

Conférence plénière

Démystifier les outils économiques pour favoriser l'équité sociale en santé

Catherine Haeck, Ph.D. M.Sc., B.A.A.
Professeure agrégée



Groupe de recherche sur le
CAPITAL HUMAIN
ESG UQÀM

23^e JOURNÉE ANNUELLE
DE SANTÉ PUBLIQUE

1

Agenda

Santé ↔ Revenu

1. Inégalités de revenus et le rôle de l'impôt
2. Autres outils économiques, quand doit-on les utiliser?
3. La taxation, un exemple
4. L'évaluation de programme pour soutenir l'argumentaire politique

2



Inégalités de revenus et impôt

3

Inégalités de revenus

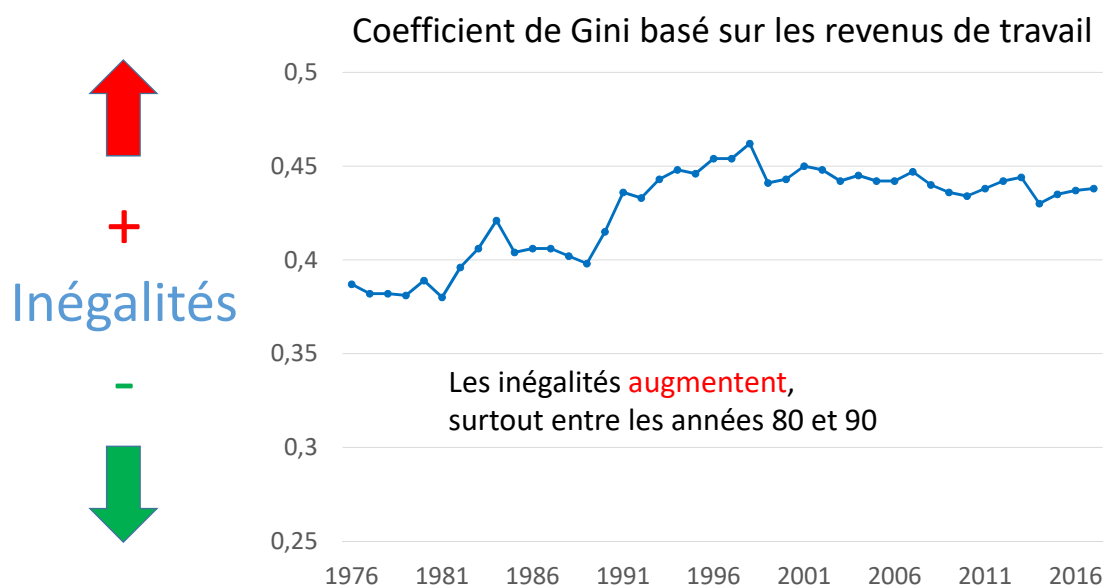
Coefficient de Gini

- **Gini = 1** inégalité absolue, une seule personne gagne tout,
- Gini entre 0 et 1, inégalité partielle
- **Gini = 0** égalité absolue, chaque individu a le même revenu,

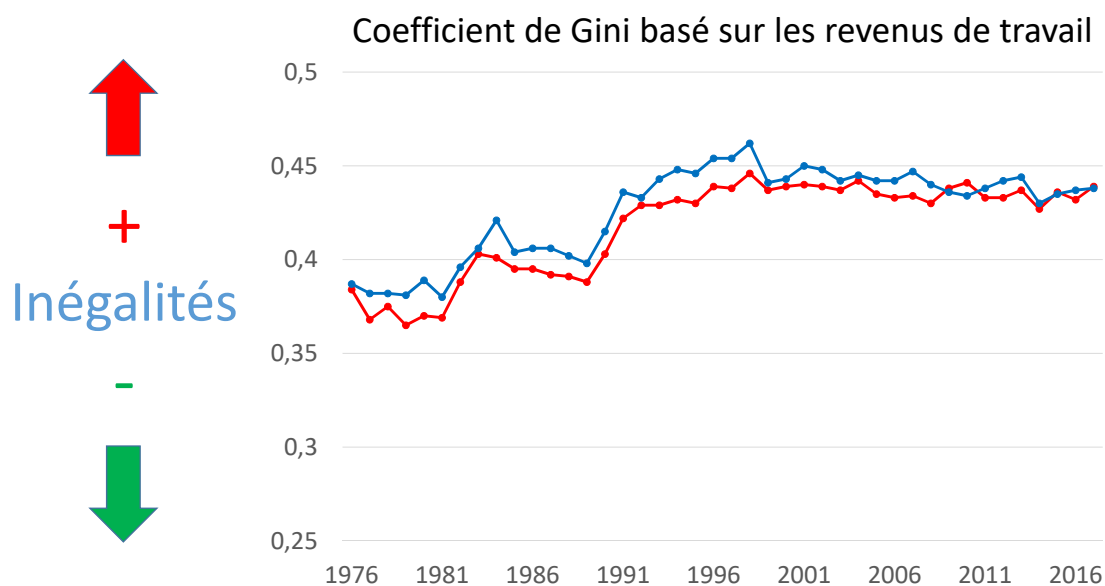
4



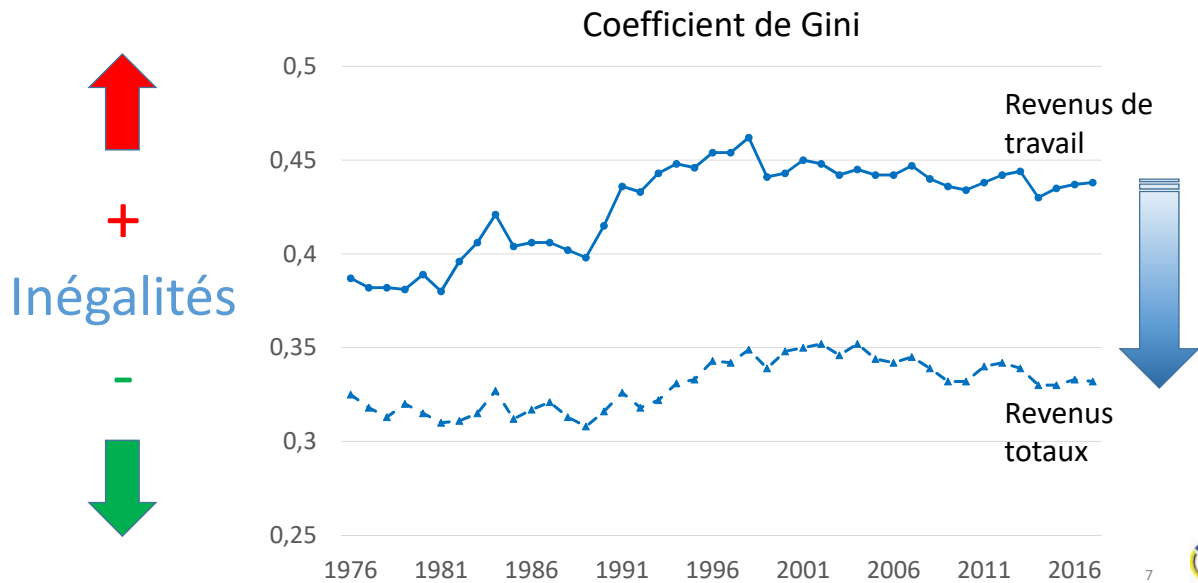
Évolution des inégalités au Québec



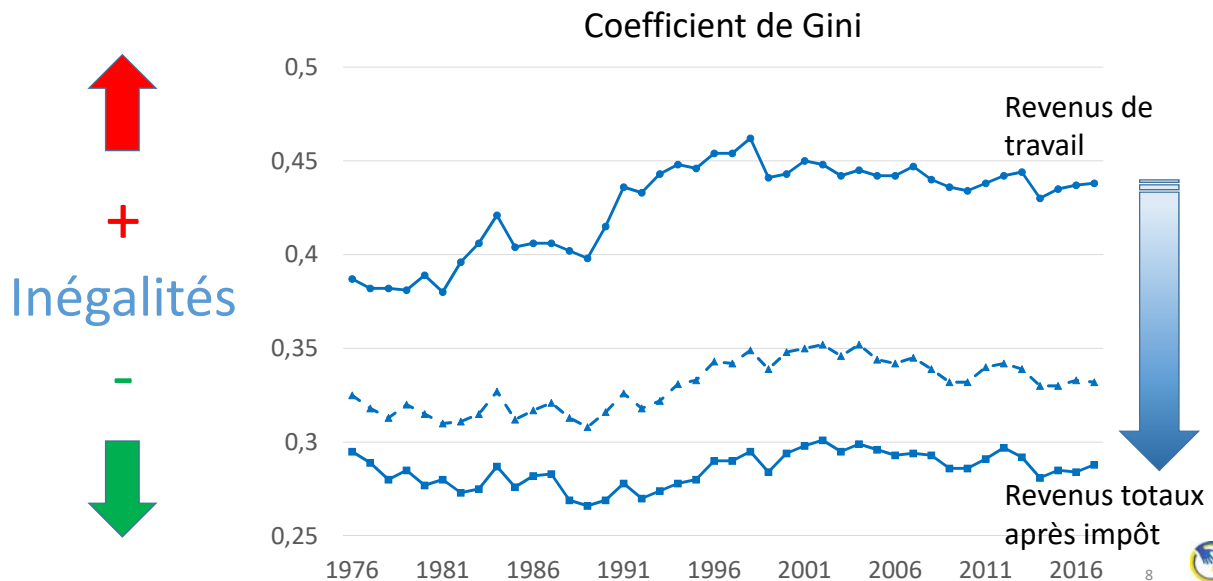
Québec comparable au Canada



Transferts gouvernementaux réduisent les inégalités

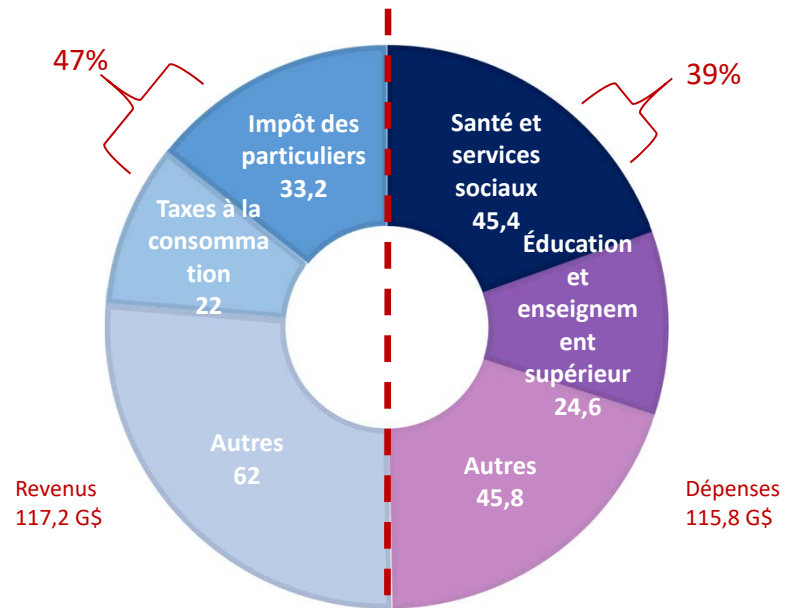


Impôt sur le revenu un outil fort d'égalisation



Revenus et dépenses du Québec 2019-2020

Revenus et dépenses
(milliards de dollars)



9



Autres outils économiques

10

La science économique

- Ressources limitées, mais besoins/désirs illimités
- Oblige une allocation des ressources
- Le marché a ses limites
- Besoin d'interventions pour palier aux limites
- Produit des externalités et internalités

11



Externalités et internalités, quelques exemples...

- La fumée secondaire de la cigarette
- La pollution de l'air par les voitures et les avions
- La pollution de l'eau par les industries
- La congestion routière par les automobilistes
- Les changements climatiques dû à la surconsommation
- La participation citoyenne fruit de l'éducation
- Arrêt de la propagation de maladies par la vaccination

- Sous-estimation des bénéfices LT lié à l'exercice
- Sous-estimation des effets négatifs LT de la consommation d'alcool

Externalités

Internalités

12



Quels sont les outils économiques ?

Comportements à décourager

- Taxation
- Quota
- Règlement

Comportements à encourager

- Subvention
- Allocation financière
- Crédits d'impôt
- Règlement

Pour favoriser la santé, il y aussi...

- Mesures favorisant l'emploi (autonomie financière)
- Impôt sur le revenu (redistribution)
- Programmes gouvernementaux (p.ex. système de santé, éducation)

13



Conséquences de la taxation

Taxation d'un produit néfaste pour la santé implique une \uparrow prix

On s'attend à
 \downarrow consommation
 \uparrow santé
 \downarrow plaisir

Mais aussi possible consommation constante
 \downarrow revenu disponible
 \downarrow santé

Santé



Revenu

14



Quand doit-on utiliser la taxation?

Taxation souhaitable au niveau individuel si

Bénéfices

- ❖ Amélioration de la santé, si baisse de consommation



Dommages

- ❖ Perte de revenu disponible qui dégrade la santé
- ❖ Baisse de plaisir associé à la consommation

15



Que doit-on démontrer?

Quantifier l'effet de la consommation sur la santé

et

1. effet du revenu sur la santé (faibles revenus)
2. ↓ consommation suite à ↑ prix
3. ↓ revenu suite à ↑ prix
4. ↓ plaisir suite à ↓ consommation
5. effet global sur la santé

16



Les effets varient selon les revenus des individus

1. La consommation peut varier selon le revenu
2. Les consommateurs ne réagissent pas tous de la même manière à la taxation
3. L'effet sur la santé d'une baisse de revenu est plus néfaste pour les personnes à faibles revenus
4. Les externalités sont possiblement plus importantes pour les personnes à faibles revenus

17



Les défis de la taxation

Partisans

- Améliorer la santé des collectivités
- Financer des programmes favorables au bien-être collectif

Détracteurs

- Approche paternaliste
- Effets régressifs possibles

18



Taxation des boissons sucrées

19

Taxation des boissons sucrées

On ne taxe que si il y a

**1. Lien de causalité entre
la consommation de boissons sucrées et la santé**

ET

2. Présence d'externalités ou d'internalités

20



Effets sur la santé (expériences contrôlées)

- Gain de poids (incluant chez les jeunes)
- Diabète de type 2
- Problèmes cardiovasculaires

Les économistes ont besoin des acteurs de la santé pour identifier les mécanismes/rerelations causales

Les corrélations ne sont pas une preuve suffisante

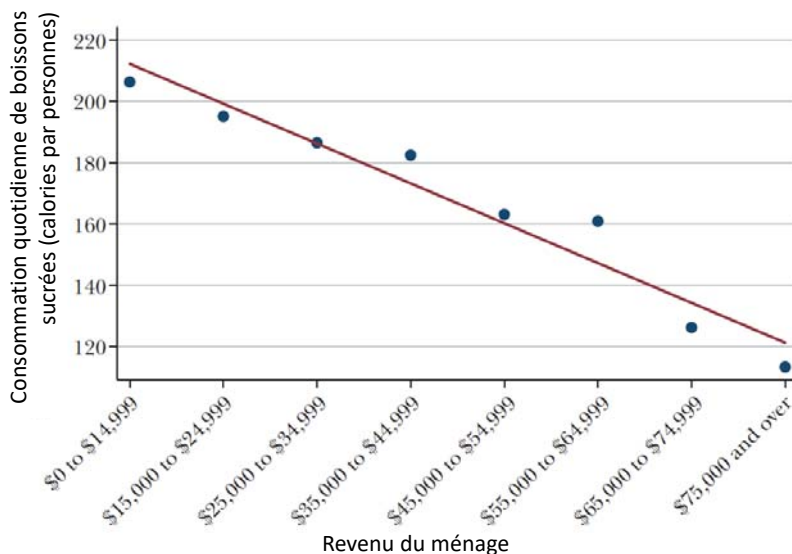
Principale externalité :

Coûts financiers du système d'assurance maladie

21



Consommation des boissons sucrées selon le revenu



Ce profil de consommation exige de tenir compte de la régressivité potentielle de la taxation

Source: Allcott et al. (2019)

22



Taxation des boissons sucrées, régressive ou pas?

Réaction du consommateur à la taxe similaire en proportion
Consommation des personnes à faible revenu diminue plus
en valeur absolue, donc paient une plus grande partie de
la taxe (*régressif*)

Bénéfices de santé (en lien avec externalités) sont plus
grands pour les personnes à faible revenu (*progressif*)

Bénéfices nets similaires à travers la distribution des revenus
(peut-être plus élevés pour faibles revenus)

Effet net de la taxation non régressif

23



Les grands constats en économie

Taxer les grammes de sucre, pas la quantité de liquide

Implanter les taxes à grande échelle géographique

Viser réduire les externalités/internalités,

pas abolir la consommation

Utiliser des outils qui atteignent ceux qui génèrent les
externalités /internalités

Évaluation de la régressivité: tenir compte de l'ensemble des
bénéfices (lien avec externalités)

Taxer uniquement si la consommation a un impact causal sur
la santé

24



Évaluation du programme OLO

25

Le programme OLO

- Offre un œuf, un litre de lait, 125 ml de jus d'orange (OLO pour œuf-lait-orange) ainsi qu'une vitamine prénatale par jour et un suivi nutritionnel.
- Réservé aux femmes enceintes en situation de pauvreté.

26



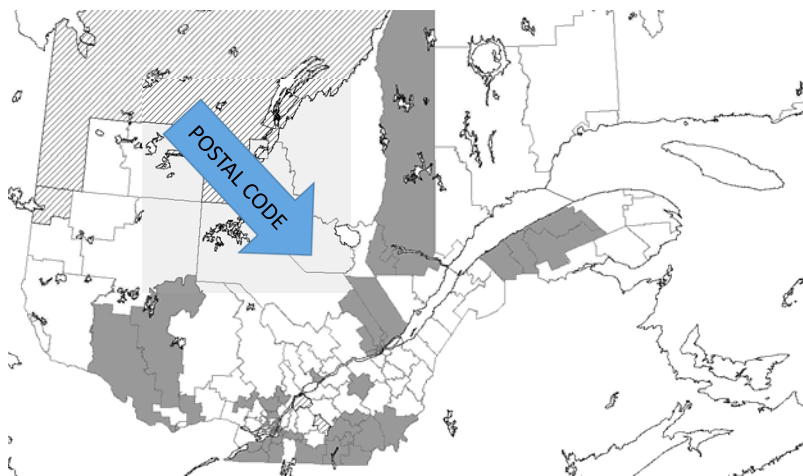
Évaluation de programme

- Estimer le lien de causalité à partir de données probantes
Les corrélations ne suffisent pas dans ce contexte, le problème de sélection est souvent important et difficilement remédiable avec les variables observées
- Déterminer l'ensemble des coûts et bénéfices
Le niveau de détail dépend du contexte d'évaluation, on y revient en conclusion

27



Qu'est-ce qu'on a fait concrètement?



Données:

1. Territoires CLSC (MSSS)
2. Calendrier d'implantation du programme (OLO)
3. Fichiers des naissances (ISQ)
4. ELNEJ (StatCan)

28

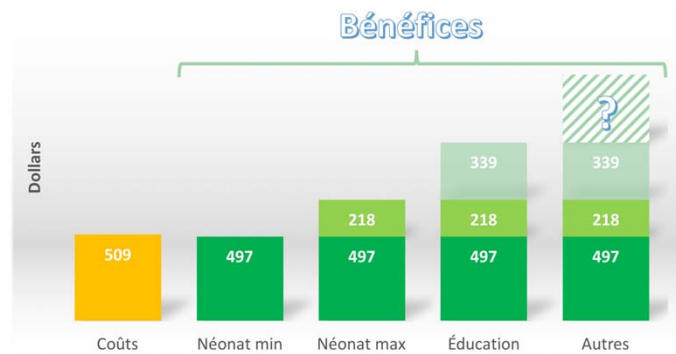


Résultats globaux pour OLO

- Les bébés traités par le programme (7,6% de la population)
 - ❖ gagnent en moyenne 70 grammes
 - ❖ naissances de faible poids (<2,500 grammes) diminuent de 3.6 p.p.
 - ❖ naissances à terme (≥ 37 semaines) augmentent de 3,5 p.p.

- Coûts (509 \$) INFÉRIEUR aux bénéfices (> 836 \$)

- **Seule évidence** de l'impact causal du programme sur les enfants



Conclusion

Conclusion

Les outils économiques peuvent contribuer à l'amélioration de la santé des populations

Pour convaincre un décideur

- Cibler certains programmes (population vulnérable)
- Connaître la rentabilité (avantages et coûts) du projet
- Comparer à quelques options réalistes
- Utiliser son gros bon sens (et parfois une règle de 3!)
- Travailler l'acceptabilité sociale

Ne pas oublier

- Réaction(s) des consommateurs
- Effets distributifs
- Contrainte budgétaire (concept de choix)
- Corrélation différente de causalité

Certains choix ne sont pas rentables, c'est une question de justice sociale ou de préférences sociétales

31



MERCI



Groupe de recherche sur le
CAPITAL HUMAIN
ESG UQÀM

32