
Table des matières

Préface	5
Introduction	7
Chapitre I	
Des spécificités économiques du domaine sanitaire aux systèmes institutionnels de santé	11
LE MARCHÉ DES SOINS MÉDICAUX :	
DES SPÉCIFICITÉS ÉCONOMIQUES MARQUÉES	11
Les biens et services de santé :	
biens collectifs ou biens individuels ?	12
<i>Les effets externes</i>	12
<i>Les biens de santé, des biens mixtes</i>	13
Le risque maladie et les imperfections du marché de l'assurance ...	14
<i>Assurance-maladie et bénéfice collectif</i>	15
<i>Les situations d'anti-sélection : l'efficacité des systèmes d'assurances sociales obligatoires</i>	17
<i>Les situations d'aléa moral</i>	18
La relation patient/médecin marquée par l'incertitude	20
<i>Incertitude du malade et incertitude médicale</i>	20
<i>Des dispositifs institutionnels pour protéger la relation médecin/malade</i>	21
Les conditions particulières de l'offre	22
La délicate question de l'évaluation de l' <i>output</i> du système de santé	23
LES SYSTÈMES INSTITUTIONNELS DE SANTÉ :	
TROIS SOUS-SYSTÈMES EN COHÉRENCE ET EN TENSIONS	25
Le système des états de santé	26
Le système de protection maladie :	
les mécanismes de couverture et de financement	29
Le système de production et de distribution de soins de santé ...	31
CONCLUSION	32

Chapitre II

La croissance et la régulation des dépenses de santé :

un débat dominé par la logique financière en France	33
LE RISQUE MALADIE DANS LE SYSTÈME	
DE PROTECTION SOCIALE EN FRANCE	34
La résistance des dépenses sociales	34
La fiscalisation du financement du système de santé	36
<i>L'évolution de la structure du financement</i>	
<i>des dépenses de protection sociale</i>	<i>36</i>
<i>La fiscalisation du financement avec la création de la CSG</i>	<i>37</i>
<i>Les effets des évolutions du financement de la protection maladie ...</i>	<i>38</i>
La focalisation du débat sur le déficit de l'assurance-maladie	40
LES DÉPENSES DE SANTÉ, UNE DYNAMIQUE ENDOGÈNE ?	42
L'amélioration du niveau de vie	43
Le prix des soins médicaux ou le taux	
de prise en charge socialisée des dépenses de santé	44
L'effet du prix relatif des soins médicaux	45
Le facteur démographique et le vieillissement de la population ...	46
Le progrès technique et l'innovation médicale	47
Les facteurs institutionnels	48
LA MAÎTRISE DES DÉPENSES DE SANTÉ EN FRANCE :	
UNE RÉGULATION DES DÉPENSES D'AVANTAGE	
QU'UNE RÉGULATION DU SYSTÈME	50
La question du partage prix/volumes	50
Une maîtrise qui pèse sur l'hôpital public	51
De la difficulté de réguler l'activité médicale libérale	51
Les années 1990 et 2000 :	
les instruments de type « enveloppes de dépenses »	53
Les assurés sociaux	54
CONCLUSION	56

Chapitre III

Besoins de soins et consommations de soins médicaux	57
LES CONSOMMATIONS MÉDICALES	57
LA DEMANDE DE SOINS ET LA DEMANDE DE SANTÉ :	
LA THÉORIE DU CONSOMMATEUR	59
État de santé et coût pour se soigner	59
Le modèle de la demande de santé issu de la théorie du capital humain	60
LE CONTEXTE INSTITUTIONNEL DU BESOIN DE SOINS :	
L'OFFRE DE SOINS INDUIT-ELLE LA DEMANDE ?	63
Information et incertitude dans la relation de soins	65
<i>La réponse contractuelle</i>	65
<i>Normes et conventions</i>	66
L'organisation de l'offre et son accessibilité	67
CONCLUSION	68

Chapitre IV

La production publique de soins :	
le secteur hospitalier en mutations	69
LES REPRÉSENTATIONS ÉCONOMIQUES DE L'HÔPITAL.	
DE L'HÔPITAL-BUREAUCRATIE À L'HÔPITAL-NŒUD DE CONTRATS	70
L'hôpital-bureaucratie	70
Les approches behavioristes	72
Asymétries d'information et rentes informationnelles : théorie de l'agence et théorie des incitations	73
MESURE DE L'OUTPUT HOSPITALIER, DIMENSIONS DE	
LA PERFORMANCE ET MODES DE RÉMUNÉRATION DES HÔPITAUX	75
La mesure du produit hospitalier	75
Éléments de performance hospitalière et organisation du secteur hospitalier	77
<i>Rendements d'échelle et économie</i> <i>de gamme dans la production hospitalière</i>	77
<i>Les effets d'expérience</i>	77
<i>Substitution et/ou complémentarités des facteurs de production</i>	78

Modes de financement de l'activité hospitalière et incitations à la baisse des coûts	79
CONCLUSION	82
Chapitre V	
Les réformes des systèmes de santé : entre principes de concurrence et nouvelles formes d'organisation des soins	85
DES PRINCIPES D'ORGANISATION ET DES VARIABLES INSTITUTIONNELLES DIVERS	85
DES MÉCANISMES DE CONCURRENCE DANS LES SYSTÈMES DE SANTÉ	87
Au niveau de la couverture-maladie	87
La concurrence organisée de la production et de la distribution de soins	90
Deux expériences étrangères, les États-Unis et le Royaume-Uni ...	91
<i>Le Managed Care américain ou l'intégration des fonctions d'assurance et de production de soins</i>	<i>91</i>
<i>Les réformes du National Health Service au Royaume-Uni</i>	<i>94</i>
CONCLUSION	97
Conclusion générale	99
Bibliographie	100