



LNCT

Learning Network for
Countries in Transition

Сессия 4: Мобилизация ресурсов на национальном и субнациональном уровнях

Тангеранг, Индонезия
3-5 июля 2019

Grace Chee

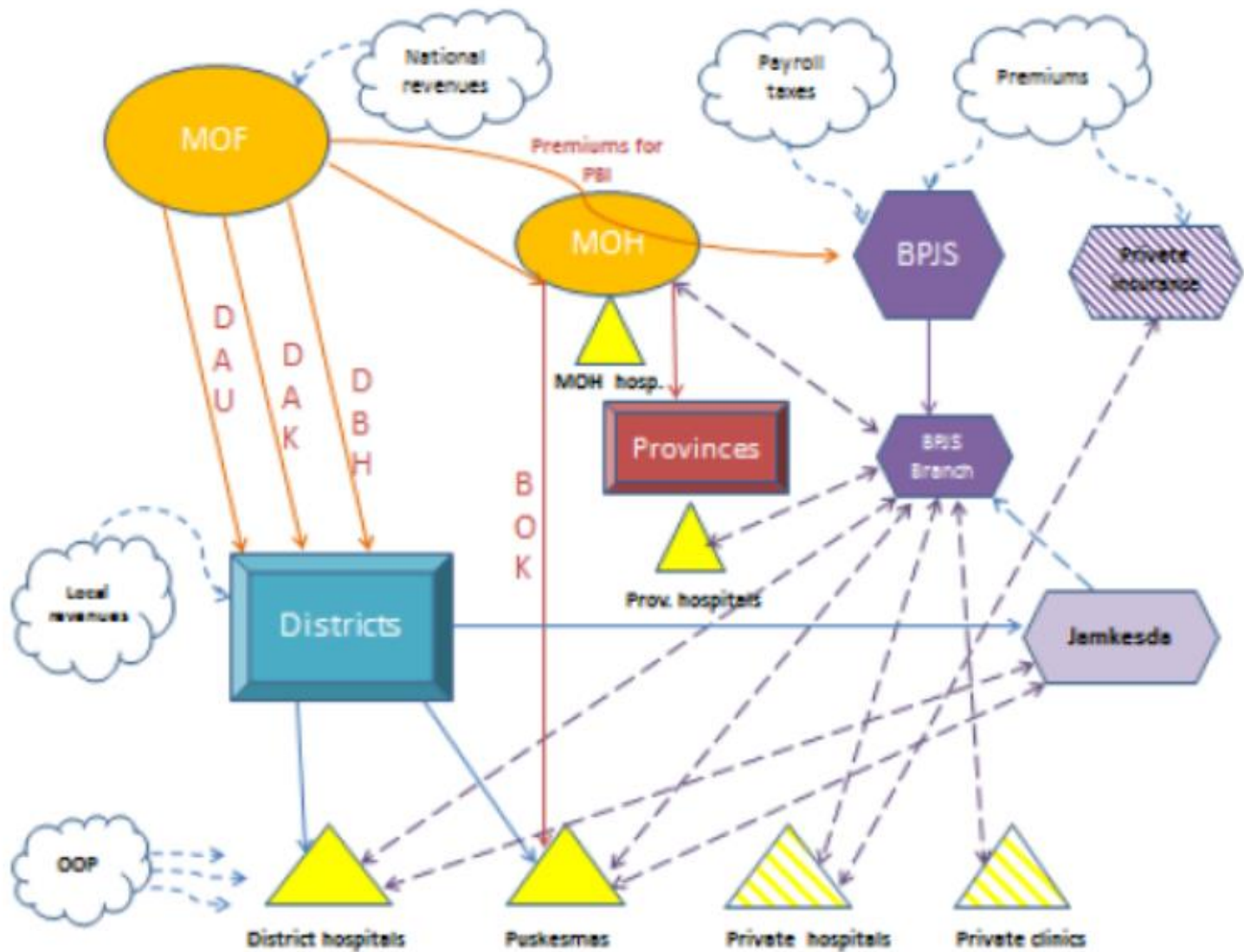
Мобилизация ресурсов для иммунизации

- Внутреннее государственное финансирование
- Целевые налоги
- Внутренние трастовые фонды
- Хозяйства
- Помощь развитию

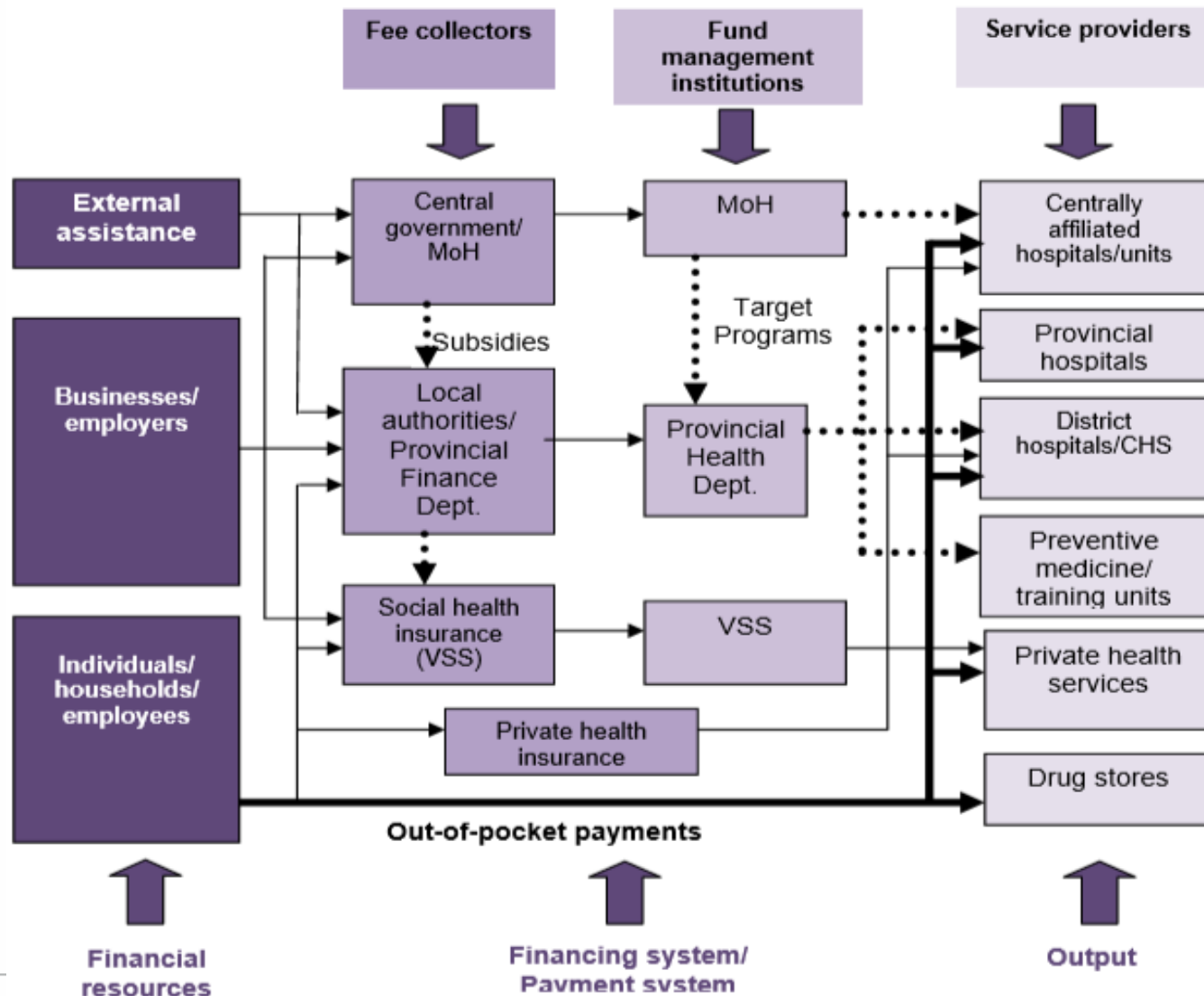
Проблемы/препятствия внутреннего государственного финансирования

- Фрагментация потоков финансирования
 - Множество источников бюджета в центральном бюджете
 - Несоответствие в формулировании субнациональных бюджетов (регионы/штаты/провинции)
- Множество процессов бюджетирования и лиц, принимающих решения
- Задержка и ненадежные выплаты средств
- Плохое исполнение бюджета

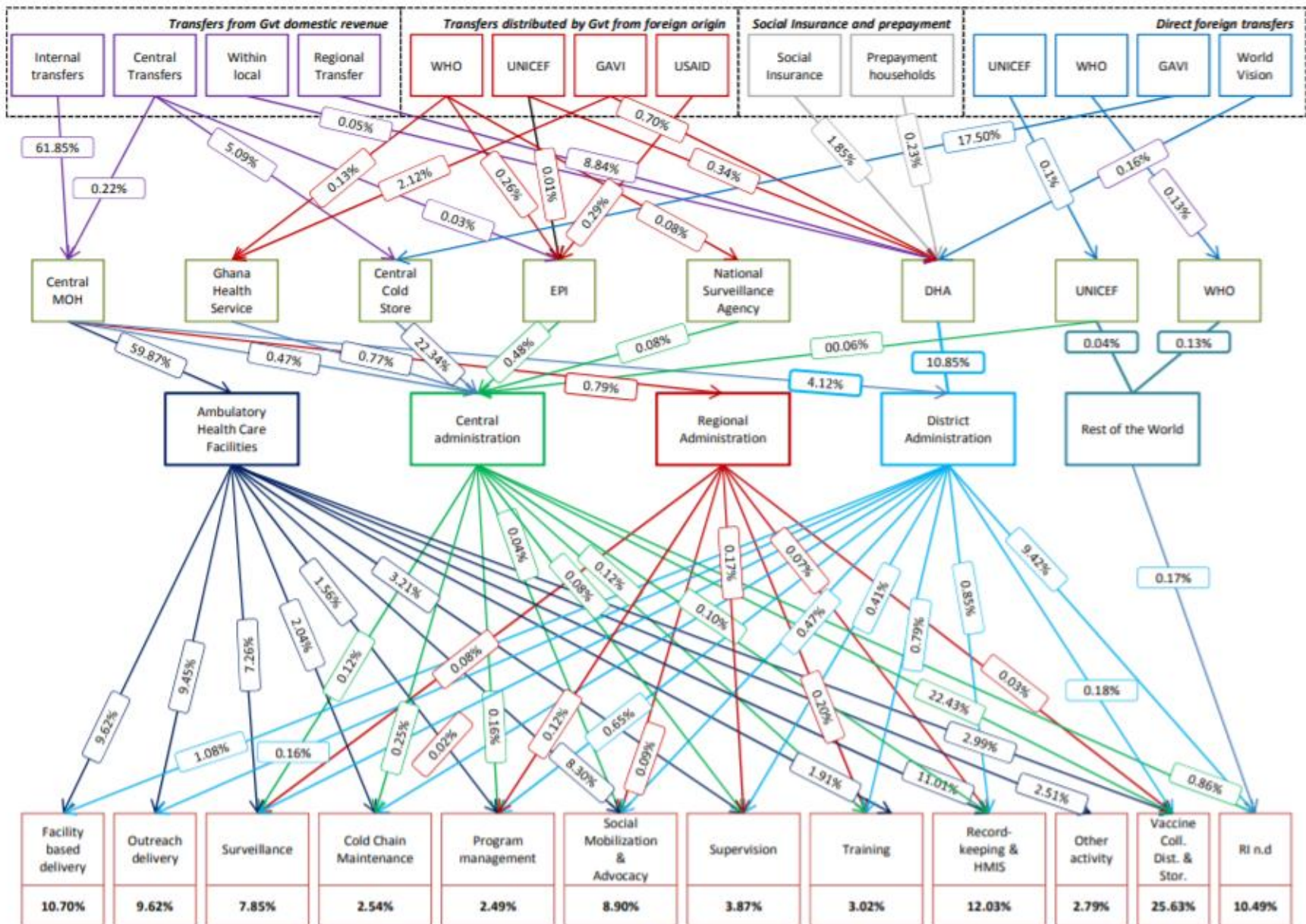
Потоки финансирования в Индонезии, 2016



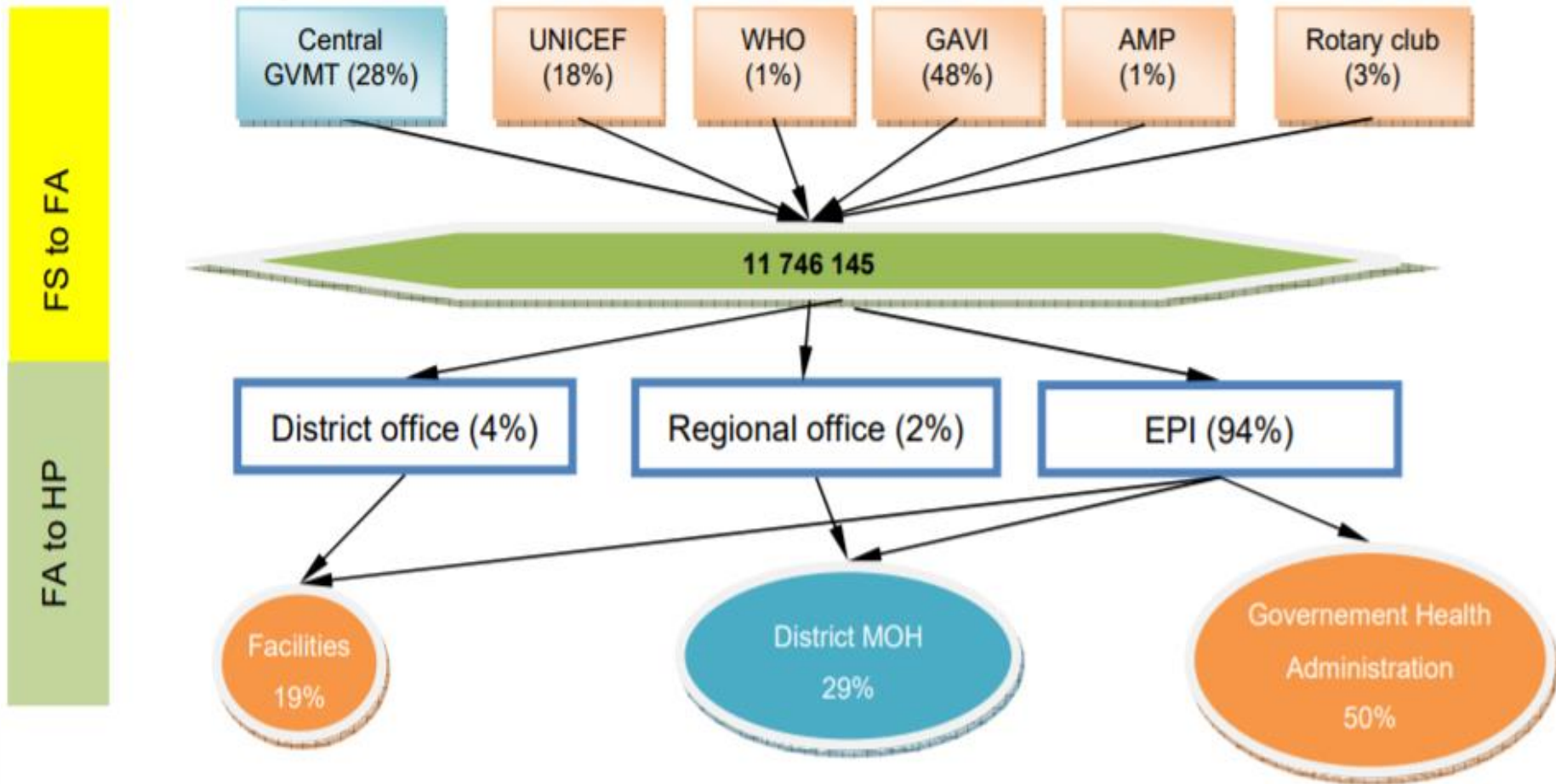
Каналы финансирования для системы здравоохранения Вьетнама



Финансовые потоки для плановой иммунизации в Гане, 2011



Финансовые потоки для иммунизации в Бенине, 2011



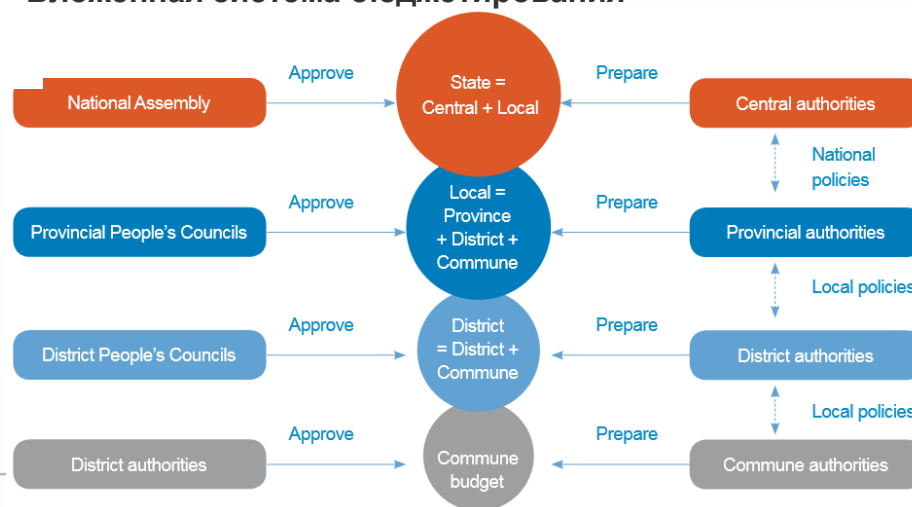
Государственные расходы во Вьетнаме

Местные текущие расходы на выбранные функции как доля всех текущих расходов

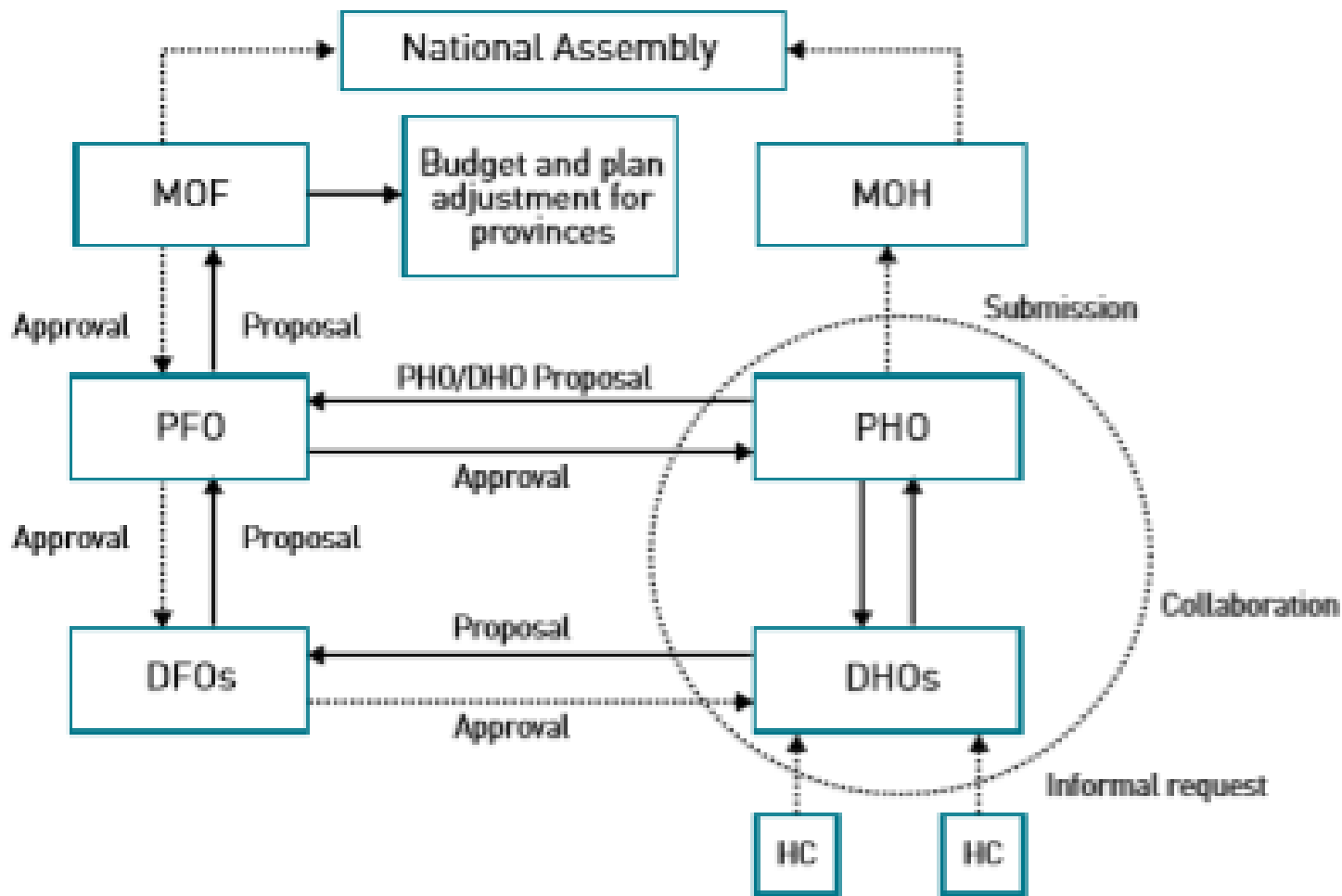


- Расходы местных органов власти составляют более половины всех государственных расходов
- На местные органы власти приходится 88% текущих расходов на здравоохранение

Вложенная система бюджетирования



Лаосская НДР - Бюджетный процесс сектора здравоохранения



Источники финансирования для здравоохранения (?)

Страна	Центральный бюджет МЗ	Трансфер центрального уровня для здравоохранения	Субнациональные гос. бюджеты	Социальное медицинское страхование
Армения	Y			
Кот-д'Ивуар	Y		Y	Y
Конго	Y		?	N
Грузия	Y	Y	Y	Y
Гана	Y	Y	Y	Y
Индия	Y	Y	Y	Y
Индонезия	Y	Y	Y	Y
Лаос	Y		Y	Y
Нигерия	Y	Y	Y	Y
Пакистан	?	?	Y	?
Сан-Томе и Принсипи	Y	Y	Y	N
Судан	Y		Y	N
Восточный Тимор	Y	Y	Y	N
Узбекистан	Y	?	?	?
Вьетнам	Y	Y	Y	Y

Ресурсы местного уровня не являются приоритетными для РНС/иммунизации

Операционные расходы на предоставление услуг являются обязанностью субнациональных уровней и должны привлекать больше внимания

	Округ 1	Округ 2	Округ 3	Округ 4	Округ 5	Округ 6	Округ 7	Округ 8	Округ 9	Округ 10
Уровень бюджета	Четко включен в бюджетные документы	✓					✓			
	Нет идентифицируемых ресурсов		✓	✓		✓			✓	✓
	Бюджетные документы недоступны	✓				✓		✓		

Где фонды могут быть недостаточно использованы?

- Бюджет МЗ
- Распределение центрального бюджета по районам/штатам
 - Направлен на здравоохранение (на региональный отдел здравоохранения)
 - Направлен на приоритетную программу (МСН)
 - Для общего бюджета региона/штата
- Доходы правительства региона и штата
- Интеграция в другие виды деятельности/бюджеты РНС
- Платежи по медицинскому страхованию
- Частные фонды - частное страхование, работодатели

Показатели исполнения бюджета

Страна	Бюджет МЗ	Субнациональ ные гос. бюджеты
Грузия	100%	98%
Гана	100%	94%
Индия	94%	N/A
Индонезия	85%	67%
Нигерия	98%	N/A
Сан-Томе и Принсипи	51%	57%
Восточный Тимор	92%	98%

N/A – Информация недоступна

Проблемы исполнения бюджета

- Ненадежное предоставление финансирования
- Сложности перевода средств
 - Нет банковских услуг на субнациональном уровне
 - Персоналу региона или учреждения нужны ресурсы для сбора средств
- Учреждения не готовят бюджеты для мероприятий
- Руководства по расходам нечеткие, и медучреждения не уполномочены принимать решения

Комплексные планы Совета здравоохранения (ССНП) в Танзании

- Основной инструмент планирования на уровне совета (района)
- Составлено Офисом Премьер-Министров Регионального и Местного Управления (PMORALG)
- Комплексные рекомендации, но их трудно реализовать
- Для иммунизации часто критические расходы не были заложены в бюджет
 - Финансирование для охвата
 - LPG для холодильной цепи
 - Распределение вакцин
- Разработан шаблон планирования бюджета для НФ, который соответствует шаблону составления бюджета ССНП

2.1: MAIN BUDGET SUMMARY

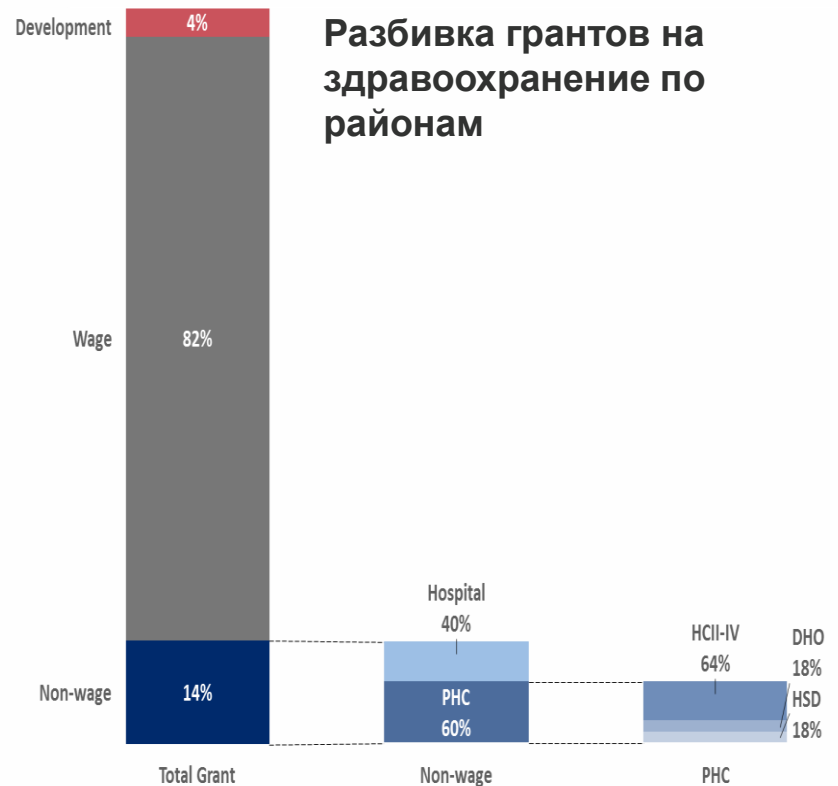
PRIORITY AREA	INTERVENTION	SOURCES OF FUNDS												
		CHG G	BLOCK GRANT	RECEIPT KIND	COUNCIL OWN SOURCES	LGDG	BUDG ADIA M	COST SHARING			GLOBAL FUND 5	OTHERS	GRAND TOTAL	
							USER FEES	CH F	NH F	DEF				
Maternal Newborn and Child Health	Formal Antenatal Care													
	Basic Comprehensive Emergency Obstetrics													
	Post-natal Care													
	Sexually transmitted infections (STI)													
	HIV, early infant diagnosis and PMCT													
	Post-Abortion Care													
	Family Planning													
	Integrated Management of Childhood Illnesses (IMCI)													
	Perinatal Care													
	Care of Newborns													
	Immunization													
	Nutritional Supplementation													
	Adolescent sexual reproductive health													
	Other maternal conditions including infertility, rape and FGM													
	Reproductive System Cancers Care for most vulnerable													

Интеграция планирования семьи и иммунизации

Страна		Базовый пункт	Конечный пункт	Разница в разнице	Изменение в иммунизации	Цитирование
Гана	Вмешательство	646 (22%) ^a	482 (24%) ^a	1 pp	Не сообщалось	Vance et al.,2013
	Контроль	833 (21%) ^a	801 (22%) ^a			
Ливия	Только вмешательство	NA	1224 (8-41%) ^b	NA	Нет негативных последствий	Cooper et al.,2015
Непал	Только вмешательство	NA	2349 (37%)	NA	Нет негативных последствий	NHSSP,2013
Филлипины	Вмешательство	191 (27%) ^c	275 (38%) [^] ^c	8 pp	Не сообщалось	Herrin et al.,2012
	Контроль	301 (35%) ^c	331 (38%) [^] ^c			
Руанда	Вмешательство	403 (49%*) ^d	426 (57%* [^]) ^d	15 pp	Нет негативных последствий	Dulli et al.,2016
	Контроль	403 (58%) ^d	422 (51%) [^] ^d			
Замбия	Вмешательство	1506 (41%) ^a	962 (49%) ^a	4 pp	Не сообщалось	Vance et al.,2013

Ограниченное, позднее (но надежное?) Финансирование в Уганде

- Регионы уполномочены оказывать медицинские услуги
- Трансферы из центрального правительства на здравоохранение
- Интегрированная доставка услуг с FP
- Выплаты по финансированию часто запаздывают, особенно в первом квартале
- Сотрудники учреждения и района проводят мероприятия до поступления финансирования



Ключевые моменты

- **Не ограничивайтесь увеличением бюджета NIP!**
- Понимать процесс формирования бюджета и лиц, принимающих решения для различных источников бюджета
- Выявите препятствия, влияющие на исполнение бюджета
- Определите, кто может влиять на изменения
 - Заинтересованные стороны районного уровня (мэры, губернаторы, финансовые чиновники, ОГО, районные/местные чиновники EPI)
 - Руководство Министерства здравоохранения (МОН, HR, Охрана здоровья)
 - Другие государственные органы (МФ, министерство местного самоуправления и другие органы власти, министерство планирования)
- Предоставьте инструменты и поддержку
 - Подготовьте краткие презентации/ppts направленные на конкретные источники для ключевых результатов
 - Разработка инструментов для поддержки формирования субнационального бюджета
 - Иметь готовые планы и бюджеты для ключевых видов деятельности

Вопросы?

Работа в страновой группе

Понимание процесса составления бюджета для ключевых бюджетов, которые могут поддержать мероприятия по иммунизации, критических препятствий, мешающих надежному финансированию из этих источников; и ключевых лиц, принимающие решения, а также заинтересованных сторон может повлиять на составление бюджета и поток финансирования.

Источник бюджета (из сессии 3)	Процесс формулирования бюджета	Бюджеты: ключевые лица, принимающие решения/заинтересованные стороны	Препятствия в потоке финансирования	Финансовые потоки: ключевые лица, принимающие решения/заинтересованные стороны

Фасилитаторы стран

Страна	Фасилитатор(ы)	Комната
Армения	Helen	
Конго	Miloud	
Кот-д'Ивуар	Thierry	
Грузия	Elizabeth, Leah	
Гана	Marina	
Индия	Raj	
Индонезия	Tetra	
Лаос	Praveena	
Нигерия	Uche	
Пакистан	Logan	
Сан Томе	Cristiana	
Судан	Joanna	
Восточный Тимор	Sudath	
Узбекистан	Galyna	
Вьетнам	Annie, Nam	

