

UNIVERSIDAD DE LOS ANDES

Facultad de Economía
Programa del Curso de Economía de la Salud
MEcA – 2021-20

Profesor Magistral: **David Bardey**
Horario de clase: miércoles de 18:00 a 20:45
Salón: SD_807
Horario de atención a estudiantes: Con cita previa
Enlace para clase sincrónica:
<https://uniandes-edu-co.zoom.us/j/2960419338>
ID de reunión: 296 041 9338
Mail: d.bardey@uniandes.edu.co

Profesor Complementario: **Anghella Rosero**
Horario de atención a estudiantes: sábados de 9:30 a 10:45 am.
Enlace para atención a estudiantes:
<https://uniandes-edu-co.zoom.us/j/86539100596>
ID de reunión: 865 3910 0596
Mail: ab.rosero@uniandes.edu.co

Ajustes razonables

*Si lo considera pertinente, siéntase en libertad de informar al profesor lo antes posible **si usted tiene alguna condición, visible o invisible**, por la cual requiera algún ajuste para estar en igualdad de condiciones con los y las demás estudiantes. Debido a las actuales circunstancias, barreras de conectividad o acceso a los recursos tecnológicos indispensables para la clase son parte de las condiciones que pueden requerir ajustes. Por la misma razón, no necesitará presentar documentación para solicitar esos ajustes.*

También lo invitamos a buscar asesoría y apoyo en la Dirección de su programa, en la Decanatura de Estudiantes (<http://centrodeconsejeria.uniandes.edu.co>, Bloque Ñf, ext. 2207, 2230 y 4967, horario de atención L-V 8:00 a.m. a 5:00 p.m.) o en el Programa de Acción por la Igualdad y la Inclusión Social (PAIIS) de la Facultad de Derecho (paiis@uniandes.edu.co). Si su solicitud se basa en dificultades de acceso a conectividad o tecnología, es particularmente importante que haga este contacto adicional para que pueda acceder a los recursos de apoyo que brinda la Universidad.

Se entiende por ajustes razonables todas "las modificaciones y adaptaciones necesarias y adecuadas que no impongan una carga desproporcionada o indebida, cuando se requieran en un caso particular, para garantizar a las personas con discapacidad el goce o ejercicio, en igualdad de condiciones con las demás, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales" Convención sobre los Derechos de las personas con discapacidad, art.2.

Respeto por la diversidad

Todos debemos respetar los derechos de quienes hacemos parte de esta comunidad académica. En esta comunidad consideramos inaceptable cualquier situación de acoso, acoso sexual, discriminación, matoneo, y/o amenaza. La persona que se sienta en alguna de estas situaciones puede denunciar su ocurrencia y buscar orientación y apoyo ante alguna de las siguientes instancias: el equipo pedagógico del curso, la Coordinación o la Dirección del programa, la Decanatura de Estudiantes (DECA, Ed. Ñf-Casita amarilla), la Ombudsperson

(ombudsperson@uniandes.edu.co, Edificio RGA–Pedro Navas, Of. 201, ext. 5300 y 3933) o el Comité MAAD (lineamaad@uniandes.edu.co, <https://uniandes.edu.co/MAAD> o a la ext. 2707 o 2230). Si quieren mayor información, guía o necesitan activar el protocolo MAAD pueden acudir a Nancy García (n.garcia@uniandes.edu.co) en la Facultad. También puede acudir a los grupos estudiantiles que pueden ofrecerle apoyo y acompañamiento: No Es Normal (derechoygenero@uniandes.edu.co o <https://www.facebook.com/noesnornaluniandes/?fref=ts>); Pares de Acompañamiento Contra el Acoso – PACA (paca@uniandes.edu.co o <https://www.facebook.com/PACA-1475960596003814/?fref=ts>).

Para mayor información sobre el protocolo MAAD, puede visitar esta página: <https://decanaturadeestudiantes.uniandes.edu.co/index.php/es/sobre-la-decanatura/827>

Política de momentos difíciles

Todas las personas pueden pasar por un momento difícil que de alguna manera pueda afectar nuestra vida en la Universidad. Pueden ser problemas en casa, con la pareja, incluso estrés por esta u otra materia. Si usted siente que está pasando por un momento complicado, sin importar el motivo, siéntase con la tranquilidad de hablar con la profesora para pedir tiempo o apoyo. Ningún trabajo o entrega puede sobrepasar su salud mental y física. Su bienestar es lo más importante.

OBJETIVO

En el curso estudiaremos las teorías recientes de economía de la salud, en la mayoría de los temas a partir de un enfoque microeconómico, pero no de manera exclusiva. En particular, para algunos casos se hará uso de modelos de microeconomía para modelar la demanda de tratamientos, la demanda de seguros de salud, así como para analizar los problemas de agencia entre asegurados-aseguradores, médicos-pacientes, aseguradores-médicos, etc.

Durante el curso se estudiarán también los aspectos de organización industrial del sector salud para caracterizar la oferta en este sector y entender los fenómenos de integración vertical entre aseguradores y prestadores entre otros fenómenos. El campo de la organización industrial permite igualmente entender la problemática del sector farmacéutico y las consecuencias de las regulaciones en este sector sobre la innovación y los precios de los medicamentos.

El objetivo principal de este curso es, precisamente, usar todas estas herramientas teóricas, validadas por estimaciones empíricas, para poder analizar el sistema de la salud colombiano, las diferentes propuestas de reformas y sus alcances.

Finalmente, teniendo en cuenta las particularidades del sector salud, más allá de los criterios de eficiencia, se abordará también las preguntas mencionadas bajo el prisma de la equidad. Se organizarán discusiones para debatir del discernimiento ético en el sector de la salud.

REQUISITOS:

- Microeconomía 1 y 2.
- Econometría I.

METODOLOGIA

Presentaciones de tipo magistral en el salón de clase (Híbrido) del profesor con participación de los estudiantes apoyándonos en diapositivas. La profesora complementaria se conectará de manera virtual para participar en el desarrollo de algunas clases. Se harán también debates en clase y en foros virtuales. En algunas clases, profesores invitados harán presentaciones de algunos temas específicos. El espacio de los sábados será para resolver dudas y preguntas relacionados

con la clase magistral de los días miércoles. En caso de requerir una explicación de un tema de manera más profunda en dicho espacio, deberá ser acordado con anticipación con la profesora complementaria.

FORMAS DE EVALUACION

- Dos exámenes parciales: 30% cada uno.
- Trabajo final: 40%.
- La participación en clase será usada para ayudar a establecer la nota final. No se usarán aproximaciones.

PROGRAMA:

Este plan de curso es tentativo en el sentido que durante el curso definiremos juntos los temas que más les interesan. Algunos de los capítulos son obligatorios porque sirven de base para otros temas. Si existen temas de interés para un número suficiente de estudiantes, pero que no esté dentro del siguiente listado, se acordará su inclusión en el programa.

- Bloque 1: Presentación de las problemáticas generales en economía de la salud
 - o Ideas alrededor de los sistemas de salud
 - o Algunos datos macroeconómicos comparando el sistema de salud colombiano con países OCDE.
 - o Los diferentes actores del sistema de salud
 - o La particularidad de los objetivos de los actores de los sistemas de salud.
 - o Los problemas de las agencias y las asimetrías de información (Arrow, 1963).
 - o **Varias experiencias extranjeras y el sector de la salud colombiano: ubicar el sistema de salud colombiano.**
 - o **Discusión para ubicar los sistemas de salud frente a los enfoques utilitaristas, Rawlsianos, etc.**
 - o **Debate en clase: ¿La salud puede no ser un negocio? Discusiones sobre los diferentes actores, privados/públicos, con o sin ánimo de lucro, y su sensibilidad a los incentivos financieros, etc.**
 - o **Discusiones sobre intenciones de las políticas y sus resultados reales.**
- Bloque 2: Prima actuarialmente “justa”, funcionamiento de los mercados de aseguramiento en salud y gestión de los riesgos de largo plazo
 - o Seguros de salud y competencia: mecanismo de mercado y neutralidad actuarial
 - Noción de prima justa (o actuarial)
 - Funcionamiento de un mercado de seguros de salud
 - **¿Problemas de equidad?: Hablamos de la discriminación de los riesgos. ¿Cuándo un esquema de discriminación nos parece aceptable o no? ¿Cuál es la posición de la sociedad frente al tema de la repartición de los riesgos? ¿Cuál es el rol de la responsabilidad individual en la determinación del riesgo de salud?**
 - o Prima justa y gestión del riesgo de largo plazo
 - Riesgo de reclasificación: una definición
 - **Diferencia eficiente *ex ante* / *ex post* (Feldman y Dowd, 2000): cuando la eficiencia reencuentra la equidad**
 - Diferentes regulaciones contra el riesgo de reclasificación
 - Análisis empírico de Finkelstein et al. (2005)
 - Relación con el riesgo moral *ex ante* (Bardey, 2003)

- Bloque 3-4: Seguros de Salud, selección adversa y selección de riesgos
 - Definición de la selección adversa
 - Varias reacciones de los aseguradores con respecto a la regulación
 - Sin regulación: equilibrio de (Rothschild et Stiglitz, 1976)
 - Con regulación -> selección de los riesgos
 - Discusión de la aplicabilidad de la selección adversa en salud:
 - Teóricas
 - Empíricas
 - La selección ventajosa
 - Presentación de un estudio empírico (Bardey y Buitrago, 2017)
 - Conclusión sobre la naturaleza de la selección
 - Selección de riesgos
 - En la práctica
 - **Discusión sobre los aspectos éticos de estos comportamientos por parte de las EPS.**
 - **El tema del dilema del prisionero que enfrenta cada EPS**
 - Consecuencias para la eficiencia: la tensión entre selección-eficiencia (Newhouse, 1996)
 - Varios tipos de regulación
 - Las variables de ajuste corrientes (Van de Ven *et al.*, 2000)
 - Mecanismos de ajustes de riesgo en Colombia.
 - ¿Qué evidencia en Colombia?
 - **Discusiones sobre la mortalidad como factor de riesgo para limitar la selección de riesgos y paralelo con los mal llamados “falsos positivos”.**

- Bloques 5-6: Políticas de prevención, pruebas genéticas y medicina personalizada
 - Diferentes tipos de prevención: primaria, secundaria y terciaria.
 - Políticas de prevención: un análisis costo-beneficio: ¿Es siempre mejor prevenir las enfermedades? (Bardey, 2014 en La Silla Vacía: ¿Mejor prevenir que curar?)
 - ¿Por qué es difícil erradicar una enfermedad contagiosa? (Geoffard y Philipson, 1997, AER: <http://ideas.repec.org/a/aea/aecrev/v87y1997i1p222-30.html>)
 - Exposición sobre la medicina personalizada y sus retos: Discusiones sobre los aspectos éticos de las pruebas genéticas y de la medicina personalizada. <http://www.eltiempo.com/opinion/columnistas/moises-wasserman/editando-genes-correccion-de-error-genetico-en-un-embrión-humano-130874>
 - Análisis costo-utilidad y costo-beneficio de los tratamientos.
 - Pruebas diagnósticas y alternativas terapéuticas.
 - Pruebas genéticas y prevención:
 - **Diferentes regulaciones de las pruebas genéticas y sus implicaciones éticas**
 - El valor de la información de las pruebas genéticas según la prevención (Bardey y De Donder, 2013)
 - La tensión entre selección adversa y discriminación de riesgos (Bardey, De Donder y Mantilla, 2017)
 - Conclusión

- Bloque 7-9: Seguros de salud y riesgo moral
 - Definición y presentación de tres tipos de riesgo moral:
 - *Ex ante*
 - *Ex post*
 - *Supplied induced demand*

- **Discusión sobre la respuesta de los diferentes actores y dilemas éticos: ¿Cuándo está bien o está mal reaccionar a los incentivos financieros?**
 - Riesgo moral *ex ante*
 - Presentación básica del artículo de Shavell (1979)
 - Consideración del aspecto sanitario: presentación del modelo de Bardey-Lesur (2005)
 - Riesgo moral *ex post*
 - Definición
 - Riesgo moral *ex post* y dilema del prisionero
 - **Discusión sobre los aspectos éticos de los comportamientos de riesgo moral *ex post***
 - Contrato óptimo:
 - Ineficacia y riesgo moral *ex post*
 - Para Pauly (1968)
 - Para Nyman (1999a)
 - Medidas econométricas: difícil separación del riesgo moral *ex post* y de la selección adversa
 - Distinguir riesgo moral *ex post* y problemática de acceso a la salud (Nyman, 1999b)
 - Conclusión
 - Riesgo moral de los médicos
 - Definición de Rice (1983)
 - Importancia del altruismo
 - Regulación óptima: **como modelar la función objetivo de los médicos y repartir los incentivos entre los actores**
 - **Discusiones sobre la motivación intrínseca de los actores del sector salud y la necesidad o no de regulaciones. ¿Qué hacer cuando los médicos responden a incentivos financieros sin darse cuenta?**
 - Acceso a tratamientos: Inclusión de nuevos beneficios en salud: presentación de los trabajos de Anghella Rosero.
- Bloque 10: Seguros de Salud e Integración vertical
 - Una revisión de la literatura de los pros y contras de la integración vertical
 - Presentación de varias formas de integración vertical (Bardey y Buitrago, 2016)
 - Algunas evidencias en Colombia
 - **¿Cuál es el problema con la integración vertical en Colombia?: Debate para desapasionar el tema de la integración vertical**
- Bloque 11: Evaluación de impacto en el sector salud
 - Generalidades
 - El impacto de la Seguridad Social en salud sobre la informalidad en Colombia:
 - Camacho y Conover (2013)
 - Rosero (2021)
- Bloque 12-13: El sector farmacéutico
 - Introducción sobre las características del sector farmacéutico.
 - ¿Cómo definir una canasta de tratamientos?
 - Diferentes tipos de medicamentos
 - Generalidades sobre la regulación de los precios de los medicamentos.
 - R&D y regulación: modelo de Bardey *et al.* (2010, 2016).
 - Entrada de los medicamentos en países en desarrollo.

- **Debate sobre la propiedad intelectual: ¿Cómo compartir los gastos de R&D entre los diferentes países y evitar los problemas de free-riding?**
 - ¿Cómo funciona la nueva regulación de precios en Colombia? Una evaluación de impacto (Bardey, Harker y Zualaga, 2020).
 - **Las pruebas clínicas: Debate a partir de Dallas Buyers Club: Debate sobre el derecho a probar y la contaminación de las pruebas (<http://lasillavacia.com/elblogueo/blog/dallas-buyers-club-la-fda-y-el-derecho-de-probar>).**
 - Retos frente a la alta resistencia antibiótica.
 - Debate sobre vacunación contra COVID-19 y propiedad intelectual: ¿Quitamos las patentes?
 - Conclusión.
- Bloque 14: Salud pública y economía
 - Generalidades
 - Salud pública y conflicto armado: Efectos sobre los nacimientos (Arias, 2021).
 - Regulación de las drogas ilegales y salud pública.
 - Retos frente a la migración venezolana y el desplazamiento interno en Colombia.
 - Bloque 15: Volvamos al sistema de salud colombiano
 - Bloque 16-17: Presentación de los trabajos finales

Bibliografía

La bibliografía se compone de artículos publicados en revistas científicas o de documentos de trabajo. Al principio, les pego los hipervínculos de algunas entradas artículos publicados en el Blog de la Silla Vacía o en Portafolio que resumen mis últimas tomas de posición sobre el sistema de salud colombiano y su reforma en curso:

Sobre la regulación de los precios de los medicamentos:

<http://lasillavacia.com/elblogueo/blog/los-precios-de-los-medicamentos-en-colombia-por-david-bardey>

<http://www.portafolio.co/opinion/como-regular-los-precios-los-medicamentos-colombia>

Sobre la reforma del sistema de salud:

<http://www.lasillavacia.com/elblogueo/blog/la-reforma-de-la-salud-en-colombia-45336>

<http://lasillavacia.com/elblogueo/blog/otra-reflexion-sobre-la-reforma-de-la-salud-el-papel-de-la-intermediacion>

Sobre el COVID-19:

- <https://blogs.elespectador.com/economia/desde-la-academia/masificar-las-pruebas-covid-19-salvar-la-salud-la-economia>
- <https://blogs.elespectador.com/economia/desde-la-academia/mitigar-sin-segregar-encierros-focalizados-luchar-covid19>
- <https://blogs.elespectador.com/economia/desde-la-academia/covid-19-colombianos-encerramos-demasiado-temprano>
- <https://blogs.elespectador.com/economia/desde-la-academia/covid-19-colombia-aplanaremos-la-curva-maximizaremos-pico-contagios-depende-todos>

- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/covid-19-los-encierros-salvado-vidas-destruido-las-economias>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/covid-19-dia-sin-iva-vida-descuento>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/covid-19-colombia-transitar-encierro-inadecuado-una-reapertura-inteligente>
- <https://razonpublica.com/covid-19-colombia-alternativas-la-cuarentena/>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/la-adiccion-gobernantes-las-cuarentenas>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/reflexiones-buen-mal-uso-las-curvas-epidemiologicas-tiempo-pandemia>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/proteger-encerrar-no>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/vacunas-transparencia-una-falsa-buena-idea>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/varias-propuestas-superar-la-pandemia-nacionalismo-sanitario>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/superar-nacionalismo-sanitario-propiedad-intelectual-organicemos-la-compra-las-patentes>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/pandemia-conspiraciones-big-pharma-vacunas-la-covid-19>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/tercer-pico-contagios-covid-19-colombia>
- <https://blogs.elspectador.com/economia/desde-la-academia/covid-19-pase-sanitario-simil-los-antivacunas-la-libertad-manejar-embriagado>

Algunos artículos científicos relacionados:

ARROW K. J., Uncertainty and the welfare economics of medical care, *Amer. Econ. Rev.* 53 (1963), 941-73.

BARDEY D, "Risque de reclassification et comportement de risque moral sur les marchés d'assurance maladie : la première inefficacité peut-elle éliminer la seconde ? ", *Revue d'Economie Politique*, 2003.

BARDEY D & BARANES E, 2005, "Competition in health insurance and Vertical Restraints", Working Paper.

BARDEY D, BOMMIER A y B JULLIEN, "[Retail Price Regulation and Innovation: Reference Pricing in the Pharmaceutical Industry](#)", *Journal of Health Economics*, forthcoming.

BARDEY D & LESUR R, "Supply Induced Demand, *Ex post* Moral Hazard and Optimal Health Insurance Contract", *Annals of Economics and Statistics*, 2006.

BARDEY D & LESUR R "Optimal Health Insurance Contract and *Ex ante* Moral Hazard: Is a Deductible Useful?", *Economics Letters*, 2005.

BARDEY D & ROCHET J-C, 2010, "Competition between Health Plans: A two-sided approach", *Journal of Economic and Management Strategy*.

BARROS P, 2003, Cream-skimming, incentives for efficiency and payment system, *Journal of Health Economics*, vol 2, Iss3, p419-443.

CHIAPPORI P.A. & SALANIE B, 2000, "[Testing for Asymmetric Information in Insurance Markets](#)," *Journal of Political Economy*.

COCHRANE J, 1995, "Time-Consistent Health Insurance", *Journal of Political Economy*.

FELDMAN R & DOWD B, "Risk Segmentation: Goal or Problem?" *Journal of Health Economics* 19 (2000) 499-512.

FINKELSTEIN A, McGARRY & SUFI A, 2005. "[Dynamic Inefficiencies in Insurance Markets: Evidence from long-term care insurance](#)," [NBER Working Papers](#) 11039, National Bureau of Economic Research, Inc.

GAYNOR M & VOGT W, 2000, "Change, Consolidation, and Competition in Health Care Markets", in *Handbook of Health Economics*

HENDEL I & LIZZERI A, 2003. "[The Role Of Commitment In Dynamic Contracts: Evidence From Life Insurance](#)," *The Quarterly Journal of Economics*, MIT Press, vol. 118(1), pages 299-327.

MA A.& Mc GUIRE T, Optimal Health Insurance and Provider Payment, *The American Economic Review* 87, No. 4, September 1997.

NEWHOUSE J., Reimbursing Health Plans and Health Providers: Efficiency in Production Versus Selection, *Journal of Economic Literature* 34:1236-1263, 1996.

NYMAN J. 1999a, "The Economics of Moral Hazard Revisited," *Journal of Health Economics*, vol. 18, no. 6, pp. 811-824.

NYMAN J. 1999b. "The Value of Health Insurance: The Access Motive," *Journal of Health Economics*, vol. 18, no. 2, pp. 141-152.

PAULY M, The economics of moral hazard, *Amer. Econ. Rev.* 58 (1968), 531-37.

ROTHSCHILD M. and STIGLITZ J., 1976, "Equilibrium in Competitive Insurance Markets: the Economics of Markets with Imperfect Information ", *Quarterly Journal of Economics*.

SHAVELL, S.: "On Moral Hazard and Insurance," *Quarterly Journal of Economics*, 93(1979), 541-562.

VAN de VEN W & ELLIS R, 2000, "Risk Adjustment in Competitive Health Plan Markets", Chapter 14 of the *Handbook of Health Economics*.

VISCUSI, W. K. (1994). Cigarette taxation and the social consequences of smoking. Cambridge: *National Bureau of Economic Research*, Inc.
doi:<http://dx.doi.org.ezproxy.uniandes.edu.co:8080/10.3386/w4891>

ZECKHAUSER, R. (1970), "Medical Insurance: A Case Study of the Tradeoff Between Risk Spreading and Appropriate Incentives", *Journal of Economic Theory*, 2, 10-26.