



Implementing People First PPPs for the SDGs: International Best Practices and Recommendations for Ukraine and Neighboring Countries

Configuring Projects as People First PPPs in the Health Sector

Kiev

05 June 2018



Реализация проектов ГЧП, ориентированных на людей для ЦУР: Международные передовые практики и рекомендации для Украины и соседних стран

Формирование проектов как проекты ГЧП, ориентированные на людей в сфере здравоохранения

Киев

05 июня 2018

Context

- SDGs call on Governments to provide universal equitable access to healthcare
- Implies significant obligations to invest in infrastructure and service provision
- PwC estimated healthcare investments in the last decade @ USD 3.6 trillion capex & USD 68 trillion with opex
- The challenge is to achieve this in an environment of limited financial and human resources



Содержание

- ЦУР призывают Государства обеспечить всеобщий справедливый доступ к здравоохранению
- Подразумевает существенные обязательства по инвестированию в инфраструктуру и предоставление услуг
- PwC оценил инвестиции в здравоохранение за последнее десятилетие в 3,6 трлн. долларов США капитальных затрат и 68 трлн. долларов США операционных затрат
- Задача заключается в достижении этого в ограниченных финансовых условиях и людских ресурсов

Features

- Key features of People First (or 3rd Generation) PPPs:
 - People at the core
 - Accessibility
 - Equity
 - Engagement
 - Sustainability
 - Efficiency and replicability

Особенности

- Особенности черт первых проектов ГЧП, ориентированных на людей (или ГЧП третьего поколения):
 - Люди в основе
 - Доступность
 - Справедливость
 - Взаимодействие
 - Устойчивость
 - Эффективность и результативность

SDGs for Healthcare

ЦУР для здравоохранения

- Health is covered under **SDG 3: *Ensure healthy lives and promote well-being for all at all ages***
- SDG 3 has **13** associated **targets** and **26** **indicators**
- 11 of the 13 healthcare targets have 1-2 indicators
- Target 3.3 (epidemics and communicable diseases) has 5 indicators
- Target 3.5 (contamination) has 3 indicators
- **ЦУР 3: *Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте***
- У ЦУР 3 есть **13** соответствующих задач и **26** **индикаторов**
- У 11 из 13 задач есть 1-2 индикатора
- Задача 3.3 (эпидемия и инфекционные заболевания) имеет 5 индикаторов
- Задача 3.5 (заражение) имеет 3 индикатора

SDGs for Healthcare

ЦУР для здравоохранения

- Some of the relevant SDG 3 indicators:
 - 3.1: reduce maternal mortality to <70 /100k live births
 - 3.2: end preventable mortality of new borns & children below the age of 5
 - 3.3: end epidemics of infectious diseases (AIDS, TB, malaria, hepatitis, neglected tropical diseases etc)
 - 3.4: reduce by 1/3rd premature mortality from NCD's
 - 3.7: ensure universal access to sexual and reproductive healthcare services
 - 3.8: achieve universal health coverage, inc financial risk protection, access to quality essential facilities and access to affordable essential medicines
 - 3.c: substantially increase health financing & workforce
- Некоторые из соответствующих индикаторов ЦУР 3:
 - 3.1: снизить глобальный коэффициент материнской смертности до менее 70 случаев на 100 000 живорождений
 - 3.2: положить конец предотвратимой смертности новорожденных и детей в возрасте до 5 лет
 - 3.3: положить конец эпидемиям СПИДа, туберкулеза, малярии и тропических болезней
 - 3.4: уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний
 - 3.7: обеспечить всеобщий доступ к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья
 - 3.8: обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения, в том числе защиту от финансовых рисков, доступ к качественным основным медико-санитарным услугам и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим основным лекарственным средствам и вакцинам для всех
 - 3.c: существенно увеличить финансирование здравоохранения и набор кадров

SDGs for Partnerships in Healthcare

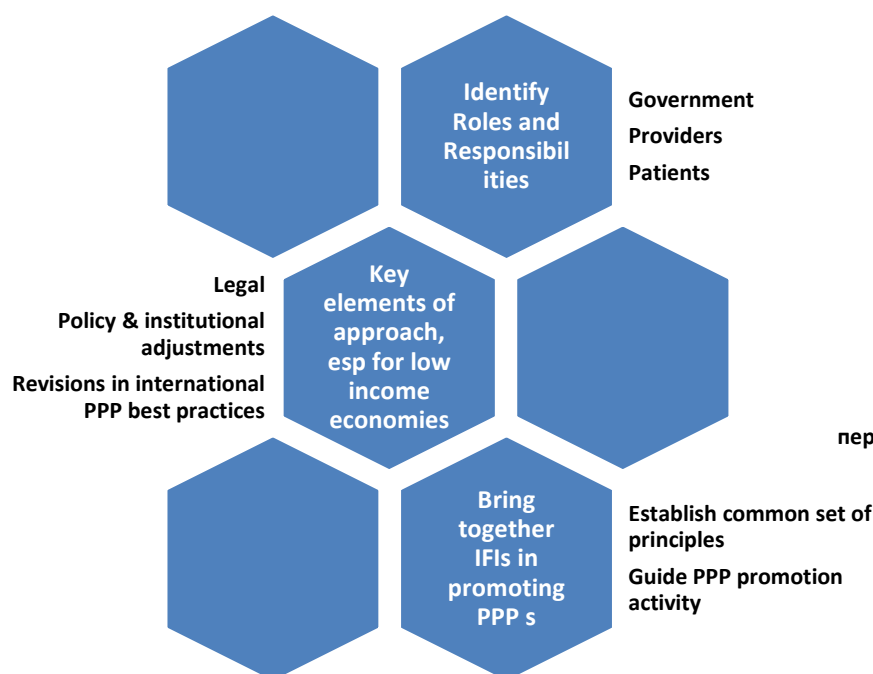
- In addition **SDG 17** is to strengthen the means of implementation and revitalize the global partnership for sustainable development. One of its targets is to use PPPs to finance infrastructure.
- **Target 17.17:** encourage and promote effective public, public-private and civil society partnerships, building on the experience and resourcing strategies of partnerships
- ***From 1990 to 2014, low- and middle-income countries received commitments of US\$ 1.44 trillion to finance more than 6,800 infrastructure PPP projects***

ЦУР для Партнерства в здравоохранении

- Кроме того, **ЦУР 17** заключается в укреплении средств реализации и возрождении глобального партнерства в интересах устойчивого развития. Одной из его целей является использование ГЧП для финансирования инфраструктуры.
- **Задача 17.17:** Стимулировать и поощрять эффективное партнерство между государственными организациями, между государственным и частным секторами и между 13 организациями гражданского общества, опираясь на опыт и стратегии использования ресурсов партнеров
- ***С 1990 по 2014 гг. страны с низким и средним уровнем доходов получили поддержку в размере 1,44 трлн. долларов США на финансирование более чем 6 800 инфраструктурных проектов ГЧП***

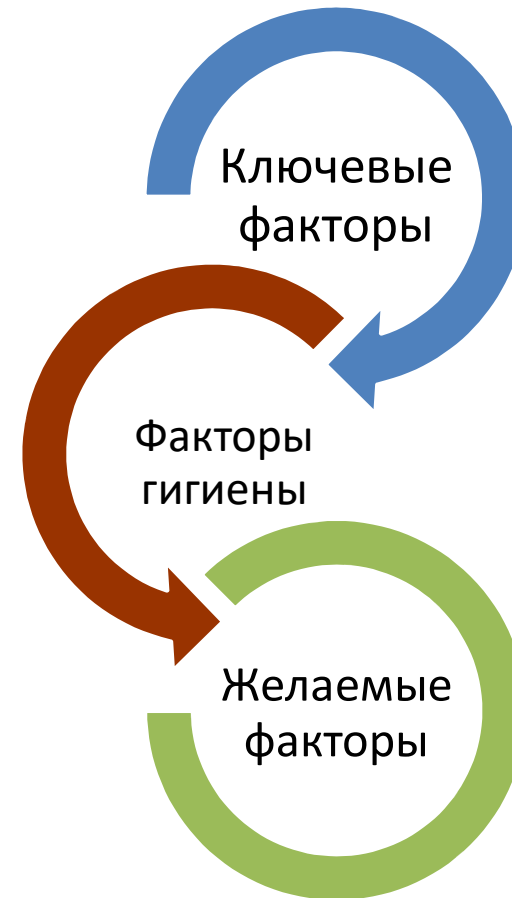
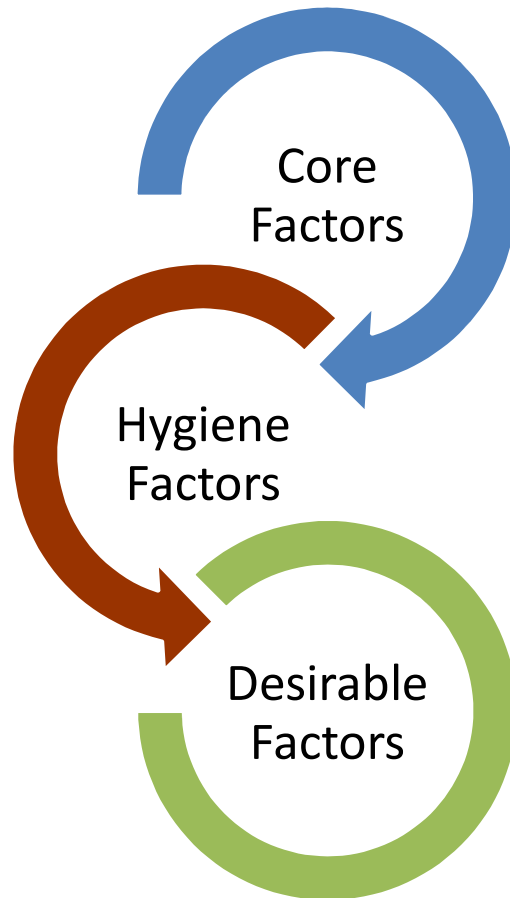
Key aims of these principles

Основные цели этих принципов



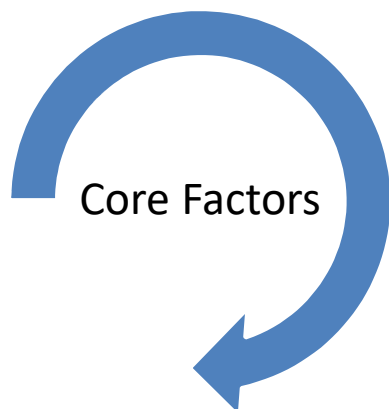
An approach to structuring PF PPPs in Healthcare

Подход к структурированию проектов ГЧП, ориентированных на людей в здравоохранении



An approach to structuring PF PPPs in Healthcare

Подход к структурированию проектов ГЧП, ориентированных на людей в здравоохранении



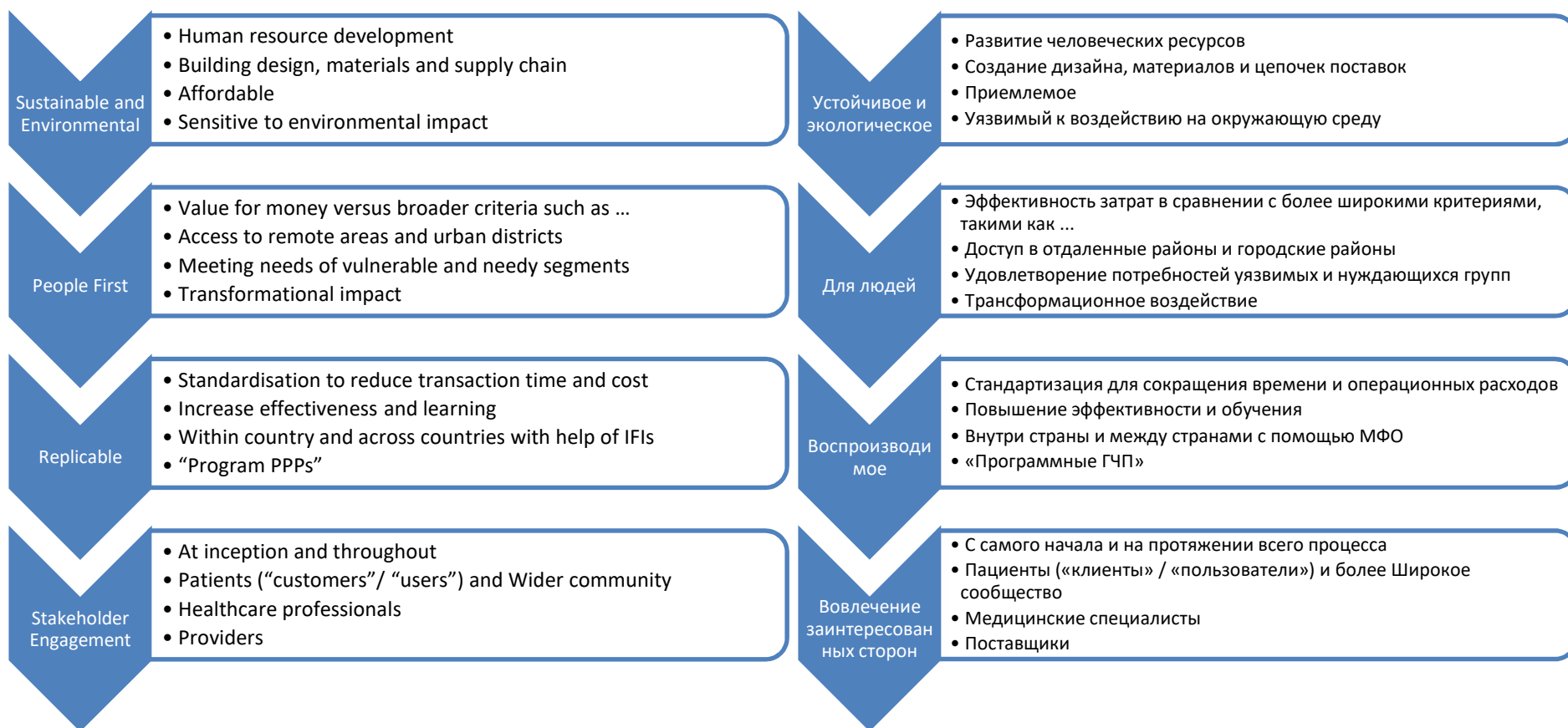
- Sustainable development
- Environmental sensitivity
- “People First”
- Replicable
- Engage all stakeholders



- Устойчивое развитие
- Экологическая уязвимость
- «Для людей»
- Воспроизводимое
- Вовлечение всех заинтересованных сторон

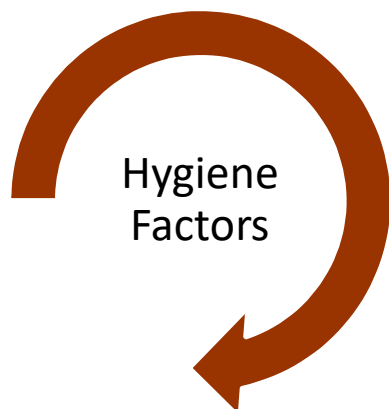
Examples of applying core factors

Примеры применения основных факторов



An approach to structuring PF PPPs in Healthcare

Подход к структурированию проектов ГЧП, ориентированных на людей в здравоохранении



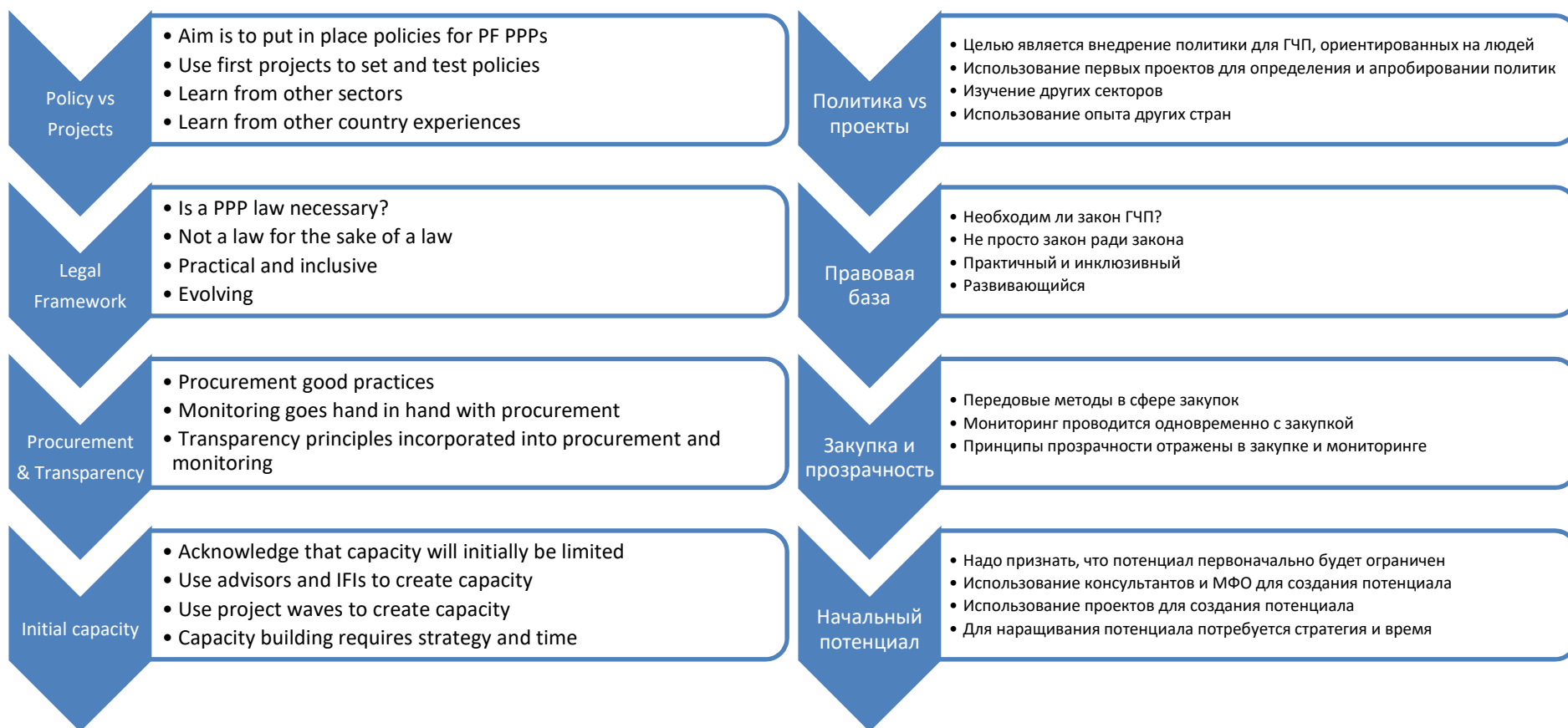
- Policy vs projects
- Evolving legal framework
- Procurement and transparency
- Initial capacity



- Политика vs проекты
- Формирующаяся правовая база
- Закупка и прозрачность
- Начальный потенциал

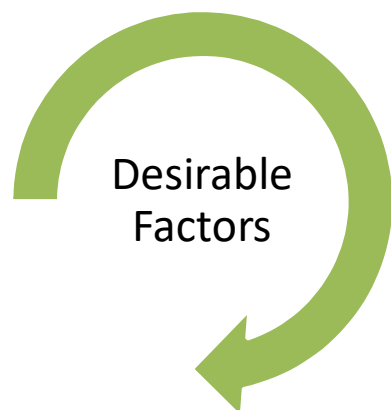
Examples of applying hygiene factors

Примеры применения факторов гигиены



An approach to structuring PF PPPs in Healthcare

Подход к структурированию проектов ГЧП, ориентированных на людей в здравоохранении



- More developed capacity
- Beneficiary engagement in project design
- Accurate prediction of demand and – in particular – “induced” demand
- Extensive program and pipeline of credible and viable PPPs
- Developed capital markets that provide a range of financial instruments



- Более развитый потенциал
- Участие заинтересованных сторон в разработке проекта
- Точное прогнозирование спроса и, в частности, «вызванный» спрос
- Обширная программа и ряд надежных и жизнеспособных проектов ГЧП
- Развитые рынки капитала, которые предоставляют целый ряд финансовых инструментов

Using input/ output analysis

- **Outputs** tend to be measured in terms of:
 - Life Expectancy
 - Infant mortality rate
 - Healthy Life Expectancy
 - Universal Health Coverage
- Need to extend these to People First criteria
- Compare them against **inputs** such as:
 - Health expenditure
 - Expenditure as % of GDP
 - Hospital beds per 1,000 people
 - Doctors per 1,000 people
 - Nurses per 1,000 people
- Input/ output analysis shows extent of efficiency and effectiveness of the health system

Использование метода межотраслевого баланса

- **Результаты** обычно измеряются в:
 - Продолжительности жизни
 - Коэффициенте младенческой смертности
 - Продолжительности здоровой жизни
 - Всеобщем охвате услугами здравоохранения
- Необходимо расширить их до критериев «Для людей»
- Сравнить их с такими **вложениями** как:
 - Расходы на здравоохранение
 - Расходы в % от ВВП
 - Больничные койки на 1000 человек
 - Врачи на 1000 человек
 - Медсестры на 1000 человек
- Метод межотраслевой баланса показывает степень эффективности и результативности системы здравоохранения

Lessons Learned in healthcare PPPs

- Use as a transformation catalyst
- Services as important as infrastructure provision, defined in output terms
- Efficiency and optimisation
- Suitable KPIs, introduced gradually
- Remote regions are as important as concentrated population centers.
- Use of e-health and tele-medicine
- Well-being and preventative care Capacity in procurement, delivery and monitoring
- Well-prepared projects with due diligence. Use pilots
- Flexibility in specification and contracts
- Risk apportionment and de-risking

Извлеченные уроки в сфере ГЧП в здравоохранении

- Использование в качестве катализатора преобразований
- Такие же важные услуги как обеспечение инфраструктурой, определенных в отношении результатов
- Эффективность и оптимизация
- Соответствующие ключевые показатели эффективности, внедряемые постепенно
- Удаленные регионы так же важны, как и населенные центры
- Использование электронной медицины и телемедицины
- Благополучие и профилактика
- Потенциал в области закупок, доставки и мониторинга
- Хорошо подготовленные проекты с должной осмотрительностью. Использование пилотов
- Гибкость в уточнениях и контрактах
- Распределение рисков и минимизация рисков

In conclusion ...

- People at the center – access & inclusion
- Sustainability
- Replicable & scalable pipeline
- Measurement for impact “value for people”
- Capacity building
- Accountability



В заключении ...

- Люди в центре – доступ и инклюзия
- Устойчивость
- Воспроизводимый и масштабный ряд проектов
- Измерение воздействия «ценности для людей»
- Укрепление потенциала
- Подотчетность

Questions Вопросы

Thank you Спасибо

nmassoud@conceptrealisation.com