



# Analyse des coûts de la prise en charge de l'insuffisance rénale chronique terminale au Maroc

Colloque France Maghreb  
Nice, le 23-24 mars 2012

Dr Annabel Dunbavand, ABM  
Mr Houcine Akhnif, DHSA

# Objectifs de l'étude

Calculer le coût réel de :

- la greffe rénale en prenant en compte
  - tous les coûts pré, per et post opératoires du receveur,
  - tous les coûts pour les donneurs vivants et décédés
  - tous les coûts liés au suivi des receveurs
- la prise en charge par épuration extra rénale
  - par hémodialyse
  - par dialyse péritonéale

Dans le contexte public et en fonction des sources de financement (ministère, assurance maladie, hôpital, ménages, ONG...)

# Choix des sources d'informations

## Pour la greffe rénale

	Dossiers		
	Donneurs		Receveurs
	EME*	DV*	
CHU Casablanca	5	56	64
CHU Marrakech	1	2	2
Total	6	58	66

\*EME : état de mort encéphalique ; DV : donneur vivant

Pour les donneurs en EME, 20 dossiers sont analysés dont 6 donneurs prélevés.

## Les données administratives :

Indissociables des données médicales, elles permettent d'établir le coût de production des B, des Z, des K et les coûts indirects liés à l'administratif

# Choix des sources d'informations

## Pour l'hémodialyse

	CHU de Rabat - Hôpital Avicenne	Centre Yaaquoub al Manssour à Rabat	Centre Al Amal à Casablanca
Nombre de générateurs	13	10	44
Nombre de patients par générateur	4,2	4,4	3,2
Financier	Ministère de la Santé	Ministère de la santé	Associatif
Nombre de dossiers	40	41	90

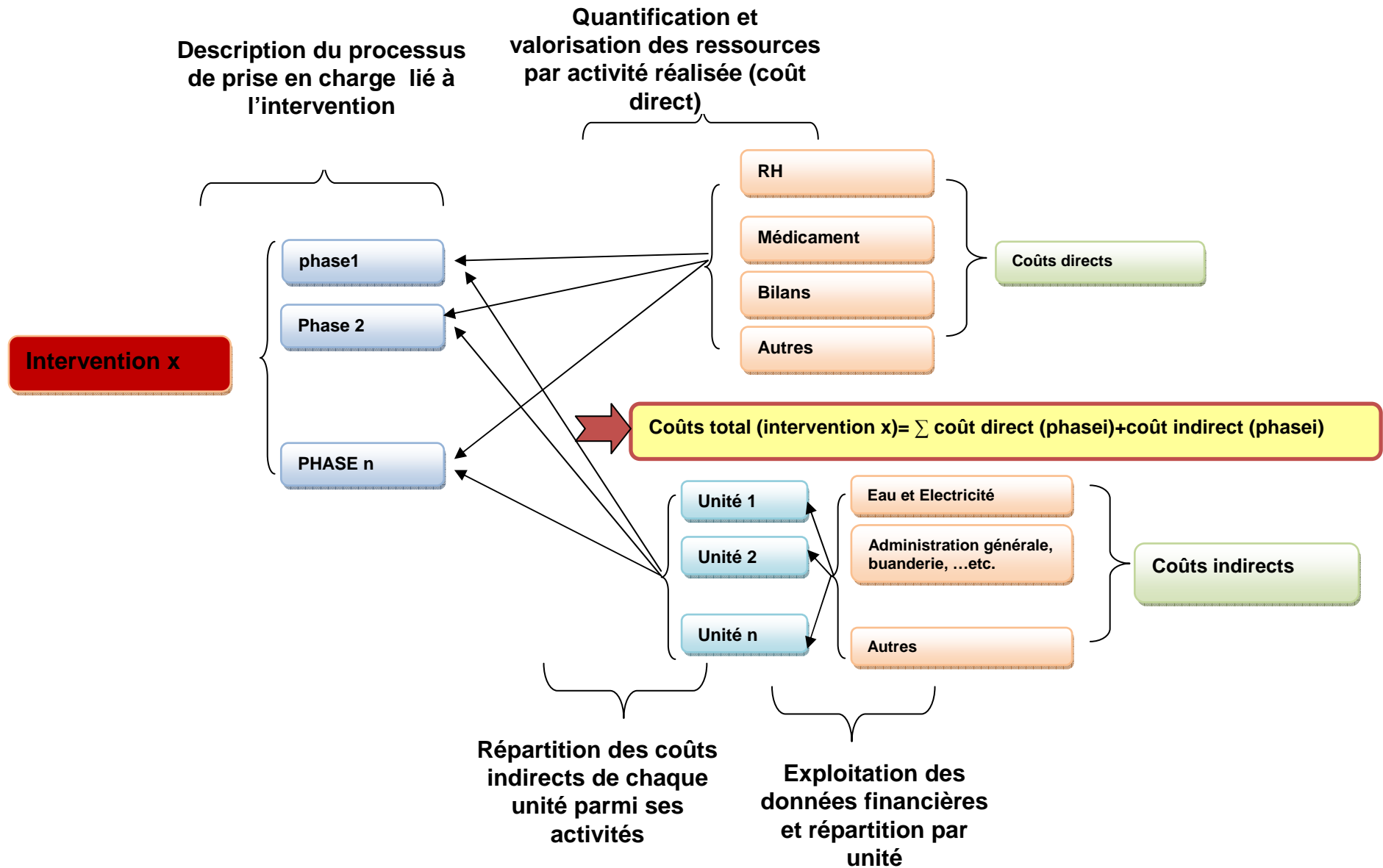
## Pour la dialyse péritonéale

	CHU de Rabat	CHU Casablanca
Nombre de patients suivis en DP	20	15

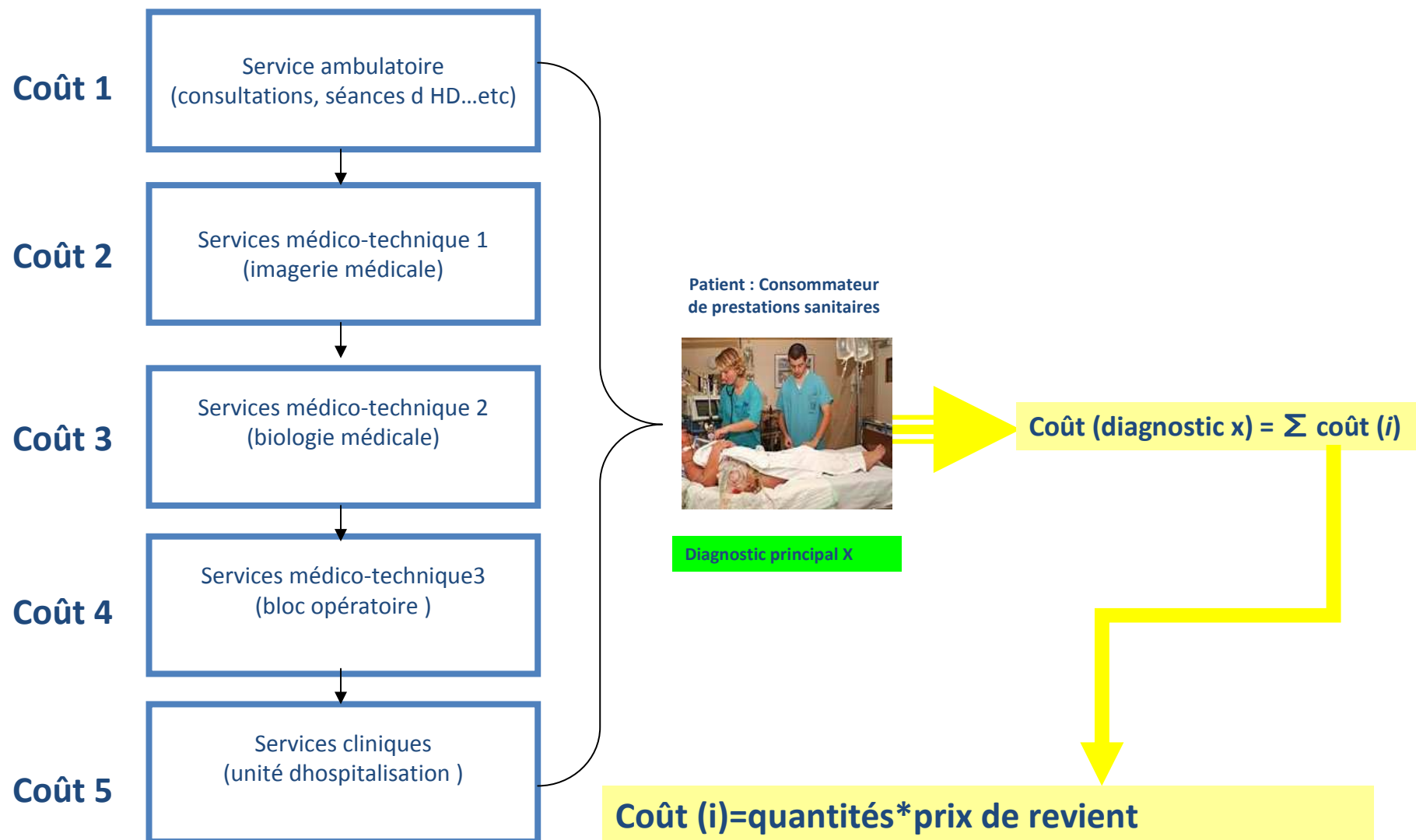
### Les données administratives :

Indissociables des données médicales, elles permettent de calculer les coûts indirects du centre

# Méthodologie : Cadre conceptuel



# Circuit du patient et coût de la prise en charge de la IRC



# Recueil des informations à partir de fiches

Nun

Etude de coût de l'insuffisance rénale chronique terminale (DHSA & ABM)

Numéro du questionnaire : \_\_\_\_\_ (faire correspondre les numéros des questionnaires donneur - receveur, ex : 1D pour le donneur correspond à 1R pour son receveur)

## IX Médicaments

Do

I. D

ÉTAI

Date

Type

Date

NUM

Le pa

Type

Si aut

Numé

Anné

Sexe

Lieu

Distai

Moye

Diagr

Comc

Comc

Comc

Comc

Patie

Type

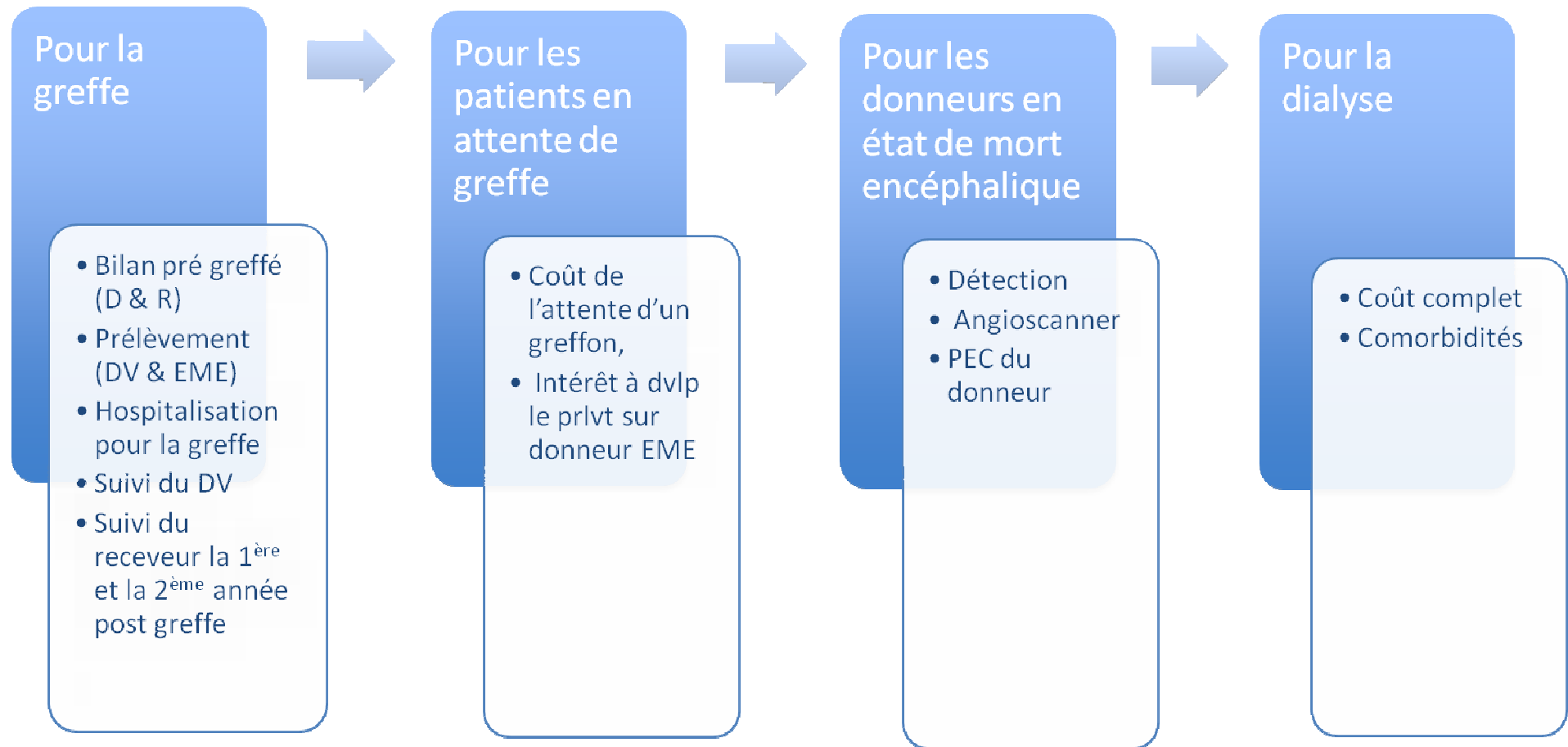
Le pa

### Phase Pré greffe (mettre uniquement les médicaments en lien avec la greffe)

Désignation du nom commercial	Format (comprimé, ampoule...)	Nombre d'unité par boîte	Nombre d'unités prescrites par jour	Nombre de jours	Prescrit par le médecin	Fourni par l'hôpital	Acheté par le patient
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

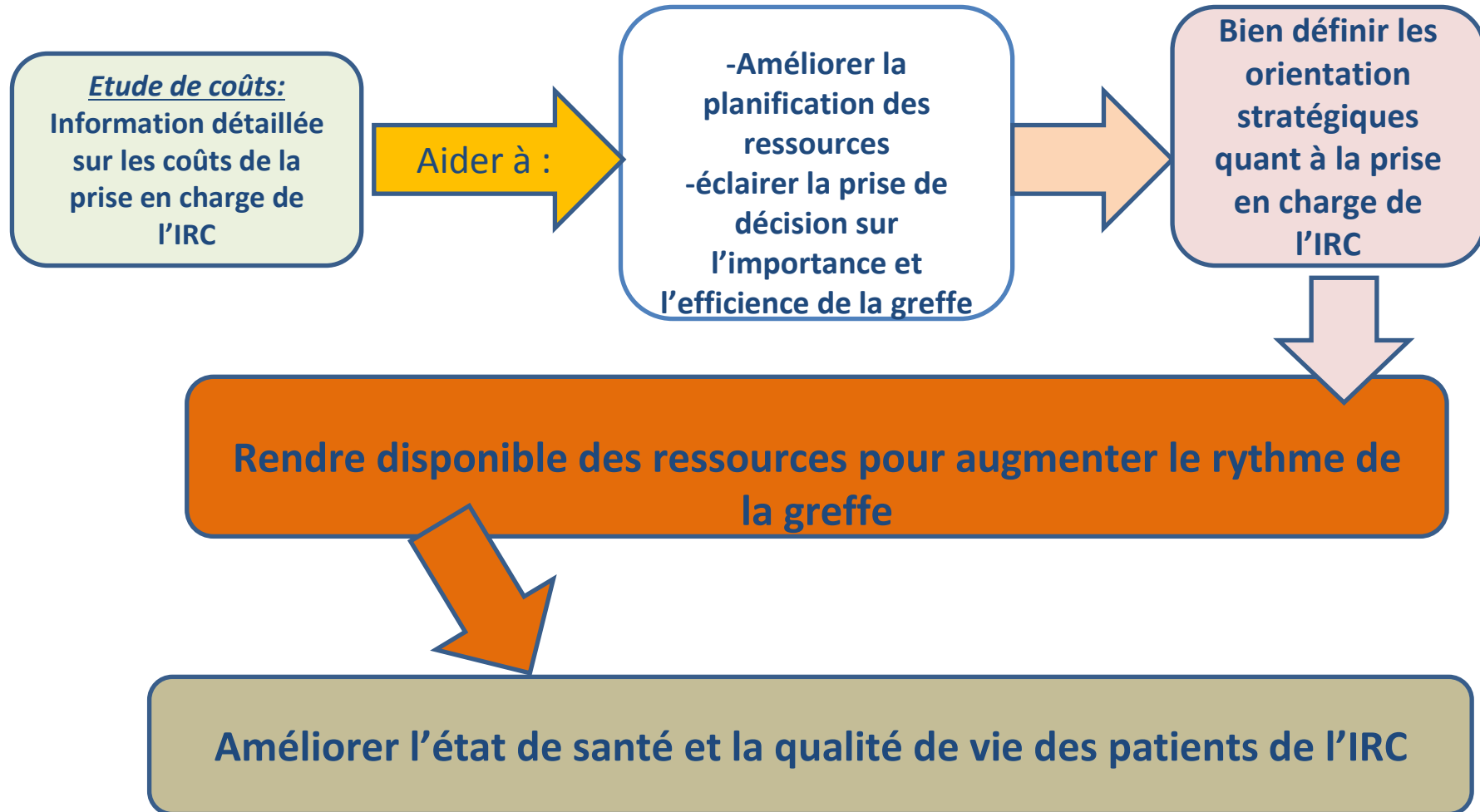
Merci pour votre collaboration :

# Processus de prise en charge et impact sur le calcul des coûts





# Utilité de l'étude pour le système



# Conditions de réussite

- Conditions liées au contexte:
  - Une volonté partagée des autorités et des équipes
  - L'Implication des équipes médicales et administratives
  - Une approche mixte, médicale et économique
- Conditions organisationnelles :
  - Un Comité de suivi
  - Désigner des personnes ressources dans les équipes médicales et dans les administrations
  - Prévoir plusieurs temps de rencontre avec les équipes et les administrations
- Conditions liées aux données :
  - Disponibilité des données
  - Mise en place d'outils de recueil des données faciles à utiliser et dont l'utilisation finale est bien comprise
  - Saisie des données de qualité

# Intérêt et originalité de l'étude

- **Approcher le coûts de la prise en charge en utilisant**
  - un échantillon représentatifs et important sur plusieurs années de suivi
  - Des données réelles et récentes
- **Le montage de l'étude permettra d'avoir des coûts par phase de la greffe**, pour différent types de donneurs, et selon le point de vue de chaque financeur, ce qui rend flexible les résultats obtenus pour la prise de décision
- **En plus des coûts des séances de dialyse déjà existant, une approche sur le coût total incluant le coût de la comorbidité a été adoptée**
- **Pour la première fois, estimer le coût de la DP et pouvoir le comparer avec la HD**
- **L'engagement des praticiens dans l'étude garanti un degré de fiabilité important**

# Conclusions

- Il s'agit d'un projet ambitieux nécessitant l'utilisation d'un grand nombre de données de plusieurs sources
- La disponibilité des dossiers médicaux exhaustifs de la greffe, l'HD, et la DP a facilité l'identification et la collecte des données
- L'engagement des cliniciens, traduit par l'atteinte des objectifs de la collecte des données, constitue le garant de la réussite de l'étude
- La phase de la collecte des données a permis de démontrer l'intérêt particulier qu'accorde les praticiens et les gestionnaires à la dimension économique des la Pec de l'IRC
- Le RAMED constitue une fenêtre d'opportunité pour développer la greffe chez la population diminués, d'où l'intérêt à produire des données probante pour étayer la planification des ressources et présenter des scénarios réfléchis