

Mutuelle sociale des travailleurs du secteur des transports routiers au Sénégal

**Commission Coopération Internationale
Réunion du 20 octobre 2010, Casablanca**

Olivier Louis dit Guérin BIT/STEP



Origine du projet

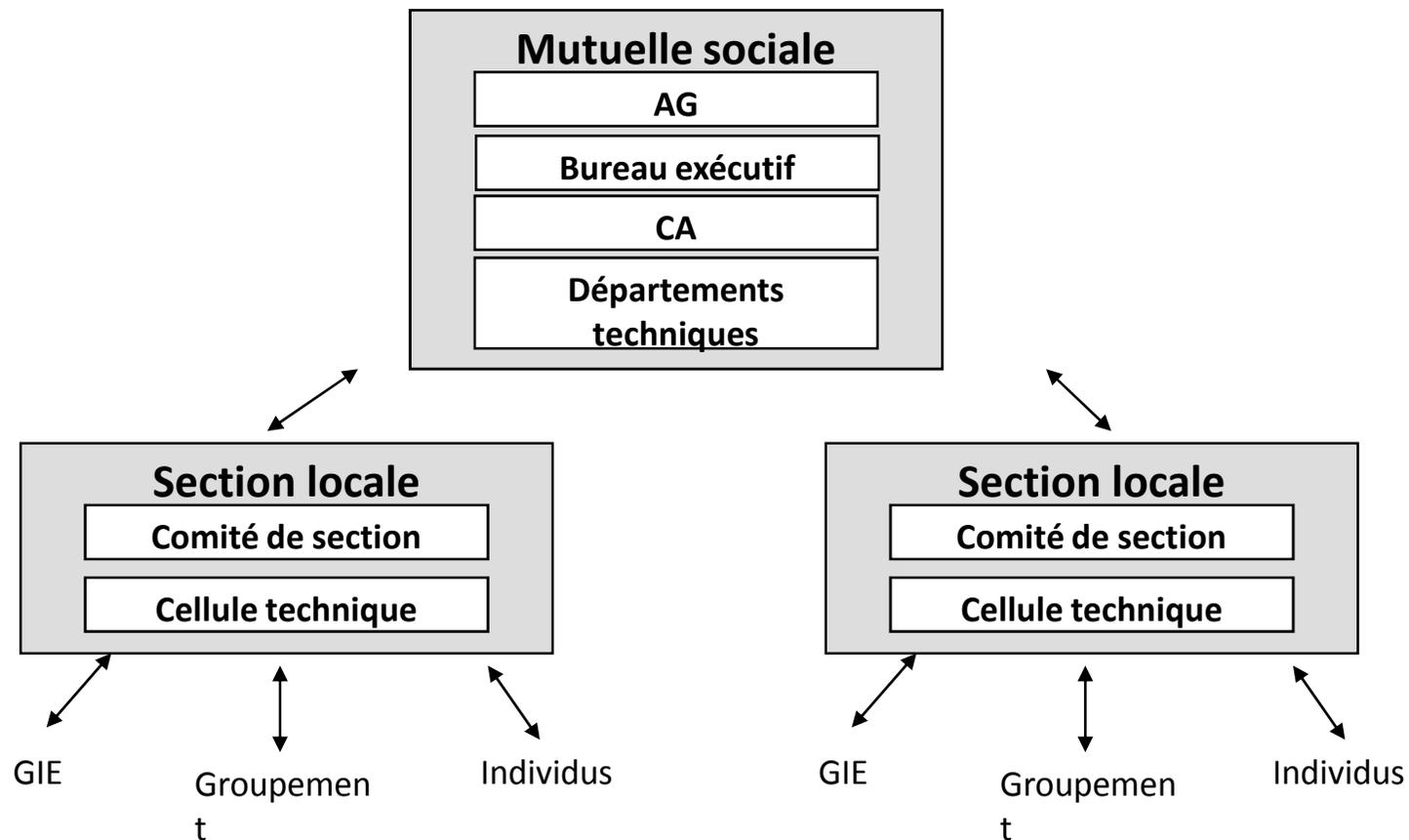
- Plateforme de revendication des syndicats de transporteurs depuis 2004
- Depuis d'appui du ministère du travail au BIT
- Formalisation du secteur des transports (bus) et renouvellement du parc des taxis

Stratégie

- Mettre en place un réseau de mutuelles autonomes ou bâtir une mutuelle nationale ?
- Comment mettre en place:
 - Un système de micro assurance santé
 - Basé sur un mode de gouvernance mutualiste
 - Disposant d'une gestion professionnalisée
 - Offrant une couverture des besoins satisfaisante
 - Moyennant des cotisations accessibles dans le cadre d'un schéma financier viable ?

Stratégies

- Mutuelle nationale avec un centre de gestion national et des centres de gestion au niveau local (section)



Comité de section = Représentants des GIE et groupements membres

Stratégie

Gestion professionnalisée

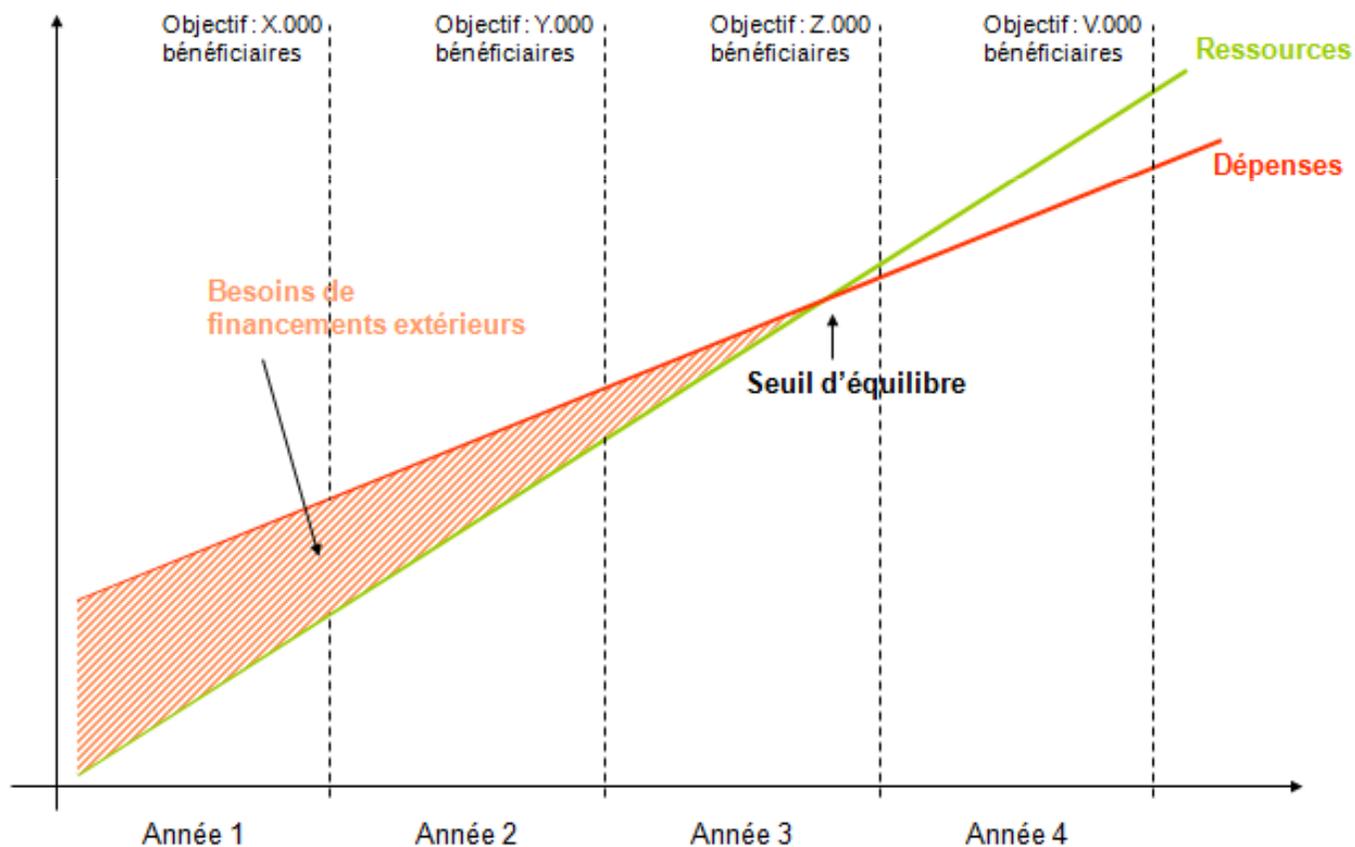
- **Siège (centre de gestion nationale)**
 - Directeur
 - Responsable administratif et financier
 - Technicien d'assurance
 - Responsable marketing
 - Secrétaire
- **Section locale (centre de gestion locale)**
 - Coordinateur section locale
 - Agent de saisie

Stratégies

- L'informatisation de la gestion technique (réseau) de la mutuelle avec l'utilisation d'un logiciel MAS Gestion développé par le programme STEP du BIT;
- Adhésion de groupe
- Un cofinancement des cotisations entre les travailleurs, les employeurs et les ressources propres des regroupements (activités génératrices de revenus, etc.);
- La signature de conventions de prise en charge des bénéficiaires du renouvellement des taxis à Dakar .

Stratégies

- Appui financier de l'Etat promis mais non réalisé (subventionnement démarrage et cotisations)



Stratégie

De multiples partenaires :

- BIT STEP
- Ministère de la santé et de la prévention
- MECTRANS (Mutuelle d'épargne et de crédit pour les transporteurs)
- PAMAS (projet belge d'appui à la microassurance santé)
- Unions régionales des mutuelles de santé de la région (Kaolack, Diourbel, Thiès)
- CETUD (Conseil exécutif des transports urbains de Dakar)
- AFTU (Association des professionnels pour le Financement du Transport Urbain)

Stratégie

De multiples partenaires

L'extension de la mutuelle est prévue dans 03 régions - Diourbel (Touba), Thiès (Mbour) et Kaolack (commune) en collaboration avec :

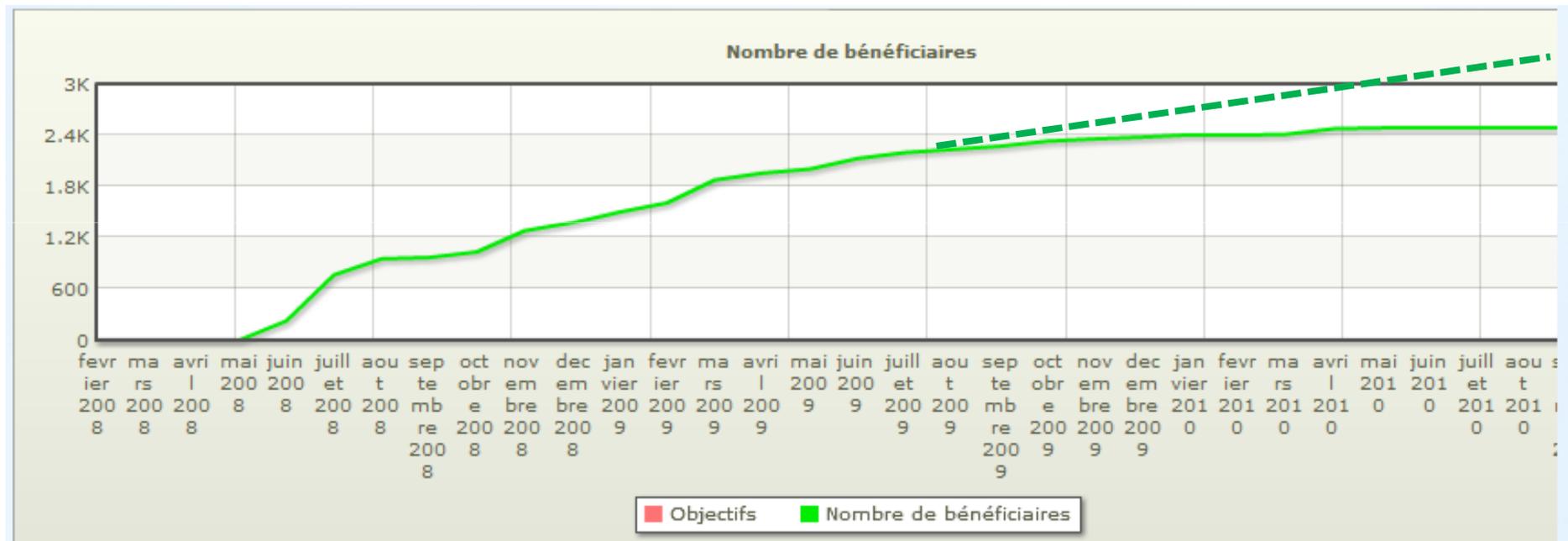
- Les Services régionaux des transports terrestres
- Les Autorités administratives ;
- Les autorités sanitaires locales;
- Les collectivités locales;
- Les représentants des travailleurs et des transporteurs au niveau local;



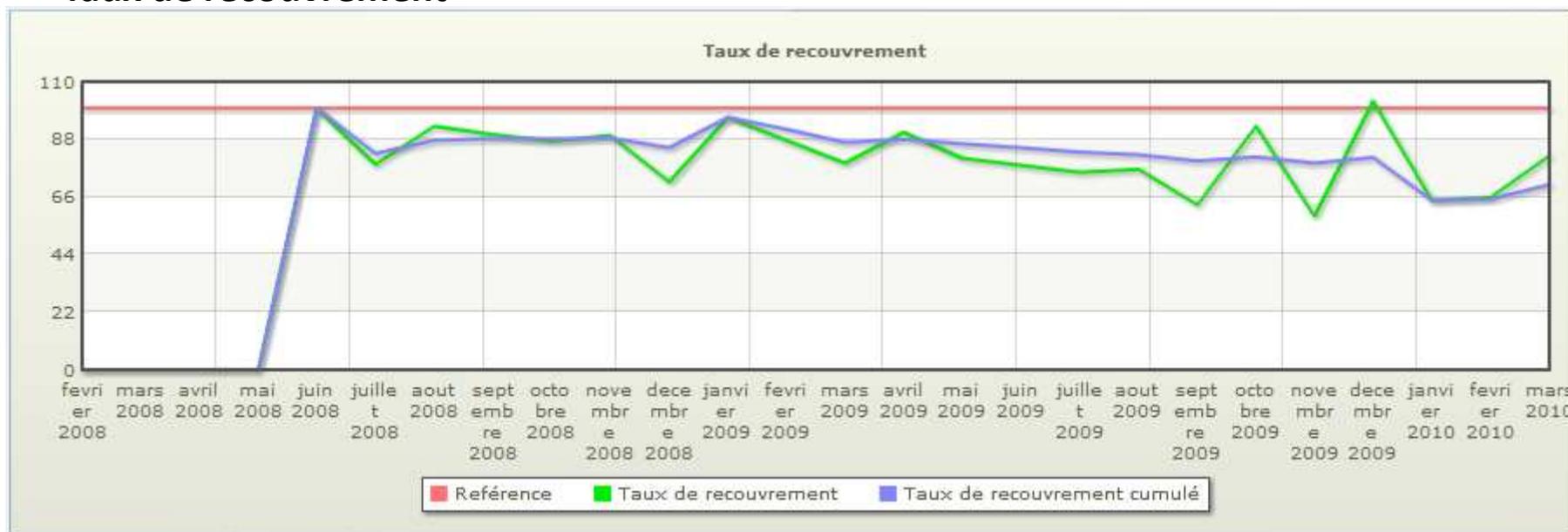
Résultats

Date de création:	Février 2009
Cotisation :	1.200 FCFA / mois / bénéficiaire (Forfait familiale 7.200 /mois)
Cibles :	Travailleurs des transports routiers du Sénégal et leurs familles
Membership:	1000 adhérents env. 4000 bénéficiaires
Services offerts :	hôpitaux et centre de santé
Prise en charge:	Hôpitaux : 90% et centres de santé : 70%
Exclusions :	produits pharmaceutique de confort et officines privées externes

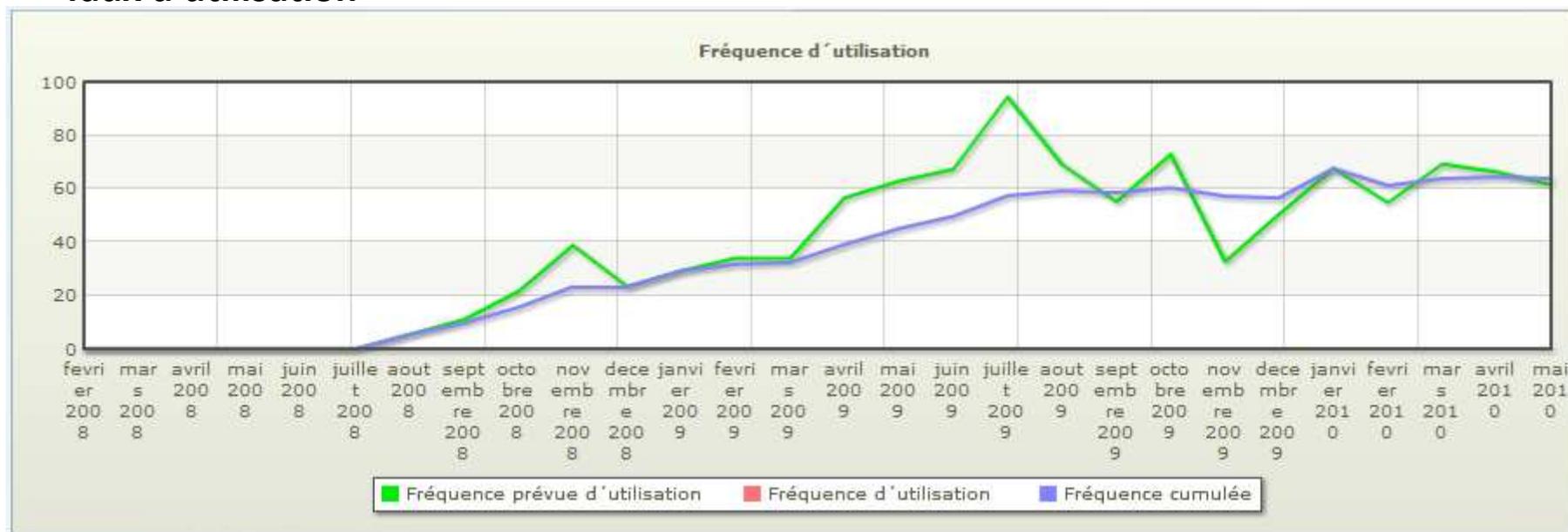
Croissance du nombre de bénéficiaires



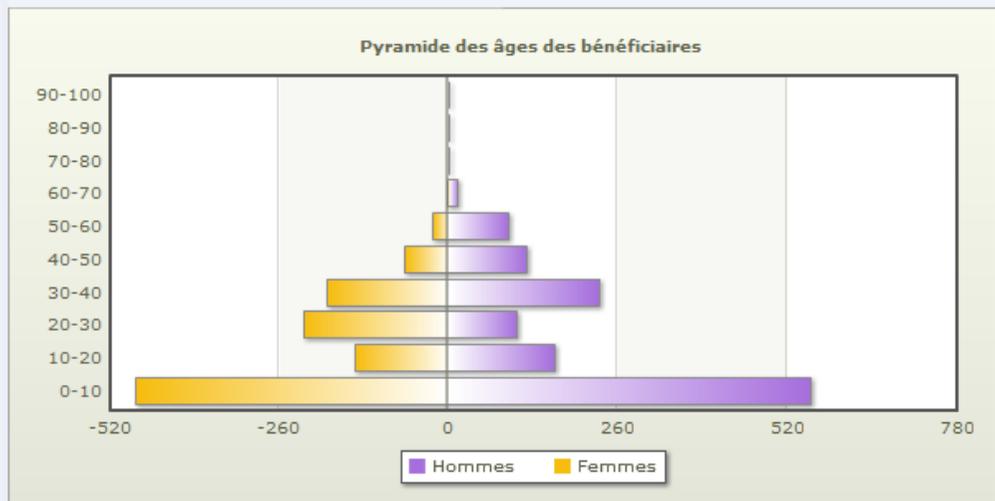
Taux de recouvrement



Taux d'utilisation

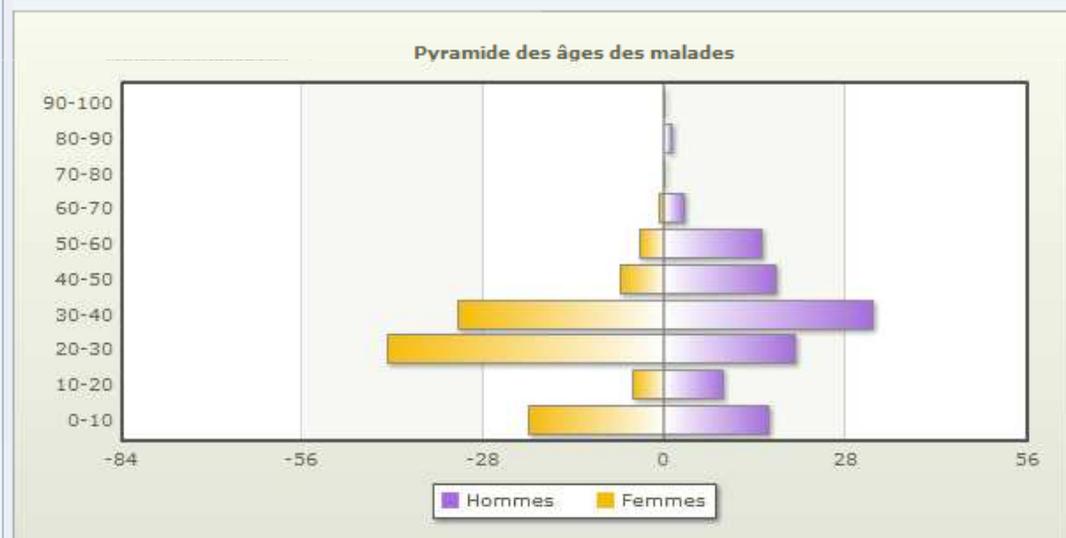


Pyramide des âges des bénéficiaires



Nombre de bénéficiaires : 2 448
Nombre de bénéficiaires dont la date de Naissance est inconnue : 405
Nombre de bénéficiaires de sexe Masculin : 1 062
Nombre de bénéficiaires de sexe Féminin : 981

Pyramide des âges des malades

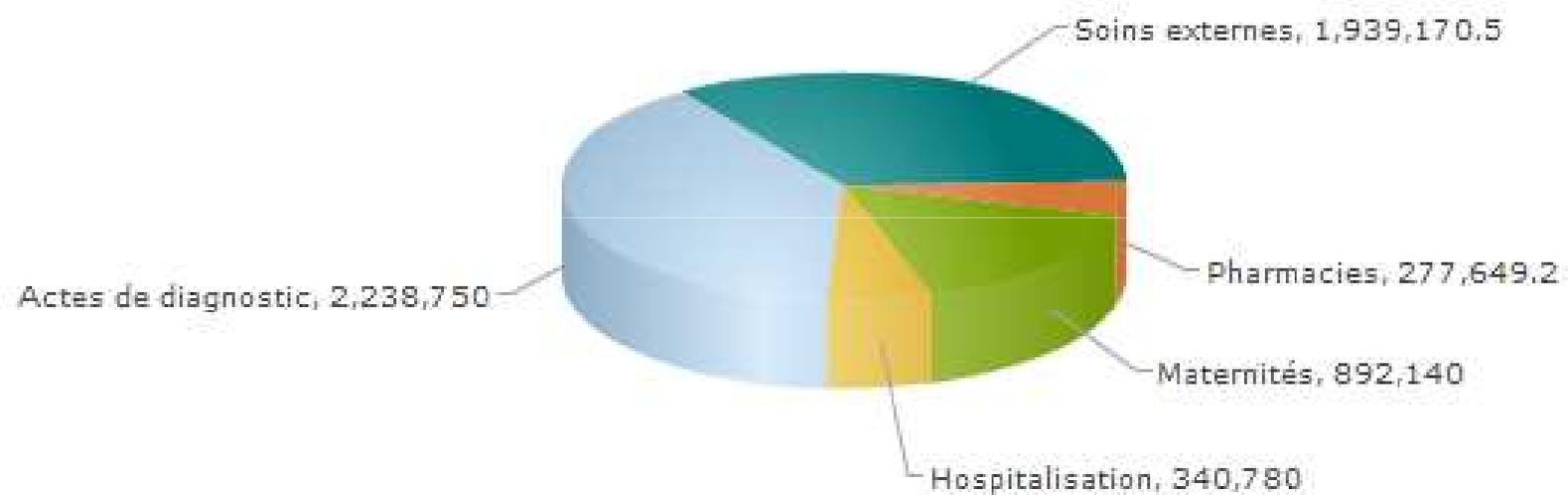


Nombre de bénéficiaires : 226
Nombre de bénéficiaires dont la date de Naissance est inconnue : 3
Nombre de bénéficiaires de sexe Masculin : 113
Nombre de bénéficiaires de sexe Féminin : 113

[Afficher les données](#)

Répartition des dépenses par service de santé

Répartition des dépenses par service de santé



[Afficher les données](#)

Premières leçons tirées de TransVie et de la MSS Bénin

La mutuelle doit reposer sur certains principes de base :

Solidarité : Contributions en fonction des revenus, transferts sociaux

Equité : Possibilité donnée à tous d'accéder et de bénéficier à des services de qualité

Couple cotisation / prestations équilibré:

- Intervenir là où le risque financier se situe tout en couvrant au mieux les besoins
- Capacité contributive
- Schéma de financement réalistes

Qualité de gestion : professionnalisation, informations, confiance

Simplicité : le produit lisible et compréhensible par des populations à faible niveau d'instruction (utilisation des NTIC, ...)

Implication :

- Etat, collectivités locales, offre de soins, ... (politiques nationales, cadre de contractualisation, ...)

Efficience : Gestion rationalisée

En respectant ces principes :

- **S**olidarité
- **E**quité
- **C**ouple cotisation/prestation équilibré
- **Q**ualité de gestion
- **S**implicité
- **I**mplication
- **E**fficience

+ Dynamique
sociale

La mutuelle doit être

S E C Q S I E