

Результати гендерного аналізу бюджетної програми
(КПКВК 2308060 «Реалізація програми державних гарантій медичного
обслуговування населення»)
у 2024 році

1. Період дії бюджетної програми, охоплений гендерним аналізом
з 1 січня 2023 по 31 грудня 2023 року

2. Перелік державних послуг, що надаються в межах бюджетної програми, цільові групи надавачів та отримувачів державних послуг (в тому числі потенційні)

В межах бюджетної програми «Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення» забезпечено громадянам, іноземцям, особам без громадянства, які постійно проживають на території України, та особам, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту, повну оплату за рахунок коштів Державного бюджету України необхідних їм медичних послуг та лікарських засобів, пов'язаних з наданням: екстреної медичної допомоги; первинної медичної допомоги; спеціалізованої медичної допомоги; паліативної медичної допомоги; реабілітації у сфері охорони здоров'я; медичної допомоги дітям до 16 років; медичної допомоги у зв'язку з вагітністю та пологами.

Надавачами медичних послуг є заклади охорони здоров'я всіх форм власності та фізичні особи - підприємці, які одержали ліцензію на провадження господарської діяльності з медичної практики та уклали договір про медичне обслуговування населення з Національною службою здоров'я України (далі - НСЗУ).

У паспорті бюджетної програми на 2023 рік зазначено, що середньорічна кількість осіб, які уклали декларації з лікарями первинної медичної допомоги у надавачів медичних послуг, що надають первинну медичну допомогу населенню за договорами, укладеними з НСЗУ становить 32 912 287 осіб; кількість осіб, які отримали лікарські засоби з відшкодуванням їх вартості за період дії програми (без урахування осіб, які отримали лікарські засоби з відшкодуванням їх вартості для лікування інсулінозалежного цукрового діабету та нецукрового діабету) становить 3 872 121 осіб та кількість осіб, які отримали лікарські засоби для лікування інсулінозалежного цукрового діабету та нецукрового діабету із відшкодуванням їх вартості 217 474 осіб.

3. Висновки за результатами гендерного аналізу бюджетної програми:

- наявність та якість даних, необхідних для проведення гендерного аналізу бюджетної програми (зокрема, *репрезентативність, співставність, згрупованість даних за статтю та іншими ознаками, доцільними для проведення гендерного аналізу бюджетної програми*).

Послуги, що надаються в межах бюджетної програми «Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення» орієнтовані на усіх громадян, іноземців, осіб без громадянства, які постійно проживають на території України, та осіб, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту незалежно від їх статі.

- відповідність бюджетної програми взятим Україною зобов'язанням щодо гендерної рівності, вимогам нормативно-правових актів та інших документів, які містять інформацію про гендерну рівність, в тому числі відповідність завданням стратегічних і програмних документів держави з гендерних питань.

Бюджетна програма відповідає взятим Україною зобов'язанням щодо гендерної рівності, вимогам нормативно-правових актів та інших документів, які містять інформацію про гендерну рівність, в тому числі відповідність завданням стратегічних і програмних документів держави з гендерних питань.

- стан врахування у бюджетній програмі гендерних аспектів *(наявність гендерних аспектів у назві бюджетної програми, її меті, завданнях, напрямках використання коштів, результативних показниках)*

Гендерні аспекти у бюджетній програмі:

у назві – «Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення» не містить гендерної дискримінації;

у меті – «Збереження та зміцнення здоров'я населення, збільшення тривалості та покращення якості життя» не містить гендерної дискримінації;

у завданнях:

1. «Забезпечення надання населенню якісних та доступних медичних послуг, визначених програмою медичних гарантій» - не містить гендерної дискримінації;

2. «Забезпечення доступності, раціонального призначення та застосування безпечних, ефективних та якісних лікарських засобів, визначених програмою медичних гарантій» - не містить гендерної дискримінації;

у напрямках використання коштів:

- «Оплата медичних послуг, пов'язаних з наданням екстреної медичної допомоги» – не містить гендерної дискримінації;

- «Оплата медичних послуг, пов'язаних з наданням первинної медичної допомоги» – не містить гендерної дискримінації;

- «Оплата медичних послуг, пов'язаних з наданням спеціалізованої, паліативної медичної допомоги, медичних послуг, пов'язаних з медичною реабілітацією, медичних послуг, пов'язаних з медичною допомогою дітям до 16 років, медичних послуг, пов'язаних з медичною допомогою у зв'язку з вагітністю та пологами» – враховано частково, оскільки зазначено надання медичної допомоги дітям до 16 років та надання медичних послуг, пов'язаних з медичною допомогою у зв'язку з вагітністю та пологами;

- «Відшкодування вартості лікарських засобів та/або медичних виробів для лікування (діагностики, профілактики) окремих захворювань (реімбурсація)»;

- «Розвиток та функціонування центральної бази даних електронної системи охорони здоров'я та технічне забезпечення надання НСЗУ додаткових

послуг (сервісів), пов'язаних з наданням медичних послуг та виписуванням електронного рецепта, забезпечення функціонування інформаційно-довідкової служби НСЗУ» - не містить гендерної дискримінації;

- «Резерв коштів для оплати послуг, передбачених програмою медичних гарантій» - не містить гендерної дискримінації.

- результативні показники, що характеризують виконання бюджетної програми не відображають згрупованість даних за статтю та іншими ознаками, за винятком таких показників як:

показники затрат:

- надання медичної допомоги при пологах;
- ведення вагітності в амбулаторних умовах;
- проведення мамографії;

показники продукту:

- кількість наданих медичних послуг у закладах, що відповідають умовам закупівлі за пакетом медичних послуг «Медична допомога при пологах»;

- кількість осіб, які отримали медичні послуги за пакетом медичних послуг «Ведення вагітності в амбулаторних умовах»;

- кількість наданих медичних послуг за пакетом медичних послуг "Мамографія»;

показники ефективності:

- середня вартість однієї медичної послуги за пакетом медичних послуг «Медична допомога при пологах»;

- середня вартість однієї медичної послуги за пакетом медичних послуг «Мамографія»;

показники якості:

- частка наданих медичних послуг у закладах, що відповідають умовам закупівлі за пакетом медичних послуг "Медична допомога при пологах", у загальній кількості пологів.

Перелічені показники мають яскраво виражений гендерний аспект і ґрунтуються на природніх біологічних відмінностях жінок і чоловіків, по яких не може бути гендерної рівності.

- виявлені гендерні розриви, гендерна дискримінація, тенденції при забезпеченні потреб та задоволенні інтересів жінок, чоловіків та/або їх груп.

Гендерні розриви, гендерна дискримінація, тенденції при забезпеченні потреб та задоволенні інтересів жінок, чоловіків не виявлено, цілком враховано гендерні аспекти, крім тих, що мають природні біологічні відмінності жінок і чоловіків, по яких не може бути гендерної рівності.

- забезпечення справедливого та неупередженого розподілу бюджетних коштів при плануванні та виконанні бюджетної програми, наданні державних послуг *(рівень забезпечення потреб та задоволення інтересів жінок, чоловіків та/або*

їх груп за існуючих/діючих підходів до визначення обсягу та розподілу коштів в межах бюджетної програми).

Програма державних гарантій медичного обслуговування населення визначає перелік та обсяг медичних послуг, медичних виробів та лікарських засобів, повну оплату надання яких пацієнтам держава гарантує за рахунок коштів Державного бюджету України згідно з тарифом, для профілактики, діагностики, лікування та реабілітації у зв'язку з хворобами, травмами, отруєннями і патологічними станами, а також у зв'язку з вагітністю та пологами. Розподіл коштів відбувається у межах програми медичних гарантій.

Послуги, що надаються в межах бюджетної програми «Реалізація програми державних гарантій медичного обслуговування населення» орієнтовані на усіх громадян, іноземців, осіб без громадянства, які постійно проживають на території України, та осіб, яких визнано біженцями або особами, які потребують додаткового захисту незалежно від їх статі.

4. Пропозиції за результатами гендерного аналізу бюджетної програми:

- включення гендерних аспектів до бюджетної програми *(до назви бюджетної програми, її мети, завдань, напрямів використання коштів, результативних показників)*

До бюджетної програми не вбачається за необхідне включення гендерних аспектів, тільки за винятком тих, що мають природні біологічні відмінності жінок і чоловіків.

- заходи з подальшого впровадження та застосування гендерно орієнтованого підходу в бюджетному процесі *(проведення гендерного аналізу бюджетної програми, або її окремих завдань, напрямів використання коштів, послуг, що надаються в межах бюджетної програми)*

Вбачається за доцільне подальше проведення гендерного аналізу бюджетної програми, її окремих завдань, напрямів використання коштів, послуг, що надаються в межах бюджетної програми.

- заходи з посилення гендерної рівності *(шляхи зменшення гендерних розривів, усунення гендерної дискримінації, забезпечення потреб, задоволення інтересів жінок і чоловіків та/або їх груп)*

За результатами гендерного аналізу бюджетної програми гендерних розривів та дискримінації інтересів жінок і чоловіків не виявлено окрім тих, що мають природні біологічні відмінності жінок і чоловіків.

- удосконалення процесу збору та обробки даних, запровадження нових та/або перегляд існуючих форм статистичної та адміністративної звітності.

Удосконалювати процес збору та обробки даних в Електронній системі охорони здоров'я.

24.12.2024