

Questions de révisions

Répondre aux questions suivantes en 2-3 phrases :

- 1) Expliquez le concept de rareté et son importance en économie de la santé.
- 2) Définissez l'efficience et l'efficacité en économie de la santé. Donnez un exemple pour illustrer la différence.
- 3) En quoi l'économie de la santé diffère-t-elle de l'approche médicale ou épidémiologique ?
- 4) Citez trois domaines d'application de l'économie de la santé.
- 5) Quel est le rôle du coût d'opportunité dans les choix collectifs en matière de santé ?
- 6) Donnez un exemple de coût d'opportunité lié à une décision en matière de santé.
- 7) Pourquoi l'économie est-elle souvent mal perçue par les professionnels de la santé ?
- 8) Expliquez la notion de socialisation du financement des soins de santé.
- 9) Comment l'économie de la santé peut-elle contribuer à une meilleure allocation des ressources ?
- 10) En quoi le concept de "*mieux soigner avec moins de ressources*" est-il pertinent en économie de la santé ?
- 11) Expliquez la différence entre les logiques médicale et épidémiologique dans l'approche des problèmes de santé.
- 12) Quels sont les produits générés par la logique économique/assurance-maladie dans le système de santé ?
- 13) Donnez un exemple de contradiction potentielle entre la logique médicale et la logique économique dans la prise en charge d'un patient.
- 14) Illustrez un exemple historique de conflit entre la logique épidémiologique et la logique économique.
- 15) Définissez le concept de coût d'opportunité et expliquez son importance dans l'allocation des ressources.
- 16) Expliquez la distinction entre l'efficacité allocative et l'efficacité productive des dépenses de santé.

Corrigé du Quiz

- 1) La rareté est le principe économique fondamental selon lequel les ressources sont limitées par rapport aux besoins humains illimités. En économie de la santé, cela signifie que les ressources disponibles pour les soins de santé sont insuffisantes pour répondre à tous les besoins, ce qui nécessite des choix difficiles.
- 2) L'efficacité est la capacité d'une intervention de santé à atteindre ses objectifs, tandis que l'efficience est l'optimisation de l'utilisation des ressources pour atteindre un objectif donné. Par exemple, un médicament peut être efficace pour traiter une maladie, mais *non efficient* s'il est très coûteux et qu'un médicament moins cher est disponible.
- 3) L'économie de la santé se concentre sur l'allocation des ressources rares pour maximiser la santé de la population, tandis que l'approche médicale se concentre sur le diagnostic et le traitement des maladies individuelles, et l'approche épidémiologique étudie les tendances et la distribution de la santé et des maladies au sein des populations.
- 4) L'économie de la santé s'applique à la comparaison des techniques médicales, à la sélection des programmes de prévention, à l'organisation des hôpitaux et à la pharmaco-économie.
- 5) Le coût d'opportunité représente la valeur de la meilleure alternative à laquelle on renonce lorsqu'on fait un choix. Dans les choix collectifs en matière de santé, cela signifie qu'investir dans un domaine de la santé implique de renoncer à investir dans d'autres domaines, comme l'éducation ou les infrastructures.
- 6) Un exemple de coût d'opportunité est le choix entre financer un nouveau programme de dépistage du cancer ou investir dans des infrastructures hospitalières. Le financement du programme de dépistage implique de renoncer aux avantages potentiels de l'investissement dans les infrastructures.
- 7) L'économie est souvent mal perçue par les professionnels de la santé car elle est associée à des restrictions budgétaires et au rationnement des soins, ce qui peut être perçu comme une menace pour la qualité des soins.
- 8) La socialisation du financement des soins de santé signifie que la majorité des fonds proviennent de sources collectives, comme les impôts et les cotisations sociales, plutôt que des paiements directs des patients.
- 9) L'économie de la santé peut contribuer à une meilleure allocation des ressources en identifiant les interventions de santé les plus efficaces, c'est-à-dire celles qui offrent le meilleur rapport coût-efficacité.
- 10) Le concept de "*mieux soigner avec moins de ressources*" est pertinent car il met l'accent sur l'importance de l'efficience dans un contexte de ressources limitées. Il s'agit de maximiser l'impact des ressources disponibles en investissant dans les interventions les plus efficaces.

- 11) La logique médicale se focalise sur le *patient individuel et son traitement*, tandis que la logique épidémiologique s'intéresse à la *santé de la population* et aux *facteurs de risque*.
- 12) La logique économique et assurantielle (assurance-maladie) produit des *études économiques, des plans budgétaires, et des schémas d'organisation sanitaire*.
- 13) Un médecin peut vouloir prescrire un traitement coûteux mais efficace, tandis que la logique économique privilégierait un traitement moins cher, même s'il est moins performant.
- 14) Le lien entre le tabagisme et le cancer a été longtemps nié par l'industrie du tabac pour des raisons économiques, malgré les preuves épidémiologiques.
- 15) Le coût d'opportunité représente la *valeur de la meilleure alternative à laquelle on renonce lorsqu'on fait un choix*. Il est essentiel dans l'allocation des ressources car il permet de comparer les coûts et les bénéfices de différentes options.
- 16) L'*efficacité allocative* concerne la répartition optimale des ressources entre différents secteurs (santé, éducation, etc.), tandis que l'*efficacité productive* vise à utiliser au mieux les ressources allouées à un secteur donné pour maximiser les résultats.