

## Principes de base de l'évaluation économique



### Objet :

Les programmes financés par le PEPFAR requièrent un suivi et une évaluation rigoureux afin de déterminer s'ils atteignent leurs objectifs, s'ils sont mis en œuvre comme prévu et s'ils sont efficaces en termes d'utilisation des ressources à bon escient afin d'accomplir les résultats souhaités en matière de santé publique.

Face à des pressions économiques croissantes, il est essentiel d'évaluer comment utiliser au mieux les ressources disponibles. Les informations tirées des analyses économiques sur le coût et la valeur des actions de santé publique contribuent à aider les décideurs à faire des choix fondés sur des données.

À la fin de ce cours, les participants auront acquis une connaissance plus complète des questions que les chercheurs abordent lorsqu'ils mènent des évaluations économiques, et du rôle des évaluations économiques dans la prise de décision en matière de politiques et de programmes.

### Durée :

Environ 1 heure 45

### Objectifs :

À la fin de ce cours, les participants seront capables :

- De comprendre les grands concepts d'une évaluation économique
- De décrire le rôle de l'évaluation économique dans le domaine de la santé publique internationale
- D'identifier les méthodes communes d'évaluation économique et de déterminer la méthode qui convient le mieux dans une situation donnée
- De comprendre la procédure de réalisation d'une évaluation économique
- De reconnaître dans quelles modalités l'application de méthodes d'évaluation économique peut influencer sur les décisions de politiques et liées aux programmes



### Bilan des connaissances

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

#### 1. Qu'est-ce qu'une évaluation économique ?

- a. Une évaluation qui détermine les changements relatifs au bien-être de personnes pouvant être attribués à une intervention spécifique.
- b. Une forme d'évaluation axée sur ce qui se passe dans un programme à mesure qu'il est exécuté et qui documente jusqu'à quel point les stratégies et les activités d'intervention sont exécutées comme prévu. Elle requiert une surveillance étroite des activités et des processus de mise en œuvre.
- c. Une évaluation qui recourt à une méthode analytique appliquée pour identifier, mesurer, apprécier et comparer les coûts et conséquences induits par des programmes et interventions.

d. Aucune des réponses ci-dessus

#### 2. Quels sont les deux principes fondamentaux des évaluations économiques ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)

- a. Une évaluation économique détermine les coûts d'une intervention ainsi que ses résultats ou bénéfices.
- b. Une évaluation économique se limite à comparer les coûts et les bénéfices d'une même intervention.
- c. Une évaluation économique comporte un point de vue, ou perspective.
- d. Une évaluation économique se mesure d'un point de vue/d'une perspective sociétal(e).

#### 3. L'évaluation économique sert à : (Cocher toutes les réponses appropriées.)

- a. Analyser les intrants (ressources)
- b. Analyser les changements apparaissant dans les résultats
- c. Faire état du coût financier
- d. Aider les décideurs à déterminer si un certain niveau de résultat vaut l'importance des ressources consacrées à le produire.



### Contexte : importance de l'évaluation des programmes



La réussite d'un programme ou d'un projet repose sur la capacité des intervenants à faire la preuve de leur efficacité.

Un programme peut sembler être une réussite quand on se fie à des opinions individuelles, mais s'il n'est pas soumis à une procédure systématique d'évaluation, il n'est pas possible d'en quantifier le véritable impact sur les bénéficiaires ciblés.

C'est pourquoi un suivi et une évaluation *continus* tout au long de la durée d'un programme revêt tant d'importance.

Les spécialistes du suivi et de l'évaluation (S&E) se servent des données de surveillance afin de mieux cerner la performance du programme.

Il existe de nombreux types différents d'évaluations, chacun étant adapté à un public différent ou ciblant des objectifs spécifiques.

Dans le présent cours, nous aborderons l'utilisation des évaluations économiques comme moyen de déterminer l'efficacité d'un programme.

### POINTS SAILLANTS

Des programmes efficaces et efficients :

- Améliorent la prise de décision,
- Accroissent la responsabilité et
- Assistent la planification.



### Qu'est-ce que l'évaluation économique ? 1<sup>e</sup> partie



Les programmes et interventions de santé publique peuvent être considérés comme un processus de production (parfois appelé modèles logiques ou cadres de résultats) qui transforme les intrants (ressources) en changements des effets sur la santé, comme le montre le diagramme ci-dessus.

Les décideurs responsables de l'affectation des ressources et de la mise en œuvre des programmes de santé publique ont besoin de comprendre les liens existant entre les ressources utilisées et les résultats obtenus en matière de santé par le programme ou l'intervention.

L'évaluation économique fait partie des outils analytiques dont disposent les décideurs.

Dans une évaluation économique, des techniques analytiques sont appliquées pour identifier, mesurer, apprécier et comparer les coûts et conséquences induits par deux programmes ou interventions de remplacement, ou davantage.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### POINTS SAILLANTS

Consulter le cours Cadres de S&E pour les programmes de VIH-sida pour en savoir davantage sur les modalités d'élaboration de modèles logiques et de cadres de résultats.

Se reporter au cours Utilisation des données par les gestionnaires de programmes pour obtenir des informations plus générales sur la procédure d'utilisation des données pour permettre une prise de décision éclairée.

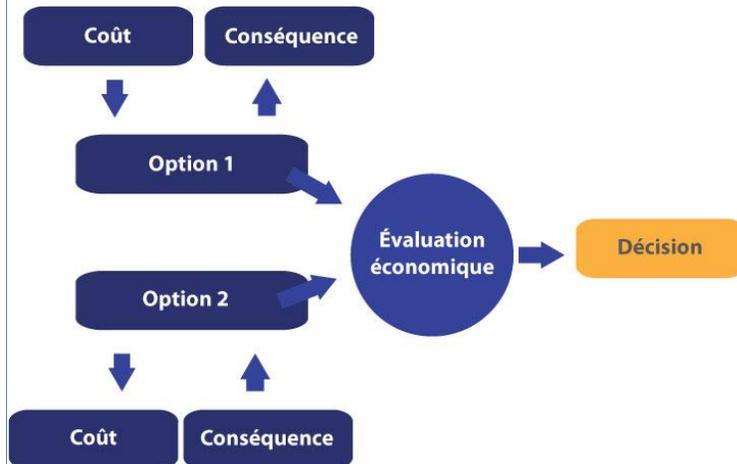
### Le saviez-vous ?

Les évaluations économiques recourent à des principes issus de disciplines multiples (notamment la biologie, l'épidémiologie et l'économie).

Les résultats sont scientifiquement robustes.



### Qu'est-ce que l'évaluation économique ? II<sup>e</sup> partie



**L'évaluation économique fournit des critères permettant de faire un choix parmi plusieurs stratégies.**

L'évaluation économique s'efforce de définir des façons d'employer efficacement des ressources limitées.

Dans le domaine de la santé publique, l'évaluation économique sert à analyser la façon dont des ressources ont été affectées et dont elles peuvent engendrer un maximum de résultats en matière de santé avec une quantité fixe de ressources.

Appliquée aux programmes de santé publique, l'évaluation économique porte sur

- La quantité de ressources utilisées par un programme ou une intervention, et
- Le niveau correspondant de résultats de santé pouvant être attribués au programme ou à l'intervention.

L'évaluation économique s'efforce

- D'analyser simultanément les intrants (ressources) et les changements des résultats de santé, et
- D'aider les décideurs à déterminer si un certain niveau de résultat vaut l'importance des ressources consacrées pour le produire (étant donné que les ressources sont limitées et pourraient donc être utilisées à d'autres fins).

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

#### POINTS SAILLANTS

**« Faire ce qui doit être fait. »**

**La répartition efficace des ressources** s'attache à choisir l'équilibre optimal d'interventions pour un niveau donné de dépenses, optimal en ce sens que les interventions maximisent les résultats de santé.

#### POINTS SAILLANTS

**« Bien faire les choses. »**

L'efficacité se mesure également en termes d'**efficacité technique**, à savoir l'efficacité avec laquelle un résultat est produit au moyen d'un ensemble donné d'intrants. Elle est souvent difficile à mesurer dans le cadre d'une évaluation économique.

## Introduction à l'évaluation économique



### Principes fondamentaux

Toute évaluation économique se fonde sur **deux principes fondamentaux** :

1. Une évaluation économique détermine tant les coûts d'une intervention que ses résultats ou bénéfices.
2. Toute évaluation économique comporte un point de vue, ou perspective. Par exemple, si l'évaluation est réalisée du point de vue de la personne recevant le traitement, les réponses seront différentes de celles qu'on obtiendrait de la perspective d'un médecin ou du ministère de la Santé.

**LES IDÉES DANS LA PRATIQUE** : considérons maintenant les coûts à partir de ces différents points de vue.

- Si vous êtes un patient qui tombe malade et va chez le médecin, quels sont les frais que vous devrez supporter ?
- Si vous êtes un employeur dont un employé tombe malade, quels sont les coûts que vous devrez supporter en tant qu'employeur ?

Source : CDC 2008

### Conseil :

Types de coûts :

- Ne pas se sentir bien, médicaments, honoraires de médecin, transport jusqu'au dispensaire, durée de la visite et temps de transport jusqu'au cabinet médical et retour.
- Coût de la perte de productivité au travail en raison du congé de maladie

### Les idées dans la pratique

Cliquez sur le conseil ci-dessous pour obtenir les réponses concernant les différents types de coûts supportés.

## Introduction à l'évaluation économique



### Que sont les coûts ?

Produits	P.U	Produits	P.U	Produits
Penicilline 2M4	400F	Paluject 0.20	100F	Vita-A
1M2	250F	" 0.40	150F	" C
1M1	175F	Primperan 1M1	210F	Lo-femen
6M1	600F	Paracetamol cp	10F	Condom
SP	10F	" SP	600F	Ovrette
CP	15F	Quinine 600	150F	Bande
CP	15F	Spasfon cp	65F	Compress
semide cp	15F	" 1M1	405F	

Les coûts sont les différentes valeurs des ressources utilisées pour produire un bien ou un service.

**Le succès de toute création d'évaluation économique exige la création d'un inventaire exhaustif des coûts.**

Le coût des ressources s'obtient de nombreuses façons.

Un exemple consiste à obtenir le prix du marché de tous les biens et services qui font partie d'un programme ou d'une intervention.

Le prix du marché est une mesure commode du coût car il est facile de connaître le prix de toutes les ressources et les échanges sont basés sur la valeur monétaire.

Les ressources étant limitées, il n'est pas possible de mettre en œuvre toutes les interventions.

Lorsque les décideurs choisissent d'exécuter un programme, les ressources consacrées à ce programme ne seront pas disponibles pour d'autres utilisations éventuelles.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### Le saviez-vous ?

Les coûts peuvent être attribués à la mise en œuvre d'un programme (*action*) ainsi qu'à l'absence de mise en œuvre d'un programme (*non-action*).

### POINTS SAILLANTS

Les coûts se calculent de plusieurs façons. Voir les [Ressources supplémentaires](#) sous la [rubrique Références et liens](#) pour de plus amples informations.



### Que sont les bénéfices ?



Également appelés conséquences ou mesures des résultats, les bénéfices se mesurent en :

- Unités monétaires,
- Résultats obtenus en matière de santé ajustés en fonction de la qualité ou
- Unités naturelles (par ex., un cas de VIH évité).

Les bénéfices mesurés en *unités monétaires* sont généralement classés comme suit :

- Les **bénéfices directs** sont les dépenses médicales économisées grâce à la prévention ou au traitement de l'affection ou de la maladie.
- Les **bénéfices indirects** sont les avantages médicaux associés aux gains de productivité obtenus grâce à la prévention ou au traitement de l'affection ou de la maladie.
- Les **bénéfices intangibles** comprennent la valeur de résultats psychologiques (par ex., atténuation de la douleur et de la souffrance), qui ne peuvent être évalués à partir de données du marché.

Source : CDC 2009

## Introduction à l'évaluation économique



### Pourquoi faut-il mener des évaluations économiques ?

Dans le contexte actuel de difficultés économiques, il faut prendre des décisions concernant les modalités d'investissement des ressources limitées.

Une évaluation économique répond aux questions suivantes :

- Combien coûte le programme ou l'intervention ?
- Est-il comparable à d'autres programmes en termes de coûts et de résultats ?

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### POINTS SAILLANTS

La réalisation d'une évaluation économique comporte de nombreux avantages et inconvénients.



### Résumé

Lors de cette séance, vous avez appris ce qu'est une évaluation économique et l'importance qu'elle revêt dans le domaine de la santé publique.

Tout au long du reste de ce cours, vous en apprendrez davantage sur les approches courantes en matière d'évaluation économique et les façons d'élaborer une évaluation économique, en commençant par la définition du problème à analyser et l'adoption d'une stratégie de recherche pour l'analyser.

Enfin, il sera présenté l'étude de cas d'une analyse coût-efficacité.

Ce cours a pour objet de permettre la familiarisation avec les connaissances de base relatives à l'évaluation économique. Voir la page Web [Références et liens](#) pour consulter d'autres documents sur la façon d'employer ces concepts et de les appliquer dans vos propres travaux.



### Récapitulatif des connaissances

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

#### 1. Qu'est-ce qu'une évaluation économique ?

- a. Une évaluation qui détermine les changements relatifs au bien-être de personnes pouvant être attribués à une intervention spécifique.
- b. Une forme d'évaluation axée sur ce qui se passe dans un programme au fur et à mesure qu'il est exécuté et qui documente la mesure dans laquelle les stratégies et les activités d'intervention sont exécutées comme prévu. Elle requiert une surveillance étroite des activités et des processus de mise en œuvre.
- c. Une évaluation qui recourt à une méthode analytique appliquée pour identifier, mesurer, apprécier et comparer les coûts et conséquences induits par des programmes et interventions.
- d. Aucune des réponses ci-dessus

#### 2. Quels sont les deux principes fondamentaux des évaluations économiques ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)

- a. Une évaluation économique détermine les coûts d'une intervention ainsi que ses résultats ou bénéfices.
- b. Une évaluation économique se limite à comparer les coûts et les bénéfices d'une même intervention.
- c. Une évaluation économique comporte un point de vue, ou perspective.
- d. Une évaluation économique se mesure d'un point de vue/d'une perspective sociétal(e).

#### 3. Faites correspondre chaque exemple de bénéfice monétaire à la catégorie à laquelle il appartient.

Nombre plus faible d'infections par le VIH parmi les enseignants d'un district scolaire

Taux moyen de satisfaction professionnelle plus élevé parmi les enseignants d'un établissement scolaire

Taux moyen d'assiduité quotidienne des enseignants plus élevé dans un district scolaire

#### 4. Quel avantage y a-t-il à réaliser une évaluation économique ?

- a. Cela force à considérer systématiquement les coûts et les résultats d'interventions spécifiques
- b. Cela permet de comparer avec objectivité des interventions

différentes

- c. Cela permet d'optimiser les bénéfices du financement de la santé publique
- d. A et C
- e. Toutes les réponses ci-dessus

**5. L'évaluation économique sert à : (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Analyser les intrants (ressources)
  - b. Analyser les changements apparaissant dans les résultats
  - c. Faire état du coût financier
  - d. Aider les décideurs à déterminer si un certain niveau de résultat justifie les ressources consacrées pour le produire
-



### Bilan des connaissances

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

**1. Dans quelles grandes catégories les évaluations économiques se répartissent-elles ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Les évaluations partielles
- b. Les évaluations exhaustives
- c. Les évaluations complètes
- d. Les évaluations des coûts uniquement

**2. Quelle est la méthode d'évaluation partielle la plus courante ?**

- a. L'analyse des coûts
- b. L'analyse coût-utilité
- c. L'analyse coût-efficacité
- d. L'analyse coût-avantage

**3. Les évaluations économiques complètes déterminent : (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Uniquement les données de coûts d'une intervention
- b. Les données de coûts et de résultats d'une intervention
- c. Uniquement les données de coûts ou de résultats d'une seule intervention
- d. Les données de coûts et de résultats de plusieurs interventions différentes possibles



### Évaluations partielles ou complètes

Il existe deux catégories différentes d'ordre général, les évaluations partielles et complètes.

Les **évaluations partielles** déterminent soit les composantes du coût, soit celles des résultats de programmes et d'interventions de remplacement possibles, ou bien elles déterminent à la fois les coûts et les résultats d'une seule intervention (un programme sans référence comparative avec une ou plusieurs interventions de remplacement).

Les **évaluations complètes** déterminent à la fois les coûts et les résultats obtenus en matière de santé des suites d'une intervention ou d'un programme. Elles les comparent ensuite avec la mise en œuvre éventuelle d'interventions de remplacement possibles.

Source : CDC 2008



**Différences entre les évaluations complètes et partielles**

*Ce graphique montre comment déterminer quelle analyse est une évaluation partielle ou une évaluation complète ainsi que l'approche à utiliser en fonction des données qui sont disponibles :*

**Types et caractéristiques des évaluations complètes et partiales**

		Considérer coûts et résultats		
		NON		OUI
Comparer une ou plusieurs options	NON	Évaluation partielle		Évaluation partielle
		Description des résultats	Description des coûts	Description des coûts et des résultats
	OUI	Évaluation partielle		Évaluation économique complète
		Évaluation de l'efficacité ou de l'efficience	Analyse des coûts	Etudes coûts-résultats
		Analyse des coûts du programme		Analyse coût-efficacité
		Analyse du fardeau de la maladie		Analyse coût-utilité
				Analyse coût-bénéfices

**Considérer les coûts et les résultats**

- Existe-t-il des données de coûts uniquement ? Ou
- Existe-t-il des données de coûts et de résultats ?

**Comparaison avec une ou plusieurs interventions différentes**

- Examinez-vous des données issues d'une seule intervention ? Ou
- Comparez-vous des données issues de deux interventions ou davantage ?

## Principales méthodes d'évaluation économique



### Récapitulatif des évaluations économiques

*Ce tableau récapitulatif présente un aperçu de la façon dont les analyses diffèrent en termes de mesures des résultats.*

	Analyse économique	Mesure des coûts	Mesure des bénéfices pour la santé	Exemple dans le contexte du VIH
<b>Évaluation partielle</b>	Analyse des coûts	Unité monétaire	Sans objet	Le calcul du coût de l'introduction ou de l'intensification de programmes de traitement du VIH. Cette analyse ne fournit pas d'information sur les résultats de santé
<b>Évaluation complète</b>	Analyse coût-efficacité	Unités monétaires	Unités naturelles (cas de maladies ou de décès évités)	Le nombre de cas de VIH évités grâce à un programme de distribution de préservatifs féminins aux travailleuses du sexe en Afrique du Sud
	Analyse coût-utilité	Unités monétaires	AVAQ ou AVAI évités	Coût-utilité de la prévention de la tuberculose chez les adultes séropositifs à Kampala (Ouganda)
	Analyse coût-bénéfice	Unités monétaires	Unités monétaires (\$ US, shilling tanzanien, etc.)	Analyse coût-bénéfice de l'éducation primaire des femmes comme moyen de réduire le VIH-sida en Tanzanie

Il existe une approche d'évaluation économique partielle courante qui est employée dans le secteur de la santé publique. Il s'agit de :

- L'analyse des coûts

Il existe trois approches d'évaluation économique complète courantes qui sont employées dans le secteur de la santé publique. Il s'agit de :

- L'analyse coût-efficacité
- L'analyse coût-utilité
- L'analyse coût-avantage

Les pages qui suivent fourniront de plus amples détails au sujet de chacune de ces approches.

Source : AIM 2009 ; CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### POINTS SAILLANTS

Pour agrandir le tableau récapitulatif, cliquez [ici](#).



### Analyse des coûts

S'il existe de nombreux types d'évaluations partielles, ***l'analyse des coûts est la plus fondamentale et la plus courante***. Elle répond à la question la plus fréquemment posée lorsque la mise en place d'une nouvelle intervention est envisagée : ***combien cela coûtera-t-il ?***

L'**analyse des coûts** est une forme d'analyse économique qui fait intervenir la collecte, la catégorisation et l'analyse systématiques des coûts nets d'un programme.

Une *analyse des coûts* :

- Étudie les coûts d'une intervention/d'un programme, non les résultats d'un tel programme ;
- Comprend les coûts d'un seul programme ;
- Détermine quelles parties d'un programme sont imputables à ces coûts ; et
- Peut être utilisée pour projeter les ressources de programmes futurs.

L'analyse des coûts est autonome mais elle est souvent intégrée à d'autres évaluations économiques complètes.

*Source* : CDC 2008 ; CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### POINTS SAILLANTS

La détermination des coûts associés à un programme d'éducation en matière de santé et de distribution de préservatifs est un exemple de l'utilisation de l'analyse des coûts.



### Analyse coût-efficacité

L'**analyse coût-efficacité** sert à comparer les coûts de stratégies d'intervention de remplacement qui engendrent un résultat commun en matière de santé.

De tels résultats sont souvent exprimés en unités de santé physique ou naturelle, et ils peuvent inclure des résultats finaux (par ex., les années de vie sauvées ou le nombre de cas de VIH évités) ainsi que des résultats intermédiaires (par ex., le nombre de préservatifs distribués).

Le rapport coût-efficacité différentiel est le rapport du coût différentiel de l'intervention par unité de résultat obtenu en matière de santé (par ex., coût par année de vie sauvée).

Dans une analyse coût-efficacité, le chercheur calcule un rapport coût-efficacité différentiel pour chaque intervention qu'il analyse, puis il compare les différents rapports obtenus.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux ; Primer 2000

### Les idées dans la pratique

Il est possible d'utiliser l'analyse coût-efficacité pour comparer les effets d'un vaccin anti-**VIH** récemment développé par rapport à l'absence de vaccin, en termes de coût par cas de **VIH évité** au sein de la population cible.

### POINTS SAILLANTS

Pour de plus amples informations sur les méthodes de calcul d'un rapport coût-efficacité différentiel, cliquez [ici](#).



### Analyse coût-utilité

L'**analyse coût-utilité** emploie un indicateur de résultat qui associe la qualité d'un état de santé donné et le temps passé dans cet état.

C'est une forme d'analyse coût-efficacité qui s'efforce de saisir le moment et la durée de l'affection et de l'invalidité en comparant l'utilité associée à différents résultats obtenus en matière de santé.

Généralement, l'analyse coût-utilité mesure les résultats en termes d'années de vie ajustées en fonction de la qualité (AVAQ) et d'années de vie ajustées en fonction de l'incapacité (AVAI).

Elle est mesurée par le rapport coût/utilité qui peut s'exprimer comme la valeur monétaire par AVAQ ou AVAI sauvée.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### Les idées dans la pratique

L'analyse coût-utilité peut servir à comparer le coût par AVAQ issu d'un programme de vaccination anti-VIH à celui d'une AVAQ sans vaccin.



### Analyse coût-avantage

L'**analyse coût-avantage** est une forme d'évaluation économique qui permet de mesurer à la fois les coûts et les avantages en termes monétaires et de fournir une liste de tous les coûts et bénéfices accumulés au cours d'une période donnée.

Un projet compte des coûts et des bénéfices multiples qui s'accumulent sur plusieurs années.

Pour pouvoir les rendre comparables, il convient de les actualiser de façon à disposer d'un point de référence normalisé.

L'actualisation est également utilisée pour d'autres types d'évaluations économiques. Voir l'article présenté à la séance 5 pour un exemple d'actualisation appliquée à une analyse coût-efficacité.

La mesure synthétique d'une analyse coût-avantage s'exprime en bénéfices nets, à savoir les bénéfices moins les coûts.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### Les idées dans la pratique

L'analyse coût-avantage peut servir à comparer les bénéfices nets d'un programme de vaccination anti-VIH ciblant des sous-groupes démographiques exposés à ceux d'un programme visant l'ensemble de la population.



### Testez vos connaissances

Quel est le type d'analyse économique qui permet de comparer un programme de distribution de préservatifs avec un programme de prévention de la transmission de la mère à l'enfant en termes d'infections par le VIH évitées ?

- RÉPONSE

Quel type d'analyse économique permet de comparer la vie sans infection par le VIH à la vie avec une infection par le VIH qui est traitée ?

- RÉPONSE

Quel type d'analyse économique une entreprise devrait-elle entreprendre pour prendre la décision ou non de fournir sur le lieu de travail un traitement anti-VIH à ses employés séropositifs ?

- RÉPONSE



### Récapitulatif des connaissances

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

**1. Dans quelles grandes catégories les évaluations économiques se répartissent-elles ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Les évaluations partielles
- b. Les évaluations exhaustives
- c. Les évaluations complètes
- d. Les évaluations des coûts uniquement

**2. Quelle est la méthode d'évaluation partielle la plus courante ?**

- a. L'analyse des coûts
- b. L'analyse coût-utilité
- c. L'analyse coût-efficacité
- d. L'analyse coût-avantage

**3. Quelle méthode d'analyse recommanderiez-vous en vous fondant sur le point de vue suivant ? Le ministre de la Santé se demande s'il devrait consacrer ses ressources à la lutte contre le VIH, la tuberculose ou pour l'immunisation.**

- a. L'analyse des coûts
- b. L'analyse coût-efficacité
- c. L'analyse coût-utilité
- d. L'analyse coût-avantage

**4. Quelle méthode d'analyse recommanderiez-vous en vous fondant sur le point de vue suivant ? Les législateurs se demandent s'ils devraient orienter leurs ressources vers la lutte contre le VIH, l'éducation ou le réseau routier.**

- a. L'analyse des coûts
- b. L'analyse coût-efficacité
- c. L'analyse coût-utilité
- d. L'analyse coût-avantage

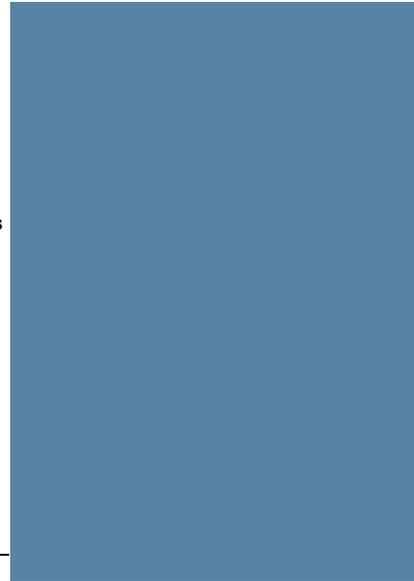
**5. Quelle méthode d'analyse recommanderiez-vous en vous fondant sur le point de vue suivant ? Le directeur d'un dispensaire souhaite savoir quel programme de prévention du VIH permettant d'éviter le plus grand nombre d'infections par le VIH il peut se permettre avec le budget limité dont il dispose.**

- a. L'analyse des coûts

- b. L'analyse coût-efficacité
- c. L'analyse coût-utilité
- d. L'analyse coût-avantage

**6. Les évaluations économiques complètes déterminent : (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Uniquement les données de coûts d'une intervention
  - b. Les données de coûts et de résultats d'une intervention
  - c. Uniquement les données de coûts ou de résultats d'une seule intervention
  - d. Les données de coûts et de résultats de plusieurs interventions différentes
- 





### **Bilan des connaissances**

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

**1. Qu'entend-on par le point de vue d'une étude ?**

- a. Le public
- b. Le bailleur de fonds
- c. La perspective
- d. Les bénéficiaires

**2. Quels sont les coûts qui doivent être inclus dans une étude réalisée d'un point de vue sociétal ?**

- a. Tous les coûts
- b. Les coûts supportés par les patients/clients
- c. Les coûts supportés par le système de soins de santé
- d. Les coûts supportés par les prestataires de service

**3. Quels sont les facteurs qui doivent être pris en compte lorsqu'on considère les délais d'une étude ?**

- a. Les périodes de forte activité du programme
- b. Les périodes de faible activité du programme
- c. Le cycle de vie du programme
- d. Les avancées technologiques et leur incidence sur le programme
- e. Toutes les réponses ci-dessus



## **Introduction à l'élaboration d'une évaluation économique**



***Mener une évaluation économique peut être une tâche laborieuse et nécessiter beaucoup de ressources.***

Si l'objet de l'étude consiste à fournir des informations aux décideurs confrontés à des délais serrés, l'analyste doit être en mesure de fournir des résultats en temps opportun.

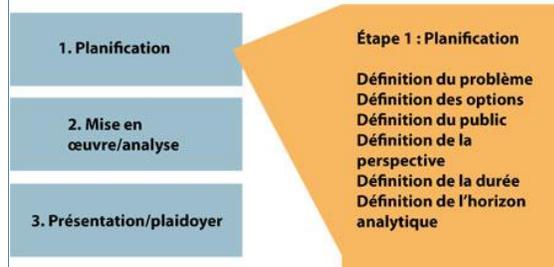
Ainsi, pour produire les résultats d'étude les plus utiles et opportuns, il est important que l'analyste fasse preuve de méthode et d'exhaustivité.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux



### Comment réaliser une évaluation économique

#### Étapes d'une évaluation économique



La procédure de réalisation d'une évaluation économique se décompose en trois grandes étapes.

- Planifica-tion
- Mise en œuvre/ analyse
- Présentation/ plaidoyer

La présente séance sera axée sur les composantes de la **phase de planification**.



### Définition du problème

Dans une évaluation économique, la première étape consiste à élaborer l'étude. À ce stade, les décisions permettront de déterminer directement quels coûts et résultats sont considérés comme pertinents et lesquels devraient faire partie de l'analyse. Ainsi, les choix effectués lors de l'élaboration auront une incidence sur les résultats finaux d'une analyse.

**L'enjeu consiste à identifier et à définir le problème.** Il faut se poser trois grandes questions :

- Quel résultat obtenu en matière de santé est d'intérêt pour nous ?

*Une prévalence croissante des infections sexuellement transmises (IST) pourrait être un problème.*

- Pourquoi ce problème est-il important ?

*Ce problème est important parce que lorsque la prévalence des IST augmente dans une société, le fardeau des maladies associées aux IST s'accroît en même temps que la susceptibilité au VIH.*

- Quels sont les aspects du problème qui ont besoin d'être expliqués ? Et plus spécifiquement, quelles sont les questions qui requièrent une réponse ?

*Si une campagne médiatique était mise en œuvre pour réduire l'incidence des IST parmi les adolescents, il serait souhaitable d'examiner les questions suivantes :*

- Expliquer les niveaux actuels d'IST et les taux d'utilisation de préservatifs parmi les adolescents.
- Analyser l'aptitude des adolescents à accéder à des préservatifs et à les acheter, et
- Déterminer la familiarité des adolescents avec les messages en faveur de l'utilisation du préservatif diffusés par les médias.

*La question spécifique à l'étude pourrait se présenter comme suit : comment la rentabilité d'une campagne médiatique peut-elle être comparée à celle d'une campagne ciblée conçue pour réduire l'incidence des IST parmi les adolescents ?*

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### Les idées dans la pratique

À Ahmedabad, Gujarat, en Inde, une intervention ciblant les professionnels du sexe a été élaborée pour lutter contre la hausse du taux de prévalence du VIH au sein de ce groupe.

L'objectif consistait à évaluer l'efficacité de l'intervention en matière de réduction des infections par le VIH et d'années de vie ajustées en fonction de l'incapacité.

Pour en savoir plus, cliquez [ici](#).

(Source : Fung et al. 2007)



## Définir les options

Une fois que le problème de l'étude a été identifié et défini, il convient d'adopter une stratégie de recherche qui peut orienter l'analyste vers toutes les options plausibles.

La première tâche consiste à définir avec précision quel(s) est/sont le(s) programme(s) ou intervention(s) à évaluer.

Pour chaque programme ou intervention faisant partie de l'étude, il faut identifier les éléments suivants :

- **La nature de l'intervention/des interventions** (par ex., une campagne médiatique visant à augmenter l'emploi des préservatifs),
- **La/les population(s) ciblée(s)** (par ex., la population en général, les adolescents et les hommes en particulier),
- **Le(s) site(s) d'exécution** (par ex., la radio, la télévision et les interventions communautaires de proximité),
- **Le personnel chargé de fournir le service** (par ex., les personnalités de la radio et de la télévision ainsi que les agents des programmes de sensibilisation),
- **La technologie qui sera utilisée** (par ex., la radio, la télévision, le théâtre, la danse, les affiches), et
- **Le moment choisi pour l'intervention** (par ex., de juin à août 2010).

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux



### Définir le public



Le **public** inclut toutes les personnes ou institutions qui se serviront des résultats de l'étude pour prendre des décisions.

Le public peut comprendre des décideurs clé qui sont intéressés par la possibilité de choisir parmi des interventions ou des programmes de remplacement.

Définir le public de l'étude suppose également de

- Définir les besoins en informations du public et,
- Prendre en considération la façon dont le public utilisera les résultats de l'étude.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### POINTS SAILLANTS

Les responsables de gouvernements nationaux, les responsables de la santé publique les responsables internationaux, les directeurs de programmes, les prestataires de soins de santé, les médias et le public dans son ensemble pourraient tous faire partie du public d'une étude.



## **Définir le point de vue : I<sup>e</sup> partie**

Le **point de vue** d'une évaluation économique est la perspective à partir de laquelle elle est menée.

Le choix du point de vue est essentiel, car il détermine quels coûts et résultats sont considérés comme pertinents et quels sont ceux qui sont inclus dans l'analyse.

L'analyse doit refléter le point de vue de personnes ou d'institutions qui sont affectées par le résultat recherché et qui supportent certains coûts associés au programme ou à l'intervention en train d'être évaluée.

Le choix du point de vue d'une étude est aussi susceptible d'être limité par le contexte de l'étude. En effet, les personnes ou les institutions qui parrainent l'étude peuvent exiger que l'analyse se fasse l'écho de leur propre point de vue. Ainsi, le choix du point de vue d'une étude doit être en harmonie avec le choix du public.

*Source* : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux



### Définir le point de vue : II<sup>e</sup> partie

Une évaluation économique peut être menée à partir de nombreux points de vue différents. Des exemples sont présentés ci-dessous (du point de vue le plus étroit au plus large).

- **Patient ou client** - Le terme patient ou client désigne la personne visée par l'intervention de santé étudiée. *Exemple*
- **Prestataire** - Le terme prestataire désigne toutes les catégories de personnes et d'institutions qui fournissent des services liés à la santé. Parmi les exemples de prestataires, l'on compte des médecins, des hôpitaux, des maisons de repos, des centres de santé et des postes sanitaires. *Exemple*
- **Payeur** - Le terme payeur désigne la personne, l'entité ou l'institution responsable en dernier ressort du coût financier d'un programme, d'une institution ou d'une procédure médicale. Dans la plupart des pays en développement, il s'agit du gouvernement, à moins qu'un régime d'assurance privé ne soit disponible. *Exemple*
- **Système de soins de santé** - Le point de vue du système de soins de santé est plus large que celui du prestataire de soins de santé. Le point de vue du système de soins de santé prend en compte les coûts et les résultats associés à la fourniture de soins sans faire de distinction entre les catégories de prestataires ou de payeurs. *Exemple*
- **Société** - Le point de vue sociétal constitue le point de vue le plus large possible, car il comprend tous les coûts (peu importe qui les encourt) et toutes les conséquences (tant positives que négatives), peu importe qui les supporte. *Exemple*

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux



### Définir la durée

La durée correspond à la période durant laquelle l'intervention est mise en œuvre ou le traitement est dispensé. Les délais de l'étude doivent prendre en compte les facteurs suivants :

**Variation saisonnière du niveau d'activité du programme** - L'activité du programme peut augmenter ou diminuer au cours de certaines périodes de l'année. Par exemple, la demande en immunisation contre la grippe augmente au cours de l'automne et de l'hiver. Quand les coûts et résultats d'un programme sont mesurés uniquement lors des périodes de pointe ou seulement lors des baisses d'activité, cela peut induire des surestimations ou des sous-estimations.

**Cycle de vie de l'intervention** - Les coûts et les résultats peuvent être différents selon la durée d'application d'un programme. Il faut donc suivre les coûts et les résultats d'une intervention pendant suffisamment longtemps pour que les variations de coûts et de résultats puissent se stabiliser de façon à obtenir des estimations valables.

**Avancées technologiques futures** - Les changements technologiques peuvent induire l'obsolescence du programme ou de l'intervention dans un délai limité. Les délais choisis doivent tenir compte des hypothèses formulées au sujet de la technologie qui sera utilisée au cours de la durée étudiée.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux



## **Définir l'horizon analytique**

L'horizon analytique correspond à l'ensemble de la période durant laquelle les coûts et les bénéfices liés à l'impact du programme ou de l'intervention seront mesurés.

Ainsi, l'horizon analytique est pertinent dans le cadre d'études qui cherchent à évaluer l'efficacité d'un programme :

- L'analyse coût-efficacité,
- L'analyse coût-utilité ou
- L'analyse coût-avantage.

L'horizon analytique est habituellement plus long que la durée, notamment dans le cas de programmes de prévention.

Les bénéfices associés à ces interventions peuvent se concrétiser pendant un certain temps après la fin de l'intervention.

*Source* : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux



### Récapitulatif des connaissances

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

**1. Qu'entend-on par le point de vue d'une étude ?**

- a. Le public
- b. Le bailleur de fonds
- c. La perspective
- d. Les bénéficiaires

**2. Quels coûts doivent être inclus dans une étude réalisée d'un point de vue sociétal ?**

- a. Tous les coûts
- b. Les coûts supportés par les patients/clients
- c. Les coûts supportés par le système de soins de santé
- d. Les coûts supportés par les prestataires de service

**3. Quels facteurs devraient être pris en compte lorsqu'on considère la durée d'une étude ?**

- a. Les périodes de forte activité du programme
- b. Les périodes de faible activité du programme
- c. Le cycle de vie du programme
- d. Les avancées technologiques et leur incidence sur le programme
- e. Toutes les réponses ci-dessus

**4. L'horizon analytique est la durée au cours de laquelle les coûts et les bénéfices associés à l'impact du programme/de l'intervention font l'objet d'un suivi.**

- Vrai
- Faux

**5. Quels points de vue ci-dessous comprennent les coûts de déplacement des patients lors de la détermination du coût total ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Celui du patient/client
- b. Celui du prestataire
- c. Celui du payeur
- d. Celui de la société



**Bilan des connaissances**

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

**1. Parmi les exemples ci-dessous, quels sont les exemples de coûts directs ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Les médicaments
- b. Les frais de déplacement des patients
- c. Les pertes de productivité
- d. Les frais d'hospitalisation

**2. Pour quel plan de recherche la maîtrise accrue de la qualité des données présente-t-elle un avantage ?**

- a. L'étude prospective
- b. L'étude rétrospective
- c. Le modèle
- d. Toutes les réponses ci-dessus

**3. Faites correspondre la mesure synthétique à l'analyse de l'évaluation économique adéquate.**

Coûts différentiels par cas évité

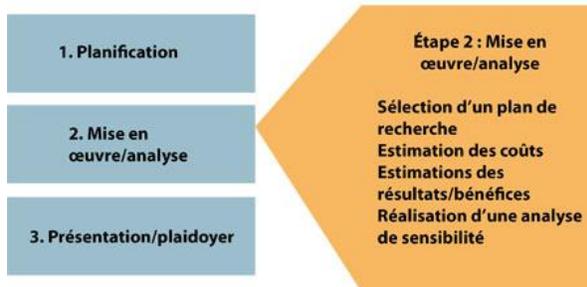
Coûts différentiels par AVAQ

Bénéfices moins coûts



## Comment réaliser une évaluation économique : phase d'analyse

### Étapes d'une évaluation économique



La **phase de mise en œuvre/d'analyse** est présentée dans le graphique.

Les pages qui suivent offriront un examen en profondeur des différentes étapes intervenant dans cette phase.



**Choisissez un plan de recherche : I<sup>e</sup> partie**

La sélection d'un plan de recherche s'effectue en fonction des données, du temps et des ressources qui sont à la disposition du chercheur affecté à l'étude.

Les décideurs et ceux qui se serviront des résultats de l'étude pourraient imposer des contraintes eu égard à ladite étude, ce qui pourrait favoriser un plan de recherche par rapport à un autre.

Quel que soit le plan choisi, l'évaluation et la connaissance des avantages et des inconvénients de ce plan précis peuvent contribuer à renforcer la crédibilité de l'étude.

*Source* : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux



Choisissez un plan de recherche : II<sup>e</sup> partie

	Avantages	Inconvénients
Études prospective	Plus de contrôle sur la qualité des données	Prend du temps et des ressources Partialité possible à la observateur
Études rétrospectives	Fait gagner du temps	Moins de contrôle sur la quantité et la qualité des données Partialité possible à la sélection
Modèles	Moins d'attachement aux données directes Plus de souplesse	Validité incertaine des hypothèses sous-jacentes

**Le saviez-vous ?**

Des modèles peuvent être utilisés dans des études prospectives et rétrospectives.

Ce tableau montre les avantages et les inconvénients de trois plans de recherche possibles :

- [L'étude prospective](#)
- [L'étude rétrospective](#)
- [Le modèle](#)



### Estimer les coûts

Les coûts sont les différentes valeurs des ressources utilisées pour produire un bien ou un service.

**La création d'un inventaire complet et explicite de tous les coûts est nécessaire à la réussite de toute évaluation économique.**

Les coûts peuvent être classés de plusieurs façons.

Une méthode courante se fonde sur le caractère tangible ou intangible des coûts.

Parmi les **coûts tangibles**, l'on compte :

- Les *coûts directs*, qui sont les ressources utilisées exclusivement pour le traitement médical ou la production d'une intervention. Pour voir des exemples, cliquez [ici](#).
- Les *coûts indirects*, qui sont tous les coûts encourus du fait d'une intervention ou d'une maladie qui n'est pas directement liée aux soins médicaux eux-mêmes. Pour voir des exemples, cliquez [ici](#).
- Les *pertes de productivité*, qui sont des ressources perdues par le patient ou la personne soignante, résultant de sa participation à l'intervention ou de l'état de santé lui-même. Pour voir des exemples, cliquez [ici](#).

Les **coûts intangibles** sont les coûts émotionnels associés à la douleur, à la souffrance et à l'anxiété. Ils sont souvent difficiles à quantifier et c'est pourquoi ils sont généralement exclus d'une évaluation économique.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### POINTS SAILLANTS

Pour de plus amples informations sur le calcul des coûts, cliquez [ici](#) pour consulter les ressources complémentaires à la page *References & Links (Références et liens)* à la fin de ce cours.

(Source : Forsythe S 2006)



### Estimer les résultats : I<sup>e</sup> partie

La mesure d'un résultat (parfois désignée comme mesure d'un bénéfice) est un indicateur qui sert à évaluer l'impact du programme ou d'une intervention.

Plus d'une mesure de résultat peut être employée dans une évaluation économique.

L'estimation de résultats fait souvent intervenir la collaboration avec des épidémiologistes, des médecins et d'autres personnes. Comme évoqué plus haut, la recherche portant sur des évaluations économiques revêt souvent un caractère interdisciplinaire.

Le choix des mesures de résultat les plus adéquates est essentiellement fondé sur les données disponibles et sur l'utilisation qui sera faite de ces données ce cette/ces mesures de résultats.

Une fois que le responsable du développement de l'étude a jugé qu'il existe suffisamment de données probantes pour appuyer le choix de la/des mesures de résultats, il convient de vérifier les autres composantes de l'étude pour assurer que les résultats peuvent être placés dans le cadre prescrit.

Mis à part le type de données qui peut être relativement facile à collecter, la question de politique à laquelle il faut répondre et la méthode analytique employée doivent aussi guider le choix des mesures de résultats.

*Source* : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

### Le saviez-vous ?

Un manque de données pour mener un type particulier d'analyse risque de contraindre à choisir une autre méthode analytique ainsi qu'une autre mesure de résultats, peut-être moins désirable.



Estimer les résultats : II<sup>e</sup> partie

Évaluation économique	Mesures résumées
Analyse coût-efficacité (ACE)	Ratio coût-efficacité (coûts différentiels par nombre de cas évités)
Analyse coût-utilité (ACU)	Ratio coût-utilité (coûts différentiels par AVAQ)
Analyse coût-bénéfices (ACB)	Bénéfices nets (Bénéfices – coûts)

**POINTS SAILLANTS**

Voici un exemple d'élaboration d'une évaluation économique qui a été réalisée pour l'Antigua Health Education and Condom Distribution (HECD) Program (Programme d'Antigua pour l'éducation sanitaire et la distribution de préservatifs).

(Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux)

**Le tableau ci-contre fournit un résumé des mesures de résultats utilisées pour chaque type d'évaluation économique complète.**



### Mener une analyse de sensibilité

L'**analyse de sensibilité** isole les variables ou les paramètres de l'étude, en modifie les valeurs et en recalcule les résultats.

Elle sert à déterminer le degré de sensibilité des résultats d'une étude aux changements effectués sur la façon dont elle a été réalisée.

Par exemple, l'analyse de sensibilité peut servir à évaluer dans quelle mesure les résultats sont assez robustes vis-à-vis de décisions ou d'hypothèses incertaines au sujet des données et des méthodes (par ex., le taux d'actualisation, les mesures d'efficacité, etc.) qui ont été prises.

Une analyse de sensibilité peut

- Déterminer les variables qui ont la plus forte influence et
- Tester la robustesse des résultats

Tester la robustesse des résultats renforce la crédibilité de l'étude.

Source : CDC et Département de la Santé et des Services Sociaux

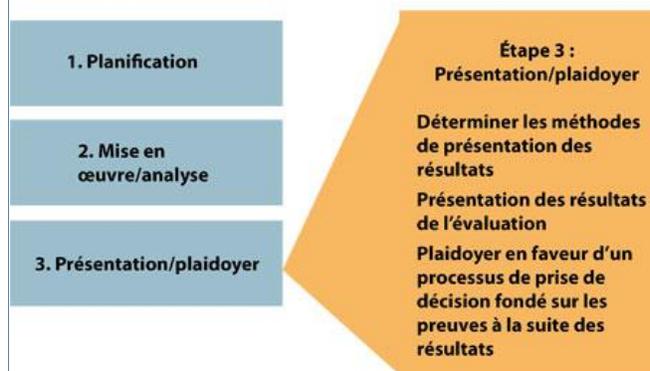
### POINTS SAILLANTS

Les résultats d'une étude sont robustes s'ils ne changent de façon statistiquement appréciable lorsque les paramètres de l'étude sont modifiés dans des limites raisonnables. Des résultats robustes induisent une crédibilité accrue des conclusions tirées de l'évaluation.



### Phase de présentation des conclusions et de plaidoyer

#### Étapes d'une évaluation économique



La phase finale de la réalisation d'une évaluation économique est appelée la ***phase de présentation des conclusions et de plaidoyer***.

Les étapes de cette phase sont présentées dans le tableau ci-contre.



### Récapitulatif des connaissances

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

**1. Parmi les exemples ci-dessous, quels sont ceux de coûts directs ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Les médicaments
- b. Les frais de déplacement des patients
- c. Les pertes de productivité
- d. Les frais d'hospitalisation

**2. Les résultats d'une analyse de sensibilité sont robustes s'ils ne changent statistiquement pas de façon appréciable lorsque les paramètres de l'étude sont modifiés.**

- Vrai
- Faux

**3. Pour quel plan de recherche la maîtrise accrue de la qualité des données présente-t-elle un avantage ?**

- a. L'étude prospective
- b. L'étude rétrospective
- c. Le modèle
- d. Toutes les réponses ci-dessus

**4. Faites correspondre la mesure synthétique à l'analyse de l'évaluation économique adéquate.**

Coûts différentiels par cas évité

Cost-effectiveness analysis

Coûts différentiels par AVAQ

Bénéfices moins coûts

## Étude de cas coût-efficacité



### Bilan des connaissances

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

**1. Une analyse coût-efficacité mesure les résultats obtenus en matière de santé en termes d'unités naturelles (par ex., cas de VIH évités).**

- Vrai  
 Faux

**2. Qu'est-ce qu'il est important de considérer lorsqu'on passe en revue une évaluation économique ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Si une ou plusieurs interventions sont comparées  
 b. La qualité des données de coûts et de résultats  
 c. Le point de vue  
 d. Qui finance l'étude



### Introduction

Cette séance a pour objet de présenter une étude de cas concernant une analyse coût-efficacité de la circoncision au Rwanda.

Elle porte sur l'analyse spécifique réalisée par Agnès Binagwaho et ses collègues.

Cette analyse a récemment été publiée dans la revue *PloS Med* en 2010. Pour consulter l'article dans son intégralité, cliquez [ici](#).

Source : Binagwaho A et al. 2010



### Contexte



Il existe des données probantes qui montrent que la circoncision réduit l'infection par le VIH et d'autres infections sexuellement transmises (IST).

Au Rwanda, où la prévalence du VIH parmi les adultes s'élève à 3 %, la circoncision n'est pas une pratique traditionnelle.

Selon les auteurs de l'étude, ***une étude coût-efficacité sur la circoncision des nouveaux-nés et des adolescents était nécessaire étant donné que le débat sur la circoncision en Afrique australe était principalement axé sur la circoncision des adultes.***

En outre, c'était la première fois, à la connaissance des auteurs de l'étude, qu'une étude coût-efficacité sur la circoncision était effectuée dans un pays où la prévalence du VIH était inférieure à 5 %.

Les divers éléments du plan de recherche pour l'évaluation économique concernant l'étude relative à la circoncision au Rwanda sont définis aux pages suivantes.

Source : Binagwaho A et al. 2010

### POINTS SAILLANTS

Au Rwanda, selon les estimations, seuls 15 % des hommes sont circoncis.



## Définition du problème



### *Hypothèse*

Les auteurs de l'étude formulent l'hypothèse selon laquelle une stratégie associant la circoncision des nouveau-nés et des adultes/adolescents serait plus rentable, et constituerait une stratégie plus durable en matière de prévention du VIH que la seule circoncision des hommes d'âge adulte.

Source : Binagwaho A et al. 2010

## Étude de cas coût-efficacité



### Définir le public, le point de vue et la durée dans le temps



L'étude a été entreprise par la Commission nationale de lutte contre le sida du Rwanda aux fins d'éclairer les politiques et les décisions de programmes eu égard à l'introduction de la circoncision masculine.

Les responsables des autorités gouvernementales nationales sont le **public** visé.

L'étude adopte le **point de vue** du gouvernement du Rwanda en tant que payeur des soins de santé.

Le modèle utilise des estimations de **durée** de 2008.

Source : Binagwaho A et al. 2010



### Plan de recherche

Un **modèle** coût-efficacité a été élaboré et appliqué à trois groupes hypothétiques du Rwanda : les nouveaux-nés, les adolescents et les hommes d'âge adulte.

#### *Hypothèses du modèle*

Bien que 38 % seulement des naissances aient lieu dans des établissements de santé, 97 % des nouveaux-nés se rendent dans un établissement de santé au cours du premier mois de leur vie pour y être vaccinés. (Programme de vaccination au Rwanda/PEV, décembre 2007).

Cette visite dans un établissement de santé fournit une occasion de circoncire le nouveau-né, donc de permettre d'offrir la circoncision à presque tous les nouveaux-nés de sexe masculin, parmi lesquels, selon les auteurs de l'étude, au moins 70 % sont susceptibles de subir la procédure.

Il est anticipé que l'acceptation de la circoncision au Rwanda sera élevée car aucune barrière culturelle ne s'y oppose ; la demande est déjà en augmentation (ministère de la Santé, Rwanda) et l'on s'attend à ce que l'intervention soit accompagnée d'une intense campagne nationale de promotion.

Le nombre de circoncisions atteindrait alors quelque 150.000 enfants de sexe masculin par an. Pour faciliter les comparaisons aux fins de cette étude, un groupe de taille similaire d'adolescents et d'adultes est considéré.

En outre, les auteurs de l'étude supposent que les nouveaux-nés sont circoncis à la naissance, les adolescents à l'âge de 15 ans et les adultes à 30 ans.

Le modèle projette les infections par le VIH évitées jusqu'au décès.

*Source* : Binagwaho A et al. 2010



### Coûts

Les coûts inclus dans le modèle sont **essentiellement des coûts directs**.

Les coûts directs sont basés sur des entretiens avec des prestataires de soins de santé expérimentés, afin de pouvoir déterminer les intrants intervenant dans la procédure (des consommables au temps du personnel) ainsi que leur prix.

Il a été demandé aux prestataires de soins de santé de baser leurs estimations sur de véritables cas auxquels ils avaient participé.

Parmi les coûts, l'on compte :

- Le matériel nécessaire pour réaliser les circoncisions,
- Le temps du personnel,
- La formation afférente du personnel,
- L'accompagnement des patients,
- Le traitement d'effets indésirables et
- Les campagnes de promotion liées

Des ajustements ont été opérés pour le coût des soins de santé évités sur toute une vie (thérapie antirétrovirale [ART], analyses en laboratoire) grâce à la protection contre le VIH.

Les coûts unitaires obtenus lors d'une estimation récente réalisée au Rwanda ont été utilisés pour les intrants non médicaux, tels que la mise en œuvre d'une campagne de promotion nationale.

Source : Binagwaho A et al. 2010

### POINTS SAILLANTS

Un récapitulatif des coûts est présenté au tableau 2.

(Source :  
Binagwaho A et al.  
2010)



## Résultats



La principale mesure de résultat est le **nombre d'infections par le VIH évitées.**

Il se calcule en multipliant le nombre de personnes susceptibles de contracter l'infection par le VIH dans le groupe par le taux d'incidence du VIH à différents âges et l'effet protecteur de la

circoncision ; il est ensuite actualisé avec l'année de la circoncision et ajouté à l'espérance de vie de la personne circoncise.

L'analyse de l'efficacité se limite aux adolescents et aux adultes séronégatifs.

Source : Binagwaho A et al. 2010



### Résultats

#### ***Pour la circoncision des nouveaux-nés***

Les coûts totaux (2.250.000 dollars É.-U.) sont inférieurs aux économies totales (3.803.523 dollars É.-U.).

La circoncision des nouveaux-nés est moins coûteuse que celle des adolescents et des adultes (15 dollars É.-U. au lieu de 59 dollars É.-U. par procédure).

Le rapport coût-efficacité différentiel de la circoncision des nouveaux-nés est négatif et semble être économique, encore que les sommes épargnées ne se concrétiseront pas avant un certain temps.

Le fait que la circoncision des nouveaux-nés au Rwanda soit une intervention économique signifie que pour chaque procédure réalisée, le gouvernement du Rwanda économisera de l'argent.

#### ***Pour la circoncision des adolescents et des adultes***

Le coût par infection évitée s'élève à 3.932 dollars É.-U. pour un adolescent et à 4.949 dollars É.-U. pour un adulte.

Le coût supérieur de la circoncision des adolescents et des adultes s'explique par différentes raisons, notamment par le coût plus élevé des consommables importés qui interviennent dans cet acte chirurgical plus complexe (l'article le plus coûteux à lui seul étant l'anesthésiant local), les analyses de laboratoire, les coûts d'amortissement des kits chirurgicaux, du dépistage du VIH et de l'accompagnement, l'augmentation des effectifs et l'accroissement du temps passé par le personnel nécessaire, ainsi que le besoin de développer l'infrastructure.

Les coûts par infection évitée grâce à la circoncision des adolescents et des adultes sont, pour ces deux catégories, compétitifs par rapport aux autres interventions en matière de prévention du VIH.

Source : Binagwaho A et al. 2010

### POINTS SAILLANTS

Souvenez-vous bien de la méthode de calcul d'un rapport coût-efficacité différentiel.

### Le saviez-vous ?

Compte tenu du fait que cette étude ne quantifie pas les bénéfices indirects de la circoncision (tels que les bénéfices pour les partenaires sexuels et descendants), les estimations coût-efficacité sont prudentes.



### Analyse de sensibilité

Les études qui modélisent l'avenir, telles que celle-ci, représentent des approximations d'une réalité qui n'existe pas encore, ce qui contraint de faire plusieurs hypothèses concernant le futur (par exemple, ce que deviendront les taux d'incidence du VIH, l'efficacité de la circoncision à grande échelle et les coûts du traitement du VIH à l'avenir).

Vu l'incertitude inhérente aux valeurs des intrants du scénario de base, les auteurs de l'étude ont mené une analyse de sensibilité unidirectionnelle et examiné une vaste gamme de valeurs pour identifier des seuils.

Les auteurs de l'étude font état du seuil à partir duquel la procédure coûte davantage qu'une année de vie/par personne/PIB gagnée (critère de coût-efficacité de l'OMS).

Pour la circoncision des nouveaux-nés, les auteurs de l'étude signalent également le seuil à partir duquel l'intervention n'est plus économique.

#### Résultats de l'analyse de sensibilité :

- La circoncision des nouveaux-nés demeure extrêmement économique même en appliquant un ensemble raisonnable de changements au scénario de base.
- Elle est économique jusqu'à 25 dollars É.-U. par procédure.
- Elle serait toujours extrêmement économique si le coût du traitement et des soins sur toute la durée de vie (économies réalisées par infection évitée) tombait à 900 dollars É.-U.

Source : Binagwaho A et al. 2010

### POINTS SAILLANTS

Voir le tableau 5 pour de plus amples informations sur l'analyse des seuils.

(Source :  
Binagwaho A et al.  
2010)



## Plaidoyer



Cette étude suggère que le Rwanda devrait porter son attention sur l'augmentation de la circoncision des nouveaux-nés de sexe masculin.

Elle peut être intégrée aux services de santé existants (par ex., les visites néonatales et séances de vaccination) ; en outre, au fil du temps, elle présente un potentiel plus élevé que celui de la circoncision des adolescents et des adultes aux fins d'atteindre la couverture très élevée de la population qui est requise pour réduire au maximum l'incidence du VIH.

Avec la circoncision des nouveaux-nés, celle des adolescents et des adultes deviendrait une campagne de « rattrapage » qui serait nécessaire au début du programme mais finirait par devenir superflue.

Source : Binagwaho A et al. 2010



**Que prendre en compte lorsqu'on passe en revue une évaluation économique**

En résumé, il est important de se poser les questions suivantes lorsqu'on examine la qualité d'une analyse d'évaluation économique.

- Est-on en train de comparer plus d'une intervention ? Les interventions sont-elles faisables ?
- Quelle est la qualité des données de coûts et d'efficacité (ou de résultats) ?
- De quel point de vue l'analyse est-elle réalisée ?



### Récapitulatif des connaissances

Veillez répondre aux questions suivantes pour déterminer vos connaissances sur le sujet traité par cette séance.

**1. Une analyse coût-efficacité mesure les résultats obtenus en matière de santé en termes d'unités naturelles (par ex., cas de VIH évités).**

- Vrai
- Faux

**2. Dans l'étude réalisée au Rwanda en 2010, pour quelle tranche d'âge l'étude a-t-elle déterminé que la circoncision avait le rapport coût-efficacité le plus élevé ?**

- a. Les nouveaux-nés de sexe masculin
- b. Les adolescents de sexe masculin
- c. Les adultes de sexe masculin

**3. Qu'est-ce qu'il est important de considérer lorsqu'on passe en revue une évaluation économique ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Si une ou plusieurs interventions sont comparées
- b. La qualité des données de coûts et de résultats
- c. Le point de vue
- d. Qui finance l'étude

**4. Les estimations coût-efficacité de l'étude de 2010 réalisée au Rwanda sont prudentes.**

- Vrai
- Faux

**5. De quel point de vue l'étude de 2010 au Rwanda a-t-elle été réalisée ? (Cocher toutes les réponses appropriées.)**

- a. Celui du gouvernement rwandais
- b. Celui de la société
- c. Celui du payeur des soins de santé
- d. Celui du prestataire des soins de santé

**6. Sur quelle population la plupart des études récentes sur la circoncision en tant que stratégie de prévention du VIH en Afrique australe ont-elles porté ?**

- a. Les nouveaux-nés de sexe masculin
- b. Les adolescents de sexe masculin
- c. Les adultes de sexe masculin

## Glossaire des termes

A | C | E | I | M | P | R | T | U |

A	Haut
Actualisation	Méthode destinée à convertir la valeur des coûts et bénéfices qui résulteront d'une intervention en une valeur équivalente aujourd'hui (valeur actualisée) pour tenir compte de la préférence temporelle (ainsi, un dollar É.-U. d'aujourd'hui vaut plus que ce qu'il vaudra d'ici un an).
Analyse coût-avantage (ACA).	Aussi appelée analyse coût-bénéfice, type d'analyse économique qui permet la comparaison de programmes disparates dans lesquels tous les coûts et avantages sont convertis en valeurs monétaires (dollars) et dont les résultats sont exprimés sous la forme de la valeur actualisée nette ou des bénéfices en dollars par dollar dépensé.
Analyse coût-efficacité (ACE)	Analyse économique permettant la comparaison de différentes interventions qui atteignent le même résultat en matière de santé. En d'autres termes, tous les coûts sont reliés à un effet/résultat commun et unique. Les résultats sont généralement exprimés sous la forme d'un coût supplémentaire par effet supplémentaire obtenu sur la santé. Ainsi, cette analyse peut montrer si le coût supplémentaire permettra d'obtenir un effet supplémentaire. Les résultats peuvent prendre la forme d'un rapport coût-efficacité moyen, d'un rapport coût-efficacité marginal et d'un rapport coût-efficacité différentiel. À distinguer de l'analyse coût-avantage (ACA).
Analyse coût-utilité (ACU)	Type d'analyse coût-efficacité dans laquelle les avantages sont exprimés en nombre d'années de vie sauvées, ajusté pour tenir compte de la perte de la qualité de vie provenant de la morbidité des effets sur la santé ou des effets indésirables de l'intervention. L'unité de mesure la plus courante d'une analyse coût-utilité est l'année de vie ajustée en fonction de la qualité (AVAQ). L'analyse coût-utilité permet la comparaison de différentes interventions de santé.
Analyse de sensibilité univariée	Analyse de sensibilité dans laquelle une seule variable diffère du scénario de base.
Analyse des coûts	Procédure d'estimation du coût des activités de prévention, aussi appelée identification des coûts, analyse des coûts des programmes, analyse coûts-résultats, analyse de minimisation des coûts ou analyse coût-conséquence.
Années de vie ajustées en fonction de l'incapacité (AVAI)	Mesure standard pour comparer les effets sur la santé de différentes conditions sanitaires ; nombre d'années de vie potentielle perdues à cause de la mortalité précoce et d'années de vie productive perdues pour cause d'invalidité.
Années de vie ajustées en fonction de la qualité (AVAQ)	Mesure de résultats fréquemment utilisée dans une analyse coût-utilité qui évalue simultanément la qualité ou la désirabilité d'un état de santé et la durée de survie. La qualité de vie et la durée de vie sont intégrées en utilisant une formule multiplicative.
Avantages de la réalisation d'une évaluation économique	La réalisation d'une évaluation économique présente différents avantages : (1) Elle oblige à examiner systématiquement les coûts et les résultats qui pourraient être induits par la mise en œuvre d'un programme ou d'une intervention spécifique ; (2) Elle permet de faire une comparaison objective des solutions de remplacement (interventions ou programmes concurrents) ; et (3) Elle fournit des renseignements que peuvent utiliser les décideurs afin de tirer le meilleur parti du financement de la santé publique.

C Haut

Coût différentiel	Augmentation ou diminution de coût à la suite de l'ajout ou de la suppression d'une unité de production ou de résultat. On utilise également le terme de coût marginal, c'est-à-dire la variation de coût liée à un changement de l'activité.
Coûts	Les coûts d'une intervention sont les ressources supplémentaires qui sont utilisées du fait de sa mise en œuvre.
Coûts tangibles	Coûts concrets et quantifiables (par exemple en dollars).
Critères de l'OMS concernant le rapport coût-efficacité	<p>Les critères de l'OMS sont destinés à être utilisés avec des années de vie ajustées en fonction de l'incapacité.</p> <p>Le coût actualisé par année de vie gagnée est de 334 dollars É.-U. pour les adolescents et de 613 dollars É.-U. pour les adultes. Pour calculer le nombre d'années de vie gagnées, les auteurs de l'étude ont multiplié le coût actualisé de l'infection par le VIH évitée à différents âges par l'espérance de vie pour ce groupe d'âge, moins le nombre d'années de survie qui auraient de toute façon eu lieu avec le VIH et la disponibilité du traitement (8 ans plus 14 ans = 22 ans).</p> <p>Selon l'OMS, le PIB par habitant, ajusté en fonction de la parité de pouvoir d'achat du pays, peut être utilisé pour définir les seuils de rentabilité. On considère donc que les interventions pour lesquelles le surcoût permettant de gagner une année de vie ajustée en fonction de la qualité est inférieur au PIB du pays présentent un très bon rapport coût-efficacité.</p> <p>Considérant que le PIB par habitant au Rwanda (basé sur les estimations de 2007) est de 355 dollars É.-U., la circoncision masculine (CM) des adolescents représente un peu moins d'un PIB/habitant par année de vie gagnée et est donc très rentable, tandis que pour les adultes elle est inférieure à deux PIB/habitant par année de vie gagnée et est donc potentiellement rentable.</p>

E Haut

Efficacité	Mesure dans laquelle un programme ou un service atteint ses buts et objectifs énoncés.
Entrées	Ressources consacrées à un programme, notamment temps de travail du personnel, matériel, ressources financières, équipement, installations et temps de travail bénévole.
Étude prospective	Réunit les données sur les coûts et les résultats après le début de l'étude. Au-delà des données de référence qui sont généralement recueillies avant le début du programme, le recueil de données intervient simultanément avec la mise en œuvre du programme et doit durer aussi longtemps que tous les coûts et avantages concernés se poursuivent. Les études prospectives sont souvent basées sur des essais cliniques randomisés (ECR). Ces essais sont intéressants pour les chercheurs, car ils leur procurent une plus grande maîtrise du type et de la qualité des données obtenues à partir du programme en cours d'évaluation. Le chercheur peut décider exactement des coûts et avantages nécessaires à l'analyse et s'assurer qu'ils sont enregistrés. L'étude prospective est considérée comme une norme parmi les formats d'étude utilisés dans les évaluations économiques. Les études prospectives peuvent présenter des inconvénients. Comme elles permettent de recueillir simultanément des données sur les coûts et les avantages, elles peuvent exiger beaucoup de ressources et de temps. Elles sont également sensibles aux partis pris de l'observateur.

Étude rétrospective	Traite des coûts qui ont déjà été engagés et des résultats qui ont été réalisés quand l'étude commence. Les données sur les coûts et les résultats peuvent être extraites de différentes sources (par exemple, les budgets précédents, les dossiers médicaux des patients, ou des bases de données existantes). La phase de recueil des données ne dure que le temps nécessaire au chercheur pour extraire les données à partir des sources de données choisies. Les études rétrospectives ont généralement l'avantage d'épargner du temps et des ressources au niveau du processus de recueil des données parce que, quand l'étude commence, les coûts ont déjà été engagés et les résultats sont déjà présents. Le fait que le chercheur ne participe pas au processus de recueil des données constitue le principal inconvénient des études rétrospectives. Par conséquent, les données disponibles peuvent ne pas être aussi exhaustives et détaillées que souhaité.
Évaluation économique	Comparaison de deux ou plusieurs options possibles en termes de coûts et de conséquences ; les économistes distinguent généralement plusieurs types d'évaluation économique en fonction de la façon dont les conséquences sont mesurées.
Exemples de coûts directs	Les coûts directs peuvent, par exemple, correspondre à : des médicaments et produits pharmaceutiques, des fournitures médicales, des frais d'hospitalisation, du matériel et du personnel.
Exemples de coûts indirects	Les coûts indirects peuvent, par exemple, correspondre : aux frais de déplacement des patients jusqu'à l'hôpital ou le dispensaire et aux services liés à l'établissement assurant la gestion de la procédure.
Exemples de pertes de productivité	Les pertes de productivité peuvent, par exemple, correspondre : à une baisse des niveaux de production, au temps passé pour obtenir les soins, aux salaires qui seront perdus en raison de l'absence au travail résultant d'une maladie imprévue, à un décès prématuré, et au temps consacré à soigner un proche malade.
Exemple de point de vue du patient/client	La différence de coûts entre des soins ambulatoires et une hospitalisation (par ex. absentéisme au travail, perturbation de la vie familiale et durée du rétablissement), pouvant influencer le choix du patient en faveur de l'une ou l'autre option, offre un exemple de point de vue du patient/client.
Exemple de point de vue du payeur	Une analyse de l'incidence d'une loi contraignant les pouvoirs publics à prendre en charge le coût du traitement antirétroviral fournirait un exemple de point de vue du payeur.
Exemple de point de vue du prestataire	Le point de vue du prestataire est adapté, par exemple, à l'évaluation des coûts et des avantages de la création et de l'exploitation d'un dispensaire mobile de services VCT (conseil et de dépistage volontaire du VIH). Du point de vue du dispensaire mobile, les coûts médicaux directs seraient inclus, mais les pertes de productivité subies par un patient s'y rendant pour des services VCT ne le seraient pas.
Exemple de point de vue du système de soins de santé	L'utilisation d'un point de vue du système de soins de santé peut fournir une estimation des coûts et des résultats médicaux réels du traitement des infections sexuellement transmissibles plus complète qu'une estimation à partir d'une seule catégorie de payeurs ou de prestataires.
Exemple de point de vue sociétal	Lors de l'estimation du coût du syndrome d'immunodéficience acquise (sida) d'un point de vue sociétal, l'analyste doit tenir compte non seulement des coûts de diagnostic et de traitement, mais aussi des pertes de productivité associées à la mort prématurée des malades du sida, des charges financières et émotionnelles supportées par les familles et les amis qui prennent soin des malades du sida, et du coût pour les familles et la société des soins apportés aux enfants orphelins de malades du sida.

Inconvénients de la réalisation d'une évaluation économique

La réalisation d'une évaluation économique présente différents inconvénients : (1) Elle est laborieuse ou nécessite des données qui

sont difficiles à recueillir ; (2) elle ne peut pas tenir compte de la totalité des facteurs qui pourraient éclairer une décision particulière (par exemple droits des patients, équité, etc.) ; (3) elle peut être dangereuse quand elle est réalisée de façon inadéquate - peut donner des résultats trompeurs.

M		Haut
Mesure des résultats	Unité de mesure utilisée pour évaluer l'efficacité d'un programme ou d'une intervention.	
Modèle	Fournit une représentation simplifiée mais exacte de la réalité. Les modèles peuvent être utilisés dans les évaluations économiques pour représenter le travail d'une intervention, d'un programme ou d'une politique. Un modèle est basé sur un ensemble d'hypothèses résultant de ce que l'on sait déjà sur le problème de santé concerné ou sur l'impact des programmes et des interventions. Les informations utilisées pour construire un modèle peuvent être obtenues à partir de différentes sources (par exemple essais cliniques, recommandations ou études déjà publiées) ce qui assure la souplesse de ces dernières. Les modèles sont utiles lorsque les données réelles sont limitées, peu fiables ou non disponibles, ou lorsque le chercheur veut porter son attention sur les éléments essentiels du programme sans être gêné par des détails qui ne seraient valables que pour la seule zone géographique où se déroule le programme, la population qu'il dessert, ou les singularités de ses dirigeants. L'inconvénient principal de l'utilisation d'un modèle tient au fait que celui-ci repose plutôt sur des estimations que sur des valeurs mesurées.	
P		Haut
Prix du marché	Prix auquel une ressource est négociée sur le marché.	
Produit intérieur brut (PIB)	Valeur marchande totale des biens et services produits par les travailleurs et les capitaux à l'intérieur des frontières d'un pays pendant une période donnée (généralement un an).	
R		Haut
Réduction des coûts	Décision ou mesure qui aboutira à la réalisation des objectifs ou des résultats d'une intervention ou d'un programme, à un coût inférieur au coût historique ou au coût prévu.	
T		Haut
Testez vos connaissances : réponse n° 1	L'analyse coût-efficacité permet la comparaison de deux interventions différentes (par exemple des vaccins, des traitements, etc.) qui protègent contre la même maladie.	
Testez vos connaissances : réponse n° 2	L'analyse coût-utilité permet de comparer la vie sans infection par le VIH à la vie avec une infection par le VIH qui est traitée. Si l'ART prolonge la vie des patients atteints du VIH, les années de vie gagnées grâce à ce traitement n'ont pas nécessairement la même valeur pour le patient que les années avant qu'il ou elle a été infecté(e) parce que les comprimés peuvent être difficiles à prendre et avoir des effets secondaires. Ainsi, un patient peut considérer qu'une année sous traitement par ART n'équivaut qu'à 90 % d'une année en bonne santé.	
Testez vos connaissances : réponse n° 3	Une analyse coûts-avantages devrait être effectuée pour déterminer les coûts et les avantages de la mise en œuvre d'un traitement du VIH pour les employés d'une entreprise. Par exemple, comme il est très coûteux de former et recruter des mineurs, des pertes considérables de productivité ont résulté du fait que des salariés étaient séropositifs. Lorsque des mineurs étaient séropositifs ou qu'ils mourraient du VIH-sida, les remplacer se traduisait par un coût ou bien il n'y avait personne pour faire leur travail. C'est pourquoi cette société minière a décidé que les avantages l'emportaient sur les coûts.	

Utilité

Mesure quantitative de l'intensité d'un résultat souhaité.