

I- CONCEPT DE L'ECONOMIE DE SANTE

1/ CONCEPTS FONDAMENTAUX EN ECONOMIE :

- La rareté des ressources : dimension social
- Le choix de la distribution: allocation du disponible entre différents usages
- Le coût d'opportunité : meilleur usage des ressources utilisées
- L'efficience économique : faire des choix pour que les bénéfices soient supérieurs aux coûts.

2/Concept Economie de la Santé(ES)

- Santé: état complet de bien être physique, mental et social, n'est pas un bien ou un produit marchand (OMS)
- Le lien entre santé et économie: l'économie de la santé appelle un compromis : celui de la santé dont la finalité est de toujours mieux soigner et celui de l'économie qui est de toujours mieux dépenser.
- Économie de santé: “ La branche de l'économie qui traite de la production de biens et de services médicaux, de leur répartition, c'est à dire de l'accès aux soins et de la formation des prix.”
- **Principes de base en Economie de Santé:**

□ La plupart des règles qui régissent l'économie de marché ne sont applicables telles quelles aux

soins de santé (**santé = bien particulier** car le patient est incapable de décider seul de son traitement et il ne paie pas souvent le prix réel des prestations fournies) ;

- La demande de soins est infinie et les ressources limitées (les limites des budgets santé par pays);
 - Avant d'allouer une ressource, toutes les alternatives doivent être évaluées ;
- 3/ Les niveaux d'analyse : micro, méso et macroéconomique

- Microéconomie: Analyse du comportement économique au niveau d'entités individuelles telles qu'un consommateur ou vendeur ou encore le prix sur le marché d'un produit déterminé.
- Mésoéconomie: Intermédiaire entre la macroéconomie et celui de la microéconomie.
- Macroéconomie: Fonctionnement d'ensemble de l'économie, à travers les relations existant entre les agrégats économiques.

II/ Les objectifs de l'économie de la santé:

Faire des économies au différent niveau des systèmes de santé.

- ✓ Diminuer les dépenses.
- ✓ Contrôler les agents économiques.



Rechercher la meilleure utilisation des ressources.

Evaluation en terme de coûts et d'efficience la production de soins et de services médicaux alloués à une population et surtout la proposition des solutions aux problèmes économiques et financiers de la santé.

III/Les composants de la consommation

- Consommation Médicale Totale (C.M.T.)
 - Valeur des biens et services médicaux consommés par les ménages (sous forme marchande ou non)
 - C.S.B.M. + C.S.M.P. (médecine préventive, P.M.I., médecine scolaire...)

- **Consommation des Soins et des Biens Médicaux** (C.S.B.M.)
 - Valeur des biens et services médicaux consommés par les ménages sous forme marchande.
 - Soins hospitaliers et en sections médicalisées
 - Soins ambulatoires
 - Transports sanitaires
 - Biens médicaux : Pharmacie
 - Prothèses, optique, orthopédie.
 - Petit matériel et pansements...

- **Consommation des Soins de Médecine Préventive** (C.S.M.P):

- La médecine du travail. -médecine scolaire
- La protection maternelle et infantile
- D'autres services de médecine préventive et individualisée (alcoolisme, toxicomanie, maladie mentale).

Equivalence macroéconomique

- La consommation de soins (Demande):
- La production de soins (Offre):
- Financement de soins (Ressource):

Demande= offre = Ressource

IV/les Démarches vis-à-vis d'un problème de santé :

DEMARCHE MEDICALE ?
DEMARCHE EPIDEMIOLOGIQUE ?
DEMARCHE ECONOMIQUE ?
DEMARCHE DE L'ASSURANCE MALADIE ?

APPROCHES	Médicale	Epidémiologique	Economique Assurance maladie
-----------	----------	-----------------	---------------------------------

QUOI ?	<ul style="list-style-type: none"> - Cas - Malade 	<ul style="list-style-type: none"> - Maladie - Ensemble 	<ul style="list-style-type: none"> - Ressources
METHODES ?	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnostic - Traitement 	<ul style="list-style-type: none"> - Enquêtes - Données - Analyses 	<ul style="list-style-type: none"> - Estimations - Coûts - Financement
PRODUITS ?	<ul style="list-style-type: none"> - Ordonnance - Hospitalisation 	<ul style="list-style-type: none"> -Etudes -Plan d'action 	<ul style="list-style-type: none"> - Etudes - Budgétisation
RESULTATS ATTENDUS ?	<ul style="list-style-type: none"> - Prise en charge - Guérison 	<ul style="list-style-type: none"> - Explication des causes - Maitrise du programme au 	<ul style="list-style-type: none"> - Conséquences - Efficience - Optimalisation - Allocation

V/RELATIONS ENTRE ECONOMIE ET SANTE

- CERCLE VICIEUX

- Faible niveau sanitaire de la population----> faible niveau de production et de productivité de biens et services-----> faible niveau de revenus----->faible niveau de consommation de services de santé et autres de bien être-----> **mauvais état sanitaire**

- CERCLE VERTUEUX

- Etat de santé satisfaisant de la population----> un appréciable niveau de production et de productivité de biens et services-----> niveau élevé de revenus----->niveau élevé de consommation de services de santé et d'autres de bien être-----> **bon état sanitaire**

- AUTRES RELATIONS

- économie Mauvaise --> limitation importante des moyens à la santé

- chômage important
- recettes fiscales moindres, budget santé insuffisant
- déficits des organismes de la sécurité sociale
- rationnement des médicaments et équipements
- dévaluation monétaire (augmentation coûts des inputs importés :médicaments et équipements médico-techniques)

- AUTRES RELATIONS

- économie forte --> donne les moyens à la santé:

- forte croissance permet d'augmenter le budget santé

- la croissance économique stimule un bon état de santé

- la croissance crée de l'emploi qui implique à son tour une augmentation des ressources de la sécurité sociale

- une forte croissance économique renforce la parité de la monnaie locale ce qui implique une réduction des coûts

des inputs importés (médicaments, équipements...)

- AUTRES RELATIONS

- Santé = secteur d'emploi (7% de l'emploi global)

- personnel médical

- personnel paramédical

- autres (administratifs, techniques)
- Débouché pour les **industries pharmaceutiques** et des équipements bio-médicaux (exemple: tout hôpital français est équipé à 70% de matériel français)
- **Industries pharmaceutiques**: génératrices d'activités et débouchés pour les industries d'emballage (verrerie et cartons)
- Marché / produits (litterie, draperie, alimentation..)
- [SCIENCE ECONOMIQUE](#)
- lois qui régissent la production, la distribution et la consommation des biens et services
- deux niveaux d'analyse: micro et macroéconomique
- l'activité économique c'est la production de biens et services pour satisfaire des besoins

– le cycle de l'activité économique: production → distribution-répartition → consommation

• AGENTS DU MODELE ECONOMIQUE PUR

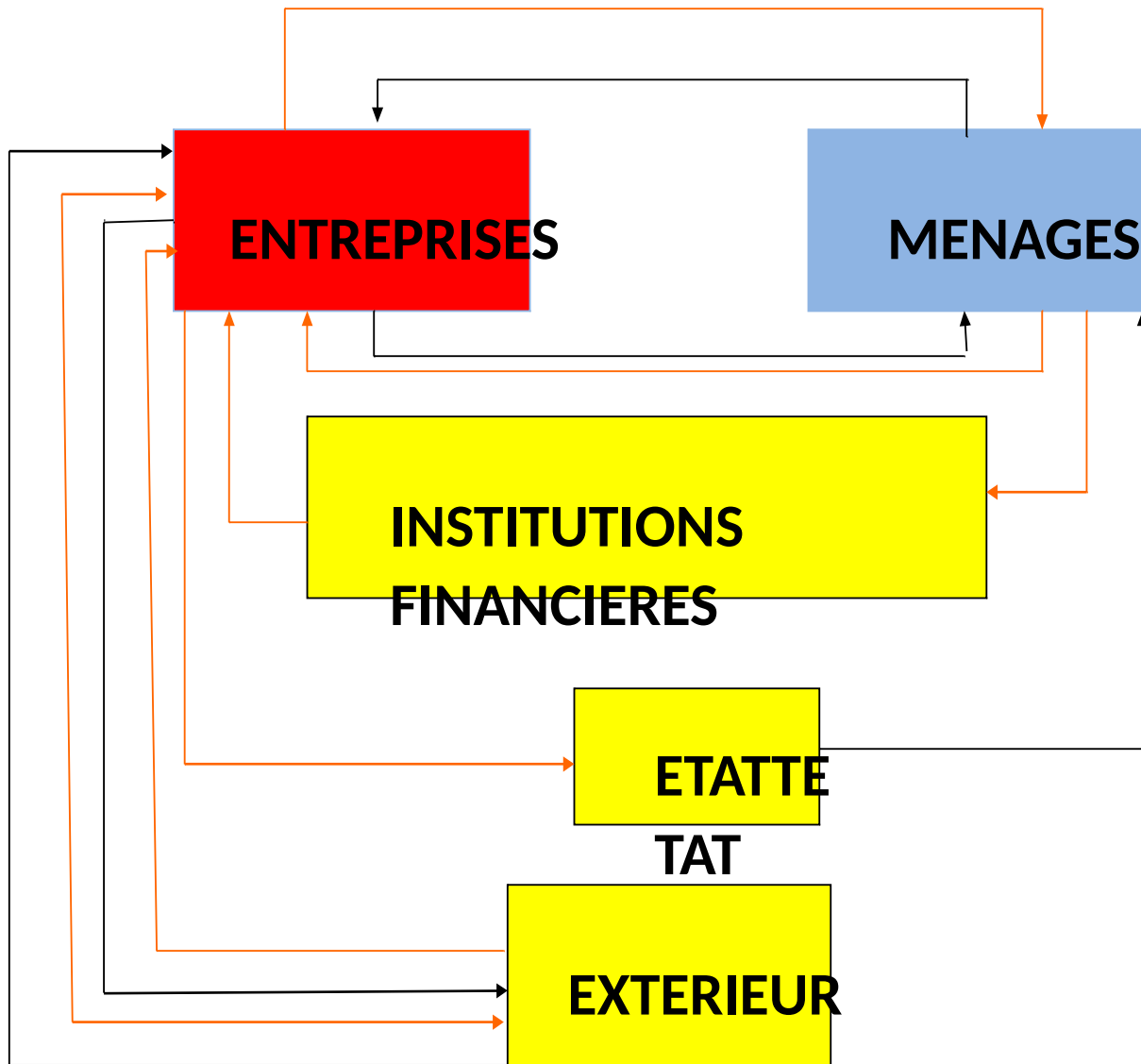
● les producteurs de biens et services (entreprises y compris les **industries pharmaceutiques**)

● les consommateurs de biens et services (ménages)

● Les agents financiers (banque, trésor)

● Extérieur : importations, exportations

MODELE ECONOMIQUE PUR



• AGENTS DU MODELE ECONOMIQUE DE LA SANTE

- Les producteurs de soins

- les prestataires publics de soins
- les prestataires privés de soins
- les consommateurs - les patients
- Les financeurs
 - l'Etat
 - les assurances
 - Les patients (contribution des usagers)

- «**Entreprises médicaments et équipements médicaux** »

- **MODELE ECONOMIQUE DE LA SANTE**

- ECONOMIE DE LA SANTE: étude de:

- la production de soins (offre)

*
qui produit ?

- * qu'est-ce qu'on produit ?
- * comment on produit ?
- * à quel coût on produit ?
- * quelles sont les fonctions de production ?

- ECONOMIE DE LA SANTE: étude de:

- la consommation de soins (demande)

- * quels sont les besoins de santé ?
- * quelle est la demande de santé ?
- * quels sont les facteurs déterminants de lademande de santé ?

ECONOMIE DE LA SANTE: étude du

Financement de la santé

- * quel niveau de financement de la santé ?

- * quelles sont les sources de financement (Etat, Assurance maladie, ménages)?

- * Comment sont utilisées les ressources de la santé ?

- Comment est organisée la couverture du risque maladie ?

- * quels sont les critères d'évaluation d'un système de financement de la santé ?

- * quels sont les mécanismes de rémunération ?

- discipline récente

- * importance accrue suite aux crises économiques et aux déficits des systèmes de sécurité sociale

- * propose des solutions aux problèmes économiques financiers de la santé

- définition

- * besoins sanitaires illimités et ressources limitées

- * manière de répartir les ressources rares entre des buts compétitifs

Ce n'est pas :



Faire des économies...
Diminuer les dépenses
Contrôler les agents économiques



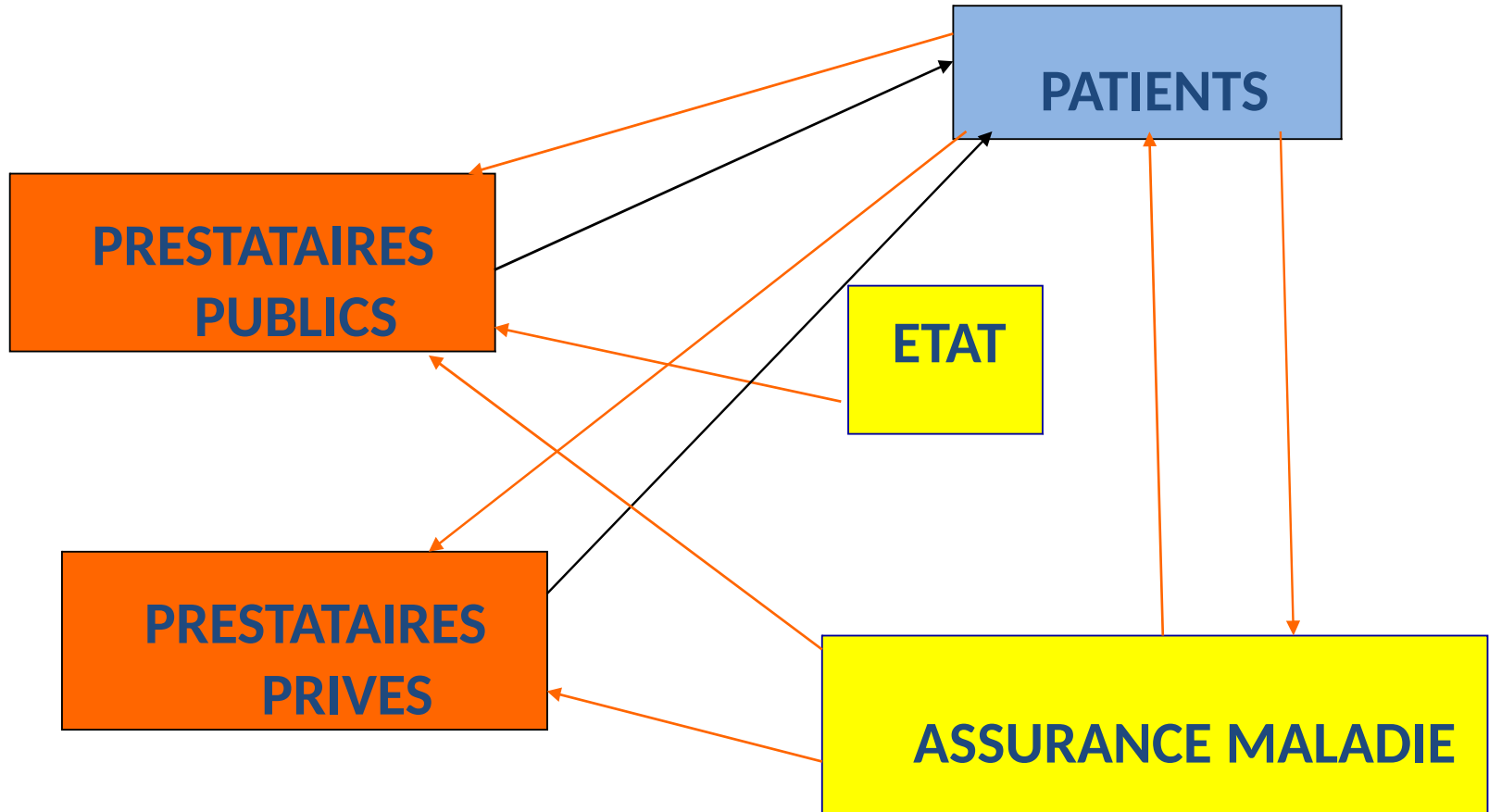
C'est plutôt :



Rechercher la meilleure utilisation des ressources



Atteindre les objectifs du développement humain



MATRICE DECISIONNELLE

