

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 (2024-25)

Dr CHALANE Smail

COURS 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.

PLAN/CONTENU

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

1) De la science économique...

2) ... à l'économie de la santé

CONCLUSION : *Coût d'opportunité et choix collectifs*

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. 5

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...

1. DE LA SCIENCE ÉCONOMIQUE...

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

- C'est la science qui étudie comment les hommes **organisent leurs activités**, en vue de **produire les biens et les services** qui vont leur permettre de **satisfaire leurs besoins**.
- L'économie étudie donc la façon dont les Hommes gèrent les **ressources rares** en vue de satisfaire des **besoins qui tendent vers l'infini**.
- Plus concrètement, elle analyse la *production*, la *répartition* et la *consommation des biens et services (outputs)* ayant une **utilité** et produits grâce à l'usage de **facteurs de production (inputs)** : capital, travail et progrès technique.

1. DE LA SCIENCE ÉCONOMIQUE...

→ Définitions 2 : *Par sa méthode*

- C'est la science de l'optimisation de l'usage des ressources rares dont dispose la collectivité.
- OPTIMISER, c'est gérer au mieux les ressources rares dont dispose la collectivité ; c'est obtenir le meilleur résultat (**efficacité**) avec le moins de ressources possibles (**efficience**).

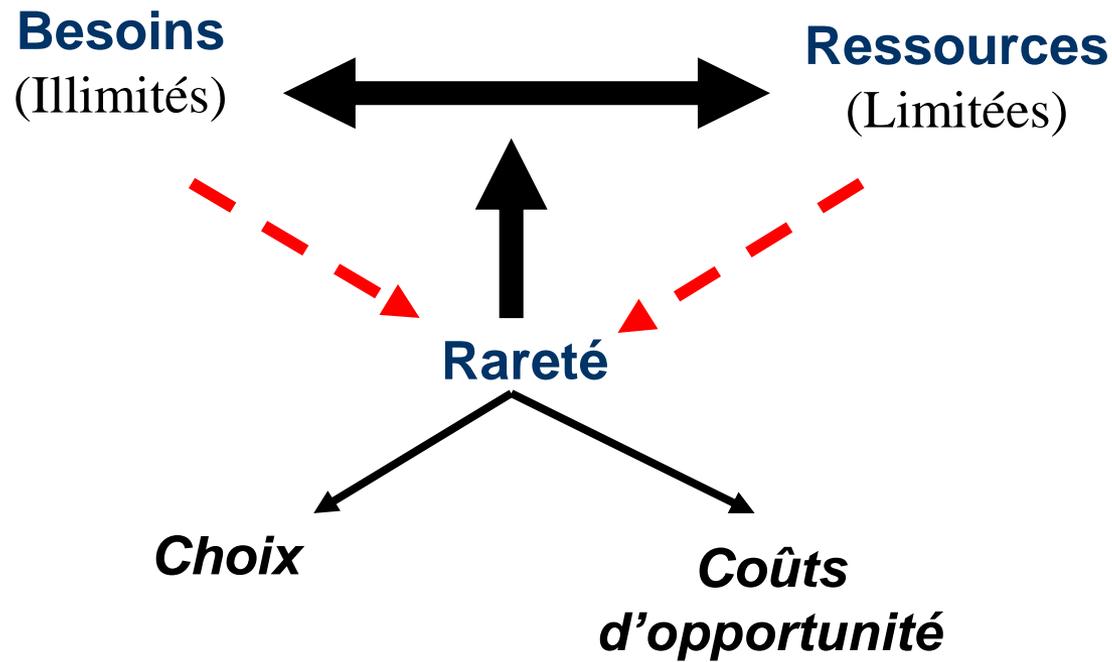
→ Optimiser ses décisions, c'est faire des choix basé sur le critère d'EFFICIENCE

→ EFFICIENCE = Résultats (efficacité) / Ressource (coûts)

- Plus concrètement, l'économie cherche à **définir les conditions permettant d'obtenir l'EFFICIENCE** :
 - soit le **maximum d'efficacité (résultats)** grâce à un volume déterminé de ressources ;
 - soit le **coût minimal en ressources** pour un niveau déterminé d'efficacité (résultats).

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** (extrait/*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).

Logique médicale/épidémiologique *versus* Logique économique/assurance-maladie

<i>Approche</i>	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 - Données épidémiologiques - Analyse épidémiologique 	<ul style="list-style-type: none"> - Estimation des coûts - Financement (répartition des sources)
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 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...**

CONCLUSION →
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** entraine 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 **différents 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 ?

- Dans les systèmes de santé contemporains, il y a un **financement très largement socialisé** (*impôts et cotisations sociales* constituent l'essentiel des financements).
- En se basant sur ce concept de « coût d'opportunité », l'économie de la santé a donc pour objet **d'éclairer les choix collectifs** en matière :
 - ✓ **d'efficacité allocative des dépenses publiques**: en indiquant les différentes possibilités satisfaisant une répartition optimale des ressources entre les différents services collectifs (*Combien allouer au système de santé ?*)
 - ✓ **et d'efficacité productive des dépenses de santé** : en s'assurant que les ressources mises à la disposition du système de santé sont bien utilisées, ont le meilleur rendement possible pour la société (*Les ressources allouées au système de santé sont-elles utilisées à bon escient ?*)