



Nigeria

Сетевая встреча LNCT
Тангеранг, Индонезия, июль 2019 года



I. Экономический контекст



II. Исполнение бюджета МЗ

Выпуск и утилизация Капитального Бюджета	Бюджет Минздрава (в миллиардах найр)	Субнациональный гос бюджет здравоохранения
Общий бюджет (2017)	308,449,880,120	332,100,000,000
Итого выпущено (2017)	305,496,143,773	?
Итого потрачено (2017)	301,689,038,548	?
Исполнение в% от бюджета (2017)	97.81%	?

III. Источники расходов на здравоохранение

РЗ на душу населения : US\$79 (2016)

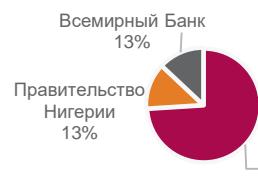
Внутренние государственные расходы на здравоохранение в% к государственным расходам:

4% (2018)

% внутренних государственных расходов на здравоохранение, потраченных на иммунизацию : 15% (2018)



Источники Расходов RI



IV. Бюджет плановой иммунизации

Отдельные пункты	Источники(и) бюджета
Поставка вакцин и логистика	<ul style="list-style-type: none"> Нацй бюджет здравоохранения и займы (ВБ) Грант Гави и другие доноры и партнеры Субнациональные государственные бюджеты для сбора вакцин из центрального/регионального холодильника
Доставка услуги	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Гави, другие доноры и партнеры и субнациональный бюджет здравоохранения
Адвокация и коммуникация	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Гави, другие доноры и партнеры и субнациональный бюджет здравоохранения
Управление данными, мониторинг и наблюдение за заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Гави, другие доноры и партнеры и субнациональный бюджет здравоохранения
Руководство, управление и координация	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Гави, другие доноры и партнеры и субнациональный бюджет здравоохранения
Общие расходы системы здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Гави, другие доноры и партнеры и субнациональный бюджет здравоохранения

Общие расходы (из всех источников) на плановую иммунизацию: \$86 million (2018)

Бюджет RI на одного выжившего ребенка: \$10.52 (2018)

% расходов на RI, финансируемые правительством : 26% (2018)

Расходы RI



Спроси меня как:

Нигерия использует инновационные модели финансирования иммунизации, такие как Меморандум о взаимопонимании/фонд пакетного финансирования и PBF/RBF.

Я хочу знать:

Как страны обеспечивают приверженность к устойчивой иммунизации и финансированию ПМСО со стороны местных правительств.

VIII. Вызовы

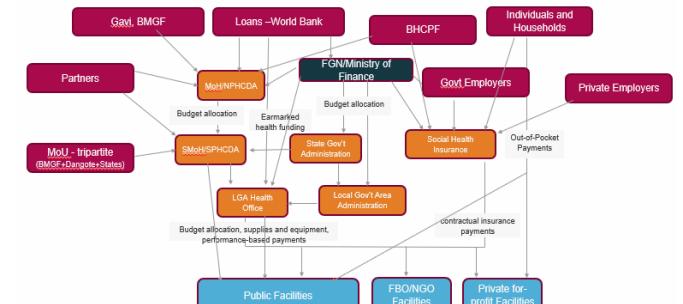
Слабая приверженность и ответственность со стороны субнационального правительства

Проблемы с финансированием из-за нехватки доходов в результате чрезмерной зависимости от нефтяного сектора

Слабая подотчетность программы как со стороны руководства, так и технического персонала программы, что связано с проблемами качества данных

Донорская истощение.

V. Поток финансирования для иммунизации



VI. Процесс распределения бюджета

Фонд	Ответственные органы	Руководство и процесс распределения	Ключевые препятствия
Бюджет МЗ	Национальный МФ/МЗ	Распределены между агентствами на основе парламентских приоритетов и потоков. Министерство финансов распределяет бюджеты между национальными агентствами на основе их бюджета и охватывает ассигнования в зависимости от наличия средств из государственной казны.	<ul style="list-style-type: none"> Недостаточные ресурсы Конкурирующие приоритеты Задержки с выпуском средств в MDA Проблемы с отслеживанием расходов
Донорская поддержка на национальном уровне	Внешние доноры	Выделены на конкретные мероприятия на основе приоритетов доноров и вклада правительства	<ul style="list-style-type: none"> Задержки в отчетности о расходах Иногда задержка в выделении финансирования Ограничено и может не соответствовать ключевым государственным приоритетам
Государственные бюджеты здравоохранения	МЗ/НЧН	Распределяется между государственными агентствами здравоохранения и LGA на основе распределения и выдачи парламентами агентствами и учреждениями на основании запросов и наличия средств и приоритетов.	<ul style="list-style-type: none"> Вопросы подотчетности Задержка в отчетности о расходах с другими приоритетами Отчетность о расходах и информирование
Государственная донорская программа здоровья (MoU) и другая партнерская поддержка	Координационный комитет доноров/HCH/ED SHPCDA	Распределены между агентствами и LGA на основании итогов по населению и здравоохранению. Управление здравоохранения LGA рассматривает запросы от медицинских учреждений и определяет бюджеты по медицинским учреждениям.	<ul style="list-style-type: none"> Задержки в отчетности о расходах часто задерживают выделение средств Отчеты о расходах недостаточно хороши Плохое руководство и ответственность Низкий управленческий потенциал на нижних уровнях
Бюджеты LGA	Министерство местного самоуправления, Орган местного самоуправления	Все LGA получают оперативные средства от государства на основе своих бюджетов и напрямую распределяют их между программами и медицинскими учреждениями. Органы местного самоуправления собирают запросы от всех программ и распределяют их по различным программам и объектам.	<ul style="list-style-type: none"> Задержки в отчетности о расходах часто задерживают выделение средств Отчеты о расходах недостаточно хороши Плохое руководство и ответственность Низкий управленческий потенциал на нижних уровнях.
Фонды финансирования на основе результатов	Комитет/Министерство здравоохранения/руководители медицинских учреждений	Выплачивается ежемесячно / ежеквартально на основе соответствия показателям MCH, включая охват DTP3. Медицинские учреждения определяют, как использовать средства, включая поощрение персонала. Учреждение может приобретать предметы напрямую и проводить базовый ремонт	<ul style="list-style-type: none"> Задержка выплаты средств Подотчетность от агентов и HF Низкий управленческий потенциал в HF Плохая документация услуг
Фонды HCMC	HCMC/НМО и учреждения	Средства выплачиваются НМО, а НМО выплачивает учреждениям в зависимости от количества застрахованных	<ul style="list-style-type: none"> Задержка в выплате средств системой NHIS Плохая ответственность в системе Недостаток управленческого потенциала Ограниченная регистрация клиентов в системе Часть иммунизации не четко определяется
Фонд иммунизации	Национальные главы FMF/M3/NPHCDA	Закупки вакцин предоставляются ЮНИСЕФ напрямую, а оперативные средства выделяются агентствам, отвечающим за управление программой иммунизации. Руководители агентств несут прямую ответственность за управление фондом	<ul style="list-style-type: none"> Задержка в выпуске фонда Плохая расстановка приоритетов Проблемы управления данными Отсутствие аналога на субнациональном уровне

VII. Идентификация пробелов

Отдельные пункты	Бюджет 2020	Нехватка финансирования	Потенциальные источники бюджета
Закупка расфасованных вакцин	\$209,000,000	\$100,000,000	FGN, Гави, другие доноры и партнеры
Лидерство, менеджмент и координация	\$3,380,000	?	FGN, Гави, другие доноры и партнеры
Доставка услуг	\$2,412,000	?	FGN, Гави, другие доноры и партнеры
Адвокация и Коммуникация	\$5,490,000	?	FGN, Гави, другие доноры и партнеры
Управление данными	\$2,116,000	?	FGN, Гави, другие доноры и партнеры
Логистика и товары для здоровья	\$6,320,000	?	FGN, Гави, другие доноры и партнеры
Поддержка УСЗ и ССЕОП	\$24,605,982	?	FGN и Гави
Итого	\$334,323,982	\$100,000,000	FGN, Гави, другие доноры и партнеры