



Julie Cartailleur

julie.cartailleur@nightline.fr

+33 (0)6 47 02 72 20

45 rue des Saints Pères – 75006 PARIS

Fonction actuelle

Chargée de recherche en économie de la santé à Nightline (Association loi 1901 de prévention de la santé mentale étudiante) – Doctorante à l'URP 4470 - LIRAES (Laboratoire Interdisciplinaire de Recherche Appliquée en Economie de la Santé) et à l'Université Paris Cité

Missions : Thèse CIFRE sur la prise en charge de la santé mentale des jeunes en France : évaluation économique des parcours de soins et des préférences

Fonctions passées

Janvier – Décembre 2022	Chargée de recherche à l'IRDES (Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé), Paris Missions : Analyse territoriale de l'efficacité des dépenses de soins des personnes âgées, analyse des variations de pratiques chirurgicales en France
Septembre – Décembre 2021	Chargée de recherche à Nightline (Association loi 1901 de prévention de la santé mentale étudiante), Paris Missions : Elaboration d'un projet de thèse sur l'efficacité de la prise en charge de la santé mentale des jeunes et des étudiants en France
Septembre 2020 – Septembre 2021	Chargée de mission auprès des centres de santé à Malakoff Humanis (Organisme Complémentaire d'Assurance Maladie à but non lucratif), Paris Missions : Elaboration d'un annuaire et analyse des pratiques des centres de santé
Juin 2020 – Juillet 2020	Stagiaire en gestion des opérations à l'AP-HP International (cabinet de conseil en santé de l'Assistance Publique – Hôpitaux de Paris), Paris Missions : Elaboration d'une étude de faisabilité portant sur les ressources humaines hospitalières au Maroc
Juin – Août 2019	Agent d'accueil au CIC, Avon et Melun
Juin – Juillet 2018	Agent d'accueil au CIC, Melun
Juillet – Août 2017	Agent de saisie à la BNP Paribas, Evry

Formations et Diplômes

Mai 2021	Habilitation à exploiter les données du système national des données de santé (SNDS)
Septembre 2021	Master en économie et gestion des organisations sanitaires et médico-sociales, Mention Bien, Université Paris-Dauphine, Paris Principaux enseignements : Economie de la santé, Economie de l'Assurance, Economie des politiques sanitaires et médico-sociales, Méthodes pour l'évaluation des politiques publiques, Méthodes économétriques appliquées à la santé, Informatique appliqué à la santé

Mars 2021	Formation Handimanagement, Companieros (en ligne)
Septembre 2019	Licence en sciences sociales spécialité sciences économiques et sociales, Mention Assez Bien, Université Paris-Dauphine, Paris <i>Principaux enseignements</i> : Analyse microéconomique, Economie publique et des politiques publiques, Statistiques appliquées aux sciences économiques et sociales, Econométrie, Méthodes d'enquête pour les sciences sociales
Août 2016	Baccalauréat Scientifique spécialité section européenne anglaise et mathématiques, Mention A Bien, Lycée François Couperin, Fontainebleau
Septembre 2015	Certification d'Anglais de Cambridge (niveau B2), Lycée François Couperin, Fontainebleau

Publications

Revues à comité de lecture

Honda A., Cartailleur J., Caihol J., Noda S., Or Z. (2022), Factors for consideration when setting prices for private healthcare providers operating in public systems: a comparison of France and Japan. Health Services Insights, en relecture

Thématiques de recherche : Payment rates, Purchasing, Private providers, Healthcare financing, France, Japan

Résumé : Most publicly-funded health systems purchase healthcare from private providers but the optimal purchasing arrangements between public purchasers and private healthcare providers is yet to be determined. This paper compares how healthcare services are purchased from private providers in two SHI-based systems to identify factors influencing prices paid for private healthcare service provision. France and Japan use different approaches to determine the payment arrangements for public and private providers. The presence of for-profit healthcare providers in the French health system explains the application of different payment rates for public and private healthcare providers. In both France and Japan, provision of services that align with public health priorities, which are mandated for public providers, are supported by policy tools other than payment rates to ensure service delivery. This study highlights the importance of considering the profit-making status of the healthcare providers operating in the healthcare market, the roles and responsibilities of public, for-profit and not-for-profit providers, and the presence of other policy instruments to influence the efficiency, equity and quality of services when setting prices for public and private healthcare providers to ensure health system performance.

Mémoires

Mémoire de master 2 : Choix individuels et recours aux plateformes de soins des OCAM en optique

Thématiques de recherche : OCAM, Réseaux de soins, déterminants du recours aux soins, accès aux soins, politique publique de santé, modélisation économique

Résumé : Les réseaux de soins, plateformes de mise en relation entre les OCAM et les professionnels de la santé, sont régulièrement critiqués mais sont au cœur des interactions du marché de l'optique. Ce dernier a connu un véritable tournant depuis la réforme 100% santé. Mise en place en 2020 en optique, elle permet au consommateur d'avoir un reste à charge nul sur une certaine gamme de verres et montures. Le but de ce mémoire est donc de mesurer l'impact de la réforme 100% santé sur les réseaux de soins en termes de choix individuels des consommateurs, des opticiens et des OCAM grâce à des modèles microéconomiques basés sur l'utilité et le profit des différents acteurs. En moyenne, les résultats démontrent des effets limités sur les

choix individuels de recours aux réseaux de soins pour tous les acteurs étudiés. Cependant, cette réforme réduit drastiquement les restes à charge, le profit des opticiens et les dépenses des OCAM relatives à l'optique.

Mémoire de master 1 : La méthodologie des « Diagnosis Related Group » : élément de comparaison franco-anglaise des systèmes de santé

Thématiques de recherche : Comparaison internationale des systèmes hospitaliers, financement des dépenses hospitalières, codification de l'activité hospitalière, modélisation économétrique

Résumé : Depuis les années 90, les pays européens mesurent leurs activités hospitalières via des groupes homogènes de malades (GHM) ou diagnosis related groups (DRG) afin de financer, en partie ou totalement, les soins hospitaliers. Cette tarification à l'activité a été très largement critiquée, notamment sur ses effets sur les pratiques hospitalières. Le but de ce mémoire est donc de comparer la méthodologie de construction des tarifs des GHM ainsi que leurs incitations financières associées entre la France et l'Angleterre. L'étude démontre une dissemblance entre les principes méthodologiques de construction des tarifs des GHM ou DRG et le réel montant de ceux-ci. De plus, les incitations financières via ces tarifs ne semblent pas efficaces car la plupart de l'activité hospitalière ne dépend pas des tarifs des GHM ou DRG.

Autres activités de recherches

Septembre 2019 – Janvier 2020	Analyse en ressources humaines d'une plateforme ubérisée de recrutement de professionnels de la santé
Mars 2019	Enquête de sciences politiques sur la politisation des infirmières
Septembre – Décembre 2018	Enquête sociologique sur la démedicalisation dans un cabinet privé de scanner-IRM

Autres compétences professionnelles

Anglais : Courant, compétences professionnelles complètes

Espagnol : Notions de base

Informatique : Pack office, VBA, SAS, Stata, R studio, SQL