

# **Les dynamiques sociales transformatives des mutuelles de santé : Expériences du programme d'économie sociale WSM/FBS en Afrique de l'Ouest**

---

**Ilère NGONGANG, Chargé de Programme d'économie  
sociale WSM/FBS  
Forum 2009 de la Concertation – Yaoundé**



# Plan de présentation

---

- ❑ Les 4 dimensions de la protection sociale
- ❑ La dimension transformative de la protection sociale
- ❑ Les dynamiques sociales et transformatives des mutuelles de santé : expériences du Mali et Bénin
- ❑ Conclusion/ Réflexion

# 1. Les 4 dimensions des systèmes de protection sociale

---

- ❑ Dimension protectrice: protéger les groupes chroniquement pauvres ( assistance sociale)
- ❑ Dimension préventive: prévenir les groupes économiquement vulnérables contre la déprivation ( assurance sociale)
- ❑ Dimension promotive: promouvoir le potentiel réel pour assurer une stabilisation de revenus
- ❑ Dimension transformative : vise l'équité sociale des groupes socialement marginalisés

## 2. Concept dynamique transformative des mutuelles de santé

---

- Interventions des mécanismes de protection sociale( mutuelles de santé ) vont au-delà de transfert de biens
- Mesures qui visent l'équité sociale et les changements structurels dans la société en faveur des droits des groupes vulnérables
  - ⇒ Changements des relations avec les prestataires de soins
  - ⇒ Changements dans l'équité de genre
  - ⇒ Changements dans les relations avec structures décentralisées
  - ⇒ Changements dans les relations avec l'Etat

### 3. changements dans les relations avec les prestataires de soins : Ex: UTM Ségou ( en partenariat avec autres acteurs)

---

- Mécanismes de travail avec les prestataires de soins
  - Information sur les mécanismes de la mutuelle et concertation sur la qualité des soins
  - Inputs étrangers qui supportent les actions des mutuelles  
Renforcement du plateau technique de 7 formations sanitaires conventionnées via partenariat MEMISA, MC Hainaut Oriental: lits, Maternité, chauffe eau solaire, laboratoires d'analyse, équipement salle accouchement
  - Contractualisation
  - Réunions biennuelles de suivi évaluation ( prescription des MEG, coût moyen prestation, accueil)
  - Résultats
    - Rationalisation de la prescription ( de 43% prescription MEG à 80% )
    - Rationalisation des coûts
    - Amélioration des relations interpersonnelles ( cahier de plaintes, . Pratiques parallèles détectées et mises sur table.)
    - Grâce aux mutuelles de santé, les utilisateurs de soins de santé ont de plus en plus de mécanisme de participer dans les activités traditionnellement dévolues à l'offre

### 3. changements dans l'équité de genre : empowerment des femmes

Exemple : UTM Ségou ( en partenariat avec autres acteurs)

---

- Développement d'activités génératrices de revenus en synergie avec KONDO: octroi de micro crédit ( 569 crédits octroyés de 2004 à 2008)
  - Renforcement des capacités contributives pour le ménage, amélioration de la position sociale de la femme dans le ménage
- Alphabétisation des femmes en synergie avec KONDO: 150 femmes alphabétisées
  - Empowerment des membres pour mieux se protéger contre les abus des prestataires
- Participation aux organes de gestion
- Prise en charge des besoins prioritaires des femmes : mutualisation du risque Soins Obstétrico Néonatale d'Urgence
  - Les soins des femmes sont remboursés partiellement par la mutuelle de santé et elles auront moins de difficultés à convaincre leurs époux à se faire soigner

### 3. changements dans les relations avec les structures décentralisées

Ex: Union Communale des Mutuelles de santé de Bembéréké ( Bénin)

---

- Plaidoyer envers la Commune de Bembéréké
- Initiation de projet de renforcement institutionnel de la Commune via le partenariat avec MC Arlon
- ➔ Octroi de sièges pour 3 mutuelles de santé
- ➔ Intégration des actions de promotion/ appui aux mutuelles de santé dans le PDC ( perspective)
- ➔ les mutuelles de santé sont reconnues comme acteurs qui défendent les droits des malades pour l'accès aux soins de santé de qualité dans la commune

### 3. Changements des relations avec l'Etat Ex: Union Technique de la Mutualité au Mali ( en partenariat avec autres acteurs)

---

- Réseau de 80 mutuelles de santé
- Relation UTM- Etat :
  - accès aux ressources du PRODESS
  - UTM membre du Comité National d'Orientation de la Protection sociale et Comité de suivi PRODESS
  - UTM membre du Comité Pilotage de l'étude AMO
- Relation UTM- Prestataire
  - UTM membre de CA des Hôpitaux Régionaux, spécifiques et National

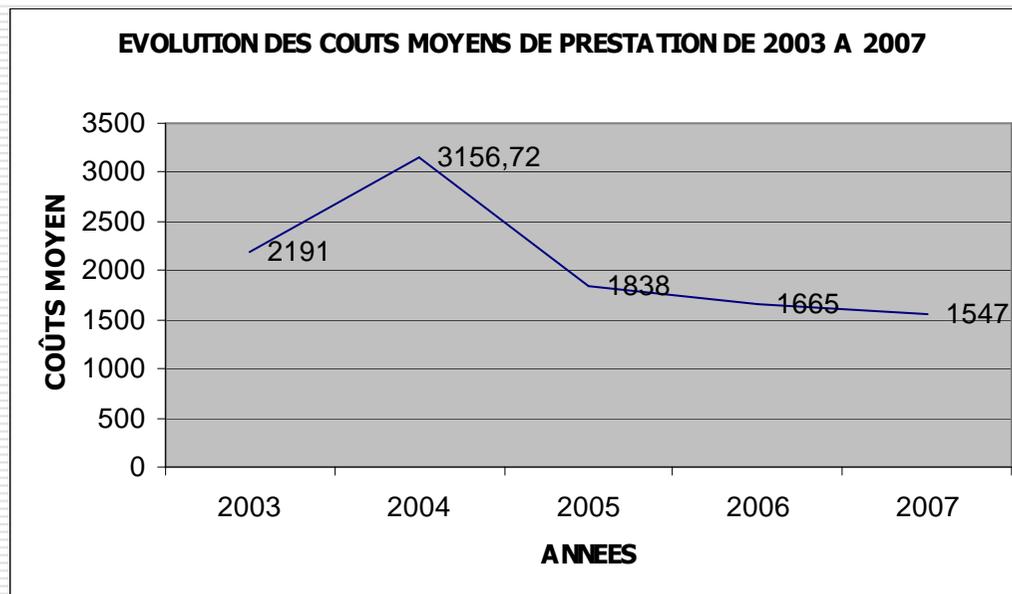
### 3. Changements des relations avec l'Etat : ex Plaidoyer sur l'institutionnalisation des mutuelles au Bénin ( en partenariat avec autres acteurs)

---

- Processus
  - Etude : constat du manque et besoin d'articulation entre systèmes étatiques et systèmes d'assurance maladie communautaire
  - Restitution aux alliés et bénéficiaires
  - Elaboration de plan de plaidoyer
  - Plaidoyer auprès des décideurs au niveau national et local
- Résultats :
  - Déclaration de Cotonou
  - Perspectives
  - au niveau local : engagement des réseaux de mutuelles de santé pour actions conjointes
  - Engagement de certaines communes pour l'appui aux mutuelles de santé

### 3. Changements des relations avec l'Etat : Plaidoyer pour l'accès aux MEG au Bénin ( partenariat avec autres) : Résultats

---



## 4. Conclusions- Réflexions

---

- Evolution positive de l'intégration des mutuelles de santé dans une sphère traditionnellement dévolue aux prestataires
- Défis pour le fonctionnement et viabilité des mutuelles
- Partenariats avec autres acteurs ( nationaux, internationaux) pour étudier des mécanismes innovateurs d'institutionnalisation des mutuelles
  - ⇒ Une meilleure articulation entre les systèmes étatiques et à base communautaire en vue de l'extension aux groupes exclus
  - ⇒ Implication des mutuelles de santé dans l'élaboration de politiques sectorielles au niveau national en matière de santé

---

MERCI

THANK YOU