

SIGLES ET ABBREVIATIONS

ADISCO	: Appui au Développement Intégrale et à la solidarité sur les Collines
AMU	: Assurance Maladie Universelle
ANC	: Alliance Nationale pour la Mutualité Chrétienne
CAM	: Carte d'Assistance Médicale
CSU	: Couverture Sanitaire Universelle
FEMUSCABU	: Fédération des Mutuelles des Caféculteurs du Burundi
FOSA	: Formation Sanitaire
FVS / AMADE BURUNDI	: Famille pour Vaincre le Sida et Ami des Enfants
MEMISA	: Action Médicale Missionnaire
MS	: Mutuelle santé
MUNASA	: Mutuelle Nationale de Santé.
MUSA	: Mutuelle de santé Communautaire
OMS	: Organisation Mondiale de la Santé
PAMAC	: Plateforme des Acteurs des Mutuelles de Santé d'Afrique Centrale
PAMUSAB	: Plateforme des Acteurs des Mutuelles de Santé Communautaire du Burundi
SEP/CNPS	: Secrétariat Exécutif Permanent de la Commission Nationale de Protection Sociale
UCODE/AMR	: Union pour la Coopération et le Développement / Appui au Monde Rural
UDS	: Unions des mutuelles de santé au niveau du District Sanitaire (UDS).

TABLE DES MATIÈRES

SIGLES ET ABBREVIATIONS	1
TABLE DES MATIÈRES	2
LISTES DES FIGURES, GRAPHIQUES ET TABLEAU	2
INTRODUCTION	3
I. PRESENTATION GENERALE	4
1.1. Sa vision	4
1.2. Sa mission	4
1.3. Ses objectifs	4
1.4. Ses valeurs	4
1.5. Ses membres	4
II. PRESENTATION DES REALISATIONS	5
2.1. La mise en place des faitières des mutuelles de santé	5
2.2. La professionnalisation des Mutuelles de Santé	6
2.3. Le renforcement des synergies entre acteurs membres de la PAMUSAB	7
2.4. Le plaidoyer pour influencer les politiques de protection sociale en santé	8
2.5. La communication et la promotion des Mutuelles de Santé	12
III. LES RESULTATS ET CHANGEMENTS	15
IV. ELEMENTS QUI ONT CONTRIBUES A L'ATTEINTE DES RESULTATS	15
V. DEFIS	15
VI. PERSPECTIVES D'AVENIR	16
VII. CONCLUSION	16

LISTES DES FIGURES, GRAPHIQUES ET TABLEAU

Figure 1 : Réunion de sensibilisation des autorités administratives par une union de district	5
Figure 2 : Visite de suivi évaluation des cadres du secrétariat exécutif de la PAMUSAB au sein des mutuelles de santé	6
Figure 3 : Réunion d'évaluation de l'inter mutualité avec les cadres techniques chargé la gestion et du suivi de l'inter mutualité	7
Figure 4 : Réunions du Comité de pilotage du projet	8
Figure 5 : Enquête-ménage du projet pilote de classification	8
Figure 6 : Atelier de réflexion de la journée de lancement de la semaine dédiée à la PS et à l'adhésion aux MUSA, Août2019	9
Figure 7 : Campagne de sensibilisation conjointe de tous les acteurs accompagnateurs des mutuelles de santé, le SEP /CNPS et l'administration communale des localités ciblées.	10
Figure 8 : Atelier de présentation des résultats d'enquête d'évaluation de la qualité des soins et des Services, juin2019	11
Figure 9 : Reportage sur les avantages des MUSA auprès de la population de MAKAMBA	12
Tableau 1 : Evolution des effectifs des ménages (2013-2019)	13
Graphique 1 : Evolution des ménages adhérents aux MUSA depuis l'année mutualiste 2013-2014 jusqu'en 2019	13
Graphique 2 : Evolution des ménages pour l'ensemble des acteurs	14

INTRODUCTION

Durant l'année 2019, la PAMUSAB a continué son travail de plaidoyer pour la mise en place d'une couverture sanitaire universelle au Burundi, ainsi que l'appui à la promotion, à la professionnalisation et à la défense des mutuelles de santé. Avec l'appui de ses partenaires techniques et financiers ainsi que de l'appui considérable des autorités administratives à tous les niveaux (Ministères, administration provinciale, administration communale et collinaire, structures étatiques, etc.), la PAMUSAB a avancé d'un grand pas vers l'atteinte de ses objectifs.

Ainsi, les grandes activités qui ont marqué cette année sont notamment, le lancement du projet pilote de classification de la population de la commune de Gashoho en province de Muyinga, le début de l'opérationnalisation du logiciel de gestion des mutuelles de santé et le renforcement du travail de plaidoyer à la base à travers les Unions des mutuelles de santé au niveau du District Sanitaire (UDS). L'aboutissement de ces actions principales aura marqué un grand pas vers l'atteinte de la mission de la PAMUSAB.

Grâce à la collaboration étroite avec les autorités administratives, les mutuelles de santé sont mieux considérées dans la société et les autorités administratives participent à la mobilisation et à la sensibilisation pour l'adhésion aux mutuelles de santé.

Le contexte actuel de la protection sociale en santé au Burundi a évolué. Le Ministère de la Santé Publique et le Ministère des Droits de la Personne Humaine, des Affaires Sociales et du Genre avec l'appui de l'OMS, avancent pour la mise en place d'un comité de pilotage mixte de la Couverture Sanitaire Universelle (CSU). Cet organe sera chargé d'étudier les

paramètres de mise en place d'une CSU convenable pour tous. Néanmoins, le manque de certains médicaments persiste, ce qui affecte directement les bénéficiaires par le manque de médicaments prescrits dans les formations sanitaires conventionnées, risquant de diminuer le taux de fidélisation. Le processus de promulgation du projet de loi portant code de la protection sociale au Burundi avance couramment.

En 2019, les ménages membres des mutuelles de santé des acteurs membres de la PAMUSAB étaient de 17.345 avec 88.395 bénéficiaires. En tout, les différentes mutuelles de santé ou sections des acteurs sont au nombre de 118. Nous saluons les efforts fournis par tous nos partenaires techniques et financiers, toutes les équipes techniques chargées de l'accompagnement de tout le mouvement mutualiste pour l'atteinte de ces résultats.

Ainsi, les grands chantiers pour l'année 2020 s'articulent autour de ces principaux points :

- Finaliser l'étude pilote sur la classification de la population de la commune de Gashoho et présentation des résultats au Gouvernement ;
- Mener des actions de plaidoyer pour la mise en place d'une CSU convenable pour tous ;
- Travailler pour la professionnalisation de la gestion des mutuelles de santé à travers plusieurs thématiques ;
- Renforcer le système de communication de la PAMUSAB

Fait à Bujumbura, le 30/04/2020

KANEZA Espérance

Secrétaire Exécutif

I PRESENTATION GENERALE

La Plateforme des Acteurs des Mutuelles de Santé au Burundi (PAMUSAB) est née en 2009 d'un besoin des acteurs qui voulaient mettre en place un cadre d'expression et d'échange d'expériences entre les acteurs membres. Il s'agit d'un cadre idéal pour un travail en synergie entre les acteurs-Promoteurs des Mutuelles de santé au Burundi.

1.1. Sa vision

La PAMUSAB a pour vision : « Que toutes les couches de la population du Burundi aient accès aux soins de santé de qualité ».

1.2. Sa mission

La mission est : « œuvrer à la promotion, la professionnalisation et la défense des mutuelles de santé au Burundi ».

1.3. Ses objectifs

Les différents objectifs de la PAMUSAB sont :

- Contribuer à la définition des politiques et stratégies pour le développement des mutuelles de santé au Burundi ;
- Développer des partenariats actifs et des actions de synergie entre acteurs pour l'amélioration de l'accès des populations aux soins de santé de qualité ;
- Assurer le renforcement des capacités des membres et des acteurs des mutuelles de santé ;
- Assurer la professionnalisation des pratiques et le respect de l'éthique et de la déontologie dans le secteur ;

- S'impliquer dans la création d'un environnement favorable à l'émergence et à l'expansion des mutuelles de santé sur l'ensemble du territoire national ;
- Informer sur le mouvement mutualiste au Burundi.

1.4. Ses valeurs

La PAMUSAB défend les valeurs ci-après : Solidarité ; Transparence ; Prévoyance ; Intégrité ; Laïcité ; Compassion.

1.5. Ses membres

Les membres de la PAMUSAB sont au nombre de 5 organisations qui appuient la promotion des mutuelles communautaires de santé. Il s'agit de :

1. ADISCO qui accompagne les Mutuelles de santé des Caféculteurs du Burundi, regroupées dans une Fédération (FE-MUSCABU). Il est appuyé par Solsoc.
2. MUNASA : Mutuelle Nationale de Santé, qui est appuyée par We Social Movement (WSM).
3. La FVS/AMADE qui appuie les Mutuelles TUZOKIRA TWESE, est appuyée par la Principauté de Monaco.
4. MEMISA Belgique qui promeut les Mutuelles de santé dans les provinces de Muramvya et Muyinga.
5. UCODE/AMR qui appuie les mutuelles de santé TUGARUKIRAMAGARA YI-MIRYANGO avec l'appui de Louvain Coopération.

II PRESENTATION DES REALISATIONS

2.1. La mise en place des faitières des mutuelles de santé



Figure 1 : Réunion de sensibilisation des autorités administratives par une union de district

La structuration du mouvement mutualiste burundais en unions est l'un des éléments consensuels du processus d'harmonisation des approches/procédures des organisations mutualistes membres de la PAMUSAB en vue de renforcer les synergies mutualistes à la base. Les ateliers de réflexions organisés ont permis de dégager les intérêts de la mise en réseaux des mutuelles de santé, de se convenir sur la feuille de route et les modalités de leurs mise en place.

L'objectif primordial de la mise en place des unions est la professionnalisation des mutuelles de santé pour renforcer le plaidoyer à la base, d'assurer le suivi de la qualité des soins offerte aux membres, faciliter la gestion de l'inter mutualité et renforcer la synergie entre les mutuelles de santé.

Au cours de l'année 2019, les priorités dans le processus de mise en place des unions des mutuelles ont été dégagées ainsi que les principes à respecter. La mise en place d'une confédération nationale de toutes les mutuelles de santé a été retenue comme priorité de l'année 2020. Tous ces résultats ont été atteints grâce à l'organisation des ateliers et réunions de ré-

flexions associant les cadres techniques des acteurs, les représentants des mutualistes et les cadres du secrétariat exécutif de la PAMUSAB.

En outre, la PAMUSAB a poursuivi l'appui aux unions des mutuelles au niveau des districts sanitaires. Dans le cadre de la mise en œuvre de leurs plans d'actions, des actions communes ont été réalisées dont les plus importantes sont :

- Organisation des réunions de sensibilisation conjointes sur les avantages des MUSA à l'endroit des administratifs locaux et les représentants des associations de l'économie solidaire dans toutes les 18 communes des sept districts sanitaires. Plus de huit cent (800) personnes ont participé dans ces séances, dont les administrateurs communaux, les membres des comités communaux de la Commission Nationale de Protection Sociale, les représentants provinciaux du SEP/CNPS, les chefs des zones, les chefs des collines, les représentants des associations. Nous attendons l'évaluation des résultats de ces sensibilisations pour l'année 2020 en analysant l'augmentation des effectifs des membres des MUSA.

- Organisation des séances conjointes de sensibilisation par les mutuelles de santé membres dans les collines. Ces réunions de sensibilisation ont eu un impact positif sur la compréhension des MUSA et de la notion de prévention. En conséquence, les mutuelles de santé membres des UDS enregistrent des

taux d'adhésion encourageants par rapport aux autres mutuelles.

- Organisations des ateliers de formation conjointes et de concertation avec les responsables et gestionnaires des formations sanitaires conventionnées avec les mutuels membres de ces unions.

2.2. La professionnalisation des Mutuelles de Santé



Figure 2 : Visite de suivi évaluation des cadres du secrétariat exécutif de la PAMUSAB au sein des mutuelles de santé

Dans son programme de professionnaliser les mutuelles de santé, la PAMUSAB a doté ces dernières d'un logiciel de gestion des mutuelles de santé unique pour tous les acteurs membres de la PAMUSAB et adapté à leurs systèmes de gestion.

Au cours de l'année 2019, la PAMUSAB s'est focalisée à l'opérationnalisation et perfectionnement de cet outil par l'appui aux acteurs membres en son utilisation. Dans ce cadre, les activités suivantes ont été réalisées :

- Recrutement d'un informaticien pour assurer la maintenance du logiciel,
- Orientation et suivi permanent de l'utilisation du logiciel avec appui conseil des acteurs.
- Organisation des réunions d'évaluation de l'utilisation du logiciel

Cependant, l'atteinte de cet objectif s'est heurtée à plusieurs contraintes notamment :

- l'insuffisance ou manque du personnel com-

pétent pour l'utilisation du logiciel au sein des acteurs ;

- l'insuffisance du matériel informatique au sein des acteurs ;
- l'exigence d'une connexion internet pour utiliser le logiciel de gestion, étant une application web.

Dans le même cadre de professionnalisation des mutuelles de santé, les cadres du secrétariat exécutif de la PAMUSAB ont effectué des missions de suivi-évaluation au sein des mutuelles de santé, les formations sanitaires conventionnées avec plus d'un acteur et des acteurs qui appuient les MUSA dans le but de s'assurer des performances atteints par chaque acteur dans la gestion des mutuelles et d'évaluer l'impact de l'harmonisation.

Ces missions ont permis d'identifier les appuis techniques nécessaires au sein des acteurs et de formuler des recommandations pour améliorer la gestion des MUSA.

2.3. Le renforcement des synergies entre acteurs membres de la PAMUSAB

2.3.1. L'harmonisation des approches et procédures

Depuis 2015, la PAMUSAB a engagé un processus d'harmonisation des approches/procédures et outils de gestion des mutuelles de santé. Ainsi, les éléments suivants sont harmonisés depuis 2017 pour tous les acteurs : le paquet de services, les modalités d'accès aux soins et mécanismes de prise en charge, les modalités d'adhésion, les cotisations, la période de collecte des cotisations et l'année mutualiste, les outils de gestion et l'inter mutualité.

Au cours de l'année 2019, la PAMUSAB a poursuivi ce processus d'harmonisation des approches et procédures de gestion par l'organisation des ateliers et réunions de réflexion en vue d'appuyer les acteurs à harmoniser les points de consensus qui restent.

Les critères pour la mise en place des mutuelles par commune ont été consensuellement dégagés par les acteurs membres de la PAMUSAB.

Le but est d'avoir une mutuelle et un seul acteur par commune pour éviter les chevauchements sur terrain entre acteurs, assurer l'économie des moyens (éviter le doublons dans le financement) et accroître la notoriété de la MUSA.

Cependant, au cours des réunions avec les acteurs nous avons constaté que la mise en place des mutuelles par commune est un processus qui ne peut pas être précipité et sera mis en place au fur et à mesure.

2.3.2. L'inter mutualité entre acteurs

La PAMUSAB a appuyé ses acteurs membres à mettre en place un système d'inter mutualité entre toutes les mutuelles permettant à leurs membres de se faire soigner dans toutes les formations sanitaires conventionnées avec ces dernières et sur toute l'étendue du territoire nationale.

Les réunions organisées pour l'évaluations de l'inter mutualité avec les cadres techniques chargés de la gestion et du suivi de l'intermutualité au sein de chaque acteur ont permis d'identifier ensemble les défis liés à la gestion de l'inter mutualité et de trouver les voies de sortie pour la bonne gestion. Tous les cadres des acteurs chargés de la gestion et du suivi de l'inter mutualité sont actuellement connectés via le réseau whatsapp ; ce qui facilite le suivi et la communication.



Figure 3 : Réunion d'évaluation de l'inter mutualité avec les cadres techniques chargé la gestion et du suivi de l'inter mutualité

2.4. Le plaidoyer pour influencer les politiques de protection sociale en santé

Le lobbying et plaidoyer constituent l'axe principal d'action de la PAMUSAB. Au cours de l'année 2019, plusieurs activités de plaidoyer et de communication ont été réalisées malgré le retard de certaines activités dues aux lourdeurs administratives. Dans les grandes réalisations nous pouvons citer :

- Mise en œuvre du projet pilote de classification de la population dans la commune de Gashoho en collaboration avec le Ministère des Droits de la personne Humaines, des Affaires sociales et du Genre, en vue d'initier une CSU dans une commune avant de l'étendre dans tout le pays ;
- Organisation des réunions et ateliers d'échanges avec les différents partenaires sur l'évolution du mouvement mutualiste et de la protection sociale en santé ;
- La publication des résultats de l'enquête sur la qualité des soins offerte par les formations sanitaires conventionnées par les mutuelles de santé afin de faire connaître les services qui nécessitent plus d'atten-

tion pour atteindre un niveau de qualité escompté.

- L'organisation conjointe avec le SEP/CNPS de la semaine dédiée à la protection sociale et à la promotion des MUSA. Cette activité a permis aux autorités administratives présentes de s'engager pour la promotion des mutuelles de santé.

De tout ce qui précèdent, nous pouvons dire que la mise en œuvre et la coordination du projet pilote de classification de la population dans la commune de Gashoho, en vue de la mise place de la CSU aurait occupé beaucoup de temps et de moyens.

Dans ce même axe de plaidoyer, la PAMUSAB a participé dans plusieurs réunions techniques en matière de protection sociale au Burundi, essentiellement, l'Assemblée Générale de la CNPS, les réunions semestrielles des revues de protections sociales au Burundi, participations des commissions en charge des études en protection sociale, etc.

2.4.1. Le démarrage du projet pilote de classification

Le projet pilote de classification de la population dans la commune de Gashoho, en vue de la mise place de la CSU comme nous l'avons déjà signalé ci-haut a été l'une des activités qui a pris beaucoup de temps et de moyens de nos réalisations en 2019 malgré les retards dans son lancement suite aux lourdeurs admi-

nistratifs pour l'obtention des autorisations. Ledit projet a commencé avec fin octobre 2019 en effectuant des enquêtes ménages auprès de 17000 ménages de la commune Gashoho, suivie de la saisie des données collectées. L'exploitation des données et la validation des résultats par la communauté sera faite en 2020.



Figure 4 : Réunions du Comité de pilotage du projet



Figure 5 : Enquête-ménage du projet pilote de classification

2.4.2. Organisation de la journée dédiée à la protection sociale



Figure 6 : Atelier de réflexion de la journée de lancement de la semaine dédiée à la PS et à l'adhésion aux MUSA, Août 2019

Chaque année, la PAMUSAB, en collaboration avec le Ministère des Droits de la personne Humaine, des Affaires Sociales et du Genre à travers le SEP/CNPS organise au mois d'Août une journée de lancement d'une semaine dédiée à la protection Sociale et à la promotion des Mutuelles des Santé au Burundi. Cette année 2019, nous étions à sa deuxième édition, elle a été célébrée et lancée le 30 août 2019, dans la province de Karusi au centre du pays à 151 km de la capitale Bujumbura. Cette journée a été marquée par un atelier de réflexion qui a été ouvert et rehaussé par le Ministre de tutelle en personne de Monsieur Martin NYABANDI avec la participation de plusieurs invités de marque, de l'administration locale, les représentants des organisations locales,

les corps de sécurité, les acteurs accompagnateurs des Mutuelles de santé communautaires au Burundi, les membres des organisations d'économie solidaire et les représentants des organisations internationales œuvrant en protection sociale au Burundi.

Au cours de ces échanges beaucoup d'engagements ont été pris pour la sensibilisation et le soutien à la mise en place des mutuelles communautaires dans les communes qui n'en ont pas, 43 sur 119 que comptent le pays.

La journée de lancement de la semaine dédiée à la protection sociale et à la promotion des MUSA a été suivi d'une campagne de sensibilisation en synergie avec tous les acteurs accompagnateurs des mutuelles de santé, le SEP /

CNPS et les administrations communales des localités ciblées.

L'objectif principal de cette campagne de sensibilisation commune était d'abord de manifester la solidarité entre tous les acteurs en protection sociale, ensuite, montrer à la population qu'il existe beaucoup d'acteurs qui militent pour une cause commune. Cette campagne a

eu lieu du 30 août 2019 au 06/09/2019 dans 6 communes à savoir : Gihogazi de la province Karusi, Buhinyuza de la province Muyinga, Butezi de la province Ruyigi, Nyarusange et Mutaho de la province Gitega et enfin la commune Mwumba de la province Ngozi. Cette campagne a vu la participation d'au moins 15 milles personnes durant cette période.



Figure 7 : Campagne de sensibilisation conjointe de tous les acteurs accompagnateurs des mutuelles de santé, le SEP / CNPS et l'administration communale des localités ciblées.

2.4.3. Présentation des résultats issus de l'enquête qualité des soins

Les Mutuelles de santé communautaires au Burundi jouent un rôle non négligeable dans l'accès facile aux soins de santé et contribuent dans l'amélioration de la qualité des soins, elles couvrent une infime proportion de la population burundaise et assurent les prestations des ménages ruraux et informels, en offrant une prise en charge dans les FOSA publiques et dans les FOSA privées et confessionnelles.

La PAMUSAB contribue à la mise en œuvre de la mission du Gouvernement et ses partenaires qui se matérialisent à travers l'objectif 3 de

la vision 2025 visant à assurer une meilleure qualité de vie à toute la population burundaise ainsi visant l'extension progressive de la couverture de la protection sociale à toute la population.

Dans sa perspective de s'assurer de la qualité des soins qu'offrent les formations sanitaires conventionnées avec les MUSA, la PAMUSAB a commandité une étude réalisée en fin décembre 2018 début 2019 portant sur l'« Evaluation de la qualité effective des soins et des Services de santé dans les formations sanitaires conventionnées avec les mutuelles de santé communautaires membres de la PAMUSAB ». L'enquête a été autorisée par le Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre le SIDA sur présentation du Visa Statistique No VS2018017CNIS lui accordé par le service en charge des statistiques du Ministre des Finances, du Budget et de la Coopération au Développement Économique. Les Résultats



Figure 8 : Atelier de présentation des résultats d'enquête d'évaluation de la qualité des soins et des Services, juin 2019

de l'étude ont été présentés publiquement en date du 28 juin 2019, dans la salle des conférences de SAFARI GATE à Bujumbura, en présence de l'ensemble des acteurs impliqués dans l'amélioration de la qualité des soins à savoir les Ministères sectoriels concernés, les formations sanitaires, les organisations internationales, les organisations non gouvernementales et les organisations mutualistes avec la couverture des médias locaux et internationaux comme Radio maria internationale.

L'objectif de cette enquête était d'évaluer la qualité effective des services et des soins de santé à un moment donné afin de faire connaître les services qui nécessitent plus d'attention et de suivi pour atteindre un niveau de qualité escompté. L'enquête a porté sur 21 hôpitaux et 50 CDS conventionnés avec les mutuelles de santé.

Rappelons à toutes fins utiles que l'amélioration de la qualité des soins et des services de

santé concerne toutes les formations sanitaires (publiques, confessionnelles et privées) tout en tenant compte du niveau de soins (hôpital ou centre de santé) et des services de soins (consultations curatives ou hospitalisations/ observations). En conséquence, l'analyse critique des soins et des services de santé est nécessaire en vue d'adopter des stratégies pour

leur amélioration. Les résultats de l'étude ont révélé que le niveau de la qualité des FOSA enquêtées est en moyenne de 72%. Il s'agit d'un niveau fortement satisfaisant, traduisant une bonne qualité des services de santé même si nous aimerions de ce taux jusqu'à plus de 90 %.

2.5. La communication et la promotion des Mutuelles de Santé

2.5.1. La communication

La PAMUSAB a développé plusieurs outils et canaux de communication afin d'augmenter sa visibilité sur le plan national et international. Ainsi, la PAMUSAB a produit divers outils d'information et de communication (productions et publications du rapport 2018, des dépliants, flyers, des spots audio, réalisation et diffusion des émissions radiophoniques avec 6 medias locaux). Il a un portail ouvert sur ce site web : www.pamusab.org qui lui permet de mettre en exergue ses activités quotidiennes et d'information en matière de protection sociale en générale et en particulier sur le développement et la promotion des mutuelles de santé.

L'audience du site web au cours de l'année 2019 se présente comme suit : 25 412 visiteurs et 75 522 vues enregistrés. Mais aussi, la PAMUSAB a initié la création d'un club des

journalistes pour la promotion et l'adhésion aux mutuelles de santé communautaire au Burundi.

Dans le même souci de renforcer la communication avec ses membres la PAMUSAB organise régulièrement des formations de renforcement des compétences. Deux cadres de la PAMUSAB ont suivi en mars 2019 une formation en marketing sociale organisé par Louvain Coopération.

En outre pour mieux suivre ce qui se passe dans le secteur de protection sociale au Burundi la PAMUSAB est devenu en septembre 2019 membre de la cellule nationale de Communication de tous les Acteurs en protection sociale au sein du Ministère en charge des Affaires sociales.

2.5.2. La promotion des mutuelles de santé

La PAMUSAB dispose d'une base de données des mutuelles de santé qui facilite le suivi-évaluation et le travail de pilotage.

Les mutuelles de santé membres de la PAMUSAB s'intéressent particulièrement à la population du secteur informel et rural et sont présentes dans toutes les provinces du Burundi.

Elles comptent 118 mutuelles/sections réparties dans 79 communes sur 119. Le nombre de ménages assurés est de 17.345 pour l'année mutualiste 2019 et 88.395 bénéficiaires totales (adhérents et personnes à charges.). Le taux de pénétration en 2019 par rapport au groupe cible des mutuelles de santé est de 2.31%.



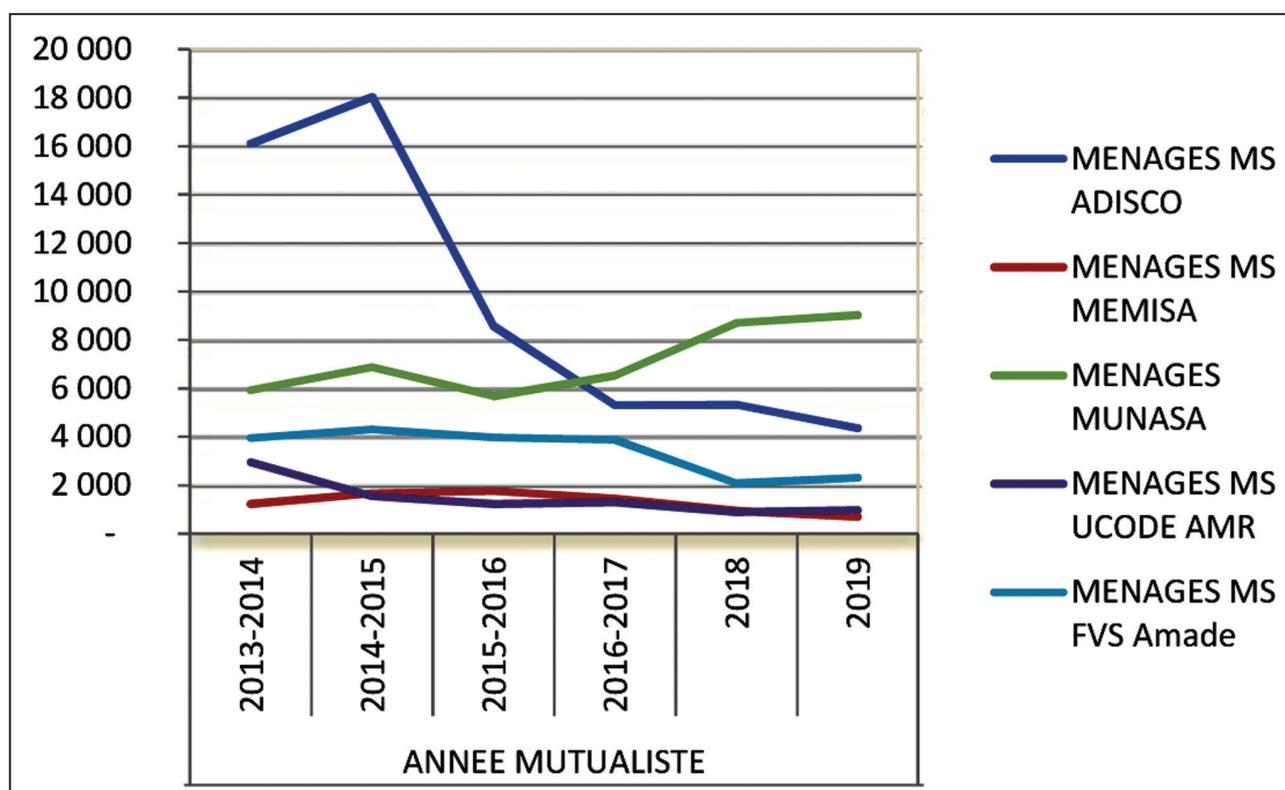
Figure 9 ; Reportage sur les avantages des MUSA auprès de la population de MAKAMBA

Le tableau ci-après montre l'évolution des adhérents depuis 2013 à 2019

Tableau 1 : Evolution des effectifs des ménages (2013-2019)

ANNEES MUTUALISTES ACTEURS	2013-2014		2014-2015		2015-2016		2016-2017		2018		2019	
	MS/ Section	Mé- nages	MS/ Section	Mé- nages	MS/ Section	Mé- nages	MS/ Section	Mé- nages	MS/ Section	Mé- nages	MS/ Section	Mé- nages
ADISCO	21	16 099	24	18 017	27	8566	27	5 305	28	5 321	28	4 356
MEMISA	5	1 222	8	1 670	8	1752	8	1 461	8	948	8	686
MUNASA	35	5 924	43	6 861	49	5672	56	6 530	60	8 691	62	9 025
UCODE/AMR	6	2 946	7	1 541	7	1223	7	1 302	7	883	7	970
FVS Amade	26	3 954	26	4 313	28	3964	28	3 875	28	2 089	13	2 308
Total	93	30 145	108	32 402	119	21177	126	18 473	131	17 932	118	17 345

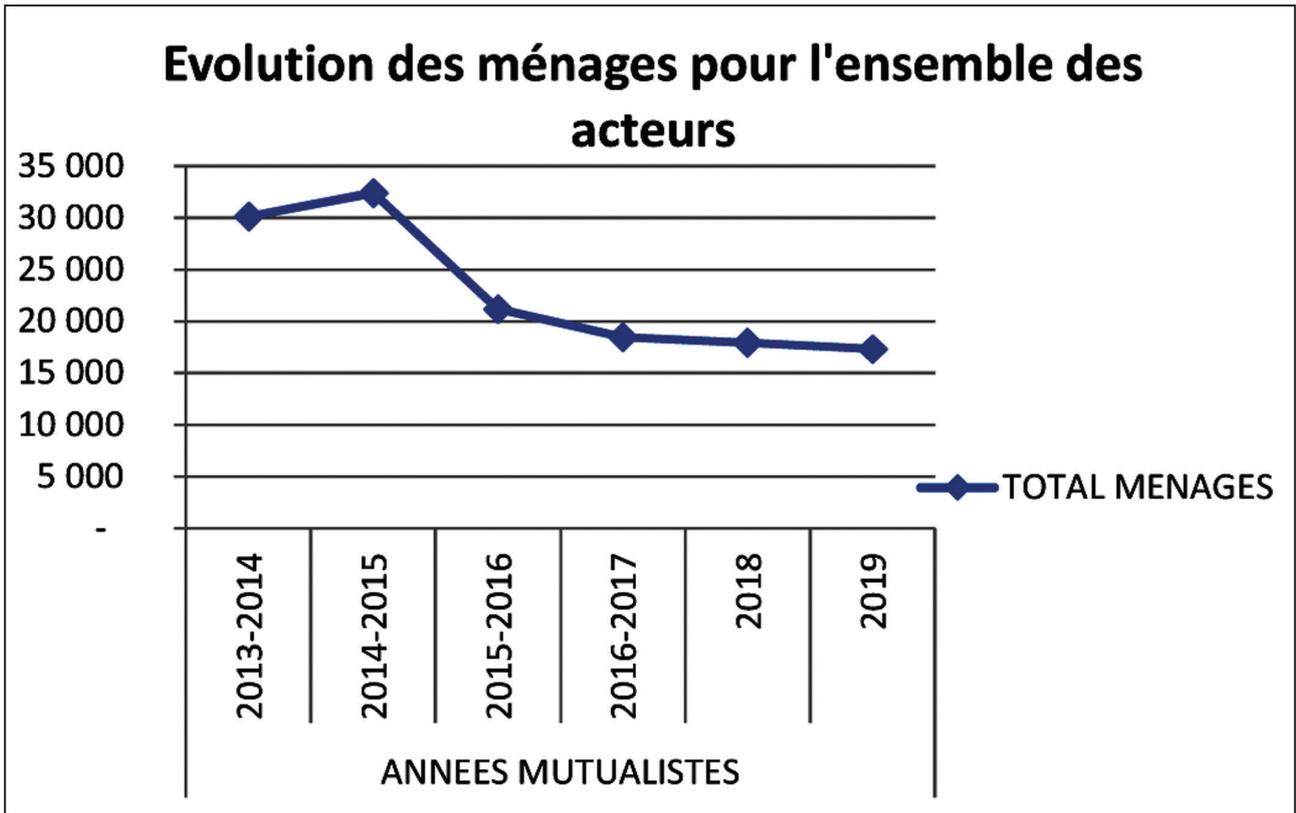
Graphique 1 : Evolution des ménages adhérents aux MUSA depuis l'année mutualiste 2013-2014 jusqu'en 2019



Sur ce graphique, et le tableau précédent, on remarque une diminution sensible des chiffres des ménages adhérents depuis 2014-2015. Plusieurs facteurs sont liés à cette diminution. Elle a été accentuée par la crise qu'a connue le pays pour cette année mutualiste (2014-2015). Cependant depuis 2018, malgré la hausse des cotisations due à l'harmonisation du couple « cotisation/prestation » on constate une légère augmentation des assurés pour certains acteurs. En plus, le taux de fidélisation est encourageant pour la majorité des acteurs

(plus de 70%). Ces résultats sont obtenus grâce aux activités de sensibilisation réalisées par les acteurs avec l'appui de la PAMUSAB (spot publicitaires et ateliers régionaux de sensibilisation par le SEP/CNPS, les sensibilisations conjointes des unions des districts pour les administratifs locaux et les associations d'économies solidaires, ainsi que l'élargissement de la gamme de soins pour les bénéficiaires grâce à l'inter mutualité en ayant accès aux formations sanitaires privés et confessionnels).

Graphique 2 : Evolution des ménages pour l'ensemble des acteurs



III LES RESULTATS ET CHANGEMENTS

Tout le travail effectué au cours de ces dernières années a permis à la PAMUSAB d'arriver aux résultats et changements positifs. L'un des plus grands résultats est que la PAMUSAB a amélioré sa notoriété en tant qu'acteur incontournable en matière de protection sociale en santé.

La PAMUSAB est considérée, consultée et associée à plusieurs activités en rapport avec la protection sociale en santé. Cela se manifeste également par la bonne collaboration avec les différents Ministères concernés par la protection sociale, dont particulièrement le Ministère des Droits de la Personne Humaine, des Affaires Sociales et du Genre.

Les mutuelles de santé ont amélioré la professionnalisation dans leur gestion. C'est notamment grâce aux nouveaux outils de gestion harmonisés et l'expérimentation de la gestion informatisée des MUSA par un logiciel unique pour toutes les mutuelles.

La CSU est actuellement un sujet très discuté au sein du Gouvernement qui manifeste une volonté de sa mise en place. Cette volonté se matérialise par le processus de mise en place d'un comité de pilotage mixte de la CSU.

L'autre changement qu'on peut citer ici, c'est l'appropriation de la promotion des MUSA par les autorités administratives. Nous remarquons que les autorités administratives se joignent de plus en plus aux MUSA pour l'appui à la sensibilisation et à la création de nouvelles, que dans les années antérieures.

En matière de communication, après que la PAMUSAB ait initié et créée en 2018 un club de journalistes pour la promotion de la protection sociale et des MUSA au Burundi, le Ministère en charge des affaires sociales a aussi créé une cellule nationale de tous les MEDIAS pour la promotion de la protection sociale et la prévoyance en santé.

IV ELEMENTS QUI ONT CONTRIBUES A L'ATTEINTE DES RESULTATS

Les différents éléments qui ont contribué à l'atteinte de tous ces résultats sont les suivants :

- La bonne volonté des acteurs promoteurs des mutuelles de santé qui sont membres de la PAMUSAB, de travailler en synergie pour développer et professionnaliser le mouvement mutualiste burundais,
- La bonne volonté du Gouvernement du Burundi d'étendre la protection sociale en santé à la population du secteur informel et rural. Cela a été matérialisé par l'organisation des réunions régionales de sensibilisation des administrateurs par le SEP/CNPS
- L'étroite collaboration et communication entre les acteurs mutualistes et les formations sanitaires ;
- L'étroite collaboration entre la PAMUSAB et l'autorité de régulation des mutuelles de santé, le SEP/CNPS s'est révélé être un grand atout pour faire avancer la mise en œuvre de la Politique Nationale de Protection Sociale.
- Un travail d'équipe exceptionnel entre les acteurs membres de la PAMUSAB pour prendre des décisions consensuelles et se présenter en tant qu'une seule voix.

V DEFIS

Les plus grands défis auxquels la PAMUSAB et les mutuelles de santé membres font face sont notamment :

- La persistance du chevauchement de la CAM et des MUSA sur les mêmes groupes cibles ;
- Le manque d'une assurance maladie obligatoire pour inciter la population à se faire assurer ;
- Le manque de certains médicaments dans certaines formations sanitaires conventionnées, ce qui joue sur le taux de fidélisation ;

- La faible culture de prévoyance et priorisation des besoins (surtout au niveau de la population rurale)
- Faibles capacités contributives des populations (surtout rurales),
- La faible régulation des prix des médicaments et actes médicaux au niveau des Formations Sanitaires et des pharmacies qui fragilise la viabilité des Mutuelles (affecte la consommation des réserves).
- L'inexistence d'une loi actualisée sur les MUSA pour faciliter la régulation
- Le manque de moyens suffisants pour l'utilisation efficace du logiciel de gestion des MUSA par tous les acteurs ;
- Le manque de moyens suffisants pour appuyer les mutuelles à la base pour certains acteurs.

VI PERSPECTIVES D'AVENIR

- Continuer le plaidoyer pour la mise en place d'une CSU qui donne une place aux mutuelles communautaire de santé ;
- Continuer le plaidoyer pour la mise en place d'une Assurance Maladie Obligatoire ;
- Continuer le travail de professionnalisation des mutuelles de santé et surtout leur gestion informatisée ;
- Harmoniser la structuration des mutuelles de santé à tous les niveaux dans l'optique de leur positionnement dans la mise en œuvre de la CSU ;
- Mettre en œuvre des actions de plaidoyer sous régionale à travers la PAMAC.

VII CONCLUSION

En conclusion, la PAMUSAB a mis en œuvre plusieurs actions dans son ensemble pour ce qui est de son plan d'action spécifique. Ces activités nous ont permis d'atteindre les grands résultats suivants :

Le premier résultat est le lancement du projet pilote de classification dans la commune de Gashoho. Même si ce projet n'a pas pu être clôturé avec l'année 2019, le gros du travail a été effectué au cours de cette année. Les dernières analyses et le rapport final seront produits au cours de l'année 2020. Les résultats de ce travail nous permettront de marquer un grand pas vers la mise en place de la CSU.

Le deuxième résultat sera le lancement et l'expérimentation du logiciel de gestion des mutuelles par les acteurs mutualistes. Cela nous a permis de relever les imperfections à améliorer ainsi que la réflexion pour trouver des solutions aux difficultés existantes pour l'exploitation à temps plein de ce logiciel.

Le troisième résultat à relever est le lancement effectif des unions des mutuelles de santé au niveau des districts sanitaires (UDS). Les actions des UDS ont beaucoup renforcé les mutuelles de santé membre surtout en matière d'appui à la sensibilisation des autorités administratives.

Le quatrième est que la PAMAC qui a été créée en fin 2018 a été dotée d'organes et de textes la régissant. Les activités concrètes seront mises en œuvre en 2020.

Nous n'oserons pas terminer ce rapport sans remercier tous nos partenaires techniques et financiers qui ne cessent de nous apporter leurs appuis. Nous remercions vivement tous les acteurs membres de la PAMUSAB et toute l'équipe technique de la PAMUSAB pour la franche collaboration et pour le travail assidue mis à contribution afin d'aboutir à tous ces résultats.