

# SERVICES DE SANTÉ ET SERVICES SOCIAUX PLUS PERFORMANTS Cas national

---

Extrait de :

*Services de santé et services sociaux plus performants, Comment les coopératives et les mutuelles font-elles pour stimuler l'innovation et améliorer l'accès ?*

Un sondage international sur les coopératives et mutuelles œuvrant dans le domaine de la santé et des services sociaux (CMHSC14)  
Volume 2 : Cas nationaux

Nous tenons à remercier la Conférence Panafricaine Coopérative (CPC) qui a réalisé la traduction de l'anglais au français.

Copyright © 2014 LPS Productions  
Montréal, Québec, Canada

Pour connaître le cadre de la recherche, l'analyse des cas nationaux et autres dimensions de la recherche y inclut la présentation de l'équipe de recherche, se référer au volume 1 : Le rapport  
<http://productionslps.com/en/blog/2014/10/29/sommet-international-des-cooperatives-2014/>

Pour l'information concernant la reproduction et la diffusion du contenu, vous pouvez consulter l'éditeur et leader de cette recherche :  
Jean-Pierre Girard  
LPS Productions  
205 Chemin de la Côte Sainte-Catherine, #902  
Montréal, Québec H2V 2A9  
Canada  
[info@productionslps.com](mailto:info@productionslps.com)  
URL <http://www.productionslps.com>

SYSTÈME DE SANTÉ<sup>2</sup>

**A**u Ghana, la plupart des soins de santé sont fournis par le gouvernement et largement administrés par le ministère de la Santé et le service de santé du Ghana. Le système de soins de santé a cinq niveaux de prestation : Postes de santé (soins primaires de premier niveau pour les zones rurales), les centres de santé et cliniques, les hôpitaux de district, les hôpitaux régionaux et les hôpitaux tertiaires. Ces programmes sont financés par le Gouvernement, les crédits financiers, les Fonds générés en interne (FGI), et par les bailleurs de fonds. Le Ghana compte environ 200 hôpitaux. Il existe certaines cliniques à but lucratif, mais elles fournissent moins de 2 % des services de soins de santé. Les soins de santé varient à travers le pays, avec des centres urbains ayant la plupart des installations sanitaires, tandis que les zones rurales en manquent souvent. Les patients dans ces localités défavorisées comptent soit sur la médecine traditionnelle ou parcourent de grandes distances pour recevoir les soins de santé.

Sous l'ancien système de santé, connu comme le système « Cash and carry », ou « payer et emporter », plusieurs mourraient parce qu'ils n'avaient pas de l'argent pour régler les frais de leurs soins de santé. On ne s'occupe d'un individu qu'après versement d'une avance sur le service - même en cas d'urgence.

Afin de promouvoir la couverture universelle et l'équité dans la prestation des soins de santé, le gouvernement du Ghana a adopté le National Health Insurance Scheme (Programme national d'assurance maladie) (NHIS) en 2003, qui a été entièrement mis en œuvre en 2005. Son but était d'assurer un accès équitable et universel de tous les citoyens à un ensemble de services de soins de santé essentiels à une qualité acceptable et d'abolir le paiement direct. Le but ultime du NHIS est la fourniture d'une couverture d'assurance maladie pour tous les Ghanéens, indépendamment de leur statut socio-économique.

Le NHIS couvre les secteurs formels et informels de l'économie. En juin 2009, environ 67 % de la population avait souscrit au NHIS, qui est financé par un prélèvement au niveau national de l'assurance maladie de 2,5 % sur certains biens et services, un prélèvement de 2,5 % sur les salaires mensuels (une partie de la contribution à la sécurité sociale et au fonds national d'affectation spéciale d'assurance pour les travailleurs du secteur formel), une allocation budgétaire du gouvernement, ainsi que des contributions par les bailleurs de fonds. Les travailleurs du secteur formel paient des frais d'inscription pour une carte d'identité qui donne accès aux services de soins de santé. Les travailleurs du secteur informel cotisent également au NHIS, avec des primes minimum et maximum de \$ 1,93 et \$ 12,80 USD (7,20 et 47,70 SGH) respectivement. Toutefois, la majorité des pauvres, les femmes enceintes, les retraités et les personnes de

**Population** (en milliers) : 25 366

**Âge moyen** de la population : 20,45 ans

**% de la population de moins de 15 ans** : 38,59

**% de la population de plus de 60 ans** : 5,4

**Total des dépenses en santé** en % du produit intérieur brut : 5,2

**Dépenses publiques en santé** en % des dépenses totales du gouvernement : 9,7

**Dépenses privées en santé** en % des dépenses totales : 42,9

plus de 70 ans et moins de 18 ans sont exonérés du paiement de la prime.

Les prestations de la NHIS comprennent les services de soins de santé de base, y compris les consultations externes, les médicaments essentiels, les hospitalisations et l'hébergement partagé, les soins de maternité (accouchement normal et par voie césarienne), les soins des yeux, les services dentaires et soins d'urgence. Environ 95 % des maladies au Ghana sont couvertes par la NHIS.

Depuis sa création, les établissements de santé du pays ont assisté à une augmentation constante du nombre de patients et à une réduction considérable des décès. Toutefois, certaines lacunes importantes ont été identifiées dans ce système. Selon les recherches effectuées par des économistes de la santé, un défi majeur divulgué par les travailleurs de la santé est le retard dans le

remboursement. Les fournisseurs n'ont pas été payés à temps, dans certains cas accusant jusqu'à six mois de retard.

Trois types de sociétés coopératives ont été identifiées et étudiées : 1) **La coopérative de santé** - une coopérative dont les objectifs sont essentiellement ou exclusivement liés aux soins de santé; 2) **L'entreprise non coopérative** - une entreprise non coopérative détenue par une coopérative ou une entreprise dans laquelle les sociétés coopératives détiennent des actions majoritaires; et 3) **La coopérative pharmaceutique** - une coopérative détenue et gérée par des pharmaciens pour la distribution des produits pharmaceutiques.

## LES COOPÉRATIVES DE SANTÉ

La seule coopérative de ce type qui a été identifiée était le Réseau coopératif OPAD. Il a mis en place une clinique de santé en milieu rural, la Dufie Memorial Clinic, qui œuvre pour la prévention des maladies et des accidents, la promotion du bien-être et de la santé, et le traitement des maladies et la guérison.

### Entreprise non coopérative

La Dufie Memorial Clinic, détenue par le réseau coopératif OPAD, est le seul exemple de ce type.

### Données sur les Coopératives de santé

Nombre de Coopératives	Une seule coopérative : l'OPAD Network Cooperative
Types de coopérative	Producteur (P)
Nombre des membres	21
Nombre d'employés	20 (1 médecin, 2 médecins adjoints, 6 infirmiers, 2 sages-femmes, 1 technicien de laboratoire, 8 cadres administratifs)
Installations	La Dufie Memorial Clinic
Nombre des patients	4 000
Chiffre d'affaires annuel en	2012 : \$ 11 111 USD 2013 : \$ 22 222 USD 2014 : \$ 66 666 USD (prévisions basées sur la moyenne réalisée de janvier à mars 2014 d'environ \$ 5 555 USD/mois)
Sources de revenus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La capitalisation des transferts du Programme national d'assurance maladie (NHIS)</li> <li>• Fonds générés en interne (FGI)</li> <li>• Frais des services payés par le NHIS</li> <li>• Frais payés par les patients sans assurance maladie</li> </ul>

### Étude de cas

L'objectif général du Réseau OPAD est de fournir des services de santé pour les personnes à faible revenu dans les communautés rurales et défavorisées par la mise en place et le fonctionnement des établissements de santé : cliniques, maisons de maternité, centres de santé et hôpitaux. C'est pour cette raison que l'OPAD a mis en place la Dufie Memorial Clinic à Dida dans le district de Kwanwoma Atwima de la région Ashanti du Ghana. Cette clinique est nommée d'après une femme chrétienne chevronnée de haute réputation dans la communauté. Le district n'a pas encore un hôpital de district, ce qui rend la disponibilité et l'accessibilité des services de santé fournis par cette clinique d'une grande importance pour la population.

La vision provient de la croyance selon laquelle la spiritualité est au centre de la santé et la guérison. OPAD et Dufie assistent donc à la satisfaction des besoins spirituels des communautés au sein desquelles ils servent, en reconnaissant Jésus-Christ comme le Grand Médecin et Guérisseur. Ils cherchent à servir Dieu et l'humanité en fournissant des soins holistiques pour les malades de la manière la plus efficace, indépendamment du statut socio-économique, de la religion, de la race, de la couleur de la peau, du groupe ethnique, et d'autres caractéristiques discriminantes. OPAD et Dufie travaillent en étroite collaboration et dans le cadre de la politique du ministère de la Santé du Ghana, et d'autres organismes engagés dans les soins de santé.

L'OPAD a apporté une amélioration innovante en terme d'accès à la santé pour les personnes à faible revenu et vulnérables dans les zones rurales du Ghana d'abord en mettant en place une clinique de santé à Dida, un village situé dans le district d'Atwima Kwanwoma de la région d'Ashanti. En 2013, pour rendre les soins de santé plus accessibles, OPAD et Dufie ont mis en place un fonds de \$ 15 000 USD destiné à la mobilisation et le règlement de l'inscription à la NHIS de 4000 patients potentiels dans les communautés voisines de la clinique. En profitant de ce programme gouvernemental, les gens vont améliorer leur santé. Ce programme leur permettra d'utiliser les services de la clinique Dufie et d'y rester fidèles. Toutes les primes des patients enregistrés reviennent à la clinique Dufie sous forme d'une capitation prépayée reçue du NHIS.

Cet exercice a été renforcé par des décaissements supplémentaires au profit du fonds, ce qui a permis à Dufie d'offrir des services de consultation prénatale aux mères enceintes, à travers la location d'un véhicule. Dufie n'a ni ambulance, ni son propre moyen de transport. Le véhicule loué permet aux mères

enceintes dans les communautés à venir à la clinique, payer pour leur inscription NHIS, et accéder au complément alimentaire connu sous le nom de « Tom Brown » (bouillie de maïs grillé). En outre, les femmes enceintes qui arrivent à l'hôpital pour la première fois sont immédiatement inscrites dans le programme NHIS. Ces efforts ont amélioré la fréquentation des patients, la santé maternelle et infantile, et la maternité sans risque.

Il y a un plan pour fournir un scanner et un espace est disponible pour être équipé comme un bloc opératoire. Toutes ces initiatives renforceront l'accès à la santé ainsi que l'autonomie financière de l'OPAD et Dufie. La Stratégie OPAD et Dufie met l'accent sur l'autonomie financière, le recouvrement des coûts, l'efficacité et la durabilité des services rendus. Cette institution est disposée à accepter des financements externes, mais ne croquera pas ses bras pour attendre de tels financements. De plus, elle ne se laissera pas limitée par un tel financement. Dans tout ce qu'elle fait, elle s'efforcera de montrer qu'il est possible d'être à la fois efficace et efficient, et satisfaire à la double exigence fondamentale de la sociabilité et de la rentabilité. Elle doit s'assurer à tout moment qu'il existe un excédent qui peut être utilisé pour développer la structure, remplir ses obligations vis-à-vis des parties prenantes, réinvestir, et donner une juste rémunération aux ressources humaines et aux communautés.

## LES PHARMACIES COOPÉRATIVES

La **Ghana Co-operative Pharmaceuticals Ltd (GCPL)** est une entreprise privée de distribution en gros des produits pharmaceutiques aux pharmacies de vente au détail (pharmacies communautaires) et autres établissements de santé. Elle est détenue et contrôlée démocratiquement selon les principes de gouvernance coopérative par les membres / actionnaires qui sont des pharmaciens qui exploitent leurs propres pharmacies indépendantes au Ghana.

La GCPL aspire à être une entreprise pharmaceutique de premier plan dans les secteurs de la distribution et de la fabrication des produits pharmaceutiques dans le pays. Elle a été créée en réponse au besoin exprimé pour une unité centrale d'achat à partir de laquelle les pharmaciens propriétaires exploitant de petites entreprises pharmaceutiques pourraient accéder aux produits pharmaceutiques à des conditions avantageuses. La GCPL a été créée et immatriculée comme une société coopérative et une entreprise pharmaceutique de vente en gros en 1974. Elle est la première et la seule coopérative pharmaceutique au Ghana et dans la sous-région.

Le nombre des membres de la GCPL a augmenté au fil des années en raison de l'attrait de sa gamme de services. À l'heure actuelle, il comprend plus de 100 pharmacies de vente en détail.

<b>Nombre de coopératives</b>	<b>Une seule : Ghana Co-operative Pharmaceuticals Ltd (GCPL)</b>
Type de coopérative	(P) Groupe des sociétés coopératives nationales composé de pharmacies de vente au détail indépendantes basées au Ghana, appartenant aux pharmaciens qui fournissent des services pharmaceutiques aux communautés.
Champ d'activité	Distribution en gros des produits pharmaceutiques
Nombre de membres	158 membres inscrits. L'adhésion au GCPL est volontaire et ouverte aux pharmacies de vente au détail appartenant aux pharmaciens. L'adhésion est approuvée après l'interview du pharmacien et la souscription de la part sociale prescrite. Les fiches de candidature sont disponibles en ligne.
Les services offerts	La GCPL fournit les services suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Une installation à guichet unique avec une gamme variée de produits pharmaceutiques de qualité à des prix compétitifs</li> <li>• Un grand réseau de distribution et l'accès facile à plus de 100 pharmacies membres avec des possibilités d'augmentation</li> <li>• Fidélité considérable de la part des pharmacies membres et bonne réputation</li> <li>• Les services de livraison sont ponctuels</li> <li>• Collaboration avec les associations nationales dans l'industrie pour des actions de représentation pour résoudre les défis dans l'industrie</li> </ul>
Avantages	Les membres de la GCPL bénéficient de : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conditions commerciales avantageuses</li> <li>• Bénéfices substantiels sur leurs investissements</li> <li>• Services d'éducation, de formation et d'appui-conseil</li> <li>• Solidarité parmi les pharmaciens propriétaires</li> </ul>

La GCPL entreprend des achats en gros des produits pharmaceutiques essentiels de qualité en provenance de fabricants locaux et étrangers. En plus, la GCPL importe directement auprès de fournisseurs étrangers. Elle stocke ces produits afin de distribuer aux pharmacies membres et à d'autres établissements de santé au Ghana. Le marché cible de la GCPL comprend plus de 100 pharmacies membres de vente au détail, les pharmacies non membres, et d'autres établissements de santé.

Le programme d'achats groupés et les économies d'échelle permettent à la GCPL de gagner des remises d'achat en gros. Cela se traduit par des prix compétitifs. La GCPL réalise également des excédents suffisants pour couvrir ses frais d'exploitation et payer les intérêts sur l'investissement des actionnaires.

<b>Chiffre d'affaires annuel en</b>	2011 : \$1 161 252 USD 2012 : \$1 501 866 USD 2013 : \$1 817 071 USD (non vérifié)
Personnel	18 (2014)
Parts détenues dans d'autres Organisations	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ghana Co-op Pharmacists Credit Union Ltd (La Caisse Populaire des Pharmaciens du Ghana)</li> <li>• L'Unique Insurance Company Ltd (La Compagnie Unique d'assurance de Ghana Nombre de membres (erstwhile Ghana Co-op Insurance Ltd)</li> <li>• Ghana Commercial Bank Ltd (La Banque Commerciale du Ghana)</li> </ul>
Affiliations	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ghana Co-operative Council Ltd (Le Conseil des Coopératives du Ghana)</li> <li>• La Direction des Coopératives du Ghana</li> <li>• L'Association Pharmaceutique du Ghana</li> <li>• Community Pharmacy Practice Association of Ghana (L'association de la Pratique Pharmaceutique Communautaire du Ghana)</li> </ul>
<b>Succursales /branches</b>	Aucune

## SOURCES

<sup>1</sup> Pour plus d'informations sur les coopératives de Santé au Ghana, bien vouloir contacter Monsieur Nelson Godfried Agyemang, BP FNT 812, Kumasi-Ghana, Tél+233-265-806375 E-mail: amadehse@gmail.com, farmersallianceghana@yahoo.com, agricoopghana@gmail.com Skype: farmersallianceghana. Monsieur Godfried Agyemang travaille pour la promotion des sociétés coopératives au profit des professionnels dans de nombreux secteurs, y compris la santé.

<sup>2</sup> Cette section est tirée de la publication d'Adinkrah Mawuli Julien en 2014 intitulée: « Healthcare System in Ghana - Problems & Ways Forward. » #GlobalHealth: Discussions et perspectives sur la Santé au niveau mondial faites par des leaders en formation, le 12 février. Blogue. Consulté le 19 août 2014: (<http://globalhealthstudents.blogs.ku.dk/2014/02/12/healthcare-system-in-ghana-problems-ways-forward/>).