

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
М.В.ЛОМОНОСОВА»**

**ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ**

**«УТВЕРЖДАЮ»**

Декан экономического факультета МГУ

профессор \_\_\_\_\_ А.А.Аузан

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 год

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ**

**Наименование дисциплины:**

**«ЭКОНОМИКА ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»**

---

**Уровень высшего образования:**

**МАГИСТРАТУРА**

---

**Направление подготовки:**

**38.04.01. ЭКОНОМИКА**

---

**Форма обучения:**

**ОЧНАЯ**

---

Рабочая программа рассмотрена и одобрена  
*Учебно-методической комиссией экономического факультета*  
(протокол № \_\_\_\_\_, дата)

Москва 2021

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с самостоятельно установленным МГУ образовательным стандартом (ОС МГУ) для реализуемых основных профессиональных образовательных программ высшего образования по направлению подготовки магистратуры 38.04.01. Экономика

ОС МГУ утвержден решением Ученого совета МГУ имени М.В.Ломоносова от 28 декабря 2020 года, протокол №7

Год (годы) приема на обучение: 2021 и последующие

### 1. Место и статус дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы подготовки магистра

Статус дисциплины: *Вариативная*

Триместр: 3

### 2. Входные требования (реквизиты) для освоения дисциплины

Для успешного освоения данного курса требуются знания и умения, полученные в следующих дисциплинах:

- Микроэкономика (базовые модели поведения потребителя и производителя, моделирование поведения в условиях неопределенности)
- Эконометрика (базовый регрессионный анализ, навыки интерпретации эконометрического результата)

### 3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с требуемыми компетенциями выпускников

Компетенции выпускников (коды)	Индикаторы (показатели) достижения компетенций	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), сопряженные с компетенциями
<b>УК-1.</b> Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий, формулировать научно обоснованные гипотезы, применять методологию научного познания в профессиональной деятельности	<b>УК-1.И-1.</b> Анализирует проблемную ситуацию как целостную систему, выявляя ее составляющие и связи между ними	<b>УК-1.И-1.З-1.</b> Знает методику постановки цели и определения способов ее достижения
		<b>УК-1.И-1.У-1.</b> Умеет определить суть проблемной ситуации и этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов
		<b>УК-1.И-1.У-2.</b> Умеет осуществлять сбор, систематизацию и критический анализ информации, необходимой для выработки стратегии действий по разрешению проблемной ситуации
	<b>УК-1.И-2.</b> Разрабатывает варианты решения проблемной ситуации на основе критического анализа доступных источников информации	<b>УК-1.И-2.У-1.</b> Умеет оценивать адекватность и достоверность информации о проблемной ситуации, работать с противоречивой информацией из разных источников
		<b>УК-1.И-2.У-2.</b> Умеет находить решение проблемной ситуации на основе действий, эксперимента и опыта

		<p><b>УК-1.И-2.У-3.</b> Умеет определить возможные варианты решения проблемной ситуации на основе анализа причинно-следственных связей</p>
	<p><b>УК-1.И-3.</b> Вырабатывает стратегию действий для решения проблемной ситуации в виде последовательности шагов, предвидя результат каждого из них</p>	<p><b>УК-1.И-3.У-1.</b> Умеет осуществить и аргументировать выбор стратегии по решению проблемной ситуации, понимая преимущества и недостатки выбранной стратегии</p> <p><b>УК-1.И-3.У-2.</b> Умеет разработать план действий по решению проблемной ситуации, определяя и оценивая практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации</p>
	<p><b>УК-2.И-1.</b> Решает социальные и профессиональные задачи, используя философские категории и концепции как универсальные инструменты анализа</p>	<p><b>УК-2.И-1.3-1.</b> Знает фактологию, методологию, основные теоретические идеи и концепции</p> <p><b>УК-2.И-1.У-1.</b> Умеет искать факты, обобщать их в понятиях, строить гипотезы</p> <p><b>УК-2.И-1.У-2.</b> Умеет использовать философские категории и концепции как инструменты экономического анализа</p>
<p><b>УК-5.</b> Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке (иностранных языках), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p><b>УК-5.И-1.</b> Составляет документы (письма, эссе, рефераты и др.) для академического и профессионального взаимодействия в соответствии с нормами русского и иностранного языков</p>	<p><b>УК-5.И-1.3-1.</b> Знает способы использования информационно-коммуникационных технологий для сбора, хранения, обработки, представления и передачи информации</p> <p><b>УК-5.И-1.У-1.</b> Умеет найти и проанализировать информацию, необходимую для качественного выполнения академических и профессиональных задач и достижения профессионально значимых целей, в т.ч. на иностранном языке</p> <p><b>УК-5.И-1.У-2.</b> Умеет составить, отредактировать на русском и/или иностранном языке, выполнить корректный перевод с иностранного языка на русский язык и с русского языка на иностранный язык различных академических и профессиональных текстов</p>

#### 4. Объем дисциплины по видам занятий

Объем дисциплины составляет 3 зачетных единицы: 108 академических часов, в том числе 52 академических часов составляет контактная работа с преподавателем, 56 академических часов составляет самостоятельная работа магистранта.

5. **Формат обучения** очная форма с использованием обучающей среды On.Econ, при необходимости допускается дистанционное проведение занятий с использованием технологии бизнес-конференции (ZOOM, Teams и прочее) и обучающей среды On.Econ
6. **Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и виды учебных занятий**

Наименование и краткое содержание разделов и тем дисциплины (модуля),  Форма промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)	Всего (часы)	В том числе							
		Контактная работа (работа во взаимодействии с преподавателем) <i>Виды контактной работы, часы</i>				Самостоятельная работа обучающегося <i>Виды самостоятельной работы, часы</i>			
		Занятия семинарского типа	Групповые консультации	Индивидуальные консультации	Всего	Чтение литературы	Подготовка проекта	Выполнение письменного домашнего задания	Всего
Тема 1. Эластичность спроса на здоровье. Основные данные, концепции, проблемы измерения. Сравнительный экономический анализ систем здравоохранения: ресурсы, институты и результаты. Финансирование здравоохранения. Национальные счета здравоохранения.	22	4		2	6	4	12		16

Тема 2. Экономические основы производства здоровья. Модель Гроссмана. Спрос на медицинские услуги.	14	4		6	10	4			4
Тема 3. Детерминанты здоровья, предотвратимое причины смертности.	8	2		2	4	4			4
Тема 4 Структура рынка медицинских услуг. Основные участники рынка предоставления медицинских услуг. Модели поведения госпиталей. Навязанный спрос. Медицинское страхование	28	6		6	12	10		6	16
Тема 5. Модели возмещения/финансирования в здравоохранении. Техническая и аллокативная эффективность. Этика и ценности в принятии решений в сфере здравоохранения	14	4		4	8	6			6
Тема 6. Экономическая оценка эффективности интервенций в здравоохранении.	14	4		4	8	6			6
Промежуточная аттестация – письменная работа (контроль), защита проекта (текущая)	4			4					
<b>Итого</b>	<b>108</b>	<b>52</b>			<b>56</b>				

### Краткое содержание тем дисциплины

**Тема 1.** Введение в экономику здоровья и здравоохранения. Здоровье как экономическая категория. Эластичность спроса на здоровье. Основные данные, концепции, проблемы измерения. Сравнительный экономический анализ систем здравоохранения: ресурсы, институты и результаты. Финансирование здравоохранения. Национальные счета здравоохранения.

**Основная литература по теме:**

1. Arrow, Kenneth J. “Uncertainty and the Welfare Economics of Medical Care”, American Economic Review, Vol. 53, No. 5 (Dec., 1963), pp. 941-973
2. Manning, W., Newhouse J., Duan N., Keeler E., Benjamin B., Leibowitz A., Marquis S., Zwanziger J. „Health Insurance and the Demand for Medical Care: Evidence from a Randomized Experiment“ RAND Health Insurance Study, 1988
3. Poullier J-P, Hernandez P., Kawabata K. National Health Accounts: Concepts, Data Sources, and Methodology in: Health systems performance assessment: debates, methods and empiricism /edited by Christopher J.L. Murray, David B.Evans

**Дополнительная литература по теме:**

4. Docteur, Elizabeth, and Howard Oxley “Health Care Systems: Lessons from the Reform Experience”, OECD: DELSA/ELSA/WD/HEA, 2003
5. Häkkinen, Unto, and Isabelle Joumard (2007) “Cross-country Analysis of Efficiency in OECD Health Care Sections: Options for Research”, OECD Economic Department Working Papers No 554, OECD Publishing [doi:10.1787/178861806081](https://doi.org/10.1787/178861806081)

**Тема 2.** Экономические основы производства здоровья. Модель Гроссмана. Спрос на медицинские услуги.

**Основная литература по теме:**

1. Grossman, Michael “The Human Capital Model” Ch. 7 in Handbook of Health Economics, Volume 1, Edited by A.J. Culyer and J.P Newhouse, 2000, pp.348-408.

**Дополнительная литература по теме:**

2. Grossman, M., “On the Concept of Health Capital and the Demand for Health,” Journal of Political Economy, 80(2), 1972, 223-255.

**Тема 3.** Детерминанты здоровья. Причины смертности. Основные подходы к профилактике и их ограничения.

**Основная литература по теме:**

1. David Cutler, Angus Deaton, Adriana Lleras-Muney (2006), “The Determinants of Mortality”, Journal of Economic Perspectives, Summer, pages 97-120.
2. David Cutler and Elizabeth Brainerd (2005) “Autopsy on an Empire: Understanding Mortality in Russia and the Former Soviet Union,” Journal of Economic Perspectives, Volume 19, Number 1, Winter, Pages 107-130
3. Dahlgren G., Whitehead M. (2006) Concepts and principles for tackling social inequities in health: Levelling up Part 1. Copenhagen: WHO

**Дополнительная литература по теме:**

4. Beyrer, C., Wirtz, A., O’Hara, G., Leon N. & Kazatchkine, M. (2017) ‘The expanding epidemic of HIV-1 in the Russian Federation’ PLoS Med 14(11): e1002462
5. Dahlgren G., Whitehead M. (2006) European strategies for tackling social inequities in health: Levelling up Part 2. Copenhagen: WHO
6. Marmot, M., Allen, J., Bloomer, E. & Goldblatt, P. (2012) “WHO European review of social determinants of health and the health divide”. Lancet: Volume 380 (9846)
7. Thow M.A., Jan S., Leeder S. & Swibburne (2010) ‘The effect of fiscal policy on diet, obesity and chronic disease: a systematic review’ Bulletin of the World Health Organization 2010; 88: pp. 609-614.

**Тема 4.** Структура рынка медицинских услуг. Основные участники рынка предоставления медицинских услуг. Модели поведения госпиталей. Навязанный спрос. Медицинское страхование

**Основная литература по теме:**

1. Sloan, Frank A. “Not-for-profit Ownership and Hospital Behavior”, глава 21 in Handbook of Health Economics, Volume 1, Edited by A.J. Culyer and J.P Newhouse, 2000, pp.1142-1174
2. McGuire, Thomas G. “Physician Agency”, глава 9 in Handbook of Health Economics, Volume 1, Edited by A.J. Culyer and J.P Newhouse, 2000, pp.462-536
3. Chakravarty, S., M.Gaynor, S.Klepper and W.B. Vogt (2006) “Does the profit motive make Jack nimble? Ownership form and the evolution of the US hospital industry” Health Economics 15: 345–361
4. Gruber, Jonathan, and Maria Owings. “Physician Financial Incentives and Cesarean Section Delivery”, RAND Journal of Economics, Vol. 27, No. 1 (Spring, 1996), pp. 99-123
5. Dafny L.S. (2010) “Are Health Insurance Markets Competitive?” American Economic Review, Vol. 100, No. 4 , pp. 1399-1431

**Дополнительная литература по теме:**

6. Newhouse, Joseph P. “Toward a Theory of Nonprofit Institutions: An Economic Model of a Hospital”, American Economic Review, Vol. 60, No. 1 (1970), pp. 64-74
7. Harris, Jeffrey E. “The Internal Organization of Hospitals: Some Economic Implications”, Bell Journal of Economics, Vol. 8, No. 2 (Autumn, 1977), pp. 467-482
8. McGuire, Thomas G., and Mark V.Pauly “Physician response to fee changes with multiple payers”, Journal of Health Economics, 10, 1991, 385-410
9. Dranove, David, and Paul Wehner “Physician-induced demand for childbirths”, Journal of Health Economics, 13, 1994, 61-73
10. Escarce, José J. “Would Eliminating Differences in Physician Practice Style Reduce Geographic Variations in Cataract Surgery Rates?” Medical Care, Vol. 31, No. 12 (Dec., 1993), pp. 1106-1118

**Тема 5.** Модели возмещения/финансирования в здравоохранении. Техническая и аллокативная эффективность. Этика и ценности в принятии решений в сфере здравоохранения

**Основная литература по теме:**

1. Fournier, Gary M., and Jean M. Mitchell “Hospital Costs and Competition for Services: A Multiproduct Analysis”, Review of Economics and Statistics, Vol. 74, No. 4 (Nov., 1992), pp. 627-634
2. Kafiriri, L., Norheim, O.F., Martin, D.K. (2009) ‘Fairness and accountability for reasonableness. Do the views of priority setting decision makers differ across health systems and levels of decision making?’ Social Science & Medicine. Volume 68 (4): pp.766–773.
3. Ahangar, A., Ahmadi, A.M. Mozayani, A.H. & Dizaji S.F. (2018) ‘The Role of Risk-sharing Mechanisms in Finance Health Care and Towards Universal Health Coverage in Low-and Middle-income Countries of World Health Organization Regions’ Journal of Prevention Medicine and Public Health 51(1), pp.: 59-61

**Дополнительная литература по теме:**

4. Papanicolas, I. & Cylus, J. (2017) ‘The challenges of using cross-national comparisons of efficiency to inform health policy’ Eurohealth: Quarterly of the European Observatory on Health Systems and Policies, 23 (2), pp. 8-11



5. Glied, S.A. (2008) "Health Care Financing, Efficiency, and Equity". NBER Bulletin on Aging and Health. NBER Working Paper No. 13881
6. Sahrkey, K. & Gilliam, L. (2010) 'Should patients with self-inflicted illness receive lower priority in access to healthcare resources? Mapping out the debate'. Journal of Medical Ethics. Volume 36 (11): pp. 661-665.
7. Mckie, J., Shrimpton, B., Hurworth, R., Bell, C. & Richardson, J. (2008) 'Who should be involved in health care decision making? A qualitative study.' Health Care Analysis. Volume 16 (2): pp. 114 – 126

**Тема 6.** Экономическая оценка интервенций в области здравоохранения.

**Основная литература по теме:**

1. Brent Robert J. "Cost-Benefit Analysis and Health Care Evaluations", Edward Elgar Cheltenham, UK, Northampton, MA, USA, 2003

**Дополнительная литература по теме:**

2. Gerard, K. & Mooney, G. (1993) 'QALY League Tables: Handle with Care'. Health Economics. Volume 2: pp. 59 – 64.
3. Michael F. Drummond, Mark J. Sculpher, George W. Torrance, Bernie J. O'Brien and Greg L. Stoddart: Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes, Second Edition
4. O'Connor, R. (1993) Issues in the measurement of health-related quality of life. Working paper 30. Center for Health Program Evaluation.

## 7. Фонд оценочных средств для оценивания результатов обучения по дисциплине

### 7.1. Примеры оценочных средств:

Результаты обучения по дисциплине	Виды оценочных средств
<b>УК-1.И-1.3-1.</b> Знает методику постановки цели и определения способов ее достижения	Научно-исследовательский проект
<b>УК-1.И-1.У-1.</b> Умеет определить суть проблемной ситуации и этапы ее разрешения с учетом вариативных контекстов	Контрольная работа
<b>УК-1.И-1.У-2.</b> Умеет осуществлять сбор, систематизацию и критический анализ информации, необходимой для выработки стратегии действий по разрешению проблемной ситуации	Контрольная работа
<b>УК-1.И-2.У-1.</b> Умеет оценивать адекватность и достоверность информации о проблемной ситуации, работать с противоречивой информацией из разных источников	Разноуровневые задачи и задания Научно-исследовательский проект
<b>УК-1.И-2.У-2.</b> Умеет находить решение проблемной ситуации на основе действий, эксперимента и опыта	Разноуровневые задачи и задания Научно-исследовательский проект

<b>УК-1.И-2.У-3.</b> Умеет определить возможные варианты решения проблемной ситуации на основе анализа причинно-следственных связей	Разноуровневые задачи и задания Научно-исследовательский проект
<b>УК-1.И-3.У-1.</b> Умеет осуществить и аргументировать выбор стратегии по решению проблемной ситуации, понимая преимущества и недостатки выбранной стратегии	Контрольная работа
<b>УК-1.И-3.У-2.</b> Умеет разработать план действий по решению проблемной ситуации, определяя и оценивая практические последствия реализации действий по разрешению проблемной ситуации	Контрольная работа (итоговая письменная работа) Научно-исследовательский проект
<b>УК-2.И-1.3-1.</b> Знает фактологию, методологию, основные теоретические идеи и концепции	Контрольная работа (итоговая письменная работа) Научно-исследовательский проект
<b>УК-2.И-1.У-1.</b> Умеет искать факты, обобщать их в понятиях, строить гипотезы	Письменное домашнее задание Контрольная работа (итоговая письменная работа)
<b>УК-2.И-1.У-2.</b> Умеет использовать философские категории и концепции как инструменты экономического анализа	Письменное домашнее задание Контрольная работа (итоговая письменная работа) Научно-исследовательский проект
<b>УК-5.И-1.3-1.</b> Знает способы использования информационно-коммуникационных технологий для сбора, хранения, обработки, представления и передачи информации	Письменное домашнее задание Контрольная работа (итоговая письменная работа) Научно-исследовательский проект
<b>УК-5.И-1.У-1.</b> Умеет найти и проанализировать информацию, необходимую для качественного выполнения академических и профессиональных задач и достижения профессионально значимых целей, в т.ч. на иностранном языке	Письменное домашнее задание Контрольная работа (итоговая письменная работа) Научно-исследовательский проект
<b>УК-5.И-1.У-2.</b> Умеет составить, отредактировать на русском и/или иностранном языке, выполнить	Контрольная работа (итоговая

корректный перевод с иностранного языка на русский язык и с русского языка на иностранный язык различных академических и профессиональных текстов	письменная работа) Научно-исследовательский проект
---	---

### 7.2. Критерии оценивания (баллы) по дисциплине:

Виды оценочных средств	Баллы
Домашнее задание	50
Проект	70
Итоговая письменная работа	30
<b>Итого</b>	<b>150</b>

### 7.3. Оценка по дисциплине выставляется, исходя из следующих критериев:

Оценка	Минимальное количество баллов	Максимальное количество баллов
<i>Отлично</i>	127,5	150,0
<i>Хорошо</i>	97,5	127,0
<i>Удовлетворительно</i>	60,0	97,0
<i>Неудовлетворительно</i>	0,0	59,5

**Примечание:** в случае, если магистрант за триместр набирает менее 20% баллов от максимального количества по дисциплине, то уже на промежуточном контроле (и далее на пересдачах) действует следующее правило сдачи: «магистрант может получить только оценку «Удовлетворительно», и только если получит за промежуточный контроль, включающий весь материал дисциплины, не менее, чем 85% от баллов за промежуточный контроль».

### 7.4. Типовые задания и иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения:

#### — Проект

Выбрать страну из списка 9-10 стран, сформировать команду из 2-3 человек, провести небольшое исследование системы здравоохранения, описать результаты в форме презентации и представить результаты на одном из семинаров. В исследовании должны быть отражены следующие характеристики системы здравоохранения страны:

- Доступ к системе здравоохранения и наличие prepaid услуг (через страхование или бюджет);

- Качество услуг и удовлетворенность пациентов процессом и результатом предоставления услуг здравоохранения;
- Эффективность системы здравоохранения;
- Адекватность финансирования и устойчивость системы.

— **Пример задания для письменной домашней работы:**

В исследовании Lleras-Muney, 2005 изучается влияние образования на смертность.

(a) Предложите механизм(ы) влияния образования на коэффициенты смертности (не забудьте про модель Гроссмана).

(b) Обсудите проблемы, возникающие при попытке выявить причинно-следственное влияние образования на смертность в эмпирическом исследовании. Кратко опишите и предложите обоснование методологического подхода, выбранного автором статьи.

— **Пример задания для итоговой письменной работы:**

На лекциях мы обсуждали четыре основных подхода к оценке экономической эффективности в системе здравоохранения. Используя данные, приведенные ниже, выберите необходимые компоненты издержек и результатов для подсчета экономической эффективности по разным методам.

В частности, в таблице 1.5 из исследования Voyle et al. 1983 представлены оценки издержек и выгод в рамках исследования неонатальной интенсивной терапии в Канаде (все денежные показатели в канадских долларах). Интенсивная неонатальная терапия требует увеличенных капитальных затрат (для контроля за дыхательной, сердечной, пищеварительной и другими функциями новорожденного) для повышения шансов новорожденного на выживание. Издержки и измерители результативности неонатальной интенсивной терапии для новорожденных весом от 1000 грамм до 1499 грамм представлены в таблице 1.5 (все цифры без учета дисконтирования во времени).

1) Оцените эффективность неонатальной интенсивной терапии (по сравнению с ее отсутствием), используя метод минимизации издержек (a) с позиций больницы (b) с позиций общества.

2) Оцените эффективность неонатальной интенсивной терапии (по сравнению с ее отсутствием), используя метод сравнения эффектов (CEA) в расчете на единицу затрат с позиций общества. (Подсказка: в таблице не один вариант измерения эффекта).

3) Оцените эффективность неонатальной интенсивной терапии (по сравнению с ее отсутствием), используя метод сравнения полезности

(CUA) в расчете на единицу затрат с позиций общества. (Подсказка: в таблице один вариант измерения эффекта, подходящего для данного метода).

4) Оцените эффективность неонатальной интенсивной терапии (по сравнению с ее отсутствием), используя развернутый метод издержки-выгоды (CBA) в расчете на единицу затрат с позиций общества. (Подсказка: в таблице один вариант измерения эффекта, подходящего для данного метода).

### **7.5. Методические рекомендации и требования к выполнению заданий:**

— *Подготовка и презентация проекта, подготовленного в командах*

Основы анализа систем здравоохранения обсуждаются на семинарских занятиях. В дополнение предоставляются ссылки на материалы аналитического характера и статистические сведения по каждой стране. Работа над проектом осуществляется при консультационной поддержке преподавателя.

— *Выполнение письменного домашнего задания*

Основой для выполнения являются интерактивные семинары, дополненные самостоятельным изучением обязательной литературы

— *Тестирование*

Основой успешного освоения материала курса требует посещения семинарских занятий, освоения рекомендованной литературы, выполнения домашних заданий и самостоятельной работы в рамках исследовательского проекта (в составе группы).

## **8. Ресурсное обеспечение**

### **8.1. Перечень основной и дополнительной литературы**

#### **Основная литература:**

1. Arrow, Kenneth J. "Uncertainty and the Welfare Economics of Medical Care", *American Economic Review*, Vol. 53, No. 5 (Dec., 1963), pp. 941-973

2. Manning, W., Newhouse J., Duan N., Keeler E., Benjamin B., Leibowitz A., Marquis S., Zwanziger J. „Health Insurance and the Demand for Medical Care: Evidence from a Randomized Experiment“ *RAND Health Insurance Study, 1988*
3. Docteur, Elizabeth, and Howard Oxley “Health Care Systems: Lessons from the Reform Experience”, OECD: DELSA/ELSA/WD/HEA, 2003
4. Grossman, Michael “The Human Capital Model” Ch. 7 in *Handbook of Health Economics, Volume 1, Edited by A.J. Culyer and J.P Newhouse, 2000, pp.348-408*
5. Grossman, M., “On the Concept of Health Capital and the Demand for Health,” *Journal of Political Economy*, 80(2), 1972, 223-255.
6. David Cutler, Angus Deaton, Adriana Lleras-Muney (2006), “The Determinants of Mortality”, *Journal of Economic Perspectives*, Summer, pages 97-120.
7. Lleres-Muney, A., "The Relationship Between Education and Adult Mortality in the U.S.," *Review of Economic Studies*, Vol.72(1), January 2005.
8. Becker, G., and Kevin Murphy (1988) “A Theory of Rational Addiction” *Journal of Political Economy*, Vol.96, 4, 675-700.
9. Becker, G., Michael Grossman and Kevin Murphy (1994) “An Empirical Analysis of Cigarette Addiction” *American Economic Review*, Vol.84, 3, 396-418.
10. Sloan, Frank A. “Not-for-profit Ownership and Hospital Behavior”, глава 21 in *Handbook of Health Economics, Volume 1, Edited by A.J. Culyer and J.P Newhouse, 2000, pp.1142-1174*
11. McGuire, Thomas G. “Physician Agency”, глава 9 in *Handbook of Health Economics, Volume 1, Edited by A.J. Culyer and J.P Newhouse, 2000, pp.462-536*
12. Chakravarty, S., M.Gaynor, S.Klepper and W.B. Vogt (2006) “Does the profit motive make Jack nimble? Ownership form and the evolution of the US hospital industry” *Health Economics* 15: 345–361
13. Newhouse, Joseph P. “Toward a Theory of Nonprofit Institutions: An Economic Model of a Hospital”, *American Economic Review*, Vol. 60, No. 1 (1970), pp. 64-74
14. Dranove, David, and Paul Wehner “Physician-induced demand for childbirths”, *Journal of Health Economics*, 13, 1994, 61-73
15. Gruber, Jonathan, and Maria Owings. “Physician Financial Incentives and Cesarean Section Delivery”, *RAND Journal of Economics*, Vol. 27, No. 1 (Spring, 1996), pp. 99-123
16. Dafny L.S. (2010)“Are Health Insurance Markets Competitive?” *American Economic Review*, Vol. 100, No. 4 , pp. 1399-1431
17. Brent Robert J. “Cost–Benefit Analysis and Health Care Evaluations”, Edward Elgar Cheltenham, UK, Northampton, MA, USA, 2003
18. Kafiriri, L., Norheim, O.F., Martin, D.K. (2009) ‘Fairness and accountability for reasonableness. Do the views of priority setting decision makers differ across health systems and levels of decision making?’ *Social Science & Medicine*. Volume 68 (4): pp.766–773.
19. Sahrkey, K. & Gilliam, L. (2010) ‘Should patients with self-inflicted illness receive lower priority in access to healthcare resources? Mapping out the debate’. *Journal of Medical Ethics*. Volume 36 (11): pp. 661-665.

**Дополнительная литература:**

1. Häkkinen, Unto, and Isabelle Joumard (2007) “Cross-country Analysis of Efficiency in OECD Health Care Sections: Options for Research”, OECD Economic Department Working Papers No 554, OECD Publishing [doi:10.1787/178861806081](https://doi.org/10.1787/178861806081)
2. Poullier J-P, Hernandez P., Kawabata K. *National Health Accounts: Concepts, Data Sources, and Methodology* in: *Health systems performance assessment: debates, methods and empiricism* /edited by Christopher J.L. Murray, David B.Evans
3. David Cutler and Elizabeth Brainerd (2005) “Autopsy on an Empire: Understanding Mortality in Russia and the Former Soviet Union,” *Journal of Economic Perspectives*, Volume 19, Number 1, Winter, Pages 107-130
4. Gruber, J, "Tobacco at the Crossroads: The Past and Future of Smoking Regulation in the United States" *Journal of Economic Perspectives*, 15, 2001, 193-212
5. Foster, Martin, and Andrew Jones “The Role of Tobacco Taxes in Starting and Quitting Smoking: Duration Analysis of British Data”, *Center for Health Economics Discussion Paper 176*, 2000
6. Harris, Jeffrey E. “The Internal Organization of Hospitals: Some Economic Implications”, *Bell Journal of Economics*, Vol. 8, No. 2 (Autumn, 1977), pp. 467-482
7. McGuire, Thomas G., and Mark V.Pauly “Physician response to fee changes with multiple payers”, *Journal of Health Economics*, 10, 1991, 385-410
8. Escarce, José J. “Would Eliminating Differences in Physician Practice Style Reduce Geographic Variations in Cataract Surgery Rates?” *Medical Care*, Vol. 31, No. 12 (Dec., 1993), pp. 1106-1118
9. Michael F. Drummond, Mark J. Sculpher, George W. Torrance, Bernie J. O'Brien and Greg L. Stoddart: *Methods for the Economic Evaluation of Health Care Programmes*, Second Edition
10. Gerard, K. & Mooney, G. (1993) ‘QALY League Tables: Handle with Care’. *Health Economics*. Volume 2: pp. 59 – 64.
11. O’Connor, R. (1993) *Issues in the measurement of health-related quality of life. Working paper 30*. Center for Health Program Evaluation

## 8.2. Перечень лицензионного программного обеспечения

— пакет MS Office

## 8.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

— European Health for All database (HFA-DB) (2008). Copenhagen, WHO Regional Office for Europe (<http://www.euro.who.int/hfadb>).

OECD data

— <http://www.oecd.org/els/health-systems/>

— <http://data.euro.who.int/hfadb/>

## 8.4. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при необходимости)

— Health in transition materials

<http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/health-systems-in-transition-hit-series/hit-summaries>

<http://www.euro.who.int/en/about-us/partners/observatory/health-systems-in-transition-hit-series/countries-and-subregions>

## 8.5. Описание материально-технической базы

аудитория с проектором

### 9. Язык преподавания:

*Русский, учебно-вспомогательные материалы, в том числе источники литературы, на английском языке*

### 10. Преподаватель (преподаватели):

*Денисова Ирина Анатольевна, доцент кафедры народонаселения*

### 11. Разработчики программы:

*12. Денисова Ирина Анатольевна, доцент кафедры народонаселения*