

# Paiement à l'acte, décision de traitement et de référence des médecins généralistes

: Cas du niveau intermédiaire d'une pyramide de soins de santé à 3 niveaux

Carno Tchuani Jiembou<sup>\*,1</sup>

<sup>1</sup>Université de Sherbrooke, Sherbrooke, Canada

version du 4 novembre 2019

## Résumé

Nous développons un modèle de décision des médecins généralistes capable d'expliquer d'une part, les comportements de référence et de traitement et d'autre part, certains comportements observés dans les systèmes de soins des Pays en développement (PED) tels que la prise en charge inappropriée des pathologies de gravité mineure, l'indifférence des médecins généralistes ou encore l'incapacité des régulateurs à anticiper les comportements optimaux de ces médecins. Nous reconnaissons que les médecins sont hétérogènes dans leur habileté, leur altruisme et dans la qualité du plateau technique auquel ils ont accès. Nous montrons que le lien entre le paiement à l'acte et les décisions du médecin généraliste dépend de la structure organisationnelle du système de soins. Ce résultat apporte une importante nuance par rapport aux prédictions mise en exergue dans la littérature. Les décisions des médecins généralistes dépendent des facteurs observables tels que la distribution de la maladie, l'utilité du patient par unité de gain du médecin et des facteurs inobservables tels que l'altruisme, la compétence et la qualité du plateau technique du médecin. Nous montrons qu'il suffit que la probabilité d'apparition des pathologies de gravité modérée dans la population soit supérieure à celle des pathologies de gravité mineure pour qu'il existe un profil de médecins pour lesquels il est impossible d'anticiper les comportements optimaux. Les médecins de ce profil sont caractérisés par de fortes compétences et de faibles niveaux d'altruisme. Nous montrons également que les échecs de traitement des pathologies de gravité mineure sont des comportements observés chez des médecins peu compétents et peu altruistes. La décision de référer n'est optimale que chez des médecins très altruistes lorsque l'utilité du patient par dollar gagné par le médecin est élevée. Enfin, nous constatons que les comportements d'indifférence et les échecs de traitement ne sont enregistrés que lorsque la proportion des pathologies de gravité modérée est très importante par rapport à celle des pathologies de gravité mineure.

Classification JEL : I18, M52, O15

Mots clés : habileté, altruisme, paiement à l'acte, technologie, référence.

---

\*Corresponding author: [Carno.Tchuani.Jiembou@USherbrooke.ca](mailto:Carno.Tchuani.Jiembou@USherbrooke.ca)