



Extract of CIDR

<http://www.cidr.org/TANZANIE-Districts-de-Mbozi-et-de.html>

## TANZANIE - Districts de Mbozi et de Kyela Promotion d'un réseau de mutuelles de santé autogérées

- Activités - Programmes de développement - Programmes en cours - Systèmes de santé et prévoyance sociale -

Publication date: jeudi 4 octobre 2012

### **Description:**

Le programme vise à améliorer l'efficacité et l'efficacé du système de santé, participer à la formulation de la politique nationale de financement de la santé et mettre en place une coopération efficace entre les partenaires publics et privés des districts de Mbozi et Kyela.

---

**Copyright © CIDR - Tous droits réservés**

---

- ▶ **Secteur d'activités** : Systèmes de santé et prévoyance sociale
- ▶ **Pays/Localisation** : OUGANDA - Districts de Luwero, Nakasongola, Nakaseke, Bushenyi and Sheema
- ▶ **Intitulé** : Système participatif de prépaiement des soins et de micro-assurance
- ▶ **Phase en cours** : Phase de consolidation et de démarrage - 2009/2014
- ▶ **Partenaire institutionnel** : Save for Health-Uganda (SHU)

## Objectifs généraux du programme

L'objectif général du programme est de participer à l'atteinte des objectifs du millénaire N° 4 (mortalité infantile) et N° 5 (réduction de la mortalité maternelle) par la promotion de systèmes de prépaiement de soins de santé gérés par les membres.



Hôpital de Mbozi

## Réalisations 2011

### Extension des réseaux

- la mobilisation et la sensibilisation des communautés et de leurs dirigeants ont été réalisées dans quinze paroisses où les membres de la communauté ont été sensibilisés ;
- la stratégie consistant à proposer des produits à bas coût quel que soit le modèle de mutuelle a été maintenue ;
- au cours de l'année, la stratégie de croissance du réseau s'est concentrée sur la croissance externe avec la création de vingt deux nouvelles mutuelles ; fin 2011, 48 mutuelles étaient opérationnelles ; les premières mutuelles créées pour gérer le produit maternité sans risques ont adopté des produits à plus large couverture.

### Viabilité technique et institutionnelle

- en ce qui concerne le renforcement des capacités des dirigeants, un plan visant à former les dirigeants a été élaboré et des ateliers centralisés et décentralisés ont été organisés pour former des leaders sur les aptitudes à la communication et de mobilisation, les rôles de leadership et des responsabilités et la gestion financière des mutuelles ;
- le processus de mise en réseau des mutuelles du District de Bushenyi a fait l'objet d'ateliers ; les statuts et les règlements intérieurs du réseau ont été élaborés ;
- SHU a participé à la Task Force chargée de définir le schéma organisationnel national de l'assurance maladie

en Uganda ; les mutuelles à adhésions volontaires ont été retenues comme la stratégie de couverture du secteur informel et agricole ;

- l'évolution des mutuelles de crédit santé vers des mutuelles mixtes (crédit et assurance) s'est poursuivie dans les Districts de Luwero, de Nakasongola, Nakaseke ;
- la formation des responsables mutualistes des mutuelles et des réseaux ainsi que des membres de l'équipe technique de l'ONG SHU s'est poursuivie.

## Résultats et impact à fin 2011

- Au cours de l'année, 22 nouvelles mutuelles ont été créées. A la fin de l'année, 48 mutuelles couvraient 24 353 bénéficiaires (10 941 hommes and 13 412 femmes) soit une croissance de 118 % du nombre de mutuelles et de 70 % des effectifs totaux (14 221 bénéficiaires en 2010).
- Le renouvellement des adhésions des villages au produit maternité sans risque a été difficile en raison de la sélectivité des prises en charge aux femmes enceintes. Des produits à plus large couverture ont été proposés.
- La représentation des femmes au sein des instances dirigeantes des mutuelles était de 59 % au niveau du village, 44 % au niveau de la mutuelle et 8.9 % à celui de l'Union.



## Programme 2012

### Développement quantitatif

- revue des produits proposés par les mutuelles de Bushenyi ;
- poursuite des actions de marketing à fort impact : combinaison de nouvelles technologies (téléphone portable, clips vidéo) avec les témoignages, les tournées de troupes théâtrales et l'organisation de caravanes ;
- renforcement du programme d'éducation pour la santé et à la micro-assurance en utilisant les nouvelles technologie de la communication (téléphonie mobile).

### Amélioration de l'autonomie technique, financière et organisationnelle

- poursuite de la transformation des mutuelles de crédit santé en mutuelles crédit et assurance santé dans les districts de Luwero, Nakasongola et Nagaseke ;
- consolidation du réseau de Bushenyi et transfert des fonctions de gestion des prestations ;
- harmonisation des systèmes d'information entre les programmes.

### Partenariat avec les prestataires de soins et la tutelle sanitaire

- mise en place d'un système de rétro-information des prestataires ;
- suivi évaluation des contrats de tiers-payant entre les mutuelles et les prestataires.

## **Partenaires financiers**

- ▶ Evangelischer Entwicklungsdienst - Allemagne
- ▶ CORDAID - Pays-Bas