



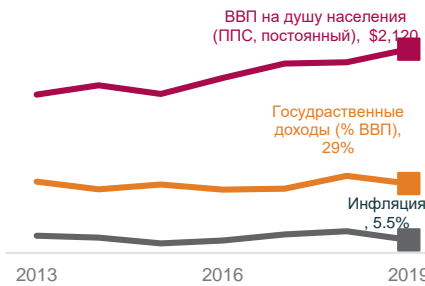
Сан-Томе и Принсипи

Сетевая встреча LNCT

Тангеранг, Индонезия, июль 2019 года



I. Экономический контекст

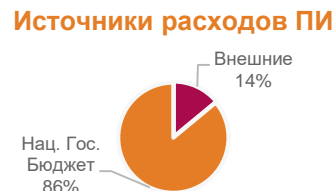
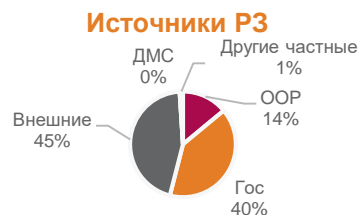


II. Исполнение бюджета МЗ

	Бюджет МЗ	Субнациональный гос бюджет здравоохранения
Общий бюджет (2018)	\$ 154.343	\$ 78.968
Итого выпущено	\$ 78.968	\$ 11.999
Итого потрачено	\$ 78.968	\$ 11.999
Исполнение в % от бюджета	51.2%	57.3%

III. Источники расходов на здравоохранение

Год данных: 2016
 РЗ на душу населения : US\$ 105
 Внутренние государственные расходы на здравоохранение в % к государственным расходам: 15%
 % внутренних государственных расходов на здравоохранение, потраченных на иммунизацию: 0,02%



IV. Бюджет плановой иммунизации

Отдельные пункты	Источник(и) бюджета
Поставка вакцин и логистика	<ul style="list-style-type: none"> Особый бюджет МЗ ЮНИСЕФ ГАВИ
Доставка услуги	<ul style="list-style-type: none"> Неспецифический бюджет МЗ ЮНИСЕФ ГАВИ
Адвокация и коммуникация	<ul style="list-style-type: none"> Особый бюджет МЗ ЮНИСЕФ ГАВИ
Мониторинг и наблюдение за заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> Особый бюджет МЗ OMS
Программный менеджмент	<ul style="list-style-type: none"> Ministry of Health specific budget
Общие расходы системы здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> Неспецифический бюджет МЗ ЮНИСЕФ ГАВИ

Общие расходы (из всех источников) на плановую иммунизацию: **\$566,461**

Бюджет ПИ на одного выжившего ребенка: **\$93,82**

% расходов на ПИ, финансируемые правительством : **65%**



Спроси меня как:
 Правительство приложило значительные усилия для перевода средств на закупку вакцин и расходных материалов (хотя этого еще недостаточно для удовлетворения потребностей), придерживаясь цели ЮНИСЕФ VII.

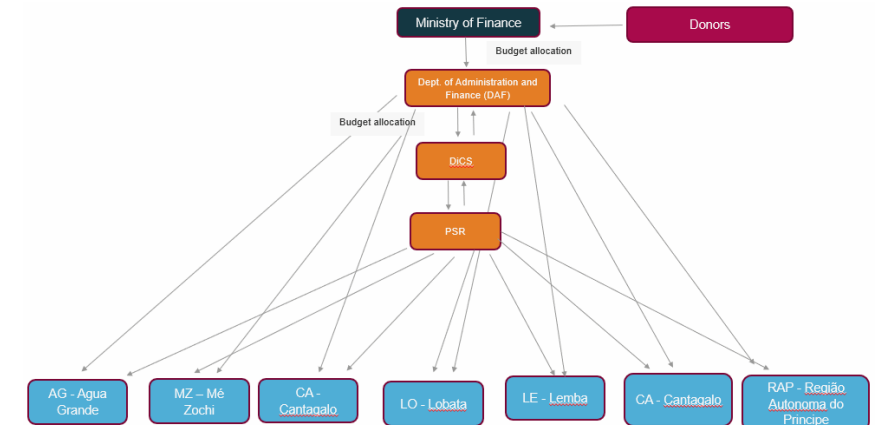
Я хочу знать:
 Каким образом другие страны обеспечили финансирование закупок вакцин и обеспечили эффективную работу ЮНИСЕФ VII в постпереходный период.

VIII. Вызовы

1. Большинство населения живет в бедности (70% населения, живущего в бедности)
2. Поскольку страна небольшая, существует проблема с мобилизацией ресурсов/доходов
3. Ограниченное число внешних доноров

Предложения по увеличению финансирования/ресурсов:
 1. Расширение налоговой базы на основе налоговой реформы по подоходному налогу с физ. лиц и корпоративному подоходному налогу
 2. Реализация сбора НДС
 3. Обзор некоторых таможенных политик (например, снижение налогов на импорт) для роста рынка посредством стимулов для увеличения импорта

V. Поток финансирования на иммунизацию



VI. Процесс распределения бюджета

Фонд	Ответственные органы	Руководство и процесс распределения	Ключевые препятствия
Бюджет МЗ	MS/DAF	Распределены между агентствами на основе парламентских приоритетов и потолков. Министерство здравоохранения распределяет бюджеты по районам на основании запросов от районного правительства и количества работников здравоохранения.	
Донорская поддержка на национальном уровне	Внешние доноры	ни распределяются через утверждение грантов (GAVI) и основаны на приоритетах правительства (агентств ООН).	Задержки в отчетах о расходах иногда задерживают выделение средств.
Региональный бюджет (государство и донор)	MS/Партнеры	Распределяется ежегодно в зависимости от потребностей и пользы для здравоохранения каждого региона (охват вакцинацией, сохранение холодильной цепи, перемещение команды, наблюдение). Средства разблокируются в зависимости от результатов деятельности каждого региона. региональный делегат определяет, как эти средства используются.	Задержки в отчетах о расходах иногда задерживают выделение средств.
Immunization fund	MS/Партнеры	Используется для закупки и поставки вакцин только на центральном уровне.	

VII. Идентификация пробелов

Отдельные пункты	Бюджет 2020	Нехватка финансирования	Потенциальные источники бюджета
Вакцины и инъекционные материалы/Логистика	191,291 USD		MS/Доноры
Персонал	98,936 USD		MS
Транспорт	1.364 USD		MS
Мероприятия и другие текущие расходы	581.817 USD		MS/Партнеры
Итого	1,150,704 USD		