



República de Moçambique

Ministério da Saúde

O Nosso Maior Valor é a Vida

# **Estratégia de Financiamento do Sector Saúde em Moçambique 2020-30**

Evidência

Recomendações

Linhas orientadoras

Acções estratégicas

11 Outubro, 2019



MISAU

# Estrutura da apresentação

- 1. Visão da Cobertura Universal de Saúde
- 2. Recomendações da OMS para Financiamento de Sistemas de saúde
- 3. Situação em Moçambique – Razões para uma EFSS
- 4. Conteúdo da EFSS
  - Arrecadação
  - Agregação
  - Alocação
  - Desenho de pacote de benefícios



MISAU

# 1. Visão geral do financiamento da saúde para a CUS

Como a política de financiamento da saúde influencia os objetivos da Cobertura Universal de Saúde

Resultados intermédios e finais da Cobertura Universal

## Funções de financiamento

1. Receitas
2. Conjugação
3. Compras / Alocação
4. Benefícios
5. Governação

- **Equidade** na distribuição de recursos
- **Eficiência**
- **Transparência e prestação de contas**

- **Utilização** segundo necessidade
- **Proteção e equidade financeira**
- **Qualidade**



MISAU

## 2. Recomendado pela OMS no financiamento dos Sistemas de Saúde

- **Priorizar financiamento público:** Arrecadado e gerido publicamente
- Orientado a cobrir a prestação de serviços para a **sociedade toda** (não fragmentos)
- Com **equidade na distribuição dos recursos**
  - Para a mesma doença, **tratamento da mesma qualidade (com o mesmo custo)**, independentemente das contribuições prévias, a posição laboral ou a capacidade de pagamento.
  - Evitar destinar Orçamento de Estado a determinados grupos da sociedade melhor posicionados



MISAU

## 2. Recomendado pela OMS no financiamento dos Sistemas de Saúde

- **Obrigatório:** Paga toda a sociedade (com capacidade de pagamento)
- **Pré-pago:** Se paga antes do momento do atendimento
- **Não ligação** entre pagamento e atendimento;
- **Progressivo:** Representa uma % maior da renda quando cresce a renda
- **Diversificado:** Proveniente dos diversos factores da economia: Riqueza, rendas individuais e empresariais, consumo, comércio exterior, receitas não fiscais, etc.
- **Agregado:** Um pool, para redistribuir custos e riscos (*grande, diverso e automático/Obrigatório*)
- (+Arrecadado e gerido com **simplicidade administrativa**)



MISAU

## ***É isto suficiente?***

- Nao
- **Melhorias na Gestao de Finanças Públicas (GFP) sao essenciais**
  - Planificação por resultados
  - Orçamentação por resultados / programas
  - Gestao eficiente dos recursos, especialmente Recursos Humanos, despesa corrente e Medicamentos (Procurement)



MISAU

## 3. Situação em Moçambique.

### *Análise dos desafios*

- **Subfinanciamento do Serviço Nacional de Saúde**
  - Estimação - +400 M\$/ano.
  - OMS recomenda não tomar como metas tão longe como “dobrar orçamento”. Aumentar de forma realista dependendo do espaço fiscal do país
  - **Transição epidemiológica:** Necessidade de adaptar os serviços e os Recursos Humanos
  - **Projeções demográficas**
- **Desafios em gestão de finanças públicas**
  - Planificação
  - Orçamentação
  - Uso dos recursos, incluindo Receita
- **Desafios em prestação de serviços com qualidade**



MISAU

## 4. Conteúdo do Documento Estratégico sobre Financiamento de Saúde



MISAU

## 4.1. Arrecadação de fundos

- **Priorização da saúde no Orçamento de Estado**
  - OE: Fonte mais doméstica, estável, obrigatória, progressiva e diversificada
  - Compromisso do MEF de **umentar a alocação** no período 2020-35
    - De 2,5% do PIB a **4,5% do PIB para Saúde**
    - De 11 USD per capita a 17 USD per cápita (incl. Aumento populacional)
- **Impostos**
  - Arrecadação global: Compromisso MEF/AT 26,9% até 28,8% do PIB
  - Impostos para Saúde
    - MEF: Política clara de não consignação
    - Redução da carga financeira da doença
    - Trabalho conjunto MISAU, MIC, MEF – Tabaco, Alcool, Açúcar refinada, refrigerantes, SLM, gorduras trans, poluição, agrotóxicos

MISAU: O nosso maior valor é a vida



MISAU

## **Qual é o papel do MISAU em temas macroeconómicos e fiscais (MEF)?** *Recomendações OMS*

- Análise de financiamento de saúde em todas as vertentes: Eficiência, qualidade, proteção financeira, equidade, economia política
- Propostas de financiamento do sector baseadas **em resultados de saúde e em eficiência no uso dos recursos** (medível)
- **Impostos:**
  - Posicionamento em favor de impostos para atividades nocivas
  - Oposição a subsídios que afetam a saúde (fuel, práticas agrícolas nocivas – agrotóxicos)
  - Coordenar com MEF, MIC, MITADER, MASA, propostas de modificação fiscal
- **“Arrumar a casa” (OMS)**
  - Efetividade e qualidade das intervenções
  - PFM
  - Eficiência
  - Gestão da receita

MISAU: O nosso maior valor é a vida



MISAU

## 4.1. Arrecadação de fundos

### ■ **Eficiência**

É considerada uma medida de “arrecadação”: Apertura de espaço fiscal

- Medição da eficiência na produção de serviços de saúde (Eficiência técnica)
- Planificação de medidas de melhoria de eficiência

### ■ **Fundos externos**

- Alinhamento dos fundos externos com a prestação do pacote de serviços do SNS.

### ■ **Estudo de opções contributivas “Seguro de Saúde”, para melhor financiar o SNS**

- Estudo de opções para contribuir a través do salário para o maior financiamento do SNS
- Análise das implicações em arrecadação, custos, arranjos institucionais, desigualdades e barreiras de entrada... E preferências



MISAU

## 4.2. Agregação de fundos / Conjugação

- Moçambique tem um nível de agregação muito bom (elevado): Todos os cidadãos contribuem para o mesmo fundo (único), e todos beneficiam
- **Redução dos pagamentos fragmentados no SNS**
  - **Despesa catastrófica**

Análise dos pagamentos elevados na rede hospitalar que podem levar a despesa catastrófica e empobrecimento.  
Políticas para a redução de estes pagamentos elevados
  - **Cobranças ilícitas**

Análise das cobranças ilícitas e o seu potencial de barreira de entrada e redução da qualidade do serviço (“indisponível”)  
Medidas para a redução das cobranças ilícitas



MISAU

## 4.3. Alocação de recursos / “Compra” de serviços

- Reforço das funções de **monitoria e garantia de qualidade**
- **Custeamento das intervenções**
- **Pagamentos estratégicos (mixtos): Estudo de opções**
  - Capitação
  - Pagamentos por desempenho  
*(seguindo sistemas nacionais de gestão de finanças públicas)*
- Maior **autonomia das unidades sanitárias**: Estudo de opções
  - Capacidade de decisão sobre utilização do orçamento



MISAU

## 4.4. Desenho de catálogo de serviços (pacote)

- **Um pacote único para toda a sociedade** – por níveis de atendimento
- **Governança para a qualidade:**
  - Organização dos serviços de forma a fornecer a máxima qualidade (imperativo da Cobertura Universal de Saúde)
- **Fortalecimento dos Cuidados de Saúde Primários e foco na prevenção**
- **Custo-efetividade:**
  - Escolha das intervenções custo-efetivas
- **Adaptação dos serviços às mudanças epidemiológicas - DNT**
- **Vias de entrada ao pacote de serviços:**
  - Acesso universal – (Ganho, efeitos redistributivos)
  - Pagamentos que não impedem o acesso aos serviços
  - Padronização e simplificação dos pagamentos



MISAU

# Monitoria e Plano de Implementação

- **Indicadores:** Intermediários e finais da Cobertura Universal
  - Equidade no uso dos recursos
  - Uso do sistema segundo necessidade
  - Proteção financeira
- Cada **função de financiamento** tenderá as suas ações para o período 2020-30



MISAU

## 5. Indicadores da Cobertura Universal de Saúde (Proposta)

	Objetivo	Indicador	2018	2027	2035	Fonte
<b>Proteção financeira</b>	Assegurar que nenhum agregado familiar incurra em despesa catastrófica para financiar serviços de Saúde	% de agregados familiares que destinam mais de um 10% do consumo não-alimentar à Saúde	0%	0%	0%	IOF
	Limitar o crescimento dos pagamentos no ponto de uso em todo o sector da Saúde	Pagamentos no ponto de uso sobre o total da despesa (OOP / THE)	12%	12%	12%	Contas Nacionais de Saúde
<b>Equidade no uso dos recursos</b>	As diferenças de uso dos serviços de entre os diferentes segmentos socioeconómicos da população diminuem	Pontos percentuais de diferença entre o uso dos serviços de saúde entre o Quintil 1 e o Quintil 5	17	14	10	IOF
<b>Uso do sistema segundo necessidade</b>	Os diferentes grupos da sociedade utilizam os serviços de saúde segundo a sua necessidade	Pontos percentuais de diferença entre a necessidade manifestada e o uso dos serviços no Q1	2,5	2	1,5	IOF



MISAU

Obrigado

MISAU: O nosso maior valor é a vida