Quelles sont les principales études économiques utilisées en ETMIS ?

CHU de Québec Université Laval
Unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS)

Qu'est-ce qu'une étude économique en santé ?

Une étude économique en santé vise à comparer de manière systématique les coûts et les conséquences (résultats) de deux ou plusieurs interventions, technologies ou trajectoires de soins. Elle vise à éclairer la prise de décision en tenant compte de l'utilisation efficiente des ressources limitées du système de santé.

Principaux devis d'études économiques

Analyse coût-efficacité (ACE)

⇨ Compare les coûts et les effets mesurés en unités naturelles (ex. : années de vie gagnées, complications évitées). Les résultats sont exprimés sous forme de ratio coût-efficacité incrémental (RCEI), par exemple, le coût par infarctus évité.

Limite : mesure effectuée sur un seul indicateur

Analyse coût-utilité (ACU)

⇨ Forme particulière d'analyse coût-efficacité où les effets sont convertis en années de vie ajustées par la qualité (AVAQ ou QALY – *quality-adjusted life-year*), soit le coût par année de vie gagnée en bonne santé. Elle permet de comparer des interventions ayant des effets sur la quantité et la qualité de vie. Le critère de jugement est le rapport coût-utilité différentiel (RCUD), par exemple, le coût par AVAQ gagné.

Analyse coût-bénéfice (ACB)

⇨ Exprime à la fois les coûts et les conséquences en unités monétaires. Elle permet de déterminer si les bénéfices d'une intervention excèdent ses coûts (bénéfice net), mais pose des défis méthodologiques et éthiques liés à la monétisation de la santé. Elle permet également de calculer le rendement (ratio bénéfices / coûts) d'une intervention ou technologie.

Analyse de minimisation des coûts (AMC)

⇨ Compare uniquement les coûts de différentes interventions lorsque leurs effets sur la santé sont démontrés comme équivalents. Le choix repose alors sur l'intervention la moins coûteuse.

Analyse d'impact budgétaire (AIB)

⇨ Évalue les répercussions financières qu'une intervention ou une technologie pourrait avoir sur le budget d'une organisation pendant une période de temps donnée.

Concepts clés

Coûts : valeur des ressources consommées (ex. : coûts des soins de santé, coûts pour les patients et pour les proches, autres coûts).

Conséquences : changement dans l'état de santé (ex. : espérance de vie, qualité de vie reliée à la santé), effets non liés à la santé (ex. : changement organisationnel) ou modifications dans l'utilisation des ressources.

Perspective ou payeur : point de vue de l'analyse (ex. : système de santé, établissement, assureur, patient, société).

Horizon temporel : période durant laquelle les coûts et les conséquences sont mesurés.

Modèle : outil qui permet de simuler, à partir de données et d'hypothèses, les coûts et les effets de différentes interventions (ex. : arbres décisionnels).

Analyse de sensibilité : permet d'examiner les sources d'incertitudes et la robustesse des résultats, en faisant varier certains paramètres.

Choix du devis économique

Le choix du type d'étude économique dépend de la question décisionnelle, de la nature des résultats cliniques, de la disponibilité des données et du contexte de décision. En ETMIS, l'analyse coût-efficacité ou coût-utilité est le plus souvent privilégiée.

Estimation des coûts

- **Coût moyen journalier** : rapport entre le coût total sur une période de temps donnée et le nombre de patients-jours traités lors de cette période de temps.
- **Coût par diagnostics regroupés pour la gestion (DRG)** : système de classification des épisodes de soins dans des groupes homogènes contenant des pathologies de même nature et des traitements équivalents en termes de coûts et de durées de séjour.
- **Estimation globale ou micro-évaluation des coûts** : identification des ressources consommées, quantification et valorisation monétaire de ces ressources de manière agrégée (*macrocosting*) ou individuelle (*microcosting*).

Forces et limites des études économiques

Forces	Limites
• Soutiennent une allocation efficiente des ressources.	• Dépendent de la qualité des données et des hypothèses.
• Facilitent la comparaison entre différentes interventions	• Sont influencées par les choix méthodologiques (perspective, horizon temporel).

Les résultats des études économiques qui s'inscrivent dans une démarche d'ETMIS doivent être interprétés conjointement avec les autres dimensions de l'évaluation (clinique, organisationnelle, éthique, légale et sociale).

Reproduction en tout ou en partie et distribution non commerciale permises, en mentionnant la source : Santé Québec CHU de Québec-Université Laval.
Aucune modification autorisée. ©Santé Québec CHU de Québec-Université Laval, 2026