

Vers une protection et une inclusion sociales des ramasseurs et recycleurs populaires de déchets

Le projet Kasapi aux Philippines



Logo du système d'assurance Kasapi

A retenir:

- Le programme Kasapi est un prolongement du système d'assurance santé nationale aux travailleurs informels
- Lien contractuel entre l'assurance santé et les organisations représentantes des travailleurs informels
- 17 organisations partenaires pour un total de 27800 membres.

Table des matières :

<input type="checkbox"/> Contexte	2
<input type="checkbox"/> Fonctionnement	2
<input type="checkbox"/> Points forts	3
<input type="checkbox"/> Points faibles	3
<input type="checkbox"/> Viabilité financière, sociale et économique	4
<input type="checkbox"/> Répliquer l'expérience	4
<input type="checkbox"/> Conclusion :	5
<input type="checkbox"/> Source :	5



Vers une protection et une inclusion sociales des ramasseurs et recycleurs populaires de déchets

◆ Contexte

Au Philippines, il existe un programme national d'assurance maladie: le programme Philhealth financé par l'Etat et par les cotisations des travailleurs formels. Toutefois, une étude¹ a montré que seulement 40% de la population totale du pays est couverte par ce système qui n'est ouvert qu'aux travailleurs de l'économie formelle. Dans un pays où une part importante de la main-d'œuvre relève du secteur informel, il a été jugé nécessaire d'étendre ce programme à l'ensemble de la population. C'est pour répondre à cette carence que PhilHealth a lancé, en 2005, avec les gouvernements locaux, le programme Kasapi dans sept régions pilotes. Ce régime est financé par les cotisations des membres mais également par le fonds philippin de l'assurance maladie.² Dans l'objectif de cibler les populations informelles, le système conclut des partenariats avec des coopératives, des ONG ou des banques rurales. A son lancement, le programme a débuté avec quatre organisations partenaires, pour augmenter ce nombre à 17, en 2009, et 27800 membres.³

◆ Fonctionnement

Le programme Kasapi ne s'adresse pas directement aux travailleurs informels mais aux organisations auxquelles ils sont inscrits (les coopératives). Pour adhérer au programme Kasapi, une coopérative doit avoir au moins 1.000 membres, disposer d'une stabilité organisationnelle, et présenter une bonne performance financière. Lors de leurs inscriptions, les organisations doivent fournir la composition de leur bureau décisionnel⁴ et s'engagent à présenter leurs comptes financiers pendant les trois premières années de leur adhésion. Ces règles d'adhésion permettent au système d'être viable financièrement et de ne pas recourir à des aides privées. Les organisations assurent ensuite la promotion du régime Kasapi, enregistrent les travailleurs et perçoivent les cotisations pour le compte de l'assurance. Le mode de paiement peut-être trimestriel, semestriel ou même annuel et représente l'équivalent d'un dollar par semaine et par personne.⁵ Un groupe organisé (de plus de 1000 membres) a droit à un tarif spécial si 70% au moins de ses membres s'affilient à Kasapi. Le tarif est encore plus avantageux si 85% au moins y adhèrent. Parallèlement, Philhealth a essayé d'adapter son système et ses procédures aux réalités de l'économie informelle, par exemple en assouplissant les règles concernant les documents à produire, afin de faciliter

¹ : natcco network; Kasapi Program makes Philhealth available to co-op members;

² : Santé et protection sociale, Philippines, 2006

³: philippine institute for development studies; PhilHealth KASAPI;

⁴ : natcco network; Kasapi Program makes Philhealth available to co-op members;

⁵ : freedom from hunger ; « développer des liens avec les prestataires de santé' ; 2010.



Vers une protection et une inclusion sociales des ramasseurs et recycleurs populaires de déchets

l'enregistrement et en adaptant les échéanciers de paiement.⁶

Les soins couverts par Kasapi sont diverses:

- ➔ chambre d'hôpital
- ➔ services de premiers soins
- ➔ soins de maternité
- ➔ prestations ambulatoires
- ➔ chirurgies de l'œil
- ➔ les transplantations d'organes
- ➔ les traitements contre la tuberculose
- ➔ dialyse (...)

◆ Points forts

- ➔ L'avantage premier du programme Kasapi est sa mise en place par le système d'assurance nationale Philhealth qui lui permet de profiter de son expérience. En effet, le programme Philhealth a déjà fait ses preuves aux Philippines ce qui permet d'améliorer la stabilité financière de Kasapi et donc de réduire les risques de faillites.
- ➔ De plus, Kasapi a fait le choix de conclure des contrats avec les organisations elles-mêmes sans passer par les travailleurs ce qui permet d'augmenter la visibilité du programme et donc d'augmenter ses effectifs.⁷
- ➔ Le ciblage des coopératives permet de réduire les coûts

administratifs et de communication et également de recruter les populations cibles.

- ➔ Ce système permet également de faciliter le paiement pour les travailleurs qui ne s'adressent pas directement aux responsables du programme.

◆ Points faibles

- ➔ Le programme Kasapi est en concurrence avec un autre système de santé mis en place par Philhealth : "Individual Paying programme" (IPP). Cet autre système est plus ancien et s'adresse directement aux travailleurs informels sans passer par les organisations qui les représentent. Ce mode de gestion est le principal obstacle que rencontre le système IPP, en effet, en traitant individuellement avec chaque IWP PAR, le système ne parvient pas à s'imposer parmi les travailleurs et les cotisations perçues ne lui donnent pas de garantie financière. C'est pour lutter contre les problèmes financiers du système IPP que Philhealth a décidé de créer Kasapi afin de travailler avec les organisations elles-mêmes.
- ➔ Les tarifs dégressifs proposés par Kasapi, afin d'augmenter le nombre d'adhérents, devaient lui permettre de s'imposer comme la protection sociale de référence pour les travailleurs informels, mais cette

⁶ : ISSA; Forum mondial de la sécurité sociale "commission technique de la mutualité"; 2010.

⁷ : Irene Miñoza ; KaSAPI program for engaging MFIs for information campaigns and collection; juin 2012



Vers une protection et une inclusion sociales des ramasseurs et recycleurs populaires de déchets

stratégie a du mal à porter ses fruits. En effet, les deux systèmes ont tendance à se chevaucher et certains travailleurs adhèrent aux deux organismes créant des problèmes pour la prise en charge des services.⁸

◆ Viabilité financière, sociale et économique

La création de Kasapi par Philhealth lui garantit une assise financière car ce dernier a déjà fait ses preuves aux Philippines et dispose de ressources. De plus, la réputation de Philhealth permet à ce programme alternatif d'augmenter son nombre d'adhérents. Toutefois, les conflits qui existent avec le système IPP nuisent aux deux programmes alors même qu'ils visent la même catégorie de population. Le regroupement des deux systèmes permettraient aux travailleurs informels d'avoir un système de santé optimale, durable et leur permettraient de profiter des mêmes avantages que les travailleurs formels car les services proposés sont les mêmes.

◆ Répliquer l'expérience

Si ce programme ne peut pas être répliqué à l'identique dans les pays du projet IWPAR, certains points forts du régime Kasapi pourraient être repris

pour améliorer les mécanismes mis en place dans les pays. Concernant le Vietnam, les IWPAR ne sont pas assez sensibilisés sur l'existence du régime volontaire mis en place par le gouvernement et donc la majorité d'entre eux ne s'y inscrit pas. L'initiative mis en place par Kasapi de contractualiser directement avec les organisations des IWPAR et non pas avec les travailleurs, pourrait être repris par le gouvernement vietnamien. Cela permettrait de sensibiliser une proportion plus importante de la population.

Pour l'Éthiopie, il n'existe pas de programmes nationaux mis en place pour les travailleurs informels. Toutefois, dans le cadre du projet IWPAR, l'accent sera mis sur le développement des groupes communautaires Iddir afin de les rendre plus performants. Dans le cas où le gouvernement éthiopien souhaiterait un jour mettre en place un régime propre pour les travailleurs informels, il serait intéressant qu'il travaille en collaboration avec ces Iddir. Enfin, à Madagascar, la situation se rapproche de celle présente en Éthiopie. En effet, ce sont les organisations communautaires (exemple d'AFIFI et de PLAFFCO) qui ont gagné la confiance des travailleurs informels et il serait intéressant que les acteurs institutionnels prennent en compte l'existence de ces systèmes alternatifs quand ils souhaiteront mettre en place un programme pour les travailleurs informels.

⁸ ILO; Philippines: extension of social health insurance coverage to workers in the informal economy through organized groups; 2006



Vers une protection et une inclusion sociales des ramasseurs et recycleurs populaires de déchets

◆ Conclusion :

Le système Kasapi est une alternative intéressante de protection sociale santé qui est parvenu à trouver un équilibre entre les besoins sanitaires des travailleurs informels, l'influence des initiatives communautaires et les avantages d'un système publique. En effet, de nombreuses alternatives de protection sociale pour les travailleurs informels sont entreprises dans les pays du Sud, mais peu d'entre elles parviennent à se maintenir dans le temps. En effet, les projets communautaires manquent souvent de moyens financiers et ceux étatiques sont parfois trop déconnectés des réalités du terrain.

◆ Source:

- ➔ PhilHealth KaSAPI (Kalusugang Sigurado at Abot-Kaya sa PhilHealth Insurance) ; last updated May 30, 2012
- ➔ ILO; Philippines: extension of social health insurance coverage to workers in the informal economy through organized groups; 2006
- ➔ "Articulations entre les régimes légaux de sécurité sociale et les mécanismes de protection sociale à base communautaire: une nouvelle approche prometteuse » ISSA; Forum mondial de la sécurité sociale, Moscou, 10-15 septembre 2007
- ➔ Gilberto M. Llanto; Protecting the vulnerable through social health insurance: PhilHealth's KASAPI as a strategy; November 2007
- ➔ Irene Miñoza ; KaSAPI program for engaging MFIs for information campaigns and collection; juin 2012
- ➔ natcco network; Kasapi Program makes Philhealth available to co-op members;
- ➔ freedom from hunger ; « développer des liens avec les prestataires de santé' ; 2010.
- ➔ ISSA; Forum mondial de la sécurité sociale "commission technique de la mutualité"; 2010.
- ➔ philippine institute for development studies; PhilHealth KASAPI;

Auteur: Laura Bigard, Enda Europe



IWPAR

Bonne
pratique #
19

Vers une protection et une inclusion sociales des ramasseurs et recycleurs populaires de déchets

Cette publication a été produite avec l'appui financier de l'Union Européenne. Le contenu de cette publication relève de la seule responsabilité d'Enda Europe, et ne peut en aucun cas refléter les points de vue de l'Union Européenne.



Ce document est disponible en 3 langues: anglais, français et espagnol sur le site internet www.iwpar.org.

Pour de plus amples informations ou éventuelles remarques sur ce document, ou si vous connaissez des expériences similaires relatives à l'inclusion et la protection sociales des collecteurs et recycleurs populaires de déchets, merci de contacter:

Enda Europe
5 rue des immeubles industriels
75011 Paris - FRANCE
contact @ enda-europe.org
0033 (0)1 44 93 87 40
www.enda-europe.org