## L'économie de la santé - 1-

#### 1. ACTUALITÉS INTERNATIONALES

Publications de l'IRDES

• Sur l'impact du COVID 19 à lire ici

#### 2. LES ÉVÈNEMENTS À NE PAS RATER

- <u>Dauphine 25 septembre 2025</u> à Paris venez à cette journée
- Prochaines journées des économistes de la sante JESF pour s'inscrire

#### 3. LA RUBRIQUE DES ÉTUDIANTS

• Des exercices vous sont proposés ici avec des solutions Nous espérons qu'ils vous aideront à progresser, en fin de cette lettre vos remarques sont les bienvenues.

#### **ANALYSE DES COÛTS**

Établir ces différents types de coûts-point de vue et impact

#### Exemple chiffré:

#### 1 -coût d'une hospitalisation pour fracture du tibia

Imaginons un patient hospitalisé pour une fracture du tibia, avec une durée moyenne de séjour de 5 jours. Le tableau ci-dessous présente une estimation simplifiée des coûts associés :

Poste de coût	Quantité	Coût unitaire (€)	Total (€)
Hospitalisation (5 jours)	5 jours	1 000	5 000
Médicaments			300
Transport ambulancier	1 trajet	200	200
Perte de productivité	10 jours	100	1 000
Coût total sociétal			6 500

## L'économie de la santé - 1-

#### Décomposition et interprétation des coûts

- 1. Coûts directs médicaux
  - O Hospitalisation (5 000 €): Il s'agit ici du poste le plus lourd. Le calcul se base sur un coût moyen de séjour hospitalier (hébergement, soins infirmiers, actes médicaux, examens complémentaires). Dans la réalité, ce montant peut varier selon :
    - le type d'établissement (public, privé),
    - la sévérité de la fracture (chirurgie simple ou complexe),
    - la présence de complications.
  - Médicaments (300 €): Inclut les antalgiques, les anticoagulants (prévention de la thrombose), et éventuellement des antibiotiques en cas de chirurgie.
  - Transport ambulancier (200 €): Souvent pris en charge à l'aller et/ou au retour de l'hôpital, selon la mobilité du patient.
- F Total des coûts directs médicaux : 5 500 €
  - 2. Coûts indirects
    - Perte de productivité (1 000 €) : Calculée à partir d'un salaire journalier de 100 €, multiplié par 10 jours d'arrêt de travail (5 jours d'hospitalisation + 5 jours de convalescence à domicile).
    - Dans certains cas, l'arrêt peut être beaucoup plus long (6 semaines ou plus), ce qui ferait grimper ce poste de coût à plusieurs milliers d'euros.
- ← Ces coûts sont souvent négligés dans les analyses partielles, alors qu'ils reflètent un impact réel sur l'économie et la société.
  - 3. Coût total sociétal (6 500 €)
    - o Ce chiffre regroupe coûts directs + coûts indirects.
    - Si on s'était limité aux seuls coûts médicaux (5 500 €), on sous-estimerait l'impact économique de près de 20 %.

#### Enseignements de cet exemple

- L'hospitalisation reste le poste majeur mais ne représente pas tout.
- Les coûts indirects sont stratégiques à intégrer, surtout dans les fractures, maladies chroniques ou pathologies invalidantes.
- En santé publique, une approche partielle centrée uniquement sur l'hôpital donne une vision réductrice, tandis qu'une approche sociétale permet de mieux évaluer le poids réel de la maladie.



# L'économie de la santé - 1-

 Dans des études médico-économiques, le choix de la perspective (hospitalière, assurance maladie, société) modifie profondément les conclusions.

Mise en perspective avec d'autres pathologies

L'exemple de la fracture du tibia (6 500 € de coût sociétal estimé) prend tout son sens lorsqu'on le compare à d'autres affections fréquentes.

#### 2. Grippe saisonnière (forme modérée chez un adulte actif)

- Consultation médicale : 25 €
- Médicaments (antipyrétiques, antiviraux éventuels) : 30 €
- Arrêt de travail (7 jours, 100 €/jour) : 700 €
- Transport éventuel (visite de SOS médecin, taxi conventionné) : 50 €
  - 👉 Coût total sociétal ≈ 805 €
- → Ici, les coûts indirects (perte de productivité) représentent près de 90 % du coût global. La charge est faible pour l'hôpital, mais élevée pour l'économie.

#### 3. Infarctus du myocarde (hospitalisation 7 jours, angioplastie)

- Hospitalisation (7 jours en soins intensifs et cardiologie): 12 000 €
- Actes médicaux lourds (angioplastie, stent): 5 000 €
- Médicaments (anticoagulants, antiagrégants, bêtabloquants, statines): 500 €
- Rééducation cardiaque (20 séances, 50 €/séance) : 1 000 €
- Arrêt de travail (2 mois, 100 €/jour) : 6 000 €
  - 👉 Coût total sociétal ≈ 24 500 €
- → Contrairement à la grippe, ce sont surtout les coûts directs hospitaliers et techniques qui dominent. Les arrêts de travail prolongés amplifient encore le poids économique.

#### 4. Pathologies spécifiques au contexte africain

#### a) Paludisme simple (adulte en Afrique subsaharienne)

• Consultation médicale : 10 €

• Traitement antipaludique (ACT) : 5 €

• Transport local: 3 €



# L'économie de la santé - 1-

- Arrêt de travail (5 jours, revenu moyen 5 €/jour) : 25 €
  - 👉 Coût total sociétal ≈ 43 €
- → Faible coût unitaire, mais forte incidence (des millions de cas annuels), ce qui en fait un poids économique majeur au niveau macro.

#### b) Paludisme grave (enfant hospitalisé)

- Hospitalisation (5 jours, centre de référence) : 100 €
- Traitements (quinine/ACT injectables, antibiotiques, transfusions éventuelles) : 50 €
- Transport familial: 10 €
- Perte de productivité d'un parent (10 jours, 5 €/jour) : 50 €
  - 👉 Coût total sociétal ≈ 210 €
- → Ici, même un coût "modeste" en valeur absolue peut représenter une catastrophe financière pour une famille dans un pays à faible revenu.

#### c) Drépanocytose (maladie chronique, Afrique et diaspora)

- Hospitalisations répétées (crises vaso-occlusives) : 300–500 €/épisode
- Médicaments chroniques (hydroxyurée, antalgiques) : 200 €/an
- Absentéisme scolaire ou professionnel : 500 €/an (estimation)
  - Coût annuel par patient ≈ 1 000 € (pouvant dépasser 5 000 € en cas de complications sévères).
- → La dimension chronique génère un coût cumulé important sur toute une vie.

#### **Enseignements comparatifs**

Pathologie	Coût total sociétal estimé	Part des coûts indirects
Grippe (forme modérée)	805€	Très élevée (≈ 90 %)
Fracture du tibia	6 500 €	Modérée (≈ 15–20 %)
Infarctus du myocarde	24 500 €	Moyenne (≈ 25 %)
Paludisme simple	43€	Élevée (≈ 60 %)
Paludisme grave (enfant)	210€	Moyenne (≈ 25 %)
Drépanocytose (annuel)	1 000 €	Variable (20–40 %)





## L'économie de la santé - 1-

#### Conclusion comparative

- Les maladies aiguës bénignes (grippe, paludisme simple) → coût faible par cas, mais fort impact par leur fréquence.
- Les maladies aiguës graves (fracture, infarctus, paludisme grave) → coût unitaire élevé, surtout porté par l'hôpital.
- Les maladies chroniques (drépanocytose, diabète, VIH, etc.) → coût récurrent, qui s'accumule sur plusieurs années.

☐ Histogramme: coût total sociétal par pathologie

Pathologie	Coût total (€)
Grippe (modérée)	805
Fracture du tibia	6 500
Infarctus du myocarde	24 500
Paludisme simple	43
Paludisme grave (enfant)	210
Drépanocytose (annuel)	1 000

#### Lecture:

- On visualise immédiatement les pathologies avec un coût unitaire élevé (infarctus, fracture) versus coût faible mais fréquent (grippe, paludisme).
- Utile pour montrer l'importance de la perspective sociétale.



# L'économie de la santé - 1-

**2**Camembert : répartition coûts directs vs indirects (exemple pour 3 pathologies)

Pathologie	Coûts directs (€)	Coûts indirects (€)
Grippe (modérée)	105	700
Fracture du tibia	5 500	1 000
Infarctus du myocarde	18 500	6 000

#### Lecture:

- Pour la grippe, les coûts indirects dominent (perte de productivité).
- Pour la fracture du tibia, la majorité des coûts provient de l'hôpital, mais la productivité n'est pas négligeable.
- Pour l'infarctus, coûts directs et indirects sont tous deux importants, avec dominance hospitalière.

# L'économie de la santé - 1-



# SANTE-ECHO L'économie de la santé – 1-



# L'économie de la santé - 1-

Les graphiques sont prêts pour ton document Word :

- 1. Histogramme des coûts totaux par pathologie : montre clairement l'écart entre pathologies légères, aiguës graves et maladies chroniques.
  - o Télécharger l'histogramme
- 2. Camemberts répartition coûts directs vs indirects pour la grippe, la fracture du tibia et l'infarctus : permet de visualiser la part des coûts hospitaliers vs perte de productivité.
  - o Télécharger les camemberts

Tu peux les insérer directement dans ton chapitre pour renforcer l'impact visuel et pédagogique.

Si tu veux, je peux te préparer une version finale du chapitre intégrant texte + ces graphiques prête à coller dans Word.

Tu veux donc enrichir et expliquer davantage ce chapitre avec du contexte, des nuances et des exemples pédagogiques. Voici une proposition d'explication détaillée et structurée autour de ton exemple :

Exemple chiffré : coût d'une hospitalisation pour fracture du tibia

Imaginons un patient hospitalisé pour une fracture du tibia, avec une durée moyenne de séjour de 5 jours. Le tableau ci-dessous présente une estimation simplifiée des coûts associés :

Poste de coût	Quantité	Coût unitaire (€)	Total (€)
Hospitalisation (5 jours)	5 jours	1 000	5 000
Médicaments			300
Transport ambulancier	1 trajet	200	200
Perte de productivité	10 jours	100	1 000
Coût total sociétal			6 500

Décomposition et interprétation des coûts

1. Coûts directs médicaux



## L'économie de la santé - 1-

- o Hospitalisation (5 000 €): Il s'agit ici du poste le plus lourd. Le calcul se base sur un coût moyen de séjour hospitalier (hébergement, soins infirmiers, actes médicaux, examens complémentaires). Dans la réalité, ce montant peut varier selon :
  - le type d'établissement (public, privé),
  - la sévérité de la fracture (chirurgie simple ou complexe),
  - la présence de complications.
- Médicaments (300 €): Inclut les antalgiques, les anticoagulants (prévention de la thrombose), et éventuellement des antibiotiques en cas de chirurgie.
- Transport ambulancier (200 €): Souvent pris en charge à l'aller et/ou au retour de l'hôpital, selon la mobilité du patient.
- 👉 Total des coûts directs médicaux : 5 500 €
  - 2. Coûts indirects
    - Perte de productivité (1 000 €) : Calculée à partir d'un salaire journalier de 100 €, multiplié par 10 jours d'arrêt de travail (5 jours d'hospitalisation + 5 jours de convalescence à domicile).
    - Dans certains cas, l'arrêt peut être beaucoup plus long (6 semaines ou plus), ce qui ferait grimper ce poste de coût à plusieurs milliers d'euros.
- ← Ces coûts sont souvent négligés dans les analyses partielles, alors qu'ils reflètent un impact réel sur l'économie et la société.
  - 3. Coût total sociétal (6 500 €)
    - o Ce chiffre regroupe coûts directs + coûts indirects.
    - Si on s'était limité aux seuls coûts médicaux (5 500 €), on sous-estimerait l'impact économique de près de 20 %.

#### Enseignements de cet exemple

- L'hospitalisation reste le poste majeur mais ne représente pas tout.
- Les coûts indirects sont stratégiques à intégrer, surtout dans les fractures, maladies chroniques ou pathologies invalidantes.
- En santé publique, une approche partielle centrée uniquement sur l'hôpital donne une vision réductrice, tandis qu'une approche sociétale permet de mieux évaluer le poids réel de la maladie.
- Dans des études médico-économiques, le choix de la perspective (hospitalière, assurance maladie, société) modifie profondément les conclusions.

Et voici d'autres études de cas



## L'économie de la santé - 1-

Mise en perspective avec d'autres pathologies

L'exemple de la fracture du tibia (6 500 € de coût sociétal estimé) prend tout son sens lorsqu'on le compare à d'autres affections fréquentes.

- 1. Grippe saisonnière (forme modérée chez un adulte actif)
  - Consultation médicale : 25 €
  - Médicaments (antipyrétiques, antiviraux éventuels) : 30 €
  - Arrêt de travail (7 jours, 100 €/jour) : 700 €
  - Transport éventuel (visite de SOS médecin, taxi conventionné) : 50 €
    - *†* Coût total sociétal ≈ 805 €
- → Ici, les coûts indirects (perte de productivité) représentent près de 90 % du coût global. La charge est faible pour l'hôpital, mais élevée pour l'économie.
- 2. Infarctus du myocarde (hospitalisation 7 jours, angioplastie)
  - Hospitalisation (7 jours en soins intensifs et cardiologie): 12 000 €
  - Actes médicaux lourds (angioplastie, stent): 5 000 €
  - Médicaments (anticoagulants, antiagrégants, bêtabloquants, statines) : 500 €
  - Rééducation cardiaque (20 séances, 50 €/séance) : 1 000 €
  - Arrêt de travail (2 mois, 100 €/jour) : 6 000 €
    - 👉 Coût total sociétal ≈ 24 500 €
- → Contrairement à la grippe, ce sont surtout les coûts directs hospitaliers et techniques qui dominent. Les arrêts de travail prolongés amplifient encore le poids économique.
- 3. Pathologies spécifiques au contexte africain
- a) Paludisme simple (adulte en Afrique subsaharienne)
  - Consultation médicale : 10 €
  - Traitement antipaludique (ACT):5€
  - Transport local:3€
  - Arrêt de travail (5 jours, revenu moyen 5 €/jour) : 25 €
    - Coût total sociétal ≈ 43 €
- → Faible coût unitaire, mais forte incidence (des millions de cas annuels), ce qui en fait un poids économique majeur au niveau macro.



## L'économie de la santé - 1-

#### b) Paludisme grave (enfant hospitalisé)

- Hospitalisation (5 jours, centre de référence) : 100 €
- Traitements (quinine/ACT injectables, antibiotiques, transfusions éventuelles): 50 €
- Transport familial: 10 €
- Perte de productivité d'un parent (10 jours, 5 €/jour) : 50 €
  - Coût total sociétal ≈ 210 €
- → Ici, même un coût "modeste" en valeur absolue peut représenter une catastrophe financière pour une famille dans un pays à faible revenu.
- c) Drépanocytose (maladie chronique, Afrique et diaspora)
  - Hospitalisations répétées (crises vaso-occlusives) : 300-500 €/épisode
  - Médicaments chroniques (hydroxyurée, antalgiques) : 200 €/an
  - Absentéisme scolaire ou professionnel : 500 €/an (estimation)
    - Coût annuel par patient ≈ 1 000 € (pouvant dépasser 5 000 € en cas de complications sévères).
- → La dimension chronique génère un coût cumulé important sur toute une vie.

#### Enseignements comparatifs

Pathologie	Coût total sociétal estimé	Part des coûts indirects
Grippe (forme modérée)	805€	Très élevée (≈ 90 %)
Fracture du tibia	6 500 €	Modérée (≈ 15–20 %)
Infarctus du myocarde	24 500 €	Moyenne (≈ 25 %)
Paludisme simple	43€	Élevée (≈ 60 %)
Paludisme grave (enfant)	210€	Moyenne (≈ 25 %)
Drépanocytose (annuel)	1 000 €	Variable (20–40 %)

#### Conclusion comparative



# L'économie de la santé - 1-

- Les maladies aiguës bénignes (grippe, paludisme simple) → coût faible par cas, mais fort impact par leur fréquence.
- Les maladies aiguës graves (fracture, infarctus, paludisme grave) → coût unitaire élevé, surtout porté par l'hôpital.
- Les maladies chroniques (drépanocytose, diabète, VIH, etc.) → coût récurrent, qui s'accumule sur plusieurs années.

← Le choix de la pathologie étudiée et de la perspective (patient, hôpital, société) change totalement la lecture économique.

