

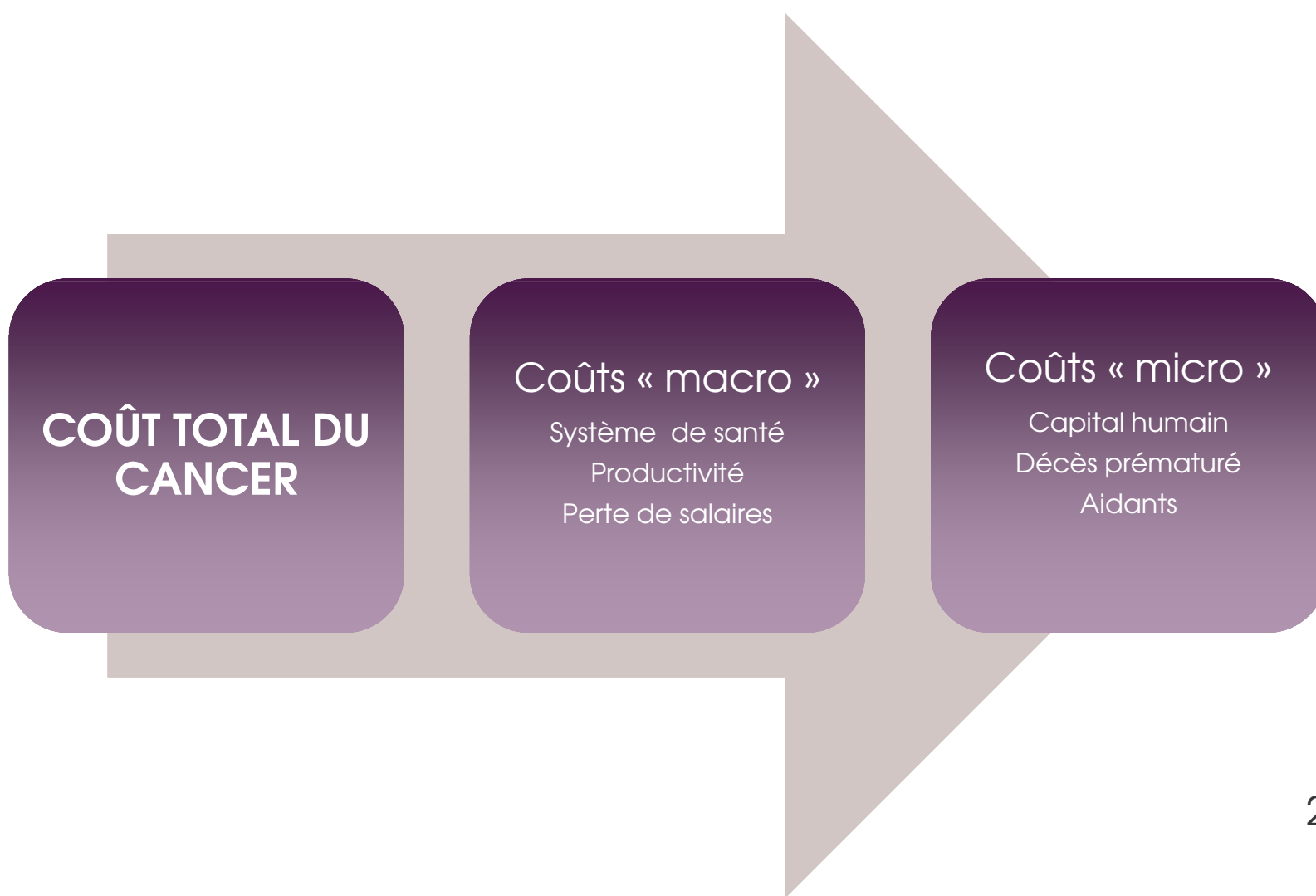
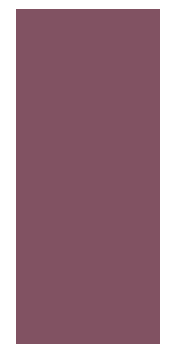
Étude sur les coûts économiques supportés par les personnes touchées par le cancer au Québec

Pierre Boucher
Économiste

+ 1 La mesure des coûts socioéconomiques du cancer

- Les coûts du cancer découlent des « effets externes » du flux des activités économiques;
- Les cas de cancer sont en croissance à cause des modes de vie (consommation) et de l'emploi (production et revenu);
- La prévention constitue la défense de première ligne contre le cancer mais le curatif va prendre de l'ampleur au cours des 25 prochaines années;
- Pour contrecarrer la progression du cancer il faudrait modifier de façon draconienne la structure économique.

+ 2 La fonction coûts



+ 3 Actualisation des coûts macroéconomiques

- Les données sur les impacts économiques du cancer au Québec ont été actualisés (Impacts économiques du cancer sur la collectivité – 2006);
- Cette démarche, jumelé aux résultats de la recherche en cours, permettra à terme de broser un tableau complet sur l'ensemble des coûts du cancer pour le Québec;
- La démarche évitera évidemment l'effet du « double compte » au niveau de la structure de coûts (exemple: hospitalisation inclut dans les deux approches).

+ 3 Actualisation des coûts macroéconomiques (suite)

Variables	Nouveaux cas			Décès		
	TOTAL	Hommes	Femmes	TOTAL	Hommes	Femmes
Cancers au Canada	171 000	89 300	81 700	73 500	39 600	35 700
Cancers au Québec	44 200	22 500	21 700	20 100	10 600	9 400
Cancers Canada/Québec (%)	25,8	24,2	26,6	27,3	26,8	26,3

+ 3

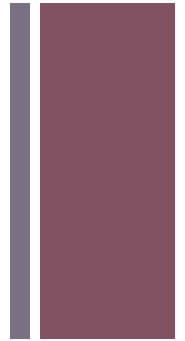
Actualisation des coûts macroéconomiques (suite)

Coûts (horizon de 25 ans)	Sur la base de 2006	Sur la base de 2009	Δ %
Coûts directs (système de santé)	61,6 G \$	66,42 G \$	8
Coûts indirects (productivité)	104,0 G \$	118,56 G \$	14
Coûts indirects (pertes de salaires)	44,5 G \$	48,51 G \$	9
TOTAL	210,1 G \$	233,49	12

+ 3 Actualisation des coûts macroéconomiques (suite)

- L'estimation de **233,49 G \$** de l'impact du cancer au Québec (25 prochaines années) se veut très conservatrice:
 - L'évaluation macroéconomique ne prend pas en compte les coûts de la prévention et du dépistage;
 - Les notions de « qualité de vie » ne sont pas évaluées non plus;
 - La morbidité n'est pas prise en compte.
- D'où le besoin de compléter la mesure des coûts en retenant le vecteur microéconomique.

+ 4 Objectifs de l'étude en voie de réalisation

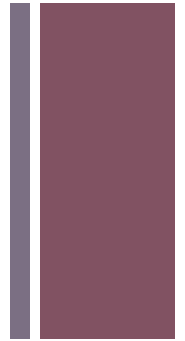


- Dans une perspective « microéconomique », six groupes supportent des niveaux différents de coûts lorsqu'un individu est atteint d'un cancer:
 - Le patient;
 - La famille;
 - Les amis;
 - L'employeur;
 - Les gouvernements;
 - La société.
- L'ampleur des coûts est relié à différents facteurs tels le type de pathologie, la condition physique, l'âge et le statu social pour ne mentionner que ceux-ci;
- Des chercheurs se sont penchés sur certains aspects des impacts de nature « macroéconomiques »;

+ 3 Objectifs de l'étude en voie de réalisation (suite)

- L'étude vise les aspects « microéconomiques » des coûts du cancer:
 - La mesure des coûts porte sur l'emploi, la qualité de vie, le décès prématuré, l'absence au travail (patient/aidant), et cetera);
 - Plus d'une douzaine de types de cancer sont analysés (hommes/femmes);
- La mesure des coûts microéconomiques porte sur un horizon temporel de 20 ans soit 2006-2026;
- Le modèle prospectif présentera deux/trois scénarios quant à l'évolution des coûts.

+ 4 Degré d'avancement de l'étude



- Cueillette de l'information primaire;
- Analyse et classification de l'information;
- Bibliographie annotée;
- Programme d'entrevues;
- Modélisation économique pour l'évaluation du « capital humain » (perte de temps de travail et le décès prématuré en fonction de l'âge, su sexe et des compétences).

+ 4 Degré d'avancement de l'étude (suite)

- La construction du modèle « microéconomique » est complété:
 - Modèle de prévision de la population québécoise selon le « Scénario de référence » de l'ISQ (2006-2026);
 - Les taux de prévalence des cancers selon l'âge et le sexe sur l'horizon temporel retenu;
 - Détermination de la probabilité à vie d'être atteint d'un cancer ou d'en mourir;
 - La valeur moyenne de la perte de capital humain selon l'âge et l'activité de travail (malade/aidant);
 - Les coûts imputés au malade;
 - Les coûts imputés à la famille immédiate;
 - Les coûts aux amis et autres aidants;
 - Et cetera.

+ 4 L'output de l'étude

Présenté sous forme de tableaux/fiches signalétiques, l'analyse des coûts portera notamment:

1. Sur une les types de cancer les plus fréquents;
2. Sur la typologie de coûts retenue;
3. Sur l'horizon temporel 2006-2026 et présenté par période quinquennale;
4. En fonction de deux/trois scénarios de croissance de la population du Québec (à partir du scénario de référence de l'ISQ).

Les résultats obtenus seront actualisés en dollars de 2009;

L'évolution des coûts économiques du cancer sera mis en perspectives avec le développement des autres maladies chroniques.