



“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 5 : Techniques et questions microéconomiques

PS 05/6

Le Régime national d'assurance maladie du Ghana encourage-t-il le risque subjectif ? Une approche utilisant une estimation paritaire

Eugenia Amporfu, Kwame Nkrumah Université des Sciences et Technologies

Le programme de financement des soins de santé au Ghana est actuellement en train de passer du système des menues dépenses à un système de prépaiement. La raison en est l'effet d'appauvrissement du système de menues dépenses. Dans le système de prépaiement, les membres enregistrés peuvent avoir accès aux soins de santé sans aucune obligation financière. Les membres ont donc une certaine envie d'utiliser massivement les soins de santé. La présente étude a utilisé des données de maternité pour rechercher l'existence de risque subjectif dans les demandes du service de césarienne. L'approche d'estimation paritaire utilisée pouvait répartir au hasard les données et faire ainsi une comparaison impartiale des malades assurés et non assurés. Les résultats ont montré qu'il existe un risque subjectif. En outre, l'étude a également découvert une étroite corrélation entre le service de césarienne et l'assurance maladie quel que soit le type de risque du patient. L'étude a fait quelques recommandations pour aider à améliorer le bon fonctionnement du régime.