



BIT / STEP

Dynamique d'extension de la protection sociale au Sénégal

Genève, 3 février 2006





Quelques données sur le Sénégal

Population: 11 millions

PNB par habitant: 385 000 FCFA = 700 US \$

Espérance de vie: 54 ans

IDH: 160ème / 175

Mortalité infantile: 150 / 1000

Mortalité maternelle: 510 / 100 000

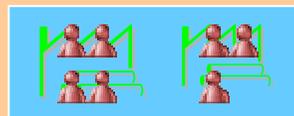
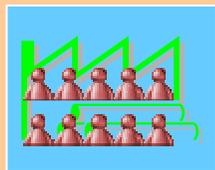
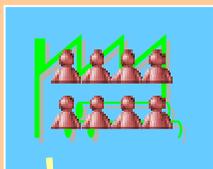
48,5% de la population est pauvre

La pauvreté est plus importante dans les zones rurales (57,5%)



Étape 0: La protection sociale au Sénégal il y a 10 ans

Couverts



Salariés du
secteur formel

17%

AUTRES MECANISMES

Assurance privée

SECURITE SOCIALE

CSS / IPM / IPRES / FNR

Économie informelle
et secteur rural

70 à 80%

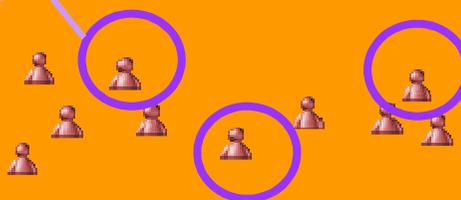
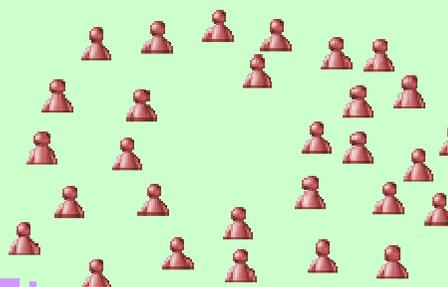
Réseaux d'entraide et
de solidarité

Exclus

ASSISTANCE SOCIALE

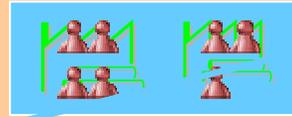
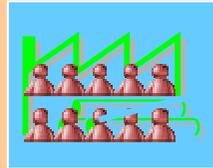
Indigents

10 à 20%



Étape 1: Développement « bottom-up » de la MAS : 95-05

Micro-assurance
gérée par une IMF
MECIB, Pamecas



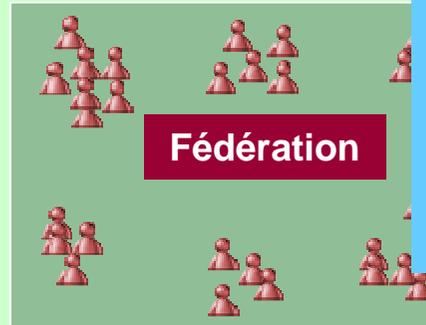
Assurance santé
complémentaire

Mutuelles d'entreprise

Mutuelles syndicales

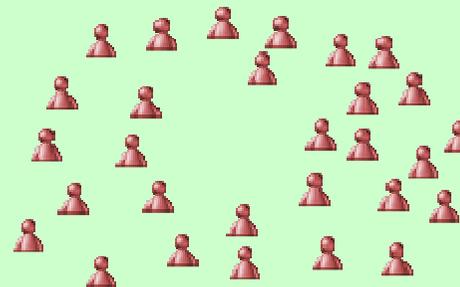
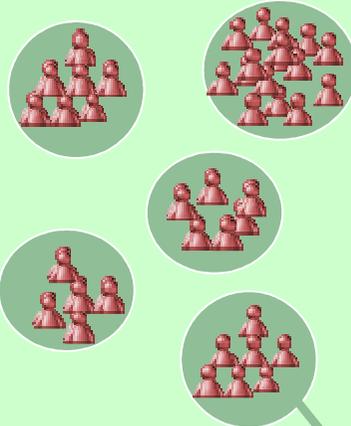
Mutuelles des agents de l'état

Mutuelle des volontaires de
l'éducation



Assurance gérée par une
structure fédérative

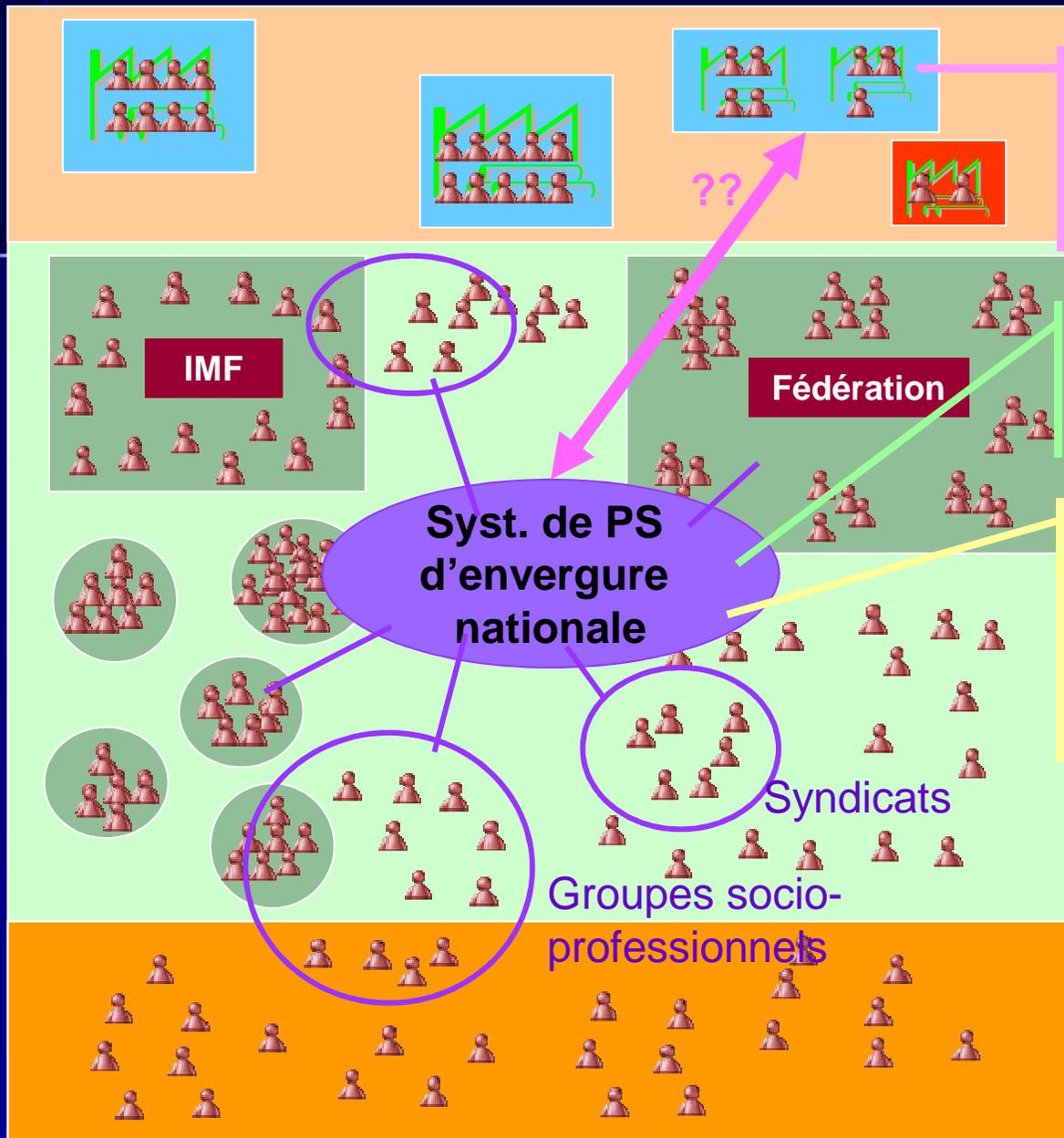
UNCAS



Systemes de micro-assurance
santé (« mutuelles »)

UMSK, Wer Werlé, Bok
Faj, And Faju, Aprofes...

Étape 3: Nouveaux types de systèmes (05...)



Articulations avec systèmes de PS formels: COSRISS / Couverture de certains risques

Articulations avec le Global fund, IPIC fund, PSRP (subventions)

Articulations avec l'État central et collectivités locales (Min santé: offre de soins; Min Fin: subventions, redistribution)

Projets en 2006:

« Ruraux » : 5 million de personnes

« Routiers » : 400 000 personnes

Comment cette dynamique a-t-elle eu lieu?

Étape 0

Étape 1
Mutuelles

1998

Plateforme d'Abidjan

BIT/STEP

partenariats / réseaux, plaidoyer, appui technique, outils ...

CAMICS / CAFSP

Développement des MAS :
communautaires, socio-
professionnelles, syndicales ...

*partenariat / réseaux,
plaidoyer, développement
des connaissances, appui
technique, outils ...*

Étape 2
Articulations

2003

Législation

*plaidoyer > reconnaissance sur le plan législatif +
appui technique (décrets) via projet UEMOA / MS*

2004

Campagne

participation à son organisation

Dialogue social
/ CNDS

*plaidoyer, appui technique > la
protection sociale intégrée dans les
priorités du CNDS*

LOASP (Loi d'orientation
agro-sylvo pastorale)

Comment cette dynamique a-t-elle eu lieu?

BIT/STEP

Étape 3
Nouveaux
types de
systèmes

2005

SNPS / GR

participation à la formulation de la stratégie et au comité de pilotage

SNPS intégrée dans les PSRP + CSRP

plaidoyer > intégration de la protection sociale dans les PSRP + et dans le plan d'action et le budget de la CSRP; un outil puissant de réduction de la pauvreté

Levée de fonds

levée de fonds : 30 millions de dollars de la Banque mondiale pour financer le plan d'action CSRP / SNPS

Contractualisation avec syst. santé

plaidoyer en cours, formation, appui technique

Dialogue social

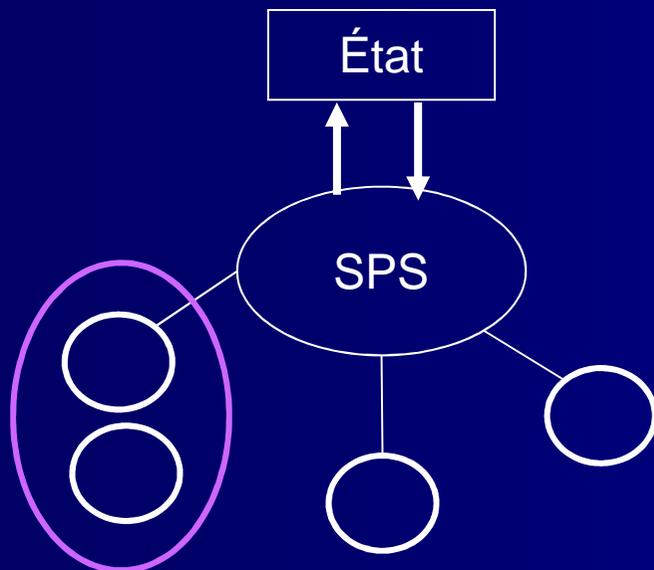
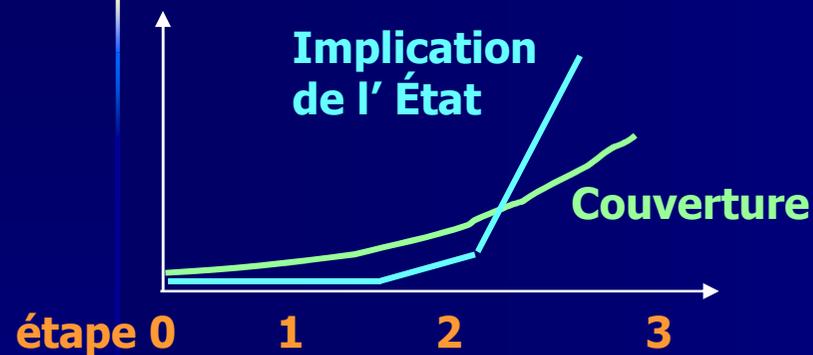
organisation de : « réunion des organisations de travailleurs africains s/ protection sociale dans l'économie informelle »

Ruraux et routiers

appui technique, étude de faisabilité, orientations stratégiques et politiques

Comment cette dynamique a-t-elle eu lieu?

Ingrédients d'un plan d'action national d'extension de la protection sociale



Identification des besoins (qui, quoi)

Processus progressif et itératif
=> **Vers assurance de qualité**
(gouvernance, équité, efficacité)

Fondée sur les expériences passées et le capital social

Dynamique « bottom up » + implication de l'État => priorités + décisions fiscales / budgétaires

Financement stable & Mobilisation de ressources

Dialogue social, confiance et consensus progressifs

Comment cette dynamique a-t-elle eu lieu?

Types d'articulations

Mécanismes

Subventions / internes, externes
(local, national, international)

Contractualisation avec OS

**Délégation de certaines
fonctions techniques**

Transfert de risques
(réassurance, fonds de garantie ...)

Distribution de biens publics
(vaccination, assistance sociale)

Négociations

Régulation, contrôle

Acteurs

Systèmes de mas

Org. de la société civile

État et collectivités locales

Org. de sécurité sociale

Assureurs privés

**Global social trust,
global fund, donateurs**

Prestataires de soins

Prestataires de services (TPA)

Secteur privé