

COMPORTEMENTS DES MÉDECINS ET COÛTS DE LA SANTÉ AU QUÉBEC

Ce projet vise à mesurer l'importance du comportement des médecins dans la détermination des coûts et de la qualité des soins dans le système de santé québécois. À cet effet, nous générons une base de données appariée entre médecins et patients qui nous permettra de suivre des patients à travers le temps, tout en observant leur utilisation du système de santé, ainsi que les coûts générés par cette utilisation. Les sources principales de données seront les fichiers administratifs de la RAMQ (Régie de l'assurance maladie du Québec) qui contiennent des informations sur chaque visite qu'un patient effectue chez un médecin, (incluant le traitement fourni et le paiement au médecin) et MEDECHO qui contient des informations sur le diagnostic du médecin menant à un traitement reçu à l'hôpital. Nous utiliserons ces données pour créer des profils d'utilisation du système de santé individuelle accompagnés des coûts générés par cette utilisation.

Nos travaux empiriques identifieront comment la distribution des coûts d'utilisation du système de santé dépend des caractéristiques des patients ainsi que des caractéristiques des médecins (incluant leur mode de rémunération). Dans un premier temps, ceci nous permettra de mesurer l'importance du mode de rémunération des médecins dans la détermination des coûts par patient. D'une manière plus générale, nous décomposerons les coûts en deux parties: ceux qui sont dus aux médecins d'une part, et ceux qui sont dus aux patients, d'autre part. De cette façon, nous évaluerons les implications de politiques générales sur le contrôle des coûts du système de santé. Par exemple, si les coûts sont déterminés par les médecins plutôt que par les patients, les politiques qui visent les médecins devraient être encouragées par opposition aux politiques qui visent le comportement des patients (par exemple, le ticket modérateur).