

5.2 Exemple de plan d'actions

Exemple de plan d'actions pour le premier exercice (15/09/2005 – 14/09/2006)

1. Objectifs

A la fin du premier exercice (le 14 septembre 2006) le système sera implanté dans trois districts urbains et trois districts ruraux.

Deux campagnes d'information/communication sont prévues: l'une, en septembre 2005, s'adressera principalement aux habitants des districts urbains; l'autre, en février 2006, s'adressera principalement aux habitants des districts ruraux.

Les trois districts urbains totalisent 6000 familles soit 35 000 personnes. L'objectif est de couvrir 8% de la population cible en fin de premier exercice soit 2800 personnes (480 adhérents). Les trois districts ruraux totalisent 2000 familles soit 14 000 personnes. L'objectif est de couvrir 5% de la population cible en fin de premier exercice soit 700 personnes (100 adhérents - la taille moyenne d'une famille en milieu rural est de 7 personnes contre 5,8 en milieu urbain). La répartition prévisionnelle des adhésions au cours du premier exercice est la suivante:

	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Janv.	Févr.	
Nombre de bénéficiaires (urbains)	600	1200	500	200	100	80	
Nombre de bénéficiaires (ruraux)	0	0	0	0	0	500	
Total	600	1200	500	200	100	580	
	Mars	Avr	Mai	Juin	Juil.	Août	Total sept-août
Nombre de bénéficiaires (urbains)	30	30	30	10	10	10	2800
Nombre de bénéficiaires (ruraux)	150	30	20	0	0	0	700
Total	180	60	50	10	10	10	3500

2. Etapes

- constitution officielle du système: AG constitutive le 15/08;
- première campagne de communication: démarrage des opérations de communication le 01/09; «répétition générale» pour les procédures d'adhésion, les 12/09 et 13/09; réunion officielle de lancement le 14/09; démarrage des adhésions le 15/09; «répétition générale» pour les procédures de prise en charge, les 07/12 et 08/12; démarrage des prises en charge le 15/12;
- deuxième campagne de communication: démarrage des opérations de communication le 15/01; «répétition générale» pour les procédures d'adhésion, les 29/01 et 30/01; démarrage des adhésions le 01/02; «répétition générale» pour les procédures de prise en charge, les 24/04 et 25/04; démarrage des prises en charge le 01/05.

3. Contenus de chaque étape

Les opérations de communication comporteront:

- en milieu urbain, 3 réunions avec les associations de quartier (1 par district), 3 réunions en collaboration avec les responsables de centres de santé (1 par centre), une campagne mobile sur les marchés et lors de manifestations particulières ayant lieu à cette période;
- en milieu rural, 2 réunions avec les membres des coopératives, 3 réunions en collaboration avec les responsables de centres de santé (1 par centre), une campagne mobile sur les marchés.

Les campagnes mobiles seront ensuite répétées tous les mois en moyenne.

Des répétitions générales sont prévues avant le démarrage des adhésions et avant le démarrage des prises en charge, soit compte tenu de la période d'attente trois mois après le début des adhésions.

Une réunion de lancement sera organisée avant la première campagne de communication. Seront notamment présents: M. le Préfet, M. le Maire, M. D^r B. directeur de l'hôpital préfectoral, les responsables des centres de santé des 3 districts urbains et ruraux, etc.

Les adhésions auront lieu dans les antennes chargées de la promotion. En milieu urbain 5 antennes seront ouvertes: 1 au siège du système de micro-assurance santé, 1 dans les locaux de l'hôpital, 3 dans les locaux des trois centres de santé de la ville. En milieu rural, 3 antennes seront ouvertes dans les locaux des centres de santé (une par centre).

Les prises en charge avec tiers payant auront lieu dans les formations sanitaires conventionnées: à l'hôpital (services Hospitalisations en urgence, Maternité) et dans les 6 centres de santé (3 urbains, 3 ruraux).

4. Les ressources, les supports et les frais associés

Opérations de communication

- Ressources: 6 animateurs.
- Supports: brochures (6000 exemplaires), plan d'animation (6 exemplaires).
- Frais de déplacements et frais divers: 2000 UM.

Répétitions générales

- Ressources: membres du comité de pilotage ainsi que les acteurs du futur système: animateurs, gestionnaires, personnel de santé des formations sanitaires.
- Supports: scénarios en 15 exemplaires.
- Frais divers: 500 UM.

Réunion de lancement

En plus des membres du comité de pilotage, des acteurs du futur système, des autorités locales et sanitaires et des responsables d'organisations de la société civile, cette réunion sera ouverte à la population cible. L'objectif est d'effectuer à cette occasion une grosse opération d'information et de communication autour du système.

Adhésions

- Ressources: 16 animateurs et 2 gestionnaires du système pour l'enregistrement informatique.
- Supports: fiches d'adhésion (4000 exemplaires), brochures explicatives (4000), registres d'enregistrement «papier» (8), outil d'enregistrement informatique (1), récépissés de paiement des droits d'adhésion (4000).
- Frais de production des supports: 2500 UM.

Prises en charge

- Ressources: personnel des formations sanitaires conventionnées et 2 gestionnaires du système.
- Supports: cartes d'adhérent vierges (4000), formulaires d'attestations de soins (7000), formulaires de demande d'entente préalable (1000), formulaires de factures types récapitulatives (30).
- Frais de production des supports: 2000 UM.

5. Le planning

	Sep	Oct	Nov	Déc	Jan	Fév	Mars	Avril	Mai	→
Communication (milieu urbain)										
1 ^{re} répétition générale ¹ (12-13/09)										
Réunion de lancement (14/09)										
Démarrage des adhésions (15/09)										
2 ^e répétition générale ² (07-08/12)										
Démarrage prises en charge (15/12)	← Stage →									
Communication (milieu rural)										
1 ^{re} répétition générale ¹ (29-30/01)										
Démarrage des adhésions (01/02)										
2 ^e répétition générale ² (24-25/04)										
Démarrage prises en charge (01/05)						← Stage →				
¹ Pour les procédures d'adhésion. ² Pour les procédures de prise en charge.										