

CTB *BÉNIN*



Atelier de capitalisation

Cotonou le 11 et 12 novembre

**CONSTRUISONS
UN MONDE ÉQUITABLE**



CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

***Titre : Couverture universelle en santé
Expériences en opérationnalisation d'assurance maladie***

Système de santé

L'Assurance maladie Universelle

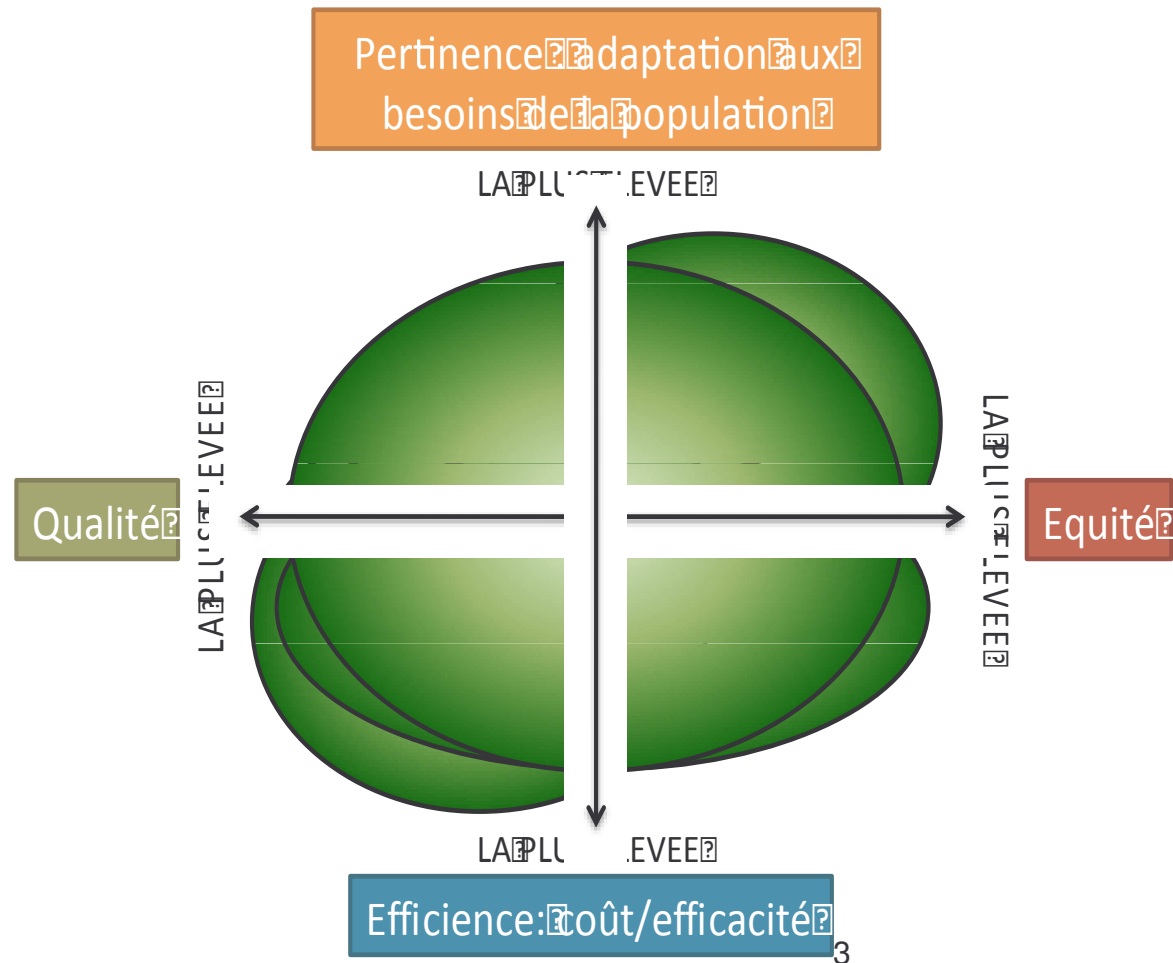
Choix stratégiques du PARZS

Les mutuelles

Les indigents (introduction – processus – résultats)



Le système de santé optimal et ses valeurs

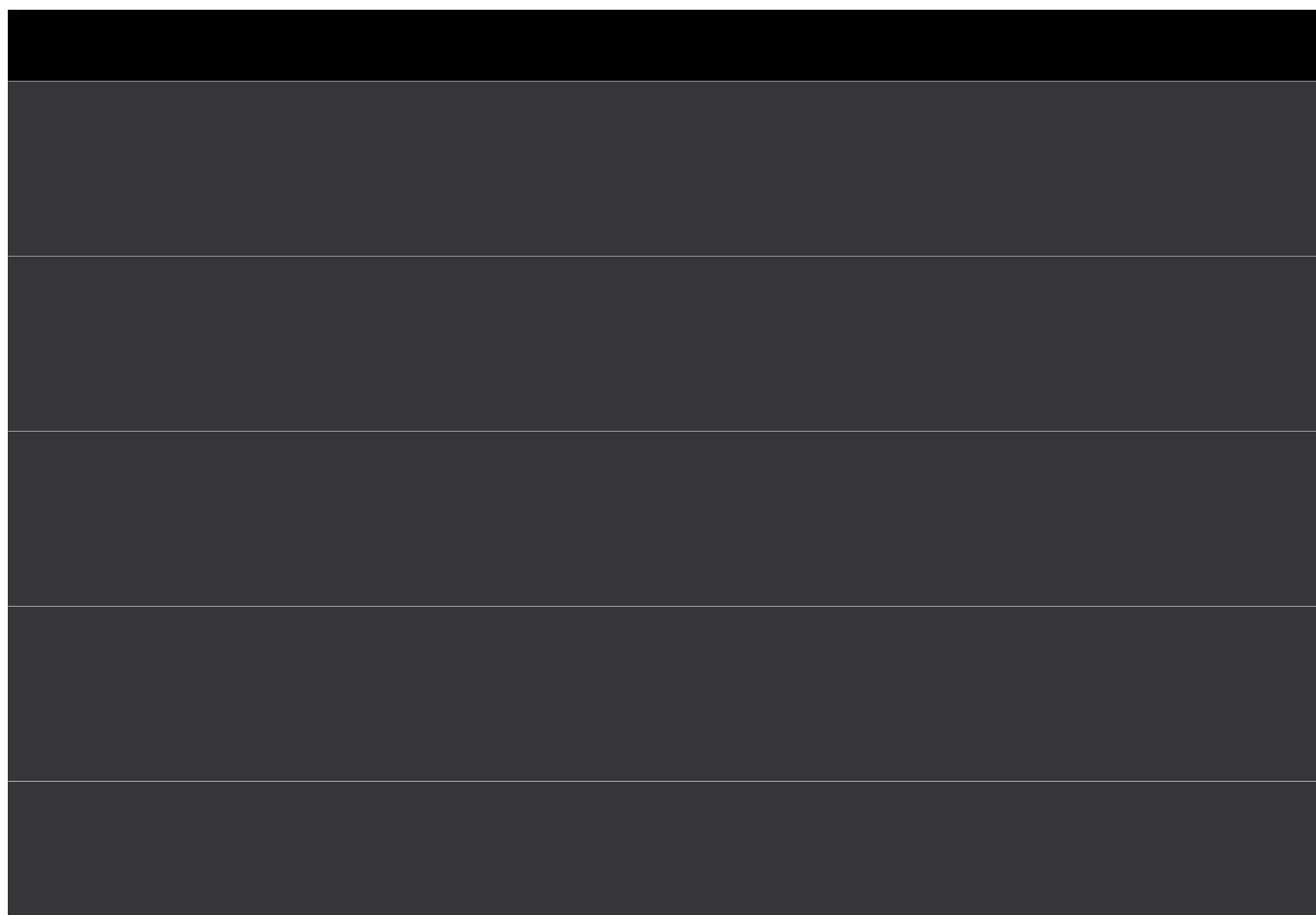




CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Un équilibre efficacité/équité ?





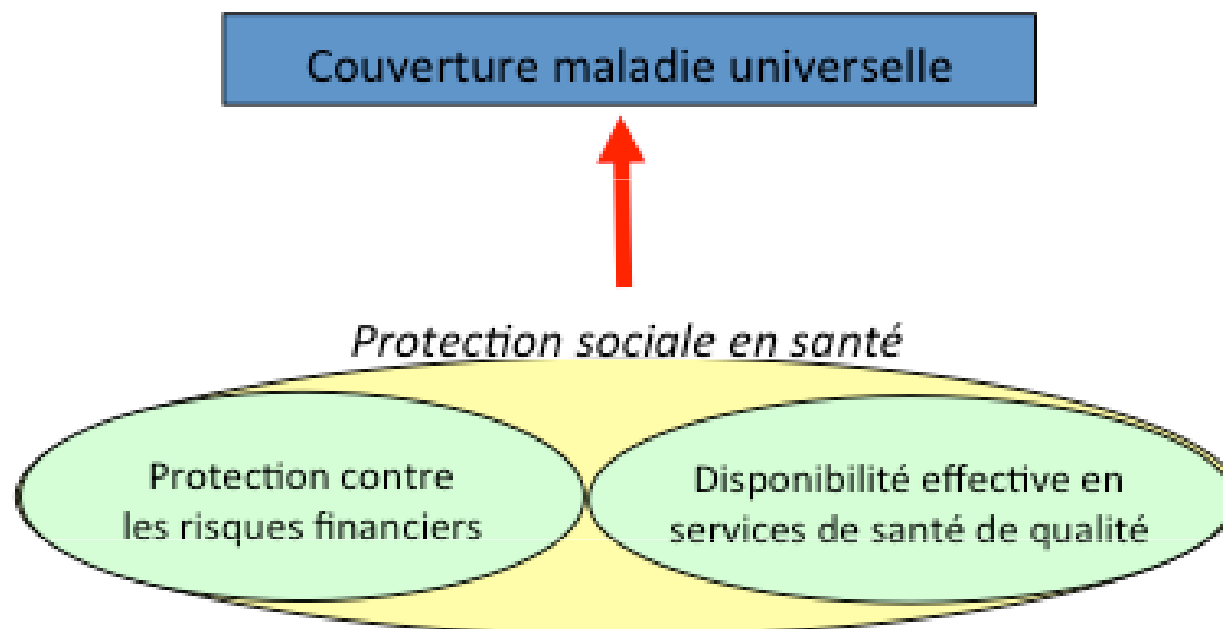
CTB BÉNIN

AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT

Couverture Universelle en Santé : Définition OMS

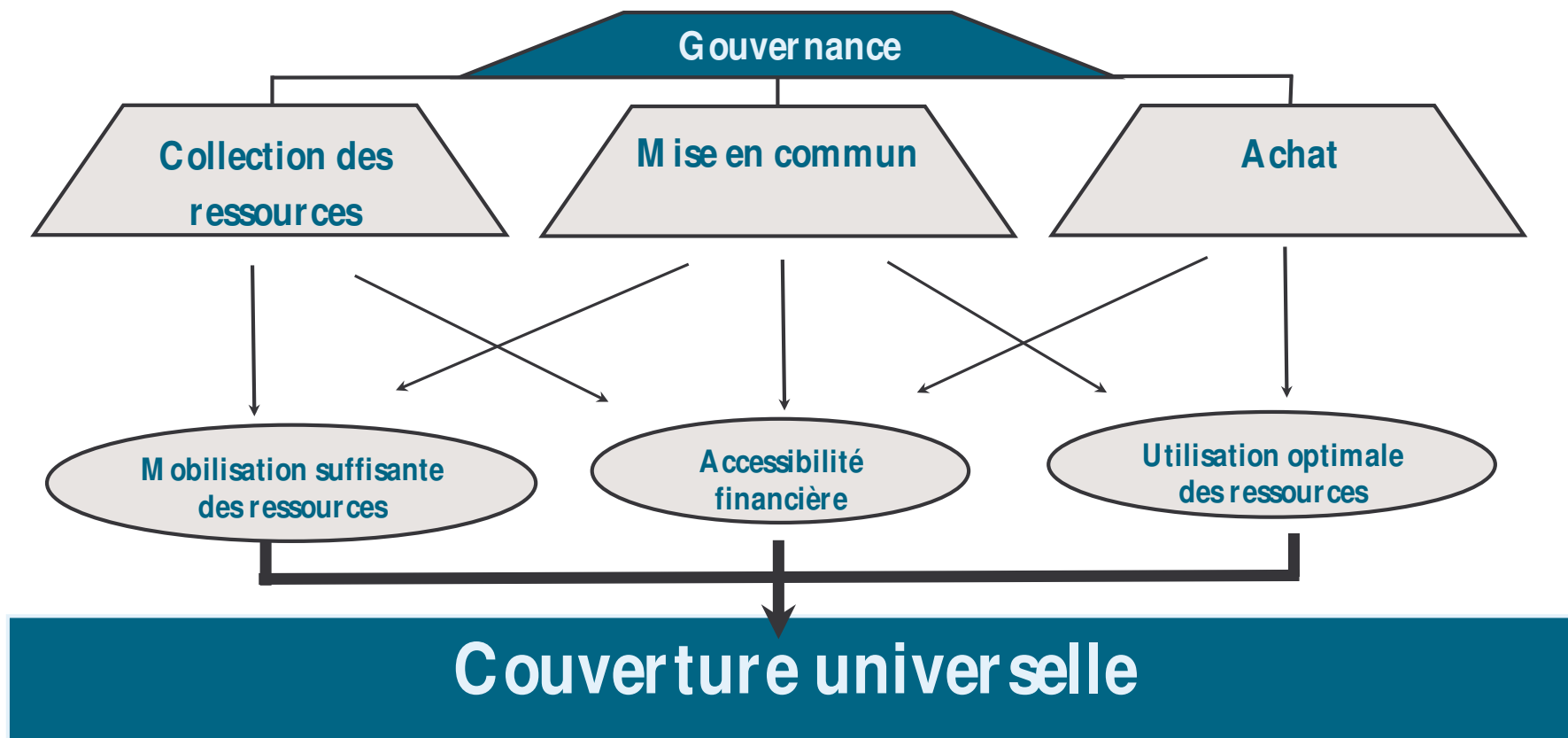
Accès de tous aux services de santé nécessaires et de *qualité suffisante* pour produire l'effet voulu

Personne ne subit des problèmes financiers dus aux paiements pour les soins





Fonctions et objectifs de la CUS





CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Choix stratégiques du PARZS

a) des principes CUS :

Universalité – pérennité – efficacité/efficacités – gouvernance
- qualité

•-

b) Deux techniques principales de la protection sociale

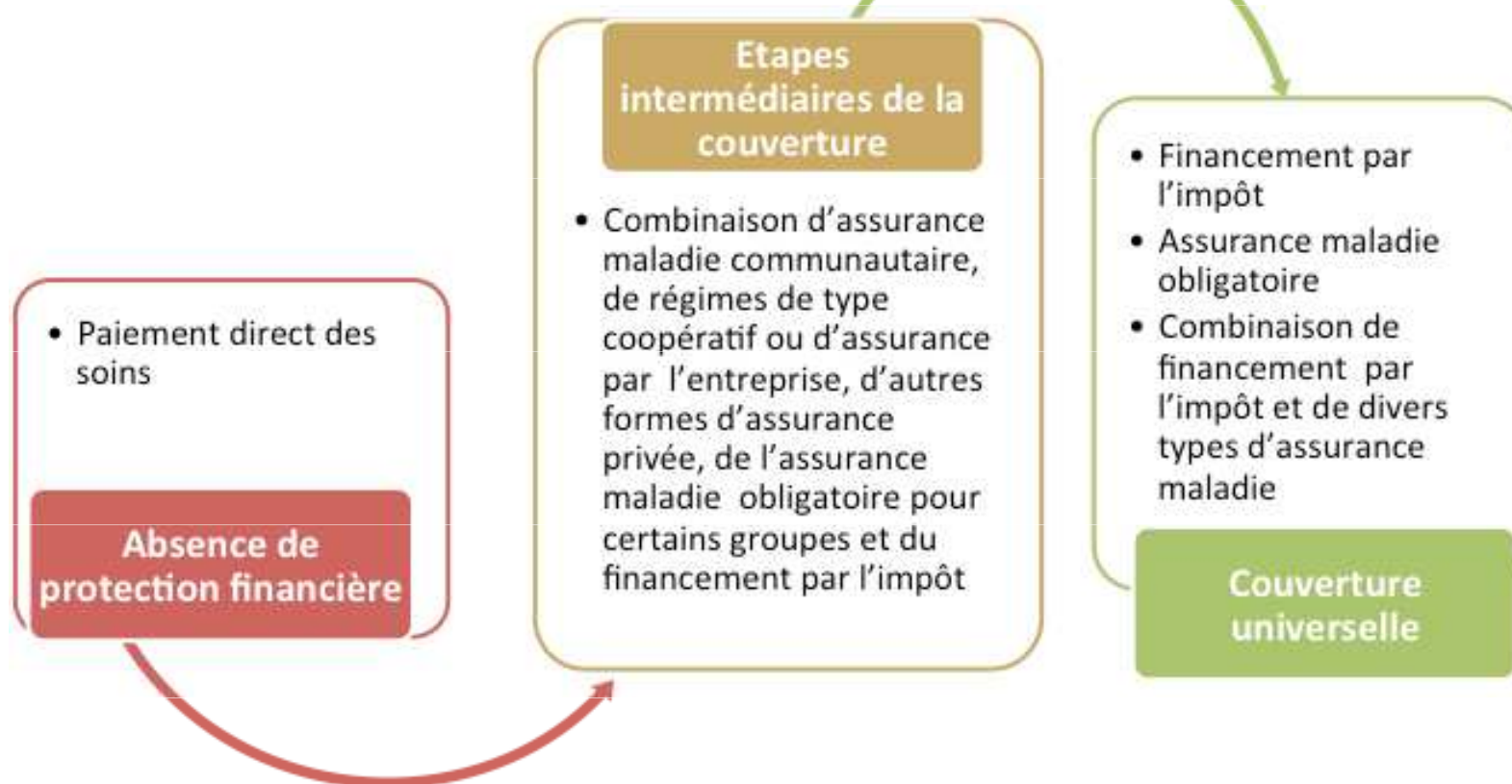
- Assurance : assurance maladie communautaire
- Assistance : l'identification et PEC des indigents

c) De l'existant :

- PNDS - stratégie nationale et arrêtés



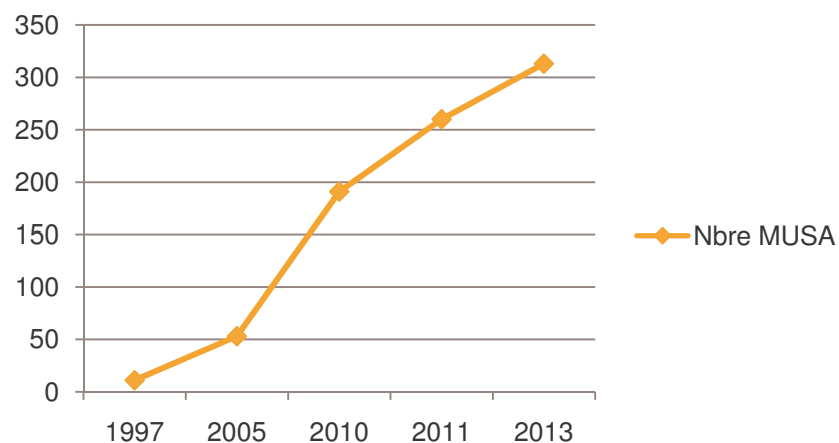
D) Des perspectives : transition vers la CUS



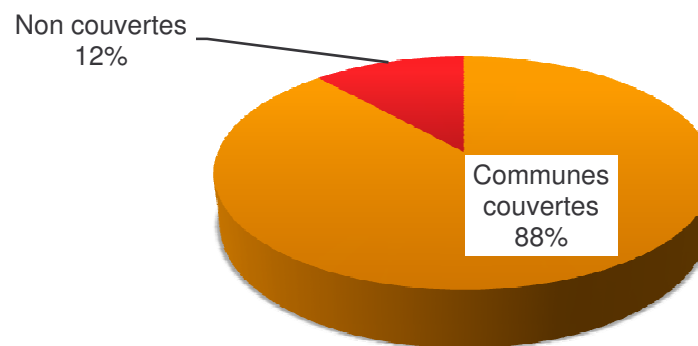


Les MUSA au Bénin : résultats atelier de capitalisation

Nbre MUSA



Pourcentage de communes couvertes et non couvertes par les MUSA



Taux de couverture de la population 6%



CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Les MUSA au Bénin : résultats atelier de capitalisation

- PEC : 53 354 cas
- Paiement FOSA : 239 102 549 FCFA
- Recettes FOSA : 15%
- Taux de sinistralité : 75%
- Délai de paiement : 45 jours
- 21% des mutualistes avaient pu payer entièrement leurs cotisations annuelles, soit 125 000 mutualistes



CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Les MUSA au Bénin : résultats atelier de capitalisation

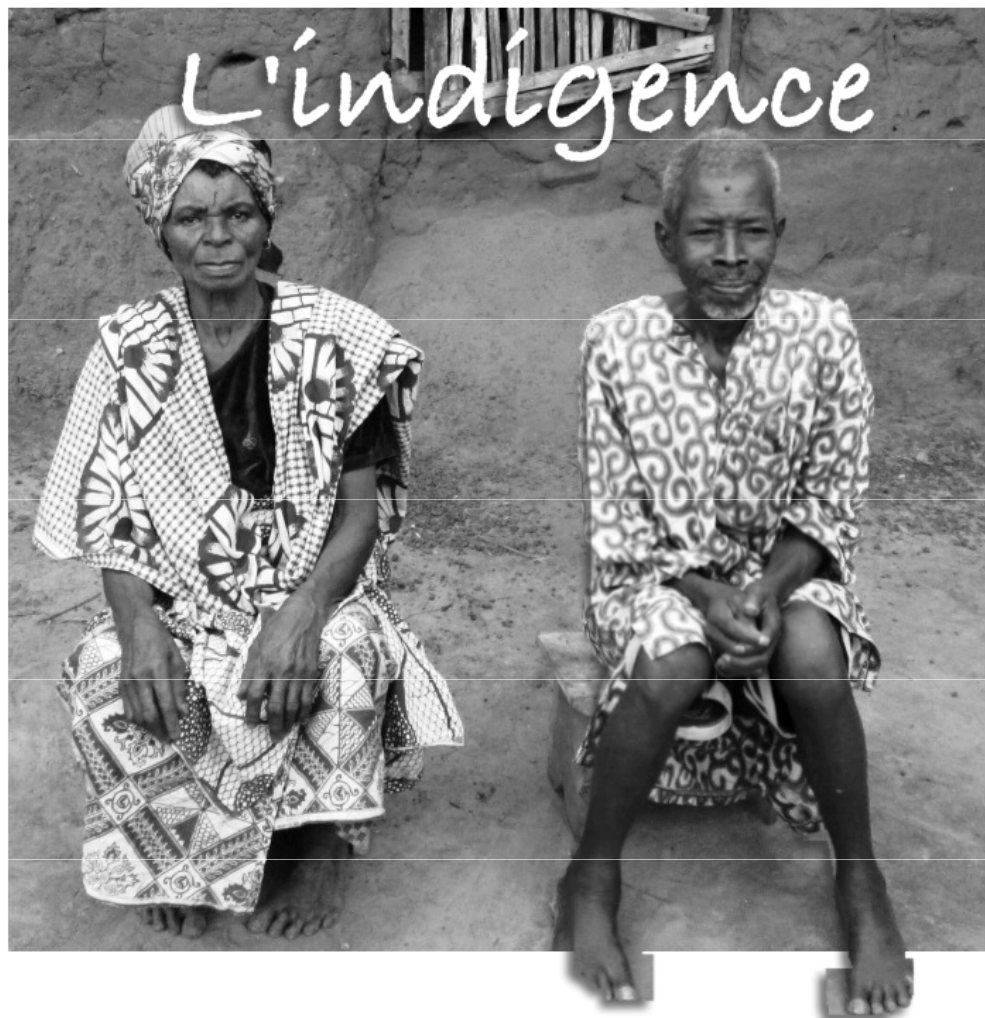
- Habitude du prépaiement (barrière culturelle)
- Confiance acquise envers le système
- Compréhension du système d'assurance et de tiers payant
- Existence d'un savoir-faire en matière d'assurance
- Existence d'un savoir-faire en matière de mobilisation et de marketing social, de défense des intérêts des utilisateurs
- Proximité les assurés pour assurer la qualité des soins



CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Identification
active



Prise en
charge



CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

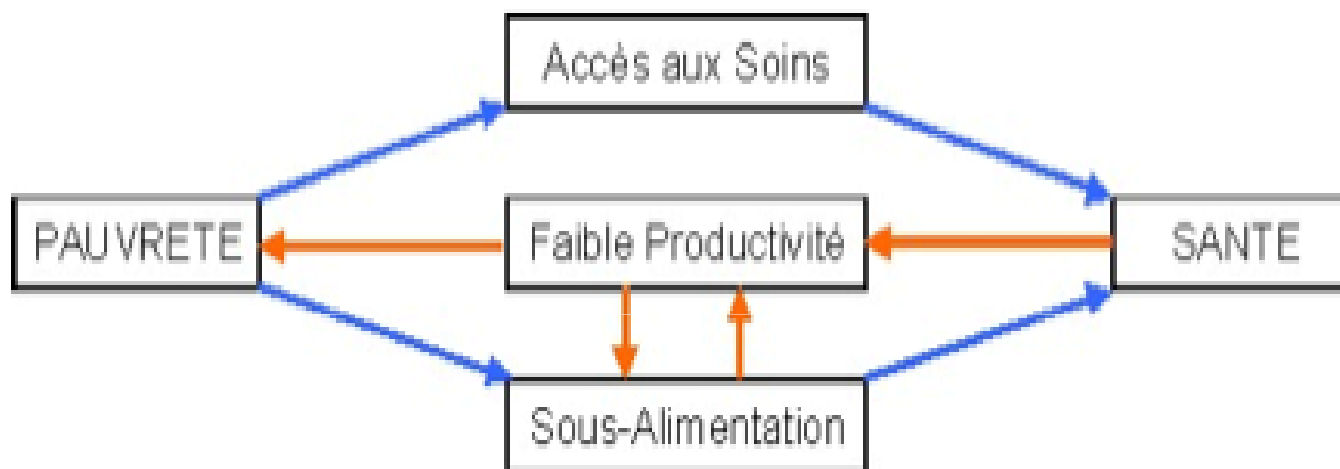
La protection contre les conséquences financières de la maladie une nécessité

**Le projet d'Appui au Renforcement des
Départements et Zones Sanitaires du Mono-
Couffo et de l'Atacora-Donga**

Causes socio économiques de l'indigence



La pauvreté : un cercle vicieux





CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

De l'identification passive à l'identification active pourquoi ?

Evaluation FSI réalisée en février
2006 : faiblesses dans l'utilisation du FSI

Concrètement de lourdes conséquences pour les indigents :
lecture d'un témoignage





CTB BÉNIN

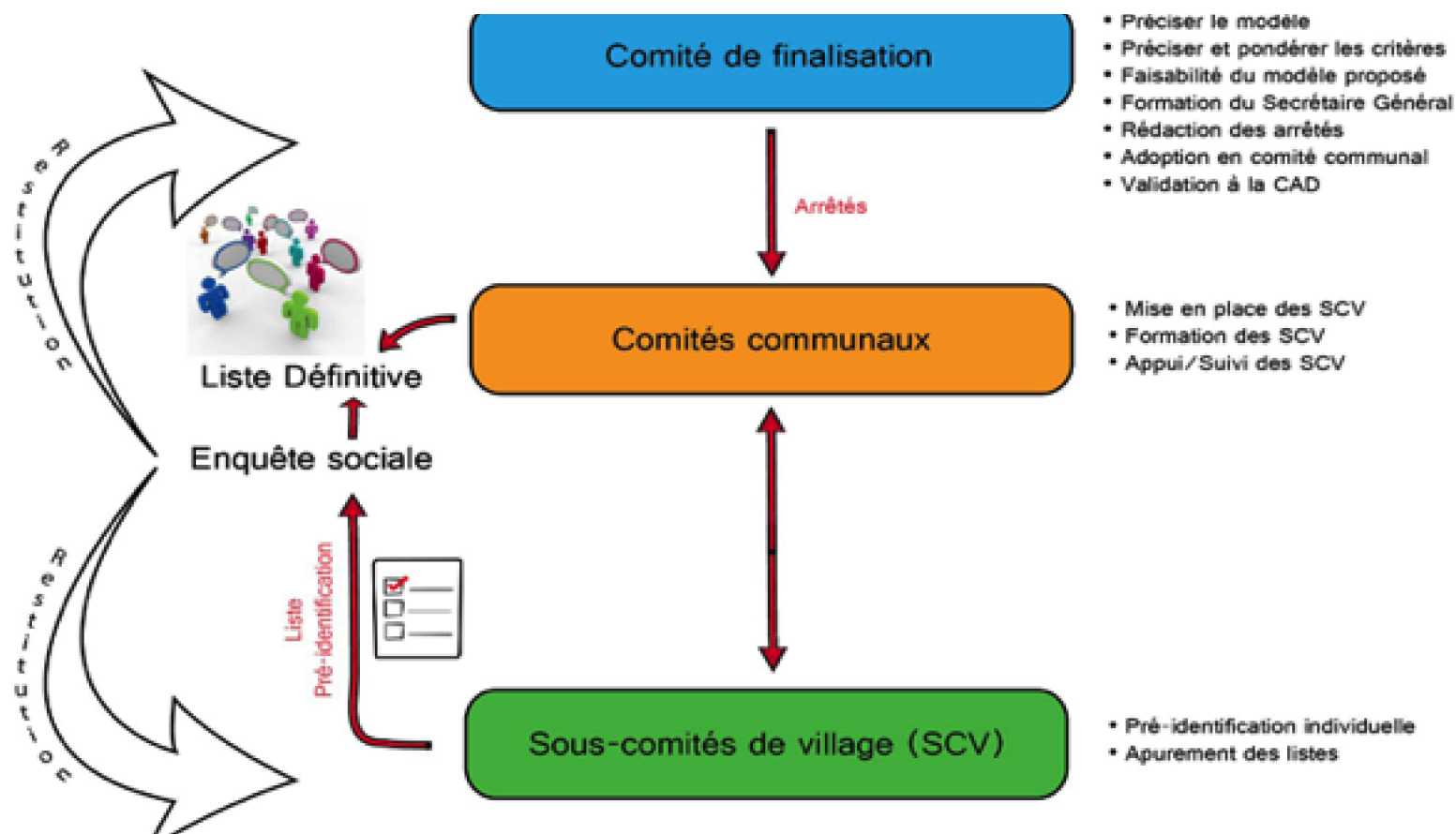
**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Description du processus

- Concertation de tous les acteurs pour déterminer le processus utiliser et quels critères utiliser
- Test dans trois villages
- Mise en œuvre dans 8 communes



Processus





Résultats

(Modèle unique d'identification active des indigents BM)

Objet	Population totale	Nombre d'indigents	Personnes à charge	Total	Pourcentage
Ménages identifiés par les SCV	89.129	1242	2486	3728	4,18%
Ménages identifiés comme extrêmement pauvres	89.129	321	1071	1392	1,56%
Ménages identifiés comme indigents	89.129	921	1416	2337	2,62%

Taux de rejet lors de l'apurement : 71%

Taux d'inclusion de « faux positifs » par communauté faible/
enquête sociale : 1,56%



Résultats

- Appui ANAM pour enregistrement indigent
- Conscientisation par rapport à la thématique
- Savoir et savoir faire pour actualisation des données

Convergence entre PMT et outils PARZS :

	Indigents	Ext pauvres	Total
PMT	0,01%	1,24%	1,25%
PARZS	2,62%	1,56%	4,18%



CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Prise en charge faible

- Appui ANAM pour l'enregistrement
- FSI non versé au Formations sanitaires
- Pas de distribution des cartes d'indigents sur le système d'assurance universelle

Expérience locale

- ZS DCAO : ↓ de la consommation du Fonds de 100% à 62%
- Expérience PEC par les mutuelles PADS : coût moyen de 2400 à 9182 fcfa



Pourtant la pauvreté n'attend pas

27 indigents décédés sur 2 semaines

Communes	Nbre pré-identifiés	Nbre DCD	Nbre déplacés	Poucentage DCD
Klouékanmè	1265	27	46	2%
Djakotomey	1837	15	31	1%
Toviklin	1091	21	34	2%



CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Quelles suites à donner ?

Disponibilité des informations pour les CA (Base centralisée)

Organisation de l'appui et du suivi des indigents

Actualisation des listes (périodicité, qui, comment)

Stratégie pour identifier les extrêmement pauvres

Comment mettre en place un système de PEC efficace avec une séparation des fonctions



Temps (en années) entre la première loi sur la protection sociale et la couverture universelle

Costa Rica	20
République de Corée	26
Japon	36
UK	36
Autriche	79
Belgique	118
Allemagne	127



CTB BÉNIN

**AGENCE BELGE
DE DÉVELOPPEMENT**

Merci de votre attention

