

Влияние здравоохранения как составляющей человеческого капитала на экономический рост

Подготовила Голованова А. А.

Научный руководитель: Туманова Е. А.

Мотивация

- Вагнер (1890): рост совокупного дохода - больше затрат на здравоохранение.
- Мушкин (1960) увеличение расходов на здравоохранение - общий экономический рост.
- Эту гипотезу развили в своих работах Эрлих и Луи (1991), Мельцер (1995) и Барро (2013).
- Вопрос о том, какая зависимость преобладает, все еще открыт.

Актуальность

В то время как теоретические модели (Мушкин (1960), Барро (2013), Вагнер (1890)) описывают положительную зависимость между повышением уровня здравоохранения и экономическим ростом, эмпирические исследования не дают однозначного результата.

Можно выделить 4 категории:

- 1 Увеличение расходов на здравоохранение ведет к экономическому росту
- 2 Экономический рост ведет к увеличению расходов на здравоохранение
- 3 Двусторонняя связь
- 4 Нет связи

Эмпирические исследования



- Zaman et al.(2017) - Бангладеш, Elmi and Sadeghi (2012) - развивающиеся страны
- ← M. Mehrara, M. Musai (2011) -нефтеэкспортирующие страны, Dinçerand Yüksel (2019)- E7
- ↔ Serap Bedir (2016) - Россия, Emre Atilgan (2017) -Турция
- ✕↔ Kunofiwa Tsaurai (2014) - Ботсвана, Serap Bedir(2016) -Турция

Цель

- Опираясь на научные статьи, оценить влияние расходов на здравоохранение на ВВП в разных странах.

Задачи

1. Выделить теоретические модели, которые описывают зависимость экономического роста от уровня здравоохранения
2. Осуществить обзор эмпирической литературы для выявления зависимости в разных странах или опровержения теоретических выводов, выделить методы.
3. Выделить причины несоответствия эмпирических выводов теории

Гипотезы:

- Способы учета уровня здравоохранения в человеческом капитале.
- Качество данных и методы подготовки данных.

Кейс: Турция

- Serap Bedir, 2016,

Данные 1995-2013. Granger(Toda and Yamamoto и Dolado and Lütkepohl).

Оба подхода не выявили связи между Н и GDP

Table 3. Results for Toda-Yamamoto causality test

Countries	$p+d_{max}$	$H_0=lnHEX$ does not cause $lnINC$		$H_0=lnINC$ does not cause $lnHEX$		The direction of causality
		χ^2 statistic	p -value	χ^2 statistic	p -value	
Turkey	1+2	0.6168	0.432	0.1092	0.741	No

Table 4. Results for Dolado and Lütkepohl causality test

Turkey	1+1	0.7106	0.399	0.1230	0.726	No
--------	-----	--------	-------	--------	-------	----

- Emre Atilgan & Dilek Kilic & Hasan Murat Ertugrul, 2017

Данные 1975-2013гг. Bound test model, ARDL, Kalman Filter model.

Двусторонняя связь между Н (health expenditures) и GDP

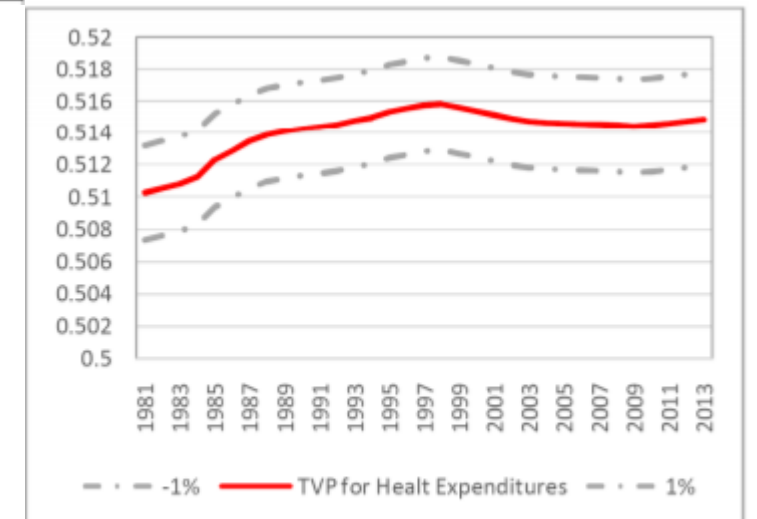


Figure 1: Time Varying Parameter (TVP) Estimates for Kalman Filter Approach

План

1. Теоретический аспект анализа:

- Модель Барро (2013) и Вагнера(1890)
- Механизм воздействия

2. Эмпирический аспект

- Оценка воздействия здравоохранения на экономический рост на примере стран: Россия, Турция, Бангладеш, Ботсвана

3. Здравоохранение и человеческий капитал

- Методология и учет здравоохранения в индексе человеческого капитала
- Определить методологию, которую используют страны, похожие на Россию

Литература (1)

1. Emre Atilgan & Dilek Kilic & Hasan Murat Ertugrul, 2017, "The dynamic relationship between health expenditure and economic growth: is the health-led growth hypothesis valid for Turkey?," The European Journal of Health Economics, Springer;Deutsche Gesellschaft für Gesundheitsökonomie (DGGÖ), vol. 18(5), pages 567-574, June. https://www.worldresearchlibrary.org/up_proc/pdf/120-145146635451-54.pdf
2. Robert Barro, Health and Economic Growth, Annals of Economics and Finance, 2013, vol. 14, issue 2, 329-366, 2013 <https://econpapers.repec.org/RePEc:cuf:journl:y:2013:v:14:i:2:barro:health>
3. Serap Bedir, 2016, "Healthcare Expenditure and Economic Growth in Developing Countries", Advances in Economics and Business 4(2):76-86 February http://www.hrpub.org/journals/article_info.php?aid=3418
4. Dincer H, Yüksel S. Identifying the causality relationship between health expenditure and economic growth: An application on E7 countries. 2018; 1: 10-38. <https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/541994>
5. Z. M. Elmi, S. Sadeghi. 2012, "Health care expenditures and economic growth in developing countries: panel co-integration and causality", Middle-East Journal of Scientific Research, Vol.12 (1), 88-91,.[https://www.idosi.org/mejsr/mejsr12\(1\)12/15.pdf](https://www.idosi.org/mejsr/mejsr12(1)12/15.pdf)

Литература (2)

- 6) Kinofiwa Tsauroi “Is Wagner`s theory relevant in explaining health expenditure dynamics in Botswana? Journal of Governance and Regulation / Volume 3, Issue 4, 2014, Continued – 1
https://virtusinterpress.org/IMG/pdf/10-22495_jgr_v3_i4_c1_p3.pdf
- 7) Lago-Peñas 2013, SC-P-F. “On the relationship between GDP and health care expenditure: A new look”. Econ Model; 32: 124-9.<http://dx.doi.org/10.1016/j.econmod.2013.01.021>
- 8) M. Mehrara, M. Musai. 2011 “Granger causality between economic growth in oil exporting countries”, Interdisciplinary Journal of Research in Business, Vol. 1, Issue. 8, 103-108, <https://www.online-journal.unja.ac.id/JES/article/view/6244/6152>
- 9) Milos Stepovic “GDP Growth and Health Care Expenditures Worldwide”, 2019, The Open Pharmacoeconomics & Health Economics Journal ISSN: 1876-8245 — Volume 7, <https://benthamopen.com/FULLTEXT/TOPHARMEJ-7-9>
- 10) Mushkin, S. J. (1962). Health as an Investment. Journal of Political Economy, 70(5), 129–157.<https://www.journals.uchicago.edu/doi/10.1086/258730>

Литература (3)

11) Niek Stadhouders, Xander Koolman, Christel van Dijk, Patrick Jeurissen, Eddy Adang, 2019, "The marginal benefits of healthcare spending in the Netherlands: Estimating cost-effectiveness thresholds using a translog production function"
Wiley Health Economics
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/hec.3946>

12) World Bank. 2020. The Human Capital Index 2020 Update : Human Capital in the Time of COVID-19. World Bank, Washington, DC. © World Bank.
<https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/34432> License: CC BY 3.0 IGO.

13) Zaman SB, Hossain N, Mehta V, Sharmin S, Mahmood SAI. 2017 "An association of total health expenditure with GDP and life expectancy". J Medi Res Innovation; 1(2): AU7-AU12. <http://dx.doi.org/10.15419/jmri.72>