

Reproduction sur d'autres sites interdite mais lien vers le document accepté :

www.irdes.fr/documentation/syntheses/economie-de-la-sante.pdf
www.irdes.fr/documentation/syntheses/economie-de-la-sante.epub

Toutes nos synthèses sont disponibles à cette adresse :

www.irdes.fr/documentation/syntheses-et-dossiers-bibliographiques.html

Economie de la santé

Eléments de bibliographie

Mise à jour : Septembre 2015

Sommaire

1) Les ouvrages incontournables :.....	1
Ouvrages français	1
Ouvrages étrangers.....	2
2) Autres publications de référence :.....	3
Ouvrages français	3
Ouvrages étrangers.....	7
Articles.....	13
3) Historique :	15
Ouvrages.....	15
Articles.....	16
4) Lexiques :	17
4) Bases de données :.....	18
5) Pour en savoir plus :.....	19
6) Pour consulter les documents de cette bibliographie :.....	20

1) Les ouvrages incontournables :

Ouvrages français

Clément J.-M. (2014). **Notions essentielles d'économie de la santé**. Bordeaux : Les Etudes Hospitalières

Abstract :

Comme on ne peut s'extraire de la gravité ou de la force magnétique, on ne peut faire l'impasse sur l'économie de la santé. Connaître ses mécanismes, n'est-ce pas essentiel pour tous ceux qui travaillent dans le champ sanitaire, et pour tous ceux qui réfléchissent sur l'augmentation régulière du montant des dépenses de santé ? Près de 12 % du produit intérieur brut sont consacrés aux dépenses de santé et cela va encore croître, puisque les personnes en âge de présenter des pathologies chroniques vont augmenter très sensiblement par rapport à l'ensemble de la population. Nombreux sont les étudiants en médecine et paramédicaux, mais aussi les partenaires sociaux qui demandent de pouvoir accéder aux mécanismes de cette économie de la santé. Nombreux sont les professionnels de santé qui aspirent à disposer d'une initiation fiable et accessible pour connaître les arcanes de cette économie de la santé que, par paresse intellectuelle, on a voulu assimiler à

l'économie industrielle. C'est le sens de ce livre, fruit d'un enseignement auprès des étudiants en médecine et paramédicaux (4e de couverture).

(2009) **Traité d'économie et de gestion de la santé**. Paris : Editions de Santé ; Paris : SciencesPo Les Presses

Abstract: Cet ouvrage collectif pluridisciplinaire placé sous la direction de Pierre-Louis Bras, Gérard de Pourvoirville et Didier Tabuteau est composé de 59 chapitres ayant chacun un auteur spécialisé différent. Il s'agit à la fois d'un bel outil et d'une référence, le gold standard de la pensée et de l'analyse du système de santé actuel. Ce traité synthétise l'ensemble des problématiques et des connaissances de base pour comprendre les débats économiques sur la santé, il permet d'appréhender les politiques de régulation des dépenses de santé et constitue une aide à la gestion et au pilotage des principales institutions du système de santé. Destiné aux étudiants, aux décideurs et aux acteurs de la santé, il pourrait aussi fournir quelques clés pour faire évoluer et conforter une organisation collective qui est au cœur du pacte social, comme le souhaitent les auteurs. Chacun peut en effet y trouver ce qu'il recherche dans le champ de l'économie et de la gestion de la santé dans les huit chapitres qui structurent l'ouvrage : principes généraux, les dépenses de santé, l'accès aux soins, la maîtrise des dépenses de santé, la qualité, la gouvernance et les acteurs, l'information de santé, mondialisation et santé. Aujourd'hui soigner et compter sont des notions admises par tous et ne sont plus antinomiques : cet ouvrage le démontre largement.

Hirtzlin I. (2007). **Economie de la santé**. Collection Les Cours de Droit, Eco, Gestion. Paris : Editions Archétype 82.

Abstract: Cette nouvelle édition entièrement revue par l'auteur apporte un éclairage approfondi sur l'économie de la santé. Partant de la théorie du consommateur de soins, le premier chapitre examine les spécificités des services de santé et la nécessité du recours à l'assurance sociale. Il éclaire le débat sur l'efficacité de la participation financière de l'assuré. Le second chapitre présente les multiples institutions et organisations qui interviennent dans le secteur de la santé. Le troisième chapitre est consacré à la vision macro-économique des dépenses de santé, ce qui permet d'introduire les enjeux et les modalités de la régulation nationale et internationale, abordée au cours du quatrième chapitre. Le cinquième chapitre retient une approche méso-économique, en se centrant sur l'analyse du comportement des médecins libéraux puis de l'hôpital, et enfin en traitant l'économie du médicament. Dans le dernier chapitre, une analyse systémique est proposée en étudiant la relation entre santé et économie ainsi que les modalités d'évaluation de la performance d'un système de santé

Beresniak A., Duru G. (2001). **Economie de la santé. Connaissances et pratique**. Paris : Masson // Abstract: Cet abrégé présente une synthèse des différents concepts de l'économie de la santé. Il traite d'abord les systèmes de santé dans la Communauté européenne puis la planification de la santé, l'étude de l'offre et de la demande de santé, les dépenses de santé, le contrôle des coûts - ses difficultés et ses solutions -, les méthodes et les outils de l'évaluation économiques et l'importance de l'environnement idéologique.

Ouvrages étrangers

(2011) **Handbook of Health Economics : volume 2**. Amsterdam : Elsevier Science B.V.

Abstract: Véritable bible en économie de la santé, cet ouvrage rassemble les contributions de différents économistes de la santé d'origine anglo-saxonne. Le premier volume aborde les aspects suivants : vue d'ensemble sur l'économie de la santé, demande de santé et remboursement des soins médicaux, concepts de « marchés » et de concurrence en assurance maladie.

Gerdtham U.G., Jonsson B., Hurley J., et al. (2000). **Handbook of health economics : volume 1A et 1B**

Amsterdam : Elsevier Science B.V.

Abstract: Véritable bible en économie de la santé, cet ouvrage rassemble les contributions de différents économistes de la santé d'origine anglo-saxonne. Le premier volume aborde les aspects suivants : vue d'ensemble sur l'économie de la santé, demande de santé et remboursement des soins médicaux, concepts de « marchés » et de concurrence en assurance maladie.

(2011) **The Oxford Handbook of Health Economics**. Oxford : Oxford University Press

Abstract: The Oxford Handbook of Health Economics provides an accessible and authoritative guide to

health economics, intended for scholars and students in the field, as well as those in adjacent disciplines including health policy and clinical medicine. The chapters stress the direct impact of health economics reasoning on policy and practice, offering readers an introduction to the potential reach of the discipline. Contributions come from internationally-recognized leaders in health economics and reflect the worldwide reach of the discipline. Authoritative, but non-technical, the chapters place great emphasis on the connections between theory and policy-making, and develop the contributions of health economics to problems arising in a variety of institutional contexts, from primary care to the operations of health insurers. The volume addresses policy concerns relevant to health systems in both developed and developing countries. It takes a broad perspective, with relevance to systems with single or multi-payer health insurance arrangements, and to those relying predominantly on user charges; contributions are also included that focus both on medical care and on non-medical factors that affect health. Each chapter provides a succinct summary of the current state of economic thinking in a given area, as well as the author's unique perspective on issues that remain open to debate. The volume presents a view of health economics as a vibrant and continually advancing field, highlighting ongoing challenges and pointing to new directions for further progress.

Nyman J.A. (2003). **The theory of demand for health insurance**. Stanford : Stanford University Press

Abstract: Cet ouvrage ré-examine deux croyances fondamentales de l'économie de la santé : que l'assurance maladie relève d'une sur-consommation médicale et que la demande en assurance santé est principalement initiée par le désir du consommateur d'éviter le risque. L'auteur prend le contre-pied de ces croyances, et développe une théorie de la demande en assurance à la fois nouvelle et controversée.

2) Autres publications de référence :

Ouvrages français

Riou J, Ferrand N S (2013). **Santé publique et économie de la santé**. Paris : Elsevier Masson

Abstract : Les ouvrages de la collection "Les Essentiels en IFSI" ont été conçus et construits conformément au nouveau programme des études menant au Diplôme d'Etat infirmier. Ils couvrent toutes les Unités d'Enseignement (UE) de la formation correspondant aux quatre domaines suivants : Sciences humaines, sociales et droit ; Sciences biologiques et médicales ; Sciences et techniques infirmières, fondements et méthodes ; Sciences et techniques infirmières, interventions. Ce volume est consacré à l'UE 1.2 (S2, S31 Santé publique Economie de la santé. Chaque chapitre est articulé en trois volets : 1/ Le volet COMPRENDRE permet d'acquérir les savoirs essentiels de manière claire et concise : les connaissances fondamentales y sont illustrées d'exemples concrets, et associées aux savoir-faire et savoir-être professionnels ; 2/ Le volet AGIR propose de mobiliser ces savoirs et savoir-faire pour agir en situation. Ces situations professionnelles sont analysées en quatre étapes, clairement exposées en tableaux très didactiques, qui rendent compte de la progression du raisonnement clinique infirmier ; 3/ Le volet S'ENTRAINER offre enfin de tester ses connaissances au moyen de QCM, QROC, etc. et de transférer ses connaissances à une situation nouvelle, permettant la transposition des savoirs dans un nouveau contexte. Les corrigés sont donnés à la suite.

Brignon J., Gallouj C. (2011). **Précis de santé publique et d'économie de la santé** : Rueil-Malmaison : Editions Lamarre

Abstract: Cet ouvrage présente les différents concepts liés à la santé publique et ses principaux champs d'application en France et à l'étranger (Europe, pays en développement). Les concepts de protection sociale et d'économie de la santé sont également abordés.

Fargeon V. (2009). **Introduction à l'économie de la santé** : Grenoble : Presses universitaires de Grenoble

Abstract: Besoin universel, la santé est une préoccupation majeure des sociétés et des individus. La nature particulière du bien santé justifie l'organisation de la réponse à ce besoin dans des configurations de systèmes de santé et de soins médicaux, marquées par les régulations d'institutions non marchandes, au premier chef desquelles l'État. Ce manuel vise à présenter l'essentiel des concepts et grilles de lecture mobilisés dans l'analyse économique des systèmes de santé. À travers

l'étude des comportements économiques des grandes catégories d'acteurs des systèmes de santé, consommateurs, offreurs de soins, assureurs et financeurs du risque maladie, état de leurs relations et articulations, il s'agit d'explicitier les fondements économiques des politiques de santé. Cette approche doit permettre d'éclairer les tendances et les débats contemporains relatifs aux systèmes de santé (protection maladie et prestations de soins), notamment la question de la place et des formes de l'intervention publique. L'ouvrage souligne l'importance des aspects organisationnels et institutionnels dans le fonctionnement et la dynamique des systèmes de santé.

Barnay T., Rochaix L. (2008). **Les soins de santé : "un marché pas comme les autres"**. In M.MONTALEMBERT (Ed.), *La protection sociale en France : les notices : mise à jour 2008* : Paris : La Documentation Française

Abstract: Cette notice propose une analyse économique des soins de santé à partir du modèle canonique d'un marché qui se caractérise par une fonction d'offre et une fonction de demande. L'analyse descriptive montre que le marché des soins de santé, comparé à d'autres, se caractérise par une interdépendance forte de l'offre et de la demande ; en effet, il est marqué par l'existence de fortes asymétries entre producteurs et consommateurs de soins, et d'une incertitude de nature multidimensionnelle. Cette situation de défaillance de marché légitime l'intervention de l'Etat pour le financement des soins de santé, et de manière plus large, pour sa régulation.

Castiel D. (2004). **Le calcul économique en santé : méthodes et analyses critiques** : Rennes : Editions l'ENSP

Abstract: Introduit en France dans les années quatre-vingt avec l'instauration du budget global à l'hôpital, le calcul économique en santé est devenu aujourd'hui incontournable. Cet ouvrage d'initiation propose les méthodes les plus récentes. Il est composé de 25 fiches, illustrées de nombreux exemples et réparties en cinq thématiques : historique, évaluation de l'efficacité, évaluation du coût, mise en rapport coût-résultat, outils d'allocation des ressources. Les quelques 80 entrées de l'index permettent un accès rapide aux principaux concepts. Un exercice pratique, élaboré à partir de données réelles et suivi de son corrigé est proposé en annexe.

Majnoni D.B., Ulmann P. (2001). **Economie de la santé**. Thémis Economie. Paris : Presses Universitaires de France

Abstract: Cet ouvrage sur l'économie de la santé a été conçu pour être lu par différents publics. On y évite, autant que possible le jargon technique, et pour les concepts importants, les termes admis en anglais sont indiqués entre parenthèses. Le premier chapitre aborde les systèmes de santé sous l'angle macro-économique, décrit les principaux modèles européens et leur performance. Le deuxième chapitre traite des acteurs du système de soins et de leur comportement. Le troisième s'intéresse aux financements des soins et aux politiques de régulation. L'ouvrage se termine sur des perspectives. La bibliographie finale se limite aux grands classiques, aux ouvrages de synthèse récents faisant le point sur une question et aux dernières recherches.

Majnoni D.B. (2001). **Santé et économie en Europe**. Que sais-je ? ; 3620. Paris : Presses Universitaires de France

Abstract: La santé devient la préoccupation majeure des Européens. Mais que vaut la vie humaine selon les pays et leur développement ? Comment rémunérer les médecins et les hôpitaux ou faire payer les malades ? Que retenir des expériences étrangères ? Le progrès technique est-il vraiment cher et sera-t-il rationné ? Comment les systèmes de santé d'une Europe vieillissante s'adapteront-ils au choc de la demande ? A l'appui de graphiques convaincants, ce livre répond aux citoyens, aux professionnels et aux politiques, pour déboucher sur trois fascinants scénarios d'avenir et dégager d'inévitables conflits.

Le Faou A.L. (2000). **L'économie de la santé en questions**. Collection Sciences humaines en médecine. Paris : Ellipses

Abstract: Conçu pour les étudiants en médecine souhaitant se familiariser avec l'économie de la santé, ce manuel mis à jour permet de comprendre les enjeux du système de santé français en réforme. Il s'est voulu simple dans sa conception car répondant à des questions d'actualité : qui a en charge la décision administrative ? qui finance ? qui offre des soins, qui en demande et quelle forme de maîtrise des dépenses avons-nous en France, comptable ou médicalisée ? Il se distingue donc des livres d'économie de la santé faisant appel à des connaissances théoriques en économie ou proposant des modèles économiques pour expliquer le contexte actuel des dépenses de santé. Il est aussi accessible à un public de non-spécialistes.

Pouvourville G.de. (2000). **L'économie de la santé en sept dialogues**. Horizons santé. Paris : Editions de l'Atelier/

Abstract: Monsieur Lafèche (traduction de Monsieur K.J. Arrow, fondateur américain de l'économie de la santé), chercheur en économie de la santé, boit comme chaque matin un café au bistrot du coin. Il y rencontre fréquemment Monsieur et Madame P. Entre les compagnons de comptoir s'amorcent alors des conversations passionnées sur le thème de la santé, et il n'est pas rare que les profanes mettent en difficulté le spécialiste. En sept dialogues savoureux et rondement menés, Gérard de Pouvourville met à notre portée les débats de fond traversant l'économie de la santé et nous montre combien cette discipline est au coeur de notre quotidien. Il bouscule au passage quelques idées reçues parmi les plus répandues.

Drummond M.F., O'Brien B.J., Stoddart G.L., Torrance G.W. (1997). **Méthodes d'évaluation économique des programmes de santé** : Paris : Economica

Abstract: Depuis la publication de la première édition en 1987, « Methods for the economic of health care programmes » est devenu le livre de référence de l'évaluation économique. Cet ouvrage paru en français dix ans après constitue donc une deuxième édition, qui prend en compte le développement considérable survenu dans ce domaine. On y trouve une présentation synthétique des principes méthodologiques de l'évaluation économique, ainsi qu'une grille d'analyse de la qualité des études d'évaluation, qui peut s'appliquer à n'importe quelle étude publiée. Les principales formes de l'évaluation économique, analyses de coût, coût-efficacité, coût-utilité et coût bénéfice, sont ensuite présentées de façon détaillée et illustrées par des exemples. Une attention spéciale est portée aux analyses coût-utilité et coût-bénéfice, qui ont connu des développements méthodologiques majeurs au cours des dernières années. Cette seconde édition s'est également enrichie de développements concernant le recueil et l'analyse des données, ainsi que la présentation et l'utilisation des résultats des évaluations économiques.

Beye S. (1999). **L'économie et la santé dans une perspective managériale** : Paris : Editions l'Harmattan

Abstract: Ce manuel sur l'économie de la santé appliquée au système de soins français est destiné à un public appelé après une formation initiale ou complémentaire à prendre part de façon directe ou indirecte au jeu des acteurs opérationnels et/ou décisionnels dans le champ de la protection sociale de la santé. Il s'attache principalement à familiariser le public cible avec la culture sinon la philosophie sous-jacente à la question de la production et de la distribution inhérente à la résolution des besoins sociaux, et d'autre part avec les outils d'aide à la décision indispensables dans un contexte critique de régénération des ressources financières dans le secteur sanitaire. Les connaissances sont répartis en dix chapitres : - l'économique : une forme de science ; - la progression pédagogique de la pensée économique ; - le système de santé français, genèse et fondements théoriques ; - la santé entre nécessité et obligation ; - la santé dans la perspective du « sanitaire et social » ; - l'économie de la santé en question dans une perspective disciplinaire ; - la demande ; - l'analyse économique de la qualité des soins ; - l'accréditation ; - l'évaluation médico-économique des dépenses de santé.

Mougeot M., Naegelen F. (1999). **Régulation du système de santé**

Régulation du système de santé. *Rapport du Conseil d'Analyse Economique*, (13) :

Abstract: Par comparaison avec les autres pays développés, le système de santé français paraît relativement coûteux pour des performances sanitaires moyennes et une priorité implicite donnée à la médecine curative sur la prévention. De plus, si les inégalités d'accès aux soins se sont réduites depuis une quinzaine d'années, certaines disparités importantes persistent au détriment des populations les plus fragiles. Le mode de régulation du système de soins mis en oeuvre en France depuis une vingtaine d'années, qui repose largement sur une planification centralisée des quantités (nombre de praticiens, équipements hospitaliers et enveloppes globales), n'a pas permis de réduire durablement le rythme des progressions des dépenses de santé, contrairement à ce que l'on peut observer dans d'autres pays européens. Michel Mougeot propose de rééquilibrer l'intervention publique en accordant plus de place à la mise en oeuvre de mécanismes incitatifs décentralisés, afin de faire jouer un rôle plus important aux signaux tarifaires - comme la tarification hospitalière « à la pathologie » - ou aux procédures de concurrence par comparaison (appels d'offre). Par ailleurs, l'assurance maladie devrait jouer pleinement son rôle d'acheteur de soins.

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/994000153/index.shtml>

Schneider-Bunner C. (1997). **Santé et justice sociale : l'économie des systèmes de santé face à l'équité**. Collection « Approfondissement de la Connaissance Economique ». Paris : Economica

Abstract: Quelles conceptions de l'équité peut-on envisager pour le domaine de la santé à partir des théories contemporaines de la justice sociale ? Parmi ces conceptions, lesquelles sont en vigueur, explicitement ou implicitement, dans les systèmes de santé européens, à travers leurs diverses modalités d'organisation et de régulation ? Définir et révéler l'équité : tels sont les jalons du parcours proposé dans cet ouvrage, menant des théories de la justice à l'analyse des politiques économiques et sociales conduites dans le domaine de la santé (Extrait du résumé d'auteur).

Castiel D. (1995). **Equité et santé** : Rennes : Editions ENSP

Abstract: L'exigence d'équité hante la santé publique tel un fantôme insaisissable. Elle continue de relever davantage de grands principes politiques, voire éthiques, que d'inspirer des mesures concrètes, comme en témoignent les réformes actuelles des systèmes de santé intervenues dans la plupart des pays industrialisés. Didier Castiel interroge, dans cet essai, les relations entre l'économie et l'éthique. Il s'intéresse particulièrement à la prise en compte, dans le calcul économique appliqué à la santé, du principe d'équité formulé par John Rawls. A titre d'illustration, il propose un nouveau modèle de répartition des indemnités journalières en cas de maladie. Un modèle dont pourrait s'inspirer toute réforme du système de santé.

Bejean S. (1994). **Economie du système de santé : du marché à l'organisation**. Collection "Approfondissement de la connaissance économique". Paris : Economica

Abstract: Le ralentissement de l'activité économique et les difficultés financières des systèmes de protection sociale ont conduit les pouvoirs publics à rechercher de nouvelles solutions pour maîtriser les dépenses de santé. Les économistes doivent fournir les outils d'analyse nécessaires à cette entreprise. Mais les spécificités du système de santé sont à l'origine d'une rencontre difficile entre la logique de la discipline économique et celle du domaine de la santé. Cet ouvrage propose donc de construire un nouveau cadre théorique, adapté aux particularités du système de santé et pourvu d'une forte capacité d'aide à la décision. Pour ce faire, il fallait rechercher de nouvelles approches théoriques et mettre en évidence leur intérêt pour la politique de santé : les apports de théories des organisations, en général de la théorie des contrats et des incitations et de l'économie des conventions, en particulier, sont d'un grand secours pour l'analyse économique du système de santé, tant les problèmes d'asymétrie d'information et de rationalité limitée sont importants dans ce domaine. Le cadre d'analyse ainsi tracé permet de proposer quelques règles et mécanismes incitatifs susceptibles d'être intégrés aux projets de réformes des systèmes de santé occidentaux.

Mills C. (1994). **Economie de la protection sociale**. Droit sanitaire et social. Paris : Editions Sirey

Abstract: L'économie de la protection sociale est au coeur des débats publics, aujourd'hui. Les systèmes de santé et de retraite, d'encadrement du chômage, de lutte contre la pauvreté et d'aide aux familles traversent une crise profonde de leur financement et de leur efficacité. Leur restructuration et de nouveaux modes de régulation s'imposent. Cet ouvrage s'attache à comprendre les principaux facteurs de la crise actuelle, à définir les grands enjeux de nouvelles politiques et à proposer des pistes d'évolution. Il constitue la synthèse des recherches menées, depuis plus de dix ans, par l'auteur. Mais, c'est aussi un manuel de base en économie de la protection sociale (4ème de couverture)

Tanti-Hardouin N. (1994). **Economie de la santé**. Collection U, Série Economie. Paris : Armand Colin

Abstract: Cet ouvrage, résultat de larges expériences en milieu hospitalier et de réflexions théoriques issues d'enseignements supérieurs, a pour point de départ l'inquiétude des pouvoirs publics et des citoyens face à la croissance soutenue des dépenses de santé. Il se propose d'étudier les principaux mécanismes d'une maîtrise optimale de la demande de santé. Il s'articule autour de deux axes : un axe aux caractères empiriques où, à partir des informations les plus récentes, sont analysées les tendances lourdes de l'évolution de la consommation médicale et les causes structurelles qui la fondent ; un axe théorique où sont présentés les mobiles économiques qui paraissent les plus aptes à comprendre avec cohérence le comportement du consommateur-patient et les spécificités de son attitude.

Vatimbella A. (1993). **Santé et économie** : Paris : Syros

Abstract: La maîtrise des dépenses de santé est à l'ordre du jour depuis quelques années. Cet ouvrage réunit des informations et des réflexions habituellement éparpillées sur ce thème. Il démontre que la relation entre économie et santé ne se réduit pas au seul biais des dépenses, que le secteur économique de la santé existe et qu'une personne bien soignée est aussi plus productive.

Feldstein P.J. (1992). **Analyse économique de la santé**. Collections Politiques & Technologies. Paris : Editions Seillans

Abstract: Largement fondé sur le cas des Etats-Unis, ce livre analyse l'évolution des "marchés de la santé", depuis l'assurance maladie jusqu'aux soins hospitaliers, en passant par la formation des médecins ou des infirmières. (Traduit de l'américain : Health Care Economics.)

Deland G. (1991). **Introduction à l'économie de la santé**. Décision hospitalière. Montrouge : John Libbey Eurotext

Ouvrages étrangers

(2012). The Elgar companion to health economics : Cheltenham : Edward Elgar Publishing

Abstract: The aim of The Elgar Companion to Health Economics is to take an audience of advanced undergraduates, postgraduates and researchers to the frontier of research in health economics, by providing them with short and easily readable introductions to key topics. The second edition brings together 54 chapters written by more than 90 leading international contributors. The contributions to the Companion are concise and focus on specific concepts, methods and key evidence. The Companion is a comprehensive and authoritative original reference volume covering theoretical and empirical issues in health economics with a balanced range of material on equity and efficiency in health care systems, health technology assessment and issues of concern for low and middle income countries. It is organised into two broad sections. The first deals with the economics of population health and of health care systems, analysed with both equity and efficiency goals in mind. The second covers the conceptual and practical issues that arise in the evaluation of health care technologies: most often applied to pharmaceuticals but also relevant for other interventions. Many of the contributions address topical and policy-relevant issues including: the economic causes of the growth of obesity in the West, the link between illicit drug use and crime, the consequences of leaving people uninsured against the costs of health care, the impact of globalisation on the international trade in health care services, the role of informal payments in many health care systems, what equal treatment for equal needs means in practice, whether direct-to-consumer advertising of pharmaceuticals is desirable, and how economic evidence is influencing the way that new technologies are made available to patients. Other chapters stress the research done by health economists to develop theoretical models and empirical methods that illuminate the workings of health care systems (Résumé de l'éditeur).

Egan M, Philipson T J (2013). **International Health Economics**. Cambridge : NBER

Abstract : Perhaps because health care is a local service sector, health economists have paid little attention to international linkages between domestic health care economies. However, the growth in domestic health care sectors is often attributed to medical innovations whose returns are earned worldwide. Because world returns drive innovation and innovation is central to spending growth, spending growth in a given country is thereby highly affected by health care economies and policies of other countries. This paper analyzes the unique positive and normative implications of these innovation-induced linkages across countries when governments centrally price health care. Providing world returns to medical innovation under such central pricing involves a public-goods problem; the taxation to fund reimbursements involves a private domestic cost with an international benefit of medical innovation. This has the direct normative implication that medical innovations have inefficiently low world returns. It also has the positive implication that reimbursements in one country depend negatively on those of others; reimbursements are "strategic substitutes" through free riding. Because reimbursements are strategic substitutes, world concentration of health care is a significant issue. A small European country has no access-innovation trade-off in its pricing; it will have low reimbursements because it does not affect world returns and sees the same innovations regardless of its reimbursement policy. The public-goods problem of innovation thereby implies that the United States, despite being the world's largest buyer, will pay the highest reimbursements. This problem also implies that free riding counteracts the standard positive impact of larger world markets on innovation when health care concentration falls. Indeed, currently, health care is highly concentrated; about half of world health care spending occurs in the United States, despite that fact that it makes up only about one-fifth of the world economy. We assess the effect that emerging markets will have on this concentration and thus world returns. We use pharmaceutical reimbursement data from 1996–2010 to provide IV estimates of the degree to which domestic reimbursements are strategic substitutes. We

find that these estimates imply that world returns from innovation may actually fall from a growth in “market size” of BRICS countries as a result of increased free riding in non-BRICS countries. The overall analysis has important positive implications for spending patterns across countries as well as normative implications for evaluating domestic or regional health care reforms.

<http://papers.nber.org/papers/W19280>

Kobelt, G. (2013). **Health Economics : an introduction to economic evaluation**. Londres : OHE
Abstract : Since the second edition of this publication appeared in 2002, economic evaluation of new medical technologies as a basis for decisions about their use has expanded to an increasing number of countries and types of technology. At the same time, the methods themselves have evolved in response to experience and to changes in the ability to capture and analyse data. This book presents a comprehensive overview of today's approaches to health economic evaluation, illustrated throughout with examples and with guidance about what methods are appropriate in which situations. What distinguishes this book from other such reviews are its fifteen concrete “study examples,” which focus on pharmaceuticals and include cost-of-illness studies, cost-minimization analysis, cost-effectiveness analysis, cost-utility analysis and cost-benefit analysis (résumé éditeur).

Hullegie P G J (2012). **Essays on health and labor economics**. Le Tilburg : Center for Economic
Abstract : This thesis deals with a range of topics in health and labor economics. The first part examines the validity of a method that aims at improving the interpersonal comparability of self-reports in surveys. The second part is concerned with the question how the demand for medical care is related to health insurance, and to health. The third part studies whether job search requirements help older workers to find a job more quickly.

<http://arno.uvt.nl/show.cgi?fid=127228>

Jones A M, Rice N, Bago D T, Balia S (2012). **Applied health economics**. Abington : Routledge Taylor & Francis

Abstract : The first edition of Applied Health Economics did an expert job of showing how the availability of large scale data sets and the rapid advancement of advanced econometric techniques can help health economists and health professionals make sense of information better than ever before. This second edition has been revised and updated throughout and includes a new chapter on the description and modelling of individual health care costs, thus broadening the book's readership to those working on risk adjustment and health technology appraisal. The text also fully reflects the very latest advances in the health economics field and the key journal literature. Large-scale survey datasets, in particular complex survey designs such as panel data, provide a rich source of information for health economists. They offer the scope to control for individual heterogeneity and to model the dynamics of individual behaviour. However, the measures of outcome used in health economics are often qualitative or categorical. These create special problems for estimating econometric models. The dramatic growth in computing power over recent years has been accompanied by the development of methods that help to solve these problems. The purpose of this book is to provide a practical guide to the skills required to put these techniques into practice. Practical applications of the methods are illustrated using data on health from the British Health and Lifestyle Survey (HALS), the British Household Panel Survey (BHPS), the European Community Household Panel (ECHP), the US Medical Expenditure Panel Survey (MEPS) and Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe (SHARE). There is a strong emphasis on applied work, illustrating the use of relevant computer software with code provided for Stata. Familiarity with the basic syntax and structure of Stata is assumed. The Stata code and extracts from the statistical output are embedded directly in the main text and explained at regular intervals. The book is built around empirical case studies, rather than general theory, and the emphasis is on learning by example. It presents a detailed dissection of methods and results of some recent research papers written by the authors and their colleagues. Relevant methods are presented alongside the Stata code that can be used to implement them and the empirical results are discussed at each stage. This text brings together the theory and application of health economics and econometrics, and will be a valuable reference for applied economists and students of health economics and applied econometrics (4e de couverture).

Paolucci F. (2011). **Health care financing and insurance. Options for design. Developments in Health Economics and Public Policy**, Vol. 10. Berlin: Springer

Abstract: As a contribution to the search for suitable and sustainable solutions to finance rising medical care expenditures, the book proposes a typology of healthcare financing and insurance schemes, based on the dimensions of basic vs. supplementary services and mandatory vs. voluntary coverage,

to analyse the design and the complex interactions between various financing and insurance arrangements in several OECD countries. This study provides a better understanding of the strengths and weaknesses of the financial and organisational structures of different countries? healthcare financing and insurance schemes. Its main contributions are the development of a novel and rigorous theoretical framework analysing the economic rationales for the optimal design of healthcare financing and insurance schemes, and an empirical and institutional analysis investigating the consequences for efficiency and affordability of the complex interactions between basic and supplementary sources of financing.

Vandoros S., Carman K.G. (2011). **Demand and Pricing of Preventative Healthcare** : London : London School of Economics and Political Science

Abstract: This study introduces a theoretical framework for the economics of preventative healthcare. Mathematical models are used to explain how the price and utilization of prevention change depending on demand, as well as factors such as the price of a cure, the probability of illness, the efficacy of treatment, the probability of illness and cost functions. Different models are developed depending on the presence and level of health insurance and competition in preventative healthcare markets. Findings show the effect of various factors on the price of preventative healthcare, reveal the marginal effects of a change in the parameters on prices and suggest that under certain circumstances prevention is not the optimal choice. This paper sets out a simple model to compare prices of preventative care across various regimes. In an environment of rising health costs, prevention is very important as it decreases the likelihood of need to cure illnesses in the future. However, prevention is not always the best solution, as costs may be too high compared to cure and disutility of illness, taking into account the probability of illness, while depending on the source of demand and the level of insurance cover, quantities of prevention purchased and the number of people covered may differ significantly.

<http://eprints.lse.ac.uk/37159/1/LSEHWP23.pdf>

Folland S., Goodmann A.C., Stano M. (2010). **The Economics of Health and Health Care** : Boston : Prentice Hall

Abstract: This clear, step-by-step best-selling introduction to the economics of health and health care thoroughly develops and explains economic ideas and models to reflect the full spectrum of the most current health economics literature. This book uses core economic themes as basic as supply and demand, as venerable as technology or labor issues, and as modern as the economics of information. Chapter topics include health care, health capital, information, health insurance markets, managed care, nonprofit firms, hospitals, physicians and labor, the pharmaceutical industry, government intervention and regulation, and epidemiology and economics. Useful as a reference work for health service researchers, government specialists, and physicians and others in the health care field (4e de couverture).

Olsen J.A. (2009). **Principles in Health Economics and Policy** : Oxford : Oxford University Press

Abstract: Principles in Health Economics and Policy is a clear and concise introduction to health economics and its application to health policy. It introduces the subject of economics, explains the fundamental failures in the market for health care, and discusses the concepts of equity and fairness when applied to health and health care. Written for students and health professionals with no background in economics, the book takes a policy-oriented approach, emphasising the application of economic analysis to universal health policy issues. It explores the key questions facing health policy-makers across the globe right now, such as: How should society intervene in the determinants that affect health?

Zweifel P., Breyer F., Kiemann M. (2009). **Health Economics** : Dordrecht : Springer

Abstract: The most thorough book available on the economics of health and health care delivery, Health Economics develops the theory necessary to examine these issues analytically and presents empirical evidence on each issue, summarizing results for easy comprehension. Issues discussed include the "cost explosion" in health care, the role of physicians and the power of medical associations, and the control of technological change in medicine. Because the level of sophistication is rapidly expanding in health economics, this book also provides key analytic tools required to understand research that is currently in progress.

(2008). **The economics of health behaviours. 3 volumes.** The International Library of Critical Writings in Economics ; 223. Cheltenham : Edvard Elgar Publishing

Abstract: This three-volume set brings together the most important and interesting papers on the economics of health behaviours such as smoking, drinking, drug use, and risky sex. Volume I explores

the theoretical foundations; it also includes empirical papers on the household production of health and the link between schooling and health. Volume II covers research into the prediction and explanations of health behaviours and into the labour market consequences of unhealthy behaviour. Volume III features interactions between health behaviours and the impact of related public policies. This authoritative collection will be of particular interest to economists, social scientists and health services researchers. 85 articles, dating from 1950 to 2006 Contributors include: M.C. Auld, G. Becker, D. Cutler, M. Grossman, J. Gruber, A. Jones, J. Mullahy, T. Philipson, C. Ruhm, J. Sindelar, F. Sloan, J. Van Ours.

(2007). **The Elgar companion to health economics** : Cheltenham : Edward Elgar Publishing
Abstract: The aim of The Elgar Companion to Health Economics is to take an audience of advanced undergraduates, postgraduates and researchers to the frontier of research in health economics, by providing them with short and easily readable introductions to key topics. The volume brings together 50 chapters written by more than 90 leading international contributors. The contributions to the Companion are concise and focus on specific concepts, methods and key evidence. The Companion is a comprehensive and authoritative original reference volume covering theoretical and empirical issues in health economics with a balanced range of material on equity and efficiency in health care systems, health technology assessment and issues of concern for low and middle income countries. It is organised into two broad sections. The first deals with the economics of population health and of health care systems, analysed with both equity and efficiency goals in mind. The second covers the conceptual and practical issues that arise in the evaluation of health care technologies: most often applied to pharmaceuticals but also relevant for other interventions. Many of the contributions address topical and policy-relevant issues including: the economic causes of the growth of obesity in the West, the link between illicit drug use and crime, the consequences of leaving people uninsured against the costs of health care, the impact of globalisation on the international trade in health care services, the role of informal payments in many health care systems, what 'equal treatment for equal needs?' means in practice, whether direct-to-consumer advertising of pharmaceuticals is desirable, and how economic evidence is influencing the way that new technologies are made available to patients. Other chapters stress the research done by health economists to develop theoretical models and empirical methods that illuminate the workings of health care systems.

Getzen T. (2007). **Health economics and financing**: New York : John Wiley & Sons
Abstract: A primer for the economic analysis of medical markets, this book utilizes a flow of funds approach to investigate the sources and uses of financing as well as the incentives and organizational structure of the health care system. It then takes a wider macroeconomic perspective in order to explore the dynamics of change within the health care system, and to explicitly consider determinants of national health spending and the role of governments in public and private health.

Jones A. (2007). **Applied econometrics for health economists : a practical guide** : Abingdon : Radcliffe Publishing Ltd
Abstract: Applied Econometrics for Health Economists introduces readers to the appropriate econometric techniques for use with different forms of survey data, known collectively as microeconometrics. The book provides a complete illustration of the steps involved in doing microeconomic research. The only study to deal with practical analysis of qualitative and categorical variables, it also emphasises applied work, illustrating the use of relevant computer software applied to large-scale survey datasets. This is a comprehensive reference guide ? it contains a glossary of terms, a technical appendix, software appendix, references, and suggestions for further reading. It is concise and easy to read technical details are avoided in the main text and key terms are highlighted.

Morris S., Devlin N., Parkin D. (2007). **Economic analysis in health care** : Chichester : John Wiley & Sons
Abstract: Health economics is concerned with the evaluation of the effectiveness of health care, particularly by examining the social opportunity costs of alternative forms of treatment. The peculiar nature of the market for health care ? that doctors have a major influence on both supply and demand -has attracted attention, as has the study of the options available for financing such services. Economic Analysis in Health Care provides a comprehensive coverage of both the economics of health care systems and the evaluation of health care technologies. It has been written as a core textbook for advanced undergraduate and postgraduate students with knowledge of economic analysis and will appeal to an international audience. It adopts an international perspective, using examples and case studies from the UK, the rest of Europe, and other countries. It contains detailed exposition of the economic theory alongside relevant examples and applications and focuses on both market-related

and economic evaluation aspects of health economics (some books focus purely on market-related aspects).

Hsiao W., Heller P. (2007). **What should Macroeconomists know about health care policy ?** IMF WORKING PAPER. Washington : Fonds Monétaire International

Abstract: This primer aims to provide IMF macroeconomists with the essential information they need to address issues concerning health sector policy, particularly when they have significant macroeconomic implications. Such issues can also affect equity and growth and are fundamental to any strategy of poverty reduction. The primer highlights the appropriate roles for the state and market in health care financing and provision. It also suggests situations in which macroeconomists should engage health sector specialists in policy formulation exercises. Finally, it reviews the different health policy issues that confront countries at alternative stages of economic development and the range of appropriate policy options.

<http://www.imf.org/external/pubs/ft/wp/2007/wp0713.pdf>

Briggs A., Claxton K., Sculpher M. (2006). **Decision modelling for health economic evaluation** : Oxford : Oxford University Press

Abstract: This book deals with the key techniques and approaches that can be used to estimate the cost-effectiveness of health care interventions. It is a practical guide, using examples and encouraging the reader to apply the methods. A supporting website is available.

(2005). **Health and economic growth : findings and policy implications** : Cambridge : The MIT Press

Abstract: While human capital is a clear determinant of economic growth, only recently has health's role in this process become a focus of serious academic inquiry. By marrying the separate fields of health economics and growth theory, this groundbreaking book explores the explicit mechanisms by which a population's individual and collective health status affects a nation's economic development and performance. International leaders from both fields have contributed original essays that employ theoretical and empirical perspectives on the relationship between health and economic growth, including the relevant interconnections with investment in education, family planning, and productivity. Each of the book's five sections deals with a different aspect of this dynamic. These include the channels through which health human capital generates both higher income and individual well-being; the impact of health on long-run development, economic growth, and poverty reduction; the link between human capital levels and fertility and mortality rates, with models that analyze demographic and epidemiological transitions; the quantitative effect of better health on labor productivity and wages; and, finally, the devastating effects of AIDS -- in underdeveloped countries the most deadly, most economically adverse, and the surest barrier to growth -- on individual well-being and populations, and the prospects for incentives for developing new treatments. A concluding chapter integrates the different microeconomic and macrodynamic analyses and draws some policy conclusions for future study.

Bret R.J. (2003). **Cost-benefit analysis and health care evaluations** : Cheltenham : Edmond Elgar Publishing

Abstract: Robert Brent explains the many different ways in which these other valuation techniques can be converted into cost-benefit analysis and examines both the traditional (human capital) and modern (willingness to pay) approaches. Case studies are used throughout to explain and illustrate the various methodologies being examined. The author follows an applied economics approach, in which methods and ideas are evaluated according to practicability and not according to their theoretical purity. Ultimately, he resolves a number of disputes and makes some new, but subtle, contributions by reinterpreting, correcting and extending existing work. The book covers the topic in an accessible manner, from the foundations to the frontiers of the field, and clearly explains all the necessary economic principles along the way.

(2002). **Getting health economics into practice** : Abingdon : Radcliffe Medical Press

Abstract: Fifty years ago medicine was straightforward. Doctors had limited therapeutic options and patients did as they were told. Today, an array of medical interventions is putting increasing pressure on limited resources, patients are questioning everything and doctors are uncertain of their role. Health economists hoped to offer important insights to aid decision making, but their technical frameworks bore little resemblance to the practical requirements of end users. Now, this book presents the concepts and insights that health economics has to offer in a way that is accessible to every healthcare

decision maker. Getting Health Economics into Practice is for all those who are involved in the planning, commissioning and delivery of healthcare. It illuminates the practical value that the concepts and principles of health economics can offer decision makers at all levels. Comprehensive and extensive, it is the first such book to be edited by a clinician rather than a health economist, with contributions from an expert panel of specialists. This approach ensures it is accessible and useful in the everyday work of health professionals. It is relevant for all healthcare sectors, in particular for Primary Care Trusts, and is essential reading for managers, researchers, and especially practitioners.

Witter S., Ensor T., Jowett M., Thompson R. (2000). **Health Economics for developing countries : a practical guide** : Londres : Macmillan Education Ltd

Abstract: Cet ouvrage est une introduction à l'économie de la santé pour les pays à faible revenu. Facile à lire par un public non spécialisé, il se présente comme un guide d'aide à la décision pour les pays en voie de développement. Chaque chapitre est construit de la même manière : présentation de la thématique, discussions, résumé et exercices pratiques. Les thématiques sont les suivantes : définition et concepts de l'économie de la santé, financement des soins, allocation des ressources en santé, organisation des soins.

Barer M.L., Getzen T.E., Stoddart G.L. (1998). **Health, health care and health economics : perspectives on distribution** : Chichester : John Wiley and Sons

Abstract: Ce document s'intéresse particulièrement aux problèmes fondamentaux d'équité et de redistribution dans le système de soins et en santé, et fournit une discussion stimulante et provocante sur : la persistance des inégalités malgré les interventions politiques qui souhaite supprimer les barrières économiques d'accès aux soins ; l'association entre revenu et, inégalités de revenu d'une part, et inégalités de santé d'autre part ; et le sous intérêt actuel concernant les problèmes de redistribution en relation avec les problèmes d'efficacité de la part de nombreux économistes de la santé, et les potentielles distorsions politiques que cela engendre.

Rice T. (1998). **The economics of health reconsidered** : Chicago : Health Administration Press (division of the Foundation of the American College of Health Care Executives).

Abstract: S'intégrant dans le débat d'une régulation des systèmes de santé par l'état ou par le marché économique, Thomas Rice confronte la théorie économique au secteur de la santé. Il analyse les hypothèses sur lesquelles les approches pro-marché sont basées, et comment, si ces conditions ne sont pas réunies, cela affecte les choix politiques en santé. Il critique ainsi l'utilisation et la non-utilisation de la théorie économique en économie de la santé. Cet ouvrage est structuré en six chapitres qui abordent les points suivants : la concurrence, la théorie de la demande et la théorie de l'offre qui forment les trois axes principaux de la théorie micro-économique, puis la théorie de la justice à travers l'équité et la redistribution, et enfin quelques réflexions à propos du rôle de la compétition dans le secteur de la santé.

Williams A. (1997). **Being reasonable about the Economics of Health : selected essays** by Alan Williams : Cheltenham : Edward Elgar Publishing Limited

Abstract: Cet ouvrage rassemble, pour la première fois, les principaux travaux d'Alan Williams, éminent économiste de la santé, qui a influencé de façon décisive l'économie de la santé en combinant trois éléments indispensables : approche morale, clarté théorique et prudence empirique. Les articles sont répartis selon quatre thèmes : approches économiques de la santé et de la protection sociale, mesure et évaluation de la santé, choix des priorités et évaluation des technologies médicales, économie, éthique et liberté clinique.

Phelps C.E. (1995). **Les fondements de l'économie de la santé** : Paris : Publi unio

Abstract: L'auteur aborde dans les trois derniers chapitres les questions fondamentales de la définition de la santé et de la production de santé, des rapports entre les soins et l'assurance maladie, puis des analyses des conditions de production et de la productivité des soins. Il expose ensuite la théorie de la demande des soins et rend compte des travaux qui ont validé cette analyse. Il poursuit en étudiant le comportement d'offre de soins par les médecins, puis la structure du marché des soins ambulatoires. Il en vient alors à l'hôpital et au marché hospitalier. Puis il aborde la théorie de la demande d'assurance maladie. Il étudie ensuite les systèmes publics d'intervention dans le secteur de la santé et de l'assurance maladie. Il consacre deux chapitres aux fondements économiques de l'intervention publique pour terminer son ouvrage sur une comparaison internationale des systèmes de santé.

Fuchs V.R. (1994). **The future of health policy** : Cambridge : Harvard University Press
Abstract: Cette étude prospective sur la politique de santé aborde les problèmes actuels tels : la maîtrise des coûts, la concurrence dans la production de soins, les innovations technologiques, la pauvreté, la santé des enfants et l'assurance maladie nationale.

Reisman D. (1993). **Market and Health** : Washington : St Martin's Press
Abstract: Cet ouvrage général d'économie de la santé envisage les points suivants : demande de soins, financement par secteur, offre de soins, prix de la vie humaine.

Cohen D.R., Henderson J.B. (1991). **Health, prevention and economics**. Oxford Medical Publications. Oxford : Oxford University Press
Abstract: This book provides a comprehensive overview of the economics of prevention. The subject should be very stimulating to health economics professionals and scholars. However, the literature review style of presentation makes the book less sharp than it could have been. The book assumes no prior knowledge of economics (chapter 1 has a section titled "What Is Economics?") in order to target a broad audience. As a consequence, the treatment of the different topics is somewhat sketchy. Readers may have to supplement the book with the original articles listed in the references.

Articles

Silva M.L., et al. (2013). **The use of economic evaluations in health decision-making at the macro level : a literature review**. *Journal de Gestion et d'Economie Médicales*, 31 (1)
Abstract: [BDSP. Notice produite par ORSRA R0x181kl. Diffusion soumise à autorisation]. Objectifs : Le nombre d'évaluations médico-économiques (EE) augmente, mais leur rôle dans la prise de décision reste incertain. Cette revue de la littérature a pour objectifs de décrire les méthodes d'enquêtes permettant d'étudier l'utilisation des EE au niveau macro, et d'analyser leur impact dans la prise de décision dans les pays développés et en développement. Méthodes : Cinq bases de données ont été interrogées en utilisant des mots-clés relatifs à l'économie, aux méthodes de recherche, à la prise de décisions et aux résultats. Les titres et résumés ont été examinés en fonction de quatre critères de sélection. Vingt-neuf articles ont été inclus et analysés selon une grille de lecture concernant le contexte, les méthodes et les résultats. Résultats : La plupart des articles présentaient des études menées dans un seul pays (n=24), notamment dans des pays développés (n=20). La population cible étudiée comprenait principalement les autorités de santé. Les méthodes suivantes ont été utilisées : questionnaires (n=12), approches qualitatives (n=6), analyses documentaires (n=4). La triangulation des méthodes a été utilisée dans 6 études. Malgré l'augmentation de l'utilisation des EE depuis la fin des années 1990, il existe des différences entre les pays. Les EE sont principalement encouragées par des incitations gouvernementales. Les obstacles empêchant leur utilisation sont similaires entre les pays développés et en développement et sont souvent liés à l'accessibilité et l'acceptabilité des EE. Conclusions : L'utilisation des évaluations économiques dans la prise de décision peut être améliorée en réduisant les obstacles simples, comme l'amélioration de la qualité des études par l'élaboration de recommandations.

(2010). **Les vingt ans du Collège des Economistes de la santé**. In : Les vingt ans du Collège des Economistes de la santé. *Sève : les Tribunes de la Santé*
Abstract: Ce numéro spécial reprend les interventions du colloque organisé à l'occasion des vingt ans du Collège des économistes de la santé. Quatre sessions ont été organisées en forme de bilan prospectif. Les deux premières étaient intitulées : "Vingt ans de croissance des dépenses" et "Vingt ans de réformes de santé". La troisième portait sur les tendances internationales, notamment la globalisation et la montée de l'évaluation économique. La quatrième, sous forme de table ronde, portait sur l'avenir du système de santé.

Barnay T., Bejean S. (2009). **Le marché de la santé : efficience, équité et gouvernance**. Un avant-propos. In : Le marché de la santé : efficience, équité et gouvernance. *Revue Economique*, 60 (2) :
Abstract: Le poids économique du secteur de la santé s'accroît considérablement. En quarante ans, la part du PIB consacrée aux dépenses de santé a presque triplé en France pour atteindre 9 % aujourd'hui, soit une dépense annuelle par habitant de près de 2 500 €. Ce secteur, fortement créateur d'emplois, représente actuellement 8 % de la population active. Si ce poids économique justifie à lui

seul l'intérêt des économistes, ce sont sans doute surtout les spécificités de ce marché et les enjeux de politique publique qui ont motivé l'émergence puis l'essor de l'économie de la santé. Née de l'article fondateur de Arrow en 1963, l'économie de la santé est devenue aujourd'hui une discipline exigeante par la connaissance du système de santé qu'elle nécessite, par la diversité des thématiques étudiées et par la qualité des recherches qui y sont menées. À partir d'une sélection des communications présentées lors du vingtième anniversaire des Journées des économistes de la santé français à Lille en décembre 2007, ce numéro spécial, coordonné par le Collège des économistes de la santé, aborde trois questions centrales pour le marché de la santé : la mesure de son efficacité, les inégalités et la recherche d'équité, et la gouvernance du système de soins.

<http://www.cairn.info/revue-economique>

Gadreau M., Fleurbaey M., Luchini S. et Al. (2009). **Enjeux éthiques en économie de la santé.** *Revue de Philosophie Economique*, 10 (1) :

Abstract: Les conflits entre l'économique et l'éthique se sont radicalisés dans le champ de la santé depuis le début des années 1970 au fur et à mesure que les questionnements se multipliaient : dans quelle mesure peut-on utiliser le modèle de l'homo economicus ? La mise en oeuvre de critères de justice sociale condamne-t-elle les impératifs de coût et de gestion ? Et si oui, comment ?

Réciproquement, les contraintes économiques qui affectent le fonctionnement des systèmes de santé doivent-elles empêcher la mise en oeuvre de critères de justice ? Ou, dit autrement, l'efficacité de l'allocation des ressources et la maîtrise des dépenses de santé doivent-elles définir une éthique ? Telle est la problématique abordée dans ce fascicule.

<http://www.cairn.info/revue-de-philosophie-economique-2009-1.htm>

Le Pen.C. (2008). **La rentabilité collective des soins de santé.** *Sève : les Tribunes de la Santé*, (21)

Abstract: Les soins médicaux sont-ils rentables, doivent-ils l'être ? Au-delà de la santé "privée", ont-ils un effet sur la santé publique ? On prétend parfois que l'amélioration des conditions de vie contribue davantage à l'élévation de l'espérance de vie que la médecine. Cela est exact pour le XIXème siècle mais plus aujourd'hui. Les gains pourraient de plus s'épuiser dans le futur si la médecine arrive, comme elle en a l'ambition, à amener la population aux limites de la longévité biologique (résumé de l'auteur).

Benemouzig D. (2006). **L'institutionnalisation de l'économie de la santé en France (1950-1990).** *Journal d'Economie Médicale*, 24 (1)

Abstract: [BDSP. Notice produite par ORSRA kOR0xCy3. Diffusion soumise à autorisation]. En quelques décennies à peine, les relations entre l'économie et la santé ont été bouleversées. Il est aujourd'hui difficile d'aborder des questions relatives à la santé sans prendre en compte de manière plus ou moins directe ou indirecte des éléments de nature économique. Pour comprendre cette évolution, les auteurs privilégient une lecture historique, située entre la sociologie de la connaissance et la sociologie publique. L'économie de la santé, née dans le giron de l'administration, s'autonomise peu à peu, jusqu'à se retourner contre l'administration. Trois périodes sont décrites : les décennies 1960, 1970, 1980.

(2005). **Economie de la santé : comment analyser le fonctionnement des systèmes de santé ?** In : La microéconomie en pratique. *Cahiers Français*, (327) :

Abstract: L'étude des systèmes de santé se prête particulièrement bien à l'application des principes de la microéconomie moderne. En effet, les comportements face à la santé, et partant, l'évolution des dépenses, peuvent être approchés par la prise en compte des imperfections de l'information entre le patient, le médecin et l'organisme qui finance la dépense. Cet article offre un panorama des déterminants de l'offre et de la demande de soins à cette aune.

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/catalogue/3303330403273/index.shtml>

(2004). **Progrès de l'évaluation économique en santé : un aperçu sur la base HEED**

Developments in economic evaluation in Health Care : a review of heed. *Ohe Briefing*, (40) :

Abstract: Ce fascicule fait une évaluation comparée de deux bases de données anglo-saxonnes spécialisées en économie de la santé, et plus particulièrement en évaluation économique : la base HEED de l'OHE et la base NHS EED (Economic Evaluation Database) du Centre for Reviews and Dissemination de l'Université de York.

Blanchet D. (1996). **Economie de la Protection sociale : assurance, solidarité, gestion des risques.** In : Economie de la Protection sociale : assurance, solidarité, gestion des risques. *Economie*

et *Statistique* (291-292) :

Abstract: La réflexion sur la protection sociale entretient avec la notion d'assurance des rapports ambigus et parfois même contradictoires. Cet article s'attache donc à définir ce que recouvre le terme assurance qui caractérise soit la fonction générale de couverture de risque, soit le type particulier de couverture qui peut être proposé par des opérateurs privés. Le contexte concurrentiel impose à ces derniers des règles de gestion déneutralisée actuarielle, de préfinancement, de contrôle et de sélection des risques. Jusqu'à quel point l'assurance sociale peut s'affranchir de ces règles ? Quatre critères structurent la discussion : le besoin de correction des inégalités, le besoin d'une couverture aussi extensive que possible, la nécessité d'éviter les effets désincitatifs ou de risque moral qui peuvent être induits par tout mécanisme de transfert, et enfin celle de conserver le soutien social qui est nécessaire à la pérennité du système.

Rochaix L. (1996). **L'analyse du marché des soins médicaux : quelle place pour l'économie de la santé ?** *Revue d'Epidémiologie et de Santé Publique*, 44 (6) :

Abstract: A l'instar des travaux précurseurs développés dans les pays anglo-saxons au début des années 70, les économistes français tentent d'appliquer au marché de l'assurance et des soins médicaux les outils d'analyse dont ils disposent. Ce faisant, ont été mises à jour certaines particularités de ce champ d'application qui requièrent un traitement adéquat. Cette communication présentée lors du 20ème anniversaire de la Revue d'épidémiologie et de santé publique s'interroge sur les apports et les limites de la discipline économique à la santé et au marché des soins.

3) Historique :

Ouvrages

Mougeot M. (1994). **Systèmes de santé et concurrence** : Paris : Economica

Abstract: La maîtrise des dépenses de santé est devenue un des problèmes majeurs des sociétés occidentales. Après avoir analysé ces dépenses et montré comment les règles d'allocation des ressources et de paiement favorisent une production et une consommation excessives de soins, ce livre met en évidence des modes d'organisation du système de santé permettant de limiter les comportements stratégiques des acteurs. Ces modes d'organisation conjuguent des mécanismes incitatifs et des procédures de mise en concurrence des offreurs. L'ouvrage fournit ainsi une grille d'analyse de réformes ou de projets de réformes des systèmes de santé occidentaux (Résumé d'auteur).

Avray J.P., Duru G., Lamure M., Pelc D. (1990). **Les fondements historiques de l'évaluation en économie de la santé**. Mathématiques appliquées n° 3. Lyon : Editions Lacassagne/

Abstract: Cet ouvrage propose une grille générale pour la mise en place d'études d'évaluation économique dans le domaine de la santé. Il insiste tout particulièrement sur le champ des hypothèses nécessaires pour utiliser des méthodes aussi classiques que les analyses coût-bénéfice, coût-efficacité, coût-utilité. Il propose également une approche, un ensemble de méthodes multicritères. Enfin, le problème important de la construction d'indicateurs tels ceux de la qualité de vie fait l'objet d'une réflexion approfondie.

Labourdette A. (1988). **Economie de la santé. Economie**. Paris : P.U.F.

Abstract: "A côté des facteurs économiques auxquels on songe toujours, (cet ouvrage fait apparaître,... dans l'analyse de la demande de soins, le rôle des variables démographiques et culturelles. Le livre insiste aussi sur la manière dont se forment les coûts, une place particulière étant accordée aux comportements des acteurs et aux difficultés du contrôle. L'étude examine également la tarification dans les secteurs privés et publics et la question du financement, la préférence étant donnée à une fiscalisation partielle des dépenses. Dénonçant enfin le caractère inadapté de certains projets de réforme, elle met l'accent sur l'intérêt de l'application des méthodes économiques, application à laquelle pendant trop longtemps la santé a échappé".

Mcguire A., Henderson J., Mooney G. (1988). **The Economics of health care: an introductory text** : Londres : Routledge and Kegan Paul

Abstract: This book gives an understanding of the economic theory underlying health economics, supplemented with practical case study material to show how the theory has been applied.

Ray J.C., Dupuis J.M., Gazier B. (1988). **Analyse économique des politiques sociales**. Economie. Paris : P.U.F. Abstract: Consacré aux politiques sociales, ce livre tente de les approcher à travers l'analyse économique, c'est-à-dire en utilisant les concepts, les modes de raisonnement et les outils statistiques des économistes. Aussi cet ouvrage s'adresse-t-il en priorité aux étudiants en sciences économiques, mais aussi aux publics de professionnels du social, cherchant des instruments leur permettant de mieux analyser leur environnement et leurs pratiques. Envisageant naturellement les grands risques (famille, santé, vieillesse, chômage) ainsi que les institutions de la protection sociale et ses modes de financement, cet ouvrage met à chaque fois l'accent sur la discussion des thèses en présence. Toutefois, à ce contenu classique il ajoute deux chapitres originaux, dont l'actualité n'est pas à souligner : un chapitre sur la pauvreté, un chapitre sur l'évaluation des effets des politiques sociales.

(1987). **Health, knowledge and the demand for medical care** : Assen : Van Gorcum
Abstract: Ce livre essaie de découvrir si une meilleure information et une meilleure éducation des individus modifieraient leur comportement à la fois comme consommateurs de soins ou comme non-consommateurs prenant des décisions qui sont susceptible d'affecter directement ou indirectement leur état de santé. Des modèles économiques de demande de santé et de soins médicaux sont soumis à quelques nouveaux tests empiriques utilisant des méthodes économétriques avancées.

Mizrahi An, Mizrahi Ar (1982). La consommation médicale. Paris : Presses universitaires de France

Roche L., Sabatini J. (1982). L'économie de la santé. Paris : Presses universitaires de France

Launois R., Omnes L. (1982). **Cours d'économie de la santé. CES Santé Publique. 3 tomes** : Rennes : Université Sciences Economiques

Barral P.E. (1978). **Economie de la santé : faits et chiffres** : Paris : Dunod
Abstract: Economie de la santé, politique de la santé ou économie politique de la santé ? Dans ce domaine où économistes et politiques sont partagés, Etienne Barral apporte l'ouvrage de référence qui manquait : une analyse de tous les secteurs de la santé : épidémiologie et morbidité, médecine, médicament, hospitalisation, assurance-maladie, analyse faite sous tous les angles, économique et social, démographique, juridique et institutionnel, politique et philosophique, et elle est faite pour tous les grands systèmes de santé : ceux des pays industriels libéraux, ceux des démocraties populaires, de la république populaire de Chine, ceux des pays en développement. Cet ouvrage est une véritable "somme", qu'il faudra tenir à jour et qui permettra aux non-économistes - médecins, sociologues, industriels, fonctionnaires et parlementaires - de réfléchir et de prendre des décisions en connaissance de cause.

Bonamour P., Guyot F. (1978). **Economie médicale** : Paris : Edition Médicales et Universitaires

Bungener M., Dumenil G., Fagnani F., Levy E. (1975). **Economie du système de santé** : Paris : Dunod-Bordas

Triomphe A. (1975). **Economie médicale** : Paris : Editions Haires de France

Articles

Savedoff W. (2004). **Kenneth Arrow and the birth of health economics**. *Bulletin of the World Health Organization* , 82 (2)

Pequignot H., Sandier S.Disc. (1988). **Naissance de l'économie médicale en France : aux origines du Credes**. In : Santé de l'économie, économie de la santé. *Prospective et Santé*, (47-48) :

Stahl I. (1979). Economie de la santé : un modèle suédois. *Prospective et Santé* (12) :

Launois R. (1982). **Cours d'économie de la santé**. Rennes : Université de Sciences Economiques

Levy E., Benhamou F., Bungener L., Joel M.E. (1998). **La demande en économie de la santé**
Revue d'Economie Politique, 5 : (4)

Santé de l'économie, économie de la santé. *Prospective et Santé*, n° 47/48, 1988

(1982). **Socio-économie de la santé**. *Recherches Economiques et Sociales*, (1) :

4) Lexiques :

Piriou J.P., Clerc D. (2011). **Lexique de sciences économiques et sociales**. Collection Repères.
Paris : La Découverte

Abstract: La précision, l'ampleur, la clarté et la rigueur scientifique des quelques 1 700 entrées de ce lexique en font un instrument de travail aujourd'hui sans équivalent. Ce dictionnaire en petit format de poche regroupe de façon précise les termes sur lesquels l'économiste, apprenti ou chevronné, a besoin de précision. Les termes sociologiques ne sont pas sacrifiés.

(2007). **Dictionary of health economics and finance** : New York : Springer Verlag

Abstract: Medical economics and finance is an integral component of the health care industrial complex. Its language is a diverse and broad-based concept covering many other industries: accounting, insurance, mathematics and statistics, public health, provider recruitment and retention, Medicare, health policy, forecasting, aging and long-term care, are all commingled arenas....The Dictionary of Health Economics and Finance will be an essential tool for doctors, nurses and clinicians, benefits managers, executives and health care administrators, as well as graduate students and patients With more than 5,000 definitions, 3,000 abbreviations and acronyms, and a 2,000 item oeuvre of resources, readings, and nomenclature derivatives it covers the financial and economics language of every health care industry sector.

Culyer A.J. (2005). **The dictionary of health economics** : Cheltenham : Edward Elgar Publishing

Abstract: Résultat d'une somme d'informations, ce dictionnaire est un ouvrage de référence en économie de la santé et domaines corollaires : démographie, sociologie médicale, pharmacoéconomie, statistique médicale, politique de santé, santé publique.

(2004). **Dictionnaire de la pensée médicale** : Paris : Presses Universitaires de France

Abstract: Retraçant la très riche histoire des concepts, des pratiques et des institutions de la médecine, ce dictionnaire vise à réinsérer la pensée médicale dans la culture générale. Près de deux cent auteurs français et étrangers, médecins, biologistes, chirurgiens, pédiatres se sont réunis dans un même effort de réflexion. Ce dictionnaire couvre l'ensemble du champ de la médecine, d'où des index de plus de 1200 noms et de quelques 2000 notions. Les entrées portent aussi bien sur le raisonnement médical que sur l'allaitement et le statut de l'embryon. Les médecines non-occidentales ne sont pas oubliées. Les enjeux économiques et sociopolitiques de la médecine font l'objet d'analyses approfondies : assurance maladie, bioterrorisme, brevets sur le vivant, clonage, euthanasie, lutte contre le cancer, urgences, vieillissement... Cette somme a bénéficié de l'appui d'un comité de parrainage international et du soutien de la Fondation Louis-Jeantet de médecine (Genève).

Earl-Slater A. (1999). **Dictionary of health economics** : Abingdon : Radcliffe Medical Press

Abstract: This dictionary of health economics covers all the terms used in health economics, seeking to remove ambiguity, standardise and clarify. It can be used as a companion to "Dictionary of Evidence-Based Medicine" from Alain Li Wan Po.

Portonnié J.C., Revauger J.P., Spicker P. (1998). **Glossaire bilingue de la protection sociale : français-anglais, anglais-français**. Rencontres et recherches. Paris : Mire

Abstract: Cet ouvrage n'est pas un dictionnaire, mais un glossaire bilingue. Son objectif est de

permettre à tous, anglophones et francophones, de mieux comprendre la dynamique des politiques sociales de part et d'autre de la Manche et de situer les rôles de leurs acteurs institutionnels et sociaux. Le premier volume est consacré à la protection sociale française. Le second concerne la protection sociale anglaise.

Auray J.P., Beresniak A., Claverranne J.P., Duru G. (1996). **Dictionnaire commenté d'économie de la Santé** : Paris : Masson

Abstract: Cet ouvrage présente de manière alphabétique des concepts en matière de gestion et d'économie appliqués au domaine de la santé. Il comprend un choix de 444 entrées ou lexèmes guidés par la trame d'un répertoire terminologique et pondéré par l'usage.

Durand Z., I, Durieux P., Lissovoy G.d., Mick S., Poullier J.P. (1996). **Lexique en Economie de la Santé**. *Journal d'Economie Médicale*, 14 (2) :

Abstract: [BDSP. Notice produite par ORS-RA nR0x2uH0. Diffusion soumise à autorisation]. Ce premier lexique français/anglais en économie de la santé est le fruit d'une collaboration universitaire engagée en 1993. Il a pour objectif d'aider la publication de travaux de recherche dans le domaine de l'économie de la santé. Il s'agit également de permettre de mieux connaître les spécificités de l'économie de la santé en France ainsi que ses apports dans le contexte international et dans la gestion du système de santé français.

Grawitz M. (1994). **Lexique des sciences sociales** : Paris : Dalloz

Echaudemaison C.D. (1993). **Dictionnaire d'économie et de sciences sociales** : Paris : Nathan

Sournia J.C. (1991). **Dictionnaire français de santé publique** : Paris : Editions de Santé

Abstract: Ce dictionnaire sur la Santé Publique, "discipline qui se consacre à la protection de la santé d'une collectivité et des personnes qui la composent", a été réalisé sous la direction du Pr. Sournia, par sept praticiens de la santé publique de compétence diversifiée : un directeur d'hôpital, un pharmacien, un ingénieur sanitaire, une sociologue. Le champ d'étude est réparti en vingt-deux domaines de ADH (organisation administrative, politique sanitaire et ASS (Assurance protection sociale) à TRA (Travail) et VIE (vieillesse). Les entrées sont ordonnées selon l'ordre alphabétique, tout un jeu d'astérisques renvoie à d'autres entrées appartenant à un domaine voisin ou susceptibles de fournir des informations complémentaires.

➤ **Sur internet :**

Glossaire anglais-français en économie de la santé

<http://www.irdes.fr/EspaceDoc/DossiersBiblios/GlossaireAnglaisFrancais.pdf>

4) Bases de données :

Cochrane Library

Fondée en 1995 en Grande-Bretagne sous le nom de Cochrane Database of Systematic Reviews (CDSR), elle a été renommée Cochrane Library et est constituée de plusieurs bases. Pubmed donne accès aux versions courtes des Cochrane Database Systematic Reviews (champ Journal ou TA, taper Cochrane database Sys Rev [ta]). Cette base met à la disposition des revues systématiques de la littérature, réactualisées régulièrement. Ces revues sont réalisées par la Cochrane collaboration, réseau international de correspondants chargés d'analyser systématiquement les essais contrôlés randomisés de diverses spécialités médicales. Elle contient de nombreuses revues de la littérature sur les domaines aussi divers que la grossesse, la stérilité, la schizophrénie ou les atteintes cérébrales.

On accède aux résumés des synthèses des groupes de travail de la Cochrane avec les objectifs, la stratégie de recherche, l'analyse de données et les conclusions des reviewers.

6 bases différentes :

- Le Cochrane Central Register of Controlled Trials (CENTRAL) recense des centaines de milliers d'essais cliniques contrôlés, identifiés par les membres du groupe selon leurs spécialités et dont beaucoup ne sont pas indexés sur Medline.
- La Cochrane Database of Systematic Review (CDSR) : revues systématiques d'études sur les effets des interventions cliniques et d'études de méthodologie empirique (texte intégral ou protocole de recherche)
- La Cochrane Methodology Register (Methodology Register) et la Cochrane Database of Methodology Reviews (Methodology Review) contient une bibliographie d'articles traitant de la méthodologie d'élaboration des revues systématiques de la littérature.
- NHS Economic Evaluation Database : Références d'évaluations économiques (publiées) des interventions cliniques; ces références peuvent inclure des résumés structurés, critiques et très élaborés. Source très importante pour les décideurs dans le domaine de la santé.
- Health Technology Assessment Database : contient l'information sur l'évaluation de la technologie reliée aux interventions cliniques (prévention, réhabilitation, vaccins, appareils médicaux, procédures médicales et chirurgicales...)
- Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE): contient les abstracts des revues systématiques dont la qualité a été évalué mais qui ne sont pas encore été analysées par la Cochrane.

Centre Cochrane français

Le Centre Cochrane Français est l'un des 14 Centres Cochrane dans le monde, responsable de coordonner les activités de la Collaboration Cochrane en France et dans les régions francophones. Une de ses missions est de développer et de coordonner la formation des auteurs et des utilisateurs des revues Cochrane en France et dans les régions francophones

Bases d'évaluation de l'University of York

Ce site met à disposition trois bases de données d'evidence based medicine :

- Database of Abstracts of Review of Effectiveness (DARE) : fondée en 1994 par le Centre for Reviews and Dissemination.
- NHS Economic Evaluation Database (NHS EED) : fondée par les Departments of Health of England and Wales.
- Health Technology Assessment (HTA) Database : fondée par le Centre for Reviews and Dissemination. et l'Inhata.

Ces bases permettent d'accéder à des résumés d'aide à la décision médicale, à des analyses critiques de synthèses publiées dans la littérature médicale sur les thérapeutiques, les médicaments et les technologies médicales. Les caractéristiques des études sont fournies ainsi que les banques de données utilisées (Embase, Medline), le nombre d'études sélectionnées, les résultats de la synthèse, la conclusion des auteurs, les commentaires des reviewers.

NEP (New Economics Papers)

Ce site recense les nouvelles publications introduites dans la base de données Repec. On peut recevoir des alertes par e-mail et les archives, classées par thèmes sont disponibles sur les sites d'Ideas et d'Econ papers.

RePec (Research Papers in Economics)

Repec est un réseau impliquant une centaine de collaborateurs bénévoles (76 pays et 35 états fédéraux américains) dont le but est de mettre en valeur la littérature grise en économie.

L'outil principal de ce réseau est une base de données décentralisée contenant des documents de travail, des articles de périodiques et des composantes de logiciels.

Cette base de données contient à ce jour plus des centaines de milliers de références accessibles pour la plupart en ligne.

La base est interrogeable sur plusieurs sites : Ideas : <http://ideas.repec.org/> et EconPapers : <http://econpapers.repec.org/>

5) Pour en savoir plus :

Site du CES (Collège des Economistes de la Santé)

<http://www.ces-asso.org/>

Site de l'Academy of Health :

<http://academyhealth.org/>

Site de l'University of York :

<http://www.york.ac.uk/library/subjectresources/>

Site de la National Library of Medicine (NLM), National Health Center on Health Services Research and Health Technology (NICHSR) :

<http://www.nlm.nih.gov/nichsr/edu/healthecon/>

(Modules de formation : Concepts, ressources, bibliographie)

- Health outcomes core library recommendations :
<http://www.nlm.nih.gov/nichsr/corelib/houtcomes.html>
- Health economics core recommendations : <http://www.nlm.nih.gov/nichsr/corelib/hecon-2011.html>

6) Pour consulter les documents de cette bibliographie :

Sans être exhaustive, cette bibliographie essaie de présenter les principaux documents de référence sur l'hôpital en France, selon les thèmes mentionnés dans le sommaire.

Tous ces documents sont consultables, sur rendez-vous, au **centre de documentation de l'Irdes**. Les publications éditées par l'Irdes peuvent être commandées auprès du **Service publications de l'Irdes** ou consultées en ligne sur le site de l'Irdes, à la rubrique : [Nos publications](#).

Il ne sera, en revanche, **délivré aucune photocopie par courrier** des références signalées dans cette bibliographie.

Si **vous souhaitez vous procurer ces documents**, vous pouvez, néanmoins, vous adresser directement aux **organismes éditeurs**.

Si la référence est un article paru dans une revue ou un fascicule de revue, vous pouvez identifier l'éditeur en consultant « [le Sudoc](#) : **catalogue bibliographique de l'Agence bibliographique de l'Enseignement Supérieur** » sur internet ou consulter [notre catalogue de périodiques](#), en ligne sur notre site, et qui comprend un [carnet d'adresses](#) des éditeurs de périodiques.

Si la référence est un ouvrage, un rapport..., consulter alors le [carnet d'adresses](#) des éditeurs d'ouvrages en ligne aussi sur notre site.

Pour vous aider, nous avons mis en ligne un document intitulé « [Comment lire une notice](#) », qui vous permettra d'identifier le type de la référence bibliographique de votre choix.