

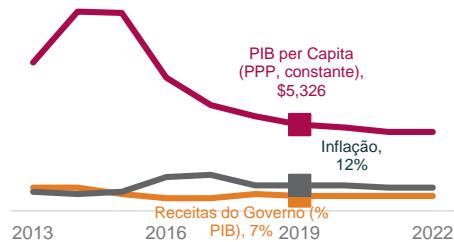


Nigéria

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



I. Contexto económico



II. Execução do orçamento do Ministério da Saúde

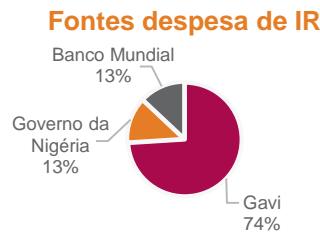
Libertações e utilização de orçamento de capital	Orçamento do Ministério da Saúde (em milhares de milhões de naira)	Orçamentos da saúde do governo a nível sub-nacional
Orçamento total (2017)	308 449 880 120	332 100 000 000
Total disponibilizado (2017)	305 496 143 773	?
Total gasto (2017)	301 689 038 548	?
Execução como % do orçamento (2017)	97,81%	?

III. Fontes de despesas na saúde

CHE per capita: 79 dólares (2016)

Gastos gerais do governo na saúde em % dos gastos gerais do governo: 4% (2018)

% dos gastos gerais do governo na saúde gasta em imunização: 15% (2018)



IV. Orçamento de imunização de rotina

Item de linha	Fonte(s) do orçamento
Aprovisionamento de vacinas e logística	<ul style="list-style-type: none"> Orçamento da saúde nacional e empréstimos (Banco Mundial) Bolsa da Gavi e outros doadores e parceiros Orçamentos do governo a nível sub-nacional para recolher vacinas de câmaras frigoríficas centrais/regionais
Prestação de serviços	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Gavi, outros doadores e parceiros e orçamento de saúde sub-nacional
Defesa e comunicação	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Gavi, outros doadores e parceiros e orçamento de saúde sub-nacional
Gestão de dados, monitorização e vigilância das doenças	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Gavi, outros doadores e parceiros e orçamento de saúde sub-nacional
Liderança, gestão e coordenação	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Gavi, outros doadores e parceiros e orçamento de saúde sub-nacional
Custos do sistema de saúde partilhados	<ul style="list-style-type: none"> FGN, Gavi, outros doadores e parceiros e orçamento de saúde sub-nacional

Despesa total (de todas as fontes) em imunização de rotina: 86 milhões de dólares (2018)

Orçamento de IR por bebé sobrevivente: 10,52 dólares (2018)

% de custos de IR financiados pelo governo: 26% (2018)

Despesa IR



Pergunte-me como:
A Nigéria utiliza modelos inovadores de financiamento de imunização, tais como o memorando de entendimento/fundo comum e financiamento com base no desempenho/financiamento com base nas receitas (PBF/RBF).

Desejo saber:
Como é que os países asseguram o compromisso para uma imunização sustentável e financiamento do UHC dos governos sub-nacionais.

VIII. Desafios

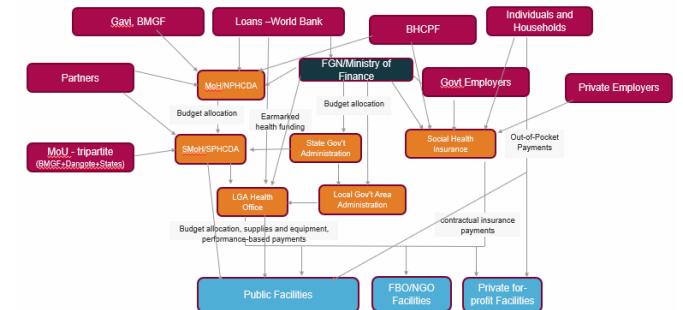
Compromisso e propriedade fracos da parte do governo sub-nacional

Desafios de financiamento devido a uma quebra nas receitas como resultado de excesso de dependência do sector petrolífero

Responsabilidade fraca do programa da parte da gestão e dos técnicos do programa com questões de qualidade dos dados associados

Cansaço dos doadores.

V. Fluxos de financiamento para a imunização



VI. Processo de atribuição do orçamento

Fundo	Autoridade responsável	Orientação e processo de atribuição	Principais constrangimentos
Orçamento do Ministério da Saúde	Ministério das Finanças/Ministério da Saúde nacionais	Atribuído a agências com base nas prioridades parlamentares e tectos orçamentais. O Ministério das Finanças atribui a agências nacionais com base no seu orçamento e na dotação com base na disponibilidades dos fundos do tesouro do governo.	<ul style="list-style-type: none"> - Recursos inadequados - Prioridades concorrentes - Atrasos na libertação dos fundos à MDA - Questões com o rastreamento das despesas
Apoio dos doadores ao nível nacional	Doadores externos	Atribuído para actividades específicas com base nas prioridades dos doadores e contributos do governo	<ul style="list-style-type: none"> - Atrasos na comunicação das despesas - atrasam, por vezes, a distribuição do financiamento - Limitado e poderá não estar alinhado com as principais prioridades do governo
Orçamentos da saúde estatais	Ministério da Saúde/Comissário de Saúde (HCH)	Atribuído a agências de saúde estatais e LGA com base na dotação dos parlamentos estatais, com libertação para agências e instalações com base nos pedidos e disponibilidade e prioridade dos fundos.	<ul style="list-style-type: none"> - Questões de responsabilidade - A saúde concorre com outras prioridades - Responsabilidade e comunicação das despesas
Fundo de saúde de doadores estatais (memorando de entendimento) e outros apoios de parceiros	Comissão de coordenação de doadores/ HCH / ED SHPCDA	Atribuído a agências e LGA com base na população e resultados ao nível da saúde. O gabinete de saúde das LGS revê os pedidos das instalações de saúde e determina os orçamentos por instalação.	<ul style="list-style-type: none"> - Atrasos na comunicação das despesas retêm frequentemente a distribuição do financiamento - os relatórios de despesas não são suficientemente bons - Fracas capacidades de liderança e responsabilidade - Fraca capacidade de gestão nos níveis mais baixos
Orçamentos LGA	Ministério do Governo Local, Autoridade governamental local	Todas as LGA recebem fundos operacionais do estado com base nos seus orçamentos e atribuem aos programas e instalações de saúde directamente. As autoridades governamentais locais compilam pedidos de todos os programas e atribuem aos diferentes programas e instalações.	<ul style="list-style-type: none"> - Atrasos na comunicação das despesas retêm frequentemente a distribuição do financiamento - os relatórios de despesas não são suficientemente bons - Fracas capacidades de liderança e responsabilidade - Fraca capacidade de gestão nos níveis mais baixos.
Resultados com base nos fundos de financiamento	Comissão/Ministério da Saúde/chefes das instalações de saúde	Gastos mensais/trimestrais com base no cumprimento dos indicadores do MCH, incluindo cobertura da DTP3. As instalações de saúde determinam como utilizar os fundos, incluindo incentivos do pessoal. A instalação pode adquirir artigos directamente e desempenhar renovações básicas	<ul style="list-style-type: none"> - Atraso no pagamento de fundos - Responsabilidade das agências e HF - Fraca capacidade de gestão nos HF - Documentação fraca dos serviços
Fundos NHIS	NHIS/HMO e instalações	Os fundos são pagos aos HMO e os HMO fazem os pagamentos às instalações com base no número de inscritos	<ul style="list-style-type: none"> - Atraso no pagamento dos fundos pelo sistema NHIS - Fraca responsabilidade no sistema - Falta de capacidades de gestão - Inscrição limitada de clientes no sistema - Parte da imunização definida com pouca clareza
Fundo de imunização	Chefes do FMF/Ministério da Saúde/NPHCDA nacionais	A aquisição de vacinas é desembolsada à UNICEF directamente enquanto os fundos operacionais são desembolsados às agências responsáveis para a gestão do programa de imunização. Os chefes das agências são directamente responsáveis pela gestão de fundos	<ul style="list-style-type: none"> - Atrasos na libertação dos fundos - Fraca priorização - Questões de gestão de dados - Falta de contrapartidas dos níveis sub-nacionais

VII. Identificação de falhas

Item de linha	Orçamento 2020	Falha no financiamento	Fontes de orçamento potenciais
Aquisição de vacinas em pacote	209 000 000 dólares	100 000 000 dólares	FGN, Gavi, outros doadores e parceiros
Gestão e coordenação de liderança	3 380 000 dólares	?	FGN, Gavi, outros doadores e parceiros
Prestação de serviços	2 412 000 dólares	?	FGN, Gavi, outros doadores e parceiros
Defesa e comunicação	5 490 000 dólares	?	FGN, Gavi, outros doadores e parceiros
Gestão de dados	2 116 000 dólares	?	FGN, Gavi, outros doadores e parceiros
Mercadorias de saúde e logística	6 320 000 dólares	?	FGN, Gavi, outros doadores e parceiros
Sistema de Saúde e apoio CCEOP	24 605 982 dólares	?	FNG e Gavi
Total	334 323 982 dólares	100 000 000 dólares	FGN, Gavi, outros doadores e parceiros