

## **Note de commentaires du CCL sur l'étude référencée 177 EP.**

### **Déroulement de la mission**

La mission s'est globalement bien déroulée, sans problème majeur : ce qui est heureux, car le sujet abordé était sensible, concernait une thématique quasiment étrangère au Laos, et questionnait le rôle et la fonction de plusieurs institutions et autorités, ainsi que le respect de la Loi (en particulier celle qui garantit la gratuité des soins aux indigents).

On peut cependant relever quelques difficultés en cours de mission. Il y a eu un retard au démarrage de la mission, lié à des difficultés administratives pour obtenir des autorités lao les documents autorisant l'enquête sur le site de Paksane. Ces difficultés étaient tout à fait inusuelles pour le CCL, d'autant que les accords pour l'étude avaient été donnés longtemps auparavant avec enthousiasme, tant au niveau de la capitale que du district. Le temps d'attente à Vientiane a été mis à profit pour mieux préparer le travail de terrain et rencontrer différents partenaires ou expériences proches du sujet de l'étude. Il a également permis au Ministère de la Santé lao de dégager un excellent homologue pour accompagner les deux chargées d'étude. Il faut relever aussi une difficulté concernant l'enquête dans les villages : celle-ci s'est toujours déroulée en présence de l'homologue détaché du district (donc un « politique ») ; la spontanéité des réponses a pu en être affectée...

Il faut souligner l'intérêt technique et méthodologique apporté par les trois missions d'appui, en début, milieu, et fin de projet.

### **Jugement sur le fond et la forme**

Excellent, encore plus après les commentaires et critiques apportées par les nombreux intervenants sur le projet, et relecteurs attentifs : membres du CCL, ICOSI, AG2R, F3E...

Sur le fond en particulier : heureuse surprise, de constater qu'un projet assurantiel mutualiste est peut-être possible et viable au vu des différentes enquêtes menées... même si certaines questions doivent être confirmées au niveau des villageois, et des efforts de gestion menés au niveau de l'hôpital.

### **Contenu du rapport et termes de référence de l'étude**

Compte tenu des difficultés à obtenir certaines informations d'ordre épidémiologique (inexistantes, ou très peu fiables), des contraintes locales d'ordre socio-politique (entretiens pas toujours « libres »), du temps d'enquête plus court que prévu (qui a empêché de recouper ou d'approfondir certaines données, en particulier d'élucider davantage la question des personnes ressources autres que les officiels classiques...), nous estimons que ce rapport répond bien aux questions essentielles des termes de référence d'une étude préalable : « y a-t-il une compréhension, un intérêt, une possibilité, un désir de faire, des ressources, des freins ou obstacles... ? »

## **Points de satisfaction**

La route est encore longue jusqu'à la mise en place d'une assurance maladie universelle répondant aux besoins de toute une population, y compris des plus démunis... Mais l'intérêt pour cette étude signifié par les politiques au niveau gouvernemental et régional, par l'OMS, par les villageois, les professionnels de santé, laisse augurer favorablement de la possibilité de mise en place effective d'un prototype d'assurance maladie mutualiste.

## **Lacunes de ce rapport**

Essentiellement quelques points mentionnés plus haut (épidémiologie, personnes ressources...). Mais ces points, pour intéressants qu'ils soient, n'empêcheront pas d'avancer sur une phase de lancement d'un pré-projet.

## **Impact de ce projet pour le CCL**

L'accueil favorable des autorités lao aux résultats de cette étude, encourage le CCL à poursuivre son action dans le champ de l'économie de la santé au Laos. Nous espérons, comme avec le modèle prototype de recouvrement des coûts expérimenté par nous au Laos à deux reprises dans les années 90, pouvoir faire la preuve de l'intérêt et de la viabilité d'un système d'assurance santé mutualiste, et en dégager ensuite les lignes d'une possible diffusion dans le pays, sur le moyen-long terme.

## **Démarche du CCL suite à cette étude**

- Travail complémentaire afin d'arriver à la rédaction d'un document de projet.
- Recherche d'opérateurs ayant l'expérience concrète du montage de ce type de projet, pour un partenariat avec le CCL (ICOSI, AG2R, autres...).
- Recherche de partenaires financiers (institutions de coopération gouvernementale, BAD, mécènes...).
- Recherche d'un expert (probablement expatrié) pour le démarrage du projet sur site, en coopération avec les lao. La première phase du projet, qui durera plusieurs mois, passe nécessairement par :
  1. un travail avec l'hôpital de Paksane, pour :
    - a) sensibiliser/former l'équipe soignante à la notion d'assurance,
    - b) organiser un partenariat assurance mutuelle/ prestataire de soins i) pour améliorer la fonction accueil, ii) pour assurer régularité de l'approvisionnement en pharmacie, iii) pour mettre en place des indicateurs simples concernant la qualité des soins dispensés.
  2. un travail d'animation / enquête dans Paksane et les villages alentour, pour confirmer ou préciser certaines informations (par ex : prépaiement forfaitaire par foyer, ou par personne pour toutes les personnes d'un foyer ? volonté réelle de « payer pour les pauvres » ?...), et identifier des personnes ressources potentielles pour la future assurance mutuelle.