

### **Mars 2008**

**N° 003** Siège : Yaoundé

**GRATUIT** 

### MS/MAS

## Le Cameroun participe au forum de Dakar

La délégation camerounaise a postulé à l'organisation du prochain forum en 2009



Une forte delégation de la task force des promoteurs de mutuelles de santé et des mutualistes a fait le déplacement de Dakar

e Cameroun, membre de la "Concertation entre les acteurs du développement des mutuelles de santé en Afrique ", a participé en novembre dernier, du 26 au 27, au forum qui s'est tenu à Dakar, avec une forte délégation de 18 personnes représentative des membres de la task force, des promoteurs de mutuelles de santé et des mutualistes.

A cette rencontre plusieurs personnes venant des 15 pays présents d'Afrique francophone et pour la première fois d'Afrique anglophone, ont fait des communications qui ont illustré l'état d'avancement de recherche-solutions pour la couverture des populations de notre sous région en risque maladie. Un accent a été mis sur la recherche – solutions pour la pérennisation de cette catégorie de couverture à travers les MAS (MicroAssurances Santé) et les MS (Mutuelles de Santé) qui désormais et c'est un consensus, occupe une place non négligeable dans la contribution à la protection sociale dans les pays d'Afrique sub-saharienne.

Le Cameroun a également postulé ainsi que la RDC et le Rwanda à l'organisation du prochain forum en 2009. Ce qui sera une première en Afrique centrale.

Rose NGUEPJO NANA

### Sommaire

### Ateliers/Réflexions

De nouveaux outils juridiques et de gestion des mutuelles de santé en préparation

**P.5** 

### **Idées/Opinions**

Why Mutual Healh Organisation (MHO) legal status should be that of cooperative

**P.5** 

## Nouvelles des promoteurs

### **BEPHA:**

On the launching ramp

### SAILD:

Aware - RH évalue le programme de renforcement des capacités des encadreurs des mutuelles

**P.2** 

### Plate - forme

Un nouveau secrétaire permanent prend ses fonctions

**P.6** 

### **Documentation**

Arrivage de nouvelles publications au CDI

**P.6** 

### **Agenda**

Programme des prochaines échéances

**P.2** 

Entre-nous acteurs 1ère année n° 003 Page 1

### BEPHA – Mutual Health Organisation

## Increasing financial access to health care

The Bamenda Ecclesiastical Provincial Health Assistance (BEPHA) on the launching ramp.

EPHA was set up by the four bishops of the Ecclesiastical Province of Bamenda made up Bamenda Archdiocese, and Kumbo diocese in the North West Province and Buea and Mamfe Dioceses in the South West Province. BEPHA is putting in place Mutual Health Organizations (MHO) to provide basic medical services to the population at an affordable rate. In spite of its religious background, BEPHA does not discriminate against religious, ethnic, racial or political origins.

After the training received from GTZ on Feasibility Study and the Setting- up of MHO, research has been going on in the various dioceses on how to set up such schemes. While the data collected in

Bamenda, Buea, and Kumbo Dioceses are still being exploited, a design has been made and launched in Mamfe, as a pilot scheme. By the end of January 2008, over 308 members (1100 beneficiaries) have already joined Mamfe MHO which plans to start services in the first trimester of 2008

BEPHA is coordinated by a Provincial Technical Adviser who gives technical

support to each diocese. Besides the support from GTZ, BEPHA has also benefited last January 2008 from MISEREOR, a mission to help it design the institutional framework. This support was carried out by the Institute of Tropical Medicine (Antwerp, Belgium).

With BEPHA, the Bamenda

Ecclesiastical Province contributes to the plan of the Ministry of Public Health to cover at least 40% of the Cameroon population by MHO by 2010. BEPHA has a huge potential. It covers a large geographical territory. With the credibility the Church in this Ecclesiastical Province already has, it is hoped that many people will have confidence in BEPHA. The Bishops are the promoters of BEPHA but the organization is going to be run and managed by the members themselves.

Fr. Marcellinus OBI Provincial Technical Adviser for BEPHA bepha97@yahoo.com

### Renforcement de capacités

## AWARE-RH évalue le programme suivi par le SAILD

epuis janvier 2007, le SAILD bénéficie d'un programme de renforcement des capacités. Un atelier d'évaluation animé par Mamadou Ba, Senior technical advisor for institutionnal Capacity Building à Accra – Ghana, siège de AWARE-RH, s'est tenu à Yaoundé du 21 au 25 janvier 2008.

Il en ressort que ce programme a permis la formation des cadres SAILD sur l'étude de faisabilité, la formation des formateurs, la gestion des réseaux, la mobilisation sociale et le suivi-évaluation. Ceci lors de plusieurs ateliers internationaux au Ghana, Togo, Burkina Faso, Sénégal.

ACTEURS

Plate-forme des promoteurs de mutuelles de santé
Secrétariat permanent
Centre de Documentation et d'Information

### **Conseiller à la rédaction** :

VOUFO Marie Pauline (SAILD)

#### Ont Contribué:

- Dr AHAWO Alain
- Hozier NANA CHIMI
- Fr. Marcellinus OBI
- Rose NGUEPJO NANA
- Muhammad NTOCK
- Oussematou Dameni
- MANGA Madeleine
- TEKWE Timothy
- KOPNANG Peggy

## Mise en page et montage : Alvine YAMDJEU (SAILD)

<u>**Téléphone**</u>: + 237 22 21 18 17 <u>**Télécopie**</u>: + 237 22 21 91 18 <u>**Web**</u>: <u>www.plateformecm.org</u>

De plus, il a été élaboré le plan marketing du SAILD PROMUS et un manuel de suivi-évaluation des mutuelles de santé à l'intention des cadres. Les futurs axes de renforcement de capacités identifiés porteront sur la consultance, la recherche opérationnelle et la capitalisation.

# Agenda

### 13 - 14 mars 2008 à Yaoundé

Assemblée Générale de la Plate-forme des promoteurs des mutuelles de santé.

#### 17 - 19 mars 2008 à Yaoundé

Atelier de validation du manuel des formateurs en mutuelles de santé au Cameroun organisé avec l'appui de AWARE-RH.

#### 27 – 29 Mars 2008 à Yaoundé

Forum AWARE-RH de dissémination des bonnes pratiques en santé de la reproduction dont un module important sur les mutuelles de santé.

Page 2 Entre-nous acteurs 1ère année n° 003

### VIH/SIDA

## La prise en charge par les systèmes de micro assurance santé et mutuelle de santé au Cameroun déploie ses activités

Ce projet est mis en œuvre par la GTZ.

Le paquet des services de ce projet est lié à la prise en charge des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA (PVVS) par les mutuelles de santé en complément de la gratuité des Antiretroviraux. Plusieurs services sont pris en considération : consultation, hospitalisation, laboratoire et radiologie, médicaments pour les maladies opportunistes et antiretroviraux de seconde ligne, aide à l'observance, suivi à domicile.

Les actions prévues par le Projet sont de plusieurs ordres : mise en place d'un fonds de réassurance subventionné ; formation à l'observance des traitements Antiretroviraux : Aide à l'observance et suivi des PVVS.

#### Mise en place d'un fonds de réassurance

Ce fonds sert au remboursement des factures des PVVS mutualistes. Il sert en outre à :

- Développer des outils de gestion et de procédures adaptés.
- Créer un système d'anonymat.
- Créer un logiciel de suivi des bénéficiaires.
- Renégocier des conventions avec les Centres de Traitements Agréés Unités de Prise en Charge (CTA/UPEC).
- Améliorer la disponibilité des médicaments et des réactifs par l'implication des centrales d'approvisionnement en médicaments dans les négociations.

### Extension de la protection sociale au Cameroun

## Quelle contribution pour les mutuelles de santé

Le BIT (Bureau Afrique Centrale) appuie la réflexion sur la contribution des mutuelles de santé à l'extension de la protection sociale au Cameroun.

n atelier d'une grande importance stratégique tenu à Kribi, cité balnéaire du Cameroun, du 12 au 14 décembre 2007, a réuni autour de la question de la "contribution des mutuelles de santé à l'extension de la protection sociale au Cameroun", des représentants de plusieurs ministères concernés de près ou de loin par la question de mutualité Cameroun, les représentants des syndicats (patronats et employés) et dix membres de la plateforme des promoteurs de mutuelles de santé au

Cameroun.

Il a été organisé conjointement par le BIT, la GTZ et la plateforme.

Deux jours de réflexion intense sur le sujet ont permis de dégager de grandes résolutions qui seront publiées ultérieurement sur le site de la plateforme.

Le rapport de cette rencontre sera un grand document de lobbying et de plaidoyer pour la plate forme.

Vivement que les initiatives de ce genre se répètent avec l'appui de tous nos partenaires financiers.

Rose NGUEPJO NANA

#### Formation à l'observance des traitements Antiretroviraux

Ce volet se décline en :

- Formation des managers des mutuelles de santé à la gestion de la confidentialité et au counseling.
- Aide à l'observance et suivi des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA à travers la stratégie des Patients Experts en milieu hospitalier et à domicile.
- Contrôle de la qualité des soins par les médecins conseils des mutuelles de santé.

#### Aide à l'observance et à la prévention des PVVS

L'aide à l'observance et à la prévention des Personnes Vivant avec le VIH/SIDA est diligentée par les Patients Experts. Elle tient en compte par ailleurs l'amélioration de la qualité de l'offre de soins à tous les niveaux (thérapeutique, counseling, etc.).

Des mutuelles de santé du littoral, du Centre, de l'Ouest, du Sud Ouest, du Nord Ouest sont impliqués dans la phase pilote.

KOPNANG Peggy
Contact: GTZ PGCSS/ Volet MAMS
B.P: 7814 Cameroun / Tel (237) 22 21 18 17

### Task Force

## De très bonnes perspectives pour 2008

a salle de conférence du ministère de la santé a servi de cadre à la 1ère réunion de l'année de la TASK Force. Réunion présidée par Dr SAA (conseiller technique MINSANTE). Il s'est agi au cours de cette rencontre de jeter un regard rétrospectif sur l'année 2007 qui vient de s'écouler et d'envisager l'année 2008.

Un plan d'action a été élaboré et présenté au mois d'août aux ministres de la Santé publique et du Travail et de la sécurité sociale qui l'ont approuvé. Des accords pour apporter un appui financier pour la mise en œuvre de ce plan d'action ont été obtenus de certains partenaires (CD, GTZ...) et bien sûr du gouvernement du Cameroun.

Cependant, il est recommandé qu'on revisite la composition des commissions pour ne retenir pour le travail qui reste à faire que les personnes vraiment disponibles

### **MINTSS**

## Le Code de la mutualité en préparation

e ministère du Travail et de sécurité sociale (MINTSS) a organisé du 18 au 20 décembre 2007 à Yaoundé, un atelier de concertation sur la stratégie d'élaboration du Code de la mutualité. Cette rencontre qui a regroupé l'ensemble des acteurs impliquestion qués dans la (ministères, associations, plateforme, syndicats, mutualistes, CNPS, partenaires de la coopération...) a planché sur des

propositions relatives au Code de la mutualité, les normes et les mécanismes de contrôle et des mutuelles, l'encadrement des mutuelles, l'identification et la promotion des mutuelles de santé. l'élaboration des caractéristiques des mutuelles et sociétés de des secours mutuelles, l'élaboration de statistique l'annuaire des mutuelles et sociétés mutuelles.

Vivement, que les commissions techniques se mettent à l'œuvre.

### Community Health Care Association - Cameroon

## Promoting MHO in Widikum Sub-division

Community Health Care Association (CHCA Cameroon) acting upon the invitation of the DMO of Batibo; Dr. NDANG Cyprian and the Mayor of Widikum/Boffe Council has been carrying out series out activities in the Widikum Sub Division in view of implanting a MHO organisation in that area.

fter the distribution of 50 questionnaires to some Health institutions and some respondents in Widikum Health area in October 2007, CHCA Cameroon further came in Widikum on December 17, 2007 to sensitise some 60 delegates (volunteers) representing all the 42 villages comprising the Widikum sub division on the advantages of adhering to an MHO. The awareness campaigns that was facilitated by two staff of CHCA Cameroon, was heavily attended by the administration of the sub division. The participants embraced the good news of having an MHO and started on the spot to register themselves as a sign of their commitment to the creation and implantation of MHO. It is worth mentioning that there were already 111 adherants during the meeting while these volunteers promised the total commitment of the population of the council area they represented.

The next stop over at Widikum for the General Assembly is slated for February 2008 wherin it is expected to be attended by thousands of adherants as promised by these volun-teers.

It is worth mentioning that Community Health Care Association had several meetings with the Board members of the Batibo Mutual Health Organistation in abid to transform that existing MHO by 2008 from the existing one to the GTZ new model. Several activities has been planned with the local actors. CHCA Cameroon dialogued with the Lord Mayor of Batibo Council, TENOH Lawrence, with regards to the growth of the Batibo MHO. It was resolved from this encounter that the Lord Mayor was going to register all its council workers and councillors into the Batibo MHO. It was also resolved that the Council was to provide a office space for the Batibo MHO.

TEKWE Timothy President of Association

#### Hope

### **Accomplish the implantation process**

ommunity Health Care Association after organising a three day seminar form November 1-3rd 2007 on mobilising of funds through projects so that these farmers can contribute their premium to the Batibo MHO has recorded some remarquable changes towards Batibo MHO. It is hope that the Batibo MHO will improve greatly very soon after these efforts being injected into the sub division while waiting to accomplish the implantation process in Widikum Sub division.

### Le mouvement mutualiste tous azimuts dans la Lékié

Quatre arrondissements du département de la Lékié devraient être couverts par les mutuelles de santé en 2008 avec l'appui de GTZ santé.

bala, Ebebda, Monatélé, Okola, quatre des neuf arrondissements du département de la Lékié, devraient selon le plan d'action de 2008, être couverts dans les prochains jours, par les mutuelles de santé, avec l'appui du Programme Germano Camerounais de Santé SIDA de la GTZ. Ce programme a été officiellement lancé en 2004 à Saa et ne compte pas s'arrêter en si bon chemin ; plusieurs dizaines de ménages sont déjà couverts. L'objectif dans 10 ans étant d'amener au moins 60% de la

population à avoir accès aux soins de santé de qualité à moindre coût, d'après les orientations de la Stratégie Sectorielle de Santé 2001 du Ministère de la Santé Publique.

Ces nouvelles mutuelles fonctionneront sur la base des nouveaux outils de gestion et des outils juridiques en cours de validation ; la stratégie consistant à recruter un actionnaire par aire de santé, dans le but d'une sensibilisation rapprochée et du recrutement des membres, moyennant 10% des sommes collectées.

MANGA OKOA Madeleine

Nouveaux indicateurs

Le nouveau concept qui sera mis en place prévoit, pour un groupe de 4 personnes minima :

- Inscription : 1.000 F par famille et ou membres d'association.
- Cotisation annuelle : 3.600 F par personne.
- Prise en charge de 100% pour tout service de santé ainsi que pour les génériques et de 50% applicables aux spécialités avec un plafonnement maximum de 290 000 F CFA.
- Consultation à la charge du mutualiste, le reste des actes à la charge de la mutuelle.
- Laboratoire/radiologie et médicaments plafonnés à 15 000F CFA par épisode et possibilité de trois prises en charge dans l'année.

- Secours décès.
- Consultation.
- $\bullet$  Hospitalisation plafonnée à 30 000 F CFA par épisode garantie trois fois dans l'année.
- Chirurgie plafonnée à 120 000 F CFA par épisode garantie une fois dans l'année.
- Accouchement plafonné à 25 000 F CFA par épisode garanti une fois dans l'année avec transport plafonné à 10 000 F CFA en cas d'évacuation.

Toutes ces mutuelles, en principe devraient assurer la prise en charge des mutualistes PVVS (personnes vivant avec le VIH-Sida) comme c'est le cas à Saa.

Page 4 Entre-nous acteurs 1ère année n° 003

### Outils juridiques et de gestion des mutuelles de santé

## On cogite sur la validation d'outils standardisés

Les 17 et 18 décembre
dernier un atelier s'est tenu à Kribi
en vue de valider les outils de
gestion et les outils juridiques des
MS au Cameroun. Des propositions
pertinentes ont été faites.

e projet de validation des outils juridiques et de gestion des mutuelles de santé au Cameroun a été conduit par la GTZ santé, volet MAMS. Ce travail est d'une importance capitale pour le mouvement mutualiste qui désormais, si les textes sont validés, disposera des outils standardisés pour travailler.

Les participants à l'atelier ont analysé les textes qui ont été préparés par un groupe d'experts juristes et y ont apporté leurs corrections et améliorations. Ensuite, ils ont présenté en plénière un rapport de synthèse d'appréciation des documents.

Quatre groupes de travail ont été constitués :

- Deux groupes avaient pour mandat de travailler sur les statuts des mutuelles de santé.
- Deux autres groupes travaillaient sur le règlement intérieur, la demande d'enregistrement et la procédure contractuelle.

Cependant tous les groupes devaient enfin se prononcer sur l'ensemble des documents.

Un travail en profondeur a été fait; il portait à la fois sur le fond et sur la forme des textes étudiés.

Du fait que beaucoup de choses ont été touchées et beaucoup de propositions pertinentes faites pour parfaire ces documents, cet atelier qui au départ était celui de validation des outils est devenu un atelier de prévalidation.

Une rencontre sera organisée dans un futur proche pour finaliser et valider ces documents qui seront les standards des outils de gestion et outils juridiques des mutuelles de santé au Cameroun.

Un pas de géant qu'il faut apprécier à sa juste valeur.

Rose NGUEPJO NANA

## Why Mutual Healh Organisation (MHO) legal status should be that of cooperative

In Cameroon, the legal frame work of MHO is not yet well defined. For the main time, MHO are registered like association and some like Common Initiative Group or Cooperative. WUMCHI is registered now as a cooperative and we like to explain in the following lines the similarities between the MHO and savings and Loans Cooperative.

Items	Financial Cooperative	МНО
Origin	From struggle	From struggle
Vision	A social enterprise where category of persons specially the poor to can be financially treated with equity	A social enterprise that can permit all members to remain healthy or in receive quality health care when sick
Missions	To restore equality an justice	To restore equality and justice
Objectives	To increase access to financial resources and decent treatment	To increase access to health care
Fonctions	To collect saving from members	To mobilise contribution for risk coverage
	To grant loan	To promote health insurance
	To manage loan porfolio	To take in charge members part or full medical bills
	To counsel in management	To do health promotion
	Train members and defend their interest	Train members and defend their interest
Management	Requires professionnalism, and technical know how	Requires professionnalism, technical know how
Status	Association and enterprise	Association and enterprise
Organs	GA, BOD, SC, CC, Manager, Auditor	GA, BOD, SC, Manager, Auditor
Principles and values	Voluntary adhesion and opened to every one	Voluntary adhesion and opened to every one
	Education, training and information	Education, training and information
	Autonomy and freedom	Autonomy and freedom
	Non profit making organisation	Non profit making organisation
	Commitment towards the community, Intercooperation	Dynamic of a social movement
	Solidarity, equity and equality	Solidarity, equity and equality
	Democracy and participative functioning	Democracy and participative functioning Democraty
	Individual and mutual care	Blooming of the person
	Individual and mutual responsibility	Responsibility
Actors	Government, Council, Adherents, Health Care Institutions, Technical Assistance, Support Organizations, Other MHOs	Same
Tool	Effective tool to fight against poverty	Same

Those are the motives that prompted us to choose the cooperative status for our MHO. The arguments are so many and we give the opportunity to others to continue.

Oussematou Dameni IDF, Member of Wum Community Mutual Health Insurance (WUMCHI)

## Opportunités à saisir

## Appels à projets 2008

Sida, santé et développement avec le soutien de la fondation Marc

Date limite de réception des dossiers : 11 avril 2008

<u>Comment répondre</u> : Un dossier type est à demander par courriel à sida@fdf.org ou à télécharger à partir du site Internet de la fondation de France :

www.fondationdefrance.org rubrique " trouver un financement ".

## Formations destinées aux promoteurs

I- E-learning course " International approaches to health financing health Insurance "

<u>Target group</u>: Ministry of health, of finance, local government health financing and health Insurance fund, community based health financing and health insurance, NGOs or cooperatives involved in health care financing

**Language**: English (excellent)

Te.: 49 (0) 228 44 60, ext. 1812 - Fax 49 (0) 228 44 60 1844 - E-mail: elfriede.bader@inwent.org

### II- Cours régionaux au Bénin

1) <u>Atelier sur la</u> <u>contractualisation</u>: du 02 juin au 27 juin 200

du 02 juin au 27 juin 2008 <u>Date limite de depos de dossier</u> : avant le 11 avril 2008

2) <u>Santé communautaire en milieu tropical</u>:

du 04 août au 13 septembre 2008 <u>Date limite de dépôt de dossier</u>: au plus tard le 06 juin 2008 3) <u>Cours économie de la santé</u>: du 07 avril au 03 mai 2008 <u>Date de depos de dossier</u>: avant le 15 février 2008

Pour ces trois cours, dossiers à déposer à l'adresse suivante : <a href="mailto:ysossou@yahoo.fr">ysossou@yahoo.fr</a> ou <a href="mailto:kousalco@yahoo.fr">kousalco@yahoo.fr</a> Ceux qui sont intéressés peuvent s'adresser au secrétariat permanent de la plate-forme pour les fiches d'inscription ; E-mail : <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou <a href="mailto:kousalco@yahoo.fr">kousalco@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; E-mail : <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; E-mail : <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; E-mail : <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; E-mail : <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; E-mail : <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; E-mail : <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; E-mail : <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; E-mailto: <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'inscription ; <a href="mailto:secretariatpermanent@plateformecm.org">ysossou@yahoo.fr</a> ou les fiches d'

### La Plate-forme a un nouveau secrétaire permanent

Depuis le 16 octobre 2007, date de la prise effective de fonctions, la plate-forme des promoteurs de mutuelles de santé au Cameroun a un nouveau secrétaire permanent, Mme NGUEPJO NANA Rose, juriste, qui a été recrutée suite au départ de Léopold TUEGUEM pour l'UE. Elle est chargée d'animer au quotidien la vie de la plate-forme.

### Visitez le CDI et le Secrétariat permanent de la Plate-forme

Chers Promoteurs, visitez et faites visiter le CDI (Centre de documentation et d'information de la Plate-forme).

Vous y trouverez sûrement des documents qui vous intéres-sent et beaucoup d'innova-tions.

Par ricochet, vous ferez également connaissance avec le nouveau SP.

### **Documentations**

### ARRIVAGE DE NOUVEAUX DOCUMENTS AU CDI

(Centre de documentation et de promotion de la plate forme des promoteurs)

- Stratégies innovatrices pour le développement des MS édité par USAID;
- Strengthening primary health care services édité par PISAM;
- Introduction à l'amélioration de la qualité des services de santé : MANUEL DESTINÉ AUX MUTUELLES DE SANTÉ édité par USAID & PHR plus
- Financer la santé : une nouvelle approche édité par la Banque Mondiale ;
- Un aperçu du financement communautaire de la santé édité par PHR*plus*;
- L'accès à la protection sociale et aux soins de santé pour tous édité par BIT/SEP;
- Schémas de counselling en santé sexuelle et reproductive édité par GTZ.

## DOCUMENTS A PARAÎTRE

- 1- Le guide du conseiller médical des Mutuelles de santé et des micro assurances maladie par la GTZ:
- 2- Accompagnement à l'observance des patients sous ARV : schémas d'accompagnements des patients par GTZ
- 3- Prise en charge du traitement et du suivi biologique des personnes vivant avec le VIH/SIDA par les mutuelles de santé au Cameroun par la GTZ:
- **4-** Guide du suivi-évaluation des mutuelles de santé par le SAILD :
- 5- Guide de mobilisation sociale par le SAILD.

Page 6 Entre-nous acteurs 1ère année n° 003

### L'Union Africaine de la Mutualité tient son AG

L'UAM a tenu son assemblée générale en novembre 2007 à Dakar. Les membres des organes dirigeants ont été désignés. Le Cameroun assure la présidence de la Commission de réglementation.

n marge du 4ème Forum de la CONCERTATION tenu à Dakar au Sénégal, s'est tenue le 28 novembre 2007 toujours à Dakar, en présence de l'ambassadeur du Royaume du Maroc au Sénégal, l'assemblée générale constitutive de l'Union Africaine de la Mutualité (UAM). Ont pris part à cette assemblée les délégations de plus de 25 pays africains, des représentants des organismes mutualistes de l'Europe, de l'Asie, de l'Amérique, des représentants de l'OMS et de la Banque Mondiale.

L'Union Africaine de la Mutualité a été créée le 9 mars 2007 à Rabat, à l'occasion de la Rencontre Africaine de la Mutualité.

Après adoption de ces statuts, les membres des organes dirigeants de l'UAM ont été désignés. Il est à noter que l'UAM est composée de 03 organes : l'Assemblée générale, Le Comité Directeur, Le Bureau exécutif.

Tous les pays participants ont été conviés à se concerter pour désigner leur représentant au sein du Comité Directeur.

La délégation camerounaise a désigné à l'unanimité Monsieur

Muhammad Ntock comme représentant du Cameroun au sein du Comité Directeur.

Le bureau exécutif de 7 membres est dirigé par M. Mohammad El Farrah du Maroc comme président, Médecin Colonel Abdoulaye Ba du Sénégal comme 1er Vice-président, et Mme Clarisse KAYO MAHI comme Secrétaire générale.

Le Comité Directeur a confié à Monsieur Muhammad Ntock la lourde tâche d'assurer la Présidence de la Commission de Réglementa-tion.

Madame Manga Madeleine, secrétaire de la GTZ a été désignée troisième membre titulaire de la commission de contrôle financier.

**MUHAMMAD NTOCK** 

Email: muhammadntock@yahoo.fr

Adamaoua

## Une Union des mutuelles de santé voit le jour à Ngaoundéré

e 18 janvier dernier, l'union des mutuelles de santé de Ngaoundéré a obtenu un accord formel de collaboration de l'hôpital de district de Ngaoundéré à travers la signature par le Directeur de l'hôpital en présence du directeur de l'OSEELC (Œuvre de santé de l'église évangélique et luthérienne du Cameroun), du chef de service de santé du district de Ngaoundéré et du Chef d'antenne UNICEF.

14 mutuelles ont vu le jour dans le district de santé de Ngaoundéré, avec la ferme ambition de couvrir la majeure partie des soins de santé des populations. Ces initiatives ont connu du succès, avec plus de 9500 personnes inscrites dans les mutuelles, près de 6 millions de francs CFA collectés dans les villages (à raison de 200 FCFA par personne par mois), 432 personnes prises en charge pour plus de 900.200 FCFA payés aux formations sanitaires.

Malheureusement, eu égard au plateau technique des formations sanitaires dans les villages (généralement des CSI et à la limite des CMA), au manque de personnel qualifié et au peu d'équipements sociaux dans les villages (généralement pas d'électricité), les populations ne peuvent pas accéder aux soins pour des cas compliqués. Ils sont donc tous évacués à Ngaoundéré. Or il est très difficile pour une mutuelle de suivre et gérer correctement les cas évacués vers la ville.

Il était donc urgent de mettre sur pied une structure faîtière qui pourrait assurer la gestion des cas référés et s'occuper de ces cas dans le district de santé. C'est ainsi qu'est née une union de mutuelles de santé du district de Ngaoundéré le 15 octobre 2007.

Cette union est le fruit des efforts de l'UNICEF (principal promoteur), du SAILD et AWARE-RH de l'USAID.

Moungo

## L'hôpital provincial de Nkongsamba crée sa mutuelle de santé

La création d'une mutuelle de santé (MS) pour son personnel par une formation sanitaire publique est nouveau au Cameroun

'assemblée générale cons-titutive de la Mutuelle de santé de l'hôpital provincial de Nkongsamba s'est tenue le 13 novembre 2007, marquant ainsi l'acte de naissance de cette MS unique en son genre.

Avant d'en arriver là, une caisse d'entraide existait dans cet établisse-ment, mais elle s'occupait de tout (décès, mariage...) sauf de la santé. Pourtant le besoin en couverture santé se faisait ressentir à travers les plaintes du personnel qui disait n'avoir pas de prise en charge médicale. Pour combler ce vide, le Directeur de l'hôpital, Dr Mouangué Antoine, a proposé de transformer la caisse d'entraide en mutuelle de santé.

Pour ce faire, une étude de faisabilité a été faite par l'ONG ASSA . Elle a recommandé des cotisations qui tiennent compte des revenus de chacun selon les quatre catégories socio professionnelles retenues dans l'établissement :

- A- médecins,
- B- surveillants et assimilés,
- C- personnel para médical
- D- personnel d'appui

La MS prend en charge les gros et les petits risques relevant du plateau technique d'un hôpital provincial mais ne prend pas en charge l'achat des médicaments de spécialité.

Vivement que des expériences de ce genre se multiplient à travers le pays pour qu'enfin, riches comme pauvres accèdent aux soins de santé de qualité à moindre coût.

> Muhammad NTOCK et Dolesse KOM ONG ASSA, E-mail: assosante@yahoo.fr

## Processus d'inscription et de cotisation à la Plate-forme

Pour pouvoir créer une base de données lisibles et fiables concernant les promoteurs membres de la plate-forme, le secrétariat permanent avec l'appui du bureau exécutif a conçu pour cette année une fiche d'inscription et de cotisation que voici :

PLATE-FORME DES PROMOTEURS
DES MUTUELLES DE SANTE AU CAMEROUN

### Secrétariat Permanent

BP 7814 GTZ Yaoundé/ Tel (237) 22 21 18 17/ fax : 22 21 91 18

E-mail: secretariatpermanent@plateformecm.org

Site web: www.plateformecm.org

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION A LA PLATE-FORME

A LATLATE-FORME			
SECTION 1 : INFORMATION SUR L'ORGANISATION			
* Nom :			
* Abréviation :			
Représentation à la PF Nom : Tél. :	Prénoms : E-mail :		
* Type d'activité dans les mutuelles de santé :  Promoteur  Organisme d'appui	Implantation de l'activité  Nationale  Provinces  AD CE EN EST Litt  ND NW OU SD SW		
Type d'Organisation/Institution :  Ministère	Formations sanitaires  Comité de développement  Coopération bi/multilatérale  Autres  Préciser		
* Adresse : * Tél. : E-mail :	Fax:		
* Ville :	* Pays :		
Année de la première inscription :			
SECTION 2 : INFORMATION SUR LES CONTRIBUTIONS			
Paiement de contributions en retard : Années  Montant			
* Contribution pour l'année en cours : Année			
Montant (Organisations/Institutions nationales : 50 000 FCFA)			
Montant (Organisations/Institutions internationales 250 000 FCF	(A)		
Date Nom et Signature			

Page 8 Entre-nous acteurs 1ère année n° 003