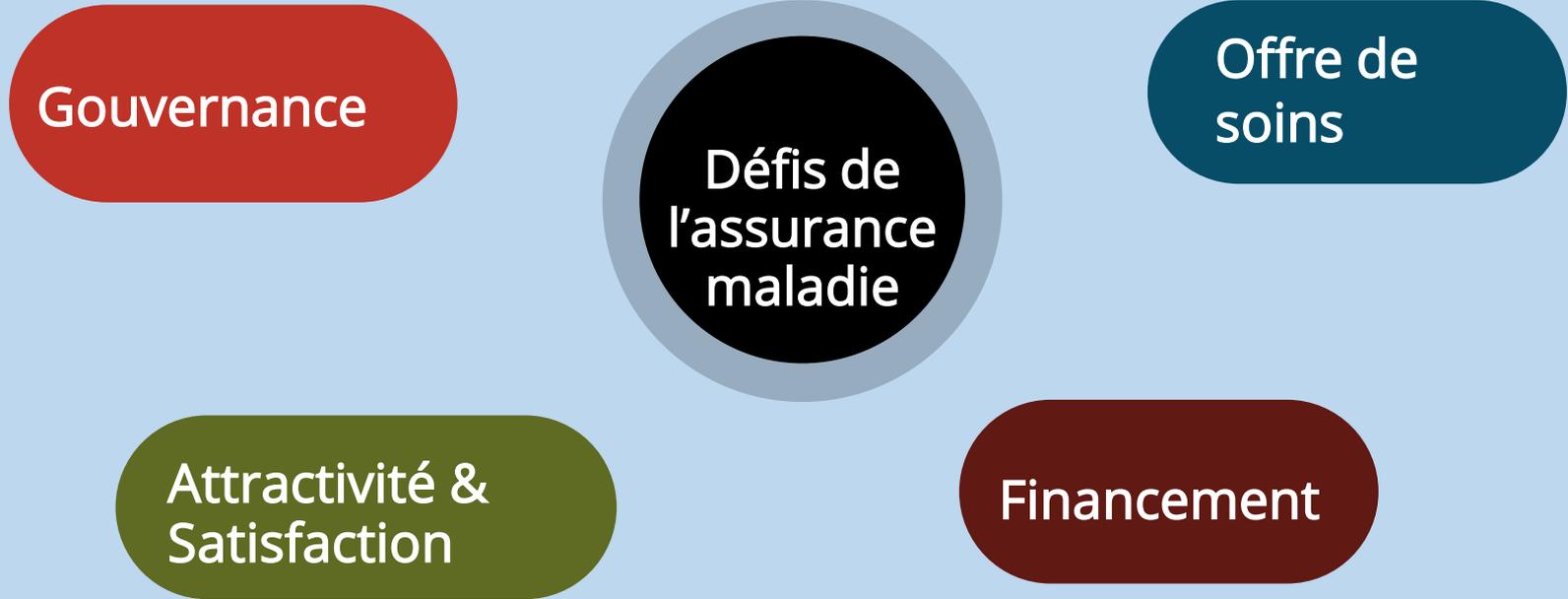


Complexité permanente de l'assurance maladie

Avons-nous suffisamment appris de l'existant ?

Pascal Ndiaye, 22 novembre 2021

Défis permanents de l'assurance maladie



Complexité permanente de l'assurance maladie

Plusieurs grilles de lecture possible

- Difficile de parler de l'assurance maladie de façon globale
- Complexe selon l'angle la perspective ou l'objet de l'AM
 - L'assurance maladie comme un mécanisme pour financer l'offre de soin
 - L'assurance comme mécanisme de gestion du risque

Complexité permanente de l'assurance maladie

Plusieurs grilles de lecture possible

- Complexe aussi selon le type de régime
 - Le régime public, généralement organisé par l'État
 - Le régime privé de type commercial
 - Et le régime privé de type social ou communautaire, sous forme de mutualité
- Ou encore le propriétaire (ownership)
 - Public → Etat
 - Privé → sous forme d'entreprise avec des actionnaires
 - Sociale → communauté ou paritaire (comme dans le cas des institutions de prévoyance maladie au Sénégal)

Complexité permanente de l'AM : comment apprendre de l'existant ?

Notre focus

- Une revue de quelques déterminants
- SAM de type social ou communautaire, sous forme de mutualité
- Modèle contributif de l'AM
- D'autres déterminants entrent en jeu
 - Caractère volontaire ou obligatoire
 - Modèle contributif ou non (assistance, filets sociaux, etc.)
- Pourquoi ? → Procès hâtif sur les faiblesses mais a-t-on suffisamment appris
- Peu d'analyse (manque d'intérêt – non considération dynamique sociale, etc.)

Complexité permanente de l'AM : comment apprendre de l'existant ?

Le procès fait aux mutuelles de santé : un procès à charge

- Faible taux de pénétration
- Faible portée
- Faible impact sur l'amélioration de la qualité des soins contractualisés
- Faibles viabilité financières (sans co financement massif)
- Pas pérennes
- Faible légitimité de la gouvernance mutualiste aux yeux des pouvoirs publics

Complexité permanente de l'assurance maladie

Complexité de la Gouvernance d'un SAM

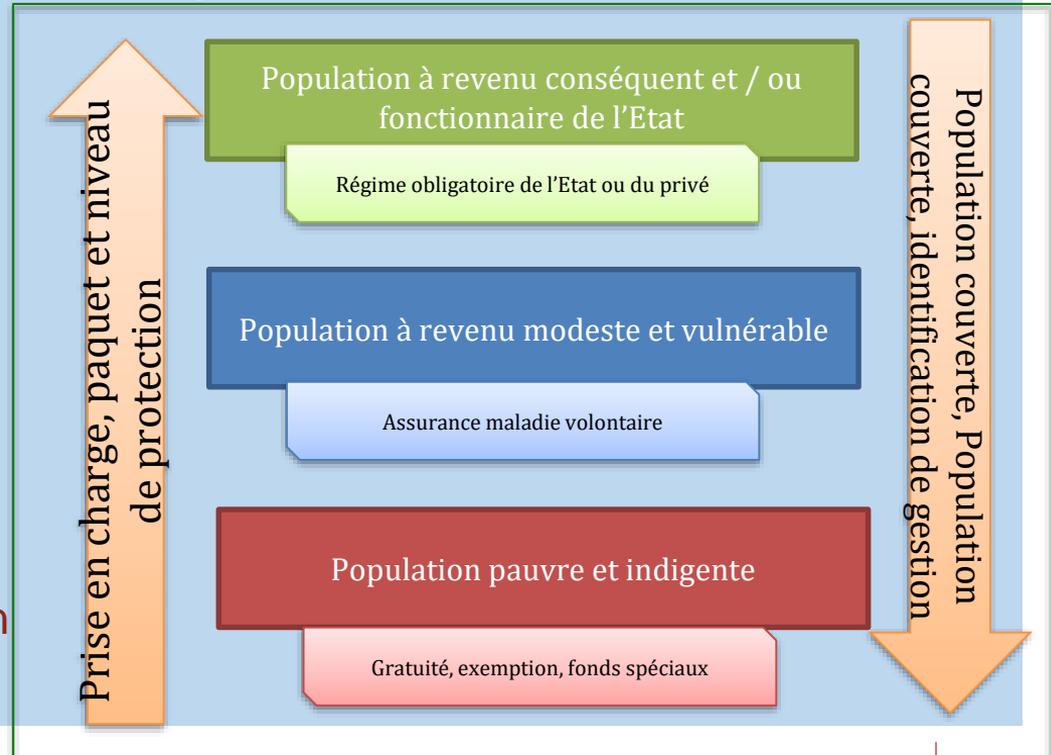
- Part de l'unité familiale à l'articulation dans un dispositif national
- Défi de structuration et de maturation

- Mais où on trouve les différentes fonctions du financement
 - Mobilisation des ressources
 - Mise en commun et
 - Achat de services

Complexité permanente de l'AM – la mobilisation des ressources

Financement du risque : incroyable inéquité et tensions

- Plus la population à couvrir est riche mieux elle est subventionnée
 - Progrès de quelques pays dans la subvention des primes
 - L'AM ne doit pas mettre en danger l'équilibre des FOSA
 - FOSA ne peut fonctionner que sur seules source financement AM
- Équilibre complexe --> cible & niveau de contribution
- Comment mobiliser des contributions quand **on ne connaît pas la population**



Complexité permanente de l'AM – la mise en commun

Révision importante du niveau de mise en commun

- Risques mais aussi ressources
 - Cf. fragmentation des régimes et niveau de financement
- Première niveau de mise en commun → mutuelle de base
 - Adhésion volontaire + priorité dépenses - accès aux revenus = propension + volonté faible
- Bonne **tendance à élargir le niveau** → endossement par l'Etat vs approche projet ONG, Mutuelle grande échelle vs communautaire
- Comment financer la prime

Complexité permanente de l'AM – achat des services

Achat : oui mais quoi ???

- Laborieuse définition de paquets – base & complémentaires
- Qui achète, qui preste, qui régule et suit ?
- La gouvernance → faible sans régulation
 - Le prestataire de soins : complexe contractualisation
 - Pas prête pour accueillir un tiers-payeur
 - À méthode de paiement divers et délai décalé

Défis permanents de l'AM – le paquet

La satisfaction des assurés

- Effectivité subventions et gratuités
 - Lorsque l'AM est un mécanisme financier

prestations sexe Féminin	CPN	Accouchement	palu simple	palu grave	Césarienne	Avortement spontané
0 à 11 mois			180	60		
1 à 5 ans			360	240		
6 à 11 ans			1075	72		
12 à 15 ans			86	12		
16 à 17 ans		5	21			
18 à 49 ans	275	119	1119		11	3
50 ans et plus				279		

Prise en charge des membres de sexe féminin dans un **contexte de subvention**

Nombre de cas palu	Coût global (FCFA)	Mutuelle (FCFA)
986	2 282 240	757 550

Investissement pour la prise en charge du palu dans un **contexte de gratuité**

- Protection au dépens de l'équilibre financier ?
- Qui paie ?
- Cf. ex du Sénégal

Complexité permanente de l'AM – l'intermédiation technique

Et ... Comment financer le dispositif opérationnel de l'AM ?

- Professionnalisation de l'intermédiation technique
 - Coût efficacité lié au niveau d'investissement et ... de gouvernance
- Internalisation – externalisation – délégation de gestion
 - Oui mais qui est le porteur du risque ?
- Trop de tension du dispositif organisationnel = peu d'avancement

Complexité permanente de l'AM – le prestataire est-il prêt ?

Satisfaction des usagers ?

- C'est connu, principalement en rapport avec la **qualité des soins**
 - Une étude multi-pays nous a montré que les mutuelles n'ont aucune marge de manœuvre, même si elles ont des conventions (à qui la faute ? À la régulation et supervision)
- Mais aussi par rapport au paquet
 - Son volume
 - Son accès au point de service
 - Sa disponibilité
 - La stabilité de son coût

Défis permanents de l'assurance maladie

Deux instruments fondamentaux

- Règlement de l'UEMOA → organisation et financement
 - Organe Administratif
 - Registre d'Immatriculation
 - Fonds National de Garantie
- La plateforme de Lomé avec 3 axes :
 - L'engagement politique
 - L'adhésion obligatoire et la
 - Délégation de gestion



Photo caption



Merci