**РЕЗУЛЬТАТИ**

**поточного моніторингу**

**проєкту (програми) міжнародної технічної допомоги “Сприяння стратегічному плануванню та фінансуванню стійкого розвитку України як на національному, так і на регіональному рівні (Сприяння фінансуванню ЦСР в Україні)”**

|  |  |
| --- | --- |
| Піврічний/річний/заключний (зазначити необхідне) | Заключний |
| Період звітування | 01.08.2020 – 31.12.2022 |
| 1. Вихідні дані проєкту (програми)
 |
| Партнер з розвитку | ООН через Спільний фонд ООН для Цілей сталого розвитку |
| Бенефіціар | Секретаріат Кабінету Міністрів України |
| Реципієнт | Секретаріат Кабінету Міністрів України (код ЄДРПОУ 00019442), Міністерство розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України (код ЄДРПОУ 37508596), Міністерство охорони здоров’я України (код ЄДРПОУ 00012925), Міністерство розвитку громад та територій України (код ЄДРПОУ 37471928), Донецька обласна державна адміністрація, обласна військово-цивільна адміністрація (код ЄДРПОУ 00022473), Херсонська обласна державна адміністрація (код ЄДРПОУ 00022645), Державна служба статистики України (код ЄДРПОУ 37507880), Національна служба здоров’я України (код ЄДРПОУ 42032422) |
| Номер реєстраційної картки проєкту | 4690  |
| 2. Інформація про досягнення очікуваних результатів |
| Узагальнені результати реалізації проєкту (програми) в кількісних та/або якісних показниках | Забезпечено проведення аналізу відповідності чинного законодавства у сфері охорони здоров’я досягненню цілей сталого розвитку, зокрема цілі третьої “Міцне здоров’я та благополуччя” (ЦСР 3)У контексті боротьби України з наслідками повномасштабного військового вторгнення російської федерації була надана експертна підтримка в частині планування можливих сценаріїв розвитку надання медичних послуг в умовах обмеженого фінансування, планування післявоєнного відновлення галузі охорони здоров'я, а також мінімізації негативного впливу на фінансовий захист пацієнтів в умовах фіскального тиску внаслідок збройного нападу росії на Україну.За напрямом розвитку програми медичних гарантій був забезпечений сталий експертний супровід процесу оновлення методології розрахунку вартості медичних послуг на первинній ланці |
| Посилання на інтернет-ресурси, де розміщено інформацію про результати реалізації проєкту (програми) та інші матеріали або документи, розроблені в рамках проєкту (програми) | <https://nszu.gov.ua/><https://www.who.int/europe/publications/i/item/WHO-EURO-2022-6873-46639-67795><https://apps.who.int/iris/handle/10665/359561><https://pppagency.me.gov.ua/uk/zvit-vooz-derzhavno-privatne-partnerstvo-dlya-infrastrukturi-ta-poslug-ohoroni-zdorovya-mirkuvannya-dlya-politikiv-v-ukrayini/> |
| Загальна сума витрачених під час реалізації проєкту (програми) коштів міжнародної технічної допомоги на кінець звітного періоду ( за наявності), у тому числі за категоріями: |  |
| послуги з організації тренінгів, навчання, опитування, інформаційні кампанії |  |
| консультативні послуги | *
 |
| обладнання | *
 |
| будівельні, ремонтні роботи, технічний нагляд |  |
| адміністративні витрати виконавця |  |
| 3. Порівняння запланованих результатів проєкту (програми) з досягнутими |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кількісні та/або якісні критерії результативності проєкту (програми) | Заплановані результати на кінець звітного періоду | Фактичні результати на кінець звітного періоду |
| Аналіз нормативно-правових актів України щодо врахування глобальних Цілей сталого розвитку до 2030 року | Розробка рекомендацій щодо прив’язки пріоритетів національної політики охорони здоров’я та витрат на охорону здоров’я до ЦСР 3 | Проведено аналіз стратегічних нормативно-правових актів у сфері охорони здоров'я, бюджетних програм охорони здоров'я та оцінку державного фінансування охорони здоров'я у 2016 – 2021 роках на предмет врахування ЦСР 3. За результатами проведеного аналізу розроблено дашборд[[1]](#footnote-1) та надані відповідні рекомендації |
| Розвиток програми медичних послуг у частині обґрунтування тарифу при формуванні бюджету програми медичних гарантій на 2023 та наступні роки | Оновлення методики розрахунку тарифів у частині запровадження детального розрахунку капітаційної ставки для оплати медичних послуг, пов’язаних з наданням первинної медичної допомоги (ПМД) | Надано експертну підтримку у частині збору, опрацювання та консолідації даних про витрати за 2020 рік та 9 місяців 2021 року, що були надані 17-ма референтними закладами. Оперативні результати реалізації 1-го етапу проєкту були представлені 23 лютого 2022 року на спільній зустрічі з фахівцями НСЗУ та експертів ВООЗ. Також упродовж звітного періоду розпочато 2-й етап збору даних у 2022 році із залученням 100 надавачів ПМД. Розроблено та затверджено Робочою групою з питань аналізу та оцінки проєкту методики розрахунку капітаційної ставки для оплати медичних послуг, методику визначення вартості послуг ПМД для здійснення їх оплати надавачам, форми для збору даних про витрати, інструкцію щодо заповнення форм для збору даних про витрати, а також визначено та затверджено критерії відбору надавачів ПМД у рамках проведення 2-го етапу проєкту. У результаті було відібрано 100 референтних закладів, для яких проведено більше 5-ти тренінгів щодо заповнення форм для збору даних. Станом на кінець звітного періоду зібрано та провалідовано дані про витрати 100 референтних надавачів ПМД за 2021 рік. Ці дані будуть використані для розрахунку капітаційної ставки та для підготовки Бюджетної декларації на 2024 – 2026 роки. З метою виявлення найкращих практик управління закладами ПМД, оптимального складу персоналу та можливого перерозподілу завдань у рамках команди закладу була розроблена методологія і анкета щодо впливу війни на витрати та інвестиції закладівПМД в Україні, а також розподілу функцій між членами команди надавача ПМД. Проведення відповідних досліджень заплановано на січень – лютий 2023 року |
| Розробка політики розвитку державно-приватного партнерства в галузі охорони здоров'я | Аналіз можливостей державно-приватного партнерства в галузі охорони здоров'я  | З урахуванням контексту повномасштабної війни російської федерації в Україні був напрацьований та опублікований звіт «Державно-приватні партнерства з питань інфраструктури та послуг у сфері охорони здоров’я: міркування для розробників політики в Україні». Окрім цього надані ключові рекомендації щодо планування післявоєнного відновлення галузі охорони здоров'я (публікації ВООЗ «Принципи відновлення та трансформації системи охорони здоров’я в Україні», блок “Роль приватних закладів у післявоєнній відбудові сектору охорони здоров’я”)  |
| Мінімізація негативного впливу на фінансовий захист пацієнтів в умовах фіскального тиску внаслідок збройного нападу росії на Україну | Планування можливих сценаріїв розвитку надання медичних послуг в умовах обмеженого фінансування | Проведений комплексний огляд бюджету охорони здоров'я з початку повномасштабного військового вторгнення до середини 2022 року. Надано експертну підтримку щодо планування можливих фіскальних обмежень, що виникають через складну економічну ситуацію в країні: запропоновані відповідні сценарії розвитку програми медичних гарантій. Оскільки основним чинником, який призводить до збідніння населення через витрати на охорону здоров'я, є витрати на ліки, виконавцем Проєкту було забезпечено проведення аналізу в частині доступності ліків вітчизняного виробництва та впливу війни на фармацевтичний ринок в Україні, підготовлено та опубліковано звіт “Порушення доступу до ліків та медичних виробів в Україні, лютий-червень 2022 року”. Цей звіт документує причини порушення доступу до ліків та медичних виробів на ранніх етапах війни в Україні, ілюструє різні прояви порушення доступу до ліків та медичних виробів та фактори, що лежать в основі цих порушень. Також у звіті були надані рекомендації щодо можливих дій, спрямованих на попередження порушення доступу до ліків та медичних виробів у майбутньому |
| 4. Проблемні питання та/або пропозиції |
| Проблемні питання: початок активної фази війни, що триває з лютого 2022 року, та поширення збройних дій на значній частині території України з подальшими соціально-економічними потрясіннями вплинули на реалізацію проєкту (частина активностей проводилась із затримкою, наприклад надавачі ПМД не мали можливості оперативно надавати дані про витрати через відключення електропостачання, відсутність стабільного зв'язку та атаки ворога); фокус частини активностей був змінений з урахуванням змін у пріоритетах Уряду, які підпорядковані викликам воєнного часу та продемонстрували переорієнтацію зі сталого розвитку у бік сталого відновлення, реконструкції та модернізації.Пропонується продовжити роботу за напрямом розрахунку вартості послуг, пов’язаних з наданням первинної медичної допомоги, а саме здійснити розрахунок капітаційної ставки на основі зібраних даних про витрати за 2021 рік та обґрунтувати тариф при формуванні бюджету програми медичних гарантій на 2024 та наступні роки. Провести дослідження щодо впливу війни на витрати та інвестиції закладів ПМД в Україні, а також щодо розподілу функцій між членами команди надавача ПМД. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Відповідальна особа |   | Т. БОЙКО |
| Керівник реципієнта |   | Н. ГУСАК  |

1. <https://datastudio.google.com/u/0/reporting/1e80ec8b-3687-43a5-85f8-f6bd66ef5b58/page/ourhC> [↑](#footnote-ref-1)