des Mutuelles

Province	District	Dénomination
Adamaoua	Ngaoundéré	Mutuelle de santé de Belel
		Mutuelle de santé de Mbé
		Mutuelle de santé de Tourningal
Centre	Biyem-Assi	Mutuelle de l'Association Source sûre
		CM Association pour la Promotion de l'Enfant et de la Femme
	Cité Verte	Caisse de Secours Mutuelle de Lagweu I
		Réinsertion et Avenir de la Fille Mère
	Djoungolo	Mutuelle du personnel de la santé de l'EPC
		Mutuelle de l'Archidiocèse de Yaoundé
		Mutuelle communautaire de Yaoundé Nord (Ydé I ^{er})
		Mutuelle communautaire de santé de Yaoundé II
		Amicale du personnel SNI
	Mbalmayo	Association Progrès plus
		Garantie mutuelle de santé communautaire de Nsimalen
		Mutuelle des personnels IBC
		Mutuelle d'ODEFCOM
		Mutuelle du personnel de santé de l'Hôpital de District de Mbalmayo
	Ngoumou	Mutuelle de santé du village Ngat-Bene
		Auto Assurance de SOSUCAM
	Nkolndongo	Mutuelle des Femmes Actives
		Mutuelle de Santé Sans Frontières
		Mutuelle Nationale des Impôts
		SNAEF-SOLIDARITE
	Sa'a	Mutuelle de santé de Lebamzip
		Mutuelle de santé de Ndong Elang
		Mutuelle de santé de Bia Bia
		Mutuelle de santé de Nlong Onambélé
		Mutuelle de santé de Sa'a Ville
Extrême Nord	Kaele	Mutuelle de santé de Gaban
		Mutuelle de santé de Kaélé
	Maroua Urbain	Mutuelle de santé de Lara
		Mutuelle de santé de Maroua
		Mutuelle de santé des artisans de la ville de Maroua
		Mutuelle de santé des enseignants de la ville de Maroua
	Meri	Mutuelle de santé des Guiziga de la ville de Maroua
		Mutuelle de santé de Doulek
		Mutuelle de santé de Douroum
	Mokolo	Mutuelle de santé de Godola
Littoral	Cité des Palmiers	Mutuelle de santé de Mokong
		Mutuelle des Employés Solidaires Adlucem Bonamoussadi et assimilés
	Deido	AVERO
		Cameroun Milc
		MATLEC
		Mutuelle des Professionnels Médico-sanitaires et assimilés
		Mutuelle des salariés du Collège Libermann
		Mutuelle du personnel IGMA

Province	District	Dénomination
		Solidarité Hospitalière
		Mutuelle de santé de Douala (CSB)
		Société mutualiste du personnel BICEC
		BATI Services
		Mutuelle de l'Association pour l'essor de Bamendjou
	Logbaba	Société Mutualiste S.A. Brasseries du Cameroun et filiales
		Caisse Mutuelle de Plasticam
		Mutuelle de la SOCATUR
		Mutuelle des Cadres Guinness Cameroun sa
		Mutuelle des employés de Guinness Cameroun sa
	Manjo	Mutuelle de santé de Manjo
		Mutuelle de santé de NLOHE et ses environs
	Melong	Mutuelle communautaire de santé de Melong
	New-Bell	Mutuelle des jeunes de Bonadiwoto
		Mutuelle de santé des Pêcheurs libres du Wouri
	Ngambe	Centre de santé de LEK
		SOBAF
	Nylon	Amicale des Gérants Total du Littoral
		Mutuelle de santé de Nylon
		Solidarité Catholique d'Entraide Mutuelle
		Solidarité des Enseignants Catholiques de Douala
Nord	Garoua Urbain	Mutuelles des employés de la commune urbaine de Garoua
Nord-Ouest	Bafut	Bafut Mutual Health Organisation
		Mforya Mutual Health Organisation
	Kumbo Est	Jakiri Mutual Health Organisation
		Kumbo Mutual Health Organisation
	Kumbo Ouest	Noni Mutual Health Organisation
		Tatum Mutual Health Organisation
	Santa	Santa Mutual Health Organisation
Ouest	Tubah	Bambui Mutual Health Organisation
	Baham	Mutuelle de santé des Hauts Plateaux
	Bamendjou	Mutuelle de santé de Bameka
	Bangangte	Mutuelle de santé de Bangoua
		Mutuelle de santé de Doumbouo
	Dschang	Association pour la promotion de la santé de Baleveng
		Association pour la promotion de la santé de Fokoué
		Association pour la promotion de la santé de Fomopea
		Association pour la promotion de la santé de Fontsa
		Association pour la promotion de la santé de Fotetsa
		Association pour la promotion de la santé de Lingang
		Association pour la promotion de la santé de Mboua
		Association pour la promotion de la santé de Mebou
		Association pour la promotion de la santé de Ndoh Djuittitsa
	Foumban	Mutuelle de santé de Koupa Matapit
	Galim	Mutuelle de santé de Bati
		Mutuelle de santé de Galim
	Mifi	Mutuelle communautaire de santé de Bafoussam
		Mutuelle de santé de Bamougoum
	Penka Michel	Mutuelle de santé de Balessing
		Mutuelle de santé de Mahoua

Liste des Mutuelles

Province	District	Dénomination
		Mutuelle de santé de Baneghang
		Mutuelle de santé de Bansoa Chefferie
		Mutuelle de santé de Bassossia
Sud-Ouest	Limbe Tiko	Mutuelle du personnel Sonara
		Tiko Mutual Health Organisation

