gtz Partner for the Future. Worldwide.

Quelles conditions internes une mutuelle doit-elle satisfaire pour assurer sa pérennité : L'expérience du Cameroun

Peggy Kopnang
CT volet MAMS
Cameroun

Plan

- Objectifs
- Goulots d’étranglement
- Conditions internes de pérennisation des systèmes
- Discussions

Objectif

- Si le développement des mutuelles de santé est retenu comme stratégie d'accès aux soins de santé de qualité et de lutte contre la pauvreté

alors

Que peut faire une mutuelle pour assurer sa viabilité et sa durabilité?

Les principaux goulots d'étranglement

- Se situent à plusieurs niveaux :
  1) Légitimité
  2) Gestion interne
  3) Relations avec les partenaires et les prestataires de soins
  4) Ressources financières insuffisantes

Les principaux goulots d'étranglement

1. Le problème de légitimité se manifeste par :
   - L'insuffisance/absence d'un cadre réglementaire favorable
   - L'absence d'une culture de prévoyance
   - Des expériences similaires qui ont échouées
   - Confusion entre les mutuelles de santé et les systèmes de solidarité traditionnelle à l'exemple des tontines
   - Absence d'un modèle national commun

Les principaux goulots d'étranglement

2. Au plan de la gestion interne on note :
   - Faible capacité managériale ➔ concept nouveau
   - Multitudes d'outils complexes à manipuler
   - Compétences de gestion insuffisantes (on a très souvent à faire à des chômeurs ou des retraités)
   - Attitude attentiste des gestionnaires
   - Caractère bénévole des tâches (motivation)

Les principaux goulots d'étranglement

2. Au plan de la gestion interne on note : (suite)
   - Faible appropriation communautaire : rôle proéminant des structures techniques d'appui (promoteurs) ==> autonomisation ??

     « Exemple la Mutuelle de santé d'Obala, les dirigeants ont longtemps laissé la gestion à la charge de la structure d'appui d'où les coûts élevés en frais de gestion. »

Les principaux goulots d'étranglement

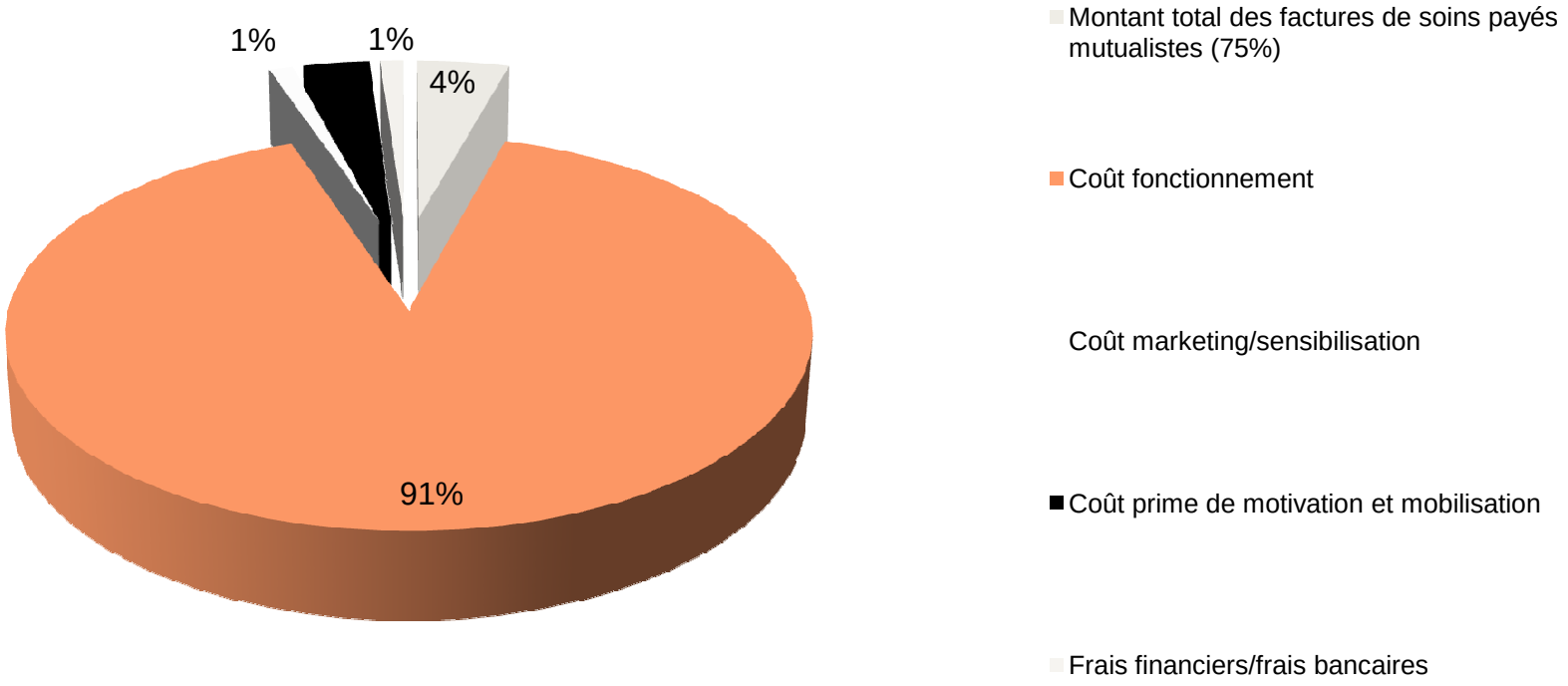
3. Relations avec les partenaires et les prestataires de soins :
   - Désintérêt ➔ concept nouveau pour tous le monde (motivation????)
   - Abus et fraude : surpresciption, surfacturation
   - Absence de contrôle des prestations de soins fournies

Les principaux goulots d'étranglement

4. Ressources financières insuffisantes:
   - Faible mobilisation des contributions des bénéficiaires
   - Orientation des ressources vers des charges fixent : le plus gros poste de dépense est celui du fonctionnement (atteint parfois 90% des ressources collectées)

Exemple : Mutuelle de santé d'Eséka (région du centre Cameroun)

Situation des charges de la Mutuelle au en juillet 2009



Conditions internes de pérennisation des systèmes

A. Légitimité et cadre réglementaire favorable

- Se constituer en « force vive » (réseau) pour mener un plaidoyer en direction des décideurs pour l'adoption d'un cadre institutionnel favorable
- Adopter un statut juridique qui permettent l'obtention de subvention, don et legs (exemple : GIC, Coopérative)
- Rechercher le partenariat avec l'Etat (exemple : lettre d'accord de collaboration)

Conditions internes de pérennisation des systèmes

B. *Faible taux d'adhésion et de recouvrement des membres*

- Utiliser les techniques de marketing commercial pour le recrutement des membres
- rendre attractif le paquet bénéfice (exemple : prise en charge des PVVIH, bonus en cas de non bénéfice au bout de 3 ans, etc.)
- Instaurer une période bloquée de recouvrement des cotisations en faisant recours si possible au collecteurs saisonniers

Conditions internes de pérennisation des systèmes

C. *Faible capacité managériale*

- Elaborer un plan de développement de la mutuelle comportant un business plan, un budget prévisionnel, un plan marketing, etc.
- Recruter et former un manager salarié avec une description de poste claire
- Utiliser les outils de gestion simplifiés et un manuel de procédure adapté au contexte (par exemple en conformité avec le plan OHADA

Conditions internes de pérennisation des systèmes

C. *Faible capacité managériale (suite)*

- Former l'équipe managériale à la tenue des documents administratifs, financiers et comptables ainsi qu'au respect des procédure
- Superviser régulièrement l'équipe managériale et particulièrement de comité de contrôle ==> transparence
- Mener le contrôle interne régulier
- Réaliser l'audit annuel des comptes

Conditions internes de pérennisation des systèmes

D. *Mode d'adhésion volontariste*

- Cibler une zone de couverture d'au moins 50 000 habitants
- Instaurer l'adhésion familiale obligatoire
- Mettre en place un système de collecte de cotisation favorisant les groupes (exemple 14 000 F Cfa pour 1 à 4 personnes)
- Élargir le paquet des services offerts (VIH, Diabète, hypertension, etc.) ➔ nécessité de la réassurance

Conditions internes de pérennisation des systèmes

D. *Mode d'adhésion volontariste (Suite)*

- Signer des partenariats avec des institutions susceptibles de développer un système obligatoire de prélèvement des cotisations (exemple PPP cacaoculteurs)
- Impliquer les collectivités territoriales décentralisées pour la prise en charge des plus démunies

Conditions internes de pérennisation des systèmes

E. Services de santé de qualité

- Ancrer les structures d'appui au développement des mutuelles au sein des structures de distribution des médicaments (exemple : FSPS) ==> les services de qualité disponibles rendent crédible l'action des mutuelles
- Impliquer les prestataires de soins
- Organiser des concertations régulière avec le personnel de santé

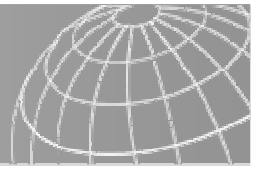
Conditions internes de pérennisation des systèmes

F. *Faible implication des partenaires institutionnels*

- Former les prestataires de soins à la collaboration avec les mutuelles de santé
- adopter des normes/standards de tarification et de protocole thérapeutique
- Mettre en place le conseil médical
- Aménager le dialogue avec les prestataires après vérification des prestations fournies par un médecin conseil

Discussions

- Capitalisation des acquis? Oui mais comment avec quels acteurs et quelles ressources?
- Passage à échelle? Apport de l'Etat?



Merci à tous

Let us share