

MIEUX DÉPENSER DANS LE SOCIAL EXEMPLE DE LA PRÉVENTION SANTÉ

JECO 2018, LYON

7 NOVEMBRE 2018

DR PIERRE ARWIDSON

Cochrane Reviews Overview of intervention for the prevention of

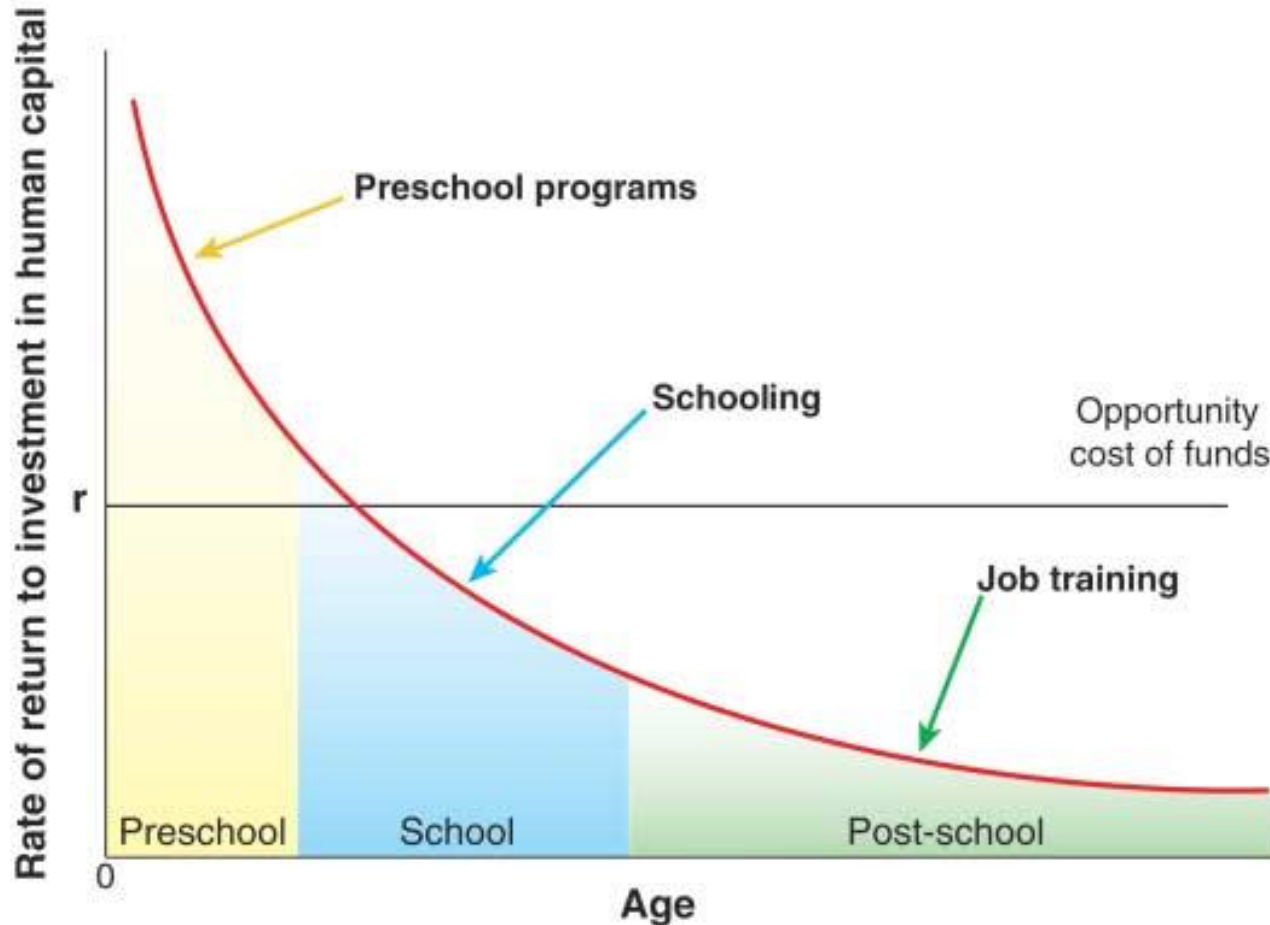
- Alcohol problems (ALC)
- Illicit drug use (IDU)
- Tobacco use (TOB)

Issue	Int. Arms		Fav. Int.		Fav. Ctrl		NS Int.		
	N.°	(%) col	N.°	(%) row	N.°	(%) row	N.°	(%) row	
ALC	124	24,65	48	38,71	4	3,23	72	58,06	
IDU	90	17,89	32	35,56	5	5,56	53	58,89	
TOB	155	30,82	57	36,77	7	4,52	91	58,71	
Tot	503	100,00	171	34,00	16	3,18	316	62,82	100,00

Int.: Intervention; **Fav.:** Favouring; **Ctrl:** Control; **NS:** Not significant; **NPS:** Neuro-psychiatric; **HPR:** Health Promotion; **TOB:** Tobacco; **CVD:** Cardiovascular Disease; **IDU:** Illicit Drugs Use; **ALC:** Alcohol; **PRE:** Pregnancy; **OBE:** Obesity

1. Déployer des interventions de prévention à **efficacité connue**
2. De ne pas déployer des interventions de prévention à efficacité inconnue ou à effet iatrogène
3. Parmi les interventions de prévention efficaces, choisir **les plus efficaces** (retour sur investissement, voire valeur financière de l'année en bonne santé non perdue - DALY)

Rates of return to human capital investment



- Intervention précoce
- Sur des déterminants-clés : attachement sécuritaire, lexique, capacité d'apprentissage
- Effets dans différents domaines (santé, scolarité, revenus...)

Heckman JJ. Skill formation and the economics of investing in disadvantaged children. *Science*. 2006;312(5782):1900-2.

Universités Queensland et Deakin Theo Vos et Rob Carter (+ Alan Lopez GBD)



Assessing Cost-Effectiveness in Prevention

ACE-Prevention

September 2010

Theo Vos¹, Rob Carter², Jan Barendregt¹, Cathrine Mihalopoulos¹, Lennert Veerman¹,
Anne Magnus², Linda Cobiac², Melanie Bertram¹, Angela Wallace¹
For the ACE-Prevention team

FINAL REPORT



With the support of



Public Health Association



¹ Centre for Burden of Disease and Cost Effectiveness, School of Population Health, University of Queensland
² Deakin Health Economics, Strategic Research Centre—Population Health, Deakin University, Victoria

- Analyse de 150 interventions de prévention des maladies non transmissibles
- Modélisation de l'impact sur la population australienne de 2003 que l'on fait vieillir 80 ans
- Chaîne de Markov
- Etude de sensibilité en faisant varier différents paramètres
- Cadre d'analyse : dépenses de santé
- Rapport, 4 pages, articles scientifiques, dossier technique

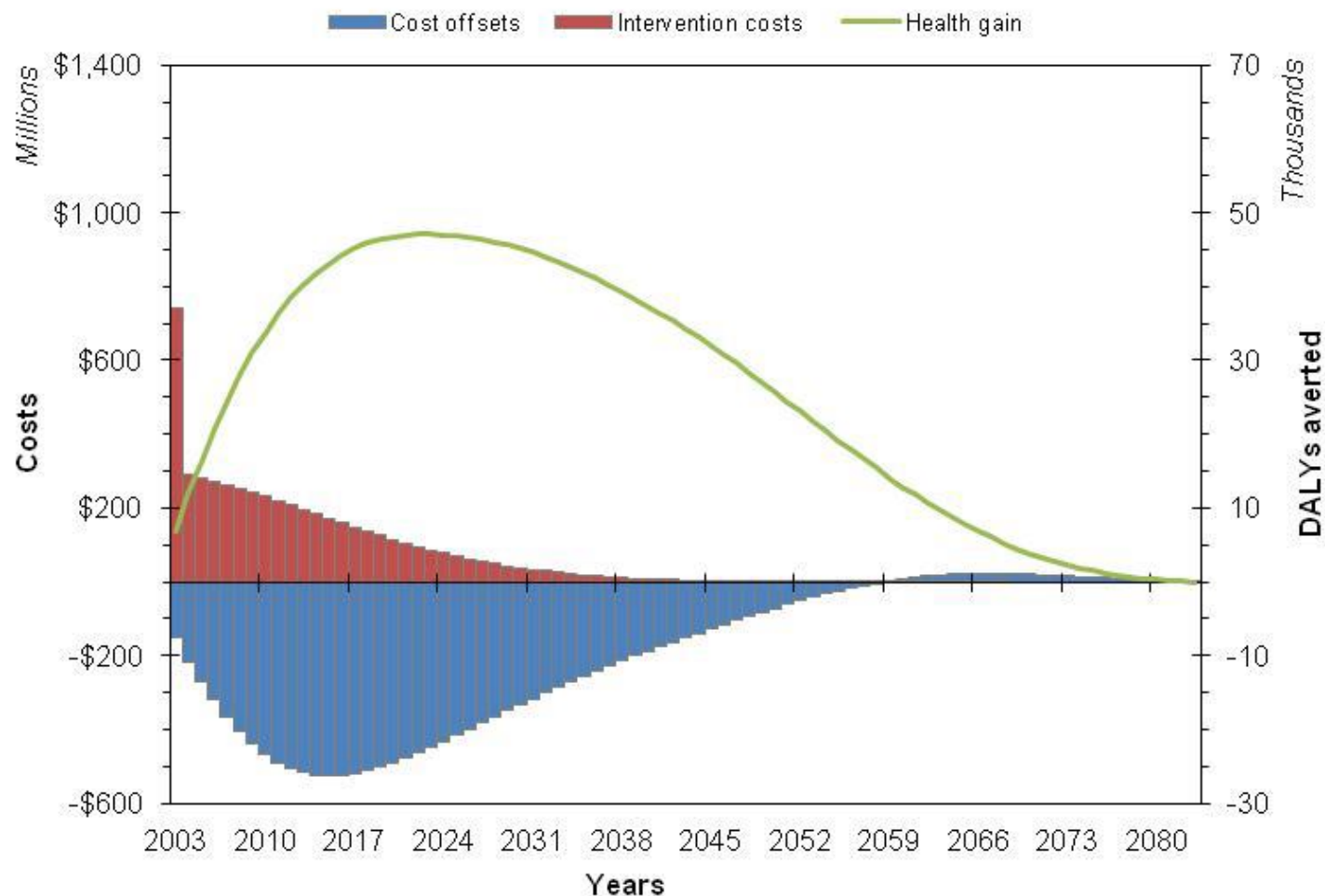
<https://public-health.uq.edu.au/research/centres/past-centres/assessing-cost-effectiveness-ace-prevention-study> accédé le 30 mai 2018

- **Dominantes** : interventions qui améliorent la santé et évite des dépenses
- **Très coût-efficaces** : interventions qui améliore la santé à un coût inférieur à 10 000 dollars australiens par DALY évité
- **Coût-efficaces** : interventions qui améliore la santé à un coût compris entre 10 000 et 50 000 dollars australiens par DALY évité
- **Pas coût-efficaces** : interventions qui améliorent la santé à un coût supérieur à 50 000 dollars australien
- **Dominées** : interventions pour lesquelles il existe des interventions plus coûts-efficaces

<https://public-health.uq.edu.au/research/centres/past-centres/assessing-cost-effectiveness-ace-prevention-study> accédé le 30 mai 2018

INTERVENTIONS DOMINANTES

Alcool	Volumetric tax
	Tax increase 30%
	Advertising bans
	Raise minimum legal drinking age to 21
Tabac	Tax increase 30% (with or without indexation)
Activité physique	Pedometers
	Mass media
Nutrition	Community fruit and vegetable intake promotion
	Voluntary salt limits
	Mandatory salt limits
	10% tax on unhealthy food
Santé cardiaque	Community heart health program
	Polypill \$200 for >5% CVD risk
Santé mentale	Problem-solving post-suicide attempt
	Treatment for individuals at ultra-high risk for psychosis



https://public-health.uq.edu.au/files/691/ACE-P_Pamphlet_Combined.pdf accédé le 30 mai 2018

All Research Areas

Juvenile Justice

Adult Criminal Justice

Child Welfare

Pre-K to 12 Education

Children's Mental Health

Health Care

Substance Use Disorders

Adult Mental Health

Public Health & Prevention

Workforce Development

Higher Education

Public Health & Prevention

PDF

For questions on benefit-cost results relating to Public Health & Prevention, contact [Stephanie Lee](#).

School-based

Program name <small>(click on the program name for more detail)</small>	Date of last literature review	Total benefits	Taxpayer benefits	Non-taxpayer benefits	Costs	Benefits minus costs (net present value)	Benefit to cost ratio	Chance benefits will exceed costs
Mentoring for students (non-Big Brothers Big Sisters): school-based (taxpayer costs only)	Jun. 2014	\$26,962	\$8,340	\$18,623	(\$1,489)	\$25,473	\$18.11	71 %
Mentoring for students (non-Big Brothers Big Sisters): school-based (including volunteer costs)	Jun. 2014	\$26,602	\$8,368	\$18,234	(\$2,417)	\$24,185	\$11.00	70 %
School-based programs to increase physical activity	Nov. 2015	\$15,613	\$3,772	\$11,841	(\$469)	\$15,144	\$33.28	66 %
Positive Action	Aug. 2015	\$14,002	\$3,543	\$10,459	(\$444)	\$13,558	\$31.57	87 %
Seattle Social Development Project	Apr. 2012	\$16,368	\$5,225	\$11,142	(\$3,759)	\$12,608	\$4.35	66 %
Good Behavior Game	Apr. 2012	\$10,673	\$2,760	\$7,912	(\$163)	\$10,510	\$65.47	70 %

<http://www.wsipp.wa.gov/BenefitCost?topicId=9> accédé le 30 mai 2018

- **Création d'un répertoire d'interventions en prévention validées ou prometteuses (EBPR)**
- **Développement d'un réseau intersectoriel de *What Works Centers* à la française avec France Stratégie et l'Agence nouvelle des solidarités actives**

Burkhardt JT, Schroter DC, Magura S, Means SN, Coryn CL. An overview of evidence-based program registers (EBPRs) for behavioral health. Eval Program Plann. 2015;48:92-9.

http://inpes.santepubliquefrance.fr/registre_interventions/liste.asp#