

ÉVALUATION FINALE



RÉSUMÉ D'ÉVALUATION

M-FUND : UNE ASSURANCE MALADIE À FAIBLE COÛT ET À BUT NON LUCRATIF POUR LES TRAVAILLEURS MIGRANTS

Évaluateur : Health Management Support Team (HMST)
Date de l'évaluation : février - juin 2022

Données clefs du projet

- **Pays** : Thaïlande
- **Budget** : 661,247 €
- **Porteur** : Dreamlopmnts (DLP)
- **Date de début** : 01/03/2019
Date de fin : 28/02/2022
- **Partenaires** : Shoklo Malaria Research Unit (SMRU), Ministry of Public Health Thailand, Tak PHO, Sakaeo PHO

Contexte

La Thaïlande accueille environ 4,9 millions de résidents non thaïlandais. La plupart de ces résidents sont originaires du Cambodge, Laos, Birmanie et Viet Nam (3,9 millions de travailleurs migrants avec ou sans papiers). En 2021, les registres officiels recensaient environ 2,4 millions de travailleurs migrants enregistrés en Thaïlande et estimaient à 1,5 million le nombre de travailleurs migrants non enregistrés vivant dans le pays. Ces travailleurs migrants occupent principalement des emplois peu qualifiés et sont confrontés à différents défis tel qu'un accès fortement limité aux services de santé. Les travailleurs migrants enregistrés sont tenus de s'inscrire au régime de sécurité sociale proposé par le ministère du Travail ou à l'assurance maladie obligatoire pour les migrants proposée par le ministère de la Santé publique (MOPH). Or, de nombreux travailleurs migrants ne sont pas actuellement couverts par ces régimes d'assurance gouvernementaux (faible taux de couverture chez les migrants enregistrés et les migrants non enregistrés qui ne peuvent y souscrire).

Porteurs et mode opératoire du projet

Régime d'assurance maladie volontaire à but non lucratif lancé en 2007, le M-Fund permet aux travailleurs migrants qui ne sont pas actuellement couverts par les régimes d'assurance gouvernementaux d'accéder à une couverture maladie à faible coût. Le M-Fund est géré par Dreamlopmnts qui est enregistré à la fois en tant qu'entreprise sociale et en tant que fondation auprès des autorités thaïlandaises. Le projet mobilise environ 40 employés dont des travailleurs communautaires.

Objectifs du projet

Objectif général

Intensifier la mise en œuvre du M-FUND pour étendre la couverture sanitaire universelle aux migrants en Thaïlande et aux populations frontalières en Birmanie, tout en réalisant des progrès significatifs vers la viabilité financière du M-FUND.



Objectif spécifique 1

Renforcer la mise en œuvre, l'inscription et le maintien des usagers dans le M-FUND à Tak-Myawaddy et dans au moins deux nouvelles provinces en Thaïlande.

Objectif spécifique 2

Fournir par le biais du M-FUND un accès à des services de soins de santé de qualité pour les migrants et les populations frontalières grâce à un réseau de prestataires de soins de santé partenaires.

Objectif spécifique 3

Générer un soutien et une participation forts de la part des décideurs politiques en Thaïlande et en Birmanie, des organisations locales et des institutions internationales, pour l'expansion du M-FUND en tant que mécanisme efficace reconnu comblant le manque de couverture sanitaire universelle.

Résultats de l'évaluation



Promotion des connaissances en matière d'assurance maladie et couverture de santé

La promotion de connaissances en matière d'assurance maladie n'est pas systématiquement mise en œuvre auprès des travailleurs migrants, or de telles activités permettent de modifier les connaissances, attitudes, perceptions en matière d'assurance maladie, et permettent d'améliorer la couverture en santé. Au total, 38 503 travailleurs migrants (66% de femmes) s'étaient inscrits volontairement dans l'ensemble des zones du projet, mais seulement 18 147 sont considérés comme actifs. Le M-Fund a apporté un soutien financier à 44 497 consultations et hospitalisations. Les inscriptions ont bénéficié de l'approche basée sur les pairs et de la confiance que les travailleurs communautaires ont établie avec les communautés migrantes locales. Certains travailleurs migrants rencontrent toujours de nombreux obstacles linguistiques, sécuritaires et liés aux transports... Les résultats en termes de couverture des services de santé montrent que le projet est pertinent et efficace. Ce dernier facilite l'accès à des soins de meilleure qualité et permet une couverture plus large pour les bénéficiaires. De plus, cette couverture des services de santé a permis de générer un gain financier important pour les travailleurs migrants, les prestataires de services de santé et le gouvernement thaïlandais.

Plaidoyer

DLP a été identifié comme un partenaire majeur dans l'effort pour assurer les droits des travailleurs migrants, tout particulièrement pour son rôle joué dans le processus de réforme de la politique de santé des migrants discuté à l'Assemblée nationale de la santé. En outre, le parcours d'accès aux soins proposé par M-Fund permet de réduire la stigmatisation et la discrimination contre les travailleurs migrants non enregistrés et améliore les services de santé.

Gouvernance et partenariat

Bien que des liens aient été établis avec d'autres organisations de la société civile, ces liens ne sont ni stratégiquement opérationnels ni exploités. Un partenariat avec le "programme de santé des migrants" représenterait une importante opportunité. Les travailleurs migrants pourraient être impliqués de manière significative dans tous les aspects du projet et dans les décisions stratégiques. Le développement d'une telle stratégie permettrait d'améliorer les résultats et de renforcer la pertinence des outils et des activités planifiées. Un point de vigilance est porté sur le ratio du nombre de bénéficiaires du M-Fund par travailleur communautaire. Sur l'ensemble des sites du projet, les 37 travailleurs communautaires gèrent en moyenne 440 membres, posant un risque important pour la viabilité du projet.

Extension et durabilité

Le projet a été étendu avec succès en Thaïlande en s'adaptant en fonction des spécificités locales. **L'expansion prévue dans la phase II du projet en Birmanie et au Cambodge** montre que le projet est pertinent en Thaïlande et au-delà. Toutefois, cette expansion multi-pays pourrait compromettre la capacité de DLP à s'implanter durablement en Thaïlande. En effet, l'implantation dans certains pays pourrait drainer des ressources considérables au détriment du projet central en Thaïlande. Une tension existe entre les objectifs de durabilité et de couverture. Une augmentation de la couverture est susceptible d'accroître les coûts pour DLP (réduisant la probabilité d'autonomie financière) ; tandis que l'amélioration de l'autonomie financière est susceptible de réduire la couverture des services de santé.

CONCLUSIONS ET RECOMMANDATIONS

Le M-Fund offre un **service unique aux travailleurs migrants vulnérables pour faciliter l'accès à des services de santé abordables et de haute qualité**. L'évaluation a mis en avant la pertinence, l'efficacité et l'impact favorable du projet pour les bénéficiaires. Le M-Fund a su largement évoluer en développant son organisation en fonction des opportunités et contraintes externes témoignant de sa forte capacité d'adaptation. Des opportunités ont été identifiées dans toutes les composantes du projet, de la promotion des connaissances en matière d'assurance maladie à la gestion des ressources humaines, en passant par la couverture des services de santé en tant qu'offre de services de base ; du plaidoyer au renforcement des capacités...

Les recommandations ci-dessous ont permis d'enrichir la programmation de la phase 2 du projet.

Les recommandations à court terme :

- Faciliter une plus grande participation significative des bénéficiaires et des travailleurs migrants dans toutes les activités pertinentes du projet ;
- Développer du matériel d'information, d'éducation et de communication pour les personnes faiblement alphabétisées ;
- Continuer à plaider pour une réforme des lois et des politiques au niveau national tout en plaidant localement pour surmonter les obstacles opérationnels ;
- Développer des outils de communication, un plan de plaidoyer, une stratégie de suivi et d'évaluation et un plan de gestion des risques.

Les recommandations à moyen terme :

- Mettre en place un conseil de gouvernance, un comité directeur et des conseils consultatifs communautaires ;
- Établir des partenariats stratégiques pour soutenir les composantes du projet au-delà de la couverture des services de santé ;
- Collecter davantage de données sur les membres du M-Fund et les travailleurs migrants en Thaïlande notamment concernant l'orientation sexuelle et l'identité de genre ;
- Envisager d'étendre la couverture pour mieux répondre aux besoins des femmes, notamment en améliorant la couverture durant les grossesses.



L'INITIATIVE
sida, tuberculose, paludisme

FINANCÉE ET
PLACÉE SOUS
LA TUTELLE DU



MISE EN
ŒUVRE PAR



DANS LE CADRE
DE LA CONTRIBUTION
FRANÇAISE AU

