

Vulnérabilités liées à la santé : le regard d'une économiste de la santé

Florence Jusot

Université Paris Dauphine, PSL Research University, Leda-Legos

Définir la vulnérabilité

- Le Conseil européen considère comme **pauvres** « les personnes dont les ressources matérielles, culturelles et sociales sont si faibles qu'elles sont exclues des modes de vie minimaux acceptables dans l'État membre où elles vivent
- Selon l'INSEE, « un individu (ou un ménage) est considéré comme **pauvre** lorsqu'il vit dans un ménage dont le niveau de vie est inférieur au seuil de pauvreté » (50% ou 60% du revenu médian) : 9,145 millions de personnes en 2022 (14,4% de la population)
- Selon le Conseil économique social européen, « la **précarité** est l'absence d'une ou plusieurs des sécurités, notamment celle de l'emploi, permettant aux personnes et familles d'assumer leurs obligations professionnelles, familiales et sociales, et de jouir de leurs droits fondamentaux.
- Selon Chambers (1989, la **vulnérabilité** « désigne l'exposition aux imprévus et au stress, ... situation contre laquelle on ne peut se protéger, signifiant un manque de moyens pour y faire face sans pertes préjudiciables »
- **Crise économique** : Une crise économique est une dégradation plus ou moins durable de la conjoncture économique, dans laquelle la croissance de l'activité économique est plus faible que le trend, tendance à long terme de la croissance.

Etudier les liens entre vulnérabilités et santé

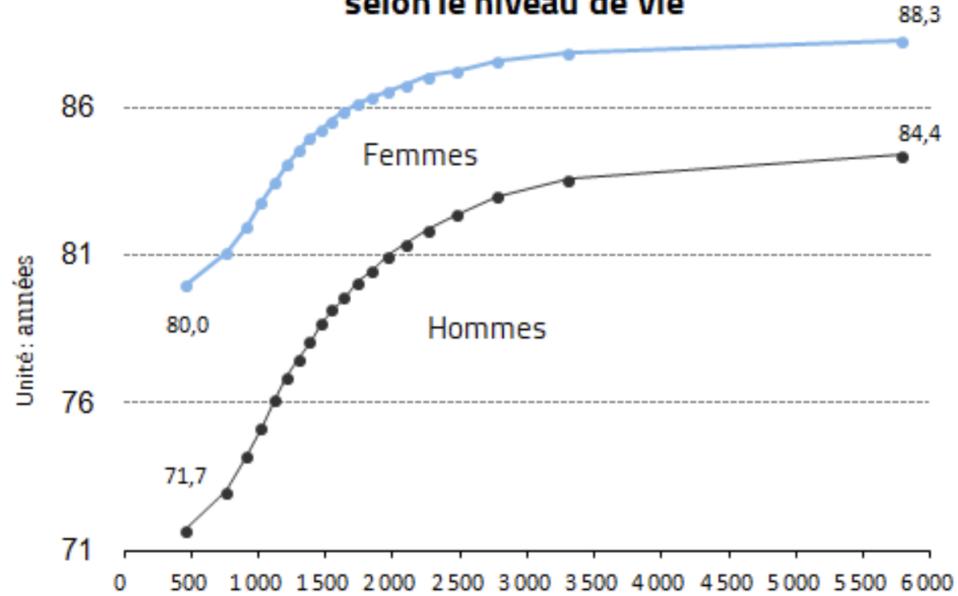
- Quels sont les effets de la vulnérabilité économique, de la précarité et de la pauvreté au niveau individuel sur la santé ?
- Quels sont les effets de la vulnérabilité en termes de santé (chocs de santé) sur la situation économique, le risque de précarité et de pauvreté au niveau individuel ?
- Quels sont les effets de la vulnérabilité économique, de la précarité et de la pauvreté sur l'accès aux soins au niveau individuel ?
- Quels sont les effets des problèmes de santé chronique et des chocs de santé (chocs de santé) sur l'accès aux soins au niveau individuel ?
- Quels sont les effets de la vulnérabilité de l'économie et des crises économiques sur la santé ?

Vulnérabilité économique et Santé

- Une forte association entre la vulnérabilité économique, de la précarité et de la pauvreté au niveau individuel sur la santé

Espérance de vie à la naissance

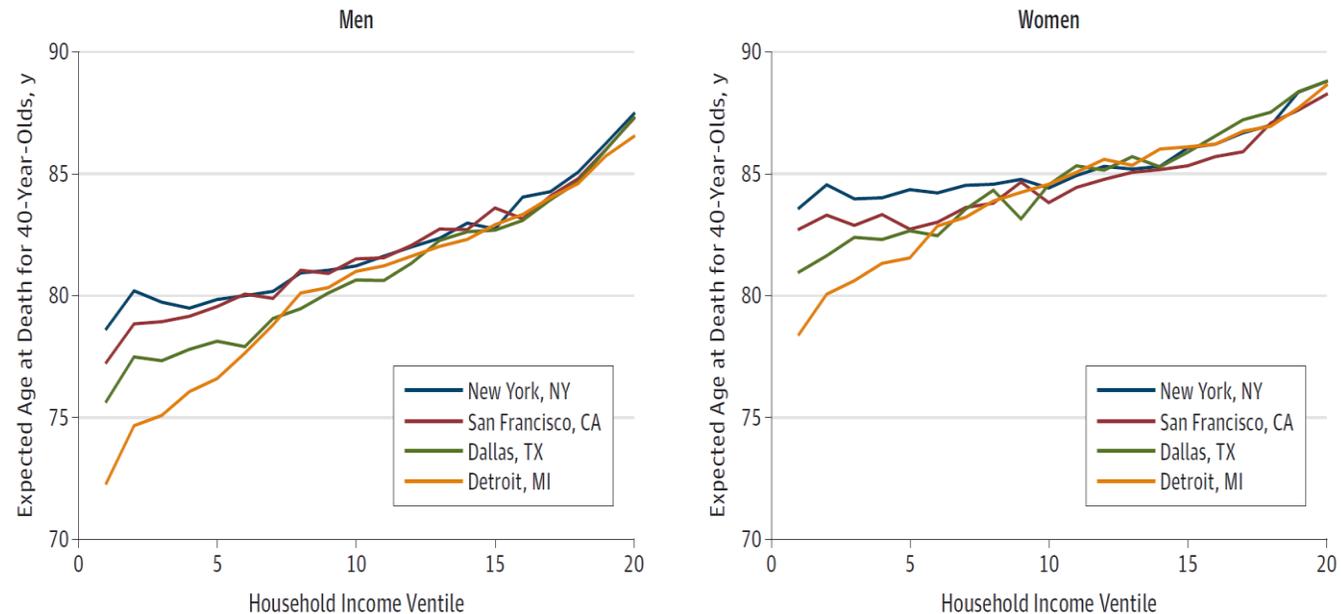
selon le niveau de vie



Niveau de vie mensuel moyen après prestations sociales et impôts en euros.

Source : Insee – Données pour la période 2012-2016 – © Observatoire des inégalités

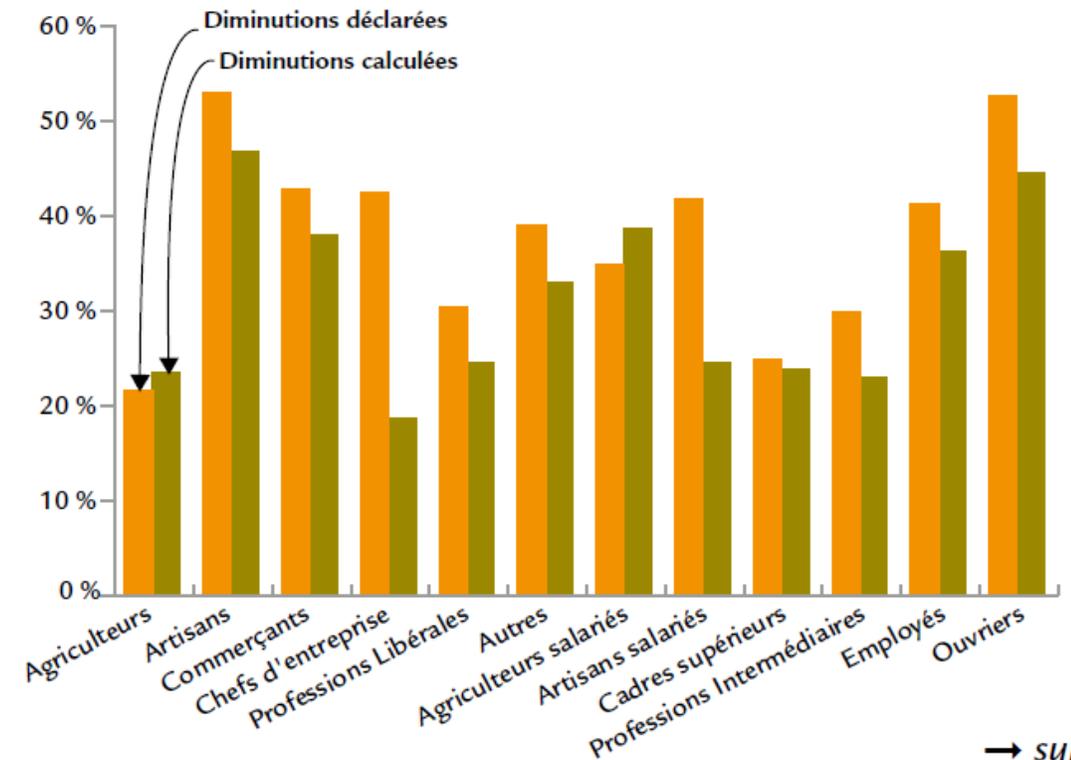
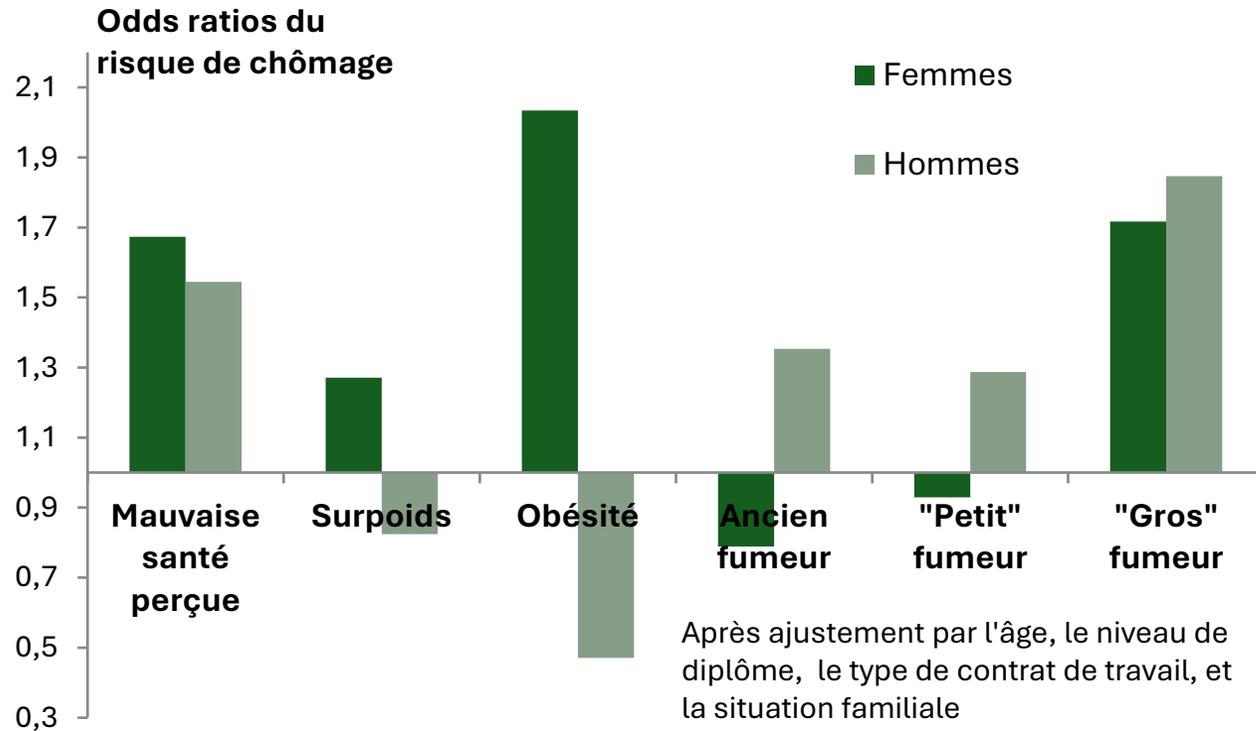
Figure 4. Race- and Ethnicity-Adjusted Life Expectancy by Income Ventile in Selected Commuting Zones, 2001-2014



- Mais peu évidence de l'impact causal de l'augmentation du revenu, de l'éducation sur la santé

Santé et Vulnérabilité économique

- Un effet de la vulnérabilité en termes de santé (chocs de santé) sur la situation économique (chômage, invalidité, inactivité), le risque de précarité et de pauvreté

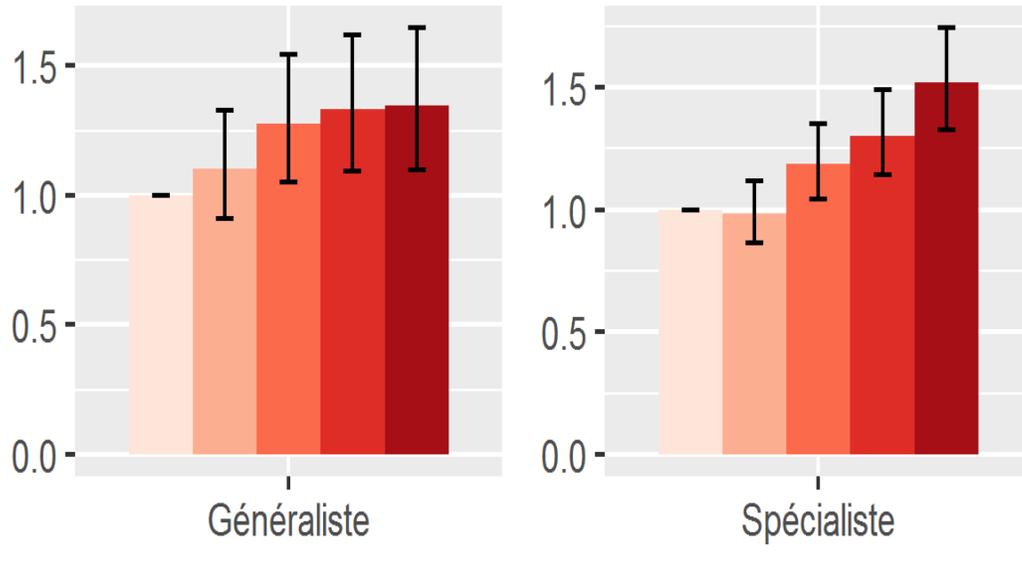


→ *suit*

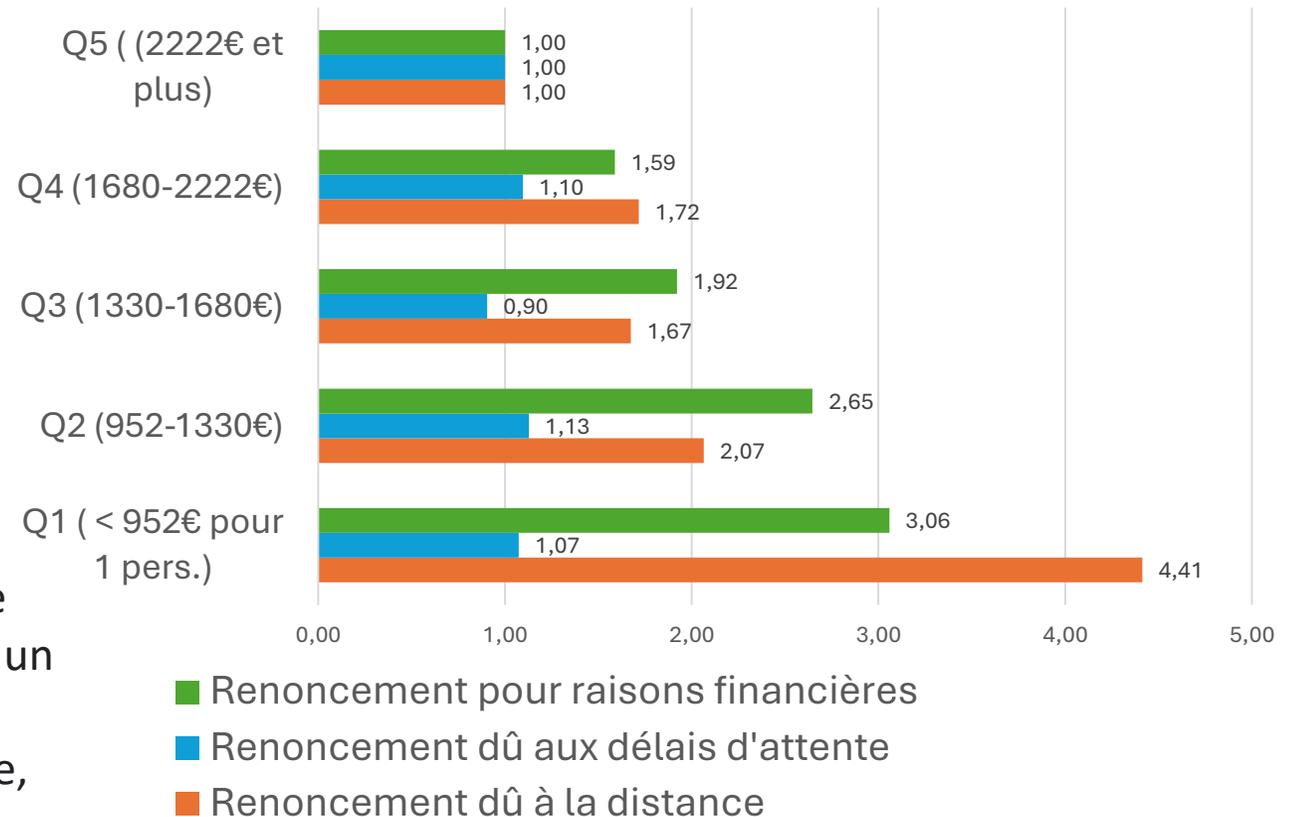
- Mais l'effet des chocs de santé sur les revenus du travail est assez largement compensé par des revenus de remplacement dans certains pays

Vulnérabilité économique et accès aux soins

- Il y a de fortes inégalités d'accès aux soins liées au revenu, après contrôle par l'âge, le sexe, l'éducation et la couverture complémentaire

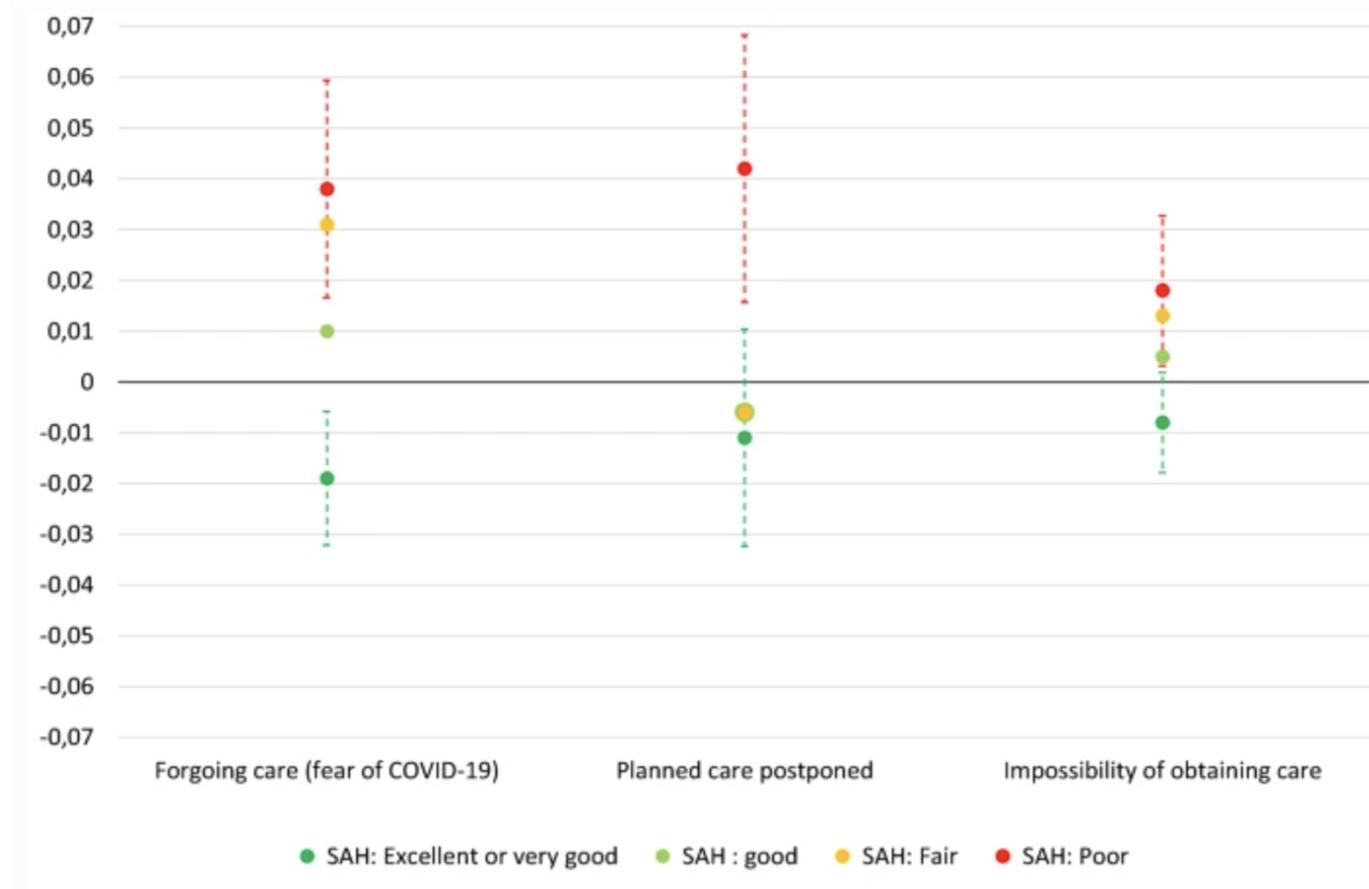


Risques relatifs de renoncement aux soins par rapport au 5° quintile de niveau de vie à âge et sexe donnés



La Couverture maladie universelle et l'Aide complémentaire santé (complémentaire santé solidaire depuis 2019) ont eu un impact causal sur l'amélioration du recours aux soins des personnes pauvres mais non recours, préférences, littéracie, distance, interaction patients médecins

Santé et Accès aux soins



- La vulnérabilité économique a eu davantage d'impact sur l'accès aux soins durant la pandémie de Covid 19 pour les personnes ayant un mauvais état de santé

Le recours aux soins de généralistes, de spécialistes, et aux dépistages est plus faible en 2022 qu'en 2019 à âge, sexe, état de santé comparables :

- Plus fort effet de la situation économique sur le recours aux soins
- Plus faible effet des problèmes de santé sur le recours aux soins

Augmentation des inéquités de recours aux soins entre groupes sociaux et entre maladies et bien-portants

Problème de priorisation des maladies depuis la pandémie ?

Crises économiques et santé

- La vulnérabilité de l'économie et les crises économiques ont un effet ambigu sur la santé

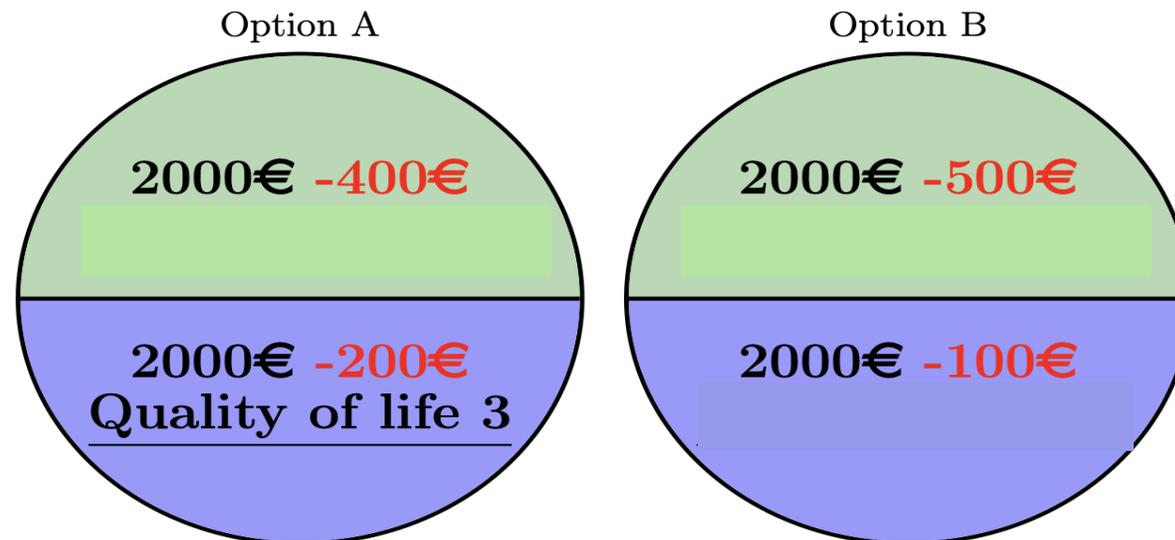
Pourquoi s'intéresser aux vulnérabilités liées à la santé ?

- Parce que les problèmes de santé induits par les vulnérabilités ont des conséquences économiques et sociales sur le reste de la population : épidémie, dépenses de santé socialisées supérieures, perte de productivité liées aux problèmes de santé....
- Parce que les individus sont averses au risque, et en particulier au risque de pauvreté
- Parce que les individus sont altruistes : ils s'intéressent à la situation des pauvres
- Parce que les individus sont averses aux inégalités de revenu
- Parce que les individus sont averses aux inégalités de santé, et aux inégalités d'accès aux soins
- Parce que les individus sont averses aux inégalités sociales de santé, et aux inégalités sociales d'accès aux soins

Degré d'aversion au risque

Imaginez que votre revenu mensuel est de 2000 euros, mais vous allez être exposé à une perte de revenu, votre état de santé étant inchangé.

Préférez-vous l'option A (50% de chances de perdre 400, 50% de perdre 200) ou l'option B (50% de chances de perdre 500, 50% de perdre 100)



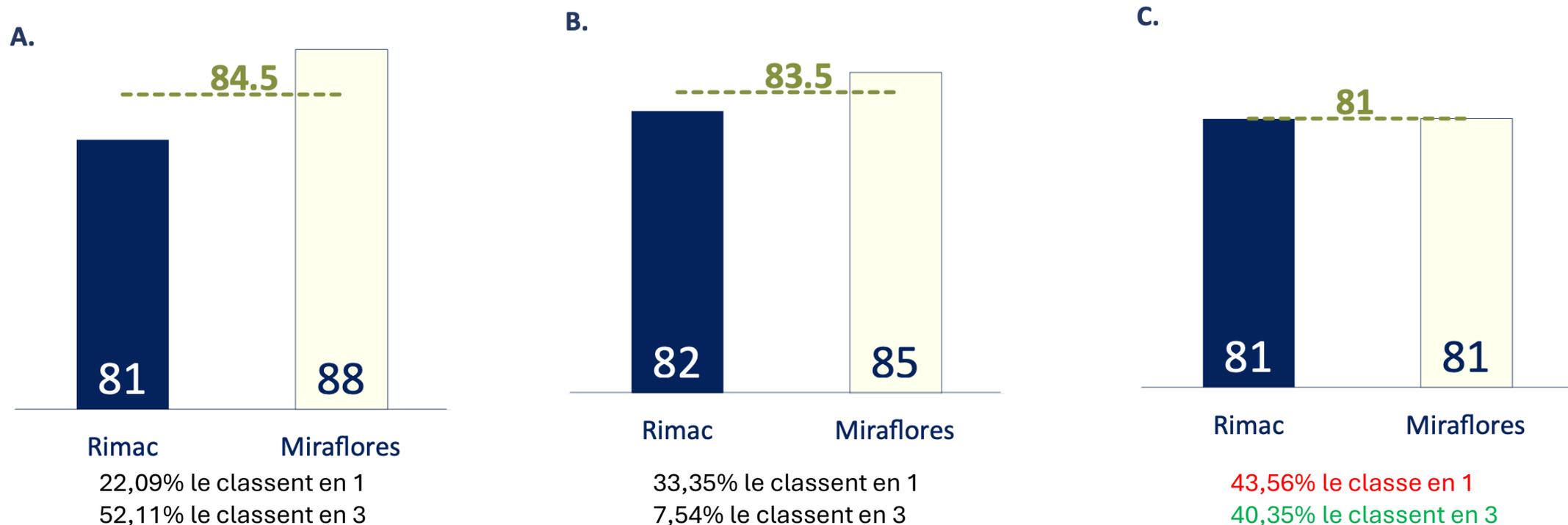
Next

Degré d'aversion aux inégalités de santé

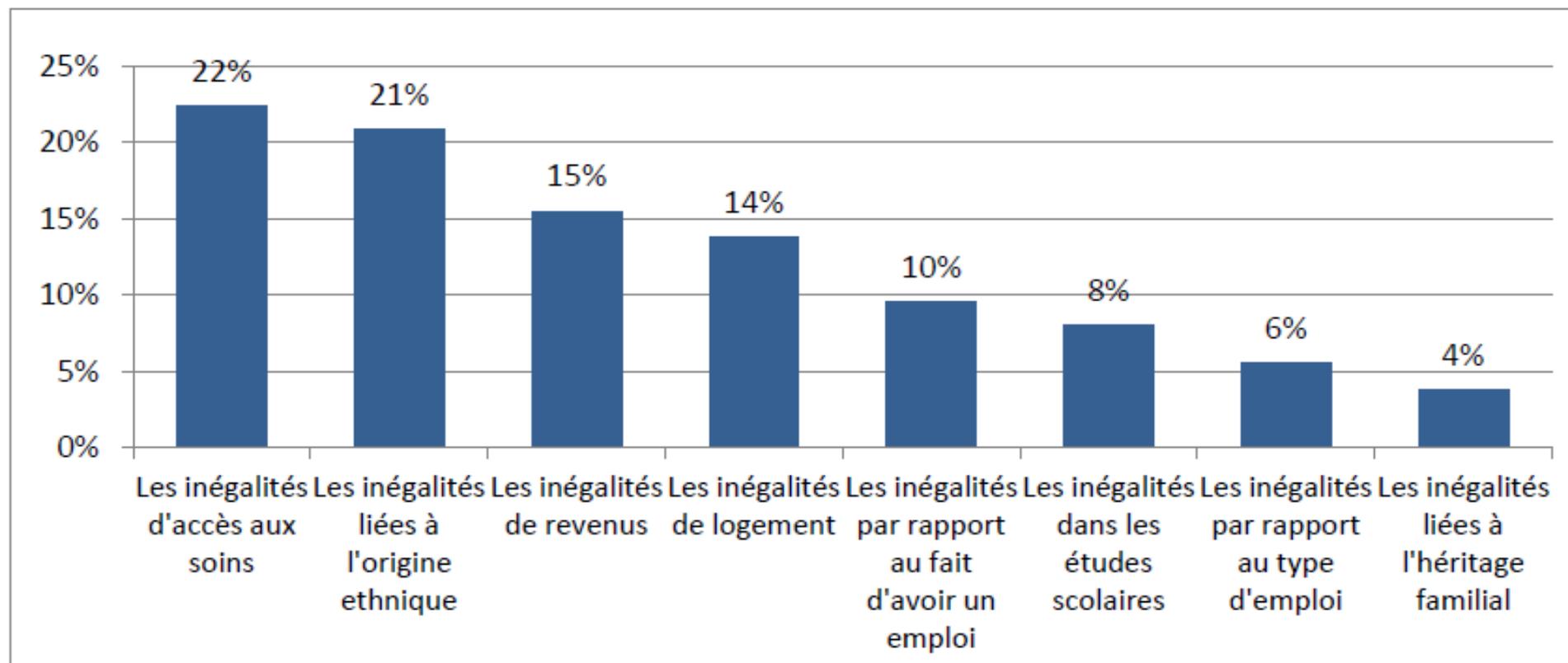
Considérons 2 territoires : Rimac et Miraflores. Rimac est un territoire **moins favorisé** que Miraflores. Trois programmes de prévention sont possibles.

Ces trois programmes ont le **même coût** mais conduisent à des **espérances de vie différentes** à Rimac et Miraflores.

Classez ces 3 programmes du programme que vous préférez le plus à celui que vous préférez le moins



Les inégalités les moins acceptables



Réponse à la question : "Il existe plusieurs types d'inégalités. Parmi les suivantes, quelles sont celles qui sont **LES MOINS ACCEPTABLES** aujourd'hui dans la société française... ?".

Champ : personnes de 18 ans ou plus en France métropolitaine.

Source : BVA, Baromètre d'opinion Drees 2014

La santé n'a pas de prix... mais elle a un coût

Dans quelle mesure seriez-vous prêt(e) à payer des impôts plus élevés pour augmenter le niveau de soins médicaux offerts à l'ensemble de la population?

| Prêt(e) | Pas prêt(e) | Sans opinion | Ne peut pas choisir |
|---------|-------------|--------------|---------------------|
| 20,5% | 55,5% | 20% | 4% |

L'accès aux soins vraiment pour tous ?

Les gens devraient avoir accès aux soins financés par l'Etat même s'ils se comportent d'une manière qui nuit à leur santé

| oui | non | Sans opinion | Ne peut pas choisir |
|------------|------------|---------------------|----------------------------|
| 26% | 47% | 23% | 4% |

Comment réduire les vulnérabilités liées à la santé ?

- **En réduisant la vulnérabilité économique** : politiques redistributives si aversion du risque de pauvreté et aversion aux inégalités de revenus
- **En réduisant la vulnérabilité en termes de santé** : prévention, prévention ciblée sur les personnes vulnérables
- **En réduisant l'effet de la vulnérabilité économique et sanitaire sur l'accès aux soins** : ticket modérateur, dépassements d'honoraires, répartition de l'offre de soins, orientation dans le système, santé populationnelle, mais limitation des libertés dans le système de soins
- **En réduisant l'effet de la vulnérabilité sanitaire sur la situation économique et l'accès aux soins sur la santé** : conciliation santé, soins et travail, conciliation santé, soins et allongement de la durée de travail (indemnités journalières, temps partiel, aménagement des postes, retour à l'emploi), conciliation santé et soins (priorisation, adaptation,

***Merci de votre attention et merci pour
cet institut***