



International Labour Office  
Bureau international du Travail  
Oficina Internacional del Trabajo

# Enquête sur la Sécurité Sociale

## *Guide d'initiation*



Département de la protection sociale  
Bureau International du Travail

## Introduction

Le questionnaire relatif à l'Enquête sur la sécurité sociale (*Social Security Inquiry*, en anglais) est devenu le principal outil utilisé pour collecter des données sur la protection sociale des enfants, des chômeurs, des personnes âgées, des personnes handicapées, femmes enceintes, nouveau-nés, des victimes d'un accident de travail ainsi que des pauvres et personnes vulnérables. En outre, des indicateurs sur le caractère suffisant des prestations de protection sociale et sur les recettes et les dépenses des régimes de protection sociale sont produits sur la base des données fournies en réponse au questionnaire. Le Département de la Protection sociale, qui assure la responsabilité de l'Enquête sur la sécurité sociale, diffuse en outre régulièrement des statistiques comparables sur les programmes mondiaux de protection sociale par le biais du rapport phare de l'OIT intitulé [Rapport mondial sur la protection social](#). Le Rapport est publié tous les trois ans et comprend des informations sur la couverture légale et effective des systèmes de protection sociale, des descriptions des programmes contributifs et non-contributifs, les indicateurs d'adéquation des prestations, les dépenses de protection sociale et autres pour plus de 190 pays.

Ce Guide d'initiation est conçu pour aider les utilisateurs dans les aspects techniques de l'outil SSI et pour guider les principales fonctionnalités du questionnaire.

Pour plus d'information, veuillez consulter :

- Rapport mondial sur la protection sociale 2017-19  
[http://www.ilo.org/global/publications/books/WCMS\\_624892/lang--fr/index.htm](http://www.ilo.org/global/publications/books/WCMS_624892/lang--fr/index.htm)
- Plateforme pour la Protection sociale: <http://www.social-protection.org/gimi/gess/ShowMainPage.action?lang=FR>
- Données sur ODD 1.3.1: <http://www.social-protection.org/gimi/gess/Wspr.action>

Pour [télécharger](#) le manuel méthodologique et le questionnaire ESS, veuillez consulter : <http://www.social-protection.org/gimi/ShowTheme.action?lang=FR&id=10>

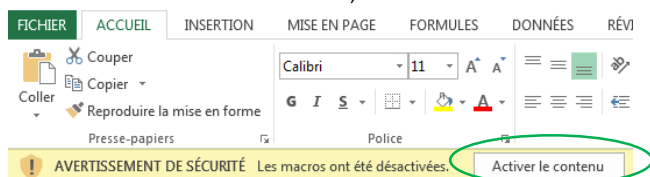
Pour contacter le département de la Protection Social du BIT et obtenir plus de renseignements, veuillez nos adresser : [socprodata@ilo.org](mailto:socprodata@ilo.org)

## Table des matières

Introduction .....	0
Avant de commencer .....	3
1. Remplir l' <b>Inventaire des régimes</b> .....	3
2. Remplir les feuilles des <b>régimes</b> .....	5
<i>Couverture</i> .....	7
<i>Paiement des prestations</i> .....	8
<i>Critères d'éligibilité</i> .....	9
<i>Dépenses</i> .....	10
<i>Commentaires, notes et sources</i> .....	10
3. Remplir l' <b>Information sur la pauvreté</b> .....	11
4. <b>Envoyer</b> le questionnaire .....	11

## Avant de commencer

- Le fichier est au format .xlsm, modifiable à l'aide de Microsoft Excel.



- Veillez cliquer sur **Activer le contenu** si un message d'avertissement sur les macros désactivées s'affiche.
- Si l'impression est nécessaire, veuillez **choisir la bonne échelle pour votre imprimante**. "Ajuster la feuille à une page" ou "Ajuster toutes les colonnes à une page" produira un meilleur résultat en format A3 ou plus grand.



- Veillez suivre les instructions en cliquant sur le bouton  ou en sélectionnant la feuille « INSTRUCTIONS »

- Après avoir lu les instructions, allez à l'Inventaire des régimes en cliquant sur le bouton  ou la feuille 

- Veillez bien renseigner vos coordonnées ou vérifier des coordonnées déjà fournis pour le suivi

3	<b>Personne (s) pouvant être contactée (s):</b>	
4	Nom	*****
5	Email	*****
6	Le questionnaire rempli doit être retourné à: Valeria Nesterenko (socprodاتا@ilo.org)	

## 1. Remplir l'Inventaire des régimes

*Des informations générales sur les régimes de protection sociale dans le pays*

- Certains des régimes de l'inventaire ont été pré-remplis sur la base des données disponibles de la dernière enquête sur la sécurité sociale. – **PRIÈRE DE VERIFIER ATTENTIVEMENT S'IL Y A DES REGIMES MANQUANTS OU INFORMATIONS MANQUANTES**

- Veillez saisir le nom du régime dans la langue d'origine dans la cellule **Nom du régime 1** et en anglais au-dessous, le cas échéant ; ensuite, saisir le **Nom de l'entité administrant le programme**

Inventaire des régimes de protection sociale		
Numéro de régime (veuillez cliquer sur le régime pour fournir plus de détails sur le régime spécifique)	Nom du régime dans la langue d'origine Nom du régime en anglais, le cas échéant	Nom de l'entité administrant le programme
	Régime 1 Régime d'assurance pension	Ministère du travail et de la sécurité sociale
	Régime 2 Pension pour les agriculteurs	
	Régime 3 Régime de l'assurance accident	

1.3. Veuillez sélectionner des **fonctions de protection sociale couvertes** par le régime

Fonctions de protection sociale couvertes par le régime (Veuillez sélectionner tout ceux qui s'appliquent)																
Vieillesse	Invaliddité / Handicap	Survivances	Maladie (en espèces)	Maternité / Paternité	Enfants	Famille	Accès à l'éducation	Chômage	Accident du travail	Soins de santé	Services de d'assistance sociale	Programmes de travaux publics	Subventions au logement	Alimentation et nutrition	Assistance sociale ciblée pour la réduction de la pauvreté	Autre soutien et assistance n.c.a.
X	X	X														
X	X	X														

1.4. Veuillez indiquer si le régime est **contributif, non-contributif ou mixte** ;

Régime contributif ou non-contributif? (sélectionnez dans la liste déroulante)

Contributif

Mixte

Non-contributif

Contributif

Non-contributif

Mixte

1.5. Ensuite fournir le **Nombre de personnes ayant contribué** au régime, dans le cas d'un régime contributif ou mixte,

Nombre de personnes ayant contribué au régime durant de la période de référence (le cas échéant)

Total	Hommes	Femmes
23786	11476	12310
2398	1026	1372
6540	2488	4052

1.6. Et le **Nombre de bénéficiaires**, pour tous les régimes

Nombre de bénéficiaires (personnes qui reçoivent des prestations)  
- pour les **soins de santé**, veuillez indiquer le nombre total de personnes protégées, y compris les membres de la famille;  
- pour les **prestations à court terme** (maladie, maternité, chômage, etc.), veuillez indiquer le nombre de bénéficiaires à un moment donné ou en moyenne sur l'année

Total	Hommes	Femmes
2610	1362	1251
291	136	151
246	120	126

1.7. Indiquer si l'**administration** du régime est **publique ou privée** ;

Administration publique / privée? (sélectionnez dans la liste déroulante)

Publique

Publique

Privée

Publique

Privée

1.8. Ensuite indiquer l'**Application légale** du régime

Application légale (Veuillez sélectionner l'option qui s'applique le mieux dans la liste)

Assurance sociale obligatoire

Régime non-contributif (obligatoire / inscrit)

Assurance sociale obligatoire

Assurance sociale volontaire

Compte individuel obligatoire

Régime non-contributif (obligatoire / inscrit dans la loi)

Régime non-contributif (filets de sécurité, ONG, charité)

- 1.9. Veuillez sélectionner l'unité (**Milliers, Millions ou Milliards**) pour le total des dépenses et le total des recettes.

Total des dépenses en monnaie nationale (dernière année disponible)	Total des recettes en monnaie nationale (dernière année disponible)
Millions	Millions
(Sélectionnez l'unité dans la liste)	
Milliers	
Milliards	

- 1.10. Veuillez saisir le **total des dépenses** en monnaie nationale, ensuite le **total des recettes** en monnaie nationale.

Total des dépenses en monnaie nationale (dernière année disponible)	Total des recettes en monnaie nationale (dernière année disponible)
Millions	Millions
60,143	34,331

- 1.11. Si les champs ne sont pas applicables ou si les données ne sont pas disponibles, veuillez spécifier '**Non applicable**' ou '**Non disponible**' si nécessaire

## 2. Remplir les feuilles des régimes

*Avec des informations détaillées sur les bénéfices de chaque régime*

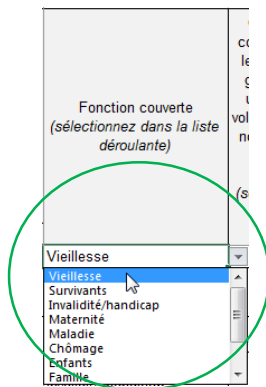
- 2.1. Le nom de régime sera automatiquement pré-rempli en utilisant les informations fournies dans l'Inventaire des régimes
- 2.2. Des fonctions automatiques sont présents dans cette feuille : certains champs seront activés ou occultés en fonction des sélections.
- 2.3. Veuillez saisir l'**année** pour laquelle des informations sont fournies

4	Année pour laquelle des informations sont fournies	2017
---	--	------

2.4. Veuillez saisir le **nom de la prestation** dans la langue d'origine et en anglais, le cas échéant

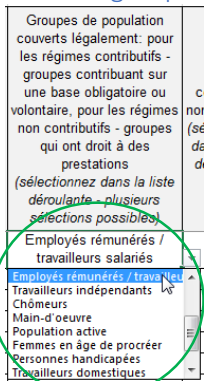
Prestation au titre du Régime	Nom de la prestation	
	Dans la langue d'origine	En anglais, le cas échéant
Prestation 1	Pension de veillesse régulière	Regular old age pension
Prestation 2	Pension de veillesse pour les personnes assurées pendant longtemps	Old age pension for long-term insured persons
Prestation 3	Pension de veillesse pour mineurs	Old age pension for miners

2.5. Veuillez sélectionner la **fonction couverte** par la prestation  
(Veuillez préciser des informations en spécifiant une fonction pour chaque prestation)

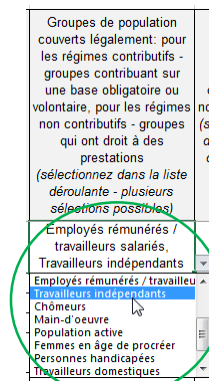


2.6. Veuillez sélectionner des **groupes de population couverts légalement**. Si plusieurs groupes sont couverts par une prestation, veuillez sélectionner toutes les options qui s'appliquent dans la liste

*Pour un groupe*

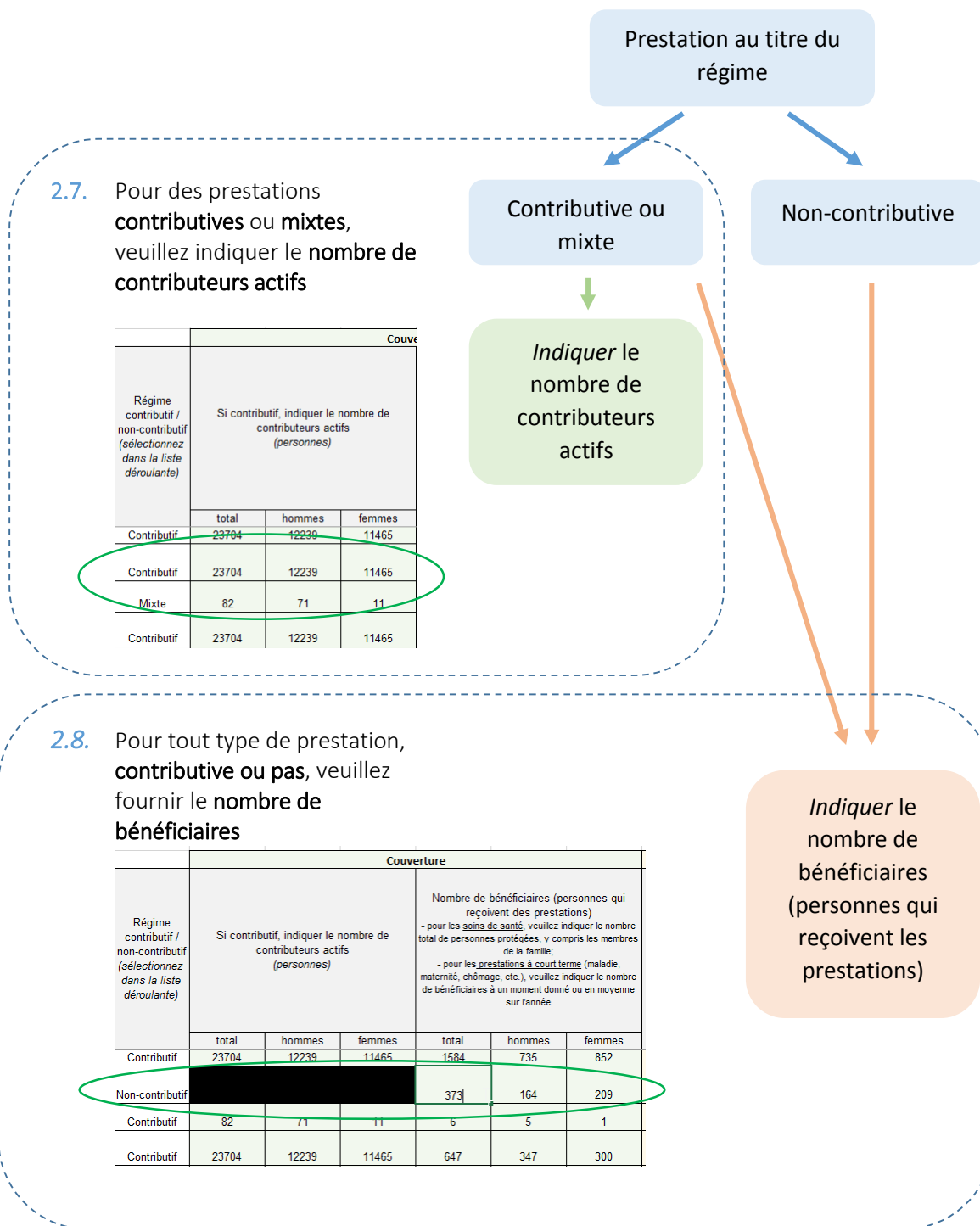


*Pour de différents groupes*



## Couverture

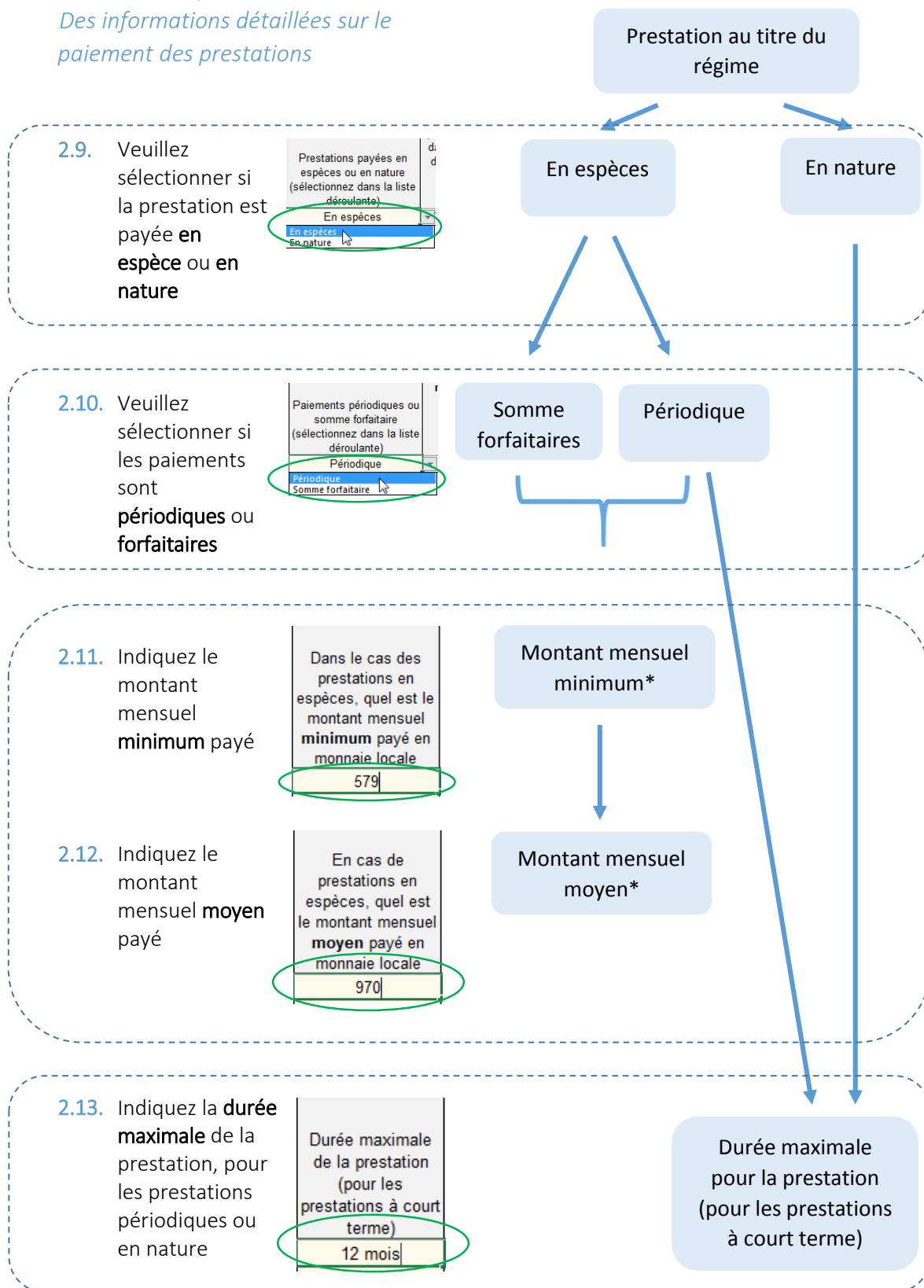
Veillez spécifier des caractéristiques de chaque prestation dans le cadre du programme





## Paiement des prestations

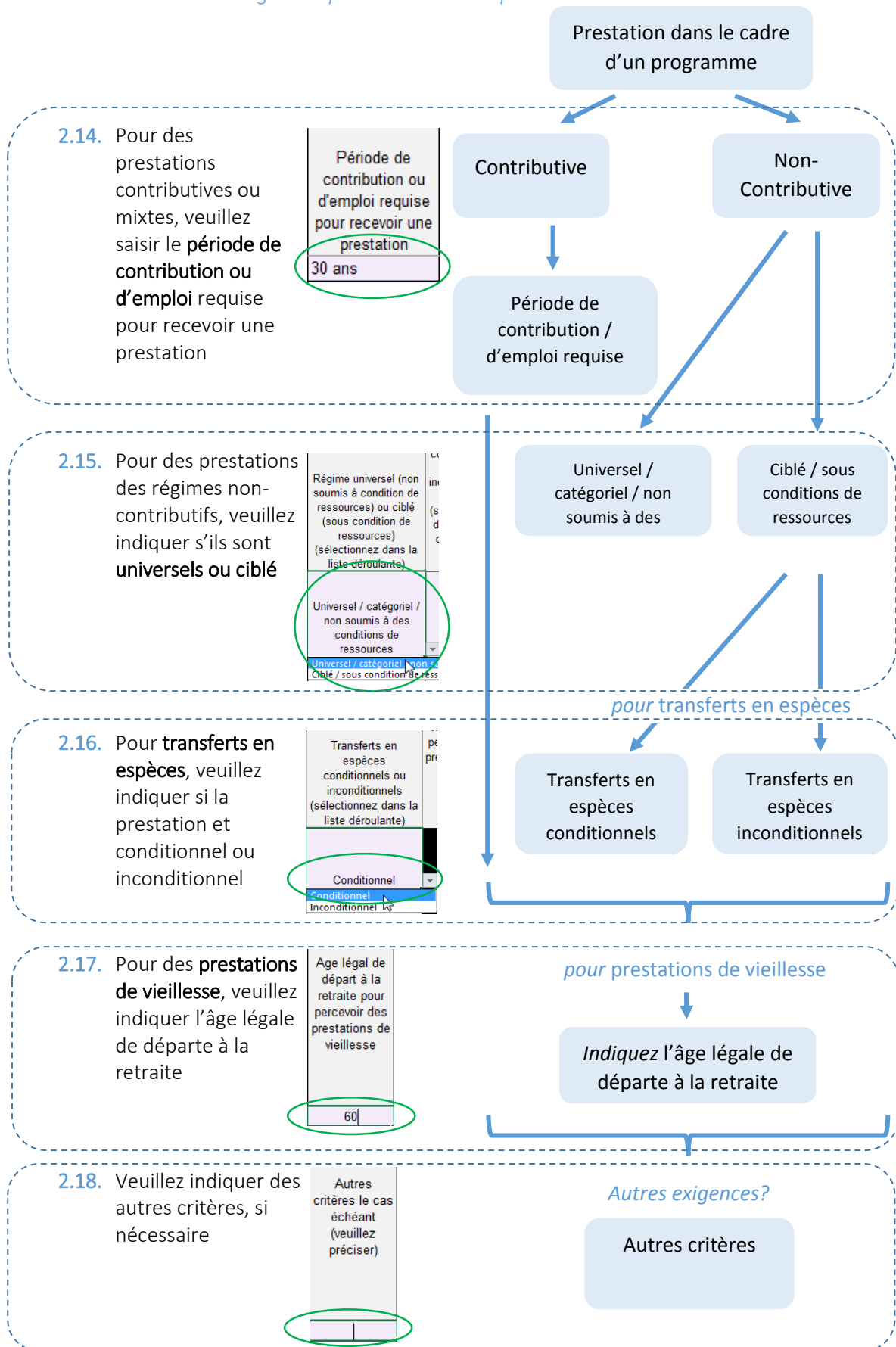
Des informations détaillées sur le paiement des prestations



\* Pour des sommes forfaitaires, veuillez indiquer le montant pour le paiement unique

## Critères d'éligibilité

Des conditions et exigences pour recevoir des prestations



## Dépenses

Des informations sur les dépenses pour chaque prestation dans le cadre du programme

2.19. Veuillez indiquer le **total des dépenses (y compris les frais administratifs)**, en monnaie locale

Dépt
Total des dépenses (y compris les frais administratifs) en monnaie locale
2484.01

2.20. Veuillez indiquer le **chiffre de dépenses administratives**, en monnaie locale

ense
Dépenses administratives en monnaie locale
427.2

## Commentaires, notes et sources

2.21. Veuillez fournir des **commentaires ou clarifications** par rapport à la prestation

Fournir des commentaires ou des informations complémentaires concernant la prestation, si nécessaire

2.22. Au-dessous du tableau, veuillez fournir des **notes**, si nécessaire

20	Prestation 13	
21	Prestation 14	
22	Prestation 15	
23		
24		
25	Notes:	
26		
27		
28		
29	Sources:	
30		
31		
...		

2.23. Veuillez indiquer les **sources** des informations

2.24. Une fois rempli la feuille des prestations, veuillez retourner à l'Inventaire de programmes [RETOUR à l'Inventaire des régimes](#) et continuer à remplir d'autres régimes, le cas échéant. Veuillez suivre la section [Remplir l'Inventaire des régimes](#)

### 3. Remplir l'Information sur la pauvreté

Veuillez naviguer à la feuille « INFO pauvreté »

Régime 10 **INFO pauvreté**

- 3.1. Veuillez indiquer le **nombre de personnes** (y compris **hommes** et **femmes**) et de **ménages** vivant dans la pauvreté (**total, urbaine, et zones rurales**), ainsi que le nombre de personnes en pourcentage de la respective population (**totale, urbaine, et rurales**)

Question 1						
Nombre d'individus / ménages vivant en situation de pauvreté selon la définition la plus communément utilisée dans les sources officielles (par exemple les rapports des bureaux nationaux de statistiques, des organisations internationales, etc.)?						
	Population totale		Urbaine		Rurale	
	Nombre	Part de la population totale (%)	Nombre	Part de la population urbaine (%)	Nombre	Part de la population rurale (%)
Nombre total de personnes,	6674	16.1%	2565	9%	4109	29.1%
<i>dont</i>						
hommes	3014	7.3%	1206	4%	1808	12.8%
femmes	3660	8.8%	1359	5%	2301	16.3%
Ménages	1971					

- 3.2. Veuillez indiquer des informations sur le **seuil de la pauvreté** (**national, et pour enfants, adultes, et personnes âgées**), **minimum de subsistance** (**pour enfants, adultes, et personnes âgées**), **saire minimum**, le **seuil de pauvreté extrême**, et **des autres indicateurs**, le cas échéant

Question 2				
Veuillez fournir des informations sur le seuil de pauvreté national, le niveau minimum de subsistance, le seuil de extrême pauvreté, etc.				
	Valeur en monnaie locale	Année	Méthode de calcul	Méthode et périodicité de l'indexation
Seuil national de pauvreté	375	2015	National, absolu	Indice de trois ans
Seuil de pauvreté pour les enfants	310	2015	National, absolu	Indice de trois ans
Seuil de pauvreté pour les adultes	400	2015	National, absolu	Indice de trois ans
Seuil de pauvreté pour la vieillesse	300	2015	National, absolu	Indice de trois ans
Minimum de subsistance pour les enfants	443	2015	National, panier aliment	Indice de trois ans
Minimum de subsistance pour les adultes	483	2015	National, panier aliment	Indice de trois ans
Minimum de subsistance pour la vieillesse	411	2015	National, panier aliment	Indice de trois ans
Minimum vital				
Seuil de extrême pauvreté				
Autres indicateurs, veuillez préciser:				

- 3.3. Veuillez inclure des **notes**, le cas échéant, et des **sources** de l'information et des données.

Notes:	
Sources:	

### 4. Envoyer le questionnaire

- 4.1. Veuillez envoyer le questionnaire complété à : [socprodata@ilo.org](mailto:socprodata@ilo.org) ou nous contacter en cas de doute.