

LIVRET DE L'ÉTUDIANT

MASTER 2 « ECONOMIE DE LA SANTE » **(VISEES PROFESSIONNELLE ET DE RECHERCHE)**

Domaine : Droit, Économie, Gestion
Mention : Expertise Economique
Spécialité (M2) : Economie de la Santé

2014 - 2015

Responsable du [Master 2 Economie de la Santé](#)

Yann VIDEAU

Maître de conférences en sciences économiques, Université Paris-Est Créteil, Erudite.

Assistante pédagogique

Liliane RICHARD

Université Paris-Est Créteil
Faculté de Sciences économiques et de gestion
Master 2 Economie de la Santé
Centre du Mail des mèches
Route de Choisy – 94010 Créteil Cedex

Liliane RICHARD : l.richard@u-pec.fr - tel : 01 41 78 46 21

SOMMAIRE

I. Préambule : pourquoi investir le champ de l'Economie de la Santé ?	4
I.1. Argumentaire.....	4
I.2. L'émergence d'un Pôle santé fort à l'Université Paris-Est Créteil Val-de-Marne.....	5
II. Présentation générale de la formation	6
II.1 Les forces du Master 2 Economie de la santé	6
II.1.1 Une formation à la croisée des disciplines	6
II.1.2 Une spécialisation en techniques quantitatives.....	7
II.1.3 Une dynamique progressive de spécialisation à l'économie de la santé.....	7
II.2 Professionnalisation et partenariats professionnels forts et diversifiés	8
II.2.1 Les partenaires et les métiers visés.....	8
II.2.2 Un adossement à la recherche	9
II.2.3 Modalités pédagogiques	9
III. 1. Offre de formation du Master 2 Economie de la Santé (parcours professionnel).....	11
III. 2. Offre de formation du Master 2 Economie de la Santé (parcours recherche).....	12
IV. Planning détaillé des 5 premières semaines	13
V. Syllabus.....	17
ECUE 1.1 : Rappels d'économétrie	17
ECUE 1.2 : Econométrie des données de panel.....	18
ECUE 1.3 : Modèles qualitatifs ou à variable tronquée.....	19
ECUE 2.1 : Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé	20
ECUE 2.2 : Management de la santé (ou Santé publique).....	22
ECUE 2.3 : Systèmes de santé comparés.....	26
ECUE 3.1 : Evaluation économique des stratégies médicales	28
ECUE 3.2 : Econométrie de l'évaluation des politiques publiques	30
ECUE 3.3 : Santé publique (parcours pro)	31
ECUE 3.3 : Séminaire de méthodologie de recherche (parcours recherche).....	33
ECUE 4.1 : Introduction à SAS.....	34
ECUE 4.2 : SAS Avancé	35
ECUE 4.3 : Systèmes d'information en santé	37
ECUE 5.1 : Anglais scientifique	39
ECUE 5.2 : Cycle de conférences	40
ECUE 5.4 : Initiation à la recherche	41

I. Préambule : pourquoi investir le champ de l'Economie de la Santé ?

I.1. Argumentaire

Les besoins de santé sont en perpétuelle expansion et de nouvelles transition épidémiologiques se font jour (développement de maladies chroniques et de celles liées au vieillissement de la population, réapparition de certaines pathologies infectieuses ou de type industriel,...). L'augmentation continue des dépenses de santé ainsi que la part du PIB qui leur est consacrée constitue un fait stylisé tout à fait caractéristique du système de santé français. En quarante ans, la part du PIB consacrée aux dépenses de santé a presque triplé en France, passant de 3,8% en 1960 à 9% en 2010. La dégradation de l'état de santé avec l'âge renvoie à un besoin en santé grandissant qui s'exprime par une consommation de soins en moyenne plus élevée. En effet, en 2006 les personnes âgées de 40 à 49 ans ont consommé en moyenne 1654 € ; cette dépense est multipliée par deux chez les 60-69 ans, par trois chez les 70-79 ans et par quatre chez les plus de 80 ans. Le vieillissement de la population va accentuer cette tendance en générant de nouvelles dépenses. Ces évolutions importantes risquent de renforcer les tensions budgétaires reposant sur l'Assurance Maladie. Pour pallier ces difficultés budgétaires, les réformes récentes visent de façon accrue la maîtrise des dépenses de santé par différents outils notamment :

1. La **responsabilisation des acteurs** (les patients, par l'augmentation du reste à charge - franchises, forfaits et déremboursements massifs de médicaments depuis 2005 ; les médecins, par des systèmes incitatifs de rémunération des médecins - Contrat d'Amélioration des Pratiques Individuelles puis Rémunération sur Objectif de Santé Publique ; les établissements de santé, par une évaluation importante de l'activité et des pratiques...)

2. **L'évaluation médico-économique des stratégies médicales** par l'élargissement des compétences de la Haute Autorité de Santé et notamment la création de la CEESP (dont les missions ont été étendues et confirmées par le décret du 2 octobre 2012 relatif à la loi de financement de la Sécurité sociale 2012) qui, ce faisant, s'assure que l'intérêt pour la société d'une stratégie thérapeutique, d'un produit ou d'une technologie de santé est bien pris en considération, principalement dans le cadre des décisions concernant la fixation de leur prix et de leur taux de remboursement par la collectivité.

3. **L'évolution des modes de tarification** (convergence tarifaire entre hôpitaux privés et publics, passage à la Tarification à l'activité, paiement des médecins à la performance,...)

Cette offre de formation de Master 2 Economie de la Santé renvoie aussi à la nécessité de développer la formation à l'évaluation des politiques publiques. La loi organique relative aux lois de finances (LOLF) promulguée en 2001 signe le passage d'une logique de moyens à une logique d'objectifs et de résultats qui devront faire l'objet d'évaluations. Elle renforce à cet effet les prérogatives de contrôle et d'évaluation du Parlement. L'évaluation des politiques publiques est au cœur des préoccupations politiques. Des compétences en évaluation médico-économique (rapport coût efficacité) sont ainsi requises et plus généralement le recours à des techniques

quantitatives est nécessaire pour anticiper et évaluer le bien fondé de l'engagement de dépenses nouvelles ou de la mise en place d'innovations technologiques.

Dans cette perspective, sont développés des enseignements permettant aux étudiants de comprendre et d'analyser le système de santé, les travaux d'économie de la santé, afin d'être les analystes d'études portant sur les besoins de la population, d'utiliser des données de santé publique dans la définition des stratégies et, enfin, d'évaluer l'impact des décisions individuelles et collectives sur la santé des populations.

1.2. L'émergence d'un Pôle santé fort à l'Université Paris-Est Créteil Val-de-Marne

Le développement d'un pôle santé fort constitue un axe majeur de la stratégie contractualisée de l'UPEC. Sept champs de formation et de recherche sont retenus dans le contrat quinquennal, dont l'un porte explicitement sur le champ de la santé. Le PRES Paris Est a, quant à lui, fait du pôle « santé et société » un des axes stratégiques de son développement, l'autre étant le pôle « ville, environnement et leurs ingénieries ». C'est sur cette base que nous avons obtenu le label campus prometteur et que nous défendons notre projet Idex dans le cadre des projets d'investissement d'avenir. Ainsi, le croisement entre le secteur santé, proprement dit, et les sciences humaines et sociales est devenu une priorité du PRES et *a fortiori* de l'UPEC. La création d'une filière visible et à part entière en économie de la santé (L3, M1) et de la spécialité éponyme en M2 s'inscrit dans cette logique, raison pour laquelle ce projet reçoit le soutien réaffirmé et entier de l'UPEC. Depuis 2007, la Faculté de Sciences Economiques et de Gestion a donc décidé, sous l'impulsion de l'UPEC, de jouer un rôle précurseur dans le développement des formations de Santé dans le secteur tertiaire afin de contribuer au développement du pôle Santé et Société de Paris Est et ainsi répondre à la forte demande nationale et régionale en ce sens. La création du master Management et Santé, ouvert dès rentrée 2009, comprenant deux spécialités de Master 2 au sein du Département de gestion (IAE Gustave Eiffel) traduit cette volonté. La nouvelle spécialité économie de la santé s'inscrit en outre dans la politique du Département d'Economie de la Faculté de Sciences Economique et de Gestion et d'une dynamique d'ouverture de son offre de formation de Masters.

II. Présentation générale de la formation

II.1 Les forces du Master 2 Economie de la santé

La spécificité de cette offre de formation à l'Université Paris-Est Créteil Val de Marne porte notamment :

- sur les **compétences en techniques quantitatives**
- sur la **mise en place d'un parcours économie de la santé sur trois années (L3-M1-M2)**

Elle permet aux étudiants ayant effectué leur scolarité à l'UPEC de cumuler en fin de cursus compétences et expériences professionnelles avec la **réalisation de 3 stages obligatoires (L3-M1-M2)** dans le secteur de la santé et de **2 mémoires (M1-M2)**.

Cette formation originale constitue un parcours attractif et qualifiant qui conjugue :

1. Des compétences en économie générale et en économie de la santé
2. Des compétences spécifiques en évaluation médico-économique et en santé publique (en associant les collègues de l'UFR de Médecine)
3. Des compétences élevées en économétrie et techniques quantitatives (en associant des enseignements du M2 MASERATI)
4. Des connaissances propres au système de santé et à son organisation.

II.1.1 Une formation à la croisée des disciplines

Ce projet s'inscrit dans une pluridisciplinarité des approches autour de l'objet santé. Ce Master 2 fédère les compétences de la composante santé *stricto sensu* (Faculté de Médecine) et de l'UFR de Sciences économiques et de gestion.

Au cours des deux années post-bac, le **Département d'économie** donne la formation en économie, gestion, mathématiques et statistiques, préparant aux parcours économie, mathématiques et décision, et expertise économique et financière, ainsi qu'aux parcours de l'IAE et de l'ESIAG.

A l'issue de la licence, l'étudiant intéressé par les études économiques et l'application des disciplines quantitatives aux divers domaines de l'analyse économique pourra s'orienter vers l'une des deux mentions de master offertes par le département.

Le CHU Henri-Mondor est un hôpital de l'assistance publique (AP-HP) localisé à Créteil dans le Val-de-Marne (Île-de-France). Il fut inauguré le 2 décembre 1969. Plus précisément, c'est un centre hospitalier universitaire (CHU) lié à la Faculté de médecine (2 500 à 3 000 étudiants) rattaché à l'Université Paris 12 Val-de-Marne. Environ 40 000 malades y sont soignés chaque année pour une capacité d'accueil de 958 lits. Cet hôpital est le siège du SAMU 94 et dispose d'un SMUR avec un hélicoptère permettant de recevoir les urgences par voie aérienne comme par exemple les transferts de greffe ou le transport de patients en état critique. Le centre du SAMU 94 effectue plus de 40 000 sorties par an. Le CHU travaille en étroite collaboration avec deux autres établissements hospitaliers implantés à Créteil : le Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil (CHIC) et l'Hôpital Albert-Chenevier. Il est regroupé avec l'Hôpital Albert-Chenevier (AP - HP) au sein du Groupe Hospitalier Henri-Mondor - Albert-Chenevier. La renommée de cet

établissement s'illustre notamment par le travail de l'équipe du professeur Lantiéri auteur de la deuxième greffe mondiale du visage.

II.1.2 Une spécialisation en techniques quantitatives

En Master 2 Economie de la santé, les étudiants suivront les cours de techniques quantitatives suivants avec les étudiants du M2 MASERATI : Rappel d'économétrie (24 h), Evaluation microéconométrique des politiques publiques (24h), Initiation à SAS (logiciel spécialisé en traitement de données) (24 h), SAS avancé (24h), données de panel (24 h), Modèles qualitatifs ou à variable tronquée (24h).

II.1.3 Une dynamique progressive de spécialisation à l'économie de la santé

Un partenariat a été conclu entre l'UFR de Médecine et l'UFR de Sciences économiques et de Gestion afin de favoriser les réorientations vers la Faculté de Sciences Economiques et de Gestion. Les études de médecine en première année sont réformées désormais les étudiants suivent une Première Année Commune aux Etudes de Santé (PACES). Ces étudiants ont naturellement déjà une forte appétence pour le domaine de la santé et sont fortement sélectionnés au regard de leur niveau de mathématiques. Un parcours de Licence 2ème année est dédié à ces étudiants. Proposé au sein de la licence d'économie et gestion de la faculté de sciences économiques et de gestion, il permet, en une année passerelle, de rattraper les fondamentaux de l'économie et du management puis d'avoir accès aux 24 spécialités de master de la faculté. Ces étudiants qui ont déjà une forte appétence pour le domaine de la santé peuvent ainsi être sensibilisés au parcours économie de la santé qui débute véritablement en Licence 3 (avec un premier cours d'économie de la santé et la réalisation d'un stage ou d'un projet tuteuré dans le champs de l'économie de la santé) et vise à sensibiliser progressivement les étudiants à l'expertise économique du secteur de la santé tout en leur permettant d'acquérir des compétences fortes en techniques quantitatives. En Master 1 Expertise économique - parcours économie de la santé, des cours généralistes, indispensables à la compréhension économique du système de santé, sont tout d'abord proposés. L'économie de l'incertitude (24h) tout d'abord. Plus que tout autre marché, le marché des soins se caractérise par une très forte incertitude (définition et mesure de l'état de santé, diagnostic, qualité des soins, effets iatrogènes potentiels...). A ce titre, suivre le cours d'économie de l'incertitude permet aux étudiants de M1 d'acquérir les bases de cette dimension élémentaire de l'économie de la santé. L'économie publique étudiée permet de compléter la formation des futurs économistes de la santé. En effet, la santé constitue aussi un bien quasi public dans la mesure où les soins sont remboursés à hauteur de 75 % par la Sécurité Sociale. Puis, des cours spécialisés sont ensuite dispensés. Un cours spécialisé en économie de la santé 2 (36 h) qui vise l'approfondissement de l'Economie de l'hôpital et de l'évaluation, la participation à des conférences de premier plan (synthèse d'articles et d'interventions) et la sensibilisation à la recherche en économie de la santé (lecture et synthèse d'articles de références). Enfin un stage d'au moins 2 mois dans le secteur de la santé et un mémoire d'économie appliquée en économie de la santé sont requis (cf. annexe 4). Les étudiants arrivant en Master 2 Economie de la santé bénéficient donc déjà

d'une expérience professionnelle de deux stages dans le secteur de la santé et d'un Mémoire de M1.

II.2 Professionnalisation et partenariats professionnels forts et diversifiés

Afin de préparer au mieux les étudiants au monde du travail, une professionnalisation progressive est proposée.

- **En Licence 3, les étudiants doivent faire leur stage dans le secteur de la santé.**
- **En Master 1 Expertise Economique, parcours économie de la santé,** les étudiants sont invités à réaliser un mémoire de M1 en économie de la santé et un stage.
- **En Master 2 Economie de la santé, les étudiants doivent réaliser un mémoire de fin d'études et un stage de minimum 6 mois entre le 1^{er} avril et le 30 septembre** sera accompli sur le même modèle que celui qui est actuellement mis en place en M2 MASERATI. Il permet de mettre en pratique les connaissances acquises, d'en mesurer le degré d'assimilation, de susciter la réflexion sur les pratiques professionnelles et les savoir-faire attendus par les entreprises. Le stage est conclu par la réalisation d'un mémoire de qualité professionnelle. Il est soutenu à l'oral devant un jury comprenant au minimum le Maître de Stage, le tuteur universitaire et le responsable du M2.

II.2.1 Les partenaires et les métiers visés

Les stagiaires du M2 Économie de la santé pourront bénéficier du [réseau de partenaires](#) permettant de réaliser des stages dans le secteur de la santé, des contacts ont été noués dans les entreprises, institutions et centres de recherche suivants : GlaxoSmithKline (GSK), Pfizer, Novartis Pharma, Sanofi-Aventis R et D, le Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé, DREES, (plusieurs services), MEDTRONIC, la Caisse Centrale de la Mutualité Sociale Agricole (CCMSA), la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA), l'Agence Régionale de Santé Ile-de-France, l'Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé (IRDES), l'Institut Gustave Roussy (IGR), le Régime Social des Indépendants (RSI), la Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS), la Haute Autorité de Santé (HAS), l'URC Eco Ile de France, la MAAF, la MGEN, BOEHRINGER et le Centre technique des institutions de prévoyance (CTIP).

Les [métiers visés](#) sont nombreux et reposent sur des déclinaisons des **postes de chargés d'étude, chefs de projet, chercheurs, cadres et experts du secteur de la santé *latu sensu***. Les diplômés pourront devenir chargés d'étude auprès des agences ou institutions sanitaires (chef de projet à la Haute Autorité de Santé, chargé d'études à l'Institut National de Veille Sanitaire,...), du Ministère de la Santé (à la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques),... Compte tenu d'une forte déconcentration, les compétences économiques en termes de santé peuvent être mobilisées à différents niveaux. Le cas échéant, les diplômés pourront prétendre à des postes de chargés d'étude, cadres et experts de l'administration centrale et locale du système de santé (Caisses d'assurance maladie nationale et régionales : Caisse Nationale d'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés - CNAMTS, Régime Social des Indépendants - RSI, Caisse Centrale de la Mutualité Sociale Agricole - CCMSA) et dans les

Agences Régionales de la Santé - ARS - ou bien encore à la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie - CNSA,... L'industrie pharmaceutique constitue aussi un important vivier d'emplois de chargés d'étude, cadres et experts de l'évaluation économique des produits et technologies de santé. La montée en charge dans le financement des dépenses de santé des financeurs privés va développer davantage des postes de chargés d'étude, cadres et experts dans le milieu des assurances, mutuelles et complémentaires santé. Le métier de consultant est aussi envisageable dans un périmètre similaire aux emplois présentés ci-dessus. Enfin il est possible de viser un poste de chercheur en économie de la santé ou d'enseignant-chercheur ou choisissant de poursuivre en thèse de sciences économiques. Tous ces métiers sont représentés dans l'équipe pédagogique de M2 en particulier à travers le cours intitulé « cycle de conférences » où des acteurs du système de santé et des chercheurs interviendront.

II.2.2 Un adossement à la recherche

Ce Master 2 est adossé à deux équipes de recherche universitaires et une unité de recherche :

1. Prioritairement : [L'ERUDITE](#) (Equipe sur l'Utilisation des Données Individuelles Temporelles en Economie), Equipe d'accueil n° 437, Direction Pr Emmanuel Duguet, UFR de sciences économiques et de gestion, UPEC
2. Le Laboratoire d'Investigation Clinique : Epidémiologie Clinique-Evaluation Médico-économique et, Equipe d'accueil n°4393, Direction Pr. Sylvie Bastuji-Garin, UFR de Médecine, UPEC.
3. L'URC Eco - Unité de Recherche Clinique en économie de la santé d'Ile de France, rattaché à l'UFR de Médecine, Pôle de recherche et santé publique de Henri-Mondor – Albert Chennevier, Direction Pr. Isabelle Durand-Zaleski.

[L'ERUDITE](#) (Equipe sur l'Utilisation des Données Individuelles Temporelles en Economie) est la principale équipe d'accueil associée à ce M2. Il s'agit d'une équipe d'accueil de doctorants agréée depuis 1991. Elle est membre co-fondateur de la Fédération de recherche du CNRS TEPP (Travail, Emploi et Politiques Publiques, FR n° 3126). En janvier 2010, [L'ERUDITE](#) a vu son périmètre se modifier suite au regroupement avec l'équipe OEP (Organisation et Efficacité de la Production) de l'université de Marne la Vallée, [L'ERUDITE](#) constitue aujourd'hui le seul laboratoire d'économie du PRES de l'Université Paris Est. L'économie de la santé et l'évaluation des politiques publiques de santé sont incluses dans l'[Axe 1 « Territoire, Emploi et Santé »](#) de l'ERUDITE qui fait l'objet d'une structuration croissante depuis 3 ans. La direction de cet axe 1 est assurée par deux enseignants chercheurs dont le Directeur du M2 Economie de la Santé.

II.2.3 Modalités pédagogiques

Cette 2^{nde} année du Master est naturellement alimentée par la 1^{ère} année du Master. En **2^{nde} année de Master**, les recrutements extérieurs au Master se font en deux temps :

- Sélection d'étudiants admissibles sur la base de l'étude de leur dossier académique (parcours et notes) et de leurs expériences (stages, apprentissage, année de césure, séjours d'étude à l'étranger...);

- Entretien avec les étudiants admissibles afin d'apprécier leur motivation et leur projet professionnel.

Les cours seront dispensés du **lundi 15 septembre 2014 au vendredi 27 mars 2015**. Le stage de 6 mois débutera ensuite. L'organisation de la formation a été définie par un groupe d'universitaires et de professionnels afin de satisfaire au mieux aux attentes des entreprises du domaine de l'économie de la Santé et de répondre aux exigences académiques d'une formation universitaire de ce niveau. L'enseignement y est assuré à la fois par des universitaires réputés et des praticiens ; le mariage entre la théorie et la pratique, la connaissance et l'action, est ainsi une réalité quotidienne. De par sa nature transversale, il a semblé impératif à l'équipe de réflexion qui a travaillé sur ce projet de créer un Comité Scientifique et Pédagogique (CSP).

Le CSP est ainsi composé de :

Membres de droit : Yann VIDEAU (MCF en sciences économiques, Directeur du M2 Economie de la Santé), Isabelle Durand-Zaleski (PUPH en Médecine), Pierre Blanchard (MCF en sciences économiques, Directeur du M2 MASERATI), François LEGENDRE (PU en sciences économiques, Directeur du Département d'Economie)

Experts disciplinaires : Cédric Tcheng (Directeur d'Hopital, gestionnaire), Philippe Ulmann (Directeur de l'offre de soins, CNAMTS).

III. 1. Offre de formation du Master 2 Economie de la Santé (parcours professionnel)

UE/ECUE et intitulé du cours	ECTS	CM (h)	Evaluation	Enseignants
U.E.1 : Statistique et économétrie	6	72		
<i>Rappels d'économétrie (Ecue 1.1)</i>	2	24	Examen	Pierre Blanchard (MCF)
<i>Econométrie des données de panel (Ecue 1.2)</i>	2	24	Examen	Guillaume Horny (Banque de France)
<i>Modèles qualitatifs ou à variable tronquée (Ecue 1.3)</i>	2	24	Examen	Thibault Brodaty (MCF)
U.E.2 : Fonctionnement du système de santé	7	72		
Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé (Ecue 2.1)	3	24	CC	Yann Videau (MCF)
Management de la santé (Ecue 2.2)	2	24	CC	Cédric Tcheng (Pro.)
Systèmes de santé comparés (Ecue 2.3)	2	24	CC	Thomas Barnay (MCF) <i>et al.</i>
U.E.3 : Evaluation et mesure du système de santé	6	72		
Evaluation économique des stratégies médicales (Ecue 3.1)	2	24	CC	I. Durand-Zaleski (PU-PH), J. Bonastre (Pro.)
<i>Econométrie de l'évaluation des politiques publiques (Ecue 3.2)</i>	2	24	CC	Thibault Brodaty (MCF)
Santé publique (Ecue 3.3)	2	24	CC	Etienne Audureau (MCU-PH) <i>et al.</i>
U.E.4 : Logiciels et systèmes d'information	6	72		
<i>Introduction à SAS (Ecue 4.1)</i>	2	24	Examen	Claude Truy (Pro.)
<i>SAS avancé (Ecue 4.2)</i>	2	24	Examen	Guillaume Retout (Pro.)
Systèmes d'information en santé (Ecue 4.3)	2	24	CC	Thomas Renaud (Pro.)
U.E.5 : Module professionnel	35	72		
<i>Anglais scientifique (Ecue 5.1)</i>	3	30	Examen	Nathalie Champroux (MCF)
Cycle de conférences (Ecue 5.2)	2	18	CC	Yann VIDEAU (MCF), coordination
Stage/Mémoire (Ecue 5.3)	28			-
Initiation à la recherche (Ecue 5.4)	2	24	CC	Yann VIDEAU (MCF)
	60	360		

III. 2. Offre de formation du Master 2 Economie de la Santé (parcours recherche)

UE/ECUE et intitulé du cours	ECTS	CM (h)	Evaluation	Enseignants
U.E.1 : Statistique et économétrie	6	72		
<i>Rappels d'économétrie</i> (Ecue 1.1)	2	24	Examen	Pierre Blanchard (MCF)
<i>Econométrie des données de panel</i> (Ecue 1.2)	2	24	Examen	Guillaume Horny (Banque de France)
<i>Modèles qualitatifs ou à variable tronquée</i> (Ecue 1.3)	2	24	Examen	Thibault Brodaty (MCF)
U.E.2 : Fonctionnement du système de santé	6	72		
Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé (Ecue 2.1)	2	24	CC	Yann Videau (MCF)
Management de la santé OU Santé publique (Ecue 2.2)	2	24	CC	Cédric Tcheng (Pro.)
Systèmes de santé comparés (Ecue 2.3)	2	24	CC	Thomas Barnay (MCF) <i>et al.</i>
U.E.3 : Evaluation et mesure du système de santé	6	66		
Evaluation économique des stratégies médicales (Ecue 3.1)	2	24	CC	I. Durand-Zaleski (PU-PH), J. Bonastre (Pro.)
<i>Econométrie de l'évaluation des politiques publiques</i> (Ecue 3.2)	2	24	CC	Thibault Brodaty (MCF)
Séminaire de méthodologie de recherche (Ecue 3.3)	2	18	CC	
U.E.4 : Logiciels et systèmes d'information	6	72		
Introduction à SAS (Ecue 4.1)	2	24	Examen	Claude Truy (Pro.)
SAS avancé (Ecue 4.2)	2	24	Examen	Guillaume Retout (Pro.)
Systèmes d'information en santé (Ecue 4.3)	2	24	CC	Thomas Renaud (Pro.)
U.E.5 : Module professionnel	36	84		
Anglais scientifique (Ecue 5.1)	2	30	Examen	Nathalie Champroux (MCF)
Cycle de conférences (Ecue 5.2)	2	18	CC	Yann Videau (MCF), coordination
Stage de recherche / Mémoire (Ecue 5.3)	28			-
Initiation à la recherche (Ecue 5.4)	2	24	CC	Yann Videau (MCF)
Séminaire de recherche (Ecue 5.5)	2	12	CC	
	60	366		

IV. Planning détaillé des 5 premières semaines

Jeudi	11-sept-14	Initiation à l'économétrie (1) (S.JUIN) 9h30 - 12h30	306	Initiation à l'économétrie (2) (S.JUIN) 14h - 17h	306	6
Vendredi	12-sept-14			Préentrée du M2 Economie de la santé 14h - 16h	salle Keynes	
SEMAINE 1						30
Lundi	15-sept.-14	Systèmes de santé comparés (1) (T.BARNAY) 9h30 - 12h30	306	Systèmes de santé comparés (2) (T.BARNAY) 14h - 17h	306	6
Mardi	16-sept.-14	Initiation à SAS (1) (C.TRUY) 9h30 - 12h30	201	Initiation à SAS (2) (C.TRUY) 14h - 17h	201	6
Mercredi	17-sept.-14	Initiation à SAS (3) (C.TRUY) 9h30 - 12h30	201	Initiation à SAS (4) (C.TRUY) 14h - 17h	201	6
Jeudi	18-sept.-14	Initiation à SAS (5) (C.TRUY) 9h30 - 12h30	201	Initiation à SAS (6) (C.TRUY) 14h - 17h	201	6
Vendredi	19-sept.-14	Initiation à SAS (7) (C.TRUY) 9h30 - 12h30	201	Initiation à SAS (8) (C.TRUY) 14h - 17h	201	6

SEMAINE 2						18
Lundi	22-sept.-14			Management de la santé (1) (Cédric Tcheng) 14h - 17h	306	3
Mardi	23-sept.-14	Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé (1) (Y.VIDEAU) 9h30 - 12h30	306			3
Mercredi	24-sept.-14					
Jeudi	25-sept.-14	Rappels d'économétrie (1) (P. BLANCHARD) 9h30 - 12h30	201	Rappels d'économétrie (2) (P. BLANCHARD) 14h - 17h	201	6
Vendredi	26-sept.-14	Rappels d'économétrie (3) (P. P.BLANCHARD) 9h30 - 12h30	201	Rappels d'économétrie (4) (P. BLANCHARD) 14h - 17h	201	6
SEMAINE 3						24
Lundi	29-sept.-14	Systemes de santé comparés (3) (T.BARNAY) 9h30 - 12h30	306	Systemes de santé comparés (4) (T.BARNAY) 14h - 17h	306	6
Mardi	30-sept.-14	Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé (2) (Y.VIDEAU) 9h30 - 12h30	306	Management de la santé (2) (Cédric Tcheng) 14h - 17h	306	6

Mercredi	1-oct-14					
Jeudi	2-oct-14	Rappels d'économétrie (5) (P. BLANCHARD) 9h30 - 12h30	201	Rappels d'économétrie (6) (P. BLANCHARD) 14h - 17h	201	6
Vendredi	3-oct-14	SAS Avancé (1) (G. RETOUT) 9h30 - 12h30	201	SAS Avancé (2) (G. RETOUT) 14h - 17h	201	6
SEMAINE 4						18
Lundi	6-oct-14			Management de la santé (3) (Cédric Tcheng) 14h - 17h	306	3
Mardi	7-oct-14	Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé (3) (Y.VIDEAU) 9h30 - 12h30	306			3
Mercredi	8-oct-14					
Jeudi	9-oct-14	Rappels d'économétrie (7) (P. BLANCHARD) 9h30 - 12h30	201	Rappels d'économétrie (8) (P. BLANCHARD) 14h - 17h	201	6
Vendredi	10-oct-14	SAS Avancé (3) (G. RETOUT) 9h30 - 12h30	201	SAS Avancé (4) (G. RETOUT) 14h - 17h	201	6

SEMAINE 5						27
Lundi	13-oct-14			Management de la santé (4) (Cédric Tcheng) 14h - 17h	306	3
Mardi	14-oct-14	Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé (4) (Y.VIDEAU) 9h30 - 12h30	306	Systemes de santé comparés (5) (Z. OR) 14h - 17h	306	6
Mercredi	15-oct-14					
Jeudi	16-oct-14					
Vendredi	17-oct-14	SAS Avancé (5) (G. RETOUT) 9h30 - 12h30	201	SAS Avancé (6) (G. RETOUT) 14h - 17h	201	6

V. Syllabus

ECUE 1.1 : Rappels d'économétrie

Commun avec le M2 MASERATI

Intitulé de la matière enseignée : Rappels d'économétrie

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Statistique et économétrie (UE.1)

Volume horaire : 24h CM

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignant responsable et coordonnées :

P. Blanchard, Université Paris Est Créteil, Faculté de Sciences Economiques et de Gestion, 61 avenue du Général de Gaulle, 94010, Créteil. pierre.blanchard@u-pec.fr

Présentation de l'enseignant : Maitres de Conférences. Responsable du M2 Maserati.

Objectif général et compétences visées :

Connaissance des principales méthodes économétriques sur données individuelles (MCO, MCQG, VI, MMG, MMV). Application de ces méthodes sous SAS.

Plan de cours détaillé :

Introduction générale

Chapitre I) Rappels sur le modèle de régression linéaire multiple avec régresseurs exogènes et perturbations homoscédastiques

Chapitre II) Rappels sur le modèle de régression linéaire multiple avec régresseurs exogènes et perturbations hétéroscédastiques

Chapitre III) Estimation par la méthode du maximum de vraisemblance

Chapitre IV) La méthode des variables instrumentales et des moments généralisés

Bibliographie

- Verbeek, M., (2008), A Guide to Modern Econometrics, John Wiley & Sons.
- Cadoret I., Benjamin C., Martin F., Herrard N. et Tanguy S. (2004), Econométrie Appliquée, de Boeck.
- Griffiths W. E., R. Carter Hill, G. G. Judge, Learning and Practicing Econometrics, SAS Handbook, (1993), Wiley.

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) : Examen sur ordinateur.

Langue d'enseignement : Français

ECUE 1.2 : Econométrie des données de panel

Commun avec le M2 MASERATI

Intitulé de la matière enseignée : Econométrie des données de panel

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Statistique et économétrie (UE.1)

Volume horaire : 24h CM

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignant responsable et coordonnées : Guillaume HORNY

guillaume.horny@banque-France.fr

Présentation de l'enseignant : Economiste à la Banque de France

Objectif général et compétences visées : Présentation et application sur données individuelles des estimateurs utilisés en économétrie des données de panel

Plan de cours détaillé

Introduction : ce que sont les données de panel (intérêt et danger)

Estimateur des MCO

Modèle à effets fixes : estimateur Within

Modèle à effets aléatoires : Estimateur MCQG

Modèle à erreurs composées : problème posé et solutions

Bibliographie

Initiation : Dormont, B. (2007), *Introduction à l'économétrie*, Montchrestien

Contenu du cours : Sevestre, P. (2002), *Econométrie des données de panel*, Dunod.

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) :

Examen final programmé le mardi 8 novembre matin

Langue d'enseignement : français

ECUE 1.3 : Modèles qualitatifs ou à variable tronquée

Commun avec le M2 MASERATI

Intitulé de la matière enseignée : Modèles qualitatifs ou à variable tronquée

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Statistique et économétrie (UE.1)

Volume horaire : 24h CM

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignant responsable et coordonnées : Thibault BRODATY

thibault.brodaty@univ-paris12.fr

Présentation de l'enseignant : Maître de conférences en sciences économiques

Ce cours a pour objectif de présenter les méthodes économétriques qui permettent d'étudier les variables discrètes. Ces variables tiennent une place cruciale dans les départements d'études des administrations et des entreprises: être au chômage ou non, avoir un accident de voiture ou non, payer sa prime d'assurance ou non, accorder un crédit ou non etc. Les variables à deux modalités seront étudiées au moyen des modèles logit et probit; les données de comptage avec le modèle de Poisson; les variables polytomiques (au moins trois modalités) avec les logit et probit multinomiaux. Les variables censurées avec le Tobit et le modèle de sélection à la Heckman. S'il reste du temps l'aspect panel sera abordé.

ECUE 2.1 : Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé

Intitulé de la matière enseignée : Acteurs et enjeux économiques des politiques de santé

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Fonctionnement du système de santé (UE.2)

Volume horaire : 24h CM

Nombre d'ECTS : 3 ECTS pour le parcours pro / 2 ECTS pour le parcours recherche

Enseignant responsable et coordonnées : Yann VIDEAU – yann.videau@u-pec.fr

Présentation de l'enseignant :

- Maître de conférences en sciences économiques
- Directeur du Master 2 Economie de la Santé

Objectif général et compétences visées :

- Connaître les différents acteurs du système de santé français : patients, offreurs de soins (médecine libérale, établissements de santé...), industrie pharmaceutique et tutelle (Assurance-maladie, Agences régionales de santé, AFSSAPS...).
- Comprendre les relations entre les différents acteurs du système de santé : rôle des conventions entre l'Assurance-maladie et les médecins, place respective du patient et du médecin dans la relation de soins, fonctionnement du marché des soins...
- Connaître les principaux enjeux actuels du système de santé français : rôle croissant des incitations économiques comme outil de contrôle de l'offre de soins (tarification à l'activité, paiement à la performance en médecine libérale...), les inégalités d'accès aux soins, les problèmes liés à la démographie médicale, les questions relatives au financement de l'Assurance-maladie, ...
- Maîtriser les outils d'analyse économique mobilisés pour comprendre le comportement des acteurs, analyser leurs interactions et décrypter les enjeux actuels : arbitrage travail-loisir des médecins, fonction de production de santé, théories de l'agence et des incitations, théorie de l'assurance...

Plan de cours détaillé :

I- Les parties prenantes du système de santé français

- 1) Les patients
- 2) Les producteurs de soins
- 3) L'industrie pharmaceutique
- 4) La/les tutelle(s)
- 5) Les organismes complémentaires de santé

II- Les relations entre ces parties prenantes

- 1) La relation patient-médecin: l'hypothèse de demande induite
- 2) La relation Assurance maladie-médecin: le rôle des conventions
- 3) Les modes de rémunération des médecins et établissements de santé

III- Quelques enjeux actuels

- 1) Démographie médicale et inégal accès aux soins
- 2) Le renoncement aux soins pour raison financière

Bibliographie :

Articles en ligne :

- « Questions d'Economie de la Santé » (IRDES) www.irdes.fr/EspaceRecherche/QesSommaire.html
- « Etudes et Résultats » (DREES) www.sante.gouv.fr/etudes-et-resultats,4001.html

- « Insee Première » (INSEE) www.insee.fr/fr/publications-et-services/collection.asp?id=1
- « Dares Analyses - Dares Indicateurs » (DARES) www.travail-emploi-sante.gouv.fr/etudes-recherche-statistiques-de,76

Ouvrages :

- FARGEON, V. (2009), Introduction à l'économie de la santé. Grenoble : Presses universitaires de Grenoble, 112p.
- BRAS, P-L., DE POUVOURVILLE, G. et TABUTEAU, D. (2009), Traité d'économie et de gestion de la santé, Paris : Presses de Sciences Po « Hors collection », 562p.
- HIRTZLIN, I. (2007), Economie de la santé. Paris : Editions Archétype 82 , 314p.
- PHELPS, C.E. (1995), Les fondements de l'économie de la santé. Paris : Publi Union, 328p.

Pour aller plus loin :

BARNAY, T. (dir.), BEJEAN, S. (dir.) (2009), « Le marché de la santé : efficience, équité et gouvernance », Revue Economique, numéro spécial, Vol. 60, n°2 : 228p.

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) : Contrôle continu (travail à la maison basé sur une étude de documents) et examen final (travail sur table sous forme de questions de cours et de questions de réflexion).

Langue d'enseignement : Français

ECUE 2.2 : Management de la santé (ou Santé publique)

Intitulé de la matière enseignée : Management de la Santé

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Fonctionnement du Système de Santé

Volume horaire : 24 heures

Nombre d'ECTS : 2

Enseignant responsable et coordonnées : Cédric TCHENG

tcheng@hotmail.fr – 06.61.33.78.85

Présentation de l'enseignant :

Après un parcours d'ingénieur de développement dans l'industrie spatiale et nucléaire pour le groupe EADS, Cédric TCHENG s'est reconverti dans la gestion des établissements sanitaires et médico-sociaux. Major du Mastère Spécialisé d'Economie et Gestion de la Santé du CNAM en 2006, il a d'abord dirigé le réseau de santé gérontologique du CHI Créteil et du CHU Mondor, puis un Service de Soins Infirmiers à Domicile sur Paris. Il gère aujourd'hui l'établissement hospitalier de Soins de Suite et Réadaptation Sainte Marie à Villepinte, spécialisé en cancérologie, gériatrie et soins palliatifs.

Objectif général et compétences visées :

L'objectif est de donner une connaissance pragmatique du fonctionnement d'un établissement de santé.

Tous les aspects principaux seront abordés : les centres de pouvoir et de décisions, les enjeux du management, les aspects financiers et les outils de contrôle de gestion, les circuits logistiques, la démarche d'amélioration continue de la qualité et les problématiques d'avenir.

L'étudiant pourra alors appréhender de façon concrète l'objet, les enjeux et les difficultés de terrain qui sont des préalables essentiels à la démarche d'évaluation économique. Il sera alors capable de repérer les points critiques d'amélioration de la performance, de sélectionner des sujets de recherches ou d'études, de construire des indicateurs d'évaluation ou de suivi économique pertinents.

Plan de cours détaillé :

L'ensemble des cours s'appuiera sur des documents réels anonymisés (complets ou extraits choisis). L'objectif est de donner un enseignement au plus proche des réalités du terrain. Le cours est composé de 8 interventions de 3h :

1/ Introduction au Management de la Santé

- Connaître l'environnement : les ARS, les SROS, le contexte HPST, le contexte financier, le fonctionnement du débat paritaire tutelles/syndicats employeurs
- Connaître la base de l'organisation d'un établissement : les différents statuts juridiques, les différences essentielles, les documents fondateurs : régimes d'autorisations, projet d'établissement, CPOM, PREF

- Connaître les différentes entités stratégiques de l'établissement et leurs rôles respectifs : CME, CLIN EOHH, DIM, CLAN, CLUD, COVIRIS, COPIL, CODIR, IRP (CE, DP, DS, CHSCT)
- Prendre conscience de la super-structure technique d'un établissement de santé : les différents réseaux (eau, électricité, fluides médicaux, vide, informatique et inter-opérabilité logicielle, sécurité incendie, téléphonie), la complexité et les enjeux associés à la maîtrise de ces réseaux

2/ Le Management des Hommes

- Connaître les sources du pouvoir dans une organisation
- Connaître les modèles principaux au travers d'une rétrospective de la théorie des organisations
- Découvrir au travers de cas concrets et réels, les applications des différentes théories
- Comprendre les intérêts et les limites de chaque théorie
- Les éléments de gestion de crise et de conflits interpersonnels

3/ Le Management du Patient et des Accompagnants

- Connaître les principes de médiation et de représentation des Usagers (courriers, entretiens, CRUQ,...)
- Découvrir sur des exemples concrets les différents schémas de réclamations/revendications
- Les différents « risques Patients » et les moyens de s'en prévenir
- Le traitement des plaintes
- Concevoir et conduire les enquêtes de satisfaction
- Le livret d'accueil, l'information et les droits du Patient, notamment l'accès au dossier médical

4/ La Gestion d'un établissement de Santé

- Connaître les fondamentaux de l'Etat Prévisionnel des Recettes et des Dépenses (EPRD), du Plan Global de Financement Pluriannuel (PGFP) et du Plan Pluriannuel d'Investissement (PPIH) : structure, procédé de conception, matrices de passages, techniques d'analyse.
- Savoir faire le lien entre ces différents tableaux et le Projet d'établissement (PE), le Contrat Prévisionnel d'Objectif et de Moyen (CPOM), les Objectifs Quantifiés d'Organisation Sanitaire (OQOS), le Plan de Retour à l'Equilibre Financier (PREF).
- Ces apprentissages se feront sur des exemples réels de structures

5/ Du contrôle de Gestion à la Performance Opérative

- Concevoir des indicateurs et savoir mesurer : quoi, quand, comment,... et surtout pourquoi ?
- Maîtriser les basiques institutionnels du contrôle de gestion : Statistique Annuelle des Etablissements (SAE), Informatisation des Comptes Administratifs Retraités des Etablissements (ICARE), Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI) et Soins Infirmiers Individualisés à la Personne Soignée (SIIPS)

- Connaître les structures de la mesure et de la performance : l'Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH) et l'Agence Nationale d'Appui à la Performance (ANAP),
- Identifier les différents leviers opératifs et les mettre en perspective des indicateurs
- Feedback sur l'expérimentation REHAB en contrôle de gestion

6/ Le Management de la Qualité Hospitalière

- Connaître les principes fondateurs de la Qualité Hospitalière
- Etat de l'Art : retour sur les accréditations V1 et V2, présentation de la V2010
- Focus sur les Evaluations des Pratiques Professionnelles (EPP)
- Elaborer un Plan d'Amélioration Continu de la Qualité (PACQ)
- Les démarches d'indicateurs standardisés : Indicateur Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales (ICALIN) et Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (IPAQSS)
- La culture de l'évaluation : une grande révolution hospitalière

7/ L'Hôpital de demain

- Les enjeux de l'informatisation
- Les nouveaux schémas collaboratifs (Prise en charge Ambulatoire, Filières de Soins, GIE, GCS, Communauté Hospitalière de Territoire)
- Les enjeux du retour au domicile
- Les nouvelles approches éthiques et sociétales
- Les nouveaux métiers

8/ Visite complète d'un établissement Hospitalier Francilien

Les services, la super-structure technique, les principaux circuits : patient, médicament, linge, repas.

Si l'organisation d'une visite d'établissement n'est pas possible, une étude de cas sera organisée en salle de classe. L'étude de cas sera tirée d'une situation réelle complexe et pourra prendre la forme de jeux de rôles entre des petits groupes d'élèves. Pour résoudre le cas, les élèves devront faire la synthèse de plusieurs connaissances acquises au cours du module.

Si un examen final est organisé pour valider le module, il prendra également la forme d'une étude de cas tirée d'une situation réelle complexe.

* * *

« L'organisation est un lieu d'apprentissage collectif avec la présence de routines organisationnelles qui soulagent les membres et leur permettent de se concentrer sur les problèmes inattendus... » Cyert et March (1963)

Bibliographie :

Manager dans la complexité – D. GENELOT ; Analyse et gestion financières des établissements soumis à l'EPRD – J. GROLIER ; L'Hôpital vu du lit – Jean de KERVASDOUE ; Des Managers, des vrais ! pas des MBA – H. MINTZBERG ; Structure et Dynamique des organisations – H. MINTZBERG ; Site de la Haute Autorité de Santé www.has-sante.fr

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) : contrôle continu sous forme d'études de cas à réaliser chez soi

Langue d'enseignement : Français

ECUE 2.3 : Systèmes de santé comparés

Intitulé de la matière enseignée : Systèmes de santé comparés

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Fonctionnement du système de santé

Volume horaire : 24 heures

Nombre d'ECTS : 2

Enseignant responsable et coordonnées :

Thomas Barnay, barnay@u-pec.fr

Maître de conférences en sciences économiques

Autres enseignants :

Zeynep Or, or@irdes.fr

Directrice de recherche, Economiste, Irdes

Julien Mousquès, mousques@irdes.fr

Maître de recherche, Economiste, Irdes

Objectif général et compétences visées :

Genèse et cohérence des systèmes de santé des pays développés

Plan de cours détaillé :

Cours n°1 : Introduction générale : Les spécificités du bien santé, l'approche macro-micro, les dépenses de santé en France et ses déterminants,...(Thomas Barnay)

Cours n°2 : L'équilibre macroéconomique (Thomas Barnay)

Cours n°3 : Les faits stylisés et les liens croissance – santé (Thomas Barnay)

Cours n°4 : Les théories de la croissance endogène (Thomas Barnay)

Cours n°5 : Pourquoi et comment comparer la performance des systèmes de santé (Zeynep Or)

Cours n°6 : Systèmes d'assurance santé (professionnels ou de Bismarck), plutôt public (Allemagne/Pays-Bas) versus plutôt privé (USA) (Julien Mousquès)

Cours n°7 : Systèmes nationaux de santé (universels ou de Beveridge), déconcentré (Angleterre) ou décentralisé (Suède) (Zeynep Or)

Cours n°8 : La France : un modèle mixte, pluraliste et libertaire (Julien Mousquès)

Bibliographie :

Majnoni d'Intignano B. Santé et économie en Europe, PUF, Que sais-je ?, 2010

Smith P.C., Mossialos E., Papanicolas I., Leatherman S. Performance Measurement for Health System Improvement: Experiences, Challenges and Prospects. Disponible sur le site de l'Eohcs (<http://www.euro.who.int/en/who-we-are/partners/observatory/studies/performance-measurement-for-health-system-improvement-experiences,-challenges-and-prospects>)

Par pays, les documents sur le site de l'observatoire européen de l'OMS (<http://www.euro.who.int/en/who-we-are/partners/observatory>) et de la fondation Bertelsmann (<http://hpm.org/>)

Palier B. Gouverner la sécurité sociale : les réformes du système de santé français depuis 1945, PUF, 2005.

HFA, banque de données de l'OMS

Eco-santé, banque de données de l'OCDE

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) : Contrôle continu

Langue d'enseignement : Français, Anglais éventuel pour documents, banques de données ou étudiants étrangers

ECUE 3.1 : Evaluation économique des stratégies médicales

ECUE 3.1 : Evaluation économique des stratégies médicales

Intitulé de la matière enseignée : ECUE3-1 Evaluation économique des stratégies médicales

Intitulé de l'Unité d'enseignement : UE 3 Evaluation et mesure du système de santé

Volume horaire : 24 heures

12 heures enseignées par Isabelle Durand-Zaleski

12 heures enseignées par Julia Bonastre

Nombre d'ECTS : 2

Enseignant responsable: I Durand-Zaleski PU-PH Santé publique, responsable de l'URC-ECO Ile de France : isabelle.durand-zaleski@hmn.aphp.fr

Autre enseignant : Julia Bonastre, chercheure, Institut Gustave Roussy Julia.BONASTRE@igr.fr

Objectif général et compétences visées :

- acquérir les connaissances et le savoir faire nécessaire à l'élaboration d'une évaluation économique d'une stratégie de santé
- Savoir analyser de manière critique des publications d'évaluations économiques de stratégies de santé

Plan de cours détaillé :

- Calcul économique en santé et types d'évaluation
- Mesure des coûts d'une stratégie : les bases de données (PMSI, assurance maladie, autres sources de données), les modes de calcul, exercice pratique
- Mesure des résultats, aspects théoriques des QALYS
- Mesure des résultats : application SAS pour calcul de QALYS
- Construction d'un modèle pour estimer l'impact d'une stratégie diagnostique, préventive ou thérapeutique.
- Evaluations économiques en cancérologie
- Coût de la chirurgie robotique et comparaison avec la chirurgie conventionnelle: méthodes de calcul des coûts, méthodes de comparaison des coûts et des résultats
- Présentation des projets réalisés par les étudiants

Références bibliographiques :

Ouvrages :

Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes. M. F. Drummond, Mark J. Sculpher, George W. Torrance. (third edition); Oxford University Press 2005

Willan AR, Briggs AH. The Statistical Analysis of Cost-effectiveness Data. Chichester UK: Wiley 2006.

Handbooks in Health Economic Evaluation. Alastair Gray and Andrew Briggs, editors. Oxford University Press :

Vol 1 *Decision Modelling for Health Economic Evaluation*, by Andrew Briggs, Mark Sculpher and Karl Claxton, focuses on the role and methods of decision analysis in economic evaluation. Published 2006.

Vol 2 *Economic Evaluation in Clinical Trials* by Henry A. Glick, Jalpa A. Doshi, Seema. S. Sonnad and Daniel Polsky, covers the design, conduct and analysis of economic evaluations

alongside clinical trials and their distinctive methodological and practical issues. Published February 2007.

Vol 3 Applied Methods of Cost-effectiveness Analysis in Healthcare by Alastair Gray, Philip Clarke, Jane Wolstenholme and Sarah Wordsworth, sets out the key elements of analysing costs and outcomes, calculating cost-effectiveness and reporting results. Published October 2010.

Vol 4 Applied Methods of Cost-Benefit Analysis in Health Care edited by Emma McIntosh, Philip Clarke, Emma Frew, and Jordan Louviere, provides a comprehensive guide to the theory and the practical conduct of cost-benefit analysis. Published June 2010.

Articles :

Alastair M Gray (2006): Cost-effectiveness analyses alongside randomised clinical trials. - Clin Trials, 3(6):538-42.

S Petrou and A Gray (2011): Economic evaluation alongside randomised controlled trials: Design, methods, analysis and reporting. - British Medical Journal(342:d1548).

S Petrou and A Gray (2011): Economic evaluation using decision analytic modelling: Design, methods, analysis and reporting. - British Medical Journal(342:d1766).

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) :

Contrôle continu avec une présentation finale d'un travail

Langue d'enseignement : français et anglais pour la bibliographie (anglais indispensable)

ECUE 3.2 : Econométrie de l'évaluation des politiques publiques

Commun avec le M2 MASERATI

Intitulé de la matière enseignée : Econométrie de l'évaluation des politiques publiques

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Evaluation et mesure du système de santé (UE.3)

Volume horaire : 24h CM

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignant responsable et coordonnées : Thibault BRODATY

thibault.brodaty@univ-paris12.fr

Présentation de l'enseignant : Maître de conférences en sciences économiques

Ce cours a pour objectif de présenter les méthodes micro-économétriques d'évaluation des politiques publiques les plus récentes. Dans un premier temps, l'exposé du modèle causal de Rubin permet de formaliser le problème de sélection inhérent à toute évaluation. Dans la suite du cours, les méthodes qui permettent de résoudre ce problème sont présentées en insistant sur les hypothèses (identifiantes) sur lesquelles sont basées chacune d'elles: méthodes de différences en différences, de matching, de régression par discontinuité, de sélection, ainsi que les expérimentations aléatoires. Chacune des méthodes sera illustrée par l'étude d'un article de recherche académique. Bien que présenté sous l'angle de l'évaluation des politiques publiques, ce cours a une portée bien plus générale puisqu'il permet en fait de réinterpréter l'économétrie classique, basée sur le modèle linéaire. Les méthodes présentées dans ce cours peuvent donc s'appliquer à tout type de question dans laquelle le problème de sélection est crucial

ECUE 3.3 : Santé publique (parcours pro)

Intitulé de la matière enseignée : Santé publique

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Evaluation et mesure du système de santé (UE.3)

Volume horaire : 24h CM

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignants responsables et coordonnées :

Etienne Audureau, MCU-PH

Florence-Canoui-Poitrine, MCU-PH

Julia Bonastre, chercheure, Institut Gustave Roussy

Anne-Lise Vataire, Lead Analyst, Creativ-Ceutical

Partie Santé publique

Cours 1 : Introduction

- a. Définitions et notions fondamentales liées à l'épidémiologie dans ses composantes descriptive, analytique et interventionnelle ;
- b. Méthodes de base et principaux types d'études ;
- c. Introduction à l'épidémiologie analytique et principales mesures d'association

Cours 2 : Epidémiologie descriptive

- a. Objectifs et principes ;
- b. Principaux indicateurs de santé utilisés en épidémiologie : mesures de morbidité et de mortalité ;
- c. Présentation synthétique de la situation sanitaire en France et dans le monde ;
- d. Systèmes de veille sanitaire et principales sources d'information

Cours 3 : Etudes d'intervention en épidémiologie

- a. Typologie des études ;
- b. Principes méthodologiques et statistiques ;
- c. Exemples appliqués

Cours 4 : Lecture critique d'article

Principes généraux et exemples pratiques

Objectifs d'apprentissage

- Comprendre les concepts de base et les étapes de la démarche épidémiologique ;
- Connaître les différentes approches méthodologiques utilisées en épidémiologie ;
- Connaître les principaux indicateurs de santé et leurs tendances actuelles en France
- et savoir rechercher des informations actualisées de veille sanitaire.

Partie Evaluation médico-économique

Cours 1 : Arbre de décision en schizophrénie et conception d'un modèle de Markov

- Arbre de décision en schizophrénie :
 - Reconstruction des données d'entrée du modèle à partir d'un article
 - Programmation du modèle
 - Estimation du ratio coût-efficacité
- Conception de la structure d'un modèle de Markov

Cours 2 : Programmation du modèle de Markov (Excel)

- Implémentation du modèle de Markov pour une stratégie de traitement
- Programmation de trois types de probabilité de transition :
 - Probabilité de transition constante
 - Probabilité de transition dépendante du temps selon une table de mortalité
 - Probabilité de transition dépendante du temps selon un modèle de survie paramétrique
- Adaptation du modèle pour une nouvelle stratégie
- Estimation du ratio coût-efficacité
- Analyse de sensibilité déterministe et construction d'un graphique tornade

Cours 3 : Analyse de sensibilité probabiliste du modèle de Markov (Excel) et Discrete event simulation (Excel +Scilab)

- Analyse de sensibilité probabiliste du modèle de Markov
 - Choix des lois de probabilités en fonction des paramètres
 - Implémentation dans Excel
 -
- Construction d'un DES simple en dépression sous Scilab
 - Calcul des paramètres de lois
 - Analyses de l'impact du choix de la loi de simulation
 - Calcul du nombre de patients à inclure dans la simulation

Cours 4 : Analyse de l'incertitude à partir d'un jeu de données individuelles (Excel) portant sur l'évaluation d'un test génomique pour guider la décision d'une chimiothérapie adjuvante dans les cancers du sein

- Analyse de sensibilité déterministe (diagramme de Tornado)
- Analyse de sensibilité probabiliste
- Bootstrap
- Courbe d'acceptabilité

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) :

Contrôle continu sous forme de cas pratiques pour la partie évaluation médico-économique.
Examen final écrit (questions de cours et/ou de réflexion) pour la partie santé publique.

ECUE 3.3 : Séminaire de méthodologie de recherche (parcours recherche)

Intitulé de la matière enseignée : Séminaire de méthodologie de recherche

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Evaluation et mesure du système de santé (UE.3)

Volume horaire : 18h CM

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignant coordinateur : Yann VIDEAU – yann.videau@u-pec.fr

Enseignants

François LEGENDRE : 6 heures (2 x 3 heures) / **La microsimulation**

Emmanuel DUGUET : 6 heures (2 x 3 heures) : **Les méthodes de différences de différences**

Yann VIDEAU : 6 heures (2 x 3 heures) / **La rédaction d'un article de recherche**

ECUE 4.1 : Introduction à SAS

Commun avec le M2 MASERATI

Intitulé de la matière enseignée : Introduction à SAS

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Logiciels et systèmes d'information

Volume horaire : 24h

Nombre d'ECTS : 2

Contact : Claude TRUY Banque de France Téléphone : 01 42 92 49 02

Email : Claude.TRUY@Banque-France.fr

Plan

Présentation générale de SAS : fonctionnalités, vocabulaire, environnement,

Présentation du Display Manager

L'étape DATA :

Création de tables temporaires ou permanentes

Lecture de données externes : Infile Input

Importation de fichiers EXCEL,

Création de variables,

Opérateurs SAS,

Manipulation des variables : Drop, Keep, Rename

Sélections d'enregistrements,

Création de variables conditionnelles : instructions IF ... THEN, SELECT,

Création de vecteurs de données : instruction ARRAY,

Boucles DO,

Utilisation des fonctions SAS : caractères, mathématiques, statistiques descriptives

Lecture de tableaux SAS, fusion, concaténation, mise à jour :

instructions SET / MERGE

Procédures SAS

Descripteur des données : CONTENTS, DATASETS

Codage des variables : Proc FORMAT

Importation / Exportation de données vers Excel : IMPORT / EXPORT

Affichage des données : PRINT

Tri des données : SORT

Transposition des données : TRANSPOSE

Statistiques descriptives :

Dénombrements, tableaux de contingence : FREQ

Dénombrements : SUMMARY

Statistiques descriptives et quantiles : MEANS, UNIVARIATE

Initiation au langage Macro

Création de programmes macros et de macro variables

Cette partie ne sera qu'un aperçu des possibilités du langage macro de SAS

Exercices individuels tout au long du stage

Fourniture d'une documentation en français sauf pour le langage macro

ECUE 4.2 : SAS Avancé

Commun avec le M2 MASERATI

Intitulé de la matière enseignée : SAS avancé

Intitulé de l'unité d'enseignement : Logiciels et systèmes d'information

Volume horaire : 24h

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignant responsable et coordonnées :

Guillaume RETOUT Banque de France

Email : Guillaume.RETOUT@Banque-France.fr

Objectifs généraux et compétences visées :

A l'issue de ce cours, les étudiants devront acquérir une aisance sur le logiciel SAS, en matière de manipulation de données, de macro langage et de reporting, qui leur permettra d'être opérationnels sur des domaines variés :

Informatique décisionnelle : alimentation d'un datawarehouse, automatisation de reporting (graphiques ou tables)

Etudes statistiques ou économétriques (manipulation de données + industrialisation et mise en production des résultats de l'étude)

Travail sur la qualité des données

De manière plus précise, **les objectifs techniques suivants devront être atteints** :

- Montrer une grande aisance et une capacité à tirer parti de plusieurs fonctions du logiciel pour résoudre des problèmes complexes de manipulations de données.
- Etre capable d'automatiser des programmes répétitifs en utilisant le macro langage.
- Etre capable d'optimiser les programmes, en termes de performances, mais aussi en termes de clarté, et de facilité de maintenance.
- Etre capable de produire des rapports sous forme tabulaire ou graphique.

Le cours se terminera par un élargissement sur le positionnement aujourd'hui des technologies SAS dans l'industrie informatique, et sur la manière dont les connaissances acquises par les étudiants sont valorisables sur le marché de l'emploi.

Pré-requis :

- Avoir une connaissance générale du logiciel : savoir manipuler l'interface, créer une librairie, enregistrer le programme. Savoir interpréter le journal et les sorties.
- Connaissance de l'étape data : fonctionnement général, fusions, concaténations, options et instructions servant à sélectionner les variables ou les observations, application d'un label.

- Connaissance des procédures les plus utilisées : Proc Print – Proc Sort – Proc Freq – Proc Contents ...
- Importation de fichier – Exportation de table.

Plan du cours

1 Manipulation avancée de données (Journée 1)

- 1.1 Rappels sur les étapes data, les fusions et les concaténations
- 1.2 SAS et le langage SQL
- 1.3 Comparaison étape data – langage SQL
- 1.4 Manipulation des chaînes de caractères
- 1.5 Les formats SAS : comment créer un format personnalisé et en tirer parti ?
- 1.6 Les dates avec SAS : formats, fonctions utiles
- 1.7 Boucle Retain

2 Langage macro 1ère partie (Journée 2)

- 2.1 Utilité et fonctionnement du langage macro : macro processeur, résolution, multi résolution
- 2.2 Premières macros
 - 2.2.1 Affecter une macro variable, et y faire référence
 - 2.2.2 Macro fonctions utiles
 - 2.2.3 Ecrire et appeler une macro
- 2.3 Etape data et macro langage
 - 2.3.1 Affecter une macro variable avec une étape data
 - 2.3.2 Générer du code à l'aide du macro langage
- 2.4 SQL et macro langage
- 2.5 Traitements conditionnels et itératifs

3 Langage macro 2ème partie (Journée 3)

- 3.1 Manipulation des chaînes de caractères
- 3.2 Manipulation des dates
- 3.3 Automatiser les programmes et les simplifier

4 Production de rapports (Journée 4)

- 4.1 Reporting tabulaire : Proc Report, Proc Tabulate, Proc Print
- 4.2 Reporting graphique : optimiser le rendu, techniques et astuces

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) :
Examen sur ordinateur.

Langue d'enseignement : Français.

ECUE 4.3 : Systèmes d'information en santé

Intitulé de la matière enseignée : Systèmes d'information Santé

Intitulé de l'Unité d'enseignement : UE4. Logiciels et systèmes d'information

Volume horaire : 24h

Nombre d'ECTS : 2ECTS

Enseignant responsable et coordonnées : Thomas RENAUD

thomas.renaud@tecsta.fr / 0687275111

8 rue Etienne JODELLE

75018 - PARIS

Présentation de l'enseignant : Consultant et formateur en méthodologie statistique appliquée à l'économie de la santé / Chargé de mission à l'ISPED, Bordeaux

➤ Objectif général et compétences visées :

Ce module présente aux étudiants un panorama des systèmes d'informations (SI) en santé : leur contexte, leur méthodologie de construction, leurs conditions d'accès et principes d'utilisation, leur complémentarité avec les données d'enquête...

La problématique des SI en santé est appréhendée dans un contexte de régulation/réglementation et selon des finalités d'évaluation médico-économique ou de recherche en économie de la santé. A l'issue du module, l'étudiant devra connaître les principaux SI existants, la nature des données exploitables pour la réalisation d'études médico-économiques et les grands principes d'accès/d'utilisation de ces bases de données.

➤ Plan de cours détaillé :

Chaque cours est planifié sur 3h

Cours 1	Introduction aux Systèmes d'Information en Santé
	<ul style="list-style-type: none">• Présentation générale de l'enseignement (organisation des cours, modalités d'évaluation des connaissances...)• Typologie des différentes « sources de données » (SI, Enquêtes, Cohortes, Nomenclatures, sources de données documentaires...)• Définition et spécification technique d'un SI• Panorama des SI en santé : organisation, contenu (par thème, par secteur de soins, par producteur), gouvernance• Introduction aux SI hospitaliers : le PMSI• <u>Application</u> : navigation sur les sites de quelques organismes (Ameli, ATIH...)
Cours 2	Systèmes d'informations sur le secteur hospitalier
	<ul style="list-style-type: none">• Activité hospitalière. Le PMSI. Par secteur (MCO, SRR, HAD, Psychiatrie). Principe, finalités (T2A). Contenu, modalités de codage• Nomenclatures associées : Diagnostics (CIM10, CCAM), groupement d'activité (CMD/GHM), tarifs (GHS)...• Coûts : la comptabilité analytique dans l'ENCC en MCO• <u>Application</u> : requête simple sur le site de l'ATIH. Manipulation de fichiers détaillés issus du PMSI-MCO

	Systèmes d'informations de l'Assurance Maladie
Cours 3	<ul style="list-style-type: none"> • Les principaux SI de l'AM (SNIIRAM et EGB). Principe et contenu • Exemples de bases de données thématiques (ALD, ATMP, Hygie, chaîne ERASME...) • Possibilité de suivi sur « données agrégées » (MEDIC'AM, BIOLAM, LPP...) • Nomenclatures usuelles (LPP, CCAM, NGAM, Thesorimed, NBAM...) • <u>Application</u> : Suivi d'évolution prix/volume de la biologie et des dispositifs médicaux
	Systèmes d'information sur le secteur Ambulatoire et le Médicament
Cours 4	<ul style="list-style-type: none"> • Activité des professionnels de santé : panels privés (DA, EPPM, LPD) et exemple d'enquêtes ponctuelles • Démographie des professionnels de santé (RPPS, CNOM) • Données de consommation/prescription de médicaments. Utilisation des SI patients (SNIIRAM) ou médecins (DA). Données <i>ad hoc</i> du secteur privé (Pharmatrend) • Suivi de consommation/délivrance agrégée (Thesorimed, Gers) • Bases de nomenclatures (Vidal, Theriaque) et classifications (CIP/ATC/EPHMRA) • <u>Application</u> : à définir
	Panorama des SI mobilisables en santé publique
Cours 5	<ul style="list-style-type: none"> • Indicateurs de santé, de consommation, etc. (Eco-santé, Score-santé...) • Suivi épidémiologique, données de morbi-mortalité (InVS, CépiDC) • Tour d'horizon des enquêtes et cohortes en Santé : Enquêtes Santé généralistes (ESPS, Baromètre Santé...) ou thématiques (HID, SIP...). Principales cohortes Inserm, généralistes ou thématiques par pathologie (Gazel, Constances, Elfe...) • Données complémentaires économiques, sociologiques, démographiques (Insee, Ined) • <u>Application</u> : à définir
	TP – Travail sur cas concret
Cours 6	<ul style="list-style-type: none"> • Travail à partir du PMSI-MCO sur une pathologie donnée • Identification de l'activité, tarification T2A • Calcul de production d'un établissement, lien avec les autres indicateurs d'activité, d'organisation ou de qualité (IPAQSS, Scope-santé)
	Open data, e-Santé, DMP
Cours 7	<ul style="list-style-type: none"> • Situation « big data » et « open data » des données de santé : points de vue, blocages... • Ethique des données, conditions d'accès et d'utilisation (CNIL, ASIP) • Stratégie générale des producteurs : administration centrale, ARS, Assurance Maladie, établissements... • Problématique du Dossier Patient/Dossier Médical Partagé (DMP) • <u>Application</u> : discussion d'articles et de tribunes sur l'open data en Santé
	Evaluation
Cours 8	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation orale des dossiers par groupes • (Restitution des dossiers 3 jours avant la séance)

➤ Evaluation des compétences :

Evaluation de type « contrôle continu » portant sur la réalisation d'un projet par groupe d'étudiants (2-3). Ce projet fera l'objet d'un rendu de document et d'une présentation orale lors de la dernière séance. Il s'agira d'établir un plan d'analyse fondé sur l'utilisation de données et de SI, selon une problématique médico-économique et s'inscrivant dans les enjeux de régulation qui seront discutés au cours du module d'enseignements.

ECUE 5.1 : Anglais scientifique

Commun avec le M2 MASERATI

SÉMINAIRE D'ANGLAIS



Responsable et intervenante : Mme Nathalie CHAMPROUX, MCF d'Anglais

Adresse électronique : champroux@u-pec.fr

Bureau : 220

Organisation du séminaire : 30 heures de séminaire réparties sur l'année

Contrôle des connaissances : une note finale sanctionnant la qualité de la rédaction d'un projet et de sa soutenance en anglais

ECTS = 2 pour le parcours recherche (3 pour le parcours professionnel)

Pré-requis : Niveau C1 d'utilisateur expérimenté autonome du Cadre européen commun de référence pour les langues

Objectif du cours :

1. Permettre aux étudiants de clairement identifier leurs niveaux et de leur donner les outils d'autoformation nécessaires à leurs besoins particuliers, c'est-à-dire parfaire leur autonomie dans l'acquisition des quatre compétences en maîtrise d'une langue :

- compréhension écrite, sur des textes trouvés par l'enseignante et les étudiants,
- compréhension orale, à partir d'enregistrements trouvés par l'enseignante et les étudiants¹,
- expression écrite (mini-dissertations de 200 mots effectuées puis corrigées individuellement à la maison²),
- expression orale : les 30 heures de séminaire sont intégralement en anglais.

2. Aider à la préparation du projet qui doit être rédigé puis soutenu oralement en anglais.

Bibliographie :

Une grammaire, que chaque étudiant ferait bien d'acquérir si ce n'est déjà fait (par exemple : *La grammaire anglaise de l'étudiant*, S. Berland –Delépine, Ophrys ; ou *English Grammar in Use*, R. Murphy, Cambridge University Press)

Un dictionnaire digne de ce nom, à consulter très régulièrement en bibliothèque (par exemple : *Harraps Unabridged*, Tome 1 Anglais-Français, Tome 2 Français-Anglais ; ou *Le Robert et Collins Super Senior*, Tome 1 Anglais-Français, Tome 2 Français-Anglais)

Le même type de matériel mentionné ci-dessus, à consulter sur l'internet.

¹ Les étudiant(e)s prépareront eux-mêmes des exercices de compréhension orale : par groupe de deux, ils chercheront sur l'internet un extrait audio dont ils trouveront/écriront la transcription. Ils prépareront des questions de compréhension et un exercice à trou sur cet extrait et guideront leurs camarades dans ces exercices.

² Sur chaque mini-dissertation, les erreurs seront simplement soulignées par l'enseignante, à charge pour les étudiants de les identifier précisément, de les expliquer et de les corriger sous forme de tableau.

ECUE 5.2 : Cycle de conférences

Intitulé de la matière enseignée : Cycle de conférences (ECUE 5.2)

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Module professionnel

Volume horaire : 14 heures (7 séances de 2 heures et 1 séance d'évaluation)

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignant responsable et coordonnées :

Yann VIDEAU – yann.videau@u-pec.fr

Présentation de l'enseignant :

Maître de conférences en sciences économiques

Directeur du Master 2 Economie de la Santé

Objectif général et compétences visées : Ce cycle de conférences vise à présenter aux étudiants la multiplicité des approches et des métiers de l'économie de la santé et le rôle de l'économiste de la santé.

Conférenciers :

Paul DOURGNON, Maître de recherche, Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé

Denis RAYNAUD, Docteur en Economie, DREES, Sous-direction observation de la santé et de l'assurance maladie

Philippe ULMANN, Docteur en Economie, Directeur de l'Offre de soins, Caisse nationale de l'assurance maladie des travailleurs salariés

Clémentine BODY, Chargée de mission, LEEM (Les entreprises du médicament)

Gérard de POUVOURVILLE, Docteur en économie, Professeur titulaire de la Chaire Essec-Santé.

Lise ROCHAIX, Docteur en économie, Professeur des Universités (Aix Marseille 2) et membre du Collège de la HAS

Bruno DETOURNAY, Docteur en médecine, Directeur CEMKA-EVAL

Thomas RENAUD, Consultant TECSTA, économiste de la santé

Benoît DERVAUX, Economiste de la santé au CHRU de Lille, Maître de conférences à l'Université de Lille2

Mode d'évaluation des étudiants (modalité de contrôle des connaissances) : Partiel de 2 heures

ECUE 5.4 : Initiation à la recherche

Intitulé de la matière enseignée : Initiation à la recherche (ECUE 5.2)

Intitulé de l'Unité d'enseignement : Module professionnel

Volume horaire : 24 heures (8 séances de 3 heures)

Nombre d'ECTS : 2 ECTS

Enseignant responsable et coordonnées :

Yann VIDEAU – yann.videau@u-pec.fr

Présentation de l'enseignant :

Maître de conférences en sciences économiques

Directeur du Master 2 Economie de la Santé

Objectif général et compétences visées :

Ce cours a pour objectif de sensibiliser les étudiants à la recherche en économie de la santé.

- Dégager une problématique de recherche (recensement, corpus théorique)
- Analyse d'articles scientifiques
- Discussion autour de la méthodologie
- Discussion autour de la présentation des résultats
- Piste de recherche