



**REPUBLIQUE DU SENEGAL**  
**Un Peuple – Un But – Une Foi**

---

**MINISTRE DU DEVELOPPEMENT COMMUNAUTAIRE,  
DE L'EQUITE SOCIALE ET TERRITORIALE**

---



**AGENCE DE LA  
COUVERTURE MALADIE  
UNIVERSELLE**

---

**RAPPORT DE SUIVI TRIMESTRIEL DE LA MISE EN  
ŒUVRE DU  
PLAN DE TRAVAIL DE L'ANNÉE 2019**

**PREMIER TRIMESTRE**

**Juillet 2019**

# SOMMAIRE

|   |           |
|---|-----------|
| <b>LISTE DES TABLEAUX .....</b>   | <b>3</b>  |
| <b>INTRODUCTION .....</b>   | <b>4</b>  |
| <b>I. RAPPEL DES OBJECTIFS DU CENTRE DE RESPONSABILITE.....</b>   | <b>4</b>  |
| <b>II. NIVEAU D'ATTEINTE DES PERFORMANCES DU TRIMESTRE .....</b>  | <b>5</b>  |
| 2.1 PERFORMANCES DANS LE CADRE DE L'APPUI A L'ASSURANCE MALADIE ET L'ASSISTANCE MEDICALE .....  | 5         |
| 2.1.1 Performances dans le cadre de l'appui à l'assurance maladie .....   | 5         |
| 2.1.3 Performances dans le cadre de l'appui à l'assistance médicale.....  | 10        |
| 2.2 PERFORMANCES ENREGISTREES DANS LE CADRE DU CONTROLE MEDICAL .....   | 13        |
| 2.2.1 <i>Performances dans le cadre du contrôle médical appliqué à l'assistance médicale .....</i>  | <i>13</i> |
| 2.2.2 <i>Performances enregistrées sur le contrôle dans le cadre de l'assurance maladie .....</i>   | <i>14</i> |
| 2.3 PERFORMANCES ENREGISTREES SUR LA COMMUNICATION .....  | 15        |
| 2.4 PERFORMANCES SUR LE PILOTAGE ET LA COORDINATION .....   | 19        |
| 2.4.1 <i>Gestion et coordination.....</i>   | <i>19</i> |
| 2.4.2 <i>Gouvernance des organisations mutualistes.....</i>   | <i>22</i> |
| 2.4.3 <i>Appui des partenaires .....</i>  | <i>25</i> |
| <b>III. POINTS FORTS / ACQUIS.....</b>  | <b>30</b> |
| <b>IV. LEÇONS APPRISES / BONNES PRATIQUES.....</b>  | <b>31</b> |
| <b>V. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES ET SOLUTIONS PROPOSEES .....</b>  | <b>31</b> |
| <b>VI. PERSPECTIVES .....</b>   | <b>34</b> |
| <b>CONCLUSION .....</b>   | <b>34</b> |
| <b>ANNEXES.....</b>   | <b>36</b> |
| ANNEXE 1 : RESULTATS DU CONTROLE DANS LE CADRE DE LA PRISE EN CHARGE DES SOINS DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS AU<br>PREMIER TRIMESTRE DANS DEUX REGIONS.....             | 36        |
| ANNEXE 2 : RESULTATS SUR LE CONTROLE DANS LE CADRE DE LA PRISE EN CHARGE DES SOINS DES PERSONNES AGEES DE 60 ANS<br>ET PLUS AU PREMIER TRIMESTRE DANS DEUX REGIONS..... | 36        |
| ANNEXE 3 : RESULTATS DU CONTROLE DANS LE CADRE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA CESARIENNE AU PREMIER TRIMESTRE<br>DANS LA REGION DE DIOURBEL.....                           | 36        |
| ANNEXE 4 : RESULTATS DU CONTROLE DANS LE CADRE DE LA PRISE EN CHARGE DE LA DIALYSE AU PREMIER TRIMESTRE DANS LA<br>REGION DE MATAM .....                                | 36        |
| ANNEXE 5 : SITUATION DES RESSOURCES FINANCIERES PERÇUES PAR LES MS AU TRIMESTRE 1 .....   | 37        |
| ANNEXE 6 : SITUATION DES CHARGES FINANCIERES DES MS AU TRIMESTRE 1 .....  | 39        |
| ANNEXE 7 : SITUATION DES RESSOURCES FINANCIERES PERÇUES PAR LES UDMS AU TRIMESTRE 1 .....   | 40        |

## **LISTE DES TABLEAUX**

|   |                  |
|---|------------------|
| <b><u>Tableau 1: Présentation des performances de l'appui à l'assurance maladie .....</u></b>   | <b><u>6</u></b>  |
| <b><u>Tableau 2: Prise en charge des soins des enfants de moins de 5 ans au premier trimestre</u></b>                                 | <b><u>10</u></b> |
| <b><u>Tableau 3: Prise en charge des soins des personnes âgées de 60 ans et plus au premier trimestre</u></b>                         | <b><u>11</u></b> |
| <b><u>Tableau 4: Prise en charge de la césarienne au premier trimestre .....</u></b>  | <b><u>11</u></b> |
| <b><u>Tableau 5: Prise en charge de la dialyse dans les structures de santé publiques au premier trimestre</u></b>                    | <b><u>12</u></b> |
| <b><u>Tableau 6 : Résultats du contrôle dans le cadre de la mise en œuvre de l'assistance médicale au premier trimestre .....</u></b> | <b><u>13</u></b> |
| <b><u>Tableau 7 : Résultats des activités sur la communication de masse au premier trimestre</u></b>                                  | <b><u>15</u></b> |
| <b><u>Tableau 8 : Résultats des activités de communication de proximité au trimestre</u></b>  | <b><u>16</u></b> |
| <b><u>Tableau 9 : performances sur le Community management au premier trimestre .....</u></b>   | <b><u>17</u></b> |
| <b><u>Tableau 10 : Situation du financement des activités de communication au premier trimestre</u></b>                               | <b><u>18</u></b> |
| <b><u>Tableau 11 : Situation des agréments des organisations mutualistes .....</u></b>  | <b><u>22</u></b> |

## **INTRODUCTION**

L'Agence de la CMU a pour mission d'assurer la mise en œuvre du programme de CMU au Sénégal à travers ses deux composantes que sont l'assurance maladie et l'assistance médicale. Dans le cadre de ses obligations, en conformité avec le suivi de la mise en œuvre de son plan de développement institutionnel auquel s'adosse le contrat de performance signé avec l'Etat du Sénégal et des directives sur le suivi des PTA, l'Agence élabore régulièrement les rapports d'activités.

Le premier trimestre de 2019 a été marqué entre autres par une restructuration organisationnelle au sein de l'Agence de la CMU avec la mise en place de la direction des opérations (qui intègre désormais la direction de l'assurance maladie et celle de l'assistance médicale, toutes deux supprimées), la direction du contrôle médical pour renforcer les fonctions de contrôle pour une utilisation efficaces des ressources dédiées à la prise en charge des populations, la création de la direction des affaires juridiques et du partenariat.

En outre, des réflexions sont entamées pour la mise en œuvre de réformes en vue de la réorganisation du dispositif de l'assurance maladie, de la professionnalisation des organisations mutualistes et de l'intégration des initiatives de gratuité dans les mutuelles de santé.

Sur le plan des réalisations de ce premier trimestre, le taux de couverture de la population du Sénégal à travers les mutuelles de santé est de 18,31% tandis que le taux de pénétration de 43,93%. Cette couverture de la population enregistrée représente 2.968.500 personnes.

L'assistance médicale apportée aux groupes cibles de la population à travers leur prise en charge gratuite, a permis d'enregistrer 669.101 cas d'enfants âgés de moins cinq ans, 5.613 femmes bénéficiaires de la césarienne, 8.213 cas de personnes âgées de 60 ans et plus, 14.236 séances de dialyse dans les structures publiques où la cohorte attendue est de 715 patients souffrant d'insuffisance rénale chronique.

Ce présent rapport fait l'économie des performances enregistrées au cours de ce premier trimestre de 2019 ainsi que les activités phares qui y ont contribué avant de décliner les points forts, les leçons apprises, les bonnes pratiques et les perspectives du prochain trimestre.

### **I. RAPPEL DES OBJECTIFS DU CENTRE DE RESPONSABILITE**

L'Agence de la Couverture Maladie Universelle, pour assurer sa mission, a défini deux objectifs stratégiques à travers son Plan de Développement à l'horizon 2021 :

1. Étendre la couverture maladie de base à au moins 75% de la population du Sénégal d'ici la fin de l'année 2021 ;
2. Renforcer la gouvernance de la CMU à travers le pilotage et la gestion de l'Agence.

De manière spécifique, il s'agira pour :

#### **1. L'objectif stratégique : Etendre la couverture maladie de base à au moins 75% de la population du Sénégal d'ici 2021 :**

- 1.1 Amener la couverture du risque maladie à au moins 45% de la population générale à travers les mutuelles de santé communautaires d'ici 2021 ;
- 1.2 Relever à travers le renforcement des initiatives de gratuité existantes la couverture des soins de santé de toutes les personnes ciblées ;
- 1.3 Assurer par le biais des mutuelles de santé communautaires, la couverture maladie à tous les membres des ménages bénéficiaires du Programmes National de Bourses de Sécurité Familiale et des personnes détentrices de la carte d'égalité des chances.

## **2. L'objectif stratégique : Renforcer la gouvernance de la CMU à travers le pilotage et la gestion de l'Agence :**

2.1 Assurer une mobilisation annuelle d'au moins 95% de l'ensemble des ressources allouées à l'Agence de la CMU ;

2.2 Améliorer le pilotage et la gestion de la CMU.

## **II. NIVEAU D'ATTEINTE DES PERFORMANCES DU TRIMESTRE**

### **2.1 Performances dans le cadre de l'appui à l'assurance maladie et l'assistance médicale**

#### **2.1.1 Performances dans le cadre de l'appui à l'assurance maladie**

La direction des opérations en charge de la mise en œuvre de l'assurance maladie et des politiques d'assistance médicale a réalisé plusieurs activités durant ce trimestre.

Les activités en appui au développement de stratégies multisectorielles ont porté sur :

- La formation des gérants de la Mutuelle de santé des acteurs culturels des régions de Saint Louis, Ziguinchor, Fatick, Dakar sur la gestion des prestations de soins et sur les outils de suivi.
- La mise en œuvre de la convention de partenariat entre l'Agence et l'ADS pour la prise en charge des prestataires et des travailleurs temporaires à travers les mutuelles de santé. Le paiement des cotisations de plus de 5000 bénéficiaires, à raison de 7000 F par tête est maintenant effectif.

Le développement des mécanismes d'extension de la couverture a été essentiellement axé sur :

- la poursuite de l'appui pour le partenariat entre les organisations mutualistes et le secteur privé dans le cadre de l'implication de ce dernier dans l'offre de services de santé aux bénéficiaires des mutuelles de santé à Rufisque, Thiès et Kaolack ;
- le versement au titre des droits d'adhésion et des photos pour les bénéficiaires du PNBSF de la 4<sup>ème</sup> génération ;
- la reproduction des cartes CMU Daara et les fiches d'affiliation ;
- L'impression de 1313 fiches d'affiliation de ndongo Daara pour l'enrôlement de cette cible dans la commune de Touba ;

Les activités en rapport avec la mise en œuvre des réformes et normes de qualité de services ont gravité autour de :

- la formation des acteurs de mise en œuvre sur le guide supervision des structures mutualistes dans les régions d'intervention du projet PFSN (Kédougou, Tamba, Kaffrine, Kolda, Dakar, Ziguinchor et Sédhiou) ;
- la supervision de mutuelles de santé et de toutes les unions départementales des régions d'intervention du PFSN ;
- la formation des Equipes Cadres de Région et de District sur l'assurance maladie et le contrôle médical dans les régions d'intervention du projet PFSN ;
- le démarrage du processus d'intégration des enfants âgés de moins de 5 ans dans les MS du département de Kaffrine ;
- la formation des acteurs mutualistes des départements de Mbacké, Koumpentoum et Mbour sur la plateforme SIGICMU et sur le module SUNUCMU dans le cadre de la mise en œuvre du projet « Doolé CMU ».

Les Services régionaux quant à eux, ont exécuté plusieurs activités d'appui direct aux organisations mutualistes. Il s'agit des supervisions et des appuis conseils, des formations et de la tenue d'ateliers et d'assemblées générales.

La mise en œuvre de ces activités ont contribué à l'atteinte des performances déclinées ci-dessous.

**Tableau 1: Présentation des performances de l'appui à l'assurance maladie**

| OBJECTIFS  | RESULTATS ATTENDUS   | INDICATEURS DE PERFORMANCE   |                     |                      |                                    |
|--|--|--|---------------------|----------------------|------------------------------------|
|  |  | LIBELLÉ INDICATEURS  | PERFORMANCE DE 2018 | VALEUR CIBLE EN 2019 | VALEUR CIBLE ATTEINTE AU TRIMESTRE |
| Amener la couverture du risque maladie à au moins 51% de la population du Sénégal à travers les mutuelles de santé communautaires d'ici 2021 | Au moins 51% de la population du Sénégal bénéficient d'une couverture du risque maladie à travers les mutuelles de santé communautaires d'ici 2021                           | Taux de couverture de la population du Sénégal par les mutuelles de santé        | 19,08%              | 32%                  | 18,31%                             |
|  | Au moins 80% de la population cible des mutuelles de santé du Sénégal bénéficient d'une couverture du risque maladie à travers les organisations mutualistes d'ici 2021      | Taux de pénétration des mutuelles de santé                                       | 45,80%              | 95%                  | 43,93%                             |
|  | Au moins 90% des membres de certaines catégories spécifiques de population bénéficient d'une couverture du risque maladie à travers les organisations mutualistes d'ici 2021 | Proportion d'élèves enrôlés dans les mutuelles de santé                          | 14,13%              | 70%                  | 15%                                |
|  | Au moins 95% des mutuelles de santé et leurs structures faitières sont fonctionnels  | Proportion de mutuelles de santé fonctionnelles                                  | 96%                 | 100%                 | 97%                                |
|  |  | Proportion d'Unions Départementales des Mutuelles de santé (UDMS) fonctionnelles | 100%                | 100%                 | 100%                               |
|  |  |  |                     |                      |                                    |

|   |  |   |      |      |        |
|---|--|---|------|------|--------|
|   | Toutes les mutuelles de santé ont signé des conventions avec les prestataires de services de santé   | Proportion de structures sanitaires publiques de base ayant signé une convention au moins avec une mutuelle de santé                              | 100% | 100% | 100%   |
|   |  | Proportion d'officines ayant signé des conventions avec les organisations mutualistes   | 43%  | 60%  | 63%    |
|   |  | Proportion d'Etablissements publics de santé (EPS) ayant signé une convention avec les unions départementales de mutuelles de santé               | 100% | 100% | 100%   |
|   |  | Proportion de mutuelles de santé ayant signé une convention avec l'ensemble des structures publiques de santé de sa zone de couverture            | 100% | 100% | 100%   |
| Assurer par le biais des mutuelles de santé communautaires la couverture du risque maladie des indigents et personnes vulnérables | Au moins 95% des bénéficiaires du Programme national de bourse de sécurité familiale (PNBSF) bénéficient d'une couverture du risque maladie à travers les mutuelles de santé | Pourcentage de bénéficiaires du Programme national de bourse de sécurité familiale (PNBSF) administrativement enrôlés dans les mutuelles de santé | 51%  | 95%  | 49,63% |
|   | Au moins 95% des titulaires de la carte d'égalité des chances bénéficient d'une couverture du risque maladie à travers les mutuelles de santé                                | Pourcentage des détenteurs de la Carte d'Egalité des Chances enrôlé ayant dans les mutuelles de santé   | 38%  | 95%  | 37,17% |

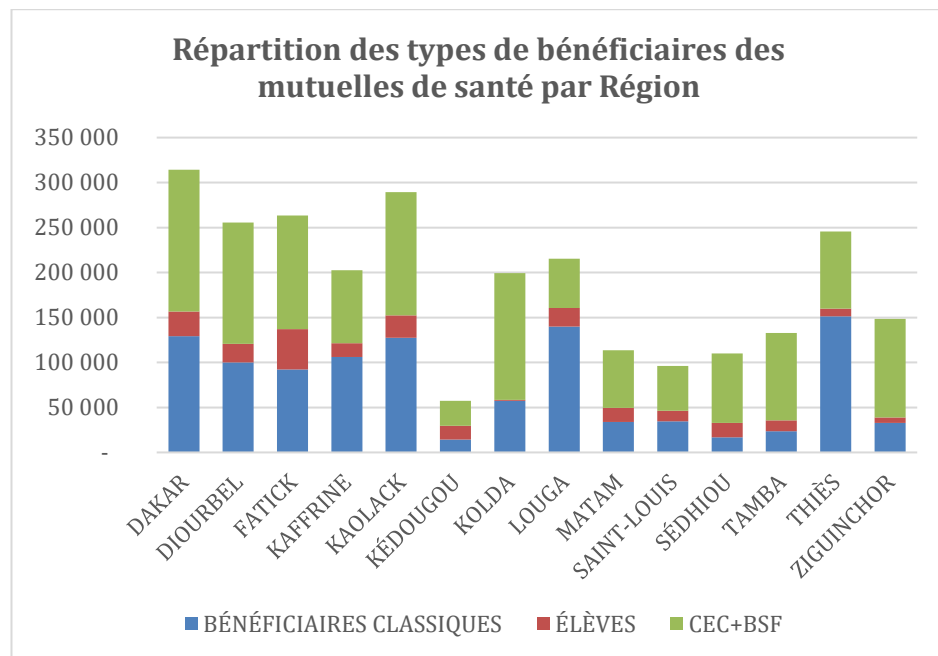
### 2.1.2 Analyse du niveau d' enrôlement des cibles des mutuelles de santé au premier trimestre

La couverture du risque maladie à travers les mutuelles de santé est de **18,31%** ce premier trimestre de 2019, représentant la couverture de **2.968.500** personnes dont **2.652.290** par les mutuelles de santé communautaires et **316.210** personnes par les mutuelles de santé au premier franc d'envergure nationale, selon les données disponibles à l'Agence. Des interventions, en collaboration avec l'Union Nationale des Mutuelles de Santé d'envergure, sont entamées pour leur mise à jour. Le taux de pénétration est passé de 45,8% à **43,93%**, soit une régression de 1,87 points correspondant à une diminution de **31.396** bénéficiaires. Cette régression peut s'expliquer par plusieurs facteurs dont notamment la hausse de la population cible des mutuelles de santé (qui est corrélé aux projections de la population générale du Sénégal), la non fidélisation de certaines catégories de bénéficiaires, le ralentissement des activités durant le premier trimestre de l'année, l'insuffisance d'appropriation de l'initiative sur la CMU élève, les moyens financiers limités pour la mise en œuvre des plans d'actions surtout de communication. A cela s'ajoutent que dans certaines régions comme Kédougou, Saint Louis, Thiès et Tambacounda, cette baisse du taux de pénétration est due :

- au toilettage des registres des mutuelles de santé (Thiès et St Louis) pour la suppression des bénéficiaires qui ne sont plus à jour ;
- à la déduction dans le décompte, du nombre d'élèves n'ayant pas renouvelé leur cotisation.

Dans la région de Kolda, une certaine léthargie est notée dans le fonctionnement des organisations mutualistes du département de Médina Yoro Fouta. Cette situation entraîne une indisponibilité des données techniques et financières des organisations mutualistes. Pour le suivi du premier trimestre, les données du dernier trimestre de 2018 ont été reconduites. Une mission d'accompagnement serait nécessaire pour redynamiser leur fonctionnement.

Le taux d' enrôlement des bénéficiaires du Programme National de Bourses de Sécurité Familiale (PNBSF) par rapport à la cible globale de 2019 est de 49,63%, celui des détenteurs de la Carte d'Egalité des Chances (CEC) est de 37,17%.



#### a) Les Adhérents et Bénéficiaires classiques couvertes par les mutuelles de santé communautaires

Les adhésions volontaires (bénéficiaires classiques) constituent un élément d'appréciation de la perception des populations sur les mutuelles de santé et de la progression de la pénétration. C'est dans ce sens que les bénéficiaires classiques font l'objet d'un suivi particulier.



Le nombre d'adhérents classiques dans les mutuelles de santé communautaires est passé de **475.909** au quatrième trimestre de l'année 2018 à **450.203** au premier trimestre 2019, soit une diminution de **25.706** adhérents. Cette baisse vient corréliser celle des bénéficiaires classiques couverts par les mutuelles de santé, dont le nombre est passé de **1.377.107** au dernier trimestre de 2018 à **1.375.854** au premier trimestre de 2019. Ce résultat concerne les 1.059.644 bénéficiaires classiques des mutuelles de santé communautaires, les 316.210 bénéficiaires des mutuelles d'envergure nationale au premier franc.

Cette situation montre que des efforts doivent être faits sur le plan de la communication, du marketing et de la qualité du service offert pour non seulement augmenter le membership mais aussi et surtout pour fidéliser les bénéficiaires des mutuelles de santé.

#### **b) L'enrôlement des indigents et groupes vulnérables**

L'enrôlement des groupes vulnérables dans les mutuelles de santé et leur accès aux soins de santé constituent une dimension importante de la politique de Couverture Maladie Universelle, sur la droite ligne de « ne laisser personne en rade ». Cette cible est essentiellement constituée des personnes bénéficiaires du PNBSF et des détenteurs de la CEC.

L'objectif pour 2019 est d'enrôler 51.482 titulaires de la CEC (1<sup>er</sup>, 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> vague) et 2.668.338 bénéficiaires du PNBSF (304.774 pour la première génération, 434.505 pour la deuxième, 743.663 pour la troisième et 1.185.396 pour la quatrième génération).

À travers cet objectif il s'agit d'améliorer l'accès des personnes démunies et vulnérables à des soins de santé de qualité à travers les mutuelles de santé dans le cadre d'un système de tiers payant.

##### **➤ L'enrôlement des bénéficiaires du PNBSF**

Le nombre de bénéficiaires du Programme National de Bourses de Sécurité familiale effectivement enrôlés dans les mutuelles de santé communautaires est actuellement de 1.324.332 correspondant à 192.424 ménages.

Par rapport à l'objectif d'enrôlement de 95% des bénéficiaires du PNBSF, le taux pour ce début d'année a atteint 49,63%. Ce résultat s'explique par le non démarrage de l'enrôlement des bénéficiaires de la quatrième génération du PNBSF dans les mutuelles de santé.

##### **➤ L'enrôlement des détenteurs de la Carte d'Egalité des Chances**

L'enrôlement des titulaires de la Carte d'Egalité des Chances dans les mutuelles de santé a connu la même tendance que celui des bénéficiaires du PNBSF. Leur nombre est passé de 19.637 au quatrième trimestre de 2018 à 19.135 au premier trimestre de 2019.

Ainsi, sur l'objectif de 51.480 CEC, la proportion des titulaires de la Carte d'Egalité des Chances enrôlés dans les mutuelles de santé est de 37,17%.

Les bénéficiaires du PNBSF et les détenteurs de la CEC dont la cotisation est entièrement supportée par l'Etat représentent 51% des bénéficiaires des mutuelles de santé communautaires à l'échelle nationale. Dans certaines régions, la proportion de cette cible par rapport à l'ensemble des bénéficiaires des mutuelles de santé dépasse la moyenne nationale (51%), c'est le cas à Diourbel 53%, Kolda 71%, Matam 55%, Saint-Louis 52%, Sédhiou 70%, Kolda 71%, Tambacounda 73% et Ziguinchor 73%. En revanche dans certaines localités comme à Louga et Thiès, les bénéficiaires du PNBSF et les détenteurs de la CEC représentent respectivement 25% et 35% des bénéficiaires des mutuelles de santé et à Thiès. Ces résultats montrent que des efforts supplémentaires doivent être fournis pour l'enrôlement des populations en dehors de cette cible dont la cotisation est entièrement prise en charge par l'Etat.

La proportion de bénéficiaires du PNBSF et de la CEC dans les mutuelles de santé pourrait fortement augmenter avec l'enrôlement de la quatrième génération de bénéficiaires du PNBSF ainsi celui de la troisième et de la quatrième vague des détenteurs de la CEC.

➤ **L'enrôlement des indigents autres que les bénéficiaires du PNBSF et détenteurs de CEC**

Le nombre de personnes indigentes dont les cotisations sont prises en charge par les collectivités territoriales, les ONG et les mécènes passe de 20.908 à 25.267, soit une hausse de 21%. Cette hausse est à saluer car la plupart des indigents sont pris en charge par des mécènes.

c) **La CMU-Elève**

Le nombre d'élèves inscrits dans les mutuelles de santé est passé de 227.196 au dernier trimestre de 2018 à **240.343** au premier trimestre 2019 soit une hausse de 5,8%. La progression de la couverture des élèves dans le cadre de l'initiative CMU-Elève reste encore timide et ne représente que 15% de la cible initiale. Il est noté que les cotisations pour la plupart des élèves sont prises en charge par des élus locaux, mécènes et hommes politiques, dans leurs localités respectives et pour une année. Des activités d'information et de plaidoyer devraient être orientées dans le sens d'une prise en charge des cotisations dans la durée afin de capturer les fonds pour le renouvellement des cotisations de cette cible.

**2.1.2.1 Appui au contrôle des prestations facturées aux organisations mutualistes**

Au cours de ce premier trimestre de 2019, les appuis au contrôle des prestations facturées aux organisations mutualistes n'ont pu être effectués par les structures centrales de l'Agence, la Division en charge, étant installée vers la fin du trimestre.

**2.1.3 Performances dans le cadre de l'appui à l'assistance médicale**

**Tableau 2: Prise en charge des soins des enfants de moins de 5 ans au premier trimestre**

| REGIONS      | INITIATIVE DE GRATUITÉ DES SOINS<br>DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS |   |   |  |  |  |
|--------------|---|---|---|--|--|--|
|              | Montant total des factures reçues                                 | Nombre de cas tirés des factures reçues (consultés +vaccinés) | Nombre de cas d'enfants de moins de 5 ans consultés (Factures validées) | Nombre de cas d'enfants de moins de 5 ans vaccinés (Factures validées) | Montant total validé de la gratuité de la consultation des moins de 5 ans (FCFA) | Montant total validé de la gratuité de la vaccination (FCFA) |
| DAKAR        | 233 098 300   | 201 212   | 56 707  | 45 433   | 90 599 300   | 9 513 300  |
| DIOURBEL     | 310 000   | 155   | 155   | -  | 310 000  | -  |
| FATICK       | 96 700 600  | 74 762  | 42 987  | 27 520   | 91 814 400   | 2 752 000  |
| KAFFRINE     | 69 071 300  | 70 126  | 25 406  | 44 720   | 62 887 800   | 3 396 000  |
| KAOLACK      | 203 468 800   | 243 688   | 117 943   | 125 745  | 190 809 700  | 12 659 100   |
| KEDOUGOU     | 51 759 200  | 31 789  | 21 352  | 10 437   | 50 715 500   | 1 043 700  |
| KOLDA        | 122 425 400   | 115 996   | 51 680  | 64 316   | 115 993 800  | 6 431 600  |
| LOUGA        | 82 913 100  | 38 261  | 36 868  | 42 215   | 81 123 100   | 4 219 500  |
| <b>MATAM</b> | <b>ND</b>   | <b>89 715</b>   | <b>49 485</b>   | <b>41 505</b>  | <b>36 279 300</b>  | <b>246 000</b>   |
| SAINT LOUIS  | 310 843 400   | 174 240   | 95 664  | 78 576   | 203 692 000  | 7 857 600  |
| SEDHIOU      | 75 887 600  | 76 131  | 41 273  | 34 858   | 72 401 800   | 3 485 800  |
| TAMBACOUNDA  | 14 147 200  | 11 445  | 7 568   | 3 877  | 13 760 500   | 387 700  |

|                   |                      |                  |                |                |                      |                   |
|-------------------|----------------------|------------------|----------------|----------------|----------------------|-------------------|
| <b>THIÈS</b>      | 226 883 900          | 208 894          | 108 309        | 100 585        | 216 825 400          | 10 058 500        |
| <b>ZIGUINCHOR</b> | 88 395 500           | 82 214           | 13 704         | 15 775         | 27 400 600           | 1 577 500         |
| <b>TOTAL</b>      | <b>1 575 904 300</b> | <b>1 418 628</b> | <b>669 101</b> | <b>635 562</b> | <b>1 254 613 200</b> | <b>63 628 300</b> |

Pour ce premier trimestre de 2019, sur les factures reçues d'un montant de **1.575.904.300** FCFA, les **1.254.613.200** FCFA ont été validés couvrant la prise en charge de **669.101** cas d'enfants de moins de 5 ans consultés.

**Tableau 3: Prise en charge des soins des personnes âgées de 60 ans et plus au premier trimestre**

| REGIONS            | INITIATIVE DE GRATUITÉ DES SOINS DES PERSONNES ÂGÉES DE 60 ANS ET PLUS (PLAN SESAME) |   |   |  |
|--------------------|--|---|---|--|
|                    | Montant total des factures reçues  | Nombre de cas tirés des factures reçues | Nombre de cas de personnes de 60 ans et plus bénéficiaires de la gratuité (Factures validées) | Montant total validé du Plan Sésame (FCFA) |
| <b>DAKAR</b>       | 800 222 104  | 8 569                                   | 775   | 1 873 700                                  |
| <b>DIOURBEL</b>    | 16 473 450   | 7 239                                   | ND  | ND   |
| <b>FATICK</b>      | 46 834 799   | 10 604                                  | 2 325   | 46 677 904                                 |
| <b>KAFFRINE</b>    | 11 153 500   | 287                                     | 287   | 11 153 500                                 |
| <b>KAOLACK</b>     | 9 719 800  | 618                                     | ND  | ND   |
| <b>KEDOUGOU</b>    | NA   | NA                                      | NA  | NA   |
| <b>KOLDA</b>       | 73 644 840   | 1 101                                   | 132   | 490 610                                    |
| <b>LOUGA</b>       | 30 316 075   | 4 256                                   | 1 029   | 30 316 075                                 |
| <b>MATAM</b>       | 45 081 200   | 1 165                                   | 1 163   | 44 717 200                                 |
| <b>SAINT LOUIS</b> | 21 017 500   | ND                                      | ND  | ND   |
| <b>SEDHIOU</b>     | 202 550  | 29                                      | ND  | ND   |
| <b>TAMBACOUNDA</b> | 5 553 000  | 301                                     | 277   | 5 462 000                                  |
| <b>THIÈS</b>       | 55 700 900   | 4 719                                   | 2 225   | 18 947 000                                 |
| <b>ZIGUINCHOR</b>  | ND   | ND                                      | ND  | ND   |
| <b>TOTAL</b>       | <b>1 115 919 718</b>   | <b>38 888</b>                           | <b>8 213</b>  | <b>159 637 989</b>                         |

Sur les factures reçues d'un montant **1.115.919.718** FCFA, seuls **159.637.989** FCFA ont été validés représentant la prise en charge de **8.213** cas de personnes âgées de 60 ans et plus. Ces données ne sont toutefois pas exhaustives avec le processus de traitement et de validation non achevé dans certaines régions comme Diourbel, Kaolack, Saint-Louis, Sédhiou et Ziguinchor. Il est à noter que le Service régional de Sédhiou vient de recevoir son premier lot de factures concernant la prise en charge de personnes âgées de 60 ans et plus. Pour rappel, le plan Sésame n'était pas appliqué dans la région de la région de Sédhiou. Aujourd'hui, Kédougou est la seule région où cette initiative de gratuité n'est toujours pas appliquée.

**Tableau 4 : Prise en charge de la césarienne au premier trimestre**

| REGIONS | INITIATIVE DE GRATUITÉ DE LA CÉSARIENNE |
|---------|---|
|---------|---|

|                    | Montant total des factures reçues | Nombre de cas tirés des factures reçues | Nombre de cas validés tirés des factures validées | Montant total validé de la gratuité de la césarienne (FCFA) |
|--------------------|-----------------------------------|---|---|---|
| <b>DAKAR</b>       | 285 005 000                       | 3 353                                   | ND  | ND  |
| <b>DIOURBEL</b>    | 115 005 000                       | 1 353                                   | ND  | ND  |
| <b>FATICK</b>      | 43 435 000                        | 511                                     | 511   | 43 435 000  |
| <b>KAFFRINE</b>    | 6 630 000                         | 78                                      | 78  | 6 630 000   |
| <b>KAOLACK</b>     | 17 680 000                        | 208                                     | 208   | 17 680 000  |
| <b>KEDOUGOU</b>    | 9 010 000                         | 106                                     | 106   | 9 010 000   |
| <b>KOLDA</b>       | 19 720 000                        | 232                                     | 21  | 1 785 000   |
| <b>LOUGA</b>       | 111 945 000                       | 1 317                                   | 1 317   | 111 945 000   |
| <b>MATAM</b>       | 18 530 000                        | 218                                     | 218   | 18 530 000  |
| <b>SAINT LOUIS</b> | 65 875 000                        | 775                                     | 774   | 65 790 000  |
| <b>SEDHIOU</b>     | 39 865 000                        | 469                                     | ND  | ND  |
| <b>TAMBACOUNDA</b> | 44 030 000                        | 518                                     | 518   | 44 030 000  |
| <b>THIÈS</b>       | 265 800 000                       | 2 680                                   | 1 796   | 152 660 000   |
| <b>ZIGUINCHOR</b>  | 23 120 000                        | 289                                     | 66  | 5 610 000   |
| <b>TOTAL</b>       | <b>1 065 650 000</b>              | <b>12 107</b>                           | <b>5 613</b>                                      | <b>477 105 000</b>  |

Concernant la prise en charge gratuite de la césarienne, 12.107 cas ont été facturés dont un nombre de **5.613** femmes constitue les factures déjà validées dans les onze (11) régions. Le processus de traitement des factures est en cours pour les régions de Dakar, Diourbel et Sédhiou.

**Tableau 5 : Prise en charge de la dialyse dans les structures de santé publiques au premier trimestre**

| REGIONS            | INITIATIVE DE GRATUITÉ DE LA DIALYSE DANS LES STRUCTURES PUBLIQUES            |   |  |  |
|--------------------|---|---|--|--|
|                    | Nombre de patients, de la cohorte, bénéficiaires de la gratuité de la dialyse | Nombre de séances de dialyse facturées dans le cadre de la gratuité | Nombre de séances de dialyse gratuites (factures validées) | Montant total validé dans les structures de santé publiques (FCFA) |
| <b>DAKAR</b>       | 237   | 8 142   | ND   | ND   |
| <b>DIOURBEL</b>    | 53  | 1 566   | 1 565  | 15 650 000   |
| <b>KAOLACK</b>     | 65  | 5 897   | 5 897  | 58 970 000   |
| <b>LOUGA</b>       | 24  | ND  | ND   | ND   |
| <b>MATAM</b>       | 32  | 937   | 937  | 9 370 000  |
| <b>SAINT LOUIS</b> | 99  | ND  | ND   | ND   |
| <b>TAMBACOUNDA</b> | 86  | 3 278   | 3 578  | 35 780 000   |

|                   |            |               |               |                    |
|-------------------|------------|---------------|---------------|--------------------|
| <b>THIÈS</b>      | <b>53</b>  | <b>2 279</b>  | <b>2 259</b>  | <b>22 590 000</b>  |
| <b>ZIGUINCHOR</b> | <b>66</b>  | <b>ND</b>     | <b>ND</b>     | <b>ND</b>          |
| <b>TOTAL</b>      | <b>715</b> | <b>22 099</b> | <b>14 236</b> | <b>142 360 000</b> |

Le nombre de séances de dialyse dont les factures sont validées au cours de ce premier trimestre de 2019 est de **14.236**. Toutefois les régions de Dakar, Louga, Saint-Louis et Ziguinchor n'ont pas encore achevé le processus de traitement des factures reçues.

Pour ce qui concerne la prise des malades dans les structures de santé privées subventionnées pour offrir les services dialyse, aucune facture n'a été reçue au premier trimestre 2019. La cohorte de malades pris en charge dans ces structures privées est de 73 malades.

## **2.2 Performances enregistrées dans le cadre du contrôle médical**

### **2.2.1 Performances dans le cadre du contrôle médical appliqué à l'assistance médicale**

**Tableau 6 : Résultats du contrôle dans le cadre de la mise en œuvre de l'assistance médicale au premier trimestre**

| <b>INITIATIVES</b>                                | <b>Nombre prévu de structures de santé à contrôler</b> | <b>Nombre de structures de santé contrôlées au trimestre</b> | <b>Montant total initial des factures contrôlées durant le trimestre</b> | <b>Montant total des factures après contrôle durant le trimestre</b> |
|---|--|--|--|--|
| <b>INITIATIVE DE GRATUITÉ DES ENFANTS 0-5 ANS</b> | 21   | 2  | 3 977 700  | 3 510 700  |
| <b>PLAN SESAME</b>                                | 9  | 5  | 420 027 500  | 417 425 500  |
| <b>CESARIENNE</b>                                 | 3  | 2  | 151 640 000  | 147 900 000  |
| <b>DIALYSE</b>                                    | 1  | 1  | 9 370 000  | 9 370 000  |
|   | <b>34</b>  | <b>10</b>  | <b>585 015 200</b>   | <b>578 206 200</b>   |

Au cours de ce premier trimestre, toutes les missions de contrôle médical prévues n'ont pu être réalisées pour des raisons liées à la non disponibilité des financements pour la prise en charge des équipes. Les missions seront à nouveau planifiées au cours des prochains trimestres.

Sur les 21 structures de santé prévues pour le contrôle médical, seules deux (2) à Fatick et à Kédougou, ont bénéficié de visites de contrôle axé sur la prise en charge des enfants de moins de 5 ans, représentant 10% des structures prévues avec une différence de 467.000 FCFA qui devrait faire l'objet d'un redressement.

Les contrôles des prestations offertes dans le cadre de la mise en œuvre du plan Sésame ont été effectués à Diourbel et à Fatick dans 5 structures de santé. Ce contrôle a permis de déceler des irrégularités sur les factures de la prise en charge des soins des personnes âgées de 60 ans et plus. Les corrections ont porté sur 2.602.000 FCFA.

Le contrôle médical dans le cadre de la mise en œuvre de l'initiative de gratuité de la césarienne a été effectué dans la seule région de Diourbel. Précisément dans cette région, le contrôle a porté sur les factures de l'EPS Heinrich LÜBKE sur la période d'avril à décembre 2017 et sur les factures de l'EPS Ndamatou sur la période d'avril 2017 à mars 2018.

Concernant la mise en œuvre de l'initiative de gratuité de la dialyse, une mission de contrôle a été réalisée dans la région de Matam. Ce contrôle dans la seule structure visitée, n'a montré aucune singularité dans les factures.

### **2.2.2 Performances enregistrées sur le contrôle dans le cadre de l'assurance maladie**

**Tableau 7 : Résultats sur le contrôle au niveau des mutuelles de santé au premier trimestre**

| REGIONS      | AU NIVEAU DES MUTUELLES DE SANTÉ                                  |   |
|--------------|---|---|
|              | Montant total initial des factures contrôlées durant le trimestre | Montant total des factures après contrôle durant le trimestre |
| FATICK       | 2 002 429   | 1 879 508   |
| TAMBACOUNDA  | 870 785   | 774 416   |
| <b>TOTAL</b> | <b>2 873 214</b>  | <b>2 653 924</b>  |

Les mutuelles de santé ont bénéficié de l'appui des médecins responsables d'Unité de l'Assistance médicale dans les services régionaux de l'Agence de la CMU dans les régions de Fatick et de Tambacounda. Sur les factures contrôlées d'un montant de 2.873.214 FCFA, celles portant sur 2.653.924 FCFA ont été validées avec un écart de 219.290 FCFA.

A Fatick, les résultats enregistrés concernent les factures d'officine reçues par la mutuelle de santé de Niakhar, dans la période couvrant septembre 2018 à mars 2019. Un écart de 122.921 FCFA est noté entre le montant initial et celui après contrôle.

A Tambacounda, à la mutuelle de santé de Goudiry, la mission de contrôle a constaté des différences entre les montants indiqués dans la facture et ceux indiqués dans les bons de commande. En outre, les informations ne sont pas toujours complètes dans le remplissage des bons de commande comme l'absence de code du bénéficiaire ou encore de nom du bénéficiaire.

**Tableau 8 : Résultats sur le contrôle au niveau des unions départementales de mutuelles de santé au premier trimestre**

| REGIONS      | AU NIVEAU DES UNIONS DÉPARTEMENTALES DE MUTUELLES DE SANTÉ        |   |
|--------------|---|---|
|              | Montant total initial des factures contrôlées durant le trimestre | Montant total des factures après contrôle durant le trimestre |
| FATICK       | 19 644 000  | 16 359 000  |
| <b>TOTAL</b> | <b>19 644 000</b>   | <b>16 359 000</b>   |

Les Unions départementales de Fatick ont bénéficié de l'appui du Service régional sur le contrôle médical. Des irrégularités sur les factures portant sur un montant de 3.285.000 FCFA, ont été décelées.

Pour le Département de Foundiougne les résultats concernent la validation des factures des prestations offertes aux bénéficiaires de l'UDAM dans les districts sanitaires de Passy et Sokone. Le contrôle a essentiellement ciblé les factures des périodes de novembre et décembre 2018 pour le District de Passy et de septembre et octobre 2018 pour le district de Sokone.

Une différence sur le montant initial de 617.500 FCFA est notée pour le district de Passy et 2.668.000 FCFA au district de Sokone.

### **2.3 Performances enregistrées sur la Communication**

L'Agence de la CMU a appuyé l'organisation des 72 heures de la couverture maladie universelle à Kaolack. Cet événement majeure a été marqué par des expositions et animations sur la CMU avec des stands des mutuelles de santé, un forum avec des présentations sur les performances de la CMU, une démonstration sur le SIGICMU. Les activités ont été retransmises en direct par une chaîne locale TV et sur Facebook et commentées dans plusieurs publications de la presse nationale.

**Tableau 9 : Résultats des activités sur la communication de masse au premier trimestre**

| REGIONS      | COMMUNICATION DE MASSE              |   |   |  |                          |   |
|--------------|-------------------------------------|---|---|--|--------------------------|---|
|              | Nombre d'émissions radio sur la CMU | Nombre de départements couverts par les émissions radio | Nombre d'émissions télévisées sur la CMU (y compris les publicités) | Nombre de départements couverts par les émissions télévisées | Nombre de spots diffusés | Nombre de départements couverts par les spots |
| DAKAR        | 1                                   | 1   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| DIOURBEL     | 0                                   | 0   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| FATICK       | 12                                  | 4   | 0   | 0  | 7                        | 2   |
| KAFFRINE     | 12                                  | 10  | 0   | 0  | 26                       | 2   |
| KAOLACK      | 4                                   | 3   | 0   | 0  | 23                       | 3   |
| KEDOUGOU     | 6                                   | 3   | 0   | 0  | 3                        | 3   |
| KOLDA        | 0                                   | 0   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| LOUGA        | 0                                   | 0   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| MATAM        | 0                                   | 0   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| SAINT LOUIS  | 2                                   | 3   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| SEDHIOU      | 2                                   | 3   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| TAMBACOUNDA  | 0                                   | 0   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| THIÈS        | 0                                   | 0   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| ZIGUINCHOR   | 0                                   | 0   | 0   | 0  | 0                        | 0   |
| <b>TOTAL</b> | <b>39</b>                           | <b>27</b>   | <b>0</b>  | <b>0</b>   | <b>59</b>                | <b>10</b>                                     |

Les activités de communication de masse ont été au ralenti au cours de ce premier trimestre de 2019. Cela est en grande partie dû au retard de la mobilisation des ressources pour leur financement. Sur toute l'étendue du territoire, seules 39 émissions radio ont été animées couvrant 27 départements. Aucune émission de télévision n'a pu être tenue. 59 spots radio ont été diffusés par le canal des radios communautaires dans quatre (4) régions couvrant dix (10) départements.

Les thèmes abordés ont tourné autour des avantages à l'adhésion dans les mutuelles de santé et sur la CMU-élève.

**Tableau 10 : Résultats des activités de communication de proximité au trimestre1**

| REGIONS      | COMMUNICATION DE PROXIMITÉ         |                                       |                     |  |  |   |                                |  |
|--------------|------------------------------------|---------------------------------------|---------------------|--|--|---|--------------------------------|--|
|              | Nombre de visites à domicile (VAD) | Nombre personnes touchées par les VAD | Nombre de causeries | Nombre de personnes touchées par les causeries | Nombre d'activités de plaidoyer organisées | Nombre de personnes influentes rencontrées dans le cadre du plaidoyer | Nombre de caravanes organisées | Nombre de communes couvertes par les caravanes |
| DAKAR        | -                                  | -                                     | 248                 | 38 526   | 16   | 16  | -                              | -  |
| DIOURBEL     | 392                                | 929                                   | 99                  | 2 485  | 31   | 102   | -                              | -  |
| FATICK       | 3 285                              | 28 350                                | 1 319               | 4 772  | 39   | 168   | 1                              | 1  |
| KAFFRINE     | 3 677                              | 29 279                                | 1 666               | 45 783   | 86   | 286   | 1                              | 1  |
| KAOLACK      | 247                                | 5 437                                 | 74                  | 1 497  | 14   | 22  | -                              | -  |
| KEDOUGOU     | -                                  | -                                     | -                   | -  | -  | -   | -                              | -  |
| KOLDA        | 161                                | 644                                   | 68                  | 1 520  | 2  | 6   | -                              | -  |
| LOUGA        | 197                                | 1 024                                 | 24                  | 655  | -  | -   | -                              | -  |
| MATAM        | 4 236                              | 25 142                                | 370                 | -  | 6  | 91  | 8                              | 3  |
| SAINT LOUIS  | 60                                 | 830                                   | 14                  | 570  | 10   | 22  | -                              | -  |
| SEDHIOU      | 8                                  | 260                                   | 13                  | 627  | 7  | 11  | -                              | -  |
| TAMBACOUNDA  | 1 168                              | 6 006                                 | 90                  | 1 037  | 92   | 95  | -                              | -  |
| THIÈS        | 411                                | 1 814                                 | 12                  | 157  | -  | -   | -                              | -  |
| ZIGUINCHOR   | -                                  | -                                     | 1                   | 39   | 1  | 254   | -                              | -  |
| <b>TOTAL</b> | <b>13 842</b>                      | <b>99 715</b>                         | <b>3 998</b>        | <b>97 668</b>                                  | <b>304</b>                                 | <b>1 073</b>  | <b>10</b>                      | <b>5</b>                                       |

Si les activités de masse n'ont pu être tenues pour cause d'absence de financement, beaucoup d'activités de communication de proximité sont cependant menées avec le concours des agents de promotion à la mutuelle de santé dans le cadre de la collaboration avec l'UNAMUSC. Ainsi, 13.842 visites à domicile ont été effectuées et ont permis de toucher **99.715** personnes. De même 3.998 causeries sont menées et ont permis de toucher **97.668** personnes. Les activités de plaidoyer, au nombre de 304 ont touché **1.073** personnes influentes. Parallèlement dix (10) caravanes ont été organisées dans les régions de Fatick, Kaffrine et Matam couvrant 5 communes.

Les thèmes abordés lors de ces activités de communication de proximité ont tourné autour des avantages à l'adhésion aux les mutuelles de santé, les paquets offerts, et la CMU-élèves.



**Tableau 11 : performances sur le Community management au premier trimestre**

| TYPES DE PLATEFORMES | COMMUNITY MANAGEMENT |                    |                       |                   |
|----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|
|                      | Nombre de vues       | Nombre de mentions | Nombre d'interactions | Nombre de visites |
| Facebook             | 633.907              | 32.037             | 27.251                | 1.084             |
| Twitter              | 16.900               | 585                | 123                   |                   |
| YouTube              | 13.298               | 322                | 20.533                |                   |
| <b>TOTAL</b>         | <b>664.105</b>       | <b>32.944</b>      | <b>47.907</b>         | <b>1.084</b>      |

Il s'agit, dans cette rubrique, de mesurer grâce aux outils statistiques mis à notre disposition par les plateformes, le nombre et la nature des interactions entre les principales pages de réseaux sociaux (essentiellement Facebook et Twitter) et le public cible.

Les indicateurs ci-dessous sont suivis pour déterminer le niveau d'engagement du public :

- la portée (le nombre de vues sur notre page et/ou sur des contenus associés (publications, partages, publicités etc.)) ;
- les visites (le nombre de personne s'étant rendues sur notre page pour en consommer le contenu) ;
- les mentions « j'aime », « like » ou « follow » (le nombre de personnes ayant « aimé » (Facebook) ou « abonnés » (Twitter) à nos pages) ;
- les interactions (le nombre de réactions, de commentaires, de partages etc. laissés par le public sur nos pages).

En termes de portée, il a été recensé :

- 633.907 vues de Publications du 1er janvier au 31 mars 2019 sur Facebook, soit une moyenne de 7.043,4 vues par jour, sur 90 jours, pour notre contenu et pour le contenu associé à notre page dont 17.026 vues de contenu vidéo (publications de la partagées par les utilisateurs, mentions de la page etc.) ;
- 16.900 vues du 1er janvier au 31 mars 2019 sur Twitter ;
- 13.298 vues pour la page YouTube entre le 1er janvier et le 31 mars 2019.

En termes de mentions :

- 32.037 « j'aime » sur la page Facebook à la date du 31 mars 2019 ;
- 585 « abonnés » au compte Twitter à la date du 31 mars 2019 ;
- 322 « abonnés » sur la page YouTube à la date 31 mars 2019.

Aussi, en termes de visites, il en est dénombré 1084 au premier trimestre 2019.

En termes d'interactions, nos pages ont enregistré durant le trimestre :

- 27.251 interactions (commentaires, réactions et partages sur Facebook) ;
- 32 retweets, 45 clics (vers le site) et 36 « j'aime » gagnés pour Twitter ;
- 20.533 minutes visionnées sur la page YouTube (environs 14 jours, 6h et 13 min) ;
- 6.353 minutes visionnées sur la page Facebook (4 jours, 9h et 53 min).

S'agissant des thèmes abordés, il a été question, pour l'essentiel, de la constitution en temps réel du pressbook digital de l'Agence, à savoir du reporting de tout contenu médiatique produit sur l'Agence (actualité/presse)

et de la vulgarisation des activités menées par les différents services régionaux, parmi nos différentes actions de communication institutionnelle.

**Tableau 12 : Situation du financement des activités de communication au premier trimestre**

| REGIONS      | Montant total prévu pour les activités de com. de proximité (FCFA) | Montant total exécuté pour les activités de com. de proximité (FCFA) | Sources de financement (pourcentage par type de source)            | Montant total prévu pour les activités com. de masse (FCFA) | Montant total exécuté pour les activités de com. de masse (FCFA) | Sources de financement (pourcentage par type de source) |
|--------------|--|--|--|---|--|---|
| DAKAR        | 8 500 000  | -  | Banque Mondiale  | 8 000 000   | 50 000   | 0,63%<br>Medicos del mundo                              |
| FATICK       | 400 000  | 400 000  | USAID/Abt  | 330 000   | 330 000  | Save the children :<br>15,15%,<br>USAID/Abt:<br>84,85%  |
| KAFFRINE     |  | 397 400  | Mutuelles de santé:<br>(58,48%);<br>Save the Children:<br>(41,52%) | 600 000   | 382 500  | Mutuelles de santé (100%)                               |
| KAOLACK      | 2 029 500  | 2 029 500  | 100% ABT   | 293 000   | 293 000  | USAID/Abt (100%)  |
| <b>TOTAL</b> | <b>10 529 500</b>  | <b>2 426 900</b>   |  | <b>8 893 000</b>  | <b>725 500</b>   |   |

Sur les 14 régions que compte le Sénégal, quatre ont bénéficié du financement de leurs activités de communication soit sur fonds propres avec les mutuelles de santé (c'est le cas de Kaffrine) soit avec les ressources des partenaires. Il s'agit de Dakar, Fatick, Kaffrine et Kaolack. L'USAID a été le partenaire privilégié pour les activités de communication.

Par ailleurs, les activités de la région de Dakar prévues dans le plan d'action non objecté avec le financement du PFSN/Banque Mondiale, n'a pas été exécuté du fait de la non disponibilité des ressources.

Pour le Community management, le budget exécuté durant ce trimestre s'élève à 120.450 FCFA.

## 2.4 Performances sur le Pilotage et la Coordination

### 2.4.1 *Gestion et coordination*

**Tableau 13 : Présentation des performances sur le Pilotage et la Coordination**

| OBJECTIFS  | RESULTATS ATTENDUS   | INDICATEURS DE PERFORMANCE   |                       |   |             |
|--|--|--|-----------------------|---|-------------|
|  |  | Libellé des Indicateurs  | Cible annuelle prévue | Niveau d'atteinte du trimestre en cours | Responsable |
| <b>OS 2.1:<br/>Assurer une mobilisation annuelle d'au moins 95% de l'ensemble des ressources allouées à l'Agence de la CMU</b> | <b>Au moins 95% de l'ensemble des ressources financières allouées à l'ACMU sont mobilisées dans les délais requis</b>      | Taux de mobilisation des ressources financières allouées à l'Agence de l'ACMU dans les délais  | 95%                   | <b>50%</b>                              | DAF         |
|  |  | Taux de mobilisation des ressources financières de l'Etat allouées à l'Agence de l'ACMU dans les délais                              | 95%                   | <b>50%</b>                              | DAF         |
|  |  | Taux de décaissement des engagements   | 95%                   | <b>16,97%</b>                           | DAF         |
| <b>OS 2.2 :<br/>Renforcer le pilotage et la gestion de la CMU</b>  | <b>Le pilotage et la gestion de la CMU sont renforcés</b>  | Niveau de mise en œuvre du manuel de procédures administratives, comptables et financières (MPACF) de l'Agence de la CMU             | <b>100%</b>           | <b>0%</b>                               | AI          |
|  | <b>Les outils de gestion efficiente de l'ensemble des ressources mises à disposition de l'Agence sont élaborés</b>         | Taux d'exécution du plan de formation des ressources humaines  | <b>40%</b>            | <b>20%</b>                              | DAF         |
|  |  | Disponibilité d'un règlement intérieur de l'ACMU   | 1                     | <b>1</b>                                | DAF         |
|  | <b>Les populations du pays sont sensibilisées sur le programme de CMU lors des activités de communication de proximité</b> | Nombre de personnes touchées lors des activités de communication de proximité sur le programme de la CMU                             | 4 000 000             | <b>198 456</b>                          | DO          |
|  | <b>Les populations du pays sont sensibilisées sur le programme de CMU lors des activités de communication de masse</b>     | Nombre de vues des plateformes de réseaux sociaux de l'Agence de la CMU (Facebook, Twitter et YouTube)                               | 4.500.000             | <b>664.105</b>                          |             |
|  |  | Nombre d'interactions des utilisateurs avec le contenu de l'Agence de la CMU sur les réseaux sociaux (Facebook, Twitter et You Tube) | 350.000               | <b>47.907</b>                           |             |
|  | <b>Le cadre de suivi et évaluation de la CMU est mis en œuvre</b>  | Disponibilité du rapport d'évaluation des performances annuelles   | 1                     | <b>1</b>                                | DPRESE      |

| OBJECTIFS | RESULTATS ATTENDUS  | INDICATEURS DE PERFORMANCE  |                       |   |             |
|-----------|---|---|-----------------------|---|-------------|
|           |   | Libellé des Indicateurs   | Cible annuelle prévue | Niveau d'atteinte du trimestre en cours | Responsable |
|           | <b>Le système informatisé de gestion de la CMU est opérationnel à tous les niveaux de l'Agence de la CMU et est performant</b>                          | Niveau de mise en œuvre du Système Intégré de Gestion de la CMU (SIGICMU) | 80%                   | <b>33,33%</b>                           | DSI         |
|           | <b>Les centres de responsabilité de l'Agence de la CMU et les structures de mise en œuvre de la CMU sont contrôlés sur leurs procédures d'exécution</b> | Proportion d'organisations mutualistes auditées                           | 10%                   | <b>0%</b>                               | AI          |
|           |   | Proportion de rapports d'audit et de contrôle disponibles                 | 100%                  | <b>0%</b>                               | AI          |
|           | <b>Un plan directeur de recherche sur la CMU est mis en œuvre</b>   | Niveau de mise en œuvre du plan directeur de recherche sur la CMU         | 3                     | <b>0</b>                                | DPRESE      |

L'année 2019 a débuté par la revue de l'année 2018. A cet effet, un atelier d'évaluation des performances de l'année 2018 de l'Agence de la CMU et de la révision du PTA de 2019 a été organisé à Kaolack. Cette activité, financée par l'USAID à travers Abt Associates, a regroupé l'ensemble des services de l'Agence de la CMU aussi bien du niveau central que du niveau régional ainsi que les différents partenaires techniques et financiers de l'Agence de la CMU. La rencontre a été le moment de faire la revue des performances réalisées au cours de l'année 2018, des ressources qui ont permis d'atteindre les résultats et des différentes sources de financement. Au cours de cet atelier, les performances du troisième trimestre de l'année 2018 ont été validées. Les documents de planification et de suivi ont été mis à jour : le plan consolidé de travail de l'année 2019 tenant compte des enveloppes financières disponibles ainsi que le cadre de performances de l'année 2019 de l'Agence de la CMU.

Cependant, les principales difficultés étaient de faire l'arbitrage, durant cet atelier sur les allocations du budget de l'Etat pour le financement des activités des régions.

Durant le premier trimestre de 2019, l'Agence de la CMU a déjà mobilisé cinq (5) milliards de francs CFA sur le budget de l'Etat dont les deux (2) sont encaissés dans le compte trésor de l'Agence et les trois (3) restant ont été engagés et sont au niveau du Contrôle des Opérations Financières (nouvellement dénommé contrôleur budgétaire) du MSAS. Vu, la réorganisation du Gouvernement rattachant l'Agence CMU au Ministère du Développement Communautaire, de l'Equité sociale et territoriale, le reste du budget non engagé sera affecté au nouveau ministère de tutelle par une Loi de Finance Rectificative.

Les activités pour le renforcement du système informatique se sont poursuivies avec notamment l'interconnexion radio des services régionaux (étape intégration), l'installation et configuration de deux (2) switches PoE au niveau central, l'organisation d'un atelier d'évaluation des offres SIBIO et un atelier de définition de la stratégie d'intégration des autres modules au SIGICMU.

En ce qui concerne la gestion de la paie, des engagements et le suivi budgétaire, le Logiciel Tompro est désormais utilisé et opérationnel avec quelques mises à jour qui seront apportées au second trimestre.

L'Accord d'Etablissement a été élaboré et sera soumis à la validation du Conseil de Surveillance. Les contrats

(entretien du siège, véhicule, gardiennage...) ont été renouvelés.

Les missions d'audit réalisées pour **la période 2017** ont identifié des insuffisances qui ont essentiellement porté sur :

- un prélèvement par erreur sur des salaires;
- une absence de prélèvement et de cotisation FNR sur le personnel fonctionnaire ;
- la non effectivité du logiciel de gestion Tompro dans le traitement des salaires ;
- des créances sur le plan Sésame concernant le montant préfinancé à la PNA par la CACMU pour 97.069.394 francs CFA non reversées à l'Agence de la CMU ;
- l'absence de clause de rupture sur des contrats de prestations intellectuelles ;
- Montant du salaire catégoriel non défini ;
- l'absence de pointage entre montant engagé et montant payé au personnel alors qu'il y'a réception des ordres de virement sur salaire ;
- la non prise en compte des provisions pour congés à payer ;
- la non prise en compte des provisions pour indemnités de départ à la retraite du personnel ;
- l'absence de règlement intérieur ;
- l'absence de plan de formation du personnel ;
- l'absence de grille d'évaluation du personnel validée.

A l'issue des missions d'audit, des recommandations ont été formulées et un plan de suivi des recommandations élaboré. Les différents services (Administration, comptabilité des matières, comptabilité, budget et finances, trésorerie, initiatives de gratuités de la dialyse) ont procédé aux corrections nécessaires.

Par ailleurs l'Agence, en collaboration avec ses partenaires, a démarré des études à savoir :

- l'étude des coûts des prestations de soins des structures de soins publiques et privées dans le cadre de la CMU ;
- l'étude sur la prévalence des dépenses catastrophiques en santé et l'accessibilité des soins en collaboration avec la JICA et la Banque Mondiale ;
- l'étude portant sur l'Analyse des politiques d'assistance médicale dans le contexte de la CMU (cas des bénéficiaires du PNBSF et des enfants âgés de moins de 5 ans).

Concernant l'étude des coûts des prestations de soins, des avancées notables sont notées, à savoir :

- la révision et la stabilisation des budgets de l'Etude financés par les différents partenaires (USAID à travers Abt/RSS plus et Abt/Shops plus, PFSN/BM, AFD, UNICEF) avec toutes les requêtes qui ont fait d'objet d'avis de non objection ;
- la stabilisation de la liste des pathologies avec l'implication des acteurs tels que la Direction de la Lutte contre la Maladie du MSAS, la Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant du MSAS, les Etablissements publics de santé (EPS) de HOGGY, Fann et Dantec ;
- la validation technique et politique du protocole de l'Etude respectivement par le comité technique et le comité de pilotage.

L'Enquête auprès des ménages dans la zone d'intervention du projet Doleel CMU financé par la JICA et la Banque mondiale, s'est poursuivie avec la mise en œuvre des activités suivantes :

- le bouclage de la collecte de données dans les régions de Thiès, Diourbel et Tambacounda ;
- la réunion de partage à l'issue de la phase de collecte de donnée au cours de laquelle il y'a eu des échanges sur les différentes étapes de la collecte, les difficultés rencontrées, la situation sur les données collectées et la définition des prochaines étapes pour l'analyse des informations collectées (plan d'analyse).

Les termes de référence de l'Etude portant sur l'Analyse des politiques d'assistance médicale dans le contexte de la CMU (cas des bénéficiaires du PNBSF et des enfants âgés de moins de 5 ans) ont été élaborés, partagés et validés avec les différentes parties prenantes. L'appel à candidature pour le recrutement du consultant devant réaliser l'Etude a été lancé.

En outre l'Agence de la CMU a été impliquée dans la formation des assistants de recherche qui doivent collecter les données pour la mise en œuvre des recherches planifiées par l'IRD dans le cadre du projet UNISAHEL financé par l'AFD.

## **2.4.2 Gouvernance des organisations mutualistes**

**Tableau 14 : Situation des agréments des organisations mutualistes**

| REGIONS      | Nombre de MS existantes | MS fonctionnelles | Nombre de MS agréées | Nombre de Dossiers de MS en cours de traitement | Nombre d'Unions agréées | Nombre de MS appuyées pour la constitution de leur dossier d'agrément |
|--------------|-------------------------|-------------------|----------------------|---|-------------------------|---|
| DAKAR        | 86                      | 80                | 72                   | 1   | 4                       | 13  |
| DIOURBEL     | 70                      | 68                | 70                   | 0   | 3                       | 0   |
| FATICK       | 40                      | 40                | 35                   | 4   | 3                       | 1   |
| KAFFRINE     | 32                      | 32                | 32                   | 0   | 4                       | 0   |
| KAOLACK      | 41                      | 41                | 41                   | 0   | 3                       | 0   |
| KEDOUGOU     | 19                      | 18                | 18                   | 1   | 3                       | 1   |
| KOLDA        | 43                      | 43                | 42                   | 1   | 3                       | 1   |
| LOUGA        | 60                      | 58                | 60                   | 0   | 3                       | 0   |
| MATAM        | 26                      | 26                | 22                   | 1   | 3                       | 3   |
| SAINT LOUIS  | 48                      | 48                | 48                   | 0   | 3                       | 0   |
| SEDHIOU      | 43                      | 43                | 43                   | 0   | 3                       | 0   |
| TAMBACOUNDA  | 47                      | 45                | 46                   | 1   | 4                       | 1   |
| THIÈS        | 90                      | 82                | 72                   | 10  | 3                       | 18  |
| ZIGUINCHOR   | 31                      | 31                | 31                   | 0   | 3                       | 0   |
| <b>TOTAL</b> | <b>676</b>              | <b>655</b>        | <b>632</b>           | <b>19</b>                                       | <b>45</b>               | <b>38</b>   |

Le nombre de mutuelles de santé non fonctionnelles diminue de plus en plus depuis le troisième trimestre de 2018. En effet, en ce début d'année de 2019, on recense 21 mutuelles de santé non fonctionnelles contre 25 au quatrième trimestre de 2018. Ce sont les Régions de Dakar (06) et Thiès (08) qui abritent le plus de mutuelles de santé non fonctionnelles.

L'agrément et l'immatriculation des mutuelles de santé, ainsi que celles des structures faitières revêtent un caractère obligatoire et permettent d'exercer la fonction assurantielle, celle d'intermédiation et de représentation, conformément à la réglementation.

Le Sénégal compte 676 mutuelles de santé depuis 2017. Parmi ces mutuelles de santé, 607 disposent de leur agrément et 19 d'entre elles ont leur dossier en cours de traitement.

Les 25 mutuelles de santé n'ayant pas encore déposé leur dossier d'agrément sont localisées dans les régions de Dakar (13), Fatick (01), Matam (03) et Thiès (08).

Si toutes les mutuelles de santé ne sont pas agréées, tel n'est pas le cas pour les unions départementales de mutuelles de santé qui disposent toutes de leur agrément sur l'ensemble du territoire national.

**Tableau 15 : Situation des conventions signées entre les mutuelles de santé et les prestataires de services de santé**

| REGIONS      | MS fonctionnelles | Total conventions signées entre MS et PS | Total conventions signées entre MS et CS | Officines ayant signé des conventions avec MS | Total conventions signées entre officines et MS | Structures de soins privées ayant signé des conventions avec les MS | Total conventions signées entre structures de soins privées et MS |
|--------------|-------------------|--|--|---|---|---|---|
| DAKAR        | 80                | 169                                      | 116                                      | 97  | 109   | 10  | 15  |
| DIOURBEL     | 68                | 144                                      | 81                                       | 40  | 393   | 0   | 0   |
| FATICK       | 40                | 107                                      | 30                                       | 35  | 56  | 7   | 7   |
| KAFFRINE     | 32                | 123                                      | 33                                       | 15  | 26  | 1   | 1   |
| KAOLACK      | 41                | 128                                      | 45                                       | 38  | 108   | 2   | 3   |
| KEDOUGOU     | 18                | 27                                       | 19                                       | 3   | 20  | 0   | 0   |
| KOLDA        | 43                | 71                                       | 32                                       | 65  | 65  | 0   | 0   |
| LOUGA        | 58                | 93                                       | 64                                       | 30  | 64  | 1   | 0   |
| MATAM        | 26                | 84                                       | 23                                       | 40  | 40  | 0   | 0   |
| SAINT LOUIS  | 48                | 133                                      | 31                                       | 14  | 32  | 0   | 0   |
| SEDHIOU      | 43                | 91                                       | 43                                       | 8   | 69  | 3   | 3   |
| TAMBACOUNDA  | 45                | 128                                      | 45                                       | 28  | 75  | 3   | 4   |
| THIÈS        | 82                | 222                                      | 87                                       | 83  | 129   | 12  | 32  |
| ZIGUINCHOR   | 31                | 141                                      | 39                                       | 20  | 88  | 0   | 0   |
| <b>TOTAL</b> | <b>655</b>        | <b>1661</b>                              | <b>688</b>                               | <b>516</b>                                    | <b>1274</b>                                     | <b>39</b>   | <b>65</b>   |

Les conventions signées entre les mutuelles de santé et les structures de santé de base ainsi qu'avec les pharmacies augmentent de plus en plus. Cela témoigne de la collaboration qui continue à se développer entre les acteurs des organisations mutualistes et les prestataires de soins.

Quant aux structures de santé privées qui ont signé des conventions avec les mutuelles de santé au niveau national, elles sont au nombre de 39, nombre qui est resté constant depuis le troisième trimestre de 2018.

**Tableau 16 : Situation des conventions signées entre les unions départementales de mutuelles de santé et les prestataires de services de santé**

| REGIONS  | Unions départementales de MS fonctionnelles | Etablissements publics de santé (EPS 1, 2 et 3) existants | Total conventions signées entre UDMS et EPS | Officines ayant signé des conventions avec UDMS | Total conventions signées entre officines et UDMS | Structures de soins privées ayant signé des conventions avec les UDMS | Total conventions signées entre structures de soins privées et UDMS |
|----------|---|---|---|---|---|---|---|
| DAKAR    | 4   | 15  | 6   | 3   | 3   | 0   | 0   |
| DIOURBEL | 3   | 3   | 6   | 40  | 42  | 0   | 0   |
| FATICK   | 3   | 1   | 10  | 19  | 19  | 0   | 0   |

| REGIONS      | Unions départementales de MS fonctionnelles | Etablissements publics de santé (EPS 1, 2 et 3) existants | Total conventions signées entre UDMS et EPS | Officines ayant signé des conventions avec UDMS | Total conventions signées entre officines et UDMS | Structures de soins privées ayant signé des conventions avec les UDMS | Total conventions signées entre structures de soins privées et UDMS |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|
| KAFFRINE     | 4   | 1   | 9   | 12  | 12  | 1   | 1   |
| KAOLACK      | 3   | 2   | 2   | 7   | 20  | 0   | 0   |
| KEDOUGOU     | 3   | 0   | 3   | 10  | 10  | 0   | 0   |
| KOLDA        | 3   | 2   | 3   | 5   | 5   | 0   | 0   |
| LOUGA        | 3   | 2   | 3   | 26  | 26  | 0   | 0   |
| MATAM        | 3   | 2   | 5   | 4   | 4   | 0   | 0   |
| SAINT LOUIS  | 3   | 3   | 3   | 3   | 3   | 0   | 0   |
| SEDHIOU      | 3   | 1   | 5   | 8   | 7   | 0   | 0   |
| TAMBACOUNDA  | 4   | 1   | 4   | 10  | 10  | 0   | 0   |
| THIÈS        | 3   | 5   | 2   | 4   | 4   | 0   | 0   |
| ZIGUINCHOR   | 3   | 2   | 6   | 3   | 7   | 0   | 0   |
| <b>TOTAL</b> | <b>45</b>                                   | <b>40</b>   | <b>67</b>                                   | <b>154</b>                                      | <b>172</b>  | <b>1</b>  | <b>1</b>  |

Toutes les Unions Départementales des mutuelles de santé sont fonctionnelles et ont signé des conventions avec des Etablissements Publics de Santé (EPS) pour la prise en charge du paquet complémentaire. La région de Kédougou reste la seule dont les UDMS n'ont signé aucune convention avec les EPS, celle-ci ayant la particularité de ne pas abriter d'EPS.

Le nombre de conventions signées entre les UDMS et les officines privées est de 172 sur les 1.063 officines existantes, soit 16%.

Seule l'UDAM de Koungeul a signé une convention avec une structure privée pour la fourniture de prestations dans le cadre de la prise en charge du paquet complémentaire.

**Tableau 17 : Situation du fonctionnement des instances de coordination et de suivi de la CMU au niveau opérationnel au premier trimestre**

| REGIONS  | Nombre de réunions de Conseil d'Administration (CA) des MS tenues | Nombre de réunions de CA des UDMS tenues | Nombre de réunions de comités départementaux de suivi de la CMU (CDS) tenues | Nombre de réunions de comités régionaux de suivi de la CMU (CRS) tenues | Nombre de réunions de comités locaux de suivi de la CMU (CLS) tenues | Nombre de réunions du Service régional de la CMU tenues |
|----------|---|--|--|---|--|---|
| DAKAR    | ND  | 5  | 0  | 0   | 0  | 1   |
| DIOURBEL | 42  | 5  | 0  | 0   | 0  | 3   |
| FATICK   | 20  | 2  | 0  | 0   | 0  | 10  |



| REGIONS      | Nombre de réunions de Conseil d'Administration (CA) des MS tenues | Nombre de réunions de CA des UDMS tenues | Nombre de réunions de comités départementaux de suivi de la CMU (CDS) tenues | Nombre de réunions de comités régionaux de suivi de la CMU (CRS) tenues | Nombre de réunions de comités locaux de suivi de la CMU (CLS) tenues | Nombre de réunions du Service régional de la CMU tenues |
|--------------|---|--|--|---|--|---|
| KAFFRINE     | 3   | 4  | 0  | 0   | 0  | 6   |
| KAOLACK      | 41  | 3  | 0  | 0   | 0  | 7   |
| KEDOUGOU     | 15  | 7  | 0  | 0   | 0  | 3   |
| KOLDA        | 14  | 1  | 0  | 0   | 0  | 2   |
| LOUGA        | 10  | 4  | 1  | 0   | 0  | 2   |
| MATAM        | 30  | 2  | 3  | 0   | 0  | 10  |
| SAINT LOUIS  | 71  | 9  | 0  | 0   | 0  | 12  |
| SEDHIOU      | 10  | 2  | 0  | 0   | 0  | 2   |
| TAMBACOUNDA  | 24  | 7  | 0  | 0   | 0  | 7   |
| THIÈS        | 28  | 3  | 0  | 0   | 0  | 4   |
| ZIGUINCHOR   | 3   | 2  | 0  | 0   | 0  | 3   |
| <b>TOTAL</b> | <b>311</b>  | <b>51</b>                                | <b>4</b>   | <b>0</b>  | <b>0</b>   | <b>71</b>   |

Les Services régionaux ont appuyé la tenue de 331 réunions de Conseil d'Administration (CA) de mutuelles de santé et 51 réunions de CA des UDMS. Toutefois la fonctionnalité de ces cadres reste faible, certains mutualistes confondent également la fréquence de la tenue de ces instances selon le règlement.

Les réunions de comité régional de suivi (CRS) et comité départemental de suivi (CDS) sont rarement tenues suivant la périodicité requise. En ce début d'année, 04 réunions de CDS seulement sur l'ensemble du territoire national ont été tenues dont une à Louga et dans les trois départements de la région de Matam. Pour rappel, les réunions de CDS doivent se réunir chaque trimestre et dans chaque département. Pour ce qui est des réunions des CRS, aucune n'a été tenue durant ce trimestre. Le principal motif évoqué est le manque de moyens financiers.

### **2.4.3 Appui des partenaires**

L'Agence nationale de la CMU collabore avec des partenaires techniques, financiers stratégiques. Ainsi, en plus du budget alloué par l'Etat d'un montant de vingt (20) milliards pour l'année 2019, l'Agence a bénéficié, durant ce premier trimestre de financements du PFSN/Banque mondiale, de la JICA, de l'USAID. Il faut noter l'octroi particulier de la JICA d'un montant de 360 millions pour le financement du développement de l'entrepôt de données du SIGICMU en complément de l'effort conséquent de la Banque mondiale pour la mise en place de ce système d'information. Le PFSN a également assuré le financement de l'intervention pilote sur le basculement de la gestion des initiatives de gratuité dans le système assurantiel avec la prise en charge des cotisations des enfants de moins de 5 ans et des bénéficiaires du PNBSF dans le district de Kaffrine.

Il faut aussi noter l'apport des services déconcentrés de l'administration, des mécènes, des associations communautaires et des organisations comme le GRAIM, Medicos del mundo, World Vision, Action Aid dans la mise en œuvre des activités des services régionaux de l'Agence de la CMU dans leurs zones d'intervention respectives.

**Tableau 18 : Situation des interventions des partenaires au niveau opérationnel**

| REGIONS  | PARTENAIRES FINANCIERS ET TECHNIQUES | REPRÉSENTATION LOCALE DU PARTENAIRE SI EXISTE | EXISTENCE D'UNE CONVENTION ENTRE LE SRCMU ET LE PARTENAIRE ? (OUI / NON) | DOMAINES / AXES D'INTERVENTION  | RÉSULTATS DE L'INTERVENTION DES PARTENAIRES  | MONTANT FINANCÉ DURANT LE TRIMESTRE EN FCFA (si applicable) |
|----------|--------------------------------------|---|--|---|--|---|
| DAKAR    | USAID/Abt                            | DAKAR   | NON  | Appui financier et technique en Communication, en organisation mission de supervision des organisations mutualistes | Une campagne de communication de masse a été appuyée par l'UNICEF  | 3 602 125   |
|          | Medicos del Mundo                    | DAKAR   | OUI  |   | Un lot de matériels de sonorisation a été offert au Service régional pour la mise en œuvre des activités de communication  |   |
|          | USAID/Abt/Shops +                    | DAKAR   | NON  |   | Une visite d'échange sur site et de négociation de tarifs préférentiels avec les prestataires du secteur privé de la sante du département de Rufisque (cabinets médicaux, cabinets dentaires, cliniques médicales) | 585 000   |
| DIOURBEL | USAID/Abt                            | NON   | NON  | Renforcement du système santé (RSS+)  | Atelier d'élaboration des plans de travail, de promotion et de plaidoyer des UDMS  | 1 243 000   |
|          | JICA à travers le Projet Doleel CMU  | NON   | NON  | Renforcement des capacités du système d'assurance maladie et des initiatives de gratuité                            | Rencontre de sensibilisation sur la CMU-Elève  |   |
| FATICK   | USAID/Abt                            | NON   | NON  | Gouvernance/Cadre de suivi  | Suivi post formatif des MS du département de Mbacké  | 590 000   |
|          | USAID/Abt                            | NON   | NON  | Gouvernance/Cadre de suivi  | Elaboration d'un plan de plaidoyer à l'intention des unions départemental, Elaboration de plan de travail annuel   | 2 057 800   |
|          | SAVE THE CHILDREN                    | NON   | NON  | Protection de l'enfant, - Éducation/Gouvernance pour les droits des enfants/ Santé                                  | Emissions radios et spots diffusés à Gossas/une mobilisation sociale sur les   | 447 500   |

|              |   |          |     |   |  |           |
|--------------|---|----------|-----|---|--|-----------|
|              |   |          |     |   | adhésions groupées<br>tenues à Mbar  |           |
|              | P2RS  | FATICK   | NON | Renforcement de la<br>résilience et solution à<br>l'insécurité alimentaire                                    | Plan d'action de<br>sensibilisation dans<br>les 10 communes<br>d'intervention  |           |
| KAFFRINE     | USAID/<br>FINANACEMENT<br>DIRECT                                    | NON      | NON | Santé Mère Enfant<br>Système d'information<br>sanitaire et  | Dotation de tous<br>les gérants d'un<br>ordinateur portable  | 276 000   |
|              |   |          |     | Accessibilité des<br>populations aux<br>services de santé   | Développement<br>des adhésions de<br>groupes   | 0         |
|              | USAID/Abt   | KAOLACK  | NON | Renforcement système<br>DE SANTÉ  | Formation des<br>acteurs en<br>plaidoyer   | 600000    |
|              | SAVE CHILDREN   | KAFFRINE | NON | Communication -<br>Plaidoyer  | Les GPF de<br>MALEM sont<br>sensibilisées  | 288 000   |
|              | PASA<br>LOUMAKAF  | KAFFRINE | NON | Sécurité Alimentaire  | Enrôlement des OP  | 0         |
| KAOLACK      | USAID/Abt   | KAOLACK  | NON | Renforcement de<br>capacité   | Atelier régional<br>d'élaboration d'un<br>plan de plaidoyer  | 586 250   |
|              | SHOPS+  | KAOLACK  | NON | Implication<br>prestataires privés dans<br>la CMU   | 4 ateliers tenus à<br>Kaolack  | 1 440 000 |
|              | Oyofal Paj  | KAOLACK  | NON | Renforcement de<br>capacité   | Les gérants sont<br>formés en GAF  | 1 650 000 |
| KÉDOUGO<br>U | USAID/Abt<br>(NEEMA, RSS+,<br>GOLD et ACCES)                        | KEDOUGOU | NON | Appui à la<br>communication   | 1 émission<br>radiophonique<br>d'une heure est<br>déroulée   |           |
|              | World Vision  | KEDOUGOU | OUI | Sensibiliser les<br>communautés<br>notamment les<br>AVECS   | Les AVEC du<br>département de<br>Saraya sont<br>sensibilisés sur les<br>MS   |           |
|              | Association<br>régionale des<br>Imams                               | KEDOUGOU | NON | Sensibiliser les<br>communautés   | Des personnes<br>sensibilisées<br>commencent à<br>adhèrent et à<br>cotisent aux MS   |           |
|              | Association<br>«WAYJURU<br>DAARA» (CSR<br>CMU RUAMA,<br>CSR Trésors | KEDOUGOU | NON | Enrôlement des<br>démunis dans les MS<br>Sensibilisation des<br>communautés sur la<br>CMU                     | 50 Talibés sont<br>enrôlés dans les<br>MS à travers la PF<br>SUNUCMU   | 325000    |
|              | KEOH  | KÉDOUGOU | NON | Sensibilisation et<br>Photographie<br>gratuitement les<br>bénéficiaires                                       | Des centaines de<br>personnes<br>sensibilisées sur la<br>CMU et 51 photos<br>délivrées   | 75500     |
| LOUGA        | Service régional du<br>Développement<br>Communautaire<br>(SRDC)     | Louga    | NON | Développement<br>Communautaire<br>(encadrement de GPF,<br>Organisations de<br>producteurs, éleveurs,<br>etc.) | Facilitation de<br>l'accès aux<br>Présidentes des<br>fédérations<br>communales des<br>GPF et leur<br>participation à<br>l'atelier<br>- Mise à la<br>disposition de la<br>cartographie des<br>GPF |           |

|             |   |  |   |  |  |               |
|-------------|---|--|---|--|--|---------------|
|             | Agence Régional de Développement (ARD)                      | Louga                                    | NON   | Coordination des activités de développement de la région | Mise en relation avec les Comités D'appui au Développement Local des arrondissement pour des séances de causeries avec les Organisation Paysannes et les GPF   |               |
|             | Association MADE FOR SERIGNE DAARA                          | Antenne régionale basée à Thiès          | Une convention de partenariat entre l'Agence de la CMU et USAID/Abt   | Assurance Maladie  | Coordination et pilotage/ Communication/Su pervision   |               |
|             | Projet d'appui à la Sécurité Alimentaire (PASA)             | Antenne régionale du PASA Loumakaf Louga | NON   | Agriculture/Elevage/Tr ansformation de produits          | Les producteurs de Kebe Ndeut sont enrôlés dans les mutuelles de santé /Un plan d'enrôlement des autres producteurs est en cours /   |               |
|             | Projet d'Appui aux Filières Agricoles – Extension (PAFA-E)  | Antenne régionale du PAFA-E              | Non /Existence d'une lettre de manifestation d'intérêt pour un partenariat a été envoyée par le SR qui a eu une réponse favorable |  | Mise à disposition de la base de données des bénéficiaires du PAFA/Dispositions à accompagner le SR pour mener des séances de causeries avec les groupements bénéficiaires en vue de leur enrôlement dans les mutuelles de santé |               |
|             | Eclaireurs et Eclaireuses du Sénégal (EEDS) / Section Louga | EEDS/Louga                               |   | Education/Santé  | Enrôlement des enfants bénéficiaires du parrainage de Plan pour une durée de 2 ans/Perspectives d'enrôlement des associations de femmes et de jeunes dans les zones d'intervention de Plan Louga                                 |               |
| MATAM       | USAID/Abt   | NON                                      | OUI   | Renforcement du système de santé                         | Réalisation de trois réunions de CDS   | 870 000       |
|             | CLM / Yéltaré   |  | NON   | Lutte contre la malnutrition                             | Enrôlement des femmes en âge de procréation et des enfants âgés de moins de cinq ans dans dix (10) communes de la région de Matam : 250 personnes par commune  | 11 500 000    |
| SAINT-LOUIS | CLM   | OUI                                      | NON   | Enrôlement d'indigents dans les mutuelles de santé       | 968 indigents enrôlés dans les mutuelles de MBOLO BIRANE, GUEDE  | 3 409 000 frs |

|       |                        |             |     |  |  |   |
|-------|------------------------|-------------|-----|--|--|---|
|       |                        |             |     |  | VILLAGE,<br>DOUMGA LAO et<br>Boké<br>DIALLOUBE   |   |
|       | OSIRIS                 | Saint-Louis | NON | Formation en GAF<br>pour les 11 mutuelles<br>de santé de<br>l'arrondissement de<br>GAMADJ  | Les PCA et gérants<br>des mutuelles de<br>santé, ainsi que le<br>RAF de l'UTG de<br>Podor ont bénéficié<br>d'une formation en<br>GAF, aussi un<br>suivi post<br>formation a été fait<br>pendant quatre<br>jours au niveau des<br>mutuelles |   |
|       |                        |             |     | Fourniture matériel<br>informatique  | Un ordinateur pour<br>chaque mutuelle  | Participation de<br>50 000frs par<br>MS |
|       | PNLP                   | NON         | NON | Enrôlement de<br>dispensateurs de soins<br>à domicile dans les<br>mutuelles  | 53 DSDOM<br>enrôlés dans les<br>mutuelles  | 238 500frs                              |
| TAMBA | JICA                   | OUI         | OUI | Renforcement de<br>capacités du système :<br>Affiliation élèves  | Formation, suivi<br>poste formation,<br>suivi rapproché,<br>appui logistique.<br>Un suivi rapproché<br>a été planifié par le<br>partenaire pour<br>assister les<br>administrateurs<br>dans la gestion des<br>outils                        |   |
|       | Mairie de<br>Koussanar | NON         | NON | Affiliation élèves   | 50 élèves affiliés   |   |
|       | GRAIM                  | NON         | NON | Fonctionnement des<br>MS   | 4 ordinateurs dotés<br>aux MS de<br>l'arrondissement<br>de<br>Missirah/Formatio<br>n des 4 gérants de<br>ces MS  |   |
|       | Action Aid             | NON         | NON | Affiliation d'élèves   | Affiliation de 500<br>élèves à Koussanar   |   |
| THIÈS | USAID/Abt              | OUI         | NON | Supervision des<br>mutuelles de<br>santé/Appui au<br>fonctionnement des<br>UTG/Renforcement de<br>capacités /Appui à la<br>tenue des réunions des<br>CA des UDMS/Appui<br>à la communication | 3 ateliers<br>d'élaboration des<br>plans d'action<br>annuels des UDMS<br>ont été tenus à<br>Thiès, Tivaouane<br>et Mbour   | 4 266 000                               |
|       |                        |             |     |  | Une rencontre de<br>partage du guide<br>de supervision,<br>manuel de<br>procédure des MS<br>et nouvelle<br>politique de<br>l'ACMU est tenue  | 675 000                                 |
|       |                        |             |     |  | La réunion avec le<br>Lycée Malick SY<br>de THIES pour la<br>CMU-Elève est<br>tenu   | 190 000                                 |
|       |                        |             |     |  | Une mission<br>d'appui conseil des<br>UTG est faite à  | 300 000                                 |

|                   |             |                                       |     |  |   |           |
|-------------------|-------------|---------------------------------------|-----|--|---|-----------|
|                   |             |                                       |     |  | Thiès, Mbour et Tivaouane   |           |
|                   |             |                                       |     |  | Une réunion avec les groupements de femmes de Ngoundiane est tenue  | 185 000   |
|                   | JICA        | OUI                                   | NON | Renforcement de capacités  | Formation des formateurs en méthodes d'enseignement   | 3.433.650 |
|                   |             |                                       |     | Equipped aux mutuelles de santé  | Supervision Appui Conseil   | 81.000    |
|                   | GRAIM       | OUI                                   | NON | Renforcement de capacités  | 1 atelier préparatoire des formateurs sur la formation en GAFC des gérants/tes de mutuelles de santé/         | 180.000   |
|                   |             |                                       |     | Appui au fonctionnement des UTG  | 1 atelier de formation en GAFC au profit des Gérants et administrateurs des MS de Thiès et Tivaouane          | 1.808.500 |
|                   |             |                                       |     |  | 2 ateliers d'information et de négociation des modalités d'adhésion des sections villageoises du RESOPP       | 781.000   |
|                   |             |                                       |     |  | Mission de suivi du démarrage de l'utilisation des outils de gestion informatisés mis à la disposition des MS | 645.000   |
| <b>ZIGUINCHOR</b> | USAID/Gotap | La région médicale est le point focal | OUI | Communication/Coordination ; gouvernance et équipement d'organisations mutualistes | Le contrat de performance est signé mais les décaissements n'ont pas encore commencé                          |           |

Les interventions des partenaires ont concerné des domaines variés tels que : les appuis aux missions de supervision des mutuelles de santé, la sensibilisation, le plaidoyer, l'équipement des organisations mutualistes, la formation en GAF, la tenue d'ateliers d'élaboration des plans d'action annuels des UDMS, l'enrôlement d'élèves et d'indigents autres que les bénéficiaires du PNBSF, l'appui à la tenue des réunions des instances des organisations mutualistes (MS et UDMS), etc.

Au cours de ce premier trimestre, les Régions de Sédhiou et de Kolda n'ont pas bénéficié d'interventions de Partenaires Techniques et Financiers dans la mise en œuvre des interventions dans sur la CMU.

### **III. POINTS FORTS / ACQUIS**

Au cours de ce premier trimestre de 2019, les points forts relevés au cours de l'exécution des activités sont listés ci-dessous.

- La participation de l'ensemble des partenaires techniques et financiers de l'Agence de la CMU à la revue annuelle des performances de 2018 ;

- La mise en place du logiciel TOMPRO pour un suivi financier en temps réel et fidèle par l'ensemble des acteurs concernés ;
- Les conventions de partenariat entre la CMU et le secteur privé de la santé pour renforcer l'offre de services de soins aux bénéficiaires des mutuelles de santé.

#### IV. LEÇONS APPRISES / BONNES PRATIQUES

Les principales leçons apprises au cours de ce premier trimestre de 2019 sont :

- Le suivi régulier des conventions de prestation à travers l'organisation de rencontres regroupant les mutualistes et les prestataires de soin au niveau district, permet d'instaurer un dialogue permanent et constructifs entre ces acteurs.
- La participation du SR aux réunions de coordination des districts permet une meilleure appropriation de la CMU par les prestataires.
- La collaboration initiée avec le bureau de la Poste de Sédhiou va permettre d'améliorer l'identification des bénéficiaires de la quatrième génération du PNBSF.

Comme bonnes pratiques, les points suivants ont été relevés :

- La diffusion dans les postes de santé des vidéos sur la CMU à travers la télé numérique à Kaffrine ;
- Le partage d'expériences réussies en matière d'adhésion de groupe avec la mutuelle de santé de Gagnick pour permettre à certaines mutuelles du département de Guinguiné (dans la Région de Kaolack) de mettre en œuvre certaines stratégies en mesure de booster le nombre de leurs bénéficiaires.

#### V. DIFFICULTÉS RENCONTRÉES ET SOLUTIONS PROPOSÉES

**Tableau 19 : Plan de résolution des problèmes au trimestre 1**

|                   | PROBLÈMES RENCONTRÉS / CONTRAINTES                | CAUSES PROBABLES  | SOLUTIONS PRÉCONISÉES  | ÉCHANDIER DE MISE EN ŒUVRE | RESSOURCES NÉCESSAIRES | PARTIES PRENANTES  | RESPONSABLE |
|-------------------|---|---|--|----------------------------|------------------------|--|-------------|
| ASSURANCE MALADIE | Faiblesse du taux de recouvrement des cotisations | Les MS ne mènent pas d'activités de collecte<br><br>Absence de plan d'action clairement axé sur la collecte des cotisations et la mobilisation de fonds | Renforcer la communication de masse<br><br>Appuyer les mutuelles de santé à élaborer un plan d'action pour la collecte des cotisations (annexé au budget prévisionnel)<br><br>Appuyer financièrement les mutuelles de santé dans la mise en œuvre de leurs activités de communication<br><br>Instaurer une politique de fidélisation des membres | Mai - décembre 2019        | -                      | Service régional UDMS ECR/EC D<br><br>Partenaires techniques et financiers | ACMU        |
|                   | N   | Indisponibilité et démotivation   | Renouveler les organes non fonctionnels.   | Mai - Septembre 2019       | -                      | UDMS, SR, PTF  | ACMU        |



|                     | PROBLÈMES RENCONTRÉS / CONTRAINTES  | CAUSES PROBABLES  | SOLUTIONS PRÉCONISÉES  | ÉCHANGER DE MISE EN ŒUVRE   | RESSOURCES NÉCESSAIRES  | PARTI ES PRENANTES        | RESPONSABLE |
|---------------------|---|---|--|-----------------------------|---|---------------------------|-------------|
|                     | on fonctionnalité des organes de certaines MS                                       | de certains mutualistes<br><br>Démobilisation des membres   | Restructurer les MS en difficulté.<br><br>Regrouper/fusionner des MS dans certaines communes des Régions de Dakar et Thiès.<br><br>Mettre en place des sections ou cellules autour des postes de santé pour les MS avec une vaste zone de couverture, afin de décentraliser leur gestion |                             |   | ECR/EC D                  |             |
|                     | Le faible niveau d' enrôlement des élèves et du renouvellement de leurs cotisations | -Le non-respect de clauses de l' arrêté interministériel,<br>- la faible appropriation du programme par les autorités académiques | Organiser une supervision régionale de la CMU élève avec les autorités académiques au niveau des mutuelles de santé et des établissements scolaires afin de faire un diagnostic du problème et identifier des stratégies de solutions  | Juin 2019                   | 1 919 900   | UDMS, IEF, URMS, IA, SR   | SR          |
|                     | Défaut de maîtrise des procédures de gestion des IG par les prestataires            | Prestataires non formés sur le manuel de procédures de gestion des IG   | - Partager le MP en réunions de coordination des DS<br>- Organiser des ateliers de formations dédiés   | A partir du mois d' avril   | 1.500.000   | SR, DO, CCM               | SR          |
| ASSISTANCE MÉDICALE | Absence de maîtrise de l'outil Excel par les contrôleurs                            | Manque de formation   | Former les contrôleurs à l' utilisation de l'outil Excel   | Du 01 avril au 30 juin 2019 | PEC d' un formateur expérimenté, 10 contrôleurs 4 facilitateurs | Service régional de Dakar | ACMU        |
|                     | Retard dans la saisie des factures dans le SITFIG                                   | Instabilité du réseau/<br>Problème d' accès   | Utiliser d' autres alternatives  | Du 01 avril au 30 juin 2019 |   | CSI, SR, DO               | CSI         |



|                                 | PROBLÈMES RENCONTRÉS / CONTRAINTES  | CAUSES PROBABLES  | SOLUTIONS PRÉCONISÉES  | ÉCHANGER DE MISE EN ŒUVRE                             | RESSOURCES NÉCESSAIRES        | PARTIES PRENANTES    | RESPONSABLE |
|---------------------------------|---|---|--|---|-------------------------------|----------------------|-------------|
|                                 | Difficulté de communiquer avec les prestataires et les bénéficiaires de la CMU                                    | Absence de dotations de crédits téléphone   | Utiliser le téléphone des services régionaux<br>Doter de crédit téléphone au besoin                | Du 01 avril au 30 juin 2019                           | -                             | DAF/SR               | DAF         |
|                                 | Difficultés dans le contrôle des factures   | Absence d'harmonisation des tarifs des structures par niveau et disparité dans la présentation des états récapitulatifs | Proposer et signer une convention de tarifs CMU à chaque niveau de la pyramide sanitaire           | Du 01 avril au 30 juin 2019                           | -                             | DO, DCM, DG, MSAS    | ACMU        |
| <b>CONTRÔLE MÉDICAL</b>         | Non tenue des missions de contrôle médical sur site prévues.  | Difficulté de la mobilisation des ressources financières pour le contrôle médical                                       | Mettre à disposition le budget   | Continu   | -                             | DAF, DCM, SR         | DCM         |
| <b>COMMUNICATION</b>            | Difficultés dans la mise en œuvre des activités planifiées  | Insuffisance de financement des activités   | Mettre en place un budget annuel pour les activités de communications                              | De décembre à janvier                                 | Voir PTA                      | ACMU SR PTF          | DG          |
|                                 | Manque de logistique au niveau des services régionaux pour la mise en œuvre des activités de communication        | Véhicules insuffisants  | Renforcer la logistique  | Durant tout le reste de l'année                       |                               | DAF, DG              | ACMU        |
| <b>PILOTAGE ET COORDINATION</b> | Allocation non effective du budget de l'Etat pour les activités opérationnelles                                   | Arbitrage non orienté vers cette forme d'allocation   | Prévoir une enveloppe destinée aux activités opérationnelles                                       | Au moment de l'élaboration du Budget 2020 de l'Agence | Personnes ressources          | DPRES E, DO, SR, DAF | DAF         |
|                                 | Rupture fréquente de la régie pour la maintenance des véhicules et pour le fonctionnement des services régionaux. | Retard dans la mobilisation des ressources  | Mise en place régulière et suffisante des ressources financière de la régie des services régionaux | Tous les mois   | 500 000 FCFA/mois par service | DAF, AC              | SR          |
|                                 | Difficulté dans le respect de l'organisation des comités de suivi sur la CMU (CRS, CDS, CLS)                      | - Manque de financement<br>- Absence de PTF<br>- Conflit d'agenda   | Améliorer la planification des activités<br><br>Utiliser les ressources des                        | Début juin 2019                                       | Budget planifié               | SR, DO, DPRES E, DG  | ACMU        |

|  | PROBLÈMES<br>RENCONTRÉS /<br>CONTRAINTES               | CAUSES<br>PROBABLES                              | SOLUTIONS<br>PRÉCONISÉES                              | ÉCHANGIER DE<br>MISE EN<br>ŒUVRE | RESSOURCES<br>NÉCESSAIRES | PARTI<br>ES<br>PRENANTES | RESPON<br>SABLE |
|--|--|--|---|----------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------|
|  |  |  | partenaires<br>pour<br>l'organisation<br>des réunions |                                  |                           |                          |                 |
|  | Retard de paiement<br>de salaires de 3<br>mois des UTG | Retard dans la<br>mobilisation<br>des ressources | Sécuriser les<br>salaires des<br>UTG                  | A partir du<br>mois<br>d'avril   |                           | DO/ACP                   | DO              |

## VI. PERSPECTIVES

Les perspectives du prochain trimestre sont entre autres :

- La restructuration des mutuelles de santé en difficulté et mettre en place des cellules de gestion (les MS de grande envergure) ;
- La finalisation du processus d'élaboration de plans de développement et de viabilité financière des Unions départementales de mutuelles de santé ;
- Le renforcement de l'enrôlement des familles indigentes, en favorisant le parrainage par les entreprises locales dans le cadre de la RSE ;
- L'appui à l'informatisation de la gestion des mutuelles de santé et des unions de mutuelles en renforçant les capacités des gestionnaires et à travers les missions d'appui-conseil ;
- La mise à niveau des responsables de MS en gestion administrative, financière et comptable ;
- Le renforcement de la communication à tous les niveaux ;
- La multiplication des actions de plaidoyer à l'endroit des collectivités territoriales pour l'appui aux mutuelles de santé, avec l'implication des autorités administratives ;
- L'orientation des prestataires de soins sur la CMU ;
- L'orientation des acteurs mutualistes sur la plateforme SUNUCMU
- L'atelier de partage sur les modalités de MEO de la CMU-Daraa
- La supervision formative des acteurs de mise en œuvre de l'assurance maladie au niveau régional ;
- L'évaluation externe des performances annuelles de l'Agence de la CMU de l'année sur la période 2017-2018 ;
- La réception et déploiement des différents système d'information qui composent le SIGICMU ;
- Le lancement de l'étude sur l'analyse des politiques d'assistance médicale ;
- L'audit de la conformité des procédures administratives, financières et comptables de l'Agence de la CMU ;
- L'interconnexion radio des Services régionaux des trois régions restantes Diourbel, Matam et Kédougou.

## CONCLUSION

Le premier trimestre de l'année 2019 a marqué par la revue de l'année 2018 portant sur l'évaluation des performances et la révision du PTA de 2019 de l'Agence de la CMU.

Le taux de couverture de la population à travers les mutuelles de santé, 18,31%, a connu une légère baisse, comparé au résultat à la fin de l'année 2018. Le relèvement constitue un des défis majeurs des prochains trimestres par le renforcement des stratégies de communication et marketing, la mobilisation des subventions des cotisations, la mobilisation des fonds destinés à l'enrôlement administratif de la 4<sup>ème</sup> génération des bénéficiaires du PNBSF et des 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> vagues de détenteurs de la CEC.

Pour le SIGICMU, la finalisation des marchés financés par le PFSN a été une étape décisive dans la suite des interventions, dont le marché sur les lecteurs biométriques pour le Système d'identification biométrique des bénéficiaires.

Dans le cadre de la mise en œuvre du cadre de suivi et évaluation de la CMU, des missions de supervision formative seront organisées au second trimestre en collaboration avec la Direction des Opérations. Dans ce même sillage la collecte des données concernant l'étude des coûts se fera au cours du prochain trimestre.

# ANNEXES

## Annexe 1 : Résultats du contrôle dans le cadre de la prise en charge des soins des enfants de moins de 5 ans au premier trimestre dans deux régions

| REGIONS      | INITIATIVE DE GRATUITÉ DES SOINS DES ENFANTS DE MOINS DE 5 ANS |   |   |   |
|--------------|--|---|---|---|
|              | Nombre prévu de structures de santé à contrôler                | Nombre de structures de santé contrôlées au trimestre | Montant total initial des factures contrôlées durant le trimestre | Montant total des factures après contrôle durant le trimestre |
| FATICK       | 10   | 1   | 3 595 500   | 3 145 500   |
| KEDOUGOU     | 11   | 1   | 382 200   | 365 200   |
| <b>TOTAL</b> | <b>21</b>  | <b>2</b>  | <b>3 977 700</b>  | <b>3 510 700</b>  |

## Annexe 2 : Résultats sur le contrôle dans le cadre de la prise en charge des soins des personnes âgées de 60 ans et plus au premier trimestre dans deux régions

| REGIONS      | INITIATIVE DE GRATUITÉ DES SOINS DES PERSONNES ÂGÉES DE 60 ANS ET PLUS (PLAN SESAME) |   |   |   |
|--------------|--|---|---|---|
|              | Nombre prévu de structures de santé à contrôler                                      | Nombre de structures de santé contrôlées au trimestre | Montant total initial des factures contrôlées durant le trimestre | Montant total des factures après contrôle durant le trimestre |
| DIOURBEL     | 3  | 3   | 376 547 750   | 374 073 750   |
| FATICK       | 6  | 2   | 43 479 750  | 43 351 750  |
| <b>TOTAL</b> | <b>9</b>   | <b>5</b>  | <b>420 027 500</b>  | <b>417 425 500</b>  |

## Annexe 3 : Résultats du contrôle dans le cadre de la prise en charge de la césarienne au premier trimestre dans la région de Diourbel

| REGIONS      | INITIATIVE DE GRATUITÉ DE LA CESARIE            |   |   |   |
|--------------|---|---|---|---|
|              | Nombre prévu de structures de santé à contrôler | Nombre de structures de santé contrôlées au trimestre | Montant total initial des factures contrôlées durant le trimestre | Montant total des factures après contrôle durant le trimestre |
| DIOURBEL     | 3   | 2   | 151 640 000   | 147 900 000   |
| <b>TOTAL</b> | <b>3</b>  | <b>2</b>  | <b>151 640 000</b>  | <b>147 900 000</b>  |

## Annexe 4 : Résultats du contrôle dans le cadre de la prise en charge de la dialyse au premier trimestre dans la région de Matam

| REGIONS      | INITIATIVE DE GRATUITÉ DE LA DIALYSE            |   |   |   |
|--------------|---|---|---|---|
|              | Nombre prévu de structures de santé à contrôler | Nombre de structures de santé contrôlées au trimestre | Montant total initial des factures contrôlées durant le trimestre | Montant total des factures après contrôle durant le trimestre |
| MATAM        | 1   | 1   | 9 370 000   | 9 370 000   |
| <b>TOTAL</b> | <b>1</b>  | <b>1</b>  | <b>9 370 000</b>  | <b>9 370 000</b>  |

# **Annexe 5 : Situation des ressources financières perçues par les MS au trimestre 1**

| Régions  | Départements | Montant des cotisations attendues | Montant des cotisations perçues | Montant Total des dépenses de santé |           | Montant des charges de fonctionnement | Montant des subventions partielles de l'exercice | Montant des subventions ciblées de l'exercice 2018 | Autres subventions reçues (CL, autres) | Réserves | Avoir en caisse | Avoir en Banque |
|----------|--------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------|---------------------------------------|--|--|--|----------|-----------------|-----------------|
|          |              |                                   |                                 | Classiques                          | Indigents |                                       |  |  |  |          |                 |                 |
| Dakar    | Rufisque     | 135 110 500                       | 19 313 800                      | 6 428 908                           | 2 935 970 | 3 091 260                             | 12 595 836                                       | 9 354 598  | 9 000                                  | 0        | 1 286 572       | 35 176 676      |
|          | Pikine       | 78 176 000                        | 15 248 100                      | 3 422 549                           | 1 752 802 | 3 477 134                             | 6 496 505  | 18 205 838   | 1 000 000                              | 0        | 2 088 244       | 46 792 639      |
|          | Guédiawaye   | 30 555 000                        | 6 531 350                       | 1 940 011                           | 633 242   | 1 597 760                             | 1 745 100  | 7 633 264  | 0                                      | 0        | 523 098         | 16 357 301      |
|          | Dakar        | 178 263 000                       | 23 994 750                      | 5 419 685                           | 562 558   | 4 269 417                             | 6 004 011  | 12 591 977   | 3 550 000                              | 0        | 887 191         | 36 908 357      |
| Total    |              | 422 104 500                       | 65 088 000                      | 17 211 153                          | 5 884 572 | 12 435 571                            | 26 841 452                                       | 47 785 677   | 4 559 000                              | 0        | 4 785 105       | 135234973       |
| Diourbel | Diourbel     | 85 379 000                        | 9 114 000                       | 2 626 247                           | 4 333 493 | 2 791 129                             | 3 416 325  | 0  | 0                                      | 0        | 918 996         | 21 275 248      |
|          | Mbacké       | 132 013 000                       | 22 370 200                      | 12 994 635                          | 1 047 925 | 2 367 500                             | 0  | 0  | 0                                      | 0        | 2 510 017       | 15 703 189      |
|          | Bambey       | 120 267 000                       | 7 656 250                       | 8 868 635                           | 4 591 567 | 919 450                               | 3 592 575  | 0  | 0                                      | 0        | 815 350         | 17 180 434      |
| Total    |              | 337 659 000                       | 39 140 450                      | 24 489 517                          | 9 972 985 | 6 078 079                             | 7 008 900  | 0  | 0                                      | 0        | 4 244 363       | 54 158 871      |
| Fatick   | Fatick       | 41 002 125                        | 6 348 150                       | 4 876 170                           | 762 020   | 1 634 720                             | 6 720 000  | 28 689 197   | 0                                      | 0        | 977 624         | 31 723 258      |
|          | Gossas       | 14 203 000                        | 4 662 000                       | 6 720 929                           | 3 442 980 | 1 750 925                             | 0  | 0  | 0                                      | 0        | 517 247         | 15 038 016      |
|          | Foundiougne  | 0                                 | 20 560 250                      | 7 855 264                           | 3 689 593 | 10 227 750                            | 0  | 0  | 0                                      | 0        | 906 267         | 201 264 875     |
| Total    |              | 55 205 125                        | 31 570 400                      | 19 452 363                          | 7 894 593 | 13 613 395                            | 6 720 000  | 28 689 197   | 0                                      | 0        | 2 401 138       | 248 026149      |
| Kaffrine | Birekelane   | 43 298 000                        | 15 491 000                      | 6 908 506                           | 1 025 576 | 1 760 568                             | 5 975 550  | 0  | 0                                      | 0        | 248 450         | 1 755 000       |
|          | Kaffrine     | 23 330 250                        | 13 216 750                      | 3 856 011                           | 3 366 396 | 2 656 005                             | 0  | 0  | 0                                      | 0        | 1 716 479       | 9 958 874       |
|          | Koungheul    | 72 592 427                        | 70 386 340                      | 21 531 750                          | 4 227 000 | 11 590 100                            | 81 683 000                                       | 160 884 000  | 0                                      | 0        | 175 625         | 31 295 104      |
|          | Malemthodar  | 0                                 | 7 170 000                       | 4 704 171                           | 481 103   | 883 000                               | 0  | 0  | 475 000                                | 0        | 2 024 370       | 3 955 825       |
| Total    |              | 139 220 677                       | 106264090                       | 37 000 438                          | 9 100 075 | 16 889 673                            | 87 658 550                                       | 160 884 000  | 475 000                                | 0        | 4 164 924       | 46 964 803      |
| Kaolack  | Kaolack      | 192 923 500                       | 21 631 575                      | 9 493 502                           | 3 131 398 | 5 412 600                             | 0  | 0  | 600 000                                | 0        | 1 996 825       | 17 405 504      |
|          | Nioro        | 194 369 000                       | 21 624 500                      | 26 589 563                          | 332 010   | 6 554 920                             | 0  | 52 841 386   | 2 650 000                              | 0        | 1 523 804       | 22 690 050      |
|          | Guinguinéo   | 29 088 500                        | 13 062 500                      | 5 162 178                           | 432 673   | 4 457 290                             | 0  | 0  | 1 100 000                              | 46 020   | 835 181         | 10 428 047      |
| Total    |              | 416 381 000                       | 56 318 575                      | 41 245 243                          | 3 896 081 | 16 424 810                            | 0  | 52 841 386   | 4 350 000                              | 46 020   | 4 355 810       | 50 523 601      |
| Kédougou | Salémata     | 13 669 000                        | 6 214 000                       | 3 543 510                           | 0         | 0                                     | 0  | 0  | 0                                      | 0        | 0               | 0               |
|          | Kédougou     | 31 116 500                        | 8 216 000                       | 2 065 932                           | 1 190 298 | 0                                     | 0  | 0  | 0                                      | 0        | 0               | 0               |

|                        |                               |                    |                   |                   |                  |                  |                   |                   |                  |          |                  |                   |
|------------------------|-------------------------------|--------------------|-------------------|-------------------|------------------|------------------|-------------------|-------------------|------------------|----------|------------------|-------------------|
|                        | <b>Saraya</b>                 | 20 466 000         | 14 575 500        | 0                 | 0                | 0                | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 0                | 0                 |
| <b>Total</b>           |                               | <b>65 251 500</b>  | <b>29 005 500</b> | <b>5 609 442</b>  | <b>1 190 298</b> | <b>0</b>         | <b>0</b>          | <b>0</b>          | <b>0</b>         | <b>0</b> | <b>0</b>         | <b>0</b>          |
| <b>Kolda</b>           | <b>Kolda</b>                  | 83 388 000         | 11 212 500        | 4 818 481         | 555 724          | 2 352 400        | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 789 155          | 12 252 957        |
|                        | <b>Vélingara</b>              | 22 439 750         | 5 742 350         | 2 282 307         | 34 200           | 1 012 210        | 0                 | 0                 | 1 000 000        | 0        | 729 353          | 3 130 856         |
|                        | <b>Médina Yéro<br/>foulah</b> | 0                  | 0                 | 0                 | 0                | 0                | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 0                | 0                 |
| <b>Total</b>           |                               | <b>105 827 750</b> | <b>16 954 850</b> | <b>7 100 788</b>  | <b>589 924</b>   | <b>3 364 610</b> | <b>0</b>          | <b>0</b>          | <b>1 000 000</b> | <b>0</b> | <b>1 518 508</b> | <b>15 383 813</b> |
| <b>Louga</b>           | <b>Louga</b>                  | 152 932 500        | 12 604 298        | 5 493 574         | 0                | 2 260 904        | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 1 544 247        | 17 224 749        |
|                        | <b>Kébémér</b>                | 43 337 000         | 10 680 250        | 10 290 396        | 0                | 956 760          | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 1 631 073        | 3 724 977         |
|                        | <b>Linguère</b>               | 49 164 500         | 5 885 250         | 2 681 653         | 0                | 487 036          | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 1 439 191        | 8 163 940         |
| <b>Total</b>           |                               | <b>245 434 000</b> | <b>29 169 798</b> | <b>18 465 623</b> | <b>0</b>         | <b>3 704 700</b> | <b>0</b>          | <b>0</b>          | <b>0</b>         | <b>0</b> | <b>4 614 511</b> | <b>29 113 666</b> |
| <b>Matam</b>           | <b>Kanel</b>                  | 7 539 000          | 3 055 500         | 5 080 489         | 0                | 721 225          | 0                 | 0                 | 820 000          | 0        | 459 200          | 11 473 236        |
|                        | <b>Ranérrou</b>               | 5 936 000          | 416 500           | 170 428           | 1 444 005        | 307 000          | 0                 | 3 356 440         | 0                | 0        | 220 904          | 3 420 045         |
|                        | <b>Matam</b>                  | 68 664 000         | 3 056 000         | 12 117 351        | 0                | 1 110 970        | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 378 404          | 31 488 903        |
| <b>Total</b>           |                               | <b>82 139 000</b>  | <b>6 528 000</b>  | <b>17 368 268</b> | <b>1 444 005</b> | <b>2 139 195</b> | <b>0</b>          | <b>3 356 440</b>  | <b>820 000</b>   | <b>0</b> | <b>1 058 508</b> | <b>46 382 184</b> |
| <b>Saint<br/>Louis</b> | <b>Saint Louis</b>            | 41 125 000         | 3 651 500         | 2 705 411         | 42 270           | 1 054 600        | 0                 | 12 808 533        | 730 000          | 0        | 408 504          | 13 926 149        |
|                        | <b>Dagana</b>                 | 29 571 500         | 1 324 750         | 1 134 325         | 1 424 122        | 1 792 280        | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 774 701          | 2 861 482         |
|                        | <b>Podor</b>                  | 47 487 500         | 3 169 500         | 305 554           | 647 002          | 918 550          | 0                 | 13 310 983        | 700 000          | 0        | 1 273 886        | 10 387 510        |
| <b>Total</b>           |                               | <b>118 184 000</b> | <b>8 145 750</b>  | <b>4 145 290</b>  | <b>2 113 394</b> | <b>3 765 430</b> | <b>0</b>          | <b>26 119 516</b> | <b>1 430 000</b> | <b>0</b> | <b>2 457 091</b> | <b>27 175 141</b> |
| <b>Sédhiou</b>         | <b>Sédhiou</b>                | 17 347 000         | 262 500           | 428 836           | 555 405          | 1 145 430        | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 559 313          | 21 453 765        |
|                        | <b>Bounkiling</b>             | 15 427 500         | 1 344 000         | 465 675           | 1 245 875        | 513 375          | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 635 845          | 19 824 414        |
|                        | <b>Goudomp</b>                | 77 712 500         | 1 277 000         | 3 620 621         | 0                | 1 135 905        | 1 400 700         | 23 407 800        | 0                | 0        | 1 224 851        | 25 524 156        |
| <b>Total</b>           |                               | <b>110 487 000</b> | <b>2 883 500</b>  | <b>4 515 132</b>  | <b>1 801 280</b> | <b>2 794 710</b> | <b>1 400 700</b>  | <b>23 407 800</b> | <b>0</b>         | <b>0</b> | <b>2 420 009</b> | <b>66 802 335</b> |
| <b>Tamba</b>           | <b>Tamba</b>                  | 240 621 500        | 26 453 000        | 2 524 038         | 0                | 881 600          | 18 606 366        | 0                 | 0                | 0        | 397 950          | 13 669 216        |
|                        | <b>Goudiry</b>                | 17 629 500         | 3 237 500         | 502 525           | 259 141          | 198 040          | 0                 | 10 270 523        | 50 000           | 0        | 397 350          | 6 970 489         |
|                        | <b>Koumpentoum</b>            | 14 443 100         | 4 999 000         | 1 787 131         | 0                | 176 330          | 0                 | 0                 | 375 000          | 0        | 362 752          | 849 266           |
|                        | <b>Bakel</b>                  | 10 765 000         | 4 842 750         | 293 067           | 0                | 50 000           | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 117 232          | 6 296 040         |
| <b>Total</b>           |                               | <b>283 459 100</b> | <b>39 532 250</b> | <b>5 106 761</b>  | <b>259 141</b>   | <b>1 305 970</b> | <b>18 606 366</b> | <b>10 270 523</b> | <b>425 000</b>   | <b>0</b> | <b>1 275 284</b> | <b>27 785 011</b> |
| <b>Thiès</b>           | <b>Thiès</b>                  | 254 772 000        | 11 580 750        | 17 818 909        | 938 529          | 4 398 235        | 0                 | 0                 | 0                | 0        | 3 183 449        | 25 313 250        |
|                        | <b>Mbour</b>                  | 188 471 500        | 25 668 250        | 6 375 834         | 25 330           | 2 661 030        | 2 628 015         | 12 967 251        | 895 000          | 0        | 3 140 940        | 26 640 927        |
|                        | <b>Tivaouane</b>              | 122 342 500        | 6 195 000         | 8 104 803         | 957 460          | 1 838 065        | 2 610 217         | 0                 | 1 700 000        | 0        | 4 958 230        | 48 428 066        |

|                   |                   |                      |                    |                    |                   |                   |                    |                    |                   |               |                   |                    |
|-------------------|-------------------|----------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|--------------------|-------------------|---------------|-------------------|--------------------|
| <b>TOTAL</b>      |                   | <b>565 586 000</b>   | <b>43 444 000</b>  | <b>32 299 546</b>  | <b>1 921 319</b>  | <b>8 897 330</b>  | <b>5 238 232</b>   | <b>12 967 251</b>  | <b>2 595 000</b>  | <b>0</b>      | <b>11 282 619</b> | <b>100 382 243</b> |
| <b>Ziguinchor</b> | <b>Bignona</b>    | 37 324 500           | 3 087 000          | 7 309 255          | 4 669 081         | 1 532 885         | 3 097 754          | 10 167 164         | 0                 | 0             | 452 287           | 15 607 552         |
|                   | <b>Oussouye</b>   | 9 633 500            | 2 453 000          | 2 546 377          | 2 072 197         | 563 300           | 729 750            | 4 639 627          | 0                 | 0             | 76 200            | 3 372 005          |
|                   | <b>Ziguinchor</b> | 69 432 000           | 5 125 000          | 2 493 228          | 280 863           | 1 801 255         | 11 345 187         |                    | 0                 | 0             | 771 695           | 12 719 939         |
| <b>TOTAL</b>      |                   | <b>116 390 000</b>   | <b>10 665 000</b>  | <b>12 348 860</b>  | <b>7 022 141</b>  | <b>3 897 440</b>  | <b>15 172 691</b>  | <b>14 806 791</b>  | <b>0</b>          | <b>0</b>      | <b>1 300 182</b>  | <b>31 699 496</b>  |
| <b>TOTAL</b>      |                   | <b>3 063 328 652</b> | <b>484 710 163</b> | <b>246 358 424</b> | <b>53 089 808</b> | <b>95 310 913</b> | <b>168 646 891</b> | <b>381 128 581</b> | <b>15 654 000</b> | <b>46 020</b> | <b>45 878 052</b> | <b>879 632 286</b> |

**Annexe 6 : Situation des charges financières des MS au trimestre 1**

| REGIONS              | Montant Total des dépenses de santé |                   | Montant des charges de fonctionnement | Dettes de prestations |
|----------------------|-------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|-----------------------|
|                      | Classiques                          | Indigents         |                                       |                       |
| <b>KAOLACK</b>       | 41 245 243                          | 3 896 081         | 16 424 810                            | 0                     |
| <b>LOUGA</b>         | 18 465 623                          | 0                 | 3 704 700                             | 28 384 268            |
| <b>DIOURBEL</b>      | 24 489 517                          | 9 972 985         | 6 078 079                             | 6 071 044             |
| <b>FATICK</b>        | 19 452 363                          | 7 894 593         | 13 613 395                            | 18 625 782            |
| <b>KEDOUGOU</b>      | 5 609 442                           | 1 190 298         | ND                                    | 0                     |
| <b>ZIGUINCHOR</b>    | 12 348 860                          | 7 022 141         | 3 897 440                             | 33 585 030            |
| <b>SAINT – LOUIS</b> | 4 145 290                           | 2 113 394         | 3 765 430                             | 3 981 537             |
| <b>MATAM</b>         | 17 368 268                          | 1 444 005         | 2 139 195                             | 0                     |
| <b>KOLDA</b>         | 7 100 788                           | 589 924           | 3 364 610                             | 912 860               |
| <b>THIES</b>         | 32 299 546                          | 1 921 319         | 8 897 330                             | 29 885 717            |
| <b>SEDHIOU</b>       | 4 515 132                           | 1 801 280         | 2 794 710                             | 0                     |
| <b>KAFFRINE</b>      | 37 000 438                          | 9 100 075         | 16 889 673                            | 40 547 026            |
| <b>DAKAR</b>         | 17 211 153                          | 5 884 572         | 12 435 571                            | 22 806 905            |
| <b>TAMBACOUNDA</b>   | 5 106 761                           | 259 141           | 1 305 970                             | 2 064 405             |
| <b>Total</b>         | <b>246 358 424</b>                  | <b>53 089 808</b> | <b>95 310 913</b>                     | <b>186 864 574</b>    |

**Annexe 7 : Situation des ressources financières perçues par les UDMS au trimestre 1**

| Régions  | Départements | Nombre de MS membres de l'Union | Total cotisations des MS perçues (FCFA) | Total subventions partielles de l'exercice au trimestre (FCFA) | Total subventions ciblées de l'exercice au trimestre (FCFA) | Total autres subventions reçues (CL et autres) en FCFA | Montant en caisse (FCFA) | Total en Banque (FCFA) |
|----------|--------------|---------------------------------|---|--|---|--|--------------------------|------------------------|
| Dakar    | Rufisque     | 16                              | -                                       | 47 085 500   | 23 420 813  | -  | 4 800                    | 35 604 776             |
|          | Pikine       | 26                              | 1 000 000                               | 26 474 000   | 64 747 125  | -  | 26 200                   | 53 268 083             |
|          | Guédiawaye   | 10                              | 125 000                                 | 9 042 250  | 10 308 094  | -  | 26 808                   | 5 730 942              |
|          | Dakar        | 34                              | -                                       | 55 693 750   | 74 737 469  | -  | 185 000                  | 122 181 146            |
| Total    |              | 86                              | 1 125 000                               | 138 295 500  | 173 213 501   | -  | 242 808                  | 216 784 947            |
| Diourbel | Diourbel     | 20                              | -                                       | 8 047 025  | -   | -  | 300                      | 26 706 513             |
|          | Mbacké       | 34                              | 22 500                                  | -  | -   | -  | 65 000                   | 210 000                |
|          | Bambey       | 16                              | -                                       | 8 382 675  | -   | -  | -                        | 4 686 189              |
| Total    |              | 70                              | 22 500                                  | 16 429 700   | -   | -  | 65 300                   | 4 896 189              |
| Fatick   | Fatick       | 17                              | 840 000                                 | 15 680 000   | 17 556 928  | -  | 4 827                    | 19 041 585             |
|          | Foundiougne  | 6                               | -                                       | -  | -   | -  | 906 267                  | 201 264 875            |
|          | Gossas       | 1                               | 360 000                                 | -  | -   | -  | 131 762                  | 18 494 751             |
| Total    |              | 24                              | 1 200 000                               | 15 680 000   | 17 556 928  | -  | 1 042 856                | 238 801 211            |
| Kaffrine | Birekelane   | 8                               | -                                       | 19 925 500   | -   | 150 000  | 23 720                   | 13 202 842             |
|          | Kaffrine     | 9                               | -                                       | -  | -   | -  | 1 804                    | 11 214 433             |
|          | Koungheul    | 1                               | -                                       | -  | -   | -  | 175 625                  | 31 295 104             |
|          | Malem hodar  | 6                               | -                                       | -  | 17 984 790  | -  | 347 234                  | 19 098 380             |
| Total    |              | 24                              | -                                       | 19 925 500   | 17 984 790  | 150 000  | 548 383                  | 74 810 759             |
| Kaolack  | Kaolack      | 14                              | -                                       | -  | -   | -  | 301 800                  | 51 940 480             |
|          | Nioro        | 15                              | -                                       | -  | 29 663 172  | -  | 146 395                  | 58 046 950             |
|          | Guinguinéo   | 12                              | 300 000                                 | -  | -   | -  | 44 636                   | 6 871 608              |
| Total    |              | 41                              | 300 000                                 | -  | 29 663 172  | -  | 492 831                  | 116 859 038            |



|                    |                               |           |                |                  |                   |                   |                  |                   |
|--------------------|-------------------------------|-----------|----------------|------------------|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| <b>Kédougou</b>    | <b>Salémata</b>               | 6         | -              | -                | -                 | -                 | -                | -                 |
|                    | <b>Kédougou</b>               | 7         | -              | -                | -                 | -                 | -                | -                 |
|                    | <b>Saraya</b>                 | 6         | 300 000        | -                | -                 | 14 263 000        | -                | -                 |
| <b>Total</b>       |                               | <b>19</b> | <b>300 000</b> | <b>-</b>         | <b>-</b>          | <b>14 263 000</b> | <b>-</b>         | <b>-</b>          |
| <b>Kolda</b>       | <b>Vélingara</b>              | 16        | -              | -                | -                 | -                 | 144 988          | 19 556 179        |
|                    | <b>Kolda</b>                  | 16        | 75 000         | -                | -                 | -                 | 86 315           | 12 521 046        |
|                    | <b>Médina Yéro<br/>foulah</b> | 11        | -              | -                | -                 | -                 | -                | -                 |
| <b>Total</b>       |                               | <b>43</b> | <b>75 000</b>  | <b>-</b>         | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>231 303</b>   | <b>32 077 225</b> |
| <b>Louga</b>       | <b>Louga</b>                  | 21        | -              | -                | 10 295 339        | -                 | 165 066          | 54 744 729        |
|                    | <b>Kébémér</b>                | 19        | -              | -                | -                 | -                 | 6 350            | 9 578 052         |
|                    | <b>Linguère</b>               | 19        | -              | -                | 4 286 841         | -                 | 127 000          | 2 850 390         |
| <b>Total</b>       |                               | <b>59</b> | <b>-</b>       | <b>-</b>         | <b>14 582 180</b> | <b>-</b>          | <b>298 416</b>   | <b>67 173 171</b> |
| <b>Matam</b>       | <b>Matam</b>                  | 12        | -              | 7 867 420        | -                 | -                 | 297 200          | 8 937 920         |
|                    | <b>Ranérrou</b>               | 4         | -              | 1 810 461        | -                 | -                 | 140 000          | 2 720 823         |
|                    | <b>Kanel</b>                  | 10        | -              | -                | -                 | -                 | 20 000           | 28 675 035        |
| <b>Total</b>       |                               | <b>26</b> | <b>-</b>       | <b>9 677 881</b> | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>457 200</b>   | <b>40 333 778</b> |
| <b>Saint Louis</b> | <b>Saint Louis</b>            | 11        | 275 000        | -                | 7 962 062         | -                 | 24 250           | 21 359 839        |
|                    | <b>Dagana</b>                 | 12        | -              | -                | 10 496 809        | -                 | 178 465          | 31 333 980        |
|                    | <b>Podor</b>                  | 25        | -              | -                | -                 | -                 | 353 950          | 39 211 688        |
| <b>Total</b>       |                               | <b>48</b> | <b>275 000</b> | <b>-</b>         | <b>18 458 871</b> | <b>-</b>          | <b>556 665</b>   | <b>91 905 507</b> |
| <b>Sédhiou</b>     | <b>Sédhiou</b>                | 14        | -              | -                | -                 | -                 | 49 847           | 6 986 253         |
|                    | <b>Bounkiling</b>             | 14        | -              | -                | -                 | -                 | -                | 16 590 349        |
|                    | <b>Goudomp</b>                | 15        | 375 000        | -                | -                 | -                 | 1 270 590        | 25 533 285        |
| <b>Total</b>       |                               | <b>43</b> | <b>375 000</b> | <b>-</b>         | <b>-</b>          | <b>-</b>          | <b>1 320 437</b> | <b>49 109 887</b> |
| <b>Tamba</b>       | <b>Bakel</b>                  | 10        | -              | 893 200          | -                 | -                 | -                | 577 137           |
|                    | <b>Goudiry</b>                | 15        | 255 000        | -                | 6 410 965         | 200 000           | 45 000           | 16 195 105        |
|                    | <b>Koumpentoum</b>            | 10        | 5 012 000      | -                | -                 | 375 000           | 362 752          | 854 266           |
|                    | <b>Tamba</b>                  | 12        | -              | -                | 11 566 125        | -                 | 26 000           | 56 944 092        |

|                   |                   |            |                  |                    |                    |                   |                  |                      |
|-------------------|-------------------|------------|------------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|----------------------|
| <b>Total</b>      |                   | <b>47</b>  | <b>5 267 000</b> | <b>893 200</b>     | <b>17 977 090</b>  | <b>575 000</b>    | <b>433 752</b>   | <b>74 570 600</b>    |
| <b>Thiès</b>      | <b>Thiès</b>      | 39         | 105 000          | 80 645 250         | 64 314 000         | -                 | -                | 52 174 506           |
|                   | <b>Tivaouane</b>  | 25         | 150 000          | 20 280 750         | 22 538 000         | -                 | 128 068          | 30 137 818           |
|                   | <b>Mbour</b>      | 26         | -                | 20 055 875         | 50 151 375         | -                 | 171 000          | 45 370 358           |
| <b>TOTAL</b>      |                   | <b>90</b>  | <b>255 000</b>   | <b>120 981 875</b> | <b>137 003 375</b> | <b>-</b>          | <b>299 068</b>   | <b>127 682 682</b>   |
| <b>Ziguinchor</b> | <b>Bignona</b>    | 19         | 350 000          | 6 637 050          | 6 560 700          | -                 | 11 565           | 23 052 586           |
|                   | <b>Oussouye</b>   | 5          | -                | 1 887 900          | 3 160 955          | -                 | 48 775           | 10 902 890           |
|                   | <b>Ziguinchor</b> | 7          | -                | 22 723 750         | 15 822 562         | -                 | 25               | 32 248 506           |
| <b>TOTAL</b>      |                   | <b>31</b>  | <b>350 000</b>   | <b>31 248 700</b>  | <b>25 544 217</b>  | <b>-</b>          | <b>60 365</b>    | <b>66 203 982</b>    |
| <b>TOTAL</b>      |                   | <b>651</b> | <b>9 544 500</b> | <b>353 132 356</b> | <b>451 984 124</b> | <b>14 988 000</b> | <b>6 049 384</b> | <b>1 201 208 976</b> |

**Annexe 8 : Situation des charges financières des UDMS au trimestre 1**

| <b>REGIONS</b>  | <b>DÉPARTEMENTS</b> | <b>Total des dépenses de santé des bénéficiaires classiques (FCFA)</b> | <b>Total des dépenses de santé des bénéficiaires indigents (FCFA)</b> | <b>Total des charges de fonctionnement (FCFA)</b> | <b>Total des dettes de prestations (FCFA)</b> |
|-----------------|---------------------|--|---|---|---|
| <b>Dakar</b>    | <b>Rufisque</b>     | 840 000  | 186 600   | 1 758 760   | <b>88 269 250</b>                             |
|                 | <b>Pikine</b>       | 409 124  | 25 000  | 690 000   | -   |
|                 | <b>Guédiawaye</b>   | 261 086  | 103 662   | 470 492   | -   |
|                 | <b>Dakar</b>        | ND   | ND  | 209 000   | -   |
| <b>Total</b>    |                     | <b>1 510 210</b>   | <b>315 262</b>  | <b>3 128 252</b>                                  | <b>88 269 250</b>                             |
| <b>Diourbel</b> | <b>Diourbel</b>     | 1 909 471  | 3 162 274   | 640 200   | -   |
|                 | <b>Mbacké</b>       | 4 281 968  | -   | 613 000   | 13 485 600                                    |
|                 | <b>Bambey</b>       | 223 360  | 63 582  | 515 500   | -   |
| <b>Total</b>    |                     | <b>2 132 831</b>   | <b>3 225 856</b>  | <b>1 768 700</b>                                  | <b>13 485 600</b>                             |
| <b>Fatick</b>   | <b>Fatick</b>       | 10 350 468   | 3 355 471   | 233 175   | 1 625 285                                     |
|                 | <b>Foundiougne</b>  | 7 855 264  | 3 689 593   | 10 227 750  | -   |
|                 | <b>Gossas</b>       | 922 299  | -   | 757 550   | -   |
| <b>Total</b>    |                     | <b>19 128 031</b>  | <b>7 045 064</b>  | <b>11 218 475</b>                                 | <b>1 625 285</b>                              |

|                    |                           |                   |                  |                   |                    |
|--------------------|---------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| <b>Kaffrine</b>    | <b>Birekelane</b>         | 380 872           | 704 328          | 171 500           | -                  |
|                    | <b>Kaffrine</b>           | 826 550           | 847 780          | 1 417 147         | 1 604 049          |
|                    | <b>Koungheul</b>          | 25 758 750        | ND               | 11 590 100        | 30 513 521         |
|                    | <b>Malem hodar</b>        | 748 177           | 528 820          | 619 500           | -                  |
| <b>Total</b>       |                           | <b>27 714 349</b> | <b>2 080 928</b> | <b>13 798 247</b> | <b>32 117 570</b>  |
| <b>Kaolack</b>     | <b>Kaolack</b>            | 1 071 310         | 306 299          | 1 698 790         | -                  |
|                    | <b>Nioro</b>              | 179 941           | -                | 1 327 400         | -                  |
|                    | <b>Guinguinéo</b>         | 677 400           | 402 800          | 1 227 881         | -                  |
| <b>Total</b>       |                           | <b>1 928 651</b>  | <b>709 099</b>   | <b>4 254 071</b>  | <b>-</b>           |
| <b>Kédougou</b>    | <b>Salémata</b>           | ?                 | ?                | ?                 | ?                  |
|                    | <b>Kédougou</b>           | ?                 | ?                | ?                 | ?                  |
|                    | <b>Saraya</b>             | ?                 | ?                | 120 000           | -                  |
| <b>Total</b>       |                           | <b>NR</b>         | <b>NR</b>        | <b>120 000</b>    | <b>-</b>           |
| <b>Kolda</b>       | <b>Vélingara</b>          | 698 127           | 158 296          | 7 896 718         | -                  |
|                    | <b>Kolda</b>              | 2 532 898         | -                | 1 115 446         | 2 532 898          |
|                    | <b>Médina Yéro foulah</b> |                   |                  |                   |                    |
| <b>Total</b>       |                           | <b>3 231 025</b>  | <b>158 296</b>   | <b>9 012 164</b>  | <b>2 532 898</b>   |
| <b>Louga</b>       | <b>Louga</b>              | -                 | -                | 1 447 200         | 119 372 949        |
|                    | <b>Kébémér</b>            | 3 980 800         | -                | 1 868 450         | -                  |
|                    | <b>Linguère</b>           | -                 | -                | 419 250           | 6 133 436          |
| <b>Total</b>       |                           | <b>3 980 800</b>  | <b>-</b>         | <b>3 734 900</b>  | <b>125 506 385</b> |
| <b>Matam</b>       | <b>Matam</b>              | 7 646 700         | ND               | 350 000           | -                  |
|                    | <b>Ranérrou</b>           | 23 700            | -                | 960 000           | -                  |
|                    | <b>Kanel</b>              | 735 385           | ND               | 312 000           | -                  |
| <b>Total</b>       |                           | <b>8 405 785</b>  | <b>-</b>         | <b>1 622 000</b>  | <b>-</b>           |
| <b>Saint Louis</b> | <b>Saint Louis</b>        | 1 107 692         | -                | 256 900           | 12 491 000         |
|                    | <b>Dagana</b>             | 961 570           | 567 225          | 1 065 300         | -                  |
|                    | <b>Podor</b>              | 254 570           | 426 850          | 4 813 800         | -                  |
| <b>Total</b>       |                           | <b>1 216 140</b>  | <b>994 075</b>   | <b>256 900</b>    | <b>12 491 000</b>  |
| <b>Sedhiou</b>     | <b>Sédhiou</b>            | 319 029           | 85 321           | 567 680           | ND                 |

|                   |                    |                    |                   |                   |                    |
|-------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------------|--------------------|
|                   | <b>Boukiling</b>   | -                  | -                 | 550 400           | -                  |
|                   | <b>Goudomp</b>     | ND                 | ND                | 329 500           | ND                 |
| <b>Total</b>      |                    | <b>319 029</b>     | <b>85 321</b>     | <b>1 447 580</b>  | <b>-</b>           |
| <b>Tamba</b>      | <b>Bakel</b>       | 1 394 477          | -                 | 176 586           | -                  |
|                   | <b>Goudiry</b>     | 2 400              | -                 | 275 000           | -                  |
|                   | <b>Koumpentoum</b> | 17 871 131         | -                 | 187 830           | 1 880 300          |
|                   | <b>Tamba</b>       | 1 035 396          | -                 | 300 000           | -                  |
| <b>Total</b>      |                    | <b>20 303 404</b>  | <b>-</b>          | <b>939 416</b>    | <b>1 880 300</b>   |
| <b>THIES</b>      | <b>Thiès</b>       | -                  | -                 | 4 077 128         | 110 090 274        |
|                   | <b>Tivaouane</b>   | 8 846 950          | -                 | 2 225 205         | 13 674 703         |
|                   | <b>Mbour</b>       | 877 000            | -                 | 367 500           | 2 645 400          |
| <b>Total</b>      |                    | <b>9 723 950</b>   | <b>-</b>          | <b>6 669 833</b>  | <b>126 410 377</b> |
| <b>Ziguinchor</b> | <b>Bignona</b>     | 484 136            | 724 039           | 847 500           | -                  |
|                   | <b>Oussouye</b>    | 22 820             | -                 | 1 655 450         | -                  |
|                   | <b>Ziguinchor</b>  | 1 965 252          | 599 162           | 1 315 560         | ND                 |
| <b>TOTAL</b>      |                    | <b>2 472 208</b>   | <b>1 323 201</b>  | <b>3 818 510</b>  | <b>-</b>           |
| <b>TOTAL</b>      |                    | <b>102 066 413</b> | <b>15 937 102</b> | <b>61 789 048</b> | <b>404 318 665</b> |

**Tableau 9 : Plan de résolution des problèmes par région**

| REGIONS      | PROBLÈMES RENCONTRÉS / CONTRAINTES  | CAUSES PROBABLES   | SOLUTIONS PRÉCONISÉES  | ÉCHancier DE MISE EN ŒUVRE | RESSOURCES NÉCESSAIRES | PARTIES PRENANTES              | RESPONSABLE |
|--------------|---|--|--|----------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------|
| <b>DAKAR</b> | Absence de données en lien avec les prestations pour la majorité des mutuelles de santé | Factures non reçues dans les délais comme indiqué dans les conventions | Sensibiliser les prestataires de soins, à travers les réunions de coordination et les rencontres de suivi des relations contractuelles, pour le respect des termes des conventions signées, concernant les délais de transmission des factures de prestations<br>Amener les autorités de l'Agence de la CMU à instruire aux prestataires de soins la | Mai - septembre 2019       | -                      | Toutes les MS, UDMS, Abt/USAID | SR Dakar    |

|                 |  |   |   |   |                           |   |                             |
|-----------------|--|---|---|---|---------------------------|---|-----------------------------|
|                 |  |   | transmission des factures des mutuelles aux Services régionaux, à l'instar des factures concernant les initiatives de gratuité pour une meilleure gestion des prestations   |   |                           |   |                             |
|                 | <p>Faiblesse du taux de recouvrement des cotisations</p> <p>Absence de certains outils indispensables à une bonne gestion (fiche de suivi, registre cotisation des MS membres, registre de suivi des recommandations, etc.) au niveau des Unions départementales</p> | <p>Absence de ressources financières</p> <p>Absence de plan d'action clairement axé sur la collecte des cotisations et la mobilisation de fonds</p> <p>Absence de proposition d'outils adaptés par l'ACMU</p> | <p>Renforcer la communication de masse</p> <p>Appuyer les mutuelles de santé à élaborer un plan d'action pour la collecte des cotisations (annexé au budget prévisionnel)</p> <p>Appuyer financièrement les mutuelles de santé dans la mise en œuvre de leurs activités de communication planifiées</p> <p>Instaurer une politique de fidélisation des membres</p> <p>Elaborer des modèles d'outils de gestion à mettre à la disposition des Unions</p> | <p>Mai - décembre 2019</p> <p>Mai – juin 2019</p> | Cf. plan trimestriel<br>- | <p>Service régional UDMS ECR/ECD</p> <p>Partenaires techniques et financier</p> <p>Service régional</p> | <p>ANACMU</p> <p>ANACMU</p> |
|                 | Non fonctionnalité des organes de certaines MS   | Démobilisation des membres  | <p>Renouveler les organes non fonctionnels.</p> <p>Restructurer les MS en difficulté.</p> <p>Regrouper/fusionner des MS dans les communes comme Médina, Biscuiterie, Diamaguène Sicap Mbao, Parcelles Assainies, etc.</p> <p>Mettre en place des sections ou cellules autour des postes de santé pour les MS avec une vaste zone de couverture, afin de décentraliser leur gestion</p>  | <p>Mai - Septembre 2019</p>                       | -                         | <p>UDMS PTF ECR/ECD</p>   | SR Dakar/ACMU               |
| <b>DIOURBEL</b> | Faible taux de recouvrement des cotisations  | Les MS ne mènent pas d'activités de collecte  | <p>Recruter des gérants pour les MS</p> <p>Augmenter le nombre des APM</p>  | 2 <sup>ème</sup> trimestre 2019                   | A déterminer par l'ACMU   | ANACMU, SR, UR, UD, MS  | SR                          |

|               |   |   |   |   |   |   |   |
|---------------|---|---|---|---|---|---|---|
|               | Faible implication des élus locaux  | Manque de volonté politique   | Renforcer le plaidoyer  | 2 <sup>ème</sup> trimestre 2019   |   | SR, UR, UD, MS  | SR  |
|               | Manque de professionnalisme dans la gestion des organisations mutualistes   | Faible niveau des administrateurs   | Recruter des gérants et les former  | 2 <sup>ème</sup> trimestre 2019   | A déterminer par l'ACMU   | ANACMU, SR, UR, UD, MS  | SR  |
|               | Gros retard de facturation de l'initiative de gratuité des soins pour les enfant de moins de 05 ans de la part des PS et CS.      | Retard dans les remboursement   | Raccourcir les délais de règlement  | Octobre 2018  |   | ACMU, SR  | SR  |
|               | Le déficit de sensibilisation   | Absences de moyens de communication<br>Nombre d'APM insuffisant   | Financer des activités de communication<br>Augmenter le nombre le nombre d'APM  | Début Juin  | A déterminer  | ACMU/PTF  | SRCMU   |
|               | Absence de communication de masse   | Absence de budget de communication  | Doter le service régional de budget de communication  | Début Mai   | A déterminer  | ACMU/PTF  | ACMU  |
|               |   | Absence de budget allouer au control médical  | La requête introduite par le SR n'a pas été financée  | Financer la requête introduite par le SR  | 2 <sup>trimestre</sup> 2019   | 973 000   | ACMU / SR   |
| <b>FATICK</b> | Difficultés dans la constitution et le dépôt des dossiers de demande de subventions des élèves au niveau du département de Fatick | Difficultés dans la constitution et le dépôt des dossiers de demande de subventions des élèves au niveau du département de Fatick | Difficultés dans la constitution et le dépôt des dossiers de demande de subventions des élèves au niveau du département de Fatick | Difficultés dans la constitution et le dépôt des dossiers de demande de subventions des élèves au niveau du département de Fatick | Difficultés dans la constitution et le dépôt des dossiers de demande de subventions des élèves au niveau du département de Fatick | Difficultés dans la constitution et le dépôt des dossiers de demande de subventions des élèves au niveau du département de Fatick | Difficultés dans la constitution et le dépôt des dossiers de demande de subventions des élèves au niveau du département de Fatick |

|  |  |   |  |   |   |   |   |
|--|--|---|--|---|---|---|---|
|  | -Contribution des 1000 francs jugés faibles                                  | -Contribution des 1000 francs jugés faibles   | -Contribution des 1000 francs jugés faibles  | -Contribution des 1000 francs jugés faibles | -Contribution des 1000 francs jugés faibles | -Contribution des 1000 francs jugés faibles | -Contribution des 1000 francs jugés faibles |
|  | Le non-respect de la tenue des instances de la mutuelle de santé de Diouroup | -Non fonctionnalité de mutuelles de santé<br>-Faible membership                                       | -Organiser des assemblées générales extraordinaires<br>-Renouveler les organes des mutuelles de santé<br>-Organiser une campagne de sensibilisation coup de poing auprès des populations | Juin 2019                                   | A budgétiser                                | MS,<br>UDMS,UR<br>MS,SR                     | Service Régional de Fatick                  |
|  | Le retard dans l'envoi des factures 0-5 ans des Districts                    | Retard de remboursement noté depuis le premier semestre de 2017.                                      | Procéder au remboursement des factures   | continu                                     | Budget                                      | ACMU (DO DCM)<br>SR                         | Direction des Opérations                    |
|  | Retard dans l'envoi des factures de l'EPS 2 de Fatick                        | Retard de remboursement des dettes de prestations   | Rembourser les factures de l'EPS validées.   | continu                                     | 52.875.000                                  | SR DO DCM                                   | Direction des Opérations                    |
|  | Non tenue des missions de contrôle sur site prévues.                         | Absence de ressources pour le déroulement des missions de contrôle sur site dans les zones insulaires | Mettre à la disposition du Service Régional le budget validé   | continu                                     | 340.000 FCFA                                | SR DO DCM<br>DAF                            | Direction du contrôle médicale              |
|  | Difficultés dans la mise en œuvre des activités planifiées                   | Défaut de financement des activités   | Mettre en place un budget annuel pour les activités de communication   | De décembre à janvier                       | 6 720 000                                   | ACMU<br>SR<br>PTF                           | DG  |
|  | Déficit de logistique pour se rendre dans les zones éloignées                | Un seul véhicule disponible au niveau du SR pour toutes les activités                                 | Allouer un second véhicule au service  | Continue                                    |   | ACMU<br>SR<br>PTF                           | DG  |

|                 |   |   |  |  |                                 |   |                    |
|-----------------|---|---|--|--|---------------------------------|---|--------------------|
|                 | Faible participation des prestataires et des collectivités territoriales dans les activités de sensibilisations | Rapport conflictuel de certains PCA des MS avec les prestataires et les collectivités territoriales | Continuer le plaidoyer auprès des parties prenantes  | Continue                                 |                                 | Collectivités territoriales<br>Prestataires<br>PCA mutuelles<br>URMS UDMS | Service Régional   |
|                 | La difficulté dans le respect de l'organisation des comités de suivi  | Déficit de financement  | Rendre disponible au niveau du service régional un budget pour appui à l'organisation des comités de suivi | trimestriel                              | Budget planifié                 | SR,DO,DG  | Direction Générale |
|                 | Difficulté dans la coordination et la mise en œuvre des activités planifiées des différentes unités             | Logistique insuffisante   | Octroyer un second véhicule au service régional  | Immédiat                                 |                                 | SR,DG   | Direction Générale |
| <b>KAFFRINE</b> | Absence de missions de supervision et de contrôle auprès des PPS  |   | Mise à disposition des fonds<br>Planifier les mission de contrôle  | Du 1 <sup>er</sup> avril au 30 juin 2019 | Humaines-financières-logistique | PTF<br>SRCMU<br>RM  | RUAME              |
|                 | Faible niveau de connaissance de la CMU et des mutuelles de santé   | Manque de ressources financières pour le déroulement des campagnes de communication                 | Mettre à la disposition du SR/CMU des ressources destinées à la communication                              | Janv-fev-mars                            | Non déterminée                  | ANCMU,PTF, Mutuelle   | ANCMU              |
|                 | Faible niveau de mobilisation des populations dans les activités de communication                               | Période électorale  | Bon ciblage de la période de réalisation des activités   | Avril-juin 2019                          |                                 |   |                    |
|                 | Rareté des activités de communication et de sensibilisation sur les mutuelles de santé                          | Manque de ressources financières  | Mettre à la disposition des mutuelles de santé des moyens financières                                      | Avril-juin 2019                          | No déterminé                    | ANCMU, PTF,UDMS   | ANCMU              |



|                 |   |   |  |                            |                        |                                |                                      |
|-----------------|---|---|--|----------------------------|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
|                 | Manque d'outils et supports de communication (tshirt, casquettes, dépliant)       | Rupture au niveau centrale  | Doter les SR de quantités suffisantes ou mettre à leur dispositions des moyens pour un production au niveau local  | Mai 2019                   | ND                     | PTF, UDMS                      | ANCMU                                |
| <b>KEDOUGOU</b> | Retard dans la collecte de données des SM   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Manque de personnel d'appui permanent</li> <li>- Faible d'instruction des administrateurs des SM</li> <li>- Le bénévolat</li> </ul> Retard des salaires des agents des UTG | Recruter un gérant pour chaque MS <ul style="list-style-type: none"> <li>- Payer les UTG à temps</li> <li>- Motiver les administrateurs de MS</li> </ul> Appliquer aux SM le FBP (financement basé sur la performance) | du 01 avril au 31 décembre | 12.825.000             | ACMU, CT, UDMS et PTF          | SRACMU                               |
|                 | Retard dans le remplissage des carnets de membres et des documents administratifs | Manque de gérant des MS   |  |                            |                        |                                |                                      |
|                 | Inertie des certains administrateurs d'organisations mutualistes                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bénévolat</li> </ul> Incompréhension sur les rôles et responsabilités  |  |                            |                        |                                |                                      |
|                 | Incomplétude des outils de gestion des IG   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Défaut de logistique de Reprographie des fiches</li> </ul> Démotivation liée au retard de remboursement des IG   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Appui DS/RM dans la reprographie</li> <li>- Diligence dans le paiement des factures</li> </ul>  | Dès Avril                  | Cf. factures gratuites | Prestataires, ECD, EDR, SRACMU | Incomplétude des documents à remplir |
|                 | Défaut de mensualisation du dépôt des factures des IG                             | Démotivation liée au retard de remboursement des IG   | Diligenter le paiement des factures  | dès avril                  | Cf. factures gratuites | ACMU, RM                       | SRACMU                               |

|  |  |  |  |           |           |      |        |
|--|--|--|--|-----------|-----------|------|--------|
|  | Défaut de maîtrise des procédures de gestion des IG par les prestataires                           | Défaut d'orientation des prestataires sur le manuel de procédures de gestion(MP) des IG par faute de financement | - Partager le MP en réunions de coordination des DS<br>Organiser des ateliers de formations dédiés | dès avril | 1.500.000 | ACMU | SRACMU |
|  | Défaut d'application du plan Sésame  | - Défaut de formation des prestataires<br>Retard de remboursement des autres IG                                  | - Former les prestataires<br>Diligenter le paiement des autres IG                                  | dès avril |           |      |        |
|  | Déficit de logistique roulante (1 seul véhicule)   | Affectation d'un seul véhicule   | Affecter un second véhicule  | dès avril |           |      | SRACMU |
|  | Défaut de budget   | Faible approvisionnement de la régie   | Augmenter la régie du SR   | dès avril |           |      | SRACMU |
|  | Prescription de médicaments relativement chers à des patients souffrant de pathologies chroniques. | Absence de liste officielle de médicaments et produits exclus des prestations des SM                             | Diligenter la publication de la liste des médicaments et produits exclus                           | dès Avril |           |      |        |
|  | Peu d'activités de communication   | Manque de financement  | - Diversifier le partenariat technique<br>Rechercher de financements                               | dès avril |           |      |        |
|  | Manque de coopération de certains administrateurs mutualistes                                      | Absence de convention de financement entre ACMU et SM  | Elaborer et signer des conventions de financement entre ACMU et SM                                 | dès avril |           |      |        |
|  | Suspension unilatérale des prestations de patients mutualistes sans préavis                        | Non maîtrise des clauses des conventions SM/PPS signées  | Renforcer la capacité des acteurs impliqués dans la mise en œuvre de la CMU                        | dès avril |           |      |        |

|              |   |   |   |                   |                                      |                      |    |
|--------------|---|---|---|-------------------|--------------------------------------|----------------------|----|
|              | Non application du Plan Sésame                              | Retard de paiement des autres IG  | Diligenter le paiement des autres IG  | dès avril         |                                      |                      |    |
|              | Tenue irrégulière des organes de suivi                      | - Absence de moyens<br>- Non maîtrise des procédures<br>Calendrier chargé des acteurs impliqués | - Rechercher les financements nécessaires aux activités élues<br>Sensibiliser les acteurs sur la portée du suivi dans la gestion des SM | dès avril         |                                      |                      |    |
|              |   | Organe de suivi local (CLS) non encore mis en place   | Mettre en place au niveau de chaque arrondissement un CLS   | dès avril         |                                      |                      |    |
|              | Faible niveau d'organisation des SM                         | - Absence de plan stratégique pour les UDMS<br>- Absence de plan d'action pour les MS Bénévolat | - Organiser des journées d'élaboration de plan stratégique assortis de plan d'action<br>Recruter des gérants de MS                      | dès avril         |                                      |                      |    |
|              | Irrégularité des réunions des organes des SM                | - Manque de moyens Bénévolat  | - Recruter des gérants de MS<br>Diligenter les subventions des SM   |                   |                                      |                      |    |
| <b>KOLDA</b> | Retard de salaire du personnel des UTG                      | 04 mois de salaires impayés   | Faire un virement de salaire d'au moins six mois dans les comptes des URMS  | Mai 2019          | 3 000 000 FCFA d'arriérer de salaire | DG/AC/Dir Opération  | DG |
|              | Motivation des gérants des mutuelles de santé communautaire | Les indemnités mensuelles   | Faire un virement de salaire d'au moins six mois dans les comptes des UDMS  | Tous les six mois | 19 350 000 CFA pour six mois         | DG/AC/Dir Opérations | DG |
|              | Fin de contrat du personnel des UTG                         | Renouvellement des contrats   | Faire un virement de salaire d'au moins six mois dans les comptes des URMS  | Juin 2019         | 6 000 000 FCFA                       | DG/AC/Dir Opérations | DG |

|       |  |   |   |                                  |  |  |          |
|-------|--|---|---|----------------------------------|--|--|----------|
|       | Retard dans la mise en place de ressources financières pour l'organisation des CDS et CRS                              |   | Doter du service régional de budgets pour l'organisation des activités de suivi des instances au niveau départementale et régional. | Tous les trimestres et semestres |  | AC de l'ANACMU/Directions (Opération, Administration et DPSE)    | CSR      |
|       | Rupture fréquente de la régie pour la réparation des pannes du véhicule et pour le fonctionnement du service régional. |   | Mise en place régulière et suffisante des ressources financière de la régie du service régional                                     | Tous les mois                    | 500 000 FCFA/mois  | AC de l'ANACMU   | RAF/CSR  |
| LOUGA | le faible niveau d' enrôlement des élèves dans les MS  | Communication insuffisante des jeunes   | Multiplier les activités de communication de proximité dédiées aux élèves et au chef d'établissement                                | Du 1er au 30 Mars 2019           |  | Toutes les MS, UDMS, ASC, Partenaires intervenant dans la région | SR Louga |
|       | Arrêt de prestation  | Faible taux de recouvrement des cotisations   | Enrôlement des GPF et groupes organisés dans les MS   | Du 1er au 28 Février 2019        | Collation de 5000 par causerie                                 | Toutes les MS, UDMS, Partenaires intervenant dans la région      | SR Louga |
|       | Retard des subventions (construction de dossiers et paiement)  | Manque de gérants formés  | Organiser des sessions de formations en GAFC pour les MS des départements de Louga et Kébémér                                       | Du 1er au 28 Février 2019        | Prise charges des participants (5000Fcfa) pendant quatre jours | Les MS qui ont un gérant, Partenaires                            | SR Louga |
|       | Registres non à jour   | Manque de gérants formées<br>Non implication de certains PCA des mutuelles de santé | Organiser des suivis rapprochés dans certains MS  | Du 15 Février au 30 Mars 2019    | -  |  | SR Louga |
|       | Collecte des données difficiles  | Manque de moyens de déplacement pour les UTG  | Mettre à la disposition des UTG un moyen de déplacement   | Du 15 au 30 Mars 2019            |  | Toutes les MS, UDMS, Partenaires intervenant dans la région      | SR Louga |

|              |   |   |  |  |  |   |                              |
|--------------|---|---|--|--|--|---|------------------------------|
|              | Non délivrance de facture détaillée au MS   | Non engagement des prestataires   | Organiser des CLS dans chaque arrondissement   | Du 1er Février au 30 Mars 2019             | Organisation de 11 CLS (350000 par CLS)  | Toutes les MS, UDMS, Partenaires intervenant dans la région | SR Louga                     |
|              | Difficultés à animer des émissions Radios et diffuser des spots                   | Manque de moyens  | Signer des conventions avec les radios communautaires  | Du 01 Janvier au 31 Mars 2019              | Conventions annuelles par radios choisies pour les émissions et spots(200 Emissions/25000) et 120 Spots/5000 ) | Toutes les MS, UDMS, Partenaires intervenant dans la région | SR Louga                     |
|              | Difficultés à participer aux activités de l'ODCAV                                 | Faute de financement  | Parrainer des finales de zone  | Du 01 Janvier au 31 Mars 2019              | Chercher des partenaires pour appuyer au moins 3 finales (1.500.000 francs)                                    | Toutes les MS, UDMS, Partenaires intervenant dans la région | SR Louga                     |
| <b>MATAM</b> | Peu de mutuelles de santé de la région font contrôler leurs factures par le RUAME | Absence de coordination entre les acteurs des mutuelles et le SR de Matam | Procéder à des contrôles systématiques des factures des mutuelles de santé de la région de Matam | Du 1 <sup>er</sup> MAI au 31 Décembre 2019 | Ressources humaines<br>Logistique roulant  | ANACMU  | Direction ANACMU<br>SR Matam |
|              | Insuffisance des moyens financiers et des supports                                | Choix du partenaire financier   | Sensibiliser les partenaires financiers  | Mai 2019                                   | Financières, supports  | Partenaires, ANACMU, SR                                     | SR Matam                     |
|              | Absence de renforcement de capacité des agents de promotion.                      | Nouvelles orientations  | Recycler les agents de promotion, les gérants des mutuelles sur les nouvelles dispositions       | Mai, Juin 2019                             | Financières, supports  | Partenaires, ANACMU, SR, UDMS                               | SR Matam                     |
|              | Absence de plan de communication au niveau des mutuelles.                         | Manque de formation   | Former les mutualistes en planification  | Mai, Juin 2019                             | Financières, formateurs  | Partenaires, ANACMU, SR                                     | SR Matam                     |
|              | Non réalisation d'émissions radio et TV niveau local                              | Absence de temps d'antenne  | Acheter des temps d'antenne mensuels   | Mai à décembre 2019                        | financières  | Partenaires, ANACMU, SR, UDMS, MS                           | SR Matam                     |
|              | Insuffisance de logistique  | Manque de moyens  | Doter le SR d'un nouveau véhicule  | Jan à Décembre 2019                        | -  | SR  | ANACMU                       |

|         |  |   |   |                              |                                       |   |  |
|---------|--|---|---|------------------------------|---------------------------------------|---|--|
|         | Faible implication du secteur de l'éducation pour la mise en œuvre de la CMU-élève dans les lycées et collèges | Manque d'engagement des acteurs de l'éducation  | Relancer la collaboration entre les acteurs de la santé et de l'éducation   | Du 01 Janvier au 31 Mai 2019 | -                                     | ACMU ME, MSAS REGION MEDICALE IA        | ANACMU   |
| SEDHIOU | Difficulté dans la réalisation du contrôle sur site dans un grand nombre de points de prestations de soins     | Absence de PTF pour financer les supervisons conjointes programmées avec la région médicale | Porter un fort plaidoyer auprès d'un partenaire technique et financier pour dérouler des activités conjointes de contrôle médical |                              | Trois à quatre millions par trimestre | SR ACMU Région médicale USAID/ NEEMA    | CSR RUAME  |
|         | Déficit de communication de masse sur la CMU   | Absence de conventions avec les radios communautaires                                       | Signer les conventions  | Début juin 2019              | -                                     | SR, Mutualistes, personnels enseignants | Déficit de communication de masse sur la CMU     |
|         | Déficit de communication de proximité sur la CMU   | -Indisponibilité du budget<br>-Insuffisance de ressources                                   | Diligenter le budget du plan de communication<br>-Former les DSDOM et BG sur la CMU   | Début juin 2019              | -                                     | ANACMU/BM<br>SR,BREIPS, EPS district    | Déficit de communication de proximité sur la CMU |
|         | L'irrégularité dans le suivi et le contrôle mensuel des 43 MS et 65 PPS sur le terrain                         | Faiblesse des moyens logistiques disponibles  | Doter le SR CMU d'un second véhicule  | Juillet 2019                 |                                       | SR CMU                                  | ANACMU/DG/ DAF                                   |
|         | Insuffisance de l'appui du service régional aux activités de développement dans la région                      | Faiblesse des moyens financiers disponibles au niveau local.                                | Financer les requêtes de financement Réagir aux demandes d'appui des acteurs au niveau opérationnel .                             | Juillet 2019                 |                                       | SR CMU/DAMA/ DCM/DAF                    | ANACMU/DG/ DAF                                   |

|                     |  |  |  |                    |                 |  |                |
|---------------------|--|--|--|--------------------|-----------------|--|----------------|
|                     | La non tenue de CRS, CDS CLS sur la CMU                              | -Manque de financement<br>-Absence de PTF<br>- Conflit d'agenda durant le mois de Septembre 2018 | -Envoyer une requête de financement à la DAF/ACMU<br>-Améliorer la planification des activités au niveau central                 | Début juin 2019    | -               | ANACMU<br>CMU, Autorités administratives et locales, prestataires et Mutualistes | CSR/ANACMU DAF |
| <b>TAMBACOU NDA</b> | Absence d'harmonisation sur la tarification des prestations          | Non orientation des prestataires   | Former les prestataires ; Confection une listes des marges de tarification avec la PRA   | T2                 |                 | PRA<br>MCR<br>SR/ANACMU  | RUAME          |
|                     | Insuffisance d'engagement des collectivités territoriales            | Renforcer des plaidoyers   | Renforcer les activités de com et de plaidoyer ; impliquer les autorités administratives   | T2                 | MS, UDMS et UTG | UDMS Goudiry   | RUCOM          |
|                     | Faible niveau d'adhésion des populations dans les mutuelles de santé | Insuffisance des activités de communications   | Renforcer des activités de communications de masse et de proximité   | Trimestre en cours |                 | MS et UTG  | SR Tamba       |
| <b>THIES</b>        | Insuffisance des activités de communication                          | Manque de moyens financiers pour la communication  | Appui financier des partenaires ; Déposer une requête à l'agence   | Durant l'année     |                 | ACMU, SR, UDMS   | SR Tamba       |
|                     | Irrégularité des réunions de coordination                            | Manque d'implication de tous les administrateurs dans les activités de la mutuelle               | Impliquer et informer l'ensemble des administrateurs des mutuelles sur les activités de la mutuelle<br>Restructurer certaines MS | Toute l'année      |                 | UDMS et MS   | UTG            |
|                     | Retard de paiement de 3 mois de salaire des UTG                      | Virement non effectué  | Sécuriser les salaires des UTG   | T2                 |                 | DO/ACP   | DO             |

|                   |  |   |   |  |  |  |               |
|-------------------|--|---|---|--|--|--|---------------|
|                   | Absence de financement des activités de la région                          | Arbitrage au niveau central                                   | Allouer à chaque service un budget  |  |  | DO/DAF   | DO            |
|                   | le faible niveau d' enrôlement des élèves dans les MS                      | Absence de financement pendant la période de rentrée scolaire | Mener des activités de communication de durant la période rentrée scolaire                                | Fin septembre à novembre                 |  | ACMU, UDMS, Partenaires intervenant dans la région | SR Thiès      |
|                   | Promptitude des factures détaillées au niveau des mutuelles                | Absence de suivi des conventions                              | Organiser des ateliers de partage sur les relations contractuelles entre prestataires et mutuelles        | 2 <sup>ème</sup> semestre et sur demande | Pause-café, perdiem, remboursement de transport aux participants | Partenaires  | SR Thiès      |
|                   | Tenue irrégulière des outils de gestion et de suivi des mutuelles de santé | Insuffisance de la formation                                  | Organisation de sessions d' appui conseil   | Toute l' année (appui conseil)           | Pause-café, perdiem, remboursement de transport aux participants | UDMS, UTG, partenaires                             | SR Thiès      |
|                   | Difficultés pour coordonner les activités d' assurance maladie             | 1 seul RUAMA pour gérer 90 mutuelles de la région             | Affectation d' un 2 <sup>ème</sup> RUAMA qui va gérer 1 pôle  | 2 <sup>ème</sup> trimestre               |  |  | Agence        |
|                   | Difficultés pour coordonner les activités de communication                 | Absence de responsable Unité de Communication                 | Affectation d' un RESCOM  |  |  |  |               |
|                   | Non tenu de CDS  | Non disponibilité de l' autorité administrative               | Sensibiliser ces autorités sur l' importance de la tenue de ces instances                                 | 2 <sup>ème</sup> trimestre 2019          | Budget déjà disponible avec Abt/USAID                            | Préfets, UDMS, SR                                  | SR            |
| <b>ZIGUINCHOR</b> | Le faible niveau d' enrôlement des classiques et des élèves                | Communication insuffisante                                    | Multiplier les activités de communication de proximité dédiées aux populations et aux autorités scolaires | Mai à Décembre 2019                      |  | FARA   | SR Ziguinchor |
|                   | Difficultés de collecte des données  | Outils de gestions et de suivi non mis à jour                 | Supervision formative de mise à jour des outils   | Mai à Juin 2019                          |  | FARA   | SR Ziguinchor |



|  |   |  |  |                       |        |                                       |  |
|--|---|--|--|-----------------------|--------|---------------------------------------|--|
|  | Non tenue des réunions des organes des MS et des UDMS                                       | Démobilisation des administrateurs   | Organiser des AG extraordinaires préparatoires<br>Organisation des AGR dans les départements de Bignona et Oussouye  | Mai à Juin 2019       |        | FARA                                  | SR Ziguinchor  |
|  | Retard des factures des prestations de soins  | Négligence des prestataires  | Organiser des ateliers de renforcement des capacités des prestataires et de suivi des conventions  | Juillet 2019          |        | FARA                                  | SR Ziguinchor  |
|  | Non-exécution des activités du PTA programmées  | Manque de financement  | Financement direct   | Mai 2019 à Avril 2020 |        |                                       | SR Ziguinchor  |
|  | Prestataires des CS et PS non encore orientés sur le MPGIG                                  | Financements PTA non disponibles ?   | Orienter les prestataires sur le MPGIG   | T2 2019               | Cf PTA | DAME<br>SRZ<br>RMZ / DS               | SRZ  |
|  | Activités de supervision et / ou contrôle médical non déroulées                             | Financements PTA non disponibles ?   | Mener les supervisions et contrôle régulièrement   | T2 2019               | Cf PTA | DAME<br>SRZ<br>RMZ / DS<br>UDMS / MSC | SRZ  |
|  | Contrôle sur bénéficiaires par téléphone non effectué                                       | Régie non disponible   | Effectuer régulièrement les appels téléphoniques des bénéficiaires à la réception de la régie  | T2 2019               | Cf PTA | SRZ<br>Bénéficiaires                  | SRZ  |
|  | Absence de circuit de réception des dossiers des MSC dans le cadre des activités de conseil | Inexistence de procédures de conseil / contrôle médical pour les structures mutualistes? | Etablir un circuit et des outils de gestion (notamment une liste d'exclusion harmonisée et officielle) pour les activités de conseil médical auprès des structures mutualistes | T2 2019               |        | DAME<br>DAMA<br>SRZ                   | DAME / DAMA  |
|  | Charge élevée du travail, notamment par les vérifications de base                           | RH insuffisante  | Affecter des contrôleurs à l'UAMEZ   | T2 2019               |        | DRH<br>DAME<br>SRZ                    | RH insuffisante  |
|  |   | Cumul de travail administratif et technique sans équipe de travail                       | Déléguer certaines tâches aux contrôleurs dès leur affectation   | T2 2019               |        | DRH<br>DAME<br>SRZ                    | Cumul de travail administratif et technique sans équipe de travail |

|                |   |  |  |          |           |                          |   |
|----------------|---|--|--|----------|-----------|--------------------------|---|
|                | Equipement de reprographie de base (impression et copie) non disponible à proximité | Cumul de travail administratif et technique sans équipe de travail       | Déléguer certaines tâches aux contrôleurs dès leur affectation   | T2 2019  |           | DRH<br>DAME<br>SRZ       | Cumul de travail administratif et technique sans équipe de travail      |
|                |   | Réception quasi-simultanée de 66 mois de DR toutes gratuités confondues  | Organiser une mission d'accélération du TI des DR / Transférer les DR aux équipes de la DAME   | T2 2019  |           | DAME<br>SRZ              | Réception quasi-simultanée de 66 mois de DR toutes gratuités confondues |
|                |   | Répartition inadéquate de l'équipement existant selon les locaux         | Répartition optimale de l'existant pour facilitation à l'accès   |          |           | SRZ                      | Répartition inadéquate de l'équipement existant selon les locaux        |
|                | Difficultés pour le stockage / archivage des liasses de DR                          | Absence d'équipement pour stockage / archivage des liasses de DR         | Doter en rayons / étagères le local de stockage / archivage des liasses de DR  |          |           | DAF<br>DAME<br>SRZ       | Difficultés pour le stockage / archivage des liasses de DR              |
| <b>KAOLACK</b> | Le faible niveau d' enrôlement des élèves dans les MS                               | Absence ou refus de collaboration des autorités scolaires régionales     | Inciter l' autorités ministérielle à faire le suivi des directives données aux autorités académiques pour la réussite de la CMU élèves |          |           |                          | SRCMU   |
|                | Insuffisance de logistique au niveau du service régional                            | Manque de logistique   | Doter certains services d'un second véhicule   | Mai 2019 |           | ACMU                     | ANACMU  |
|                | Non implication de certaines autorités locales                                      | Méconnaissance de leur rôle dans la mise en œuvre du programme de la CMU | Faire des plaidoyers auprès des autorités des collectivités territoriales  | Mai 2019 | 2.050.000 | SRCMU,PTF et Mutualistes | ANACMU  |
|                | Accumulation des factures en instances de traitement                                | Insuffisance des ressources humaines                                     | Demander l'appui pour finaliser le traitement de toutes les factures reçues  | T2/2019  |           | Autres RUAME             | ANACMU  |

|  |  |   |   |                    |  |  |        |
|--|--|---|---|--------------------|--|--|--------|
|  | Aucun contrôle médical prévu dans le PTA n'a été exécuté | Requête non validée   | Réintroduire la requête au niveau de l'ACMU                       | T2/2019            |  |  | ANACMU |
|  | Insuffisance de logistique                               | Un seul véhicule disponible pour tout le SR                             | Doter le service régional d'un autre véhicule                     | Début Juillet 2019 |  |  | ANACMU |
|  | Insuffisance de supports de communication                | Faible dotation en supports de communication par rapport aux besoins    | Doter le SR de banderoles, Roll'up, casquettes, t-shirts, flyers. | Début Juillet 2019 |  |  | ANACMU |
|  | Manque de visibilité du SR                               | Absence de totems et d'enseignes lumineuses et de tableaux d'indication | Doter le SR de supports pour une bonne visibilité                 | Début Juillet 2019 |  |  | ANACMU |