

# ESG UQÀM

## Département des sciences économiques

École des sciences de la gestion

Université du Québec à Montréal

**AUTOMNE 2018**

**ECO 930A ÉCONOMIE DE LA SANTÉ**

Raquel FONSECA (DS-)

[fonseca.raquel@uqam.ca](mailto:fonseca.raquel@uqam.ca)

Marie-Louise LEROUX (DS-5859)

[leroux.marie-louise@uqam.ca](mailto:leroux.marie-louise@uqam.ca)

Réception des étudiants sur rendez-vous.

### Description du cours :

L'économie de la santé analyse différents enjeux où la santé joue un rôle primordial. Les inégalités en santé des individus, les dépenses en santé, la qualité des services, la rémunération des médecins, la réglementation des prix des médicaments, sont des sujets au cœur des débats publics et des intérêts prioritaires des décideurs politiques. En 2015, le Québec et le Canada dépensaient en services de santé 8.14% et 7.18% de leur PIB respectif, alors que les dépenses en santé du secteur privé comptaient pour 3.41% du PIB du Québec et 2.96% du PIB du Canada. Ce cours abordera différents thèmes importants liés à la santé, en conjuguant à la fois approches macroéconomique et microéconomique, théorie et faits empiriques. Le cours visera à comprendre comment le secteur des soins de santé est organisé et comment les individus, faisant face à une incertitude sur leurs conditions de santé et sur leur longévité, prennent des décisions d'investissement en santé. Des problèmes liés à la sélection adverse et l'aléa moral sur le marché de l'assurance privée des soins de santé seront aussi abordés. Le cours comportera deux parties.

**La première partie** sera consacrée aux aspects des inégalités de santé en lien avec les caractéristiques socioéconomiques. Nous regarderons de plus près le rôle de la santé et ce que ceci implique pour les tendances futures en matière de retraite et d'épargne avec les modèles de cycles de vie, les aspects macroéconomiques de la santé et les différents enjeux de la demande de soins de santé sur les dépenses de santé, la longévité et la rémunération de médecins entre autres.

**La deuxième partie** du cours visera à comprendre comment le secteur des soins de santé est organisé. Nous regarderons de plus près l'assurance-santé, la tarification des médicaments. Nous étudierons les comportements des individus et l'impact d'un certain nombre de facteurs sur leur santé et leur longévité, ainsi que la problématique de soins de longue durée.

L'objectif du cours est de donner les outils méthodologiques et conceptuels nécessaires à l'étudiant afin d'étudier cette problématique de manière plus approfondie.

### Évaluation

Le cours est destiné aux étudiants de maîtrise et de doctorat. L'évaluation des travaux pratiques sera adaptée au niveau de l'étudiant.

Voici l'évaluation que nous vous proposons :

- Travaux pratiques (2) pour 30% (1 travail d'analyse pour 15% et 1 travail rapport d'arbitre pour 15%) de la note finale. Il comprend l'évaluation de la première partie du cours.
- Examen de mi-session (en classe) pour 20% de la note finale.
- Travaux pratiques (2) pour 30% (1 travail d'analyse pour 15% et 1 travail rapport d'arbitre pour 15%) de la note finale. Il comprend l'évaluation de la deuxième partie du cours.
- Examen final (en classe) pour 20% de la note finale.

L'examen de mi-session ainsi que l'examen final comporteront une partie de questions de cours et une partie d'exercices. L'examen de mi-session portera sur les parties du cours qui ont déjà été traitées. L'examen de fin de session portera sur la deuxième moitié du cours.

Il est interdit de sortir durant l'examen, sauf si l'étudiant a terminé et rendu sa copie. Aucune calculatrice à écran large ni aucun appareil électronique (ex : téléphone, ordinateur) ne seront acceptés pendant l'examen

## Plan du cours :

### Partie I : Prof. Fonseca

1. La santé et les inégalités santé
2. La santé et le vieillissement
3. La demande de santé
4. Macroéconomie de la santé
5. Méthodes appliqués des analyses coût-bénéfice des services en santé

### Références Partie I

De Nardi, Mariacristina, Eric French, and John B. Jones. Why do the elderly save? the role of medical expenses. *Journal of Political Economy*, 118(1) :pp. 39–75, 2010.

Gray A. M., P.M. Clarke, J.L. Wolstenholme et S. Wordsworth (2011) *Applied Methods of Cost-Benefit Analysis in Health Care*, Ed. Oxford, Handbooks in Health Economic Evaluation

Mcintosh, E., P.M. Clarke, E. J. Frew and J. J. Louviere (2010) *Applied Methods of Cost-Effectiveness Analysis in Health Care*, Ed.Oxford, Handbooks in Health Economic Evaluation.

Michaud, Pierre-Carl , Dana Goldman, Darius Lakdawalla, Adam Gailey, and Yuhui Zheng. Differences in health between americans and western europeans : Effects on longevity and public finance. *Social Science and Medicine*, 73(2) :254 – 263, 2011.

Newhouse Joseph P.. Medical care costs : How much welfare loss ? *The Journal of Economic Perspectives*, 6(3) :pp. 3–21, 1992.

Palumbo, Michael G. Uncertain medical expenses and precautionary saving near the end of the life cycle. *The Review of Economic Studies*, 66(2) :pp. 395–421, 1999.

Picone, Gabriel, Marten Uribe, and R. Mark Wilson. The effect of uncertainty on the demand for medical care, health capital and wealth. *Journal of Health Economics*, 17 (2) :171 – 185, 1998.

Phelps, C.E. (2003) *Health Economics*. Ed. Addison Wesley.

Rust, John and Christopher Phelan. How social security and medicare affect retirement behavior in a world of incomplete markets. *Econometrica*, 65(4): pp. 781–831, 1997.

Sloan, F. and Hsieh, C.-R. (2012). *Health Economics*. Mit press edition.

Smith, James P. Healthy bodies and thick wallets: The dual relation between health and economic status. *The Journal of Economic Perspectives*, 13(2) :pp. 145–166, 1999. ISSN 08953309. URL <http://www.jstor.org/stable/2647123>.

Willard G. Manning, Joseph P. Newhouse, Naihua Duan, Emmett B. Keeler, and Arleen Leibowitz. Health insurance and the demand for medical care: Evidence from a randomized experiment. *The American Economic Review*, 77(3) :pp. 251–277, 1987.

## Partie II : Prof. Leroux

### 6. l'Assurance-Santé.

- Introduction de la notion d'utilité espérée et modèle général simple de demande d'assurance (relation avec l'aversion au risque) : *Drèze, chapitre 8 p.158*.
- Problème Sélection adverse et Alea Moral : Modèle de Rothschild Stiglitz. *Salanié, Théorie des Contrats AS p. 49 et AM, p. 140-142*
- Bardey et al. 2002*
- Etude du papier de *Einav et al., QJE 2010*
- Risque de reclassification : *Slides Bardey, et Bardey (2003)*

### 7. Tarification des soins de santé

- Etude des différents types de tarifications dans les systèmes publiques.
- Tarification des médicaments. *Slides Bardey*
- Tests génétiques, réglementation *Bardey et De Donder, Revue d'Economie Financière (2017)*.

### 8. Economie comportementale : myopie et habit formation

*Laibson 97*

*Cairns et al, Health Eco 97*

Taxation des sin goods. *Cremer et al. Scandinavian J of Eco.*

### 9. Longévité et dépendance

- Poser le problème : *Sheshinski, chapters 3 (p.15) and 4 (p.21)*
- Prise en compte de l'incertitude de la vie dans les modèles micro, endogénéité des comportements individuels, taxation des mauvais comportements. *Leroux et al. JHE, 2011,*
- Introduction à la problématique de soins de longue durée. En quoi sont-ils différents de dépenses de santé standard ? Pourquoi si peu d'assurance LTC.
- LTC Survey : Norton, Costa-Font and Courbage, Pestieau and Ponthière 2011.*
- LTC : Handbook of Health econ chap 17*
- Boyer et al. 2017, 2018.*

### 10. Mesure de la qualité de la santé, Equité et compensation

- Introduction du concept d'aversion à l'inégalité intertemporelle : *Bommier et al. CJE*
- Modèle de compensation et responsabilité : *Fleurbaey et al, J. of Math Econ, JPubE, 2013.*

Handbook of HE, chapitre 32.

Plagiat :

### **Règlement no 18 sur les infractions de nature académique**

Tout acte de plagiat, fraude, copiage, tricherie ou falsification de document commis par une étudiante, un étudiant, de même que toute participation à ces actes ou tentative de les commettre, à l'occasion d'un examen ou d'un travail faisant l'objet d'une évaluation ou dans toute autre circonstance, constituent une infraction au sens de ce règlement.

#### **La liste non limitative des infractions est définie comme suit :**

- la substitution de personnes ;
- l'utilisation totale ou partielle du texte d'autrui en le faisant passer pour sien ou sans indication de référence ;
- la transmission d'un travail pour fins d'évaluation alors qu'il constitue essentiellement un travail qui a déjà été transmis pour fins d'évaluation académique à l'Université ou dans une autre institution d'enseignement, sauf avec l'accord préalable de l'enseignante, l'enseignant ;
- l'obtention par vol, manœuvre ou corruption de questions ou de réponses d'examen ou de tout autre document ou matériel non autorisés, ou encore d'une évaluation non méritée ;
- la possession ou l'utilisation, avant ou pendant un examen, de tout document non autorisé ;
- l'utilisation pendant un examen de la copie d'examen d'une autre personne ;
- l'obtention de toute aide non autorisée, qu'elle soit collective ou individuelle ;
- la falsification d'un document, notamment d'un document transmis par l'Université ou d'un document de l'Université transmis ou non à une tierce personne, quelles que soient les circonstances ;
- la falsification de données de recherche dans un travail, notamment une thèse, un mémoire, un mémoire-crédation, un rapport de stage ou un rapport de recherche.

**Les sanctions reliées à ces infractions sont précisées à l'article 3 du Règlement no 18**