

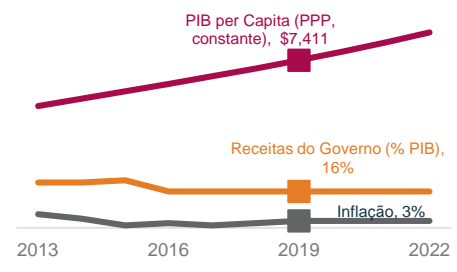


# República Democrática Popular do Lau

Encontro ao nível da rede da LNCT  
Tangerang, Indonésia, Julho de 2019



## I. Contexto económico

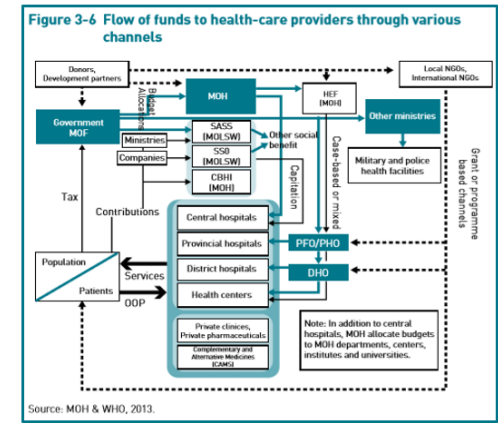


## II. Execução do orçamento do Ministério da Saúde

|  | Orçamento do Ministério da Saúde | Orçamentos da saúde do governo a nível sub-nacional |
|--|----------------------------------|---|
| Orçamento total (2017)                 |                                  |   |
| Total disponibilizado                  |                                  |   |
| Total gasto                            | 153 milhões de dólares           |   |
| Execução como percentagem do orçamento |                                  |   |

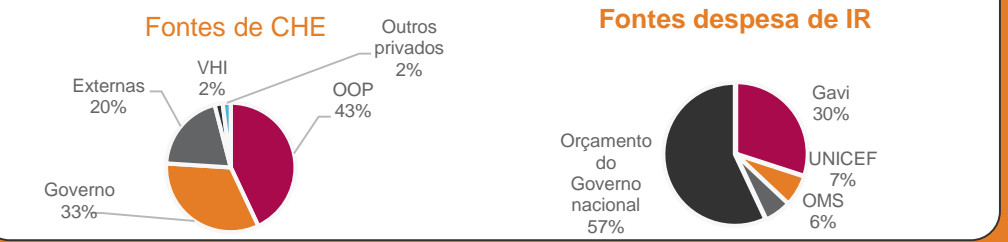
Pergunte-me como:  
A RPD do Lau cumpriu os seus compromissos de co-financiamento.

## V. Fluxos de financiamento para a



## III. Fontes de despesas na saúde

Ano dos dados: 2016  
CHE per capita: 62 dólares  
Gastos gerais do governo na saúde em % dos gastos gerais do governo: 4%  
% dos gastos gerais do governo na saúde gasta em imunização: 16%



Desejo saber:  
Como é que outros países angariaram fundos adicionais para a imunização para além do orçamento do governo, por exemplo, através de parcerias público-privadas.

## VI. Processo de atribuição do orçamento

| Fundo   | Autoridade(s) responsável(eis)   | Orientação e processo de atribuição   | Principais constrangimentos   |
|---|--|---|---|
| Orçamento do Ministério da Saúde                | Assembleia Nacional / Ministério das Finanças / Ministério da Saúde                | Atribuído a agências com base nas prioridades parlamentares e tectos orçamentais. O Ministério da Saúde atribui orçamentos às províncias com base nos pedidos do governo provincial e no número de profissionais da saúde.  | Atrasos significativos nos pedidos detalhados, revisões e aprovações  |
| Apoio dos doadores ao nível nacional            | Doadores externos  | Atribuído para actividades específicas com base nas prioridades dos doadores e contributos do governo   | Atrasos na comunicação das despesas atrasam, por vezes, a distribuição do financiamento   |
| Orçamentos da saúde provinciais                 | Ministério da Saúde / MoPI / Ministério das Finanças                               | Atribuídos aos distritos com base nos pedidos do governo provincial e no número de profissionais da saúde. Alguma autonomia provincial para ajustar a atribuição dentro de determinadas limitações e fontes de financiamento provinciais.   | Fracos planeamento e orçamentação e fraca capacidade de coordenação leva a atrasos e erros nos orçamentos detalhados e questões de implementação a posteriori.                    |
| Orçamento do governo distrital                  | Governo distrital  | Todos os distritos recebem um montante igual. As autoridades governamentais locais compilam pedidos de todos os sectores e atribuem aos diferentes sectores com base nas necessidades. O financiamento adicional é reservado para o caso de surgirem novos pedidos durante o ano. | Com excepção dos salários do pessoal, as distribuições do orçamento costumam começar em Abril ou Maio, afectando a implementação das actividades agendadas no primeiro trimestre. |
| Resultados com base nos fundos de financiamento | Ministério das Finanças (através do projecto de Saúde e Nutrição do Banco Mundial) | Desembolsado anualmente ao nível central e provincial com base no cumprimento dos indicadores, incluindo cobertura DTP3.  |   |

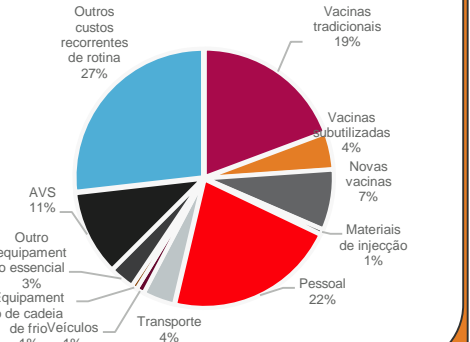
## IV. Orçamento de imunização de rotina

| Item de linha                           | Fonte(s) do orçamento                          |
|---|--|
| Aprovisionamento de vacinas e logística | GoL, GAVI, KOICA, JCV, US CDC                  |
| Prestação de serviços                   | GoL, GAVI, Banco Mundial, Lux Dev, UNICEF, OMS |
| Defesa e comunicação                    | GoL, UNICEF, OMS                               |
| Monitorização e vigilância das doenças  | GoL, OMS, US CDC, PATH                         |
| Gestão do programa                      | GoL, Gavi, OMS                                 |
| Custos do sistema de saúde partilhados  | GoL, Banco Mundial, ADB, LuxDev                |

Despesa total (de todas as fontes) em imunização de rotina: 10,8 milhões de dólares

Orçamento de IR por bebé sobrevivente: 70,33 dólares

% de custos de IR financiados pelo governo: 32% **Despesa IR**



## VIII. Desafios

1. Atrasos no pagamento
2. Inadequações no planeamento ascendente costeados a partir do nível dos centros de saúde
3. Falta de fundos disponíveis de fontes para além do orçamento central do Ministério da Saúde

## VII. Identificação de falhas

| Item de linha                           | Orçamento 2020 | Falha no financiamento | Fontes de orçamento potenciais   |
|---|----------------|------------------------|--|
| Vacinas e materiais de injeção          |                | 558 216                | Governo (incluindo co-financiamento, Gavi NVS, Sistema de Saúde Gavi, UNICEF, OMS, Sistema de Saúde OMS, Gavi VIG, Sistema de Saúde UNICEF, Gavi CCEOP, Governo do Luxemburgo, US-CDC) |
| Pessoal                                 |                | 1 688 384              |  |
| Transporte                              |                | 1 652 072              |  |
| Actividades e outros custos recorrentes |                | -436 585               |  |
| Logística                               |                | 1 954 767              |  |
| Total                                   |                | 5 416 854              |  |