กวามสัมพันธ์ระหว่างการพัฒนาด้านเศรษฐกิจและ การพัฒนาด้านสุขภาพ : การศึกษาเพื่ออธิบายกรณีประเทศสาธารณรัฐอิรัก

นางสาวบัน-เอฟ มูซซา

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข คณะเศรษฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2549 ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

492006

Thesis	INTERRELATION BETWEEN ECONOMIC
	DEVELOPMENT AND HEALTH
	DEVELOPMENT: IMPLICATION FOR IRAQ
By	Miss Ban-f Moussa
Field of Study	Health Economics
Thesis Advisor	Associate Professor Paitoon Kraipornsak, Ph.D.

Accepted by Faculty of Economics, Chulalongkorn University in Partial Fulfillment of the Requirements for Master's Degree

So hur Melle Dean of Faculty of Economics

(Associate Professor Sothitorn Mallikamas, Ph.D)

THESIS COMMITTEE

(Associate Professor Isra Sarntisart, Ph.D.) Dan Koule Thesis Advisor (Associate Professor Paitoon Kraipornsak, Ph.D.) (Associate Professor Ratana Sayakanit) Member (Associate Professor Pongsa Pornchaiwiseskul, Ph.D.) Shriper Member

(Associate Professor Siripen Supakankunti, Ph.D.)

498 59043 29: MAJIOR HEALTH ECONOMICS KEY WORD: ECONOMIC DEVELOPMENT /HEALTH DEVELOPMENT/ IRAQ/DESCRIPTIVE AND RETROSPECTIVE STUDY.

BAN-F MOUSSA : INTERRELATION BETWEEN ECONOMIC DEVELOPMENT AND HEALTH DEVELOPMENT: IMPLICATION FOR IRAQ. THESIS ADVISOR: ASSOC. PROF. PAITOON KRAIPORNSAK, Ph.D., 94 pp.

This thesis concerned with interrelationship between Economic Development and Health Development as implications for Iraq. Iraq has a history of indulging in three wars and international sanctions during three decades which created very serious economic and environmental problems. As a sequence of such declinations most of health indicators had been declined during that era.

The objectives of this study is by using Middle East and Arabic countries indicators as an implication for Iraq to explore the interaction between the health indicators and economic indicators, analyze the socioeconomic factors which have the greater impact on health status and examine the health status in response to socioeconomic factors determined in the study.

Regression analysis using data of 24 Middle East and Arabic countries during 1997-2004. In order to investigate the interaction between Economic Development and Health Development, we developed a model using data for 8 years across 24Middle East and Arabic countries. Using simultaneous equations with two health indicators; the first indicator is under 5 mortality rate and the second indicator is life expectancy using three equations to each health indicators.

The result of this study indicated that the education has a positive effect on life expectancy and a negative effect on under 5 mortality. The effect of gross domestic product on life expectancy positively significant and negatively not significant on under 5 mortality rate. The under 5 mortality rate has negative significant effect on gross domestic product while the effect of the life expectancy is not significant. Capital and labor showed positive significant relation with gross domestic product in both health indicators. The factors found significant impact on dependency ratio are gross domestic product, health status and geographical factors. The most important socioeconomic factors are education (gross enrollment ratio) that effect on health. For Iraq, it appears that the model is suitable for Iraq. Forecasting for next 5 years, it appears that if government works to increase health expenditure, gross enrolment ratio and find way to financed health system the health status of Iraqi people can improve successfully.

Field of study Health Economics	Student's Signature
Academic year2006	Advisors Signature

บัน-เอฟ มูซซา : ความสัมพันธ์ระหว่างการพัฒนาเศรษฐกิจกับการพัฒนาทางด้าน สาธารณสุข : กรณีศึกษาเพื่ออธิบายกรณีประเทศสาธารณรัฐอิรัก. (INTERRELATION BETWEEN ECONOMIC DEVELOPMENT AND HEALTH DEVELOPMENT: IMPLICATION FOR IRAQ) อ. ที่ปรึกษา : รศ. ดร. ไพทูรย์ ไกรพรศักดิ์, 94 หน้า.

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้เกี่ยวข้องกับความสัมพันธ์ระหว่างการพัฒนาเศรษฐกิจกับการพัฒนาทางด้าน สาธารณสุข เนื่องจากข้อมูลของประเทศลาธารณรัฐอิรักไม่เพียงพอในการศึกษา จึงใช้ข้อมูลในประเทศอาหรับและ ดะวันออกกลาง รวม 24 ประเทศ ในช่วงระหว่างปี 2540-2547 ใช้สร้างเป็นดัวแบบอธิบาย กรณีประเทศลาธารณรัฐ อิรักเป็นหนึ่งในประเทศอาหรับที่อยู่ในภูมิภาคตะวันออกกลาง ตามประวัติศาสตร์มีสงครามเกิดขึ้น 3 ครั้ง และถูกคว่าบาตรจากนานาชาติเนื่องจากนโยบายที่ไม่เหมาะสมเป็นเวลาถึง 3 ทศวรรษ ซึ่งเป็น บ่อเกิดของปัญหาทางด้านเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อมอย่างรุนแรง รวมถึงปัญหาทางด้านการแพทย์เช่นกัน ดัชนีชี้วัดทางสุขภาพก็ลดถอยลง แต่ทว่าผลกระทบขององค์ประกอบทางสังคมและเศรษฐกิจเหล่านี้จะ ทำให้เกิดปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการสาธารณสุขมากน้อยเพียงไร และอะไรคือผลกระทบของภาวะทาง สุขภาพที่มีต่อเศรษฐกิจ และในการศึกษานี้ ปัจจัยทางด้านองค์ประกอบทางสังคมและเศรษฐกิจตัวใด ที่มีผลกระทบอย่างมากต่อการสาธารณสุข และอะไรคือแนวโน้มของภาวะทางสุขภาพ ซึ่งการศึกษานี้ จะช่วยตอบกำถามเหล่านี้ได้

การวิเคราะห์การถดถอย โดยใช้ข้อมูลทางสุขภาพในประเทศอาหรับและตะวันออกกลางรวม 24 ประเทศ ในช่วงระหว่างปี 2540-2547 เพื่อพิจารณาการปฏิสัมพันธ์กันระหว่างการพัฒนาเศรษฐกิจกับ การพัฒนาทางด้านสาธารณสุข ซึ่งเราได้พัฒนารูปแบบการใช้ข้อมูลบัญชีรายชื่อแพทย์ในช่วง 8 ปีของ ประเทศในตะวันออกกลางและประเทศอาหรับต่าง ๆ จำนวน 24 ประเทศ โดยใช้สมการร่วมสามสมการและดัชนี ซึ่วัดทางด้านสุขภาพสองตัว ตัวแรก อัตราการเสียชีวิตของเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ตัวที่สอง อายุเกณฑ์เฉลี่ย

ผลลัพธ์สำคัญที่ได้จากการศึกษาพบว่า การศึกษามีผลกระทบในกางบวกต่ออายุเกณฑ์เฉลี่ย และมี ผลในทางลบต่ออัตราการเสียชีวิตที่ต่ำกว่า 5 ปี โดยตัวแปรหุ่นแทนประเทศทางเอเชียติดลบ เมื่ออัตราการเสียชีวิตต่ำกว่า 5 ปี และเป็นบวกต่ออายุเกณฑ์เฉลี่ย ผลของ GDP ต่ออายุเกณฑ์เฉลี่ยพบว่ามี นัยสำคัญ แต่ปัจจัยทางด้านประชากรศาสตร์พบว่า ไม่มีความเกี่ยวข้องกับดัชนีชี้วัดทางด้านสุขภาพทั้งสอง โดยเงินทุนและแรงงานถือว่ามีความเกี่ยวข้องกับดัชนีชี้วัดทั้งสองมาก ปัจจัยต่าง ๆ ที่พบว่ามีนัยสำคัญ ได้แก่ อัตราการพึ่งพึง GDP สถานะทางสุขภาพ และ DM โดยปัจจัยทางด้าน องค์ประกอบทางสังคมและเศรษฐกิจที่สำคัญที่สุด ได้แก่ EDU (อัตราส่วนการเข้ารับศึกษาของนักเรียนในวัย เรียน) ซึ่งพบว่ามีผลต่อการสาธารณสุข สำหรับประเทศสาธารณรัฐอิรักพบว่าตัวแบบดังกล่าวที่ใช้นี้ เหมาะสม และจากการคาดการณ์สำหรับ 5 ปีถัดไปพบว่า หากรัฐบาลพยายามเพิ่มงบประมาณสนับสนุน ทางด้านสาธารณสุข เพิ่มอัตราส่วนการเข้าศึกษา รวมทั้งพยายามจัดหางบประมาณเพื่อสนับสนุนระบบ สาธารณสุข ก็จะทำให้ภาวะทางสุขภาพดีขึ้นอย่างชัดเจน

สาขาวิชา เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข

ลายมือซื่อนิสิต..... รายมือซื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.

ปีการศึกษา 2549

ACKNOWLEDGMENTS

First of all, I would like to express my sincere gratitude to Associate Professor Paitoon Kraipornsak, for his wholeheartedly and disinterred guidance, and all his very valuable experience and time devoted to the improvement of my thesis, without his invaluable advice, it is impossible for me to finish my thesis on time.

My grateful appreciation extends to Associate Professor Isra Sarntisart my committee chair person for his valuable advice.

A very special word of thank is also sincerely given to Associate Professor Siripen Supakankunti for here kindly advice and encouragement for my study.

Special thanks go to Associate Professor Pongsa Pornchaiwiseskul for his valuable advice and encouragement.

I would like to send my thanks to Associate Professor Ratana Sayakanit for her advice.

I am also should say thanks to all the staff of the health economics program and Center for Health Economic for their help and cooperation.

I must thanks World Health Organization, Ministry of Health in Iraq for granting me fellowship to enroll and under the study on MSc. in Health Economics Program at Chulalongkorn University.

Page
Abstract (English)IV
Abstract (Thai)V
AcknowledgementsVI
Table of Contents
List of TablesXII
List of FiguresXI
Chapter I Introductions1
1.1 Country Background1
1.2 Rational7
1.3 Research Questions and Objectives
1.4 Scope of Study12
Chapter II Economic Development and Health Development in Iraq18
2.1 Iraq Economy18
2.2 Human Development Index
2.3 Education25
2.4 Health Development
Chapter III Literature Review
3.1.1 Economic Development and Health
3.1.2 Health Expenditure and Health41
3.1.4 Demographic Factor and Economy
3.1.5 Education and Health45

CONTENTS

3.1.6 Employment and Health47			
3.1.7 Health indicators and Human Development			
3.1.8 Human Capital and Economic51			
3.2. Methodology for Estimating an Interaction between Economic Development and Health Development			
Chapter IV Methodology55			
4.1 Conceptual Framework			
4.2 Hypothesis (es)			
4.3 Design of Study			
4.4 Data Collected56			
4.5 Variables			
4.6 Model			
Chapter V Empirical Results			
5.1 Under 5 Mortality Rates as Health Indicators			
5.2 Life Expectancy as Health indicators65			
5.3 Comparison of Results and Discussion			
Chapter VI Implications for Iraq			
6.2 Conclusions			
6.3 limitations			
References			
Appendix			
Biography94			

List of Tables

Table	
2.1	Major Iraqi export and import21
2.2	Socio-cultural Factors in Iraq24
2.3	Current and Investment expenditure on Health services
2.4	National health account expenditure in Iraq for 1998-2004
2.5	Demographic Indicators
2.6	Health Indicators
2.7	Economic Indicators
5.1	Result of Equation 1.162
5.2	Result of Equation 1.263
5.3	Result of Equation 1.3
5.4	Result of Equation 2.1
5.5	Result of Equation 2.2
5.6	Result of Equation 2.3
5.7	Summary of Equation 1.169
5.8	Summary of Equation 1.2
5.10	Summary of Equation 2.1
5.11	Summary of Equation 2.270
5.12	2 Summary of Equation 2.370

List of figures

Fi	Page
1.	Map of Iraq5
1.	Map of Middle East Region12
1.	Growth of GDP for the years 2000-20056
1.4	GDP Deflator for 2000-2005
1.	Iraq and Lower Income Group6
1.	Infant Mortality Rate and Life
1.	Gross Enrolment Ratios14
1.	Adult literacy Rates by Sex15 Middle East Countries
1.	Per Capita GDP vs. Per Capita16 Health Expenditure
2.	Adult illiterate (2000-2004)
2.	Infant Mortality Rate and Under 5 Mortality Rate
2.	Infant Mortality Rate and Under 5 Mortality Rate
2.	Under – Five Mortality Rate 1999
6.	Comparing Under 5 Mortality Rate73
6.	Comparing Life Expectancy73
6.	Forecasting Under5Mortality74
6.	Comparing under five Mortality75
6.	Forecasting Life Expectancy74
6.	. Comparing Life Expectancy75

Figure		Page
6.7	U5MR under Influences of GDP	77
6.8	Under 5 Mortality under Influences of THE	78
6.9	Under 5 mortality under Influences of EDU	79
6.10	Life Expectancy under Influences of GDP	80
6.11	Life Expectancy under Influences of EDU	81

53