

La contribution des politiques publiques aux inégalités de santé: le cas de l'assurance maladie privée

Amélie Quesnel-Vallée

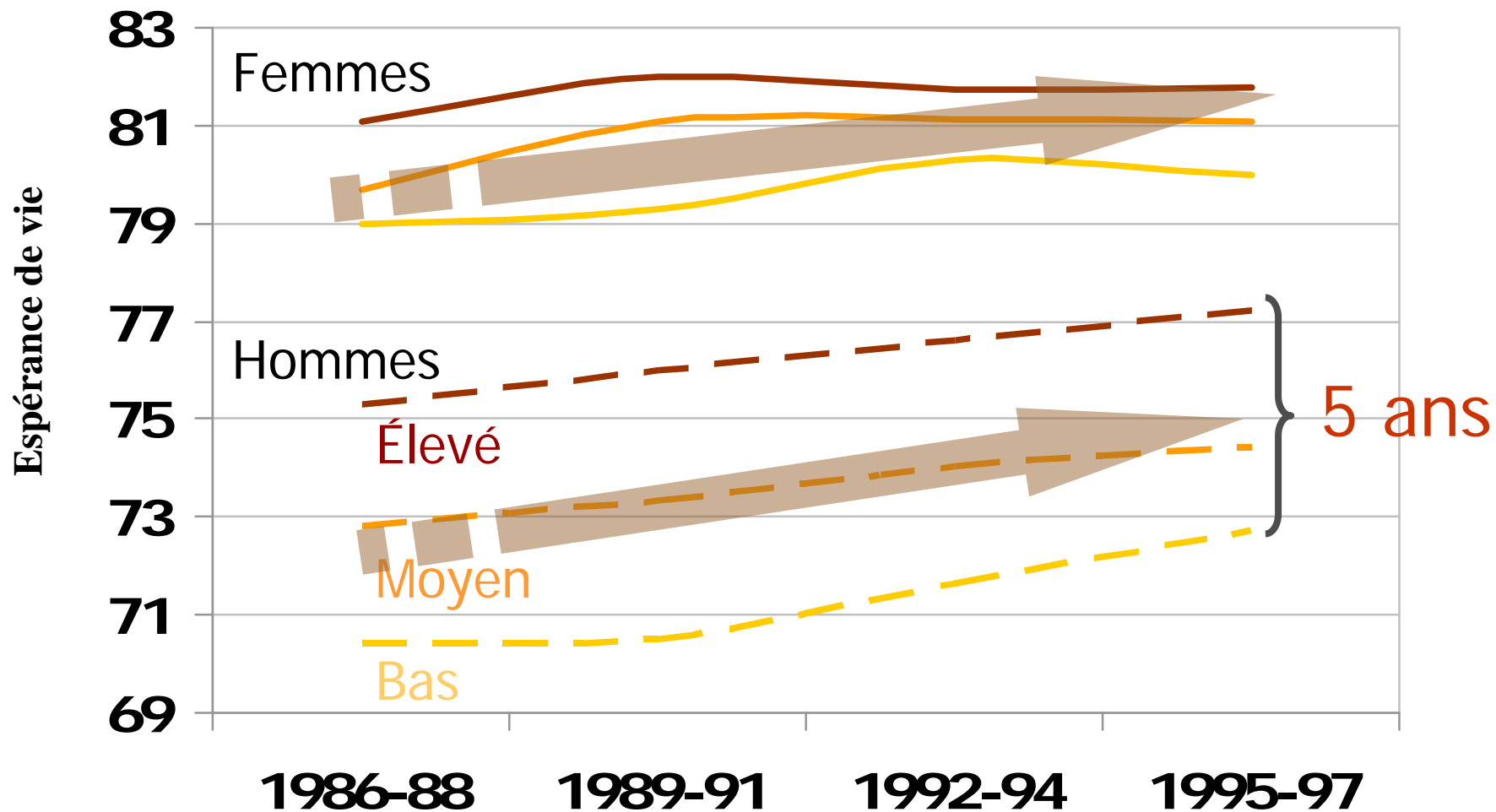
Professeur adjoint, Département d'épidémiologie, biostatistique et santé au travail et Département de sociologie

Directrice, infrastructure de recherche sur les inégalités de santé (IRIS)

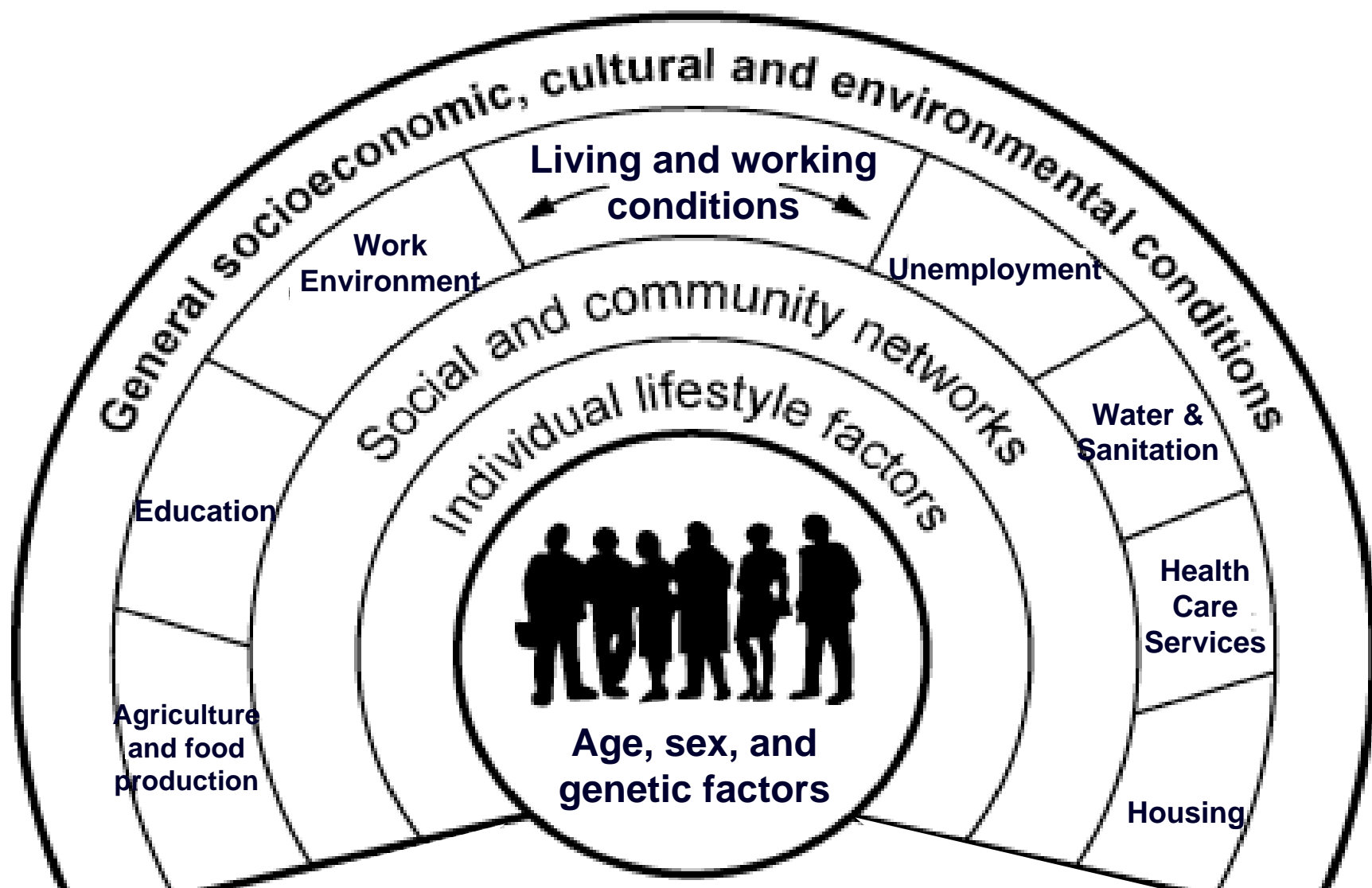


McGill

Inégalités d'espérance de vie selon le revenu, Montréal 1986-88/1995-97



Les déterminants sociaux de la santé



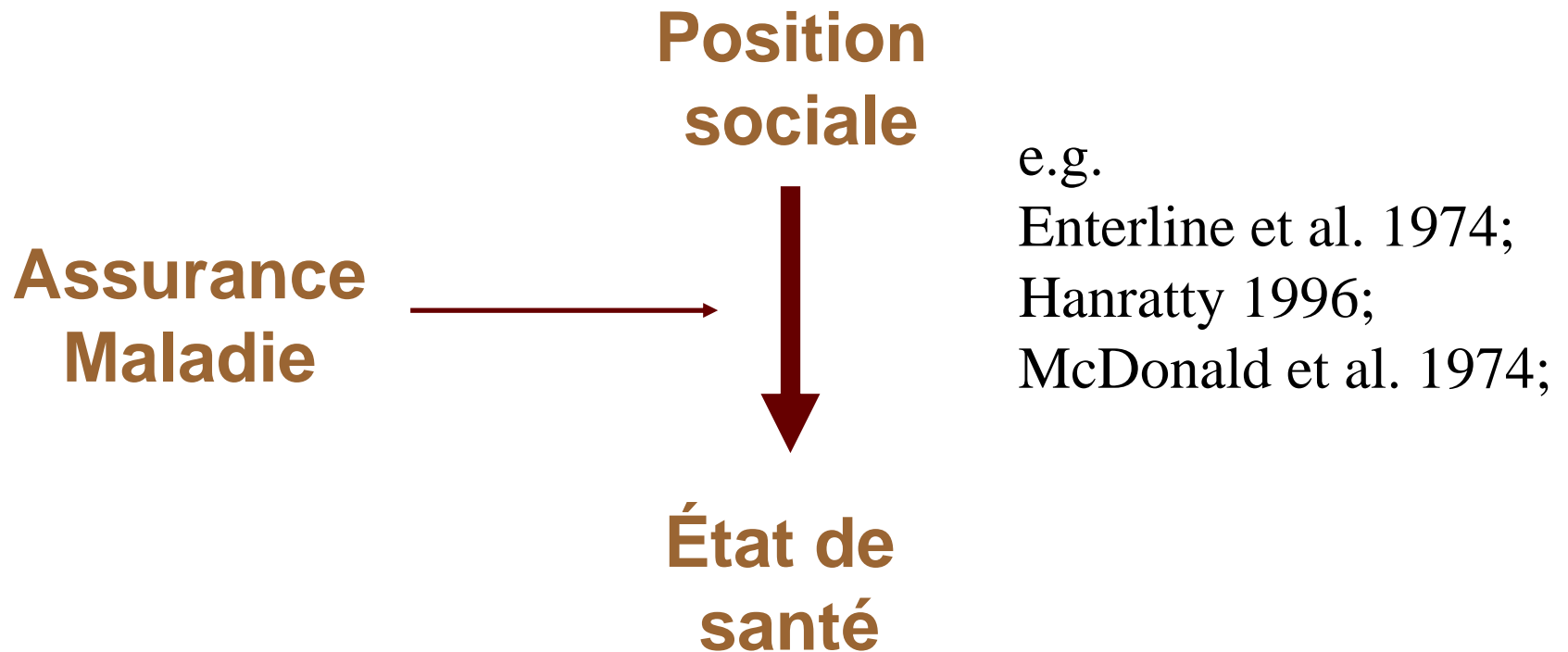
Assurance maladie et inégalités de santé

- Principes de l'assurance maladie
 - Éliminer les obstacles financiers à l'accès aux soins
 - Assurer que l'accès aux soins soit déterminé par les besoins médicaux et non le capital social et/ou économique
- De ce fait, l'assurance maladie devrait:
 - Mitiger les inégalités de santé
 - Ne pas contribuer à leur accroissement

Évaluer les effets de l'assurance maladie

- Expériences à assignation aléatoire
 - *Rand Experiment*
 - *Oregon Health Study*
- Expériences naturelles
 - Variations temporelles

Expériences naturelles



Réforme du *NHS* et inégalités d'accès

- Avec Ansari, Dendukuri et Fuhrer

- *British Household Panel Survey* 1997-2003

- Population générale britannique 25 ans+, n=9435

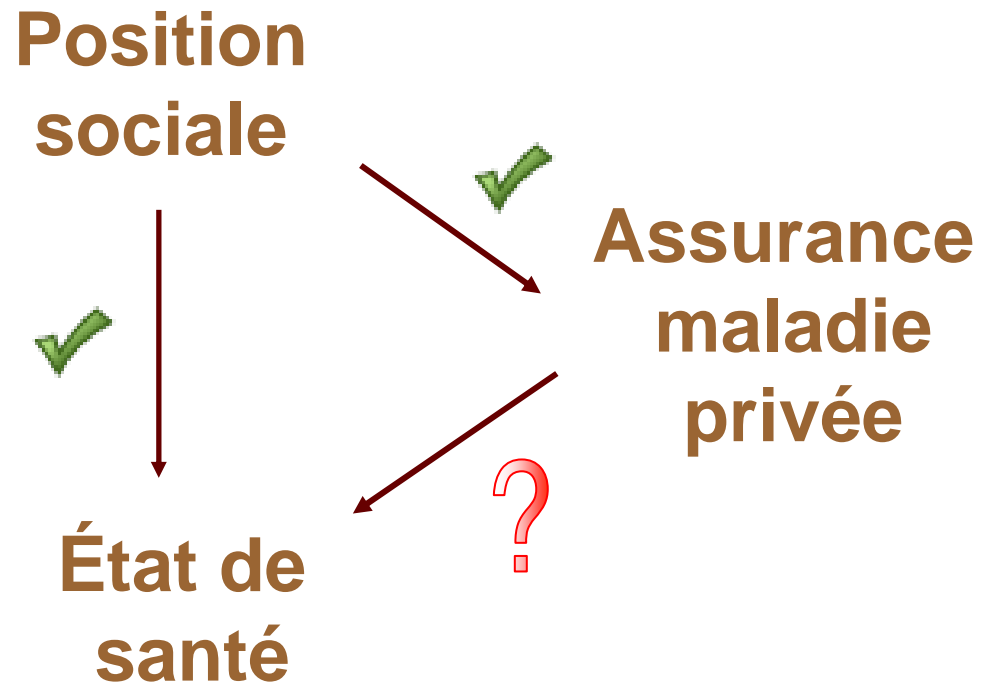
- GEE et tests de Chow

	Accès à un spécialiste		Spécialiste au privé	
	χ^2	p	χ^2	p
1997=2003	46.60	0.09	52.28	0.06
1997=1998	21.61	0.96	26.69	0.92
1998=2000	21.23	0.98	35.54	0.63
2000=2001	32.61	0.63	40.57	0.40
2001=2002	20.32	0.98	24.64	0.95
2002=2003	25.07	0.89	18.92	0.99

Évaluer les effets de l'assurance maladie

- Expériences à assignation aléatoire
 - *Rand experiment*
 - *Oregon Health Study*
- Expériences naturelles
 - Variations temporelles
- Recréer des conditions quasi-expérimentales à l'aide d'études observationnelles
 - Variations intra-familiales

Variation au niveau individuel



Santé perçue selon le type d'assurance aux États-Unis, 1979-2006

- *National Longitudinal Survey of Children and Youth 1979-2004*
- Population américaine de 18-21 ans en 1979, $N_f = 227$, $N_i = 476$
- Régressions à effets fixes intra-familiaux

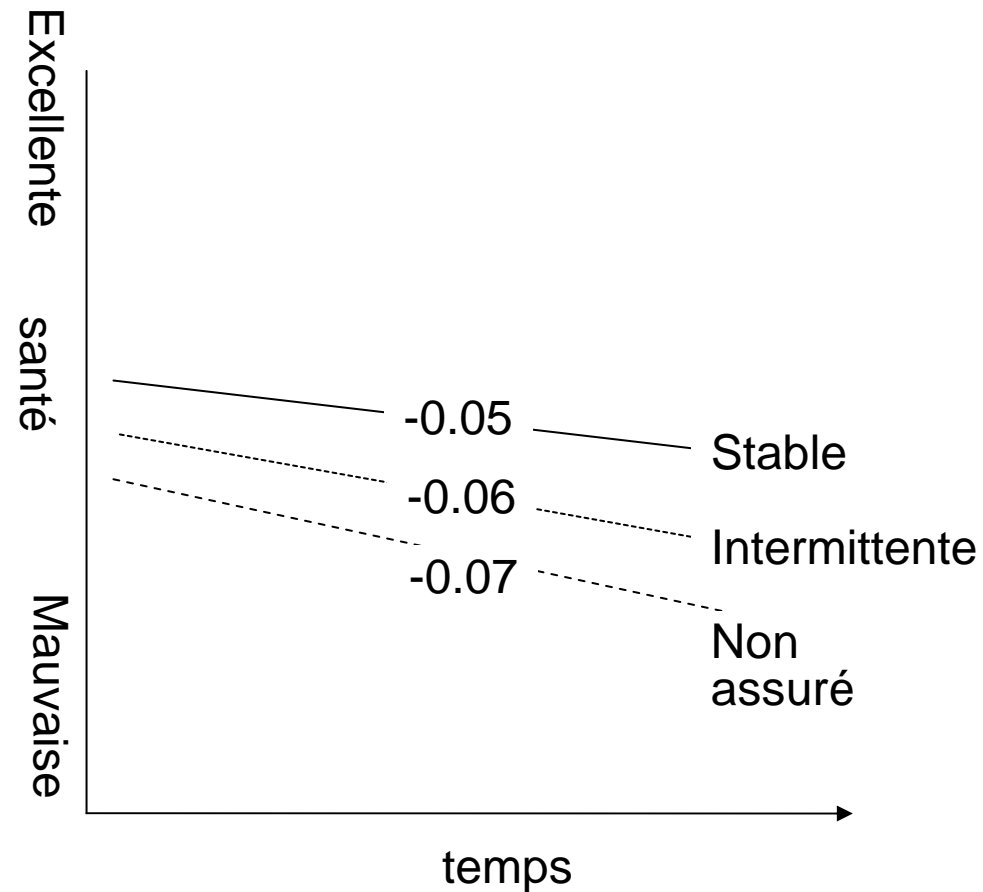
	OLS	Effets fixes
Non assuré	-0.064 (0.35)	-0.152** (0.44)
Assuré au public	-0.099* (0.44)	-0.073 (0.59)

Évaluer les effets de l'assurance maladie

- Expériences à assignation aléatoire
 - *Rand experiment*
 - *Oregon Health Study*
- Expériences naturelles
 - Variations temporelles
- Recréer des conditions quasi-expérimentales à l'aide d'études observationnelles
 - Variations intra-familiales
 - Variations intra- et inter- individuelles

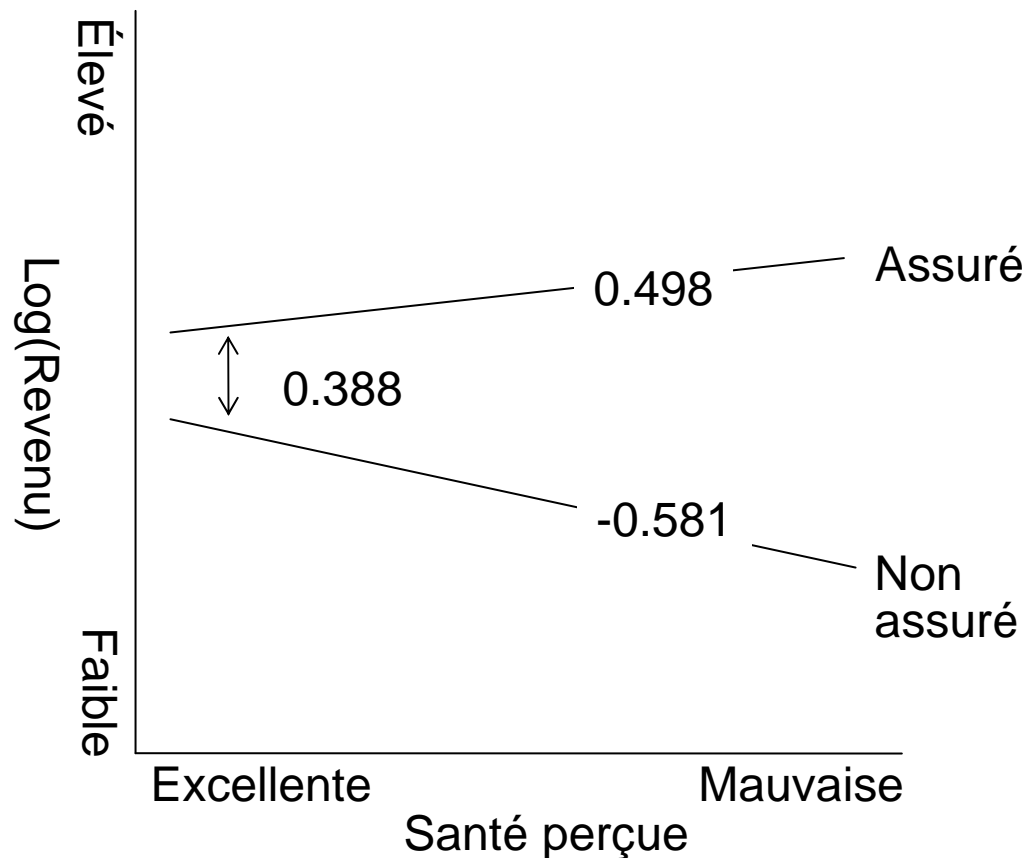
Trajectoires de santé perçue selon la couverture d'assurance maladie privée

- Avec Émilie Renahy, PhD
- Enquête nationale sur la santé de la population 1994-2006
- Population canadienne 18-56 ans (N=7362)
- Courbes latentes de croissance et analyse de classes latentes (*latent growth curves* et *latent class analysis*)



Chocs de santé et revenu: interaction avec l'assurance maladie privée

- Avec Sean Clouston, MA
- Enquête sur la dynamique du travail et du revenu 1997-2002
- Population canadienne 55-64 ans
- Régressions à effets fixes intra-individuels



L'effet de l'assurance maladie privée chez les médecins de famille

- Avec Tania Jenkins
- Entrevues qualitatives semi-structurées
- 19 médecins travaillant dans 5 types d'environnement cliniques à Montréal, incl. 2 membres de la FMOQ et un membre senior du MSSSQ.
- 20-60+ ans, 1-35 ans d'expérience

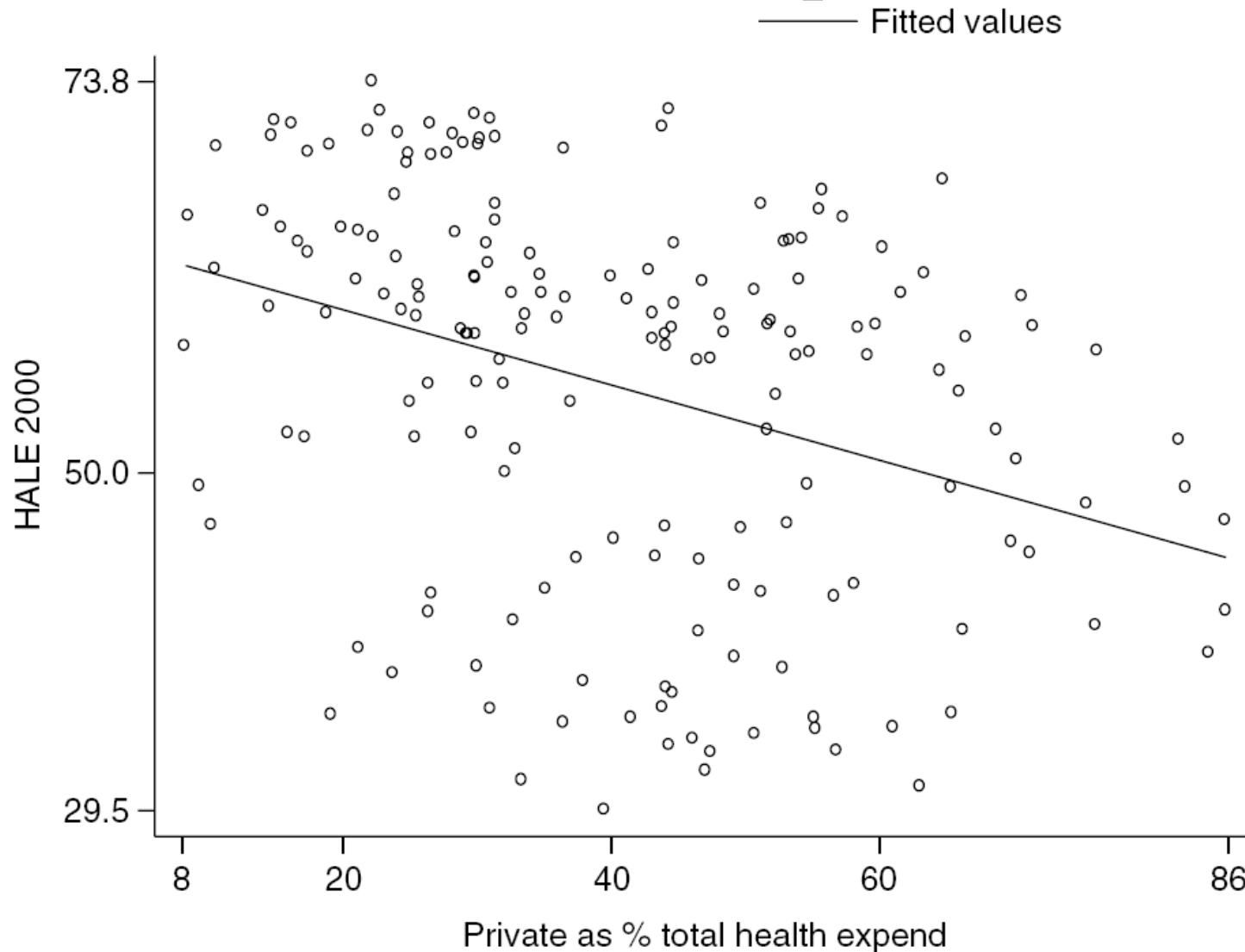
L'assurance maladie privée et la pratique des médecins de famille

- “FP: And for every patient that needs anything done, you feel like **you need anything faster than three months, you basically, as a family doctor, have to call and beg.**
- TJ: What do you mean?
- FP: Specialists, radiology technicians, like, anyone... **If you have patients who have insurance, fabulous.** You know, you're worried about their ovaries, you can get them... You can send them. Within the week they'll have their ovarian ultrasound. **If it's a patient who doesn't have insurance and you're worried about their ovaries, you have to decide am I really worried? Am I just being overcautious? Because I have to be careful how I use my begging, so...**”

Évaluer les effets de l'assurance maladie

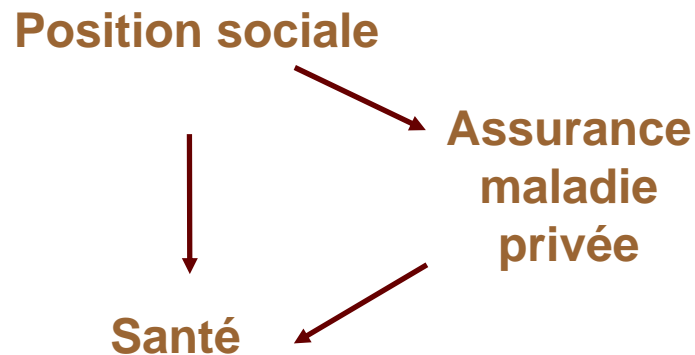
- Expériences à assignation aléatoire
 - *Rand experiment*
 - *Oregon Health Study*
- Expériences naturelles
 - Variations temporelles
- Recréer des conditions quasi-expérimentales à l'aide d'études observationnelles
 - Variations intra-familiales
 - Variations intra- et inter- individuelles
 - Comparaisons internationales

Espérance de vie et proportion des dépenses en santé attribuables au secteur privé, 2000

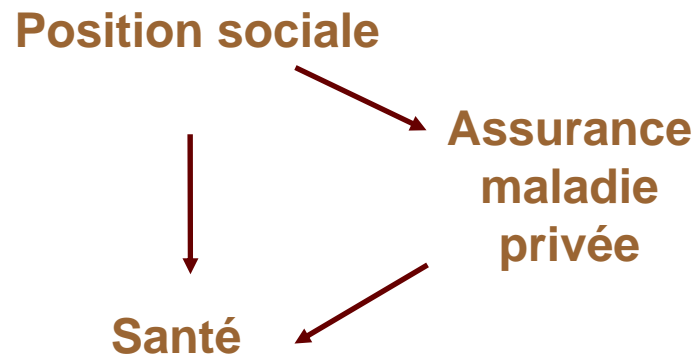


Comparaisons internationales: Infrastructure internationale de recherche sur les inégalités de santé (IRIS)

**Systeme
de sante
A**



**Systeme
de sante
B**



Données
quantitatives (panels
des ménages) et
qualitatives
(politiques portant
sur l'assurance
privée):
Canada, Allemagne
GB, ÉUA,
(+17 autres pays
membres de
l'OCDE)

Remerciements

- Subvention programmatique IRSC MOP 77800, 2005-2010
- Fonds des Leaders FCI 12773 (IRIS), 2008-2012
- FRSQ chercheur-boursier junior 1, Santé et société, 2005-2009



CIHR IRSC
Canadian Institutes of Health Research Instituts de recherche en santé du Canada

Fonds de la recherche en santé

Québec 



Canada Foundation for Innovation

Fondation canadienne pour l'innovation