

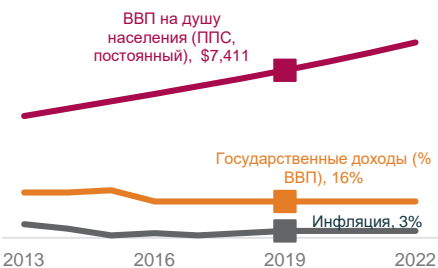


# Лаосская Народно-Демократическая Республика

Сетевая встреча LNCT  
Тангеранг, Индонезия, июль 2019



## I. Экономический контекст

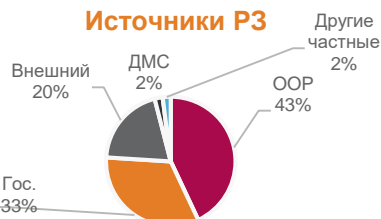


## II. Исполнение бюджета МЗ

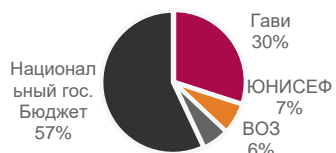
	Бюджет Минздрава	Субнац. Бюджеты здравоохранения
Общий бюджет (2017)		
Итого выпущено		
Итого потрачено	\$153m	
Исполнение в процентах от бюджета		

## III. Источники расходов на здравоохранение

Год данных: 2016  
РЗ на душу населения: US\$62  
Внутренние государственные расходы на здравоохранение в% к гос. расходам: 4%  
% внутренних государственных расходов на здравоохранение, потраченных на иммунизацию: 16%



### Источники расходов ПИ

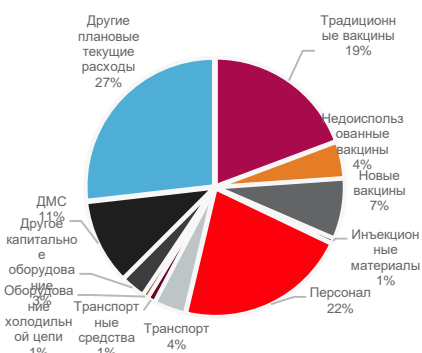


## IV. Бюджет плановой иммунизации

Общие расходы (из всех источников) на плановую иммунизацию: \$10.8 млн

Бюджет ПИ на одного выжившего ребенка: \$70ю33

% затрат на ПИ, финансируемых правительством: 32%  
**Расходы ПИ**



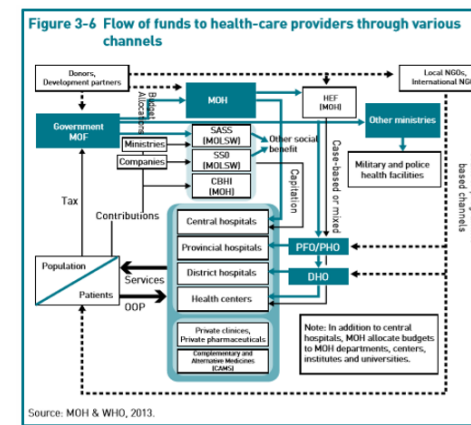
Спроси меня как:  
Лаосская Народно-Демократическая Республика выполнила свои обязательства по софинансированию.

Я хочу знать:  
Как другие страны собрали дополнительные средства для иммунизации вне государственного бюджета, например через государственно-частные партнерства.

## VIII. Вызовы

1. Задержки выплат
2. Недостатки в планировании снизу вверх от уровня медицинского центра
3. Нехватка средств из других источников, кроме центрального бюджета МЗ

## V. Потоки финансирования для иммунизации



## VI. Процесс распределения бюджета

Фонд	Ответственный/ные органы	Руководство и процесс распределения	Ключевые препятствия
Бюджет МЗ	Национальная ассамблея/ МФ/ МЗ	Распределены между агентствами на основе парламентских приоритетов и потолков. Министерство здравоохранения распределяет бюджеты по провинциям на основании запросов правительства провинции и численности медицинского персонала.	Значительные задержки в подробных представлениях, обзорах и одобрениях
Донорская поддержка на национальном уровне	Внешние доноры	Выделены на конкретные мероприятия на основе приоритетов доноров и вклада правительства	Задержки в отчетности о расходах иногда задерживают выделение средств
Бюджеты здравоохранения провинции	МЗ / МоPI / МФ	Распределены по регионам на основании запросов правительства провинции и количества медицинского персонала. Некоторая провинциальная автономия для корректировки распределения в рамках определенных ограничений и провинциальных источников финансирования	Слабое планирование и составление бюджета, а также слабый координационный потенциал приводят к задержкам и ошибкам в подробных бюджетах и проблемам последующей реализации.
Региональный государственный и бюджет	Региональное правительство	Все регионы получают равное количество. Органы местного самоуправления собирают запросы из всех секторов и распределяют их между различными секторами в зависимости от потребностей. Дополнительное финансирование откладывается в случае возникновения новых запросов в течение года.	За исключением заработной платы персонала, бюджетные выплаты обычно начинаются в апреле или мае, что влияет на реализацию мероприятий, запланированных на первый квартал.
Фонды финансирования на основе результатов	МФ (через проект Всемирного банка по здоровью и питанию)	Выплачивается на ежегодной основе на центральном и провинциальном уровне на основе показателей совещаний, включая охват DTP3.	

## VII. Идентификация пробелов

Отдельные пункты	Бюджет 2020	Разрыв финансирования	Потенциальные источники бюджета
Вакцины и инъекционные материалы		558,216	Правительство (включая софинансирование), Гави NVS, Гави HSS, ЮНИСЕФ, ВОЗ, ВОЗ HSS, Гави VIG, ЮНИСЕФ HSS, Гави CCEOP, Luxemburg Gov, US-CDC
Персонал		1,688,384	
Транспорт		1,652,072	
Мероприятия и другие текущие расходы		-436,585	
Логистика		1,954,767	
Итого		<b>5,416,854</b>	