

Introduction à l'évaluation économique

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



Introduction

- Objectif de la conférence
 - Établir la valeur de l'évaluation économique concernant la transition vers une couverture sanitaire universelle.
 - Présenter les questions les plus courantes posées en matière d'évaluation économique.
 - Présenter les éléments de base de l'évaluation économique.
 - « Donner vie » à des concepts en les appliquant à une étude de cas sur l'établissement de priorités liées à un nouveau médicament anticancéreux.

Aperçu de la 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

- PREMIÈRE PARTIE
 - Le rôle de l'évaluation économique dans la couverture sanitaire universelle (CSU)
 - Cadre de Kutzin « Chemins vers les objectifs de la CSU »
 - Objectifs intermédiaires de la CSU
 - Équité
 - Efficacité
 - Transparence et responsabilité
 - Choisir les avantages (c'est-à-dire les médicaments, les vaccins, les diagnostics et les modèles de soins) pour atteindre les objectifs de la CSU
 - Le « cube de la CSU »
 - Illustration des compromis entre les avantages, la qualité et l'équité
 - En résumé

Couverture sanitaire universelle

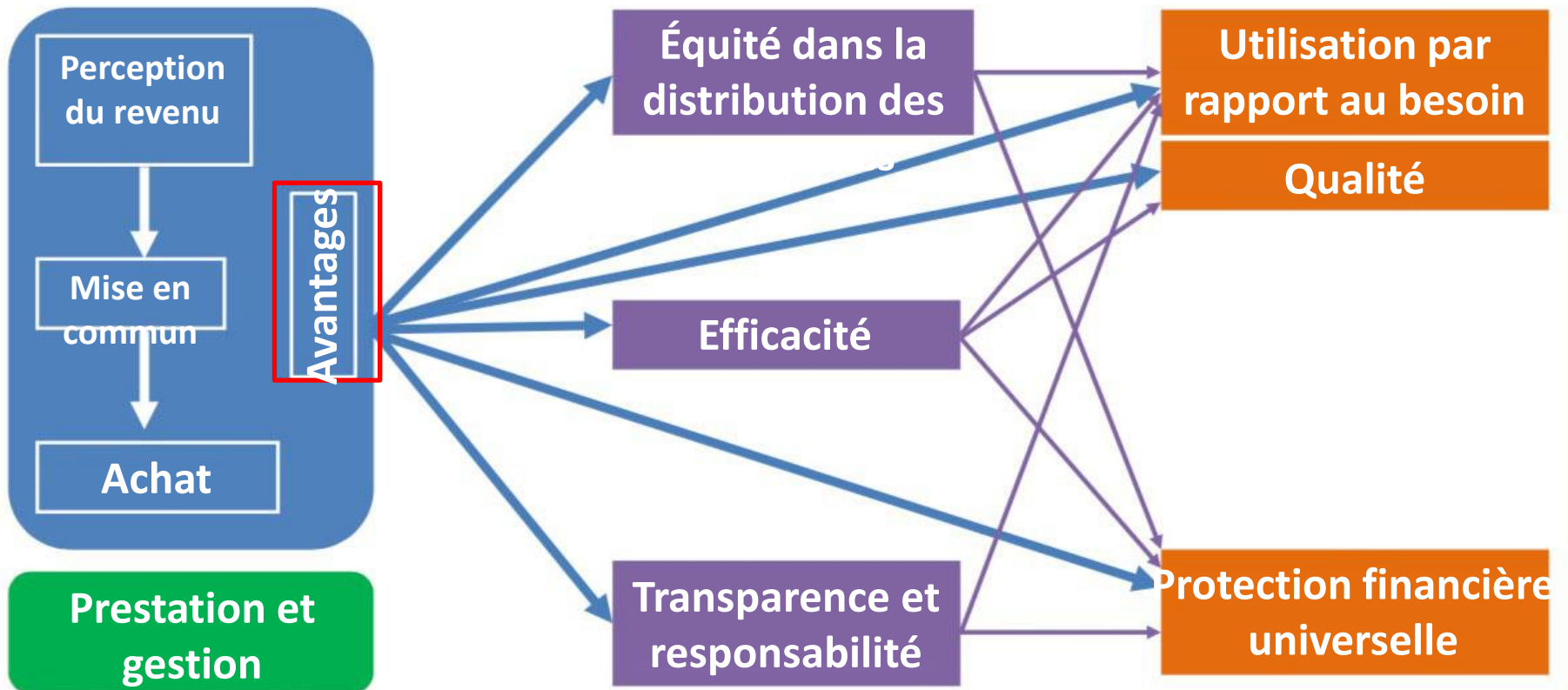
- « Fournir à **toutes les personnes un accès** aux **services** de santé nécessaires de **qualité suffisante** pour être efficace et s'assurer que l'utilisation de ces services n'expose pas l'utilisateur à **des difficultés financières** ». (Rapport sur la santé dans le monde 2010)
- Alors les objectifs de la CSU sont :
 - L'accès à des services de qualité en cas de besoin.
 - La protection contre le risque financier (protection contre les dépenses de santé catastrophiques).

Chemins vers les objectifs de la CSU

Modalités de financement de la santé

Objectifs intermédiaires de la CSU

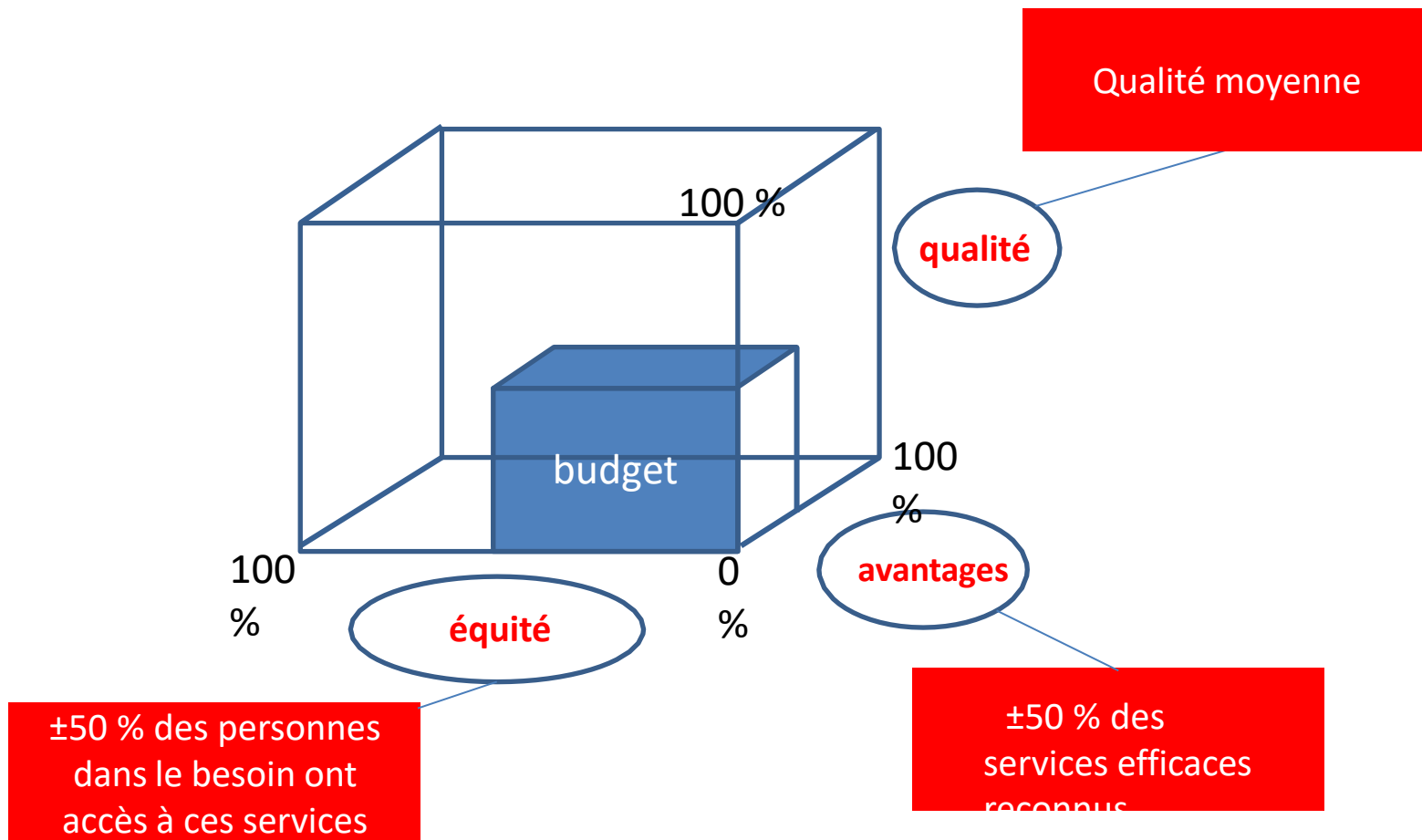
Objectifs de la CSU



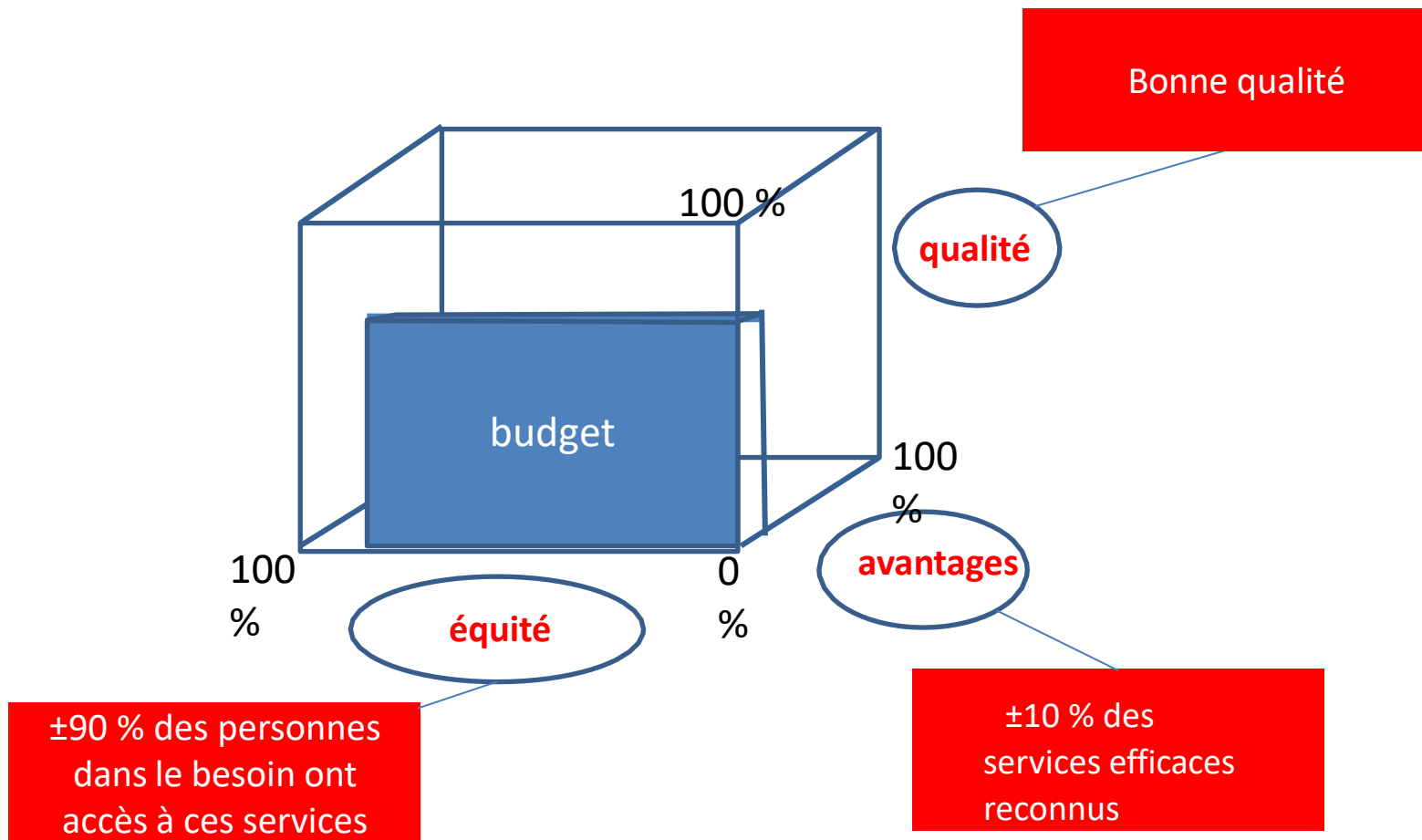
➔ Effet direct du financement

➔ Effet indirect du financement

Cube de la CSU modifié : avantages vs équité vs qualité



Cube de la CSU modifié : avantages vs équité vs qualité



Cube de la CSU modifié : avantages vs équité vs qualité

- La forme du cube de la CSU révèle nos préférences concernant les compromis entre les avantages, l'équité et la qualité.
- En ce qui concerne la CSU, nous devons cibler nos efforts afin de choisir les avantages permettant d'atteindre l'équité, et la qualité.

Ensemble des avantages

- Bien sûr, c'est beaucoup plus compliqué que ça...
- Une liste extrêmement technique des services disponibles dans un système de santé.
- Peut-être défini par des directives de traitement standard et des listes de médicaments et de diagnostics essentiels.
- Les avantages reposent sur une *plateforme* de système de santé comprenant des établissements de santé, des laboratoires, des systèmes d'information, des structures de gestion de district, etc.
- Comment évaluons-nous le rapport coût-efficacité des différentes composantes des plateformes? [Regardez la prochaine conférence pour en savoir plus!]



Résumé

- Le choix des avantages doit être basé sur l'efficacité relative de ces options et sur l'abordabilité de l'impact budgétaire pour tous ceux qui en ont besoin (équité).
- Il est possible de répondre à ces questions grâce aux méthodologies générales de
 - L'ÉVALUATION ÉCONOMIQUE
 - [Les questions précédentes sont les suivantes :
 - Cette démarche est-elle sûre et efficace?
 - Cette démarche améliore-t-elle la santé et est-elle pratique?]

Résumé

- La façon dont le processus et les preuves sont organisés pour prendre ces décisions est du ressort de :
 - L'ÉVALUATION DE LA TECHNOLOGIE EN MATIÈRE DE SANTÉ
- Si ce travail est bien fait, cela favorise
 - LA RESPONSABILITÉ ET LA TRANSPARENCE

Aperçu de la conférence

- DEUXIÈME PARTIE
 - Qu'est-ce qu'une évaluation économique?
 - Quels sont les éléments essentiels de l'évaluation économique?
 - Comment interprétons-nous les résultats de l'évaluation économique?
 - Qu'est-ce qu'un seuil coût-efficacité et comment est-il établi?
 - En résumé



Qu'est-ce qu'une évaluation économique?

- Une analyse comparative des démarches alternatives en matière de coûts et de résultats.
- Les « démarches » ou les « alternatives » répondent à un besoin particulier en matière de santé par exemple :
 - Différents médicaments pour traiter une affection particulière
 - Différents outils de diagnostics pour diagnostiquer une affection particulière
 - Différents vaccins pour prévenir une affection particulière
 - Différents modèles de soins (par exemple, soins prénataux en établissement par rapport aux soins prénataux à domicile) pour une affection particulière

Qu'est-ce qu'une évaluation économique?

- Au moins deux mesures sont incluses dans chaque évaluation économique :
 - La première option porte normalement sur les « normes en matière de soins » c'est-à-dire, la pratique actuelle; peut inclure « ne rien faire » s'il s'agit de la pratique actuelle.
 - L'alternative porte normalement sur quelque chose de nouveau que nous envisageons d'inclure dans le système de santé.

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 cryptococcalle associée au VIH	Ne rien faire	Dépistage de l'antigène cryptococcalle



Éléments de
l'évaluation
économique

COÛTS

Travailleurs de la santé, médicaments, investigations, équipement, etc.

Coût de renonciation lié au temps consacré à la recherche de soins, versements directs, etc.

- * Médicament A versus médicaments B pour maladie X;
- * Vaccin A versus « ne rien faire » pour maladie Y;
- * Diagnostic A versus diagnostic B pour

Résultats

Progression retardée de la maladie

AVAQ ou AVAI

Résumé des composants

- Coûts :
 - Ressources nécessaires par patient, par alternative
 - La perspective peut être au niveau du prestataire, du patient ou au niveau sociétal (comprenant à la fois le prestataire et le patient)
 - Prestataire : ressources encourues par le prestataire du service; peut inclure le système de santé, et d'autres secteurs qui contribuent à la santé (par exemple, le développement social).
 - Patient : ressources encourues par le patient et son (ses) soignant(s) ou la famille.
- Résultats :
 - Avantages (par exemple, gains de santé) produits par patient, par alternative
 - Le type de résultat peut être unidimensionnel ou multidimensionnel
 - Unidimensionnel : mesures « naturelles » comme la suppression virale; le gain d'années de vie; les décès évités.
 - Multidimensionnel : inclut la morbidité et la mortalité dans une mesure; AVAQ ou AVAI.
 - Résultats multidimensionnels (AVAQ ou AVAI) utiles pour une comparaison plus large entre les maladies ou les domaines de programme et pour la comparaison avec le seuil de rentabilité.

Résumé des composants

- L'analyse résume finalement les résultats comme suit :
- Coûts :
 - Coût par patient de l'option A
 - Coût par patient de l'option B
 - Différence des coûts (option B – option A)
- Avantages :
 - Résultats par patient de l'option A
 - Résultats par patient de l'option B
 - Différence des résultats (option B – option A)
- Rapport coût-efficacité incrémentiel
 - $(\text{Différence dans les coûts}) / (\text{Différence dans les résultats})$

Interprétation des résultats de l'EE

- Analyse des coûts :
 - Fournit un résumé des coûts supplémentaires par patient associés au changement d'alternative.
- Analyse coût-efficacité :
 - Fournit un résumé des coûts supplémentaires par patient et des résultats de santé unidimensionnels supplémentaires associés à un changement d'alternative.

Interprétation des résultats de l'EE

- Analyse coût-utilité
 - Fournit un résumé des coûts supplémentaires par patient et des résultats de santé multidimensionnels supplémentaires associés à un changement d'alternative.
 - En comparant le rapport coût/efficacité différentiel au seuil du **rapport coût-efficacité** (RCE) nous pouvons juger si le changement d'alternative est rentable ou offre un bon rapport « qualité-prix ».
 - Si le rapport coût/efficacité différentiel est inférieur au RCE : potentiellement rentable.
 - Si le rapport coût/efficacité différentiel est supérieur au RCE : rentabilité peu probable.

Interprétation des résultats de l'EE

- Le RCE saisit la valeur de l'intervention la moins rentable dans un contexte donné.
- **Le RCE pour les résultats multidimensionnels uniquement (c'est-à-dire AVAQ ou AVAI).**
- **Seuils basés sur l'AVAI** : Ochalek, Jessica, James Lomas, et Karl Claxton. 2018. « Estimating Health Opportunity Costs in Low-Income and Middle-Income Countries: A Novel Approach and Evidence from Cross-Country Data. » *BMJ Global Health* 3 (6): e000964. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2018-000964>.
- **Seuils basés sur l'AVAQ** : Woods, Beth, Paul Revill, Mark Sculpher, et Karl Claxton. 2016. « Country-Level Cost-Effectiveness Thresholds: Initial Estimates and the Need for Further Research. » *Value in Health* 19 (8): 929–35. <https://doi.org/10.1016/j.jval.2016.02.017>.

Exemple des résultats de l'EE

Analyse des coûts : Quel est le coût différentiel des soins intensifs dans la prise en charge des patients atteints de la COVID-19?¹

Comparateurs	Coût par admission (ZAR)	Coût différentiel par admission (ZAR)
Pas d'unité de soins intensifs (patients critiques pris en charge dans la division commune)	75 127,25	
Unité de soins intensifs (patients critiques pris en charge dans l'USI)	103 030,20	27 902,95

1. Cleary, S. M., T. Wilkinson, C. R. Tamandjou Tchuem, S. Docrat, et G. C. Solanki. 2021.

« Cost-Effectiveness of Intensive Care for Hospitalized Covid-19 Patients: Experience from South Africa. »

BMC Health Services Research 21 (82): 1–10. <https://doi.org/10.1101/2020.10.30.20222802>.

Exemple des résultats de l'EE

Analyse coût-efficacité : Quels sont le coût différentiel et l'effet différentiel des soins intensifs dans la prise en charge des patients critiques atteints de la COVID-19?¹

Comparateurs	Coût par admission (ZAR)	Décès	Coût différentiel par décès évité
Pas d'unité de soins intensifs (patients critiques pris en charge dans la division commune)	75 127,25	0,27	
Unité de soins intensifs (patients critiques pris en charge) dans l'USI	103 030,20	0,20	390 797,60

1 : Cleary, S. M., T. Wilkinson, C. R. Tamandjou Tchuem, S. Docrat, et G. C. Solanki. 2021.

« Cost-Effectiveness of Intensive Care for Hospitalized Covid-19 Patients: Experience from South Africa. »

BMC Health Services Research 21 (82): 1–10. <https://doi.org/10.1101/2020.10.30.20222802>.

Exemple des résultats de l'EE

Analyse coût-utilité : Quel est le coût-efficacité des soins intensifs dans la prise en charge des patients critiques atteints de la COVID-19?¹

Compareurs	Coût par admission (ZAR)	AVAI	Coût différentiel par AVAI évité
Pas d'unité de soins intensifs (patients critiques pris en charge dans la division commune)	75 127,25	1,48	
USI (patients critiques pris en charge dans l'USI)	103 030,20	1,10	73 091,37

Seuil du coût-efficacité = 38 465 ZAR par AVAI évité² le rapport coût/efficacité différentiel à 73 091 ZAR est supérieur au RCE

L'achat d'USI pour la COVID-19 a peu de chances d'être rentable en Afrique du Sud

1 : Cleary, S. M., T. Wilkinson, C. R. Tamandjou Tchuem, S. Docrat, et G. C. Solanki. 2021.

« Cost-Effectiveness of Intensive Care for Hospitalized Covid-19 Patients: Experience from South Africa. »

BMC Health Services Research 21 (82): 1–10. <https://doi.org/10.1101/2020.10.30.20222802>. 2 : Edoka, Ijeoma P, et Nicholas K Stacey. 2020.

« Estimating a Cost-Effectiveness Threshold for Health Care Decision-Making in South Africa. »

Health Policy and Planning, numéro de mars : 546–55. <https://doi.org/10.1093/heapol/czz152>.



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