

Избранные главы экономики здравоохранения

Алексей Суздальцев

Июнь 2016

В этом курсе мы рассмотрим современные работы, посвященные анализу функционирования систем здравоохранения и связанных с ними рынков. Как известно, ключевой особенностью рынка медицинского страхования является асимметрия информации; с ней связаны такие важные явления, как неблагоприятный отбор и моральный риск. Начиная с 1990-х годов, экономисты перешли от чисто теоретического моделирования этих явлений к их систематическому эмпирическому исследованию. Первую часть курса мы посвятим разбору работ, пытающихся ответить на вопрос, а есть ли вообще неблагоприятный отбор на рынке медицинского страхования (или же он на самом деле *благоприятный*), и если есть, то каковы потери в благосостоянии, связанные с ним.

Затем мы рассмотрим вопрос об оптимальном регулировании рынка медицинского страхования. Государство может не только вводить налоги/субсидии на этом рынке, но и регулировать множество контрактов, предлагаемых страховщиками, а также вводить обязательное страхование. Современные методы позволяют прогнозировать последствия введения этих мер на реальных рынках. Кроме того, мы обсудим системы перекрестного субсидирования между страховщиками — так называемые системы «выравнивания рисков» (risk adjustment) — и то, как экономическая теория может улучшить дизайн этих систем по сравнению с системами, основанными на чисто статистических расчетах.

Наконец, мы поговорим о фармацевтическом рынке. Широко известна идея о том, что патентная система необходима для стимулирования НИОКР, и что оптимальная длина патента на лекарство балансирует выгоды от инноваций с потерями мертвого груза в связи с монопольной властью фирмы. Современный взгляд на этот вопрос менее однозначен. Мы обсудим работу, показывающую, что патенты могут приводить к тому, что фармацевтические компании недоинвестируют в долгосрочные проекты по сравнению с краткосрочными, и поговорим об альтернативных способах стимулирования инноваций.

Экономика здравоохранения — поистине огромная область, и выбор тем выше весьма узок и субъективен. Чтобы сориентировать слушателя и задать «систему координат» для последующих занятий, первое занятие мы посвятим широкому обзору экономики здравоохранения. На этом вводном занятии мы кратко рассмотрим разнообразные темы, среди которых моделирование индивидуального спроса на здоровье и медицинские услуги, оценка экономической эффективности медицинских вмешательств, экономическая эпидемиология и др. Кроме того, мы дадим обзор систем здравоохранения в разных странах.

Продолжительность курса: 16 ак. часов.

Reading List¹

Textbooks:

1. [BHT] *Health Economics* by Bhattacharya, Hyde and Tu, Palgrave Macmillan, 2014.
2. [ZBK] *Health Economics* by Zweifel, Breyer and Kiffman, Springer, 2009.
3. [KShSh] *Экономика здравоохранения*, под ред. Колосницыной, Шеймана, Шишкина, изд-во ГУ-ВШЭ, 2009.

0 An Overview

0.1 A tour of health economics

1. BHT, Chapters 1-3, 5-6, 11, 14-15, 21
2. ZBK, Chapters 1, 10, 13-14
3. Arrow, Kenneth (1963). “Uncertainty and the Welfare Economics of Medical Care.” *American Economic Review* 53(5), 941–973.
4. Hall, Robert E., and Charles I. Jones (2007). “The Value of Life and the Rise in Health Spending.” *Quarterly Journal of Economics* 122(1), 39-72.

0.2 A tour of health care systems

1. BHT, Chapters 16-18
2. ZBK, Chapter 11
3. KShSh, Chapters 8-11

¹Программа носит предварительный характер и может быть незначительно изменена.

0.3 US exceptionalism

1. Gerard F. Anderson, Uwe E. Reinhardt, Peter S. Hussey and Varduhi Petrosyan (2003) “It’s the prices, stupid: why the United States is so different from other countries”, Health Aff vol. 22 no. 3 89-105.
2. Fuchs, Victor R. (2014). “Why Do Other Rich Nations Spend So Much Less on Healthcare?” The Atlantic, July 23, 2014.
3. Garber, Alan M., and Jonathan Skinner (2008). “Is American Health Care Uniquely Inefficient?” Journal of Economics Perspectives 22(4), 27-50.

1 Adverse Selection in Insurance Markets

1.1 Theory

1. **BHT, Chapters 8, 9
2. ZBK, Chapters 5, 7
3. KShSh, Chapter 4
4. Akerlof, George (1970). “The Market for ‘Lemons’: Quality Uncertainty and the Market Mechanism.” Quarterly Journal of Economics 84, 488–500.
5. Rothschild, Michael, and Joseph E. Stiglitz (1976). “Equilibrium in Competitive Insurance Markets: An Essay on the Economics of Imperfect Information.” Quarterly Journal of Economics 90, 630–649.
6. Wilson, Charles (1977). “A Model of Insurance Markets with Incomplete Information.” Journal of Economic Theory 16, 167-207.
7. Riley, John G. (1979). “Informational Equilibrium.” Econometrica 47(2), 331–359.

1.2 Empirics

1. **BHT, Chapter 10
2. **Bundorf, Kate, Jonathan Levin, and Neale Mahoney (2012). “Pricing and Welfare in Health Plan Choice.” American Economic Review 102(7), 3214-3248.
3. **Cardon, James H., and Igal Hendel (2001). “Asymmetric Information in Health Insurance: Evidence from The National Medical Expenditure Survey.” RAND Journal of Economics 32(3), 408-427.
4. Cohen, Alma, and Liran Einav (2007). “Estimating Risk Preferences from Deductible Choice.” American Economic Review 97(3), 745-788.

5. **Einav, Finkelstein, Stephen Ryan, Paul Schrimpf, and Mark Cullen, “Selection on Moral Hazard in Health Insurance,” *American Economic Review*, 2013, 103 (1), 178–219
6. **Einav, Liran, Amy Finkelstein, and Mark R. Cullen (2010). “Estimating Welfare in Insurance Markets using Variation in Prices.” *Quarterly Journal of Economics* 125(3), 877–921.
7. **Einav, Liran, Amy Finkelstein, and Paul Schrimpf (2010). “Optimal Mandates and The Welfare Cost of Asymmetric Information: Evidence from The U.K. Annuity Market.” *Econometrica* 78(3), 1031-1092.
8. **Fang, Hanming, Michael Keane, and Dan Silverman (2008). “Sources of Advantageous Selection: Evidence from the Medigap Insurance Market.” *Journal of Political Economy* 116(2), 303-350.
9. **Handel, Ben (2013). “Adverse Selection and Inertia in Health Insurance Markets: When Nudging Hurts.” *American Economic Review* 103(7), 2643-2682.

2 Optimal Regulation and the Design of Risk Adjustment Schemes

1. ** ZBK, Chapter 7.
2. ** Azevedo, Eduardo, and Daniel Gottlieb (2015) “Perfect Competition in Markets with Adverse Selection”, working paper, U of Pennsylvania
3. Curto, Vilsa, Liran Einav, Jonathan Levin, and Jay Bhattacharya (2014). “Can Health Insurance Competition Work? Evidence from Medicare Advantage.” NBER Working Paper No. 20818.
4. Liran Einav, Amy Finkelstein, Raymond Kluender, and Paul Schrimpf (2015). “Beyond statistics: The Economic Content of Risk Scores.” *AEJ: Applied Economics* 8(2).
5. ** Liran Einav and Jonathan Levin (2015) “Managed Competition in Health Insurance”, *Journal of the European Economic Association*, 13(6).
6. Enthoven, Alain C. (1993). “The History and Principles of Managed Competition.” *Health Affairs* 12(1), 24-48.
7. ** Glazer, Jacob, and Thomas G. McGuire (2000). “Optimal Risk Adjustment in Markets with Adverse Selection: An Application to Managed Care.” *American Economic Review* 90(4), 1055-1071.
8. Glazer, Jacob, Thomas G. McGuire, and Julie Shi (2014). “Risk Adjustment of Health Plan Payments to Correct Inefficient Plan Choice from Adverse Selection.” NBER Working Paper No. 19998.
9. **Handel, Ben, Igal Hendel, and Michael D. Whinston (2015). “Equilibria in Health Exchanges: Adverse Selection vs. Reclassification Risk.” *Econometrica*, 83(4), 1261-1313.

10. Newhouse, Joseph P., Mary Price, Jie Huang, J. Michael McWilliams, and John Hsu (2012). “Steps To Reduce Favorable Risk Selection In Medicare Advantage Largely Succeeded, Boding Well For Health Insurance Exchanges.” *Health Affairs* 31(12), 2618-2628.
11. **Tebaldi, Pietro (2016) “Estimating Equilibrium in Health Insurance Exchanges: Price Competition and Subsidy Design under the ACA”, Job Market Paper, Stanford University.

3 Pharmaceutical Industry

1. **BHT, Chapter 12
2. ZBK, Chapter 12
3. KShSh, Chapter 6
4. Acemoglu, D. & Linn, J. (2004). Market size in innovation: Theory and evidence from the pharmaceutical industry. *Quarterly Journal of Economics*, 119(3), 1049-1090.
5. **Budish, Eric, Benjamin Roin and Heidi Williams (2015), Do Firms Underinvest in Long-Term Research? Evidence from Cancer Clinical Trials. *American Economic Review*
6. **Goldman, D. & Lakdawalla D. (2012). Intellectual Property, Information Technology, Biomedical Research, and Marketing of Patented Products. In M. V. Pauly, T. G. Mcguire, & P. P. Barros (Eds.) *Handbook of Health Economics*, vol. 2, chap. 12, (pp. 763–823). Elsevier.
7. Kremer, M. (1998). Patent buyouts: A mechanism for encouraging innovation. *Quarterly Journal of Economics*, 113(4), 1137-1167.
8. Lakdawalla, D. N. & Sood, N. (2009). Innovation and the welfare effects of public drug insurance. *Journal of Public Economics*, 93, 541-548.
9. Scott Morton, F., & Kyle, M. (2012). Markets for Pharmaceutical Products. In M. V. Pauly, T. G. Mcguire, & P. P. Barros (Eds.) *Handbook of Health Economics*, vol. 2, chap. 12, (pp. 763–823). Elsevier.