

# 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 Willy Tadjudje qui a réalisé la traduction de l'anglais au français.

Copyright © 2014 LPS Productions  
Montréal, Québec, Canada

Pour en savoir plus sur le cadre de recherche, l'analyse des cas nationaux et autres éléments de la recherche, incluant la description de l'équipe de recherche, voir le Volume 1.

<http://productionslps.com/en/blog/2014/10/29/sommet-international-des-cooperatives-2014/>

Pour information en lien avec la reproduction et la distribution du contenu, contactez l'éditeur et directeur de la 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

Le Kenya n'a pas de régime d'assurance maladie obligatoire. Au lieu de cela, il a un Fonds public national d'assurance maladie (NHIF)<sup>1</sup> qui fournit des soins de santé complets pour le grand public (secteur formel et informel). Il est obligatoire pour les salariés, mais volontaire pour le reste de la population. Cependant, il n'est pas complet, car il s'applique uniquement aux services d'hospitalisation. Une proposition visant à inclure les services de consultation externe n'a pas encore reçu l'approbation<sup>2</sup>.

Les partisans de l'accès adéquat aux soins de santé au Kenya font toujours face à une myriade de défis. Selon les statistiques de 2010, le NHIF avait 2,8 millions de membres principaux (6,6 millions, en incluant les personnes à charge). Le nombre de membres a considérablement augmenté au cours des trois dernières années en raison de la sensibilisation accrue et la volonté récente du gouvernement de créer un meilleur accès aux soins de santé. Le système de gouvernance actuel joue un rôle clé dans la promotion de ce programme.

## COOPS D'ASSURANCE

Au Kenya, il paraît qu'il n'existe pas de coopératives qui sont uniquement investies dans la santé. Si certaines existent, il n'y a pas de données vérifiables. Mais nous pouvons mentionner le CLUSA<sup>3</sup>, qui a travaillé pour faire émerger un secteur de coopératives de santé au Kenya. « En 2001, le programme international CLUSA de la National Cooperative Business Association, a commencé à fournir des services de mobilisation de la santé communautaire en milieu rural au Kenya. Depuis que son premier projet a commencé dans l'ouest du Kenya, le CLUSA a aidé plus de 2000 communautés à former des villages, des multivillages, des associations de santé pour femmes et jeunes, ainsi que pour élaborer et mettre en œuvre des plans de santé communautaire. Le CLUSA a formé plus de 4000 travailleurs de la santé communautaire basés dans les villages. Au total, environ un million de résidents de communautés au Kenya ont bénéficié de ce programme »<sup>4</sup>.

Au Kenya, les sociétés coopératives primaires sont engagées dans une vaste gamme d'activités, toutes faisant partie de l'une de ces sept grandes catégories (bien que la liste ne soit pas exhaustive): agriculture, épargne et de crédit (SACCO), logement, services, industrie, consommation, et polyvalence.

D'après nos recherches, il n'y a rien à signaler en termes de coopératives de santé ou de services sociaux. Nous avons trouvé qu'un cas relatif à la santé. Les données ne sont disponibles qu'à propos de ce que la **Société Coopérative d'assurance du Kenya (CIC)**<sup>5</sup>, une coopérative d'assurance, fait en tant que société, en particulier son département d'assurance médicale.

### Profil de CIC

#### Faits de base

- CIC a été constituée en 1978.
- La société est détenue par 1560 sociétés coopératives et environ 3900 personnes.
- La banque coopérative du Kenya détient une participation importante, ce qui implique un effet de levier à l'assurance de la banque.
- CIC est la société d'assurance qui a la croissance la plus rapide au Kenya. Elle se classe numéro 2 en termes de parts de marché et est le principal assureur coopératif sur le continent africain.
- Le Groupe CIC a trois filiales: assurance vie, CIC Assurances générales et CIC Asset Management.
- CIC est un leader du marché dans l'assurance vie et de groupe au Kenya et un microassureur leader en Afrique et dans le monde en développement.

Population (en milliers): 43 178

Âge moyen de la population : 18,72 ans

% de la population en dessous de 15 ans : 42,37

% de la population de plus de 60 ans : 4,25

Total des dépenses en santé en % du produit intérieur brut : 4,7

Dépenses publiques en santé en % des dépenses totales du gouvernement : 5,9

Dépenses privées en santé en % des dépenses totales : 61,9

- CIC joue un rôle de modèle dans le mouvement coopératif du monde en développement.
- Dans le cadre général des affaires, CIC assurance est le leader du secteur de la santé pour le marché kenyan - les segments à revenu faible, moyen, et élevé.

#### Fonctionnement de l'assurance maladie CIC

- CIC a commencé son activité d'assurance-maladie en 2001.
- CIC Assurances conçoit et développe des produits d'assurance de santé adaptés aux besoins du marché.
- La couverture sanitaire est ciblée sur le plus grand marché, ainsi que le secteur coopératif. Les produits de CIC sont conçus et personnalisés pour répondre aux besoins spécifiques du faible revenu et le segment de marché des entreprises haut de gamme.
- La distribution s'effectue par les coopératives financières, les coopératives, les IMF, et le marketing direct.
- CIC ne fonctionne pas par ses propres installations de soins de santé. La chaîne de valeur des soins de santé (hôpitaux, pharmacies, laboratoires, consultations externes, hôpitaux de référence, etc.) est assurée par des partenariats avec le gouvernement et le secteur privé.
- CIC a tout un département dirigé par un médecin et une équipe compétente de médecins, gestionnaires des plaintes, salariés (infirmières, etc.).

#### Chiffre d'affaires de CIC et autres données

Micro santé uniquement	déc 2013	mars 2014
Nombre d'assurés	3 560	4 699
Total des bénéficiaires	9 680	12 640
Chiffre d'affaires annuel (USD)	471 695	471 695
Combinaison (Microsanté et Corporate)	2012 - déc 13	mars 2014
Nombre de coopératives couvertes	141	32
Nombres de personnes couvertes	15+105	4881
<b>Chiffre d'affaires (USD)<sup>6</sup></b>	2 006 244	735 112

#### AUTRES

Il y a des initiatives de santé communautaire au Kenya, mais ils couvrent une population limitée, comme indiqué précédemment. La plupart des systèmes de santé communautaires (CBHFs) au Kenya ont été engagés dans les activités de développement intégré avec le soutien des donateurs.

Selon les statistiques de 2010, il y a un total de 38 mutuelles de santé. Elles ont environ 100 510 membres qui contribuent pour 470 550 bénéficiaires assurés. Les chiffres sont encore en croissance. Cependant, les CBHFs ne sont pas nécessairement des coopératives. Ils sont enregistrés en tant que groupes d'entraide ou organisations à base communautaire<sup>7</sup>. Le gouvernement pourrait peut-être soutenir leur transformation en coopératives. Cela peut se faire grâce à l'élaboration d'un cadre juridique approprié, suivi de politiques publiques appropriées. Ils peuvent unir leurs efforts en se regroupant en faitières aux niveaux nationaux, régionaux et internationaux<sup>8</sup>.

#### SOURCES

<sup>1</sup> National Hospital Insurance Fund. 2014. Site Web visité le 18 Août 2014 (<http://www.nhif.or.ke>).

<sup>2</sup> Voir Muiya, Bernard Munyao. 2013. "Universal health care in Kenya: Opportunities and challenges for the informal sector workers." *International Journal of Education and Research* 1(11):1-10.

<sup>3</sup> Abréviation de CLUSA, NCBA Kenya: l'Association nationale des coopératives - Ligue internationale des États-Unis d'Amérique.

<sup>4</sup> Nadeau, E.G. 2010. "The First Mile: The Potential for Community-Based Health Cooperatives in Sub-Saharan Africa." University of Madison: Centre for Cooperatives.

<sup>5</sup> Les données ont été récoltées avec le soutien d'un consultant national de CIC.

<sup>6</sup> Les figures de 2014 couvrent la période jusque fin mars 2014 (nouvelles affaires et renouvellements).

<sup>7</sup> Voir la Kenya Community Based Health Financing Association. 2014. Site visité le 18 août 2014 (<http://www.kcbhfa.org/>).

<sup>8</sup> Pour plus d'informations sur CIC in Kenya, prière de contacter Nelson C. Kuria, OGW, MBS, Group Chief Executive Officer, CIC Plaza, Mara Road - Upper Hill. P.O. Box 59485 - 00200, Tel +254 020 282 3201 Mobile +254 721 632 713 or +254 735 750 885. Nairobi. E-Mail: [kuria@cic.co.ke](mailto:kuria@cic.co.ke). Website: (<http://www.cic.co.ke>).