**Анализ данных о (не-)здоровье: связь образования и здоровья молодёжи в России**

Несмотря на наличие устойчивой взаимосвязи образования и здоровья, эта связь далеко не однозначна. Различия между более образованными и менее образованными группами населения установлены давно и для многих стран. Тем не менее, вопросы о направлении этих взаимосвязей (the causal relationships) остаются по-прежнему актуальными. С одной стороны, (не-)здоровье может являться препятствием в получении и доступности качественного образования. С другой стороны, система образования формирует представления индивидов о здоровье. В частности, установлено, что дополнительный год образования увеличивает ожидаемую продолжительность жизни на 0.6 лет, а дополнительные 4 года образования снижают вероятность смертности на 1.8 процентных пункта, риск сердечнососудистых заболеваний на 2.16 процентных пункта, а риск диабета на 1.3 процентных пункта. Однако не следует забывать и о том, что само по себе образование – это определенная «нагрузка» на человека, способная негативно влиять на его здоровье в будущем.

Помимо исследований причинно-следственных связей, интересны следующие вопросы:

- какие механизмы лежат в основе взаимосвязи образования и здоровья?

- сколько здоровья у молодежи в России сейчас?

- есть ли различия в здоровье у российской молодежи, получающей среднее специальное, высшее или иное образование?

- формирует ли система образования положительные паттерны поведения молодежи в отношении своего здоровья (снижение вероятности табакокурения, употребления психоактивных веществ, алкоголя и пр.)?

(<https://www.nber.org/digest/mar07/effects-education-health>)

Основная идея проекта – статистический анализ взаимосвязи здоровья и образования для российской молодежи.

Реализация проекта подразумевает:

* Работу с данными репрезентативных опросов населения РФ
* Обработку данных средствами любых удобных статистических пакетов (Stata, библиотеки функций R, Python): визуализация (построение столбчатых диаграмм и диаграмм рассеяния), создание и оформление сводных таблиц, преобразование табличных данных
* Обращение к академической литературе (преимущественно – публикации с эмпирическими исследованиями на английском языке): чтение, работа с источниками, обобщение
* Проверка статистических гипотез, которые было бы интересно проработать в российских реалиях с учётом доступности данных
* Интерпретация статистических тестов: обобщение, сравнение с существующими исследованиями

Полезным будет ознакомление со следующей публикацией: Grossman, M. (2015). The relationship between health and schooling: What’s new? (No. w21609). National Bureau of Economic Research (<https://www.nber.org/system/files/working_papers/w21609/w21609.pdf>).

**Проектное предложение**

|  |  |
| --- | --- |
| Тип проекта | Исследовательский |
| Название проекта | Анализ данных о (не-)здоровье: эмпирическая оценка связи образования и здоровья молодёжи в России на данных Выборочных наблюдений рациона питания населения Росстат |
| Подразделение инициатор проекта | Международный центр экономики, управления и политики в области здоровья НИУ ВШЭ – Санкт-Петербург |
| Руководитель проекта | Давитадзе Арсен Паатович |
| Основная проектная идея / описание решаемой проблемы | Статистический анализ взаимосвязи здоровья и образования для российской молодёжи  |
| Цель проекта | Оценить взаимосвязь образования и здоровья в РФ на доступных данных Выборочных наблюдений рациона питания населения Росстат (2013 года и 2018 года) |
| Планируемые результаты проекта, специальные или функциональные требования к результату | Структурированный отчет, включающий в себя:- аналитическую записку;- графическую и табличную иллюстрацию расчетов;- вывод с перечислением возможных ограничений данных.Презентация материалов на семинаре Международного центра экономики, управления и политики в области здоровья |
| Требования к участникам с указанием ролей в проектной команде при групповых проектах | - владение английским языком на уровне, необходимом для чтения и понимания научных публикаций;- умение работать с данными;- знание статистических методов и тестов;- способность или желание работать в Stata, R или Python. |
| Количество вакантных мест на проекте | 6 |
| Проектное задание | 1. Исполнители распределяются по подгруппам согласно личным предпочтениям и рекомендациям руководителя;2. Каждая подгруппа получает набор факторов, связанных со здоровьем, из данных;3. Исполнители в рамках подгруппы готовят описательные статистики факторов по набору заранее заданных социально-демографических признаков респондентов;4. По согласованию с руководителем подгруппы студентов формируют список гипотез, которые проверяются, документируются и обобщаются;5. Обобщённые результаты статистического анализа сравниваются с результатами других эмпирических исследований. |
| Критерии отбора студентов | Заявление по образцу |
| Сроки и график реализации проекта | 08.11.2021 – 27.03.2021 |
| Трудоемкость (часы в неделю) на одного участника | 4 |
| Количество кредитов | 3 |
| Форма итогового контроля | Экзамен |
| Формат представления результатов, который подлежит оцениванию | Отчет в текстовом формате и презентация полученных результатов на семинаре Международного центра экономики, управления и политики в области здоровья, структурированные табличные данные |
| Образовательные результаты проекта | Участники овладеют навыками:- систематизации научной литературы;- статистического анализа и/или эконометрического моделирования;- публичных выступлений;- работы в команде;- формированию отчетных документов. |
| Критерии оценивания результатов проекта с указанием всех требований и параметров | O1 – степень вовлеченности студента в проект: 0 – отсутствует; 1 – исполнитель участвует в регулярных встречах с коллегами;4 – исполнитель самостоятельно предлагает гипотезы для эмпирической проверки в рамках укрупнённой группы, понимает и объясняет механизмы связи переменных, комментирует предложения коллег;O2 – качество выводов отчета: 0 – выводы отсутствуют; 1 – полученные результаты качественно оформлены и доступно прокомментированы; 2 – описательные статистики и визуализация оформлены аккуратно и в едином стиле;4 – результаты обобщены и прокомментированы с учётом российского контекста; 6 – вклад в производство аналитической записки: результаты изложены и оформлены с учётом структуры отчёта и его содержания.Результирующая оценка (макс. 10 баллов): О1 + О2 |
| Возможность пересдач при получении неудовлетворительной оценки | Есть |
| Рекомендуемые образовательные программы | Все ОП |
| Территория | Удаленно |

**Заявление**

на участие в проекте

**«Анализ данных о (не)здоровье: связь образования и здоровья»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Корпоративная электронная почта |  |
| Прочие каналы связи, по которым с Вами можно связаться |  |
| Количество заказываемых кредитов |  |
| Пререквизиты (изучался ли Вами соответствующий курс из списка):**Примечания:** *\*Пожалуйста, укажите оценку по 5-балльной шкале. Если перевод оценки в 5-балльную систему затруднителен, то укажите шкалу.**\*\*Вы можете указать иные пройденные дисциплины, релевантные перечисленным в списке* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дисциплина** | **Да** | **Нет** | **Оценка\*** |
| *Статистика*  |  |  |  |
| *Экономическая статистика* |  |  |  |
| *Социально-экономическая статистика* |  |  |  |
| *Бизнес-статистика* |  |  |  |
| *Эконометрика* |  |  |  |
| *Микроэконометрика* |  |  |  |
| *Прикладная эконометрика* |  |  |  |
| *Эконометрика панельных данных* |  |  |  |
| *Экономика здоровья* |  |  |  |
| *Экономика здравоохранения* |  |  |  |
| *Другие дисциплины\*\*:* |  |  |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |  |  |

 |
| Имеется ли у Вас опыт работы с данными? *Укажите какой именно.* |  |
| Читали ли Вы научные статьи на английском языке? *Если да, то ответьте на следующий вопрос* |  |
| Какими поисковыми системами Вы пользовались при поиске научных статей? *Перечислите не более трех наиболее часто используемых.* |  |