



EVALUATION ECONOMIQUE

El Hadji Malick Cissé
Economiste de la santé

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

OBJECTIF GENERAL

Ce cours a pour objet **d'initier** les stagiaires dans la conduite des études d'évaluation économique, comme outils d'aide à la prise de décision.

OBJECTIFS SPECIFIQUES(1)

A la fin de ce module, le stagiaire doit être capable de:

- définir l'évaluation économique;
- déterminer les coûts;
- faire une analyse des coûts et des résultats

El Hadji Malick Cissé

18/01/2019

Plan

- A: Définition Évaluation économique
- B: Analyse des coûts par la méthode du coût partiels
- C: Calcul du coût
- C: Analyse coût-efficacité

A. Définition Evaluation économique

- Elle permet de répondre à la question suivante:
« par quelle action nous pouvons obtenir le plus de valeur de nos ressources? ».



L'évaluation économique en matière de santé est un complément de l'évaluation médicale.

Elle quantifie l'efficacité et/ou la toxicité d'un traitement par un rapport bénéfice/risque

El Hadji Malick Cissé

18/01/2019

Elle peut se définir comme l'ensemble des **méthodes et des approches** permettant d'apprécier, dans un contexte donné, les **coûts et les conséquences** de diverses interventions sur un phénomène (**généralement une maladie**).

Plusieurs types d'analyses:

- Analyse de coûts par la méthode des coûts partiels
- L'analyse coût-efficacité, 1970;

diffèrent sur la façon dont les conséquences sont prises en compte:



B. Analyse par la méthode du coût partiel



- **Aucune action de santé ne peut être menée sans conséquences financières, budgétaires et donc sans coût à supporter.**

- **Le coût est la valeur des ressources engagées pour obtenir une production**

Coût variable ou coût partiel

Fondement:

l'analyse repose sur une distinction des charges fixes et des charges variables

+++ facteurs de causalité des variations de charges:
Quantités de biens ou de services produits ou vendus

Coûts fixes/coûts variables

- Un coût variable est constitué des seules charges variables
- Un coût fixe ou **coût de structure** est composé des charges relativement constantes.

Lorsque le niveau d'activités évolue, ces charges se stabilisent à un palier supérieur.

Après séparation

Principe de la méthode:

- ❑ Affectation de toutes les charges variables aux différents « produits » afin d'obtenir leurs coûts variables;
- ❑ Regroupement des charges fixes en une masse indifférenciée;
- ❑ Calcul de la différence entre le chiffre d'affaires et le coût variable de chaque « article »

Tableau d'exploitation différentiel

Libellés	Montants
Chiffre d'affaires (CA)	CA
Coût variable d'achat ou de production	CV
Marge/coût variable d'achat ou de production	M/CV
Coût fixe	CF
Résultat	R

Utilisation de la méthode

Principalement au nombre de trois:

- Définition d'une politique tarifaire et de produits
- Calcul du seuil de recouvrement ou chiffre d'affaires critiques
- Appréciation des Prévisions

1. Définition d'une politique tarifaire et de produits

L'équilibre de l'exploitation d'une structure sanitaire s'exprime sous la forme suivante:

$$M/CV \geq CF$$

ce qui équivaut à

$$CA-CV \geq CF$$

$$PQ-CV \geq CF$$

Connaissant:

Q: la quantités de services (le nombre de consultations, césariennes...) à produire ou de produits pharmaceutiques à vendre

CV (le coût variable) et

CF (Le coût fixe)

On fixe le tarif qui permet de satisfaire la contrainte de recouvrement des charges.

Pour l'établissement de santé, la contrainte de recouvrement s'exprimera alors sous la forme:

$$(P_1Q_1 - CV_1) + (P_2Q_2 - CV_2) + \dots + (P_nQ_n - CV_n) \geq \mathbf{CF}$$

Il s'agit ici de déterminer les tarifs P_1 , P_2 ... et P_n des différents produits de façon à satisfaire la contrainte de recouvrement.

Postulat:

tout acte de soins ou produits pharmaceutiques vendus dont la M/CV est positive, contribuent à la couverture des charges fixes.

Application:

Soit un centre de sante produisant et vendant deux services S1 et S2 dont les caractéristiques sont les suivantes:

Services	M/CV	CF	Quantité
S1	80	30	1000
S2	40	90	500

Questions:

- .Calculer les résultats unitaires de S1 et S2?**
- .déterminer le résultat global?**
- .Dans l'hypothèse d'abandon d'un service S2, quel serait le résultat?**

Solution

- Résultats S1:

$$M/CV1-CF1 = 80-30= 50$$

- Résultat S2:

$$M/CV2-CF2= 40-90= -50$$

$$\begin{aligned} \text{- Résultat global} &= 1000(200-30-120) + 500(140-90-100) \\ &= 50000-25000= + 25000 \text{ (bénéfices)} \end{aligned}$$

▣ Abandon S2 : les coûts fixes restent inchangés et seront toujours égales à 75000 ($CF=1000*30+500*90$)

$$\text{▣ Résultat S1} = M/CV1-CF = (80*1000)-75000 = +5000$$

Les M/CV des deux services sont positives, mais le service S2 est vendu en dessous de son coût de revient.

Risque: conclure hâtivement à l'abandon du S2

L'abandon du service S2 qui semblait être vendu à perte entraîne une baisse du résultat qui passe de 25000 à 5000

Conclusion:

Coût variable, un élément d'information nécessaire à l'élaboration d'une politique tarifaire et de produits (ou services)

Calcul du seuil de recouvrement

- Minimum d'activités permettant d'équilibrer l'exploitation
- Calcul algébrique du seuil de recouvrement

$$M/CV - CF = \text{Résultat}$$

Au seuil de recouvrement (SR), le résultat est zéro

Ainsi on peut établir la relation suivante:

$$M/CV - CF = 0$$

$$M/CV = CF$$

$$CA - CV = CF$$

En chiffre d'affaire le SR correspond au $CA^* = CV + CF$

En quantité le SR s'exprime sous la forme:

$$Q^* = \frac{CF + CV}{P(\text{tarif})}$$

Dans le cas d'une activité régulière

Chiffre d'affaires CA \longrightarrow 12 mois

Chiffre d'affaires SR \longrightarrow ? nombre de mois

D'où $PM = (SR \times 12) / CA$

N.B. Le point mort correspond la date à la quelle le seuil de recouvrement est atteint

Exercice d'application

Le compte de résultat différentiel des prestations sanitaires d'un hôpital est le suivant :

Chiffre d'affaires des prestations 1.500.000

Coût d'achat des produits pharmaceutiques 1.200.000

charges fixes 100.000

1°) Calculer la marge sur coût variable

2°) déterminer le résultat

3°) calculer le seuil de recouvrement et le représenter graphiquement

4°) les charges variables augmentent jusqu'à 1.500.000 francs du fait de la gratuité décidée par les pouvoirs politiques. Quel chiffre d'affaire permet-il d'obtenir un résultat de 200.000

.Exercice d'application

Le compte de résultat différentiel des prestations sanitaires d'un hôpital est le suivant:

- Chiffre d'affaires des prestations est de 1.500.000 FCFA;
- Coût d'achat des produits pharmaceutiques représente 1.200.000 FCFA;
- Les charges fixes correspondent à 100.000 FCFA.

• Travail à faire

- calculer la marge sur coût variable;
- déterminer le résultat;
- calculer le seuil de recouvrement en CA;
- du fait de la politique de gratuité des soins, les charges variables atteignent 1.500.000 FCFA. Quel est le chiffre d'affaires qui permet d'avoir un résultat égal à 200?

CAS CLINIQUE

Pour l'année N, le compte de résultat différentiel d'une clinique privée spécialisée en imagerie médicale est le suivant en millier de francs :

Chiffre d'affaires	6 630 000
Charges variables	<u>5 171 400</u>
MCV	1 458 600
Charges fixes	<u>897 600</u>
Résultat	561 000



Pour N+1, le dirigeant envisage deux hypothèses :

- H1 : bénéfice de 694 400 FCFA, charges fixes et taux de marge inchangés.
- H2 : bénéfice de 650 000 FCFA, les charges fixes diminuant de 117 600 FCFA et le taux de marge passant à 25% du chiffre d'affaires

Travail à faire :

- Calculer le seuil de rentabilité pour N.
- Calculer le chiffre d'affaires à réaliser en N+1, dans chaque hypothèse, pour aboutir au bénéfice prévu.

•Analyse coût-efficacité

Méthode d'évaluation économique reliant les coûts d'une stratégie à ses conséquences, exprimés en unités physiques.

Exemples:

- nombre de malades évités
- Réduction de la douleur,
- Réduction de la mortalité

•Intérêt de la méthode

- Permet de comparer des stratégies alternatives en termes de coûts et d'efficacité;
- Technique d'aide à la décision en comparant des stratégies alternatives en termes d'efficacité et de coût;

Les études C-E s'expriment sous forme de rapport avec au numérateur le coût et au dénominateur l'efficacité nette:

•Exemple d'un traitement préventif

Traitement	Coût	Nombre de cas	Ratios
A	500	10	50/CAS
B	1000	13	77/CAS
C	1000	10	100/CAS



MERCI

Aperçu sur la méthode du CC

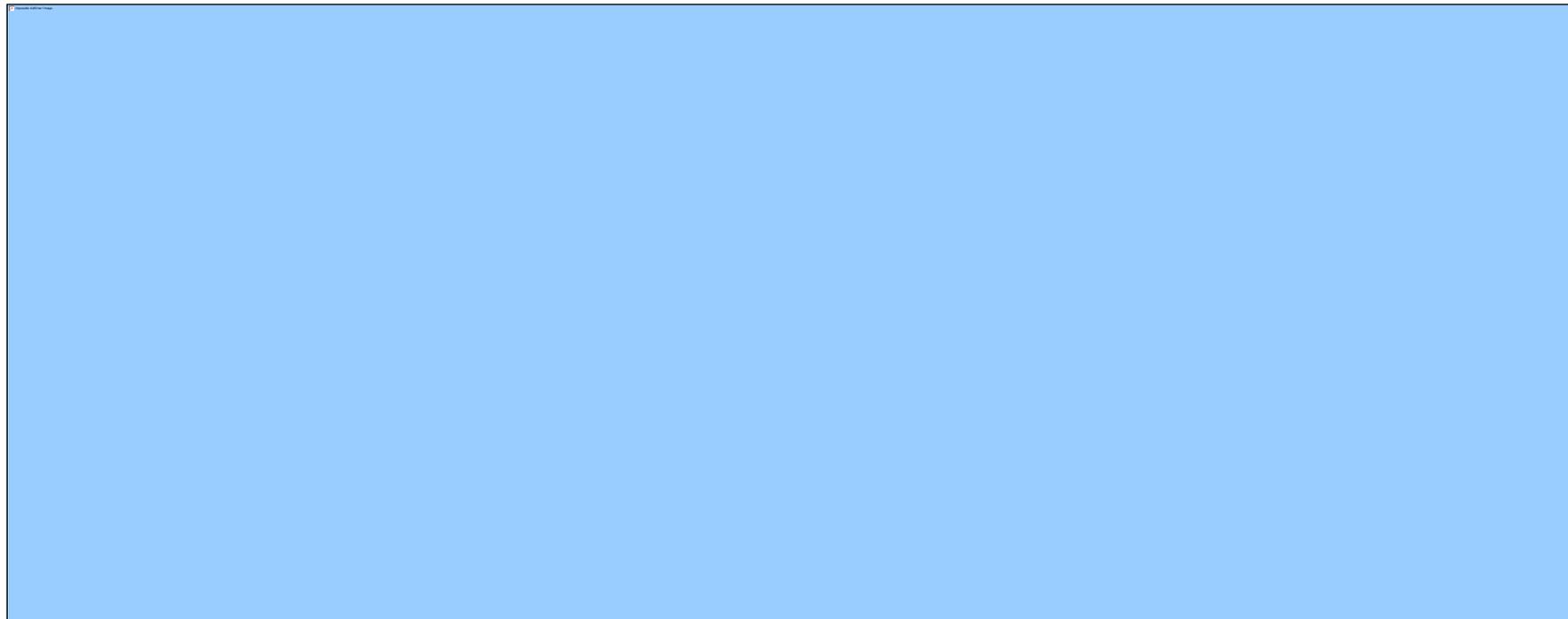
- **L'hôpital est divisé en compartiment appelé centre d'analyse,**
- **Un centre d'analyse est une unité comptable où sont analysés les éléments de charges avant leur imputation au coûts des produits ou services.**

Exemple :

L'hôpital d'Alèse fournit trois prestations sanitaires (consultation, Hospitalisation et intervention)

Il est divisé en centre d'analyse : administration, approvisionnement et SERVICE MEDICAL.

Elle s'effectue par une répartition des charges de la comptabilité générale:
A la fin du mois de janvier, la répartition primaire des charges indirectes est la suivante:



Répartition secondaire

les clés de répartition secondaire sont :



Total répartition secondaire



L'unité produite à la fin du mois de janvier, pour le centre « service médical » est de 1000 dont 500 consultations, 300 hospitalisations et 200 interventions chirurgicales

Question : déterminer le coût de chaque prestation ?

Analyse coût-efficacité

- Méthode d'évaluation économique reliant les coûts d'une stratégie à ses conséquences exprimés en unités physiques : nombre de malades évités...

Intérêt de la méthode

- Permet de comparer des stratégies alternatives en termes de coûts et efficacité
- Technique d'aide à la décision en comparant des stratégies alternatives en termes d'efficacité et de coût
- Les études CE s'expriment sous forme de rapport avec au numérateur le coût et au dénominateur l'efficacité nette

Exemple d'un traitement préventif



Conditions de mise en œuvre de l'ACE

- Choix d'un médicaments pour un programme de santé,
- Choix d'une stratégie de fourniture de service (ex. hospitalisation ou traitement ambulatoire pour les maladies diarrhéiques
- Etc.

Exercice d'application

L'administration d'anatoxine tétanique peut se faire de deux manières : soit à titre ordinaire, dans le cadre des activités habituelles de soins prénatals aux dispensaires de soins de santé maternelle et infantile ; soit lors de campagnes occasionnelles menées avec des unités mobiles et visant à vacciner toutes les femmes concernées du district.

On a récapitulé dans le tableau ci- dessous les coûts et certains indicateurs d'efficacité correspondant aux deux options.

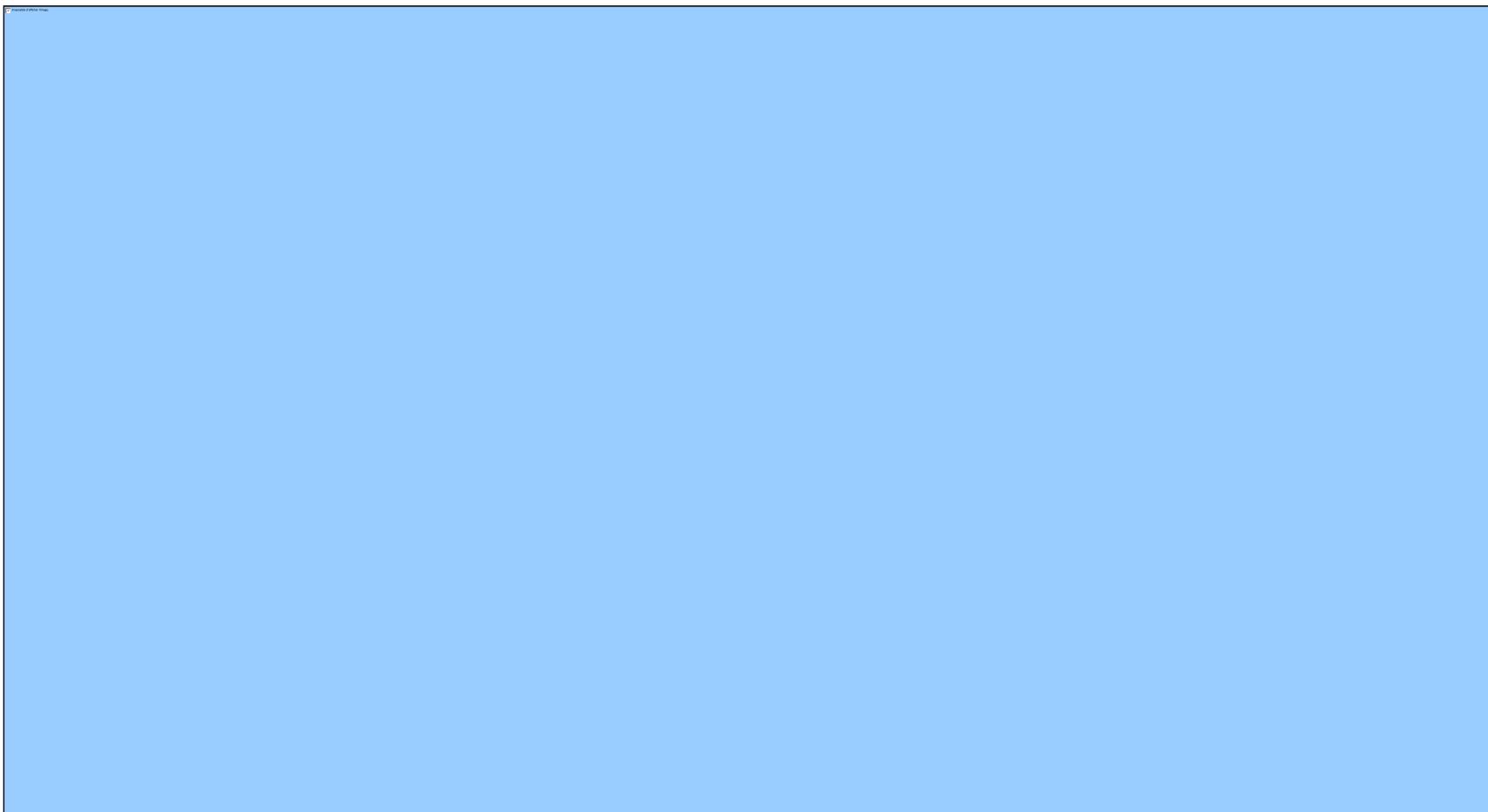


Quel est l'indicateur le plus efficace ? (justifier votre réponse)

A l'aide de l'indicateur que vous estimerez être le plus efficace, calculez le rapport coût –efficacité des deux options, puis indiquez laquelle il conviendrait de suivre au vu des résultats

Rapport coût-efficacité incrémentiel

Cinq stratégies de dépistage du cancer N



Classification des coûts

Selon l'activité:

programme de Santé Maternelle et infantile:

pesée des enfants,

vaccination des femmes

enceintes contre le tétanos,

soins prénataux,

surveillance des accouchements,

vaccination des enfants.

Par type d'institution

Hôpitaux,
centres de santé,
institutions de formations.

Selon le financeur

- Ministère de la santé;
- Autres ministères;
- Collectivités locales;
- ONG;
- Autres donateurs, etc..

Selon le Compte nationale de la Santé

- Les coûts directs:
 - Médicaux : ambulatoires, hospitalier
 - ☐ Non médicaux: transport
- Les coûts indirects: perte de production
- Et les coûts intangibles: stress, douleur