

Оценка эффективности экономических мер по борьбе с вирусом иммунодефицита человека в России

Заявка № 1305646

Вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) является ключевой проблемой здравоохранения для большинства развивающихся стран мира, в том числе и для России, где инфекционное заболевание перешло на стадию эпидемии, так как вирус вышел за пределы уязвимых групп, а также в некоторых регионах страны более 1% беременных инфицированы. У инфекционного заболевания не только демографические последствия (смертность), но и экономический ущерб, в разы превышающий прямые медицинские затраты, так как прибавляются потери ВВП от инвалидизации в трудоспособном возрасте [1].

ВИЧ, как и любые инфекционные заболевания, обладает внешними эффектами, то есть помощь даже одному человеку имеет большой эффект, ведь прерывается цепочка заражения. При этом эффективность экономических мер обуславливает их превентивный характер [5]. Следовательно, важную роль играет продуманная борьба с этим заболеванием с помощью мер экономической политики.

Экономические меры по борьбе с ВИЧ – это меры, влияющие на доступность для индивидов медицинских вмешательств, направленных на противодействие ВИЧ. Примером является вмешательство, механизм которого основан на ценах: снижение налогов на презервативы приведет к снижению цен на данный продукт, увеличив доступность профилактики [2].

Вклад в рост мировых показателей заболеваемости ВИЧ-инфекцией вносят два региона с высокой распространенностью ВИЧ/СПИД среди взрослого населения: Африка и Российская Федерация (большая часть заболеваемости Восточной Европы). Африканский регион стал площадкой для исследования экономической эффективности мер по борьбе с ВИЧ, чтобы принимать решения по использованию ограниченных ресурсов бедных стран в условиях высокой пораженности населения инфекцией. Наиболее важными и эффективными средствами профилактики предстают презервативы, так как они снижают вероятность передачи ВИЧ при половом акте на целых 95% [7]. Но бедность населения и недостаток полового воспитания препятствуют использованию презервативов значительной частью населения Африки, поэтому большинство национальных программ использования презервативов в Южной Африке основаны на принципах бесплатного доступа через социальный маркетинг [4, 8]. Многие развитые страны с небольшой распространенностью ВИЧ-инфекции исполняют рекомендацию ВОЗ по освобождению средств индивидуальной защиты от налога на добавленную стоимость (НДС) с целью повышения доступности. Несмотря на то, что найдена корреляция между числом ВИЧ-инфицированных и ценами на средства индивидуальной защиты [2], вопрос о причинно-следственной связи между льготной ставкой НДС на презервативы и сокращением темпов заболеваемости ВИЧ пока не получил полного отражения в литературе на основе российских данных.

Цель данного исследования – с помощью метода синтетического контроля проверить гипотезу о том, что льготная ставка НДС на презервативы приводит к сокращению темпов заболеваемости ВИЧ-инфекцией в Российской Федерации. Рассматривается изменение темпов заболеваемости вирусом иммунодефицита человека в России после включения, постановлением Правительства от 2008 года, презервативов в перечень кодов медицинских товаров, облагаемых налогом на добавленную стоимость (НДС) по льготной налоговой ставке. Причинный эффект воздействия снижения налоговой ставки на темпы заболеваемости ВИЧ оценивался методом синтетического контроля [3, 6]. «Синтетическая Россия» формировалась из стран европейского региона Всемирной организации здравоохранения

(ВОЗ), у которых по данным сотрудничающего центра ВОЗ по политике ценообразования на фармацевтические препараты и возмещения расходов (PPRI) были одинаковые ставки НДС на медицинские изделия и стандартная на всем промежутке времени от 1997 года по 2019 год. Все данные (переменная интереса и контрольные переменные) взяты из одной базы данных ourworldindata.org, чтобы все показатели для разных стран рассчитывались по одинаковым методологиям, а значит, были сопоставимыми.

Темп роста заболеваемости ВИЧ к 2019 году ниже, чем в группе контроля, а также ниже 100%. Эффект сокращения темпов роста заболеваемости ВИЧ-инфекцией в России после введения льготной ставки НДС на презервативы значим на 10% уровне.

Источники и литература

- 1) Авксентьев Н. А. и др. МОДЕЛИРОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ РАЗЛИЧНЫХ СЦЕНАРИЕВ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ФИНАНСИРОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НА СОЦИАЛЬНЫЕ И ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ РОССИИ //Финансовый журнал. – 2022. – Т. 14. – №. 4. – С. 46-63.
- 2) Федяева О. А. ОЦЕНКА ЗАВИСИМОСТИ ЧИСЛА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ОТ ЦЕН НА СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ //Хроноэкономика. – 2019. – №. 8 (21). – С. 39–42.
- 3) Abadie A., Diamond A., Hainmueller J. Synthetic control methods for comparative case studies: Estimating the effect of California’s tobacco control program //Journal of the American statistical Association. – 2010. – Т. 105. – №. 490. – С. 493-505.
- 4) Beksinska M. E., Smit J. A., Mantell J. E. Progress and challenges to male and female condom use in South Africa //Sexual health. – 2011. – Т. 9. – №. 1. – С. 51-58.
- 5) Canning D. The economics of HIV/AIDS in low-income countries: the case for prevention //Journal of economic perspectives. – 2006. – Т. 20. – №. 3. – С. 121-142.
- 6) Cole M. A., Elliott R. J. R., Liu B. The impact of the Wuhan Covid-19 lockdown on air pollution and health: a machine learning and augmented synthetic control approach //Environmental and Resource Economics. – 2020. – Т. 76. – №. 4. – С. 553-580.
- 7) Foss A. M. et al. Condoms and prevention of HIV //Bmj. – 2004. – Т. 329. – №. 7459. – С. 185-186.
- 8) Maticka-Tyndale E. Condoms in sub-Saharan Africa //Sexual health. – 2012. – Т. 9. – №. 1. – С. 59-72.