

Économie de la santé

Évaluation économique des politiques de santé : ce qu'il faut retenir

Transcription vidéo

Ce cours vous est proposé par Jérôme Wittwer, professeur des universités en économie, Université de Bordeaux, et AUNEGe, l'Université Numérique en Économie Gestion.

Diapo 3

Voici ce que vous devez retenir sur les inégalités sociales et territoriales de santé. Nous verrons qu'il existe deux types d'inégalité de santé en France : les inégalités d'état de santé et les inégalités de recours aux soins. Nous en étudierons les caractéristiques et conséquences.

Diapo 4

Les inégalités sociales de santé peuvent être analysées sous deux angles complémentaires.

La première approche s'intéresse aux inégalités d'état de santé, en étudiant la corrélation entre la position sociale et des indicateurs comme l'espérance de vie ou la mortalité.

La seconde porte sur les inégalités de recours aux soins, c'est-à-dire sur les différences d'accès et d'utilisation du système de santé selon le statut socio-économique. Les économistes de la santé privilégient généralement cette seconde approche afin d'évaluer la performance et l'équité des systèmes de soins.

Diapo 5

Les données françaises montrent un gradient social marqué de l'espérance de vie : plus le niveau de vie ou la catégorie socioprofessionnelle est élevé, plus l'espérance de vie est longue. Par exemple, les cadres vivent en moyenne plusieurs années de plus que les ouvriers.

Toutefois, l'interprétation de ces écarts est complexe. Ils reflètent une combinaison de facteurs : conditions de vie, risques professionnels, comportements de santé ou encore accès aux soins. De plus, la relation entre revenu et santé peut être bidirectionnelle, la santé influençant aussi les capacités de travail et donc le revenu.

Diapo 6

L'analyse des inégalités de recours aux soins vise à déterminer si, à besoin de santé égal, tous les individus ont un accès comparable aux soins, indépendamment de leur situation sociale. Cette mesure nécessite de contrôler l'état de santé afin d'isoler les inégalités réellement liées au système de soins.

En France, les écarts de recours au médecin généraliste entre les plus riches et les plus pauvres sont proches de la moyenne des pays de l'OCDE mais plus important pour le recours aux médecins spécialistes. Toutefois, un recours élevé ne signifie pas

nécessairement une meilleure santé, ce qui soulève la question du bon niveau de soins et de l'importance relative des inégalités observées par rapports au bon niveau de soins pour les plus désavantagés.

Références

Comment citer ce cours ?

Économie de la santé – Évaluation économique des politiques de santé, Jérôme Wittwer, AUNEGe (<http://aunege.fr>), CC – BY NC ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).



Cette œuvre est mise à disposition dans le respect de la législation française protégeant le droit d'auteur, selon les termes du contrat de licence Creative Commons Attribution - Pas d'Utilisation Commerciale - Pas de Modification 4.0 International (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>). En cas de conflit entre la législation française et les termes de ce contrat de licence, la clause non conforme à la législation française est réputée non écrite. Si la clause constitue un