



Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain

Conférence des Axes : Survол des méthodes d'évaluation économique en santé

Maude Laberge, Ph.D

24 novembre 2023



L'invitée



Maude Laberge, Ph.D

Chercheure universitaire

Axe Santé des populations et pratiques optimales en santé, HSS

Professeure agrégée

Département de médecine sociale et préventive

Faculté de médecine, Université Laval

Maude Laberge, PhD, s'intéresse à l'analyse économique et l'évaluation des politiques et des interventions en santé, et particulièrement aux transformations qui peuvent améliorer la qualité, l'efficacité, l'expérience des patients, et l'équité des services. Ses intérêts de recherche incluent la performance des systèmes de santé, l'allocation et la distribution des ressources, et les résultats au niveau de la santé des populations. Elle a une expertise particulière dans les soins primaires et les modèles d'organisation et de paiement des médecins et de financement des systèmes de santé.

Objectifs de la séance

- Expliquer les types d'évaluation économique (ACB, ACU, ACE), et concepts afférents ;
- Comprendre les méthodes de mesure de la qualité de vie relié à la santé ;
- Comprendre comment sont faits les arbres décisionnels ;
- Décrire les différents types de coûts et leur mesure.

? Question (Dalhia Kairy)

«Lorsque l'on veut estimer les coûts, d'une technologie, d'un outils, on ne sait sur combien de personnes, ni combien de temps, il y a ce problème d'économie échelle ou non a évalué, est-ce que c'est un problème que vous voyez dans vos analyses ?»

✓ Réponse (Maude Laberge)

«Je vais te donner un exemple, pendant la pandémie, on a utilisé des *Ipads* dans le cadre d'une étude effectuée au CHSLD auprès des proches. L'intervention durait 3 mois, on a donc estimé la durée de vie totale de l'outil (environ 2 ans) et on a calculé son coût au prorata de sa durée d'utilisation (3 mois).»

? Question

«Comment sélectionner des indicateurs économiques pour des projets en émergence avec de petites tailles d'échantillon et quels sont les devis adaptés à ce type de projets ?»

✓ Réponse (Maude Laberge)

«Si votre échantillon n'est pas suffisamment grand pour mesurer un effet, il n'est probablement pas suffisant pour pouvoir mesurer une différence de coûts (trop de variations et d'incertitudes, manque de stabilité à des fins d'analyse). Si on me dit 100 personnes, correct ; si on me dit 5, non, on ne peut pas faire d'évaluation.»

? Question (Philippe Archambault)

«J'avais une question peut-être plus impact ou politique, jusqu'à quel point selon vous notre milieu hospitalier/CISSS/CIUSSS est sensible aux analyses économiques, à quel point c'est considéré ?»

✓ Réponse (Maude Laberge)

«Je pense que ce qu'il manque c'est de comprendre que faire des évaluations économiques ça a un coût, ça nécessite des ressources. Maintenant, ils sont très sensibles et ils veulent savoir le prix. L'enjeu c'est de considérer que l'évaluation économique en soi, si on le fait, ça demande des ressources et des personnes formées pour le faire (ce qu'il manque).»



Questions et Réponses



Suite de la réponse à Philippe Archambault (Maude Laberge)

«Si on comparait par exemple des soins à domicile pour des populations équivalentes, puis qu'on regarde leur hospitalisation, leur visite à l'urgence, si on est capable de démontrer que l'hospitalisation à domicile sauve des coûts ailleurs dans le système, pour le Ministère de la Santé c'est pertinent.

Moi je pense qu'une évaluation d'une campagne de vaccination contre la grippe gratuite, c'est parce qu'on veut sauver des hospitalisations.

Je crois qu'il ne se fait pas assez d'évaluations économiques des interventions pour que cet argument-là soit mis en avant, là où c'est une pratique courante dans certains milieux privés de la santé.»



Questions et Réponses

? Question (Mary Lattas)

«Comment voir s'il y a une façon pour démontrer la valeur de nos équipes et les économies qui concernent les trajectoires ?»

✓ Réponse (Maude Laberge)

«Je pense que c'est un défi à plusieurs niveaux, c'est-à-dire quand on fait l'évaluation spécifique d'une intervention et en comparaison à quoi : c'est quoi l'alternative. L'exemple de démontrer l'efficacité d'intégration de travailleur-es supplémentaires dans un service, jusqu'à un certain point, si on est capable de démontrer cette valeur. En théorie c'est faisable, en pratique il faut réussir à recueillir ces données, c'est plus complexe. C'est plutôt comment on conçoit des modèles pour évaluer les coûts et les bénéfices des alternatives.»



Questions et Réponses

? Question (Loredana Campo)

«D'après vous comment est-ce que l'évaluation économique rejoint les enjeux d'accessibilité et d'équité en soins de santé ?»

✓ Réponse (Maude Laberge)

«Équité : on peut examiner les effets sur différents types de populations. C'est-à-dire est-ce que l'intervention a pour effet de réduire les inégalités en santé, qui sont les personnes pour qui ces interventions-là fonctionnent ou pas. Si on peut le faire au niveau efficacité, on peut le faire au niveau équité. Accessibilité : l'évaluation économique c'est pas une intervention pour améliorer quelque chose, c'est une évaluation. Difficile partant de cette définition d'y répondre.»

Conclusions de la séance

- Les évaluations économiques sont des outils précieux pour aider dans la décision de remboursement de thérapies.
- Elles sont des failles et des lacunes : comment intégrer l'équité ? Les QALYs sont traités de façon homogène comme s'ils avaient tous la même valeur.
- Des études montrent que d'autres éléments sont considérés dans la prise de décision des payeurs.



Centre de recherche
interdisciplinaire
en réadaptation
du Montréal métropolitain

***Merci à Maude Laberge pour
son excellente présentation.***

***Merci à toutes et tous pour
votre présence et votre
participation.***

