

MODULE

« Santé, Société et Humanité (SSH) »

Partie « Économie de la Santé »

- **Chap. 1 : Introduction à l'économie de la santé : objet, méthodes et enjeux**
- **Chap. 2 : Assurance maladie et systèmes de santé dans le monde**
- **Chap. 3 : Sécurité sociale et système de soins en Algérie**

Université Abderrahmane MIRA de Bejaia
Faculté de Médecine
Département des Sciences Médicales

Module « Santé, Société et Humanité (SSH) »

COURS
« ÉCONOMIE DE LA SANTÉ »

1^{ère} année Médecine (2023-24)

Dr CHALANE Smail

CHAPITRE 1 :

**Introduction à l'économie de la
santé : *Objet, méthodes et enjeux***

OBJECTIFS

- comprendre la **problématique**, les **domaines d'application** et les **concepts de base** en économie de santé ;
- cerner les **spécificités du « regard économique » sur la santé** par rapport à la perspective médicale ou épidémiologique ;
- présenter le concept central de « **coût d'opportunité** » et son importance dans la détermination des **choix collectifs** qui sont faits en matière de soins de santé ;
- comprendre dans quelle mesure l'**économie de la santé répond à un principe éthique** en matière de santé publique.

PLAN/CONTENU

INTRODUCTION : *L'économie comme science de la rareté*

- 1) De la science économique...**
- 2) ... à l'économie de la santé**
- 3) Coût d'opportunité et choix collectifs**

CONCLUSION : *L'économie de la santé et la question éthique en santé publique*

INTRODUCTION ➔

L'économie comme
science de la rareté

L'économie est la science de la rareté

- La plupart des besoins qu'éprouvent les êtres humains pour se nourrir, se vêtir, se loger, se distraire ou se cultiver ne peuvent pas être satisfaits spontanément, par les seuls bienfaits de la nature.
- Les Hommes doivent donc consacrer du temps et des efforts à exploiter la nature et à produire les biens qui répondent à leurs besoins.
- Ainsi, un besoin ne présente un caractère économique que si sa satisfaction nécessite des moyens matériels, humains ou financiers.
- C'est cette rareté relative des ressources aptes à satisfaire directement leurs besoins qui oblige les Hommes à avoir une activité économique (travailler, produire...), et c'est à cette activité économique que s'intéresse la science économique.

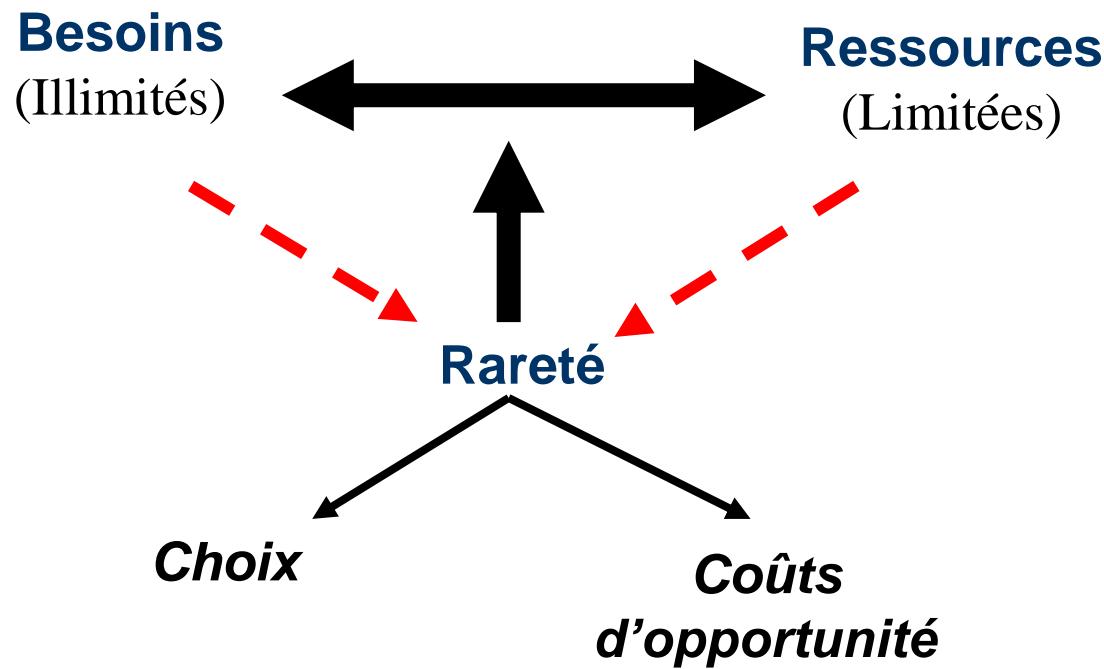
L'économie est la science de la rareté

- Le problème économique fondamental est donc celui de la RARETÉ :
 - ✓ Parce que les **ressources disponibles pour satisfaire nos besoins et nos désirs sont insuffisantes**, nous ne pouvons obtenir tout ce que nous voulons et **nous devons nécessairement faire des choix**, ce qui nous force à **optimiser nos décisions**, i.e. à chercher et à choisir systématiquement la meilleure utilisation possible des ressources disponibles.
 - ✓ L'économie est donc la science **qui explique les choix (arbitrage) que font les acteurs sociaux (individus, organisations ou institutions)** pour faire face au **problème de la rareté des ressources**.

1. DE LA SCIENCE ÉCONOMIQUE...

Une définition générique

La **science économique** aide à **formaliser les arbitrages nécessaires** pour résoudre la tension permanente entre les **besoins (potentiellement) illimités** des êtres humains et le **caractère limité** des ressources disponibles.



2. ... À L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

2. ... À L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

→ Définitions 1 : *Par son objet d'étude*

- L'économie de la santé s'intéresse à l'**obtention, à la diffusion et à l'utilisation du « capital santé » dans une population**, grâce à la *prévention, aux soins et à la modification des attitudes*.
- Cette définition conduit à distinguer :
 - ✓ d'une part, la **production d'utilité** (*existant/output*) : l'état de santé de la population,
 - ✓ et d'autre part, les **moyens mis en œuvre, les facteurs de production** (*intrants/input*) : hôpitaux, médecine de ville, médicaments, prévention et attitudes influençant les états de santé.

2. ... À L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

→ Définitions 2 : *Par sa méthode*

- L'économie de la santé se propose d'optimiser l'usage des ressources allouées à la santé.
- Plus concrètement, elle cherche :
 - comment obtenir le **meilleur état de santé individuel ou collectif** à l'aide des **moyens financiers, techniques et humains** disponibles ;
 - ou encore, comment **minimiser le coût d'obtention d'un état de santé défini.**

2. ... À L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

- Quel que soit la définition adoptée, la **santé** et les **moyens mobilisés** pour le secteur relève bien de l'**approche économique**.
- En effet, même si l'on affirme encore au « café du commerce » que la « *santé n'a pas de prix* », chacun doit reconnaître que **les moyens mis en œuvre** (qui sont par définition rares, limités) **ont un coût pour la collectivité**.
- **Tout système de santé comporte donc une dimension économique** qu'il est indispensable de prendre en compte à la fois dans les *choix collectifs et la pratique quotidienne des professionnels de santé*.

2. ... À L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

- L'approche économique s'applique aussi bien :
 - ✓ à **comparer les techniques médicales** (ex. arbitrage dialyse/greffe dans le traitement de l'insuffisance rénale),
 - ✓ la **sélection des meilleurs programmes de prévention**,
 - ✓ l'**organisation d'un hôpital** (management de la santé),
 - ✓ la **rationalisation des filières de soins**
 - ✓ ou encore l'**opportunité de donner une AMM pour un nouveau médicament** (pharmaco-économie).

2. ... À L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

→ Les sous-disciplines de l'économie de la santé

MACRO-ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

Analyse le fonctionnement global des systèmes de santé :

- Comment le financer (par l'impôt, par les cotisations sociales, le patient) ?
- Comment l'organiser (relation entre ses acteurs ; hiérarchisation des services de santé) ?
- Conséquences de l'état de santé des population ou des dépenses de santé sur la croissance économique ? ...

MICRO-ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

Analyse les comportements individuels des agents du système de santé, notamment dans les choix qu'ils opèrent :

- Choix du prestataire par le patient (public ou privé)
- Adhésion ou non aux politiques de prévention...

Logique médicale/épidémiologique versus Logique économique/assurance-maladie

| Approche | Médicale | Épidémiologique | Économique/AM |
|--------------------|---|--|--|
| Objet | <ul style="list-style-type: none"> - Cas médical - Patient | <ul style="list-style-type: none"> - Groupe de malades - Pathologie | <ul style="list-style-type: none"> - Ressources - Organisation |
| Méthodes | <ul style="list-style-type: none"> - Diagnostic - Traitement | <ul style="list-style-type: none"> - Enquête épidémiologique - Analyse des données épidémiologiques | <ul style="list-style-type: none"> - Estimation des coûts - Évaluation des dépenses - Répartition des dépenses - Structure de financement... |
| Produits | <ul style="list-style-type: none"> - Ordonnance - Hospitalisation | <ul style="list-style-type: none"> - Études épidémiologiques - Plan d'action sanitaire - Programme de santé | <ul style="list-style-type: none"> -Études médico-économiques - Budgétisation - Schéma d'organisation sanitaire |
| Résultats attendus | <ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge - Guérison | <ul style="list-style-type: none"> - Explication des causes - Maîtrise des programmes au sein de la population - Plaidoyer pour un programme d'action ou son remplacement | <ul style="list-style-type: none"> - Efficience (Résultats/Coûts) - Optimisation / Allocation rationnelle des ressources |

2. ... À L'ÉCONOMIE DE LA SANTÉ

- Cependant, l'économie est souvent **mal perçue** parmi les professionnels de la santé !
- Les raisons en sont multiples et variées :
 - Économie = **rationnement des ressources/austérité budgétaire**
 - L'économie est assimilée au **commerce et au profit**, en conséquence l'application du raisonnement économique à la santé implique la dévaluation de la vie et la négligence de la souffrance
 - La santé est un droit et, en conséquence, en dehors des logiques comptables ou financières...

3. COÛT D'OPPORTUNITÉ ET CHOIX COLLECTIFS

3. Coût d'opportunité et choix collectifs

- En économie, l'affectation des ressources productives est fondée sur le concept de « **coût d'opportunité** ».
- C'est **l'ensemble des biens et services auxquels doit renoncer** tout agent économique qui choisi de consommer un bien/service particulier, compte tenu du fait que **ses ressources sont limités**.
- **ex. l'achat d'une voiture** entraîne un coût d'opportunité du fait de la renonciation à d'autres dépenses : un voyage, des meubles ou la rénovation d'un appartement.
- **ex. un malade** qui hésite entre faire une **prothèse dentaire** pour lui-même ou offrir des **cours particuliers** à son enfant.

De même, l'argent alloué à la santé a un coût d'opportunité en termes de dépenses d'éducation, d'infrastructures, voire de consommation ordinaire.

- Les mêmes ressources sont en effet convoitées par **differents besoins ou secteurs de l'économie nationale** : *Comment affecter les ressources collectives ? Que faut-il privilégier ?*
 - l'**agriculture** pour produire plus de biens alimentaire destinés à la population ?
 - l'**hydraulique** afin de raccorder tous les habitants au réseau public d'eau potable et d'assainissement ?
 - l'**industrie** pour garantir un emploi à chaque citoyen en âge de travailler... ou encore à chaque ménage une voiture ?
 - la **défense nationale** en vue de moderniser le « bouclier » de défense du pays en achetant plus de canons et d'avions ?
 - l'**éducation nationale** afin d'élever le taux de scolarisation et de lutter contre l'analphabétisme ?
 - la **santé**, pour rapprocher les structures sanitaires de la population et améliorer la qualité des soins et permettre aux algériens de vivre plus longtemps ?