



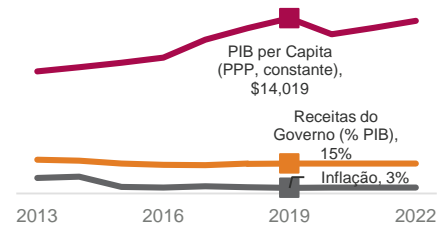
# Indonésia

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



exemplo)

## I. Contexto económico



## II. Execução do orçamento do Ministério da Saúde, 2018

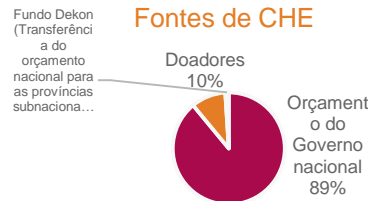
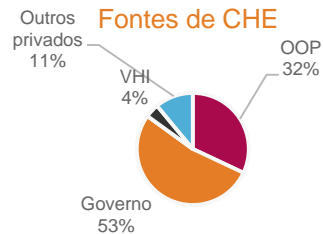
	MOH Budget	Subnational Government Health Budgets
Total budget (year)	4,220,714,286	1,891,998,191
Total released	3,587,607,413	1,271,769,090
Total spent	633,107,143	620,229,101
Execution as percent of budget	85%	67%

## III. Fontes de despesas na saúde

CHE per capita: 125 USD (2017)

Gastos gerais do governo na saúde em % dos gastos gerais do governo: 5% (2017)

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



## IV. Orçamento de imunização de rotina

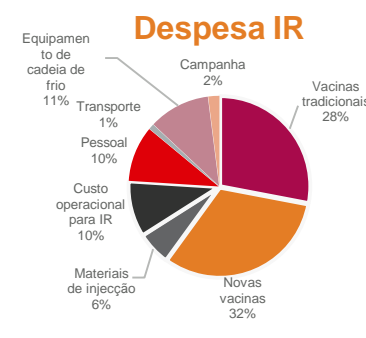
Item de linha	Fonte(s) do orçamento
Aprovisionamento de vacinas e logística	<ul style="list-style-type: none"> <li>Orçamento da saúde nacional</li> <li>Bolsa da Gavi</li> <li>Orçamentos do governo subnacional para distribuição da Cadeia de frio subnacional para a Cadeia de frio distrital e para as Instalações de saúde distritais</li> </ul>
Prestação de serviços	<ul style="list-style-type: none"> <li>Orçamento da saúde a nível subnacional - Fundo de atribuição especial (DAK) ou Custo operacional de saúde (BOK)</li> </ul>
Defesa e comunicação	<ul style="list-style-type: none"> <li>Orçamentos do governo central/provincial/distrital</li> <li>Fundo comum de doadores do governo central para as províncias</li> </ul>
Monitorização e vigilância das doenças	<ul style="list-style-type: none"> <li>Orçamentos da saúde a nível subnacional e central e fundo comum de doadores</li> </ul>
Gestão do programa	<ul style="list-style-type: none"> <li>Orçamentos de saúde central/provincial/distrital</li> <li>Resultados com base nos fundos de financiamento (reuniões distritais de financiamento)</li> </ul>
Custos do sistema de saúde partilhados	<ul style="list-style-type: none"> <li>Orçamentos da saúde a nível subnacional para pessoal contratado</li> <li>Resultados com base no financiamento para incentivos ao pessoal</li> </ul>

2018

Despesa total (de todas as fontes) em imunização de rotina: 182\$ milhões

Orçamento de IR por bebé sobrevivente: 38,59 dólares

% de custos de IR financiados pelo governo: 90%



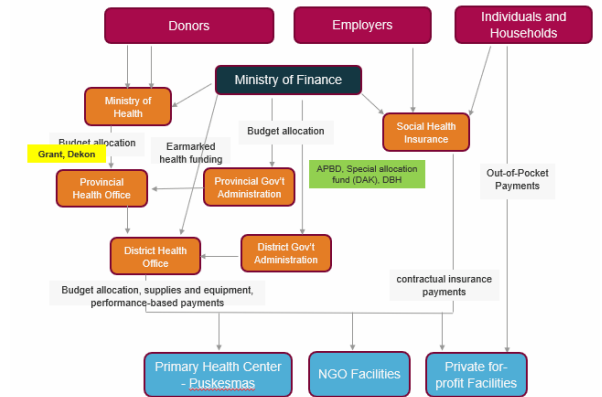
Pergunte-me como:  
O MS está a desenvolver um esquema de financiamento com base no desempenho para o Fundo de Atribuição Especial (DAK) - bolsas por blocos distritais com os distritos avaliados e incentivados monetariamente com base nos feitos do Padrão de Serviços Mínimos, que incluem a cobertura da imunização como indicador essencial.

Desejo saber:  
Como é que os outros países mobilizaram as parcerias público-privadas para o financiamento da imunização sustentável.

## VIII. Desafios

1. Dar apoio aos governos estatais para orçamentarem recursos suficientes para cobrirem todos os custos operacionais de imunização
2. Gastos governamentais globais baixos na saúde.
3. Prioridades concorrentes para assegurar o financiamento para o programa de vacinação ao nível local
4. As transferências centrais não estão fortemente ligadas ao desempenho do governo local
5. A fragmentação do financiamento da saúde e a falta de um mecanismo de responsabilização enfraqueceu a implementação do programa

## V. Fluxos de financiamento para a



## 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 MS atribui os orçamentos com base nas prioridades do programa conforme estipulado no Plano de Estratégia Nacional.	Muitas prioridades de programa concorrentes
Apoio dos doadores ao nível nacional (Gavi, OMS, UNICEF, UNDP, CHAI)	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	Atribuídos aos distritos e províncias com base nas prioridades do programa, com base na população e número de profissionais da saúde.	Muitas prioridades de programa concorrentes
Fundo comum da saúde dos doadores distritais/provinciais (Gavi)	Cabinete de saúde da comissão de coordenação/provincial/distrito dos doadores e do MS	Acordo pelo MS e atribuído às províncias/distritos com base em pedidos do governo local, instalações e resultados de saúde e área de foco. Preencher a falha das necessidades de orçamentação locais	Atrasos na comunicação das despesas retêm frequentemente a distribuição do financiamento - os relatórios de despesas devem ser recebidos das províncias/distritos antes da libertação de financiamento adicional
Orçamento do governo distrital	MS para Fundo de atribuição especial (DAK) Governo local ao nível distrital para o orçamento local	Todos os distritos recebem com base nos pedidos e aprovação do governo. As autoridades governamentais locais compilam 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 da Saúde/instalação de saúde	Desembolsado trimestralmente com base no cumprimento dos indicadores do MCH, incluindo cobertura da imunização. As instalações de saúde determinam como utilizar os fundos, incluindo até 50% para incentivos do pessoal.	Atraso na libertação de fundos do distrito devido aos requisitos documentais esperados
Fundo de imunização e Fundo de atribuição especial (DAK) não físico para o programa de imunização	Nacional - MS e Subnacional	Nacional: atribui os orçamentos com base nas prioridades do programa conforme estipulado no PAP Subnacional: atribuído ao governo local (provincia/distrito) para preencher a falha das necessidades de orçamentação locais	Prioridade de programa concorrente no MS

## VII. Identificação de falhas

Item de linha	Orçamento 2020	Falha no financiamento	Fontes de orçamento potenciais
Vacinas e materiais de injeção	93 152 857 dólares	12 677 776 dólares	Orçamento Nacional, Orçamento dos Doadores - Gavi
Pessoal	28 161 428 dólares	0	Orçamento Nacional, Orçamento Local (Província e Distrito)
Transporte	1 643 339 dólares	0	Orçamento do governo incluindo Fundo de atribuição especial (DAK)
Actividades e outros custos recorrentes	21 633 324 dólares	609 959 dólares	Orçamento Nacional, Orçamento Subnacional, Fundo de atribuição especial (DAK), Orçamento dos doadores
Distribuição logística (província para o distrito e do distrito para as instalações de cuidados de saúde primários)	51 045 dólares	0	Orçamento Nacional, Orçamento Subnacional, Fundo de atribuição especial (DAK), Orçamento dos doadores
Equipamento de cadeia de frio	8 385 428 dólares	0	Fundo de atribuição especial (DAK)
<b>Total</b>	<b>153 017 421 dólares</b>	<b>13 287 735 dólares</b>	