

## Expérience d'un dialogue fructueux mais difficile autour d'une politique sociale (RAMED) dans le cadre d'une recherche action (RA) au Mali

Laurence Touré,

avec les contributions de Mamadou Ba, d'Aboubacar Maiga, de Massama Camara, de Valéry Ridde et de Bintou Traoré

**Mars 2022**



# Contexte : la protection sociale face au risque maladie a du mal à émerger comme priorité clairement soutenue par l'Etat malien

Climat politico-sécuritaire préoccupant et très instable

- 3 coups d'Etat
- Un retour à un régime militaire/période de transition
- Une avancée djihadiste

Un Etat précurseur et porteur d'initiatives ambitieuses en matière de protection sociale

- Législation et réglementation de la mutualité depuis les années 90,
- Lois concernant les régimes AMO et RAMED en 2009
- Loi RAMU en 2018

Une opérationnalisation difficile du fait d'un manque d'engagement politique réel

- Manque de cohérence et d'articulation des réformes engagées dans le domaine socio sanitaire
- Faible implication financière

# La construction du dispositif participatif

## 1- Un programme de recherche de 2 ans sur le RAMED

- Intérêt pour une initiative assez rare dans la sous région
- Signature d'un protocole de collaboration entre Miseli et ANAM



## 2- Un atelier de restitution suivi d'un atelier délibératif sur une RA et ses principaux objectifs

- Un partage de résultats d'«*Un travail de recherche sans concession*»
- Un exercice de cartographie conceptuelle pour définir les contours et le dispositif de la RA
- Elaboration d'un protocole de RA et sa validation



Seppøy M, Touré L, Ridde V. Defining an action-research's content to improve a policy supporting indigents' health in Mali: a concept mapping. *Journal of Global Health Reports*. 2021;031.

### Research Articles

## Defining an action-research's content to improve a policy supporting indigents' health in Mali: a concept mapping

Mathieu Seppøy<sup>1</sup>, Laurence Touré<sup>2</sup>, Valéry Ridde<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Université de Montréal, École de santé publique (ESPUM), Département de médecine sociale et préventive, Montréal (Québec), Canada; Centre de Recherche en Santé Publique (CRéSP), Montréal, Québec, Canada, <sup>2</sup> MISELI, Bamako, Mali, <sup>3</sup> IRD (Research Institute for Sustainable Development), CEPED, Université de Paris, ERL INSERM SAGESUD Paris, France

Keywords: concept mapping, health policy, mali, healthcare access, action-research

<https://doi.org/10.29392/001c.21956>

## 3- Une démarche foncièrement inclusive et participative de mise en œuvre de la recherche action

- Une adaptation au contexte (concessions à la culture organisationnelle/culture du développement)
  - ☐ Une figure imposée : le montage pyramidal
    - Comité de pilotage
    - Comité technique restreint
    - Comités locaux
  - ☐ Des per-diem pour assurer la tenue des rencontres

## MAIS

- Des spécificités non négociables
  - ☐ Sélection raisonnée des participants du CTR
  - ☐ Interchangeabilité impossible des membres
  - ☐ Fonctionnement
    - en mode réaliste et non en mode projet
    - en appui et non en substitution



# La construction du dispositif participatif

## - Des bonnes raisons de s'associer

---

☐ Un consensus sur les conclusions des différentes études et sur la pertinence des objectifs de la RA

---



---

☐ Un montage multi acteurs et plurisectoriel à « huiler » pour assurer la réussite du RAMED

---



## - Des atouts

---

☐ Des initiateurs avertis : maitrise du sujet et expériences antérieures de recherche action

---



---

☐ Souplesse administrative et financière du bailleur et forte réactivité

---



## 4- Un défi spécifique : La place des indigents dans cette démarche inclusive

- Difficile et peu pertinent de les associer au processus en tant qu'acteurs

- ☐ Enjeux de la RA liés au RAMED donc à une politique publique sur laquelle les indigents n'ont aucune prise directe, aucun contrôle

- ☐ Situation d'extrême pauvreté, risque élevé de stigmatisation /auto discrimination

- Les considérer comme des bénéficiaires finaux

- ☐ Partir des réalités sociales pour construire une approche institutionnelle de l'indigence

- Réalisation d'une étude anthropologique
  - Rester au plus près du vécu des indigents

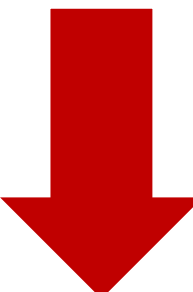
- ☐ Témoignages des indigents dans un film réalisé sur la RA

# Fonctionnalité de ce dispositif participatif : points forts et points faibles

## Ce qui a bien marché

- 
- Des études sans concession, source de légitimité des chercheurs et base de la réflexion commune
  - Unanimité sur le caractère inclusif et participatif réel de la démarche, sur la durée du processus
  - Une mise à contribution inhabituelle des techniciens du CTR (réflexion et concertation)
  - Une production de résultats techniques innovants et efficaces
  - Un processus de capitalisation en continu

## Ce qui n'a pas bien marché /insuffisances

- 
- Intersectorialité (santé/ social/ administration territoriale/ finances)
  - Synergie entre les différents comités
  - Implication du comité local, hétérogène et attentiste
  - Capacité de propositions de la part de techniciens pourtant expérimentés (routine intellectuelle des membres du CTR)
  - Une RA confrontée à un déficit d'implication du politique

# Témoignages d'un membre du comité technique restreint

Boubeye Maiga, membre groupe experts RAMU



“ Si on devait refaire cette recherche action, je pense qu'il faudrait mieux impliquer la santé, à tous les niveaux, pas seulement au niveau local. ”

“ L'équipe de recherche a posé les problèmes sans complaisance, et c'est très important. Et tout au long de la RA, on ne s'est pas fait de cadeau, on s'est dit la vérité. ”

“ Ce qui a peut être échappé à l'équipe de recherche, c'est que toutes les structures impliquées ne maîtrisent pas le sujet de la même manière. ”

# Témoignages des membres du comité technique et d'une ASC

Massama Camara, membre comité expert  
RAMU



“ L'implication politique a été timide mais le montage a été à la fois inclusif et participatif ”

Mamadou Ba, ANAM



“ Il faut une réelle volonté politique de changer les choses ”

Bintou Traore, Assistante sociale communale



“ Certains techniciens ne sont plus en contact direct avec le terrain et ne se rendent pas compte que les réalités sociales changent. Il faut éviter pour cela les approches top down. ”

## Témoignages de deux indigents

“ Ca faisait très longtemps ou même jamais qu'un tel projet vient chez nous ici, de commencer le travail jusqu'à la fin. C'est étonnant. La plupart des projets viennent se présenter, font un premier travail restent un mois et on ne les voit plus. Mais tout ce que vous avez dit depuis le début, nous pouvons dire que vous l'avez fait et même plus que ça. ”

**Sitan Traoré**



**Kassim Konaté**



“ Le papier ne nous a servi à rien, si je peux me permettre, je dirais même que c'est ce papier qui nous a mis dans cette situation malheureuse. Parce que si je n'avais pas placé tout mon espoir sur ce papier, j'allais peut-être commencer à chercher d'autres moyens plus tôt pour assurer les frais d'accouchement de ma femme avant que ça ne soit trop tard et que mon enfant me ”