

*Nous rendons les soins de  
santé possible pour tous.*

# **INSTITUT NATIONAL D'ASSURANCE MALADIE (INAM)**

## **STRATEGIE DE MISE EN PLACE DE LA CMU**

## SOMMAIRE

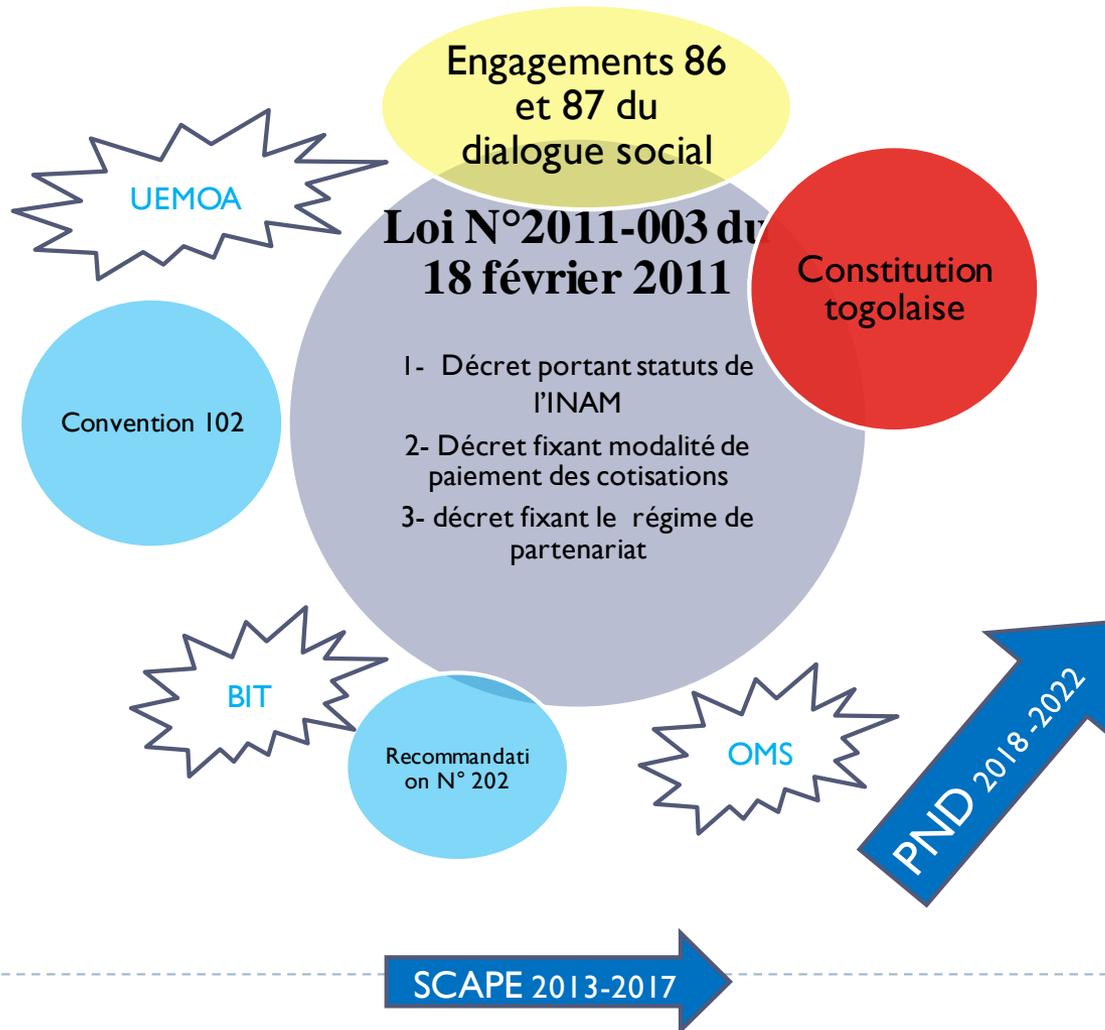
---

- I. L'INAM de 2011 à 2019.**
- II. De l'INAM à l'AMU.**
- III. Un projet pilote pour l'assurance maladie universelle.**
- IV. Créer les conditions favorable à l'extension**
- v. Les prochaines étapes .**

# I. L'INAM DE 2011 à 2019



# Un contexte national et international favorable à l'émergence de solutions de couverture santé des populations

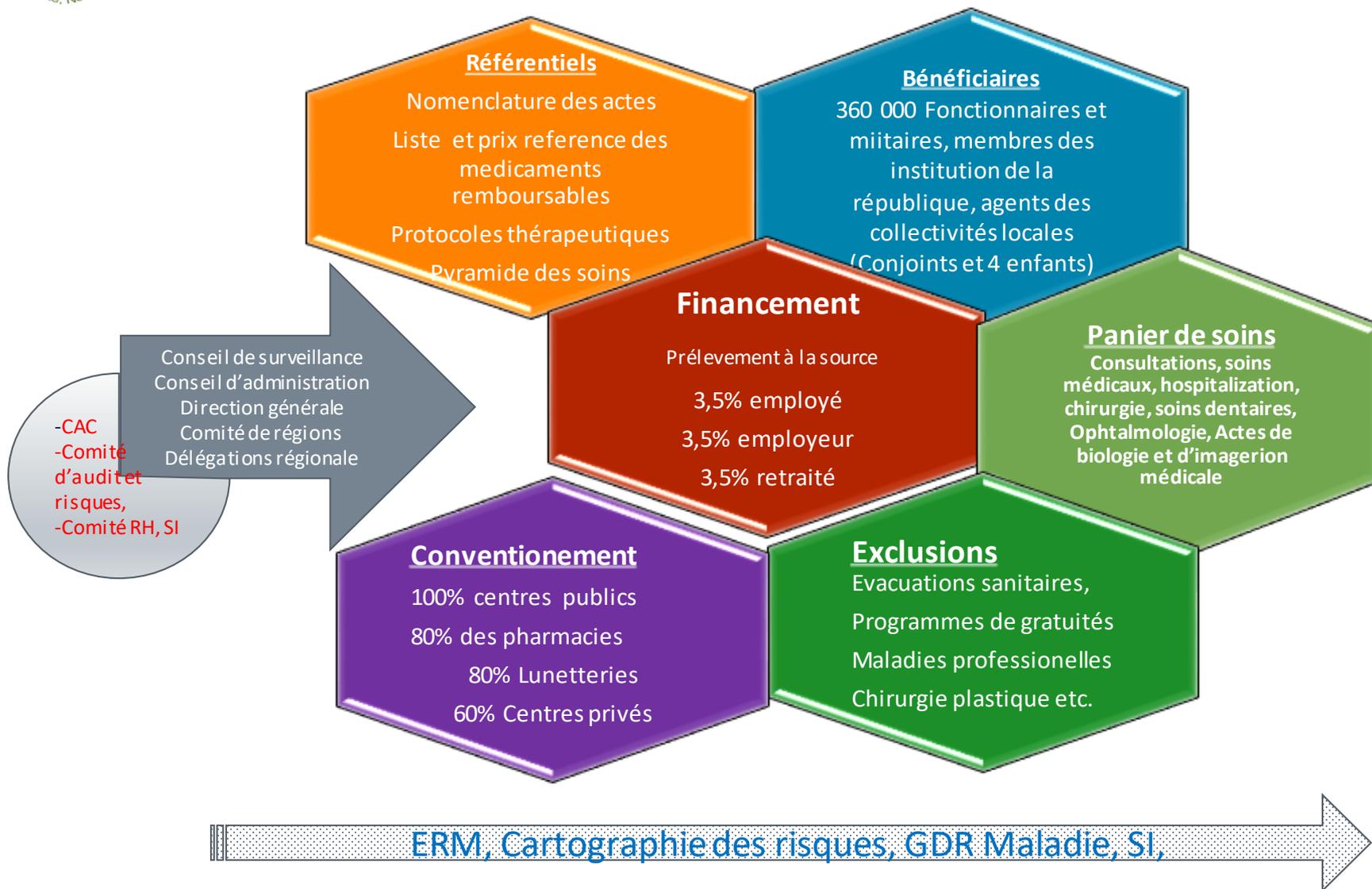


## DE 2011 à Fevrier 2012

---

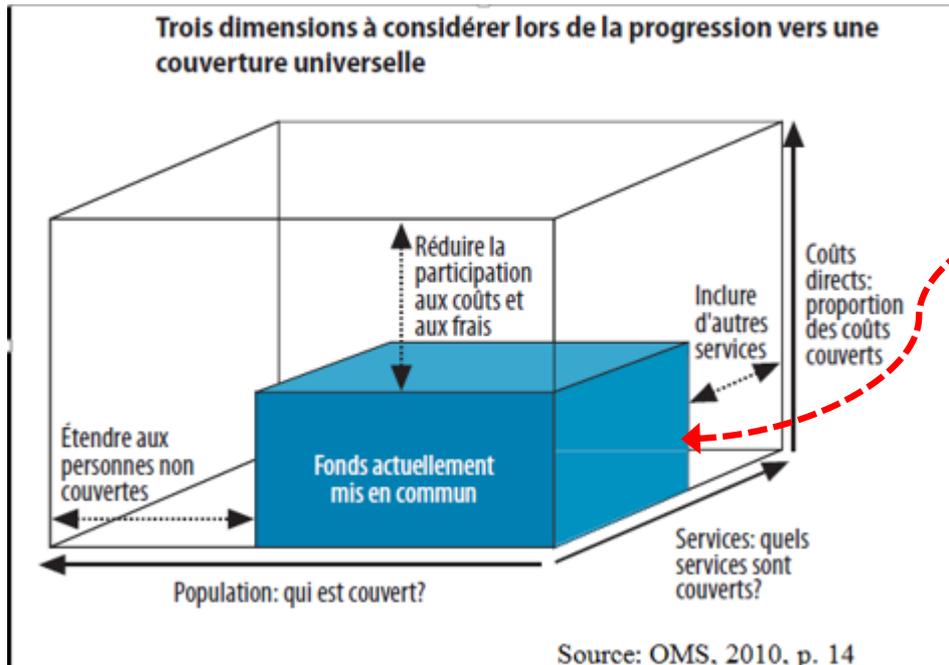
- ▶ Etudes préalables (Financement BIT)
- ▶ Textes de lois
- ▶ Mise en place de la gouvernance
- ▶ Mise en œuvre
  - ▶ Système d'informations et de gestion (Financement BIT)
    - Conventonnement
      - Immatriculation
        - ▶ Prestations

# L'INAM en 2019



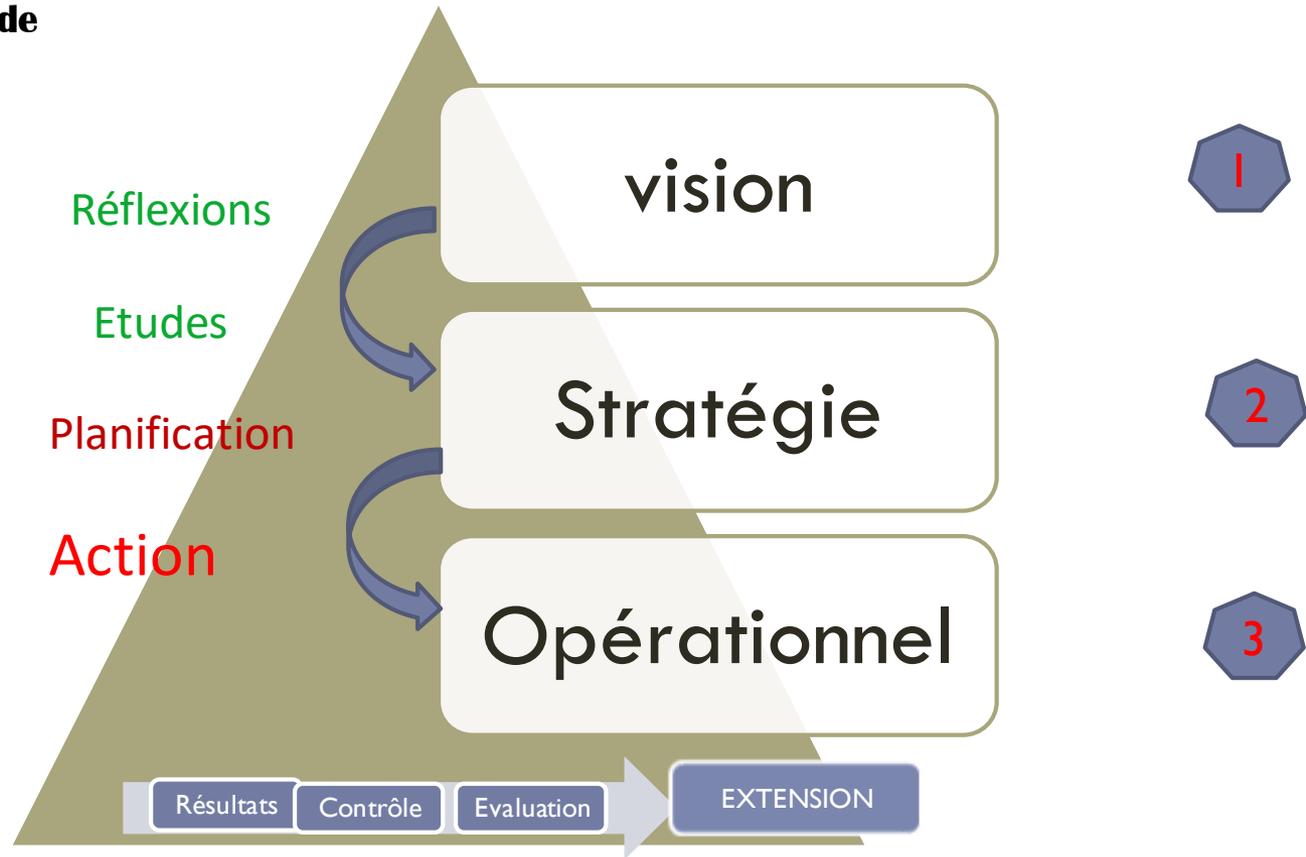
## II. DE L'INAM A L'AMU

## De l'INAM à l'AMU

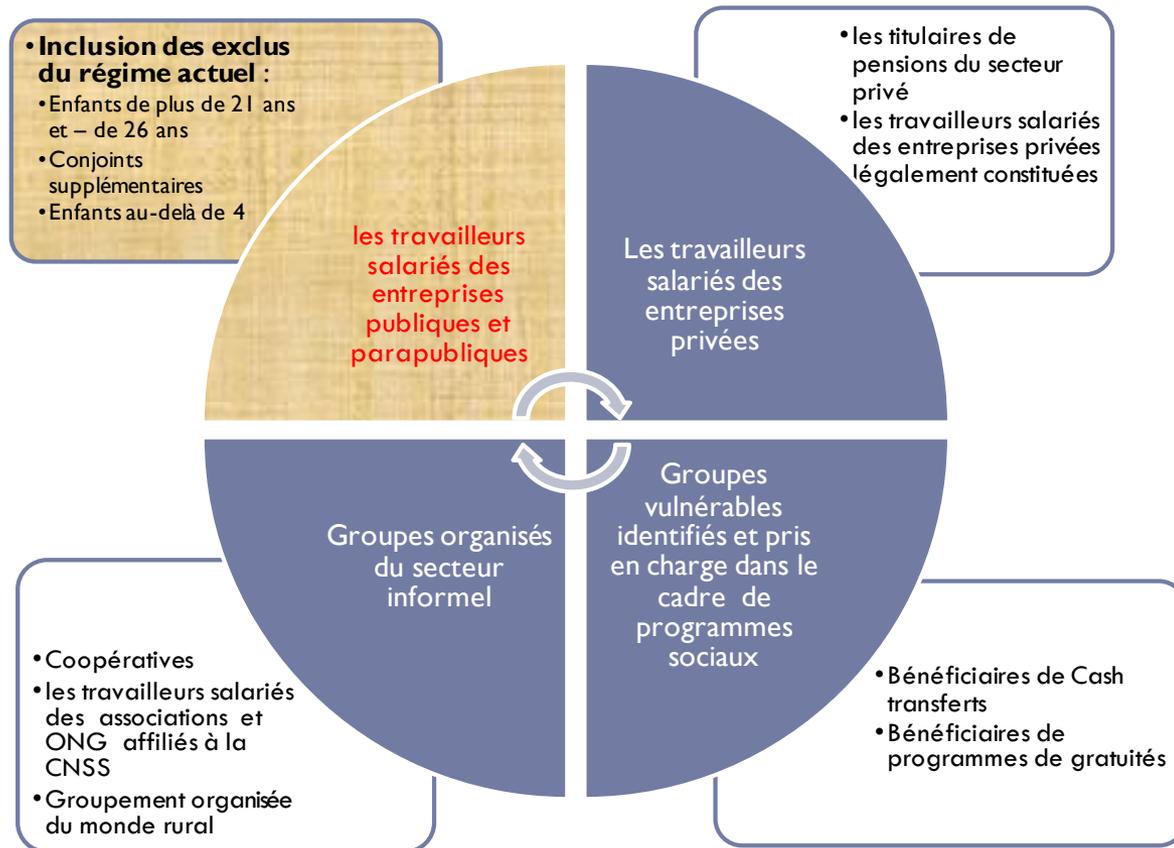


- Une théorie qui a inspiré la stratégie du Togo.
- La couverture des Fonctionnaires, militaires, actifs ou retraités et leurs ayants droits (6 membre par famille au plus).
- Un financement à parité par les cotisations de l'employé et de l'Etat employeur.
- Un paquet de soin minimum garanti.

## Politique nationale de protection sociale



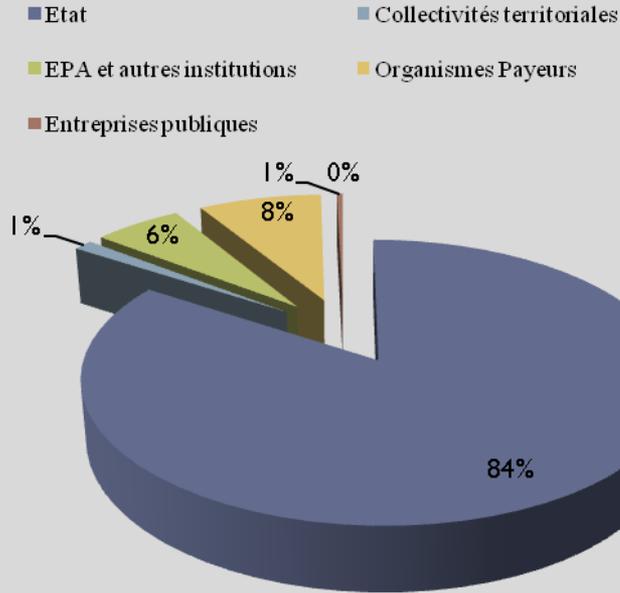
**En mettant en place le régime des agents publics et assimilés, le Togo a opté pour une démarche progressive d'instauration d'une couverture maladie au profit de tous ses citoyens.**



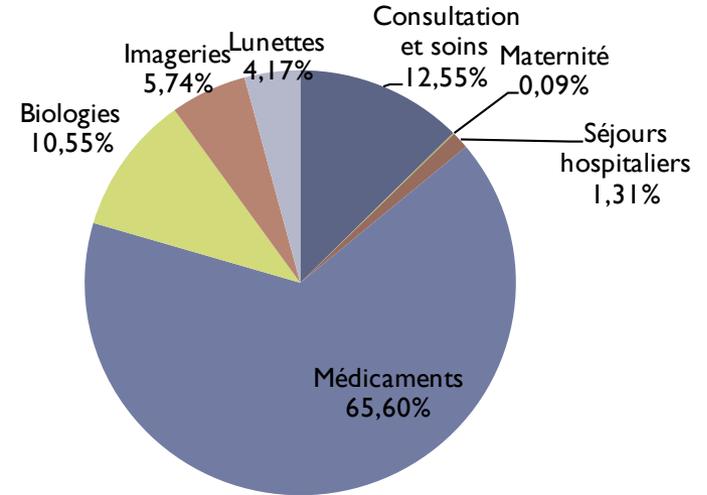
# III. Un projet pilote pour l'assurance maladie universelle

# Le tiers payant pour réduire le freins financiers à l'accessibilité aux soins

**Ventilation des cotisations de chaque type d'organisme employeurs dans le portefeuille**

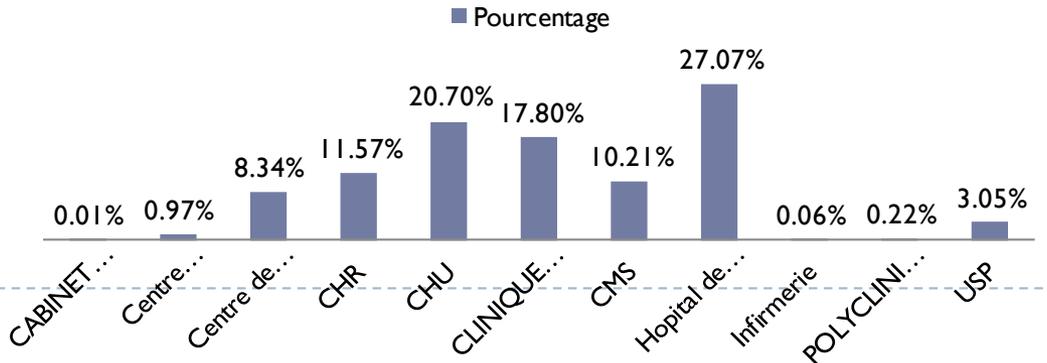


**Répartition des dépenses de prestations par nature**



- ▶ Pérennité et soutenabilité
- ▶ Equité contributive
- ▶ Solidarité intergénérationnelle

**Répartition de soins par type de formation sanitaire**



# Un catalogue d'options

---

- ❑ Progressivité ou généralisation
- ❑ Un ou plusieurs régimes d'assurance maladie ?
- ❑ Un ou plusieurs organismes gestionnaires?
- ❑ Régime Obligatoire ou volontaire ?
- ❑ Contributif et/ou non contributif ?
- ❑ Quelles pathologies (alignement de la couverture sur les objectifs de santé publique)?
- ❑ Quel panier de soin (Actes et soins médicaux – Produits pharmaceutiques et dispositifs médicaux)?
- ❑ Modalité de paiement des prestataires de soins (Tiers payant / ticket modérateur– avance de frais/remboursement – Capitation) ?

## Une convergence d'actions et de programmes pour garantir les conditions favorable à l'émergence d'une couverture réelle, efficiente

- ▶ Le renforcement et le développement d'une offre de soin susceptible de répondre à la demande croissante. (infrastructures, construction et réhabilitation de centre de soins, cliniques mobiles, Hôpital Saint Peregrin)
- ▶ Des structures d'appui à la formalisation des économies informelles et à l'inclusion financière (La DOSI, FNFI, FAIEJ, AGRISEF , MIFA etc.
- ▶ Au plan régional : divers ateliers de renforcement de capacités.
- ▶ Un programme de capacitation technique de l'INAM en partenariat avec Socieux.
  - ▶ Le conventionnement
  - ▶ L'identification et la classification des prestations de soins
  - ▶ La détermination du coût réel des actes de soins

## **Les leçons de la mise en œuvre du régime obligatoire d'assurance maladie géré par INAM**

- ❖ L'identification et l'immatriculation des bénéficiaires
- ❖ Mise en place de mécanismes de recouvrement adapté à chaque cible et cohérent avec la cadence des flux financiers des assurés.
- ❖ Mobilisation de ressources pour réaliser les investissements nécessaires à la gestion de l'assurance maladie.
- ❖ Amélioration et renforcement du dialogue entre les partenaires et acteurs de la couverture
- ❖ Création d'un cadre de concertation pour la gestion des paramètres techniques clés du régime.
- ❖ Eviter la fragmentation de la mutualité:
  - ❖ Du point de vue de la gestion technique cela renforce la solidarité et la mutualisation
  - ❖ Sur le plan de la gestion administrative cela permet de réaliser des économies d'échelles.
  - ❖ Sur le plan du Système d'information permet d'avoir un outils commun et de disposer d'une base de données convergente et d'informations agrégées.
- ❖ Eviter l'allocation de ressources conjoncturelles à des dépenses structurelle sans avoir anticipé les alternatives de 'soutenabilité'.
- ❖ Eviter le cloisonnement des acteurs. Le développement de synergies est utiles et favorable à l'émergence d'un régime durable

# Les cinq défis majeurs de l'extension

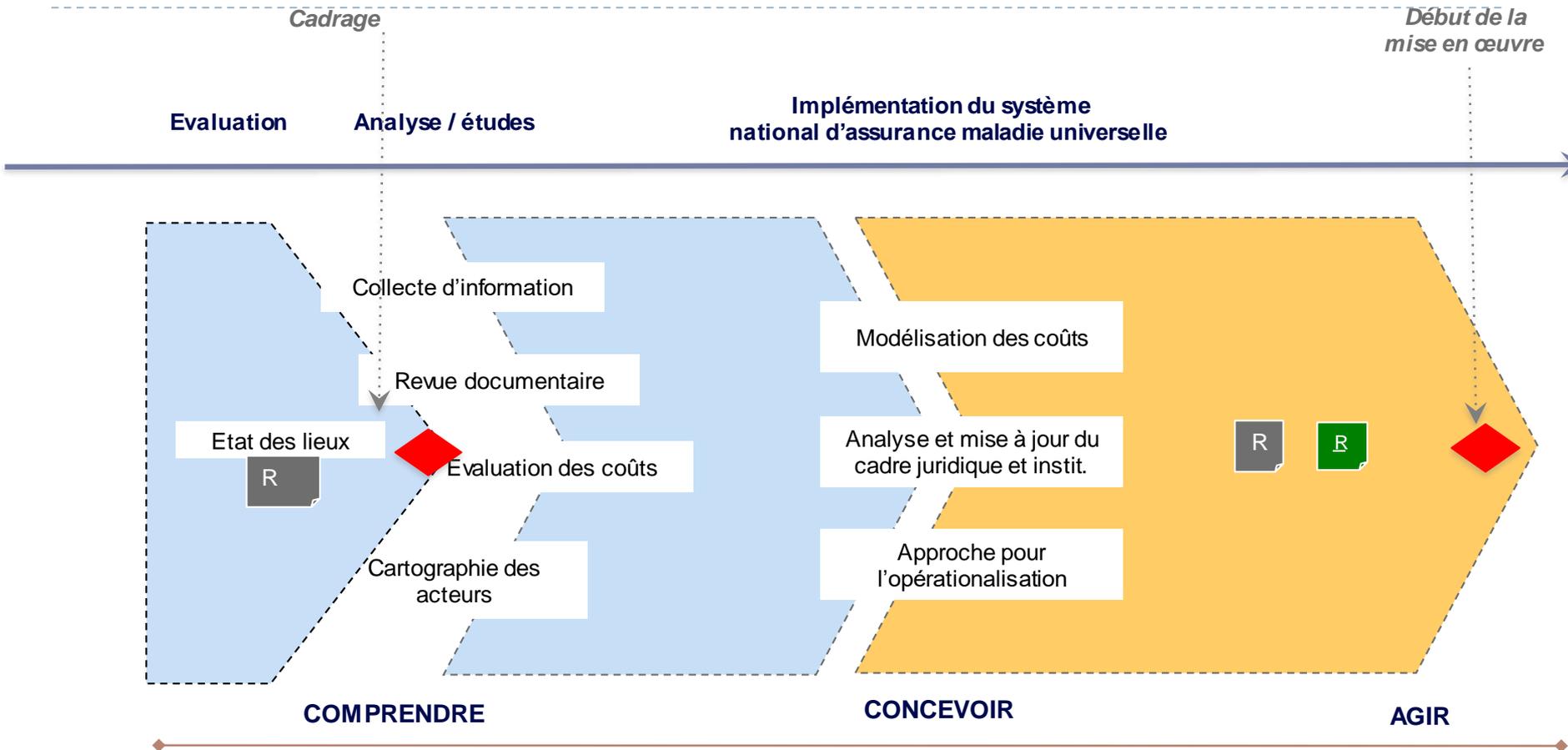
1. Inclusion du secteur informel qui représente 80% de la population active et de l'activité économique
2. Inclusion des populations vulnérables.
3. Le poids des maladies non transmissibles dans une économie où les ressources sont limitées face à des besoins sans cesse croissants.
4. La disponibilité d'une offre de soins de qualité suffisante
5. INFORMATION - SENSIBILISATION - EDUCATION

## **Après un projet pilote réussi il faut passer à la mise en œuvre de la stratégie d'extension progressive**

- Arbitrage indécis entre capacité de paiement et nécessité d'être soignée
- Une segmentation de la population selon différents critères, pour adapter un modèle de recouvrement à des groupes homogènes.
  - Les agriculteurs (Cotonculteurs, Producteurs de cacao)
  - Couverture des artisans à travers les chambres des métiers
- S'appuyer sur des acteurs comme la Dosi, le MIFA et d'autres agences d'inclusion financière, les coopes, les banques etc.
- Catégorisation selon les revenus pour déterminer les niveaux de subvention de l'état.

# IV. Créer les conditions favorable à l'extension

# Méthodologie et Planning synthétique



◆ Points de Décision

■ R Rapports

■ R Plan de dev. stratégique

# INAM et l'extension

---

- ▶ Contribuer aux réflexions permettant de valider un schéma de développement de la CSU au Togo qui précisera le rôle des acteurs.
- ▶ Refondre et renforcer le SI de l'INAM pour mettre en place un SI performant et intégré étendu aux prestataires de soins et tester des mécanismes de recouvrement adaptés aux nouveaux groupes.
- ▶ Mettre à niveau les mécanisme de gestion des risques et de lutte contre la fraude.
- ▶ Contribuer à la prescription des MEG et l qualité des soins.
- ▶ Rendre disponible des outils et partager les process éprouvés le cas échéant.

**Disposer d'une organisation et de compétences nécessaire pour une gestion efficiente et durable de la prise en charge des soins de qualité des bénéficiaires**

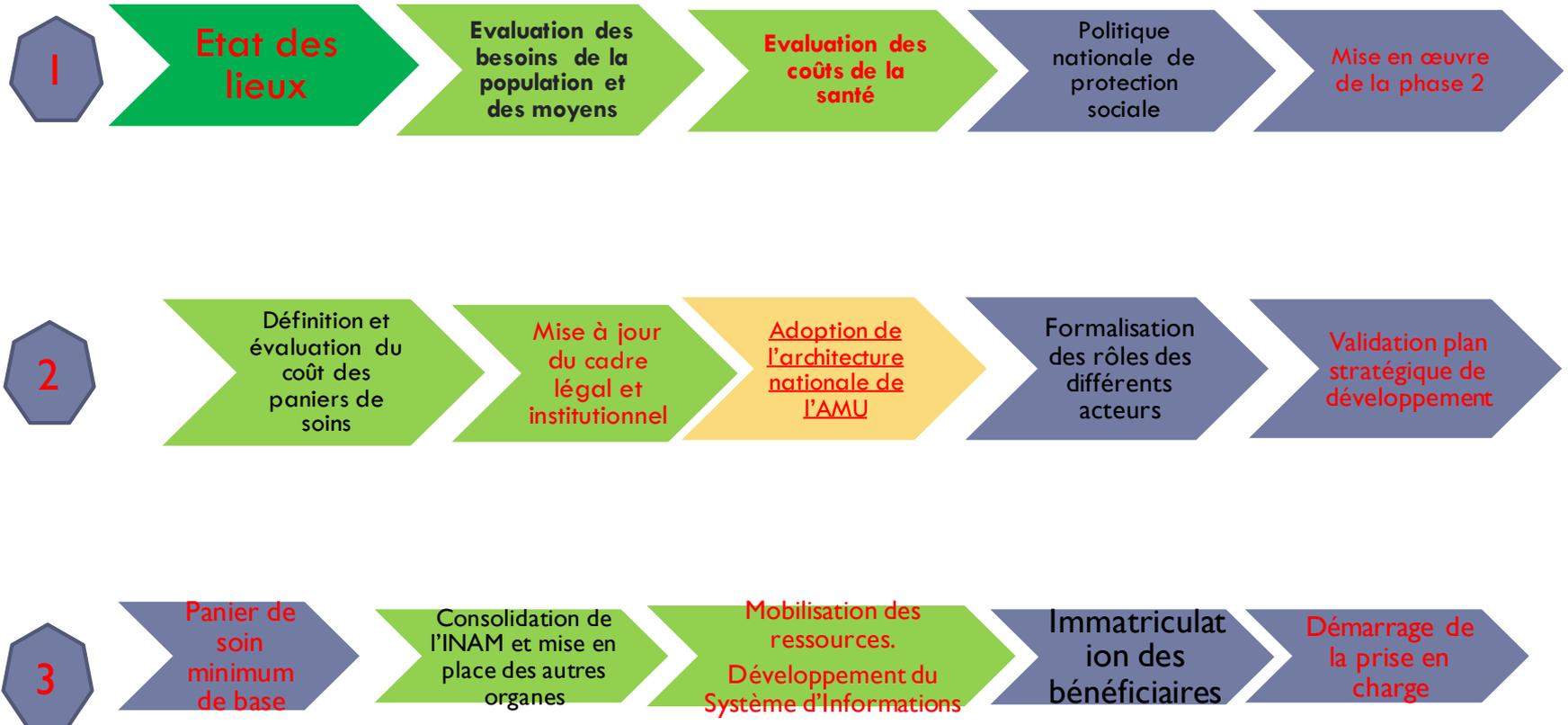
---

- ▶ Cartographie des risques pour une meilleure maîtrise des facteurs de risque exogène.
- ▶ Mise en oeuvre de la GDR Maladie
  - ▶ Evaluation des coûts des actes
  - ▶ Conventionnement comme outil d'amélioration de la qualité des soins et de la performance
  - ▶ Mise à jour de la liste des médicaments et négociations
  - ▶ Nomenclature des actes
  - ▶ Contrôle médical
- ▶ Se donner les moyens d'assurer la régulation financière et médicale

# V. Les prochaines étapes



# Mettre en place un processus de prise de décision pour faciliter la mise en œuvre des différentes phases et la cohérence des options.



- 
- ▶ **Les études :**
    - ▶ Coût du panier de soins (Combien ça va couter)
    - ▶ financement / mobilisation des contributions (Qui va payer quoi, comment, où, quand)
  - ▶ Mécanismes de préservation ou de retour à l'équilibre
  - ▶ Adéquation de la couverture aux besoins des différentes catégories( Intervention des assureurs privés et mutuelles)
  - ▶ Et de façon plus générale les financements innovants

# INAM EN MARCHÉ ...

---



*Tous engagés pour la Pérennité et la  
Satisfaction des assurés*

*Avec INAM, se soigner n'est plus un souci*

## **NOTRE MISSION**

*Faire soigner en préservant les revenus des  
ménages.*

## **NOTRE VISION**

*Etre un centre d'expertise national ou l'innovation  
s'allie au savoir faire pour une gestion optimale  
des ressources dédiées à la santé.*

## **NOS VALEURS**

- **Solidarité**
- **Professionalisme**
- **Excellence en équipe**
- **Intégrité**
- **Passion du service**
- **Confiance partagée**

**JE VOUS REMERCIE**