

Faculté de médecine d'Alger

Cours d'économie de la santé
Evaluation économique de la santé
(La pharmaco économie)



**UN MEDICAMENT
N'EST PAS UN BONBON !**

Evaluation économique de la santé

Introduction

La pharmaco économie est désormais un domaine incontournable dans le monde de la santé. Elle constitue un outil indispensable pour de nombreux acteurs au sein de l'industrie pharmaceutique, des pouvoirs publics et du milieu médical.

Evaluation économique de la santé

Définition:

La pharmaco économie, un sous-ensemble de l'économie de la santé, s'attache plus particulièrement à l'analyse comparative des interventions thérapeutiques médicamenteuses et, par extension, certains y incluent des interventions thérapeutiques non médicamenteuses .

Evaluation économique de la santé

une évaluation pharmaco économique est
une analyse comparative de deux
médicaments au moins, sur la base de
leurs coûts et de leurs effets sur la santé .

La pharmaco économie

Dispositifs médicaux, stratégies, thérapeutiques

Elle consiste à :

1. Mesurer les coûts
2. Mesurer les résultats [*conséquences*]
3. Combiner ces deux éléments

Evaluation économique de la santé

Objectifs:

- La pharmaco-économie a pour objectif d'évaluer les programmes de santé afin d'arbitrer des choix en santé publique
- C'est un outil d'aide à la décision qui permet d'optimiser l'aide médicale et les conditions de répartition des ressources

Evaluation économique de la santé

Quels sont les types d'études pharmaco économiques ?????



Evaluation économique de la santé

Il en existe quatre types:

- 1- L'étude de minimisation des coûts (AMC)
- 2- L'étude coût-efficacité (ACE)
- 3- L'étude coût-utilité (ACU)
- 4- L'étude coût-bénéfice (ACB)

1-L'étude de minimisation des coûts

L'étude de minimisation des coûts (AMC)

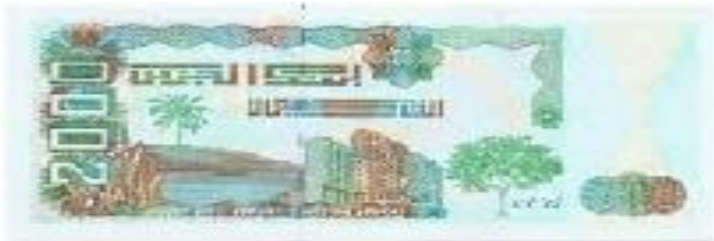
Comparaison de deux traitements dont les conséquences sont supposées équivalentes
: Efficacité thérapeutique équivalente
et effets indésirables comparables

1-L'étude de minimisation des coûts: (AMC)

→ Seuls les coûts sont comparés

→ But : Identifier le traitement qui minimise

les



2-L'étude coût-efficacité (ACE)

L'analyse coût-efficacité relie les coûts des stratégies médicales à ses conséquences exprimées en unité physique comme, par exemple, **les années de vie gagnées** ou le nombre de **patients guéris**.

2-L'étude coût-efficacité (ACE)

Exemple:

Protocoles de prise en charge de l'asthme : l'unité de santé est le nombre de jours sans crise d'asthme.

3-Analyse coût-utilité

Le terme utilité signifie ici préférence des individus ou de la société pour un état de santé donné.

3-L'analyse coût-utilité

Peut-être considérée comme une forme particulière d'analyse coût-efficacité où les résultats sont mesurés en années de vie gagnées ajustées par la qualité de vie

3-L'analyse coût-utilité

Par exemple, lors de comparaisons de traitements anticancéreux qui peuvent améliorer l'efficacité en terme de réponse et/ou de durée de survie, mais surtout en confort de vie ; les résultats sont alors exprimés en années de vie gagnées ajustées par la qualité de vie

4-L'analyse coût-bénéfice

L'analyse coût-bénéfice est une évaluation économique globale car les résultats des programmes , que ce soient des gains en survie ou en qualité de vie , elles doivent être mesurés et évalués.

4-L'analyse coût-bénéfice-ACB

Les coûts et les bénéfices sont mesurés et convertis en unités monétaires. Ici le décideur devra alors choisir le traitement avec le plus grand bénéfice net ou le meilleur ratio bénéfice-coût , Le but de l'ACB est de déterminer si les bénéfices d'un programme sont supérieurs à son coût .

4-L'analyse coût-bénéfice

- Si le ratio B:C est supérieur à 1, le traitement est très valorisant. Les bénéfices obtenus via la thérapie l'emportent sur le coût que cela met en jeu.
- Si le ratio B:C est égal à 1, les bénéfices équivalent au coût. Les bénéfices obtenus sont donc équivalents à l'ensemble des coûts entrant en jeu.

4-L'analyse coût-bénéfice

- Si le ratio $B:C$ est inférieur à 1, le traitement n'est pas économiquement avantageux. Ce sont cette fois les coûts relatifs au traitement qui l'emportent sur le bénéfice .