

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

BIOGRAPHIE

Mạnh Hùng Nguyễn est titulaire d'un baccalauréat en médecine préventive de l'Université de médecine et de pharmacie de Hai Phong au Viet Nam et d'une maîtrise en médecine tropicale et santé internationale de l'Institut de la Francophonie pour la Médecine Tropicale au Laos. Son programme de recherche actuel se concentre sur la participation des patients et du public dans la prise de décision sur les technologies en santé.

QUELQUES PUBLICATIONS EN LIEN AVEC LA THÈSE

Nguyen, H. M., Lindsay, C., Baradaran, M., Guertin, J. R., Nshimyumukiza, L., Soukxaphone, B., & Reinharz, D. (2023). Development of a discrete choice experiment questionnaire to elicit preferences by pregnant women and policymakers for the expansion of non-invasive prenatal screening. *PLOS ONE*, 18(6), e0287653.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0287653>

Nguyen, H. M., Baradaran, M., Daigle, G., Nshimyumukiza, L., Guertin, J. R., & Reinharz, D. (2023). Pregnant women's and policymakers' preferences for the expansion of noninvasive prenatal screening: A discrete choice experiment approach study. *Health Science Reports*, 6(8), e1516.
<https://doi.org/10.1002/hsr2.1516>

**Women's and
policymakers' values of
the expansion of a
noninvasive prenatal
screening-based
prenatal screening
program: A discrete
choice experiment**

Mạnh Hùng Nguyễn

Le mercredi 27 mars 2024
à 13 h 30

Salle 2770
Pavillon Ferdinand-Vandry



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des études supérieures
et postdoctorales

RÉSUMÉ

Plusieurs approches ont été développées pour impliquer les patients et le public dans le processus de prise de décision de l'évaluation des technologies en santé (HTA, Health Technology Assessment en anglais). Cependant, obtenir une participation optimale des patients et du public dans les activités de HTA représente un défi requérant une recherche de nouvelles solutions. La méthode des choix discrets (DCE, Discrete Choice Experiment en anglais) est une approche qui mesure quantitativement les préférences pour les attributs d'une intervention, prédéfinis par la population cible de l'intervention. L'intérêt d'utiliser le même instrument pour mesurer les préférences de deux populations cibles-clés, les patients et les décideurs, à l'égard d'une intervention, n'a jamais été exploré. L'objectif principal de cette thèse était d'évaluer la faisabilité de l'élaboration et de l'administration d'un instrument DCE commun aux bénéficiaires et aux décideurs politiques. En outre, elle visait à étudier la perception des décideurs quant à la valeur ajoutée de l'utilisation d'un tel instrument pour soutenir la participation des patients et du public dans les décisions liées à la fourniture de services de santé à la population.

Pour atteindre les objectifs, quatre études consécutives ont été menées en utilisant un cas traceur, soit l'ajout de tests à un programme de dépistage des anomalies fœtales. La première étude porte sur l'analyse systématique de la littérature. Cette étude a été réalisée pour explorer l'état de l'utilisation de l'approche DCE dans les études sur le dépistage prénatal d'anomalies chromosomiques fœtales. L'extraction des données a porté sur les attributs utilisés dans les études DCE sur des programmes de dépistage prénatal. La deuxième étude vise à élaborer un instrument DCE de mesure commun aux bénéficiaires et décideurs politiques. L'instrument vise à pouvoir mesurer des niveaux de préférence de la part des femmes enceintes et des décideurs politiques pour un nouveau test de dépistage. Une troisième étude a été réalisée à l'aide de l'instrument auprès d'un échantillon représentatif de femmes enceintes et de décideurs. Finalement, une étude qualitative a été menée pour évaluer les perceptions des décideurs des comités scientifiques d'une agence d'évaluation des technologies en santé, concernant la valeur ajoutée de l'approche DCE pour leurs processus décisionnels.

La recherche montre qu'il est possible d'élaborer et d'utiliser un instrument DCE unique qui peut être administré à la fois aux femmes enceintes et aux décideurs politiques, bien qu'une validation complète de l'instrument ait été entravée par le nombre limité de décideurs politiques dans la juridiction de santé où l'étude a été menée. L'administration de l'instrument DCE aux deux groupes cibles a révélé des disparités significatives dans la manière dont ces deux groupes évaluent les attributs d'une nouvelle intervention de dépistage prénatal. Enfin, l'étude qualitative suggère que l'intérêt principal d'un instrument DCE commun est qu'il peut servir d'outil de sensibilisation aux éventuels préjugés inconscients découlant des intérêts personnels et des perspectives disciplinaires des décideurs politiques.

PROGRAMME DE DOCTORAT EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE

SOUTENANCE DE THÈSE

de

Manh Hùng Nguyễn

Le mercredi 27 mars 2024 à 13 h 30
Salle 2770, pavillon Ferdinand-Vandry

Women's and policymakers' values of the expansion of a noninvasive prenatal screening-based prenatal screening program: A discrete choice experiment approach study

PRÉSIDENCE

Monsieur Frédéric Douville

Doyen

Faculté des sciences infirmières
Université Laval

MEMBRES DU JURY

Monsieur Thomas G. Poder

Examinateur externe

École de santé publique

Département de gestion, d'évaluation et de politique de santé
Université de Montréal

Monsieur Jean-Claude Forest

Examinateur

Faculté de médecine

Département de biologie moléculaire, de biochimie médicale et de pathologie
Université Laval

Madame Marie-Pierre Gagnon

Examinatrice

Faculté des sciences infirmières
Université Laval

Monsieur Jason Robert Guertin

Codirecteur de recherche

Faculté de médecine

Département de médecine sociale et préventive
Université Laval

Monsieur Daniel Reinhartz

Directeur de recherche

Faculté de médecine

Département de médecine sociale et préventive
Université Laval