

Health equity funds
at health center level in Cambodia
- a benefit package too far ?

Discutant : Florence Jusot
Université Paris Dauphine

Résumé

- Evaluation d'une politique de réduction du coût des soins dans les centres de santé et hopitaux publics pour les ménages pauvres au Cambodge
- Différences de différences
- Effet modeste sur le recours aux soins, plus marqué sur les restes à charge

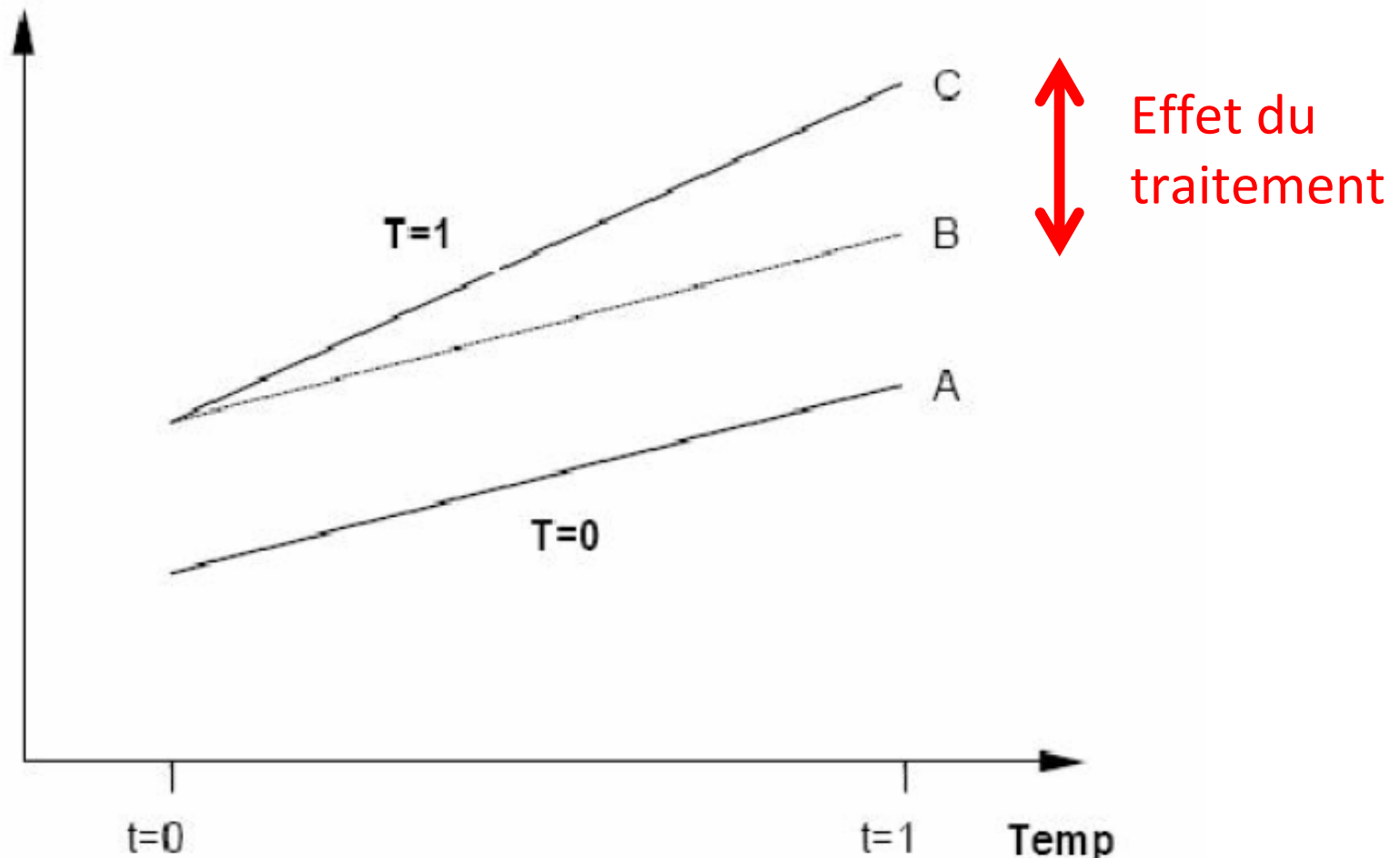
Introduction

- Revue de littérature sur les effets à attendre d'une telle mesure ?
- Problématique : L'intérêt est-il uniquement d'évaluer le programme HEF au Cambodge ? Les résultats sont-ils généralisables ? Que nous apprennent-ils sur les déterminants du recours aux soins des ménages pauvres ?

Description de l'intervention

- Critère de sélection des éligibles ? Quel niveau de revenu
- Contenu exact du programme peu clair
- Tableau résumant les effets à attendre peu lisibles

Méthodologie : Différences de différences



Givord P, (2010), Méthodes économétriques pour l'évaluation des politiques publiques, DT insee, G2010/08

Méthodologie :

Différence de différence

$$y_{it} = e_t + e_g + \delta T_{gt} + u_{it}$$

- e_t : indicatrices temporelles (tendance commune)
- e_g : effets fixes groupes (constant dans le temps)
- T_{gt} : variable croisée groupe x date , indiquant que le groupe g a été traité à la date t
- On peut ajouter d'autres variables de contrôle

Méthologie

- Hypothèses identifiantes dans la méthode de différences de différences :
 - Traitement exogène, c'est-à-dire indépendant des inobservables uit
 - Stabilité de la composition des groupes dans le temps
 - Tendance commune entre le groupe traité et le groupe contrôle
 - Séparabilité et linéarité des effets temporels et de groupes

Méthodologie

- Validité de ces hypothèses :
 - Traitement exogène, c'est-à-dire indépendant des inobservables uit
 - Pourquoi le programme HEP n'a pas été introduit en même temps dans les deux districts*
 - Stabilité de la composition des groupes dans le temps
 - Mobilité entre les villages ? Motivée par le programme ?*
 - Tendances communes entre le groupe traité et le groupe contrôle
 - Un seul point d'observation avant*
 - Pas le même niveau de revenu entre les groupes. Matching ?*
 - Séparabilité et linéarité des effets temporels et de groupes
 - Estimation par un modèle en probabilité linéaire plutôt que par un logit ?*

Résultats

Effet modeste sur le recours aux soins

- Bénéfice relatif perçu trop faible :
 - Mauvaise qualité perçue
 - Bénéfice perçu trop élevé de l'automédication
- Coûts résiduels des soins trop élevés
 - Coût d'opportunité du temps
 - Distance
 - Paiement informel
- Manque d'information