

Introduction à l'économie de la Santé

I. L'économie générale :

- Principes de base du raisonnement en Sciences économiques

– Besoins infinis :

- Santé
- Education
- Loisirs

– Ressources limitées :

- Financières (Monétaires)
- Temporelles • Humaines
 - RARETE

– impose de établir faire des choix

- Science économique intervient

- MAXIMISER LE BIEN-ETRE

– QUELS CHOIX ??

– QUELLES PRIORITES ??

– QUELS RESSOURCES (MOYENS) ??

• Définition de l'économie :

– L'étude de la façon dont les personnes et la société emploient des ressources productives rares pour lesquelles des utilisations alternatives sont possibles pour

- Produire les différentes marchandises, les

- Distribuer dans les différents groupes de la société et les • Consommer.

= le cycle de l'activité économique

- Economie : Science qui étudie la façon dont les personnes et la société produisent et emploient les ressources.

- Agent économique : personne ou groupe de personnes qui participent réellement à l'activité économique.

- Activité économique: production des biens et des services en vue de la satisfaction des besoins.

- En économie : 4 Concepts fondamentaux

-Rareté des ressources : dimension sociale

-le choix ou la décision : allocation du disponible entre différents usages

-Le coût d'opportunité : meilleur usage des ressources sacrifiées.

-L'efficience économique : faire des choix pour que les bénéfices soient supérieurs au coût.

II. L'économie de la santé :

– Rareté des ressources

- Besoins grandissants (technologies, trts plus en plus complexes varièset donc plus couteux)

- Ressources limitées :

– Marché des soins de santé :

- Demande (Demandeurs) (patients)

- L'offre (Offreurs) (médecins, hôpitaux, etc.)

- Le financement (Payeurs) :– (Etat, Assurances, autres)(tiers payeur, ticket modérateur, ...)

- La santé : état de complet bien-être physique, mental et social (OMS)
 - N'est pas un bien ou produit marchand
- Le lien entre Santé et l'Economie : l'ES appelle à un compromis :
 - Celui de la Santé :
 - dont la finalité est de toujours mieux soigner
 - Celui de l'économie :
 - qui est de toujours mieux dépenser
- Economie 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 ES :
 - La plupart des règles qui régissent l'économie de marché ne sont applicables telles quelles aux soins de santé (Santé = Bien particulier)
 - 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 de budget santé par pays) ;
 - Avant d'allouer une ressource, toutes les alternatives doivent être évaluées.

III. Objectifs de l'ES :

- Réduire les dépenses en santé
- Contrôler les agents économiques
- Rechercher la meilleure utilisation des ressources
- Proposer des solutions aux problèmes économiques et financiers de la Santé
- Faire des économies :N
- Diminuer les dépenses :N
- Contrôler les agents économiques :N
- Rechercher la meilleure utilisation des ressources
- Evaluer en termes de coûts et d'efficience de 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.
- Réduire les dépenses en santé
- Contrôler les agents économiques
- Rechercher la meilleure utilisation des ressources
- Proposer des solutions aux problèmes économiques et financiers de la Santé

IV. La Performance en Economie :

2 critères pour mesurer la performance : l'efficience et l'équité. L'efficience couvre 3 dimensions fortement imbriquées

- L'Efficacité médicale :

Met en relation santé et soins de santé, sans dimension de coût ; il s'agit ici de connaître la contribution des soins de santé à l'amélioration de la santé.
- L'Efficience technique :

Met en relation les inputs avec les outputs (facteur de travail et facteur capital avec contribution à la production de santé).
- L'Efficience économique :

Met en relation l'amélioration de l'état de santé et les coûts.

La notion de l'équité :

- Equité verticale :

Les personnes qui ont des capacités contributives inégales assurent une participation inégale au financement du système de santé. Autrement dit, ceux qui ont les revenus les plus élevés contribuent en fonction de leurs moyens.

- Equité horizontale :

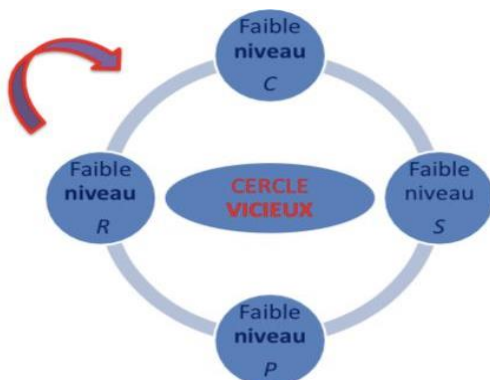
L'accent est mis sur l'égalité de traitement pour ceux qui ont des besoins de santé égaux.

(Le principe d'une égalité de ressources attribuées à des régions qui ont le même état de santé.)

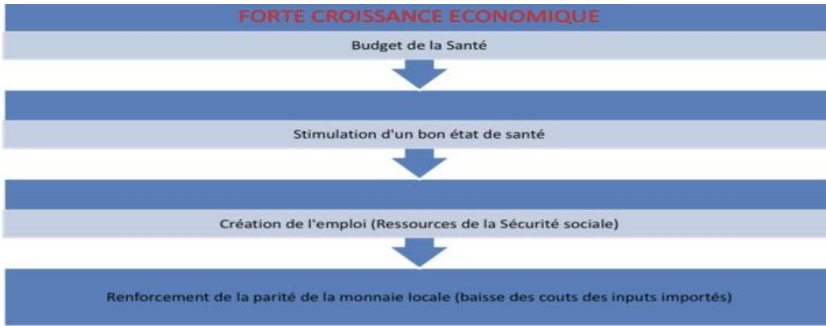
V. Rapports entre l'économie et la santé ?

	Santé	Economie
Terrain	<i>Concret / Rapport intime</i>	<i>Abstrait / Population anonyme</i>
Logique	Humanisme, éthique / Personnalisée	Utilitariste, réaliste / Collective
Finalité	<i>Maximisation / Efficacité (arriver à un but quel que soit les moyens mis en œuvre)</i>	<i>Optimisation / Efficience (Ne jamais envisager un but sans regarder les moyens déployés, meilleur rapport Qualité / prix)</i>
	La santé n'a pas de prix ...	Mais elle a un coût ...

- Relation : Economie / Santé :



- P : Production de biens et de services
- R : Revenus
- C : Consommation de service de Santé et autres biens
- S : Santé de la population



MATRICE DECISIONNELLE

COUT	EFFICACITE	RESULTAT
↘	↘	?
↗	↗	?
↗	↘	?
↘	↗	?

MATRICE DECISIONNELLE

COUT	EFFICACITE	RESULTAT
↘	↘	Mauvais
↗	↗	Passable
↗	↘	Très mauvais
↘	↗	Solution optimale