



## Micro Assurance Santé Bénin

### SITUATION CONSTATÉE

Au Bénin, la majorité des ménages pauvres ont un accès limité aux soins de santé, ce qui a des conséquences potentiellement dévastatrices sur leur bien-être. Les obstacles financiers sont souvent cités parmi les raisons qui font retarder ou différer le recours aux soins ; les dépenses associées représentent un lourd fardeau qui compromet leur statut économique déjà fragile. C'est pour aider ces ménages pauvres à gérer ces coûts que CRS, NSIA Assurances et Caritas Natitingou ont développé un produit de micro-assurance santé (MAS) au profit des Communautés d'Épargne et de Crédit Interne dans le Nord.

### OBJECTIF STRATEGIQUE

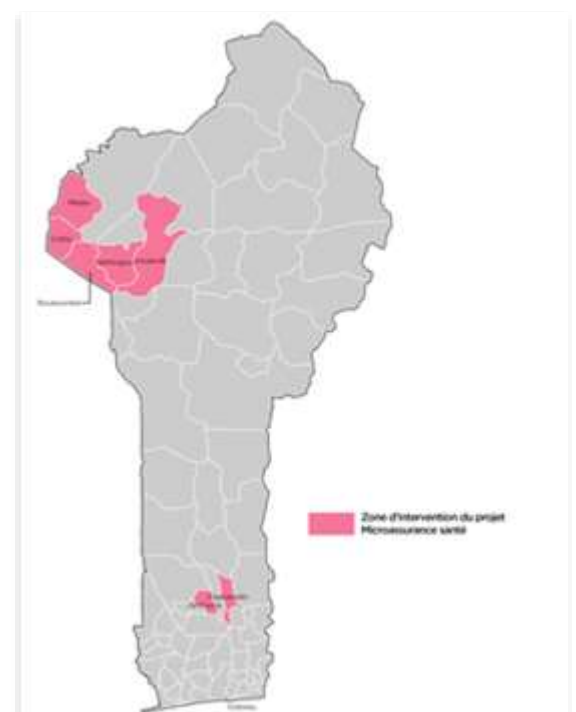
Les ménages vulnérables appartenant aux groupes SILC des régions de l'Atacora et du Zou ont un meilleur accès à la micro-assurance santé

### STRATÉGIES CLÉS

- Des groupes d'épargnes sont formés, soutenus par des formations et accompagnés à travers un modèle de Prestataires de Services Privés ;
- Un accord avec les deux principales compagnies d'assurance privés du Bénin permettent la fourniture de service de micro-assurance santé aux communautés cibles du projet ;
- Les membres des groupements d'épargne intéressés souscrivent à la microassurance santé
- Les Centres de Santé partenaires sont formés sur l'utilisation des outils et applications usuelles pour la prise en charge des adhérents qui les fréquentent.

### FICHE DE SYNTHÈSE

Financement	Fonds privés de CRS & Famille Mc Sweeney
Zones d'intervention	Département de l'Atacora (Kouandé, Natitingou, Boukombé, Cobly, Matéri) Département du Zou (Zakpota et Zangnanado).
Nbre de participants	1263 beneficiaries direct 3267 beneficiaries indirects
Durée du projet	2015-2020
Partenaires techniques	Caritas Natitingou, Caritas Abomey, NSIA Benin, Africaine des Assurances, Centres de Santé.



## ACTIVITES CLES

- Renforcement des capacités des Prestataires de Services Privés pour la promotion des Groupes d'Épargne
- Renforcement des capacités des Prestataires de Services Privés pour la promotion de la micro assurance santé dans les Groupes d'Épargne
- Renforcement des capacités des Agents des Centres de santé partenaires du projet sur l'utilisation des Tablettes pour la prise en charge des Adhérents patients,
- Productions des cartes des adhérents à la micro assurance santé,
- Gestion de la plateforme IfomCRS pour le suivi des enrôlements des Prestataires de Services Privés et les prestations des Centres de santé partenaires du projet aux bénéficiaires.
- Renforcement des partenariats avec les compagnies d'assurance, centre de santé, groupes d'Épargnes et Institutions de Microfinance Finance.

## REUSSITES

- Développement de nouveaux partenariats (ALIDé ; une IMF dans le cadre du linkage Groupes d'Épargne et les Services Financiers Décentralisés, les ONG CARE, PLAN , The Hunger Project, pour une approche intégrée de plaidoyer en matière de la promotion des Groupes d'Épargne ;
- Partenariat avec Africaine des Assurances pour accompagner l'initiative dans la région du Zou ;

- Elaboration de curricula d'Éducation Financière pour la Micro assurance Santé et formation des Prestataires de services Privés ;

## DEFIS MAJEURS

- L'identification d'une compagnie d'assurance ayant des expériences en micro assurance santé pour accompagner l'extension dans le Zou ;
- La conception des modules de formation spécifiques sur la micro assurance santé pour amener les Agents de Terrain du projet à communiquer efficacement pour la promotion du produit dans les communautés d'intervention du projet ;
- ZOHO report) par les staffs des Caritas partenaires.

## LECONS APPRISSES

- Les enrôlements tout au long de l'année ne favorisent pas l'appréciation de l'exploitation annuelle.
- Les monitoring périodiques sur le terrain ont permis d'identifier une faible aptitude à l'utilisation et l'exploitation des applications usuelles du projet (iformcrs, Bar tender et

### Témoignage de Sophie N'tacha, Secrétaire du Groupe CECI TIBOYAKE

Le projet Micro Assurance Santé a commencé dans notre village en 2013 mais moi je n'ai adhéré qu'en 2015. Au début, j'étais dans le groupe d'épargne mais je n'avais pas adhéré. J'avoue que je ne tombe pas souvent malade et que je n'avais aucun enfant à charge donc je ne m'inquiétais pas outre mesure. Je pensais que c'était pour les ménages avec enfants et de plus je n'avais pas beaucoup d'argent à dépenser.

Un jour lors d'une de nos rencontres d'épargne, j'ai suivi le témoignage de notre trésorière qui est adhérente à la MAS et qui a amené sa fille de 9 ans au centre de santé confessionnelle de Chabicouma pour des soins. Elle nous a raconté que les Agents de santé les ont bien reçues et ont bien pris soin de sa fille. Au bout de trois jours de soins, sa fille a recouvré sa santé et était apte à retourner à l'école et les dépenses total ne représentaient que 6000 FCFA. Elle était très contente de ce service.

Ce témoignage a généré un grand enthousiasme à l'intérieur du groupe et presque tous les membres, moi-même incluse avons alors décidé adhérer à la MAS.

En juin 2016, je suis partie au Centre de Santé confessionnelle de Chabicouma accompagnée de mon mari pour aller donner naissance à ma fille aînée. Mon mari n'avait que 5000 FCFA mais je lui ai expliqué mon adhésion à la MAS et lui ai montré ma carte d'assurance. Après une petite hésitation, il est resté avec moi au Centre de Santé. J'accouchai d'une fille et le centre de santé me factura 3600 FCFA alors que le reste, soit 8400 FCFA fut facturé à la compagnie d'assurance. Mon mari et moi avons remercié les partenaires qui nous accompagnent et espérons de tout cœur que cette initiative perdure.

