

Contenus et formes d'enseignement et d'apprentissage

Contenus

Cours théoriques en Economie de la santé et le Système de santé ; Notions de microéconomie et de médico-économie ; Régulation et innovation dans l'industrie des technologies de santé ; Les assurances sociales suisses ; Les modes de rémunération des offreurs de soins ; L'organisation du marché des soins.

Formes d'enseignement et d'apprentissage

Cours théoriques ex cathedra.
Enseignement de type séminaire par des présentations d'études de cas.
Textes de référence à lire.

Exigences de fréquentation

Les 3 séminaires en lien avec les présentations des études de cas sont obligatoires.
Pour toute absence individuelle à l'un ou l'autre des 2 séminaires de présentations des autres groupes, l'étudiant obtient la note 0 pour la partie A2 (voir modalités de validation ci-dessous).
En cas d'absence d'un ou de plusieurs membres du groupe pour la présentation orale de son propre groupe au séminaire, l'étudiant obtient la note 0 pour la partie A1 (voir modalités de validation ci-dessous)

Modalités d'évaluation et de validation

5.1- Modalités de validation

L'évaluation de ce module est constituée de deux notes. **Tous les critères d'évaluation seront distribués au cours du module.**

- A.** La première note, qui compte pour 40% de la note finale, sera obtenue par la présentation d'une étude de cas en classe durant le semestre.
La note est attribuée au groupe (sauf exception voire « Exigences de fréquentation »).
Cette note est divisée en deux parties :
A.1.) une note sera attribuée en lien avec **le contenu présenté** en classe selon les modalités seront distribuées au début du module. Elle vaut pour $\frac{3}{4}$ de la note A.
A.2.) une note sera attribuée pour la **participation active** (questions formulées par les groupes sur les présentations en classe et les lectures obligatoires concernant les autres études de cas) dont les modalités seront expliquées lors du cours d'introduction au module. Elle vaut pour $\frac{1}{4}$ de la note A.
- B.** La deuxième note, qui compte pour 60% de la note finale, sera obtenue par l'examen écrit en **semaine 24**. La note est individuelle.

L'ensemble des évaluations ont lieu au fil du semestre.

La note finale au module est la moyenne pondérée des notes obtenues pour les parties A et B selon les coefficients mentionnés ci-dessus.

Le module est validé si l'étudiant obtient une note égale ou supérieure à 4.

Les évaluations sont notées de 6 (meilleure note) à 1. Les notes partielles sont attribuées au dixième, la note finale du module est attribuée au $\frac{1}{2}$ point.

Modalités de remédiation et de répétition

Remédiation

Remédiation possible en cas de note supérieure à 3 et inférieure à 4 au module.

En cas de note insuffisante pour la partie A : le groupe d'étudiants devra rendre un document écrit sur les manques/problèmes d'analyse de la présentation orale en fonction des annotations des enseignants (grille d'évaluation).

En cas de note insuffisante pour la partie B : un nouvel examen écrit sera passé.

Répétition

En cas de note inférieure à 3 ou d'échec après remédiation, le module est répété, en principe à la session suivante.

Une note inférieure à 4 à un module répété entraîne l'arrêt de la formation.

Bibliographie principale

- Doran T, Kontopantelis E, Valderas JM, Campbell S, Roland M, Salisbury C, Reeves D (2011) *Effect of financial incentives on incentivised and non-incentivised clinical activities: longitudinal analysis of data from the UK Quality and Outcomes Framework*. BMJ 2011;342:d3590
- Dormont B (2009) *Les dépenses de santé, une augmentation salutaire?* , CEPREMAP, Editions Rue d'Ulm. Access : <http://www.cepremap.fr/publications/les-depenses-de-santeune-augmentation-salutaire/>
- Drummond, MF et al. (2005) *Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes*, 3rd Edition (New York: Oxford University Press, 2005)
- Fargeon Valérie (201) *Introduction à l'économie de la santé*. Edition PUG.

- Fuchs VR (2015) *Major Concepts of Health Care Economics*. Annals of Internal Medicine ;162:380-383. doi:10.7326/M14-1183.
- Fuchs VR (2010) *Health Care Is Different—That's Why Expenditures Matters*. JAMA — Vol 303, No. 18.
- Harrison MJ, Dusheiko M, Sutton M, Gravelle H, Doran T, Roland M. (2014) *Effect of a national primary care pay for performance scheme on emergency hospital admissions for ambulatory care sensitive conditions: controlled longitudinal study*. BMJ 2014;349:g6423 doi: 10.1136/bmj.g6423.
- Jegers et al (2002) *A typology for provider payment systems in health care*, Health Policy June 2002 Volume 60, Issue 3, Pages 255–273. Access :
[http://www.healthpolicyjmi.com/article/S0168-8510\(01\)00216-0/pdf](http://www.healthpolicyjmi.com/article/S0168-8510(01)00216-0/pdf)
- Majnoni d'Intignano Béatrice (2001) *Economie de la Santé*. Edition PUF
- Morris S, Devlin N, Parkin D and Spencer A (2012) *Economic Analysis in Health Care*. 2nd edition. Wiley.
- OFS: Coûts du système de santé suisse. Access :
<https://www.bfs.admin.ch/bfs/fr/home/statistiques/sante.gnpdetail.2017-0083.html>
- Pellegrini, Sonia and Dimitri Kohler (2014), "Switzerland: Geographic Variations in health care", in OECD, *Geographic Variations in Health Care: What Do We Know and What Can Be Done to Improve Health System Performance?*, OECD Publishing. Access :
<http://dx.doi.org/10.1787/9789264216594-16-en>
- Regard Simon (2018) *La santé en Suisse*. Le Mont-Sur-Lausanne : Editions Loisirs et Pédagogie.
- Reto Auer, Nicolas Rodondi, Jacques Cornuz, Jean-Blaise Wasserfallen, Drahomir Aujesky (2009) *Etudes coût-efficacité : ce que devraient retenir les médecins*. Access : <http://www.revmed.ch/rms/2009/RMS-227/Etudes-cout-efficacite-ce-que-devraient-retenir-les-medecins>
- Rochaix Lise, Jacobzone Stéphane (1997) *L'hypothèse de demande induite : un bilan économique*. In: *Économie & prévision*. Numéro 129-130, 1997-3-4. Nouvelles approches micro-économiques de la santé. pp. 25-36. Access :
http://www.persee.fr/web/revues/home/prescript/article/ecop_0249-4744_1997_num_129_3_5862
- Rosenthal MB et al (2005) *Early experience with pay-for-performance. From concept to practice*. JAMA 2005 – Vol 294, 14
- Rosenthal MB et al (2006) *Pay for Performance in commercial HMOs*. N Eng J Med 2006; 355:1895-1902

2. Responsable du module et enseignants

Responsable : Catia Nunno Paillard

Enseignant-e-s : Catia Nunno Paillard, Karine Moschetti, Pierre Stadelmann, Mark Dusheiko

6.02.2019 / CNP

Validation : 10.02.2019 / LSA