

Évaluation économique et renforcement des systèmes de santé

Susan Cleary, professeure
agrégée Division de
l'économie de la santé

École de santé publique et de médecine
familiale



École de santé publique et de médecine familiale
Isikolo Sempilo Yoluntu kunye Namayeza Osapho
Departement Openbare Gesondheid en Huisartskunde



UNIVERSITY OF CAPE TOWN
IYUNIVESITHIYASEKAPA-UNIVERSITEIT VAN KAAPSTAD

Récapitulatif de la première conférence

- PREMIÈRE PARTIE
 - Le rôle de l'évaluation économique dans la couverture sanitaire universelle (CSU)
- DEUXIÈME PARTIE
 - Définition de l'évaluation économique (EE)
 - Éléments essentiels de l'évaluation économique
 - Interprétation des résultats de l'évaluation économique

Aperçu de la conférence

- Cadrage de l'évaluation économique des interventions de renforcement des systèmes de santé (RSS)
 - Quelles sont les questions généralement considérées par l'EE?
 - Que sont les interventions de RSS?
 - Pourquoi l'EE du RSS est-elle importante?
 - Quelles questions aborde l'EE du RSS?
 - En quoi l'EE du RSS diffère-t-elle de l'EE des technologies (par exemple, les médicaments, les vaccins et les diagnostics)?
 - Comment pourrions-nous mener à bien l'EE du RSS?

L'EE des « technologies »

- Traditionnellement, l'EE se concentre sur les *technologies* alternatives* (médicaments, vaccins, diagnostics) avec des évaluations ciblant *des maladies (ou affection) précises*.
- L'EE envisage certaines alternatives pour atteindre un résultat particulier (une d'entre elles est le statu quo, ce qui peut signifier « ne rien faire »).

Maladie/affection	Statu quo	Alternative
VIH/SIDA	Le d4T dans le traitement de première intention	Le TDF dans le traitement de première intention
Virus du papillome humain	Ne rien faire	Vaccin contre le VPH
Méningite cryptococcale associée au VIH	Ne rien faire	Dépistage de l'antigène cryptococcale

* Notez ici que la signification de « technologies » inclut les médicaments, les vaccins et les diagnostics.

L'EE des « modèles de soins »

- L'EE est également couramment utilisée pour évaluer les modèles de soins et les traitements psychologiques, toujours dans le cas d'évaluations ciblant des maladies (ou affections) précises :

Maladie/affection	Statu quo	Alternative
Abus de substance	Ne rien faire	Brève intervention basée sur un entretien motivationnel
Grossesse	Services prénataux en établissement	Services prénataux à domicile
VIH/SIDA	Prestation de service infirmier personnalisé	Prestation de services de groupe par un agent de santé communautaire

L'EE du RSS

- Quelle place occupe le renforcement du système de santé (RSS)?
- Comment pourrions-nous évaluer le rapport coût-efficacité du RSS?

Quelles sont les interventions du RSS?

- Difficile à définir!
- Éléments communs :
 - Horizontal ou dans l'ensemble du système
 - Associé à l'investissement dans la « plateforme » du système de santé
 - Incidence sur plusieurs domaines ciblant des maladies précises
- Exemples :
 - Systèmes d'information électroniques pour les soins primaires
 - Qualité des initiatives de soins pour les soins aux patients hospitalisés
 - Chaîne d'approvisionnement renforcée pour les vaccins
- Il est plus facile d'évaluer les coûts, et difficile d'évaluer les gains de santé dans plusieurs domaines ciblant des maladies précises

Pourquoi l'EE du RSS est-elle importante?

- L'analyse coût-efficacité des interventions de santé, lesquelles ciblent souvent des maladies précises, tend à négliger le rôle du système de santé pour réaliser ces interventions. « Il n'y a pas d'analyses explicites du rapport coût-efficacité de l'amélioration de l'infrastructure physique ou humaine du système de santé, qui permettent des comparaisons directes entre l'investissement dans le système de prestation et l'achat d'interventions plus précises fournis par le système de santé » (Murray et al. 1994, p. 664)

Pourquoi l'EE du RSS est-elle importante?

- Les investissements dans le RSS généreraient-ils plus de valeur que les investissements dans des médicaments, des diagnostics ou des vaccins dans des domaines axés sur des maladies particulières?



Pourquoi l'EE du RSS est-elle



Complexe d'établissements de santé en milieu rural du Mozambique



Panneau solaire pour réfrigérateur à vaccins avec maternité en arrière-plan



Hébergement des travailleurs de la santé



Salle d'accouchement

Pourquoi l'EE du RSS est-elle importante?

- Le renforcement du moral des travailleurs de la santé par l'amélioration de l'hébergement générerait-il plus de valeur que des médicaments et les diagnostics ciblant des maladies précises?



Hébergement des travailleurs de la santé

Pourquoi l'EE du RSS est-elle importante?

- Une source d'électricité améliorée générerait-elle plus de valeur que des médicaments et des diagnostics ciblant des maladies précises?



Panneau solaire pour réfrigérateur à vaccins avec maternité en arrière-plan

Pourquoi l'EE du RSS est-elle importante?

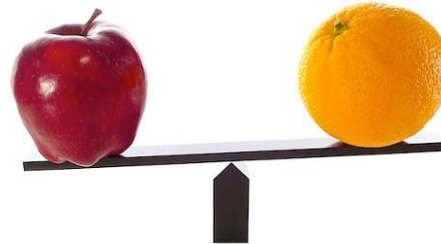
- Une salle d'accouchement améliorée générerait-elle plus de valeur que des médicaments et des diagnostics ciblant des maladies précises?



Salle d'accouchement

L'EE des technologies ou des modèles de soins versus le RSS

- Généralement, comment pouvons-nous étendre l'évaluation économique pour permettre une comparaison de :
 - Technologies ciblant des maladies précises (médicaments, diagnostics, vaccins) *versus*
 - le RSS (infrastructure, qualité des soins, systèmes d'information)?
 - Des pommes versus des oranges!



L'EE des technologies ou des modèles de soins

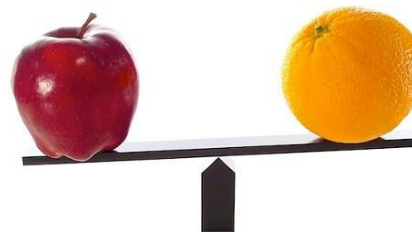
Maladie/affection	Statu quo	Alternative
VIH/SIDA	Le d4T dans le traitement de première intention	Le TDF dans le traitement de première intention
Abus de substance	Ne rien faire	Brève intervention basée sur un entretien motivationnel

EE des interventions de RSS

Environnement/patient group	Statu quo	Alternative
Hôpital tertiaire (incidences patients)	Ne rien faire sur tous	Initiative de qualité des soins
Établissement de soins primaires (incidences sur tous les patients)	Système d'information sur papier	Système d'information électronique

L'EE des technologies ou des modèles de soins versus le RSS

- Interventions en matière de technologie ou de modèle de soins :
 - Adopter une perspective verticale, ciblant des maladies ou des conditions précises
- Les interventions du RSS :
 - Avoir une incidence horizontale ou à l'échelle du système
- Comment comparer des pommes et des oranges?



L'EE du RSS

- Examen systématique récent de l'EE et du RSS des PRITI¹
- La majorité des études d'EE du RSS adoptent une approche ciblant des maladies précises

¹ Cleary, Susan 2020. « Economic Evaluation and Health Systems Strengthening: A Review of the Literature. » *Health Policy and Planning*, 1–11.
<https://doi.org/10.1093/heapol/czaa116>.

- Les exemples comprennent :
 - ACE/ACU de l'amélioration de la qualité concernant la prise en charge intégrée des maladies infantiles dans les hôpitaux du Kenya²
 - Résultats unidimensionnels : % de l'amélioration des mesures de processus concernant la qualité des soins par enfant admis
 - Résultats multidimensionnels : AVAI évitée grâce aux réductions de la mortalité par enfant admis

² Barasa, Edwine W., Philip Ayieko, Susan Cleary et Mike English. 2012. « A Multifaceted Intervention to Improve the Quality of Care of Children in District Hospitals in Kenya: A Cost-Effectiveness Analysis. » *PLoS Medicine* 9 (6): 13. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001238>.

- Les exemples comprennent :
 - ACE du mentorat et de la supervision renforcée pour améliorer la qualité de la prise en charge intégrée des maladies infantiles dans les districts de santé ruraux rwandais ³
 - Résultats unidimensionnels : enfant supplémentaire correctement diagnostiqué; enfant supplémentaire correctement traité

³ Manzi, Anatole, Jean Claude Mugunga, Hari S. Iyer, Hema Magge, Fulgence Nkikabahizi, et Lisa R. Hirschhorn. 2018. « Economic Evaluation of a Mentorship and Enhanced Supervision Program to Improve Quality of Integrated Management of Childhood Illness Care in Rural Rwanda. » *PLoS ONE* 13 (3): 1–12.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0194187>.

- Les exemples comprennent :
 - Analyse du coût de l'intégration de produits nutritionnels dans la chaîne d'approvisionnement des produits médicaux au Kenya⁴
 - Aucune tentative pour estimer l'amélioration de la santé grâce à l'amélioration de la chaîned'approvisionnement

⁴ Eby, Eryn, Tewoldeberhan Daniel, Olivia Agutu, Pedro Gonzalez Cortijo, et Grainne Moloney. 2019. « Integration of the UNICEF Nutrition Supply Chain: A Cost Analysis in Kenya. » *Health Policy and Planning* 34 (3): 188–96. <https://doi.org/10.1093/heapol/czz007>. .

- ACE/ACU du RSS :
 - Forces de l'approche axée sur la maladie
 - Fournit une compréhension initiale de l'économie en matière de RSS
 - Permet la comparaison avec les interventions liées à la technologie ou au modèle des soins
 - Transforme les pommes et les oranges en salade de fruits
 - Faiblesses de l'approche ciblant des maladies précises
 - Ne tient pas compte de l'incidence des nombreuses interventions de RSS à l'échelle du système
 - Exemples :
 - La supervision ou les systèmes d'information électroniques bonifiés pour les soins primaires vont améliorer les résultats dans de nombreux domaines ciblant des maladies précises.
 - Le contrôle des infections dans les établissements hospitaliers améliorera les résultats pour tous les patients hospitalisés.
 - Le développement du leadership pour les responsables de district rehaussera le moral pour les travailleurs de la santé et améliorera les résultats dans de nombreux domaines ciblant des maladies précises.
 - etc.

- Analyse des coûts du RSS
 - Forces
 - Coût du RSS [relativement] simple
 - Aucun résultat lié à la santé n'est mesuré
 - Faiblesses
 - Comme avec toutes les analyses de coût, il est impossible d'évaluer le rapport qualité/prix.
 - Exemples :
 - Analyse du coût de la chaîne d'approvisionnement des produits de nutrition; incidence sur plusieurs résultats axés sur des maladies en particulier; pas de tentative d'attribuer les résultats.
 - Analyse du coût lié au développement du leadership pour l'équipe de gestion de la santé du district; incidences sur les soins des patients sur la plateforme du système de santé du district; aucune tentative d'attribuer des résultats.
- Les analyses des coûts de la mise à l'échelle et de l'impact budgétaire sont des compléments importants à l'optique ciblant des maladies précises.

En résumé

- **Recommandations**
 - ACE : adopter une approche ciblant des maladies précises et mesurer les résultats unidimensionnels.
 - ACU : adopter une approche ciblant des maladies précises et se référer aux résultats multidimensionnels.
 - Analyse des coûts : adopter une approche ciblant des maladies précises ou à l'échelle du système.
- Si une approche ciblant des maladies précises est adoptée :
 - Évaluer les coûts à l'échelle du système de la mise à l'échelle et l'impact budgétaire pour compléter l'optique ciblant des maladies précises.



Merci

[http://www.publichealth.uct.ac.za/phfm health-economics-unit-heu](http://www.publichealth.uct.ac.za/phfm_health-economics-unit-heu)

www.facebook.com/uct.heu

@HEU_UCT

Susan.Cleary@uct.ac.za