

СТРАТЕГІЧНА ГРУПА

РЕАЛІЗАЦІЇ ПЛАНУ ПЕРЕХОДУ



ЦЕНТР ГРОМАДСЬКОГО
ЗДОРОВ'Я МОЗ УКРАЇНИ

100%LIFE



Institute
of Analysis
and Advocacy

Інститут
аналітики
та адвокації



МІЖНАРОДНИЙ
ФОНД
ВІДРОДЖЕННЯ

ЗАГАЛЬНЕ БАЧЕННЯ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ СТАЛОСТІ ПОСЛУГ У СФЕРІ ВІЛ

Типи послуг

Послуги на рівні спільноти:

Громадські центри, групи взаємодопомоги, тощо

Базові або гарантовані державою послуги у сфері громадського здоров'я: догляд та підтримка профілактика ВІЛ серед ключових груп

Додаткові соціальні послуги: Супровід клієнтів; передаресация; адаптація; тимчасовий притулок та інше

Впровадження нових або інноваційних послуг у сфері ВІЛ

Моделі фінансування

Органи місцевого самоврядування:

Фінансування статутної діяльності, надання на пільгових умовах приміщень комунальної власності

Державний бюджет: закупівля ЦГЗ послуг
Органи місцевого самоврядування: інтеграція послуг у комунальні медичні та соціальні заклади

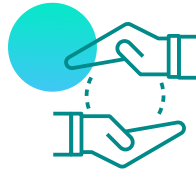
Місцеві бюджети: закупівля послуг, фінансування окремих проектів, соціальне замовлення

Міжнародне фінансування
Фандрайзинг

ЗАВДАННЯ



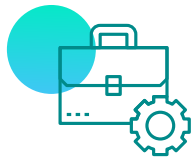
Аналіз пілотних
проектів



Розробка
нових моделей



Технічна допомога в
процесі впровадження
моделей



Розробка технічної
допомоги НУО



Внутрішня
та зовнішня
комунікація



Забезпечення
підзвітності та прозорості
процесу впровадження

ДОРОЖНЯ МАПА



Перші пілотні
проекти Полтава
та Суми



Провдення
аналізу та
рекомендації



Розробка
нової моделі



Розробка
технічної
документації



Впровадження



Провдення
аналізу та
рекомендації

НА ЩО ЗВЕРТАЛИ УВАГУ ПІД ЧАС ПІЛОТІВ



Взаємодія з медичною реформою та розбудовою системи громадського здоров'я



Відповідність існуючим та перспективним механізмам фінансування та оплати послуг



Гнучкість проведення процедур та відповідність бюджетному процесу



Можливості створення конкурентного середовища та відсутності тиску на провайдерів послуг з боку третіх сторін



Реакція потенційних учасників ринку послуг



Вплив моделей на податковий статус НУО



Організаційна спроможність НУО та можливість збереження потенціалу

ДОРОЖНЯ МАПА



Затвердження порядку використання коштів програми 1400 (послуги ВІЛ) та включення до програми медичних гарантій послуг супроводу амбулаторного лікування ТБ

Затвердження порядків надання послуг

Затвердження методики розрахунку послуг

Формування граничних тарифів



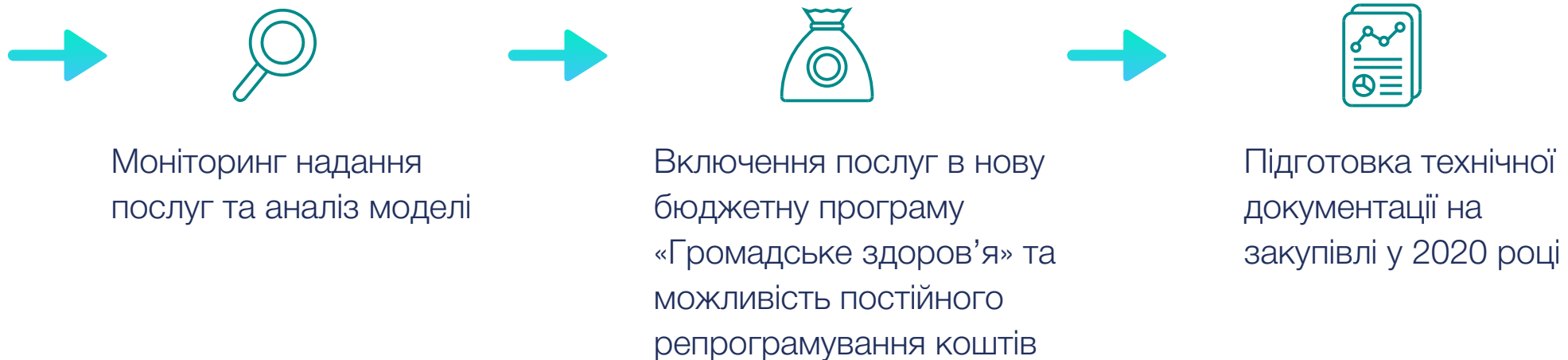
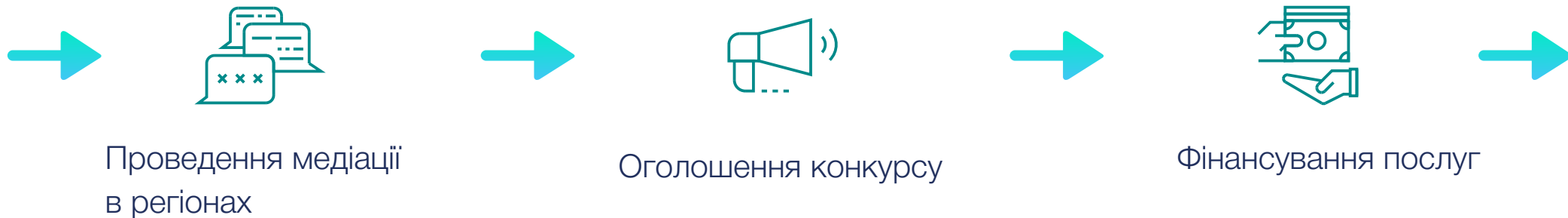
Проведення аналізу готовності НУО

Формування технічної документації для торгів

Проведення навчання НУО

Затвердження методики проведення МіО в рамках нової моделі фінансування

ДОРОЖНЯ МАПА



МОДЕЛІ УПРАВЛІННЯ НА НАЦІОНАЛЬНОМУ РІВНІ

ВІЛ (профілактика і ДіП)

Туберкульоз



ФІНАНСУВАННЯ 2019

ВІЛ (профілактика і ДіП)

Туберкульоз

ЗВІДКИ?

Програма 1400 (Напрямок ВІЛ)
Завдяки оптимізації лікування ВІЛ

Програма медичних гарантій
Готовність МОЗ та НСЗУ фінансувати
ТБ як **першу** послугу понад капітацію
за принципом «оплата за результат»

СКІЛЬКИ

Профілактика – бл. 72 млн грн
(2,6 млн дол)
ДіП – бл. 27 млн грн (1 млн дол)

Контрольоване лікування ТБ на
амбулаторному етапі – 19,3 млн
(понад 700 тис дол)

СТАЛІСТЬ ФІНАНСУВАННЯ ЯК ПРІОРИТЕТ

2020

трирічне бюджетування програм

нова бюджетна програма «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»

ПРОГРАМА
«Громадське здоров'я
та заходи боротьби
з епідеміями»

**Протидія
ВІЛ і ТБ**

- Закупівля препаратів ВІЛ, ТБ, ВГ, ЗПТ
- Закупівля ВМП
- Закупівля послуг, пов'язаних з ВІЛ та ТБ

ЧОМУ ЦЕ ВАЖЛИВО?

- Можливість єдиного планування всіх програм, пов'язаних з соцзахворюваннями
- Можливість ефективно перерозподіляти кошти між профілактикою, діагностикою та лікуванням
- Всі програмні досягнення, в т.ч. оптимізація, зниження цін, закупівля генериків і т.д. залишаються в програмі і дають можливість дофінансувати інші заходи ГЗ
- Поєднання закупівель для НАМН і ДКВС

ФІНАНСУВАННЯ 2020-2022

ПОДАНО БЮДЖЕТНУ ДЕКЛАРАЦІЮ

ВІЛ (профілактика і ДіП)

Туберкульоз

ЗВІДКИ?

ЄДИНА ПРОГРАМА «Громадське здоров'я та заходи боротьби з епідеміями»

2020

Профілактика – 133,6 млн (4,9 млн. дол)
ДіП - 51,4 млн (1,9 млн. дол)

Контрольоване лікування ТБ на амбулаторному етапі – 90,7 млн (3.4 млн.дол)

СКІЛЬКИ

2021

Профілактика – 174,2 млн (6,5 млн. дол)
ДіП – 52,3 млн (1,9 млн. дол)

Контрольоване лікування ТБ на амбулаторному етапі – 89,2 млн (3.3 млн.дол)

2022

Профілактика – 174,2 млн (6,5 млн. дол)
ДіП – 52,3 млн (1,9 млн. дол)

Контрольоване лікування ТБ на амбулаторному етапі – 85,8 млн (3.2 млн.дол)

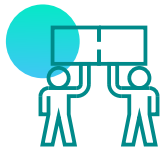
АНАЛІЗ ГОТОВНОСТІ ПРОВАЙДЕРІВ ПОСЛУГ ДО НОВОЇ МОДЕЛІ



Аналіз інформованості НУО
щодо впровадження нової
моделі



Готовність потенційних провайдерів
послуг до виконання поставлених ЦГЗ
індикаторів охоплення



Аналіз конкуренції



Потреба НУО в
технічні допомозі



Аналіз готовності
до участі

ВИСНОВКИ

1 Достатня кількість НУО інформовані про впровадження нової моделі

2 Достатня кількість НУО оцінюють власну спроможність участі у публічних закупівлях та зацікавлені в них

3 Разом з тим 89 % опитаних відзначили потребу у додатковому навчанні та інформуванні

4 Майже в усіх регіонах України є потенційні провайдери послуг у сфері громадського здоров'я. Для ЛЖВ та ЛВНІ — у 24 регіонах та м.Київ, для РКС — у 23 областях та м.Київ, для ЧСЧ — у 21 області та м.Київ

ВИСНОВКИ

5 В окремих областях, таких як Одеська, Київська, Херсонська, Запорізька, Донецька, Миколаївська та Дніпропетровська, високий рівень конкуренції. Для більшості ж областей відмітили відсутність конкуренції або її мінімальний рівень.

6 Залежно від лоту закупівлі відзначили ризик проведення торгів лише з одним учасником у 10 областях. За відсутності конкуренції на торгах, згідно законодавства, замовнику необхідно буде переголошувати закупівлю кілька разів.

7 До необхідної кооперації в достатній мірі у регіонах організації покищо не готові. Лише 26% опитаних планують співпрацю з іншими організаціями, решта НУО зацікавлені в самостійній участі або ще не визначились.

8 Ризики недобросовісної конкуренції або виникнення конфліктних ситуацій існують для більшості регіонів України. Найбільшу ймовірність виникнення конфліктних ситуацій зафіксували для регіонів, в яких необхідна буде часткова кооперація.

РЕКОМЕНДАЦІЇ

1 Проведення навчання щодо технічних аспектів участі у торгах за новою моделлю

2 Проведення навчання з підвищення організаційної спроможності НУО у тому числі управлінні ризиками з огляду на нову модель

3 Проведення медіації у регіонах з підвищеним ризиком переривання послуг

4 Завчасне проведення торгів, у першу чергу для регіонів з низькою конкуренцією

5 Постійний аналіз процесу впровадження

6 Менторська підтримка переможців

ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ НА НАСТУПНІ 3 МІСЯЦІ



Розробка та узгодження технічної документації для торгів



Розробка та затвердження системи МіО з огляду на нову модель фінансування



Планування програми технічної допомоги НУО



Технічна підтримка ДП «Медичні закупівлі України»



Технічна підтримка ЦГЗ в процесі впровадження нової моделі

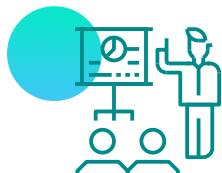


Затвердження нормативної документації (порядків надання полсуг, методики розрахунку вартості)



Налагодження комунікації на національному та регіональних рівнях

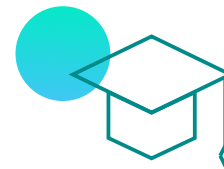
ЗАПЛАНОВАНІ ЗАХОДИ



Проведення у березні національної навчальної конференції



Проведення медіації



Проведення сегментарного навчання для НУО щодо управління ризиками, МіО, підготовки тех. документації для тендеру, та інше



Реалізація медійної кампанії в підтримку реалізації плану переходу

ДЕЯКІ ВИСНОВКИ

- 1** Потрібна оперативна консолідація зусиль всіх національних партнерів
 - 2** В країні створені всі умови для практичної реалізації плану переходу
 - 3** Необхідно покращити комунікацію між всіма зацікавленими партнерами
-
- 4** Надання практичної технічної допомоги ЦГЗ
 - 5** Наступний крок для забезпечення сталості послуг буде за провайдерами послуг