



“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

PT 05

Méthodes probabiliste d'évaluation économique avec un essai mené dans plusieurs pays en Afrique Sub-Sahara : une étude de cas de l'essai clinique à la GlaxoSmithKline Biologicals RTS,S/ASO1 pour un candidat au vaccin antipaludéen

Chris Atim¹, Damian G Walker, Louis Niessen, (+ Principal Investigators from the sites in Africa)

¹ PATH Malaria Vaccine Initiative, catim@path.org

Introduction

Les preuves des évaluations économiques peuvent aider les décideurs politiques à identifier les interventions qui représentent une optimisation des deniers publics. Par conséquent, étant donné que PATH Malaria Vaccine Initiative (MVI) et les partenaires commencent à préparer la phase 3 des essais cliniques du RTS,S dans sept pays en Afrique Sub-saharienne, il est nécessaire de planifier la collecte des données économiques et financières ensemble avec ces essais, qui permettrait que cette évaluation économique et une analyse de l'impact budgétaire des candidats au vaccin soit menée s'il doit atteindre avec succès le niveau d'autorisation d'exercer.

But et objectifs

L'objectif général de l'étude est de développer un protocole pour estimer la rentabilité et faire l'analyse de l'impact budgétaire du candidat au vaccin antipaludéen RTS,S/ASO1.

Méthodologie

La première perspective de l'analyse sera sociétale, mais d'autres perspectives clés incluront celles qui probablement intéresseront les décideurs politiques, exemple : le système de soin de santé et les patients et les familles. Le coût différentiel des vaccins sera estimé en dehors des essais à l'aide des directives standard de l'OMS. Les données seront collectées sur les coûts médicaux directs et les coûts indirects. Les principales caractéristiques de l'approche sont entre autres :

- l'utilisation d'une étude d'utilisation des soins de santé pour collecter des informations sur les coûts de ménages liés aux cas qui n'ont pas besoin de soins formels (exemple : les guérisseurs traditionnels, les pharmacies ou les soins à domicile) ;
- les Informations sur l'utilisation des ressources en soin de santé (visites, médications, diagnostiques) seront collectées à l'aide d'un formulaire séparé de

collecte basé sur les registres cliniques. Les informations sur les coûts liés aux conséquences à long terme (déficit nutritionnel, développement cognitif endommagé) enregistrées dans un questionnaire de suivi seront également étudiées ;

- les coûts unitaires liés à chaque intervention (médication, test, visite, hospitalisation) seront déterminés par des approches normalisées de fixation de prix ;
- Le coût total par cas sera calculé à l'aide des informations données par les prestataire de soins, l'utilisation des ressources en soin de santé, et les coûts unitaires de ces ressources ;
- Les coûts par enfant et les coûts annuels nationaux seront déterminés par la combinaison des coûts par cas avec des informations épidémiologiques sur les incidences dans les différents groupes d'âge.

Principaux résultats

Alors que la validité externe est une considération importante pour les évaluations économiques, le principal avantage de mener une évaluation économique ensemble avec un essai clinique de vaccin est que, il permet de collecter auprès des participants testés des données sur les patients liées aux coûts différentiels et aux effets du vaccin. Ces données de distribution spécifiques aux patients sont attrayantes pour des raisons de validité interne liées à la conception de l'essai clinique et également permet une analyse statistique de l'incertitude et de la variabilité sur les coûts, les effets et interaction entre eux, y compris les effets au niveau national.