

# ***Panorama des travaux d'évaluation économique en France : Pratiques, usages et perspectives***

**Session 2.** Retours d'expérience des producteurs d'évaluations économiques : apports et défis

***L'évaluation économique à l'hôpital***

*Hassan Serrier, Hospices Civils de Lyon*

Journée de l'Évaluation Économique en Santé  
17 juin 2026

Collège  
des  
Economistes  
de la  
Santé

en partenariat avec

**GSK**

# Introduction

1

## Un périmètre large

Dispositifs médicaux (+++), organisation des soins, médicaments intra-GHS...

2

## Une évaluation souvent précoce

Technologies de santé en cours de développement ou de diffusion

3

## Un accès direct au patient

Recours fréquent aux données individuelles et aux évaluations adossées aux essais cliniques.

4

## Une activité hétérogène

Fortement dépendante de la structuration des équipes au sein des établissements.

5

## Une aide à la décision à plusieurs niveaux

Acteurs nationaux (EME) et établissements (AIB locale, HTA hospitalière...) : investissement, diffusion, référencement.

6

## Des appels à projets dédiés

Des financements qui intègrent explicitement l'évaluation économique (AAP données, EME adossée à un essai...).

EME : Evaluation Médico-Economique, AIB : Analyse d'Impact Budgétaire, HTA : Health Technology Assessment

Journée de l'Évaluation Économique en Santé

17 juin 2026

Collège  
des  
Economistes  
de la  
Santé

en partenariat avec

GSK

2

# Financement des EME à l'hôpital

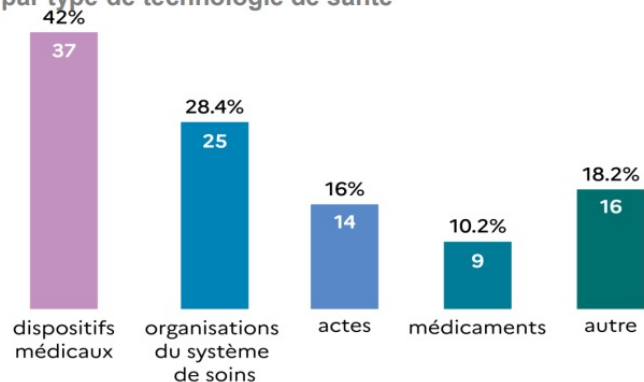
- **Des appels à projets en recherche clinique**
  - DGOS : PHRC, PREPS, PHRIP, DAtAE, MESSIDORE...
  - Autres guichets : RHU, Bpifrance, Horizon Europe...

## **PRME – Programme de Recherche Médico-Économique**

**Objectif principal** = évaluation médico-économique des technologies de santé et des stratégies de prise en charge des patients.

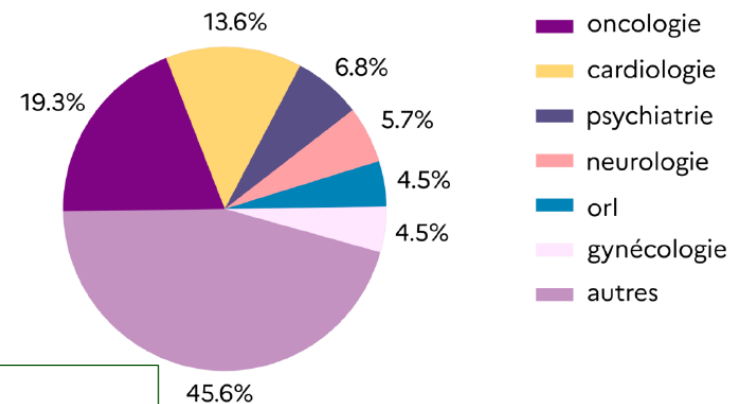
## Focus projets

Projets financés par type de technologie de santé



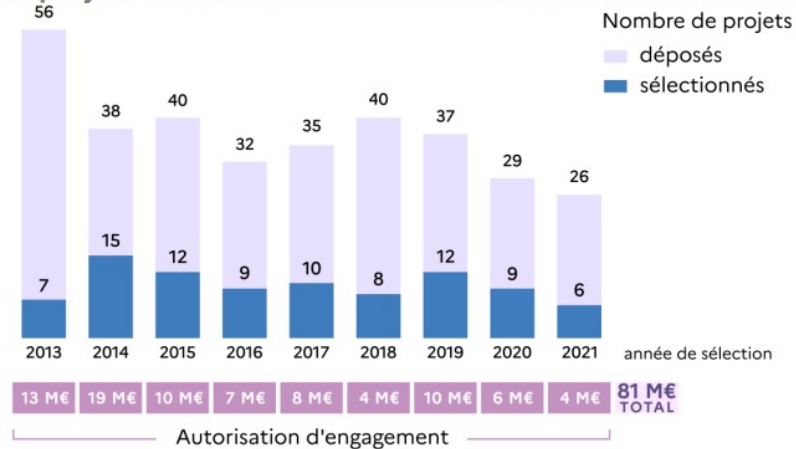
## Focus projets

Disciplines principales des projets



## Nombre de projets au PRME

Nombre de projets sélectionnés et financés au titre du PRME 2013-2021



# PRME : un outil essentiel

- **Le PRME, un outil de financement essentiel pour les économistes hospitaliers**
  - **Le seul programme** finançant une étude économique d'envergure en objectif principal, quelle que soit la technologie/stratégie de prise en charge ou la discipline.
  - Finance, au moins en partie, l'innovation.
  - Permet d'évaluer les technologies en vie réelle.
- **Un appel à projets jeune**, qui a su évoluer, mais qui se heurte encore à des questions méthodologiques et de positionnement – celui de l'évaluation économique comme celui de l'AAP lui-même.

# Questionnements soulevés par le PRME

## PRME

- **Articulation PHRC / PRME :**
  - Volet économique possible dans les PHRC
  - PRME affiché à la suite du PHRC dans le continuum de la recherche
- Référence plus ou moins explicite au **guide méthodologique de la HAS**
- Pas de mention aux **projets de recherche méthodologiques**
- Recours au calcul du **nombre de sujets nécessaires**

## EME

- **Quand évaluer ?**
  - Trop tôt : données insuffisantes, technologie immature.
  - Trop tard : inutile ou infaisable.
- Une information économique partielle mais **pertinente plutôt qu'une EME « parfaite »** ? Quelle information est réellement **utile au décideur** ?
- Des **reco spécifiques** au contexte hospitalier ?
- L'évaluation économique doit-elle se plier aux **standards de la recherche clinique** ?

# Questionnements méthodologiques spécifiques

1

## Coût de l'innovation souvent inconnu

Recours au micro-costing pour documenter le coût réel de la technologie évaluée.

2

## Nombre de sujets nécessaires

Méthodes disponibles mais exigeant un seuil et une étude pilote.

3

## Analyse statistique adaptée

Notamment pour les essais sans randomisation individuelle (effets de grappe, comparaisons ajustées...).

4

## Chaînage des données

Appariement avec le SNDS pour documenter les parcours et les coûts en vie réelle.

→ Une recherche méthodologique dédiée est nécessaire pour harmoniser nos pratiques et améliorer la qualité des études et des expertises.

# Conclusion

- À l'hôpital, **une information économique – et pas seulement médico-économique** – utile aux différents décideurs.
- **Mais une nécessité** de financer et mener des travaux méthodologiques propres à ce contexte pour améliorer et harmoniser les pratiques.
- **Le PRME**, un outil précieux pour les économistes hospitaliers, dont le positionnement pourrait être renforcé pour le rendre encore plus utile aux décideurs.

**Merci de votre attention**

**Journée de l'Évaluation Économique en Santé**  
17 juin 2026

Collège  
des  
Economistes  
de la  
Santé

*en partenariat avec*

**GSK**