



## “Les Priorités de l'Economie de la Santé en Afrique”

Conférence inaugurale de l'Association Africaine d'Economie et Politique de Santé (AfHEA)  
10 – 12 Mars 2009 – Accra, Ghana

---

### **Session parallèle 2 : Evaluation Economique**

---

#### **PS 01/9**

#### **Evaluation Economique des Services d'Ambulance Aérienne au KZN – Afrique du Sud**

*E Daviaud, M. Chopra, Health Systems Research Unit, Medical Research Council.  
Cape Town, South Africa*

---

#### **Contexte et objectif**

L'accès différentiel aux soins de spécialiste clinicien demeure une cause importante de l'inégalité des résultats sanitaires. L'Afrique du Sud étudie l'utilisation de programme d'extension par les spécialistes et d'autres cadres de la santé pour améliorer les soins de santé. Les décideurs politiques ont besoin d'une bonne compréhension de l'opportunité des coûts nécessaires pour cette forme d'intervention. Nous avons ainsi mené en 2004 une évaluation économique de programme d'extension des services d'un spécialiste aérien dans une province rurale en Afrique du Sud.

#### **Méthodologie**

Cette évaluation économique centrée sur les coûts des prestataires a comparé deux stratégies pour la prestation de service de soins par un spécialiste dans des préfectures rurales en Afrique du Sud. La stratégie A était basée sur le programme existant et consistait à amener par voie aérienne les spécialistes et d'autre personnel de la santé qui ne sont pas disponibles dans les centres hospitaliers préfectoraux. Des services d'extension sont organisés par les ONG et comprennent le paiement du personnel de la santé du secteur public et des volontaires du secteur privé. La stratégie B a été modelée : 17% des patients consultés dans la stratégie A ne recevront aucun service, 83% seront référés à des hôpitaux secondaires et tertiaires pour consultation et admission et 7% des patients référés bénéficieront de transport d'ambulance par la route. Trois mesures de résultats ont été identifiées : le coût total de chaque alternative, le coût par patient reçu et le nombre de patients qui n'ont reçu aucun service.

#### **Résultats**

La stratégie d'extension des services par voie aérienne est de 47% moins cher que la stratégie B. Ceci s'explique par le coût élevé des consultations et des admissions à des soins à des niveaux élevés et par le coût évité du transport par ambulance.

D'autres économies possibles attribuables aux services d'extension ne sont pas incluses : des économies liées à un diagnostic et un traitement précoce et les améliorations de la qualité générale des soins dans les hôpitaux visités due à la formation de soutien fournies par le service d'extension, des économies pour les patients et les parent.

Des facteurs importants ont contribué à ces résultats :

- La densité élevée de la population rurale combinée au nombre d'hôpitaux visités a augmenté l'efficacité des services d'extension.
- L'évaluation détaillée des besoins et des écarts pour améliorer le déploiement optimal, la planification à moyen terme et le contrôle de la croissance.
- Une coordination efficace avec les spécialistes itinérants et les centres hospitaliers préfectoraux.
- Le service aérien a permis les visites dans une journée, réduit le coût du personnel et faciliter l'implication des volontaires du secteur privé.