

SAÚDE, DESENVOLVIMENTO E FACTORES INSTITUCIONAIS

OBSTÁCULOS À PROVISÃO DE CUIDADOS DE SAÚDE EM MOÇAMBIQUE

Maputo, 20 de Março de 2024

OBJECTIVO DA APRESENTAÇÃO

- **O OBJECTIVO CENTRAL DESTA APRESENTAÇÃO É
MOSTRAR O IMPACTO QUE AS INSTITUIÇÕES TÊM
NO DESEMPENHO DO SECTOR DA SAÚDE EM
MOÇAMBIQUE**

MOÇAMBIQUE

- **MAIS DE 30 MILHÕES DE HABITANTES (2/3 NAS ÁREAS RURAIS)**
- **UM DOS PAÍSES MAIS POBRES DO MUNDO (PIB PER CAPITA DE CERCA DE 1.200 USD EM 2023)**
- **PAÍS SUBDESENVOLVIDO (EM 2022 O IDH ERA DE 0.456, ESTANDO EM 185º LUGAR ENTRE 191 PAÍSES)**
- **DESENVOLVIMENTO NÃO SUSTENTÁVEL (53/100, POSIÇÃO 136 ENTRE 162 PAÍSES EM 2019)**
- **A MAIOR PARTE DO TEMPO EM GUERRA NOS ÚLTIMOS 60 ANOS**

SAÚDE - DEFINIÇÃO

- **SAÚDE É UM ESTADO DE COMPLETO BEM-ESTAR FÍSICO, MENTAL E SOCIAL E NÃO APENAS A AUSÊNCIA DE DOENÇA.**

DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE

- **DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE**
SÃO AS CONDIÇÕES EM QUE AS
PESSOAS VIVEM E TRABALHAM (OMS)

DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE

- **A MAIOR PARTE DO FARDAMENTO DAS DOENÇAS, ASSIM COMO DAS DESIGUALDADES DA SAÚDE – QUE EXISTEM EM TODOS OS PAÍSES SEM EXCEÇÃO – DERIVAM DAS CONDIÇÕES EM QUE AS PESSOAS NASCEM, VIVEM, TRABALHAM E ENVELHECEM**

DETERMINANTES SOCIAIS DA SAÚDE

- **QUANTIDADE E QUALIDADE DA ALIMENTAÇÃO**
- **QUALIDADE DA ÁGUA**
- **QUALIDADE DO SANEAMENTO DO MEIO**
- **CONDIÇÕES DE HABITAÇÃO E DE TRANSPORTE**
- **ACESSO AOS E QUALIDADE DOS CUIDADOS DE SAÚDE**
- **CONSUMO (OU NÃO) DE ÁLCOOL, TABACO E OUTRAS DROGAS**
- **ESTADO DE SAÚDE MENTAL**
- **INSTITUIÇÕES**

INSTITUIÇÕES

- **INSTITUIÇÕES SÃO AS REGRAS DE JOGO (FORMAIS E INFORMAIS) QUE SE ESPERA SEJAM SEGUIDAS PELOS ACTORES POLÍTICOS, ECONÓMICOS E SOCIAIS**

SAÚDE EM MOÇAMBIQUE -CARACTERIZAÇÃO

- **4 SUB-SISTEMAS**

- **PÚBLICO – SERVIÇO NACIONAL DE SAÚDE (cobertura de mais de 95%)**
- **PRIVADO (cobertura de menos de 5%)**
- **SAÚDE MILITAR E PARAMILITAR**
- **ORGANIZAÇÕES SÓCIO-PROFISSIONAIS**

MEDICINA TRADICIONAL

ESTADO DE SAÚDE EM MOÇAMBIQUE

- **PRECÁRIO. FARDO DE DOENÇAS MUITO ELEVADO**
- **PREDOMÍNIO DE DOENÇAS INFECTO-CONTAGIOSAS**
- **TRANSIÇÃO EPIDEMIOLÓGICA: AUMENTO PROGRESSIVO DE DOENÇAS NÃO TRANSMISSÍVEIS**

FACTORES INSTITUCIONAIS COM IMPACTO NA SAÚDE DOS MOÇAMBICANOS

- ESTADO DE DIREITO E INDEPENDÊNCIA JUDICIAL
- VOZ, PARTICIPAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS
- INSTABILIDADE POLÍTICA, VIOLÊNCIA E LEGITIMIDADE DO ESTADO
- CAPACIDADE DO ESTADO E AUTONOMIA EM RELAÇÃO A INTERESSES PRIVADOS
- SOBERANIA E INDEPENDÊNCIA

ESTADO DE DIREITO E INDEPENDÊNCIA JUDICIAL

INCUMPRIMENTO DAS LEIS EM VIGOR

CONTRATAÇÃO FREQUENTEMENTE À MARGEM DA LEI

SELECÇÃO DE PESSOAS PARA A FUNÇÃO PÚBLICA

PROMOÇÕES E PROGRESSÃO NAS CARREIRAS

VOZ, PARTICIPAÇÃO E PRESTAÇÃO DE CONTAS

1. DIREITO À SAÚDE NÃO CLARIFICADO NEM PROTEGIDO
2. DISCRIMINAÇÃO DOS CIDADÃOS NUMA BASE SÓCIO-ECONÓMICA
3. FRACO ENVOLVIMENTO DOS CIDADÃOS NA GESTÃO E MONITORIA DAS ACTIVIDADES DO SNS. **A QUESTÃO DO ORÇAMENTO DO SECTOR DA SAÚDE**
4. RECEIO EM DENUNCIAR OS DESMANDOS DOS TRABALHADORES DE SAÚDE

INSTABILIDADE POLÍTICA, VIOLÊNCIA E LEGITIMIDADE DO ESTADO

INSTABILIDADE POLÍTICO-MILITAR (1976-1992 2013 -)

- **INSEGURANÇA DOS CIDADÃOS**
- **REDUÇÃO DAS ACTIVIDADES DA SAÚDE**
- **RETROCESSO DOS INDICADORES DA SAÚDE**

AFECTANDO ASSIM A LEGITIMIDADE DO ESTADO MOÇAMBICANO

CAPACIDADE DO ESTADO E AUTONOMIA EM RELAÇÃO A INTERESSES PRIVADOS

- **FALTA DE RECURSOS HUMANOS E SUA BAIXA MOTIVAÇÃO**
- **SUBFINANCIAMENTO CRÓNICO. GESTÃO FINANCEIRA DEFICIENTE**
- **LIMITADA COBERTURA GEOGRÁFICA**
- **IMPLEMENTAÇÃO DEFICIENTE DA POLÍTICA DE CUIDADOS DE SAÚDE
PRIMÁRIOS**

CAPACIDADE DO ESTADO E AUTONOMIA EM RELAÇÃO A INTERESSES PRIVADOS

- **INIQUIDADES EM SAÚDE**
- **PLANIFICAÇÃO E GESTÃO INEFICIENTES**
- **FRACA CAPACIDADE DE REGULAÇÃO DOS PROVEDORES DE SAÚDE**
- **INCAPACIDADE DO ESTADO PARA PREVENIR/GERIR A DESCENTRALIZAÇÃO
DO SECTOR DE SAÚDE**
- **CORRUPÇÃO**

SOBERANIA E INDEPENDÊNCIA

- **A POLÍTICA DE SAÚDE NÃO É DEFINIDA PELO GOVERNO DE MOÇAMBIQUE DE FORMA INDEPENDENTE**
- **EFEITOS NEGATIVOS PARA A SAÚDE DOS MOÇAMBICANOS DA ACÇÃO DOS CHAMADOS PARCEIROS DE COOPERAÇÃO**

QUAIS AS CAUSAS ÚLTIMAS DA SITUAÇÃO DESCRITA NO SECTOR DE SAÚDE?

- **A SOCIEDADE MOÇAMBICANA – UMA SOCIEDADE PROFUNDAMENTE DESIGUAL**
- **AS ELITES POLÍTICAS E ECONÓMICAS (A MINORIA) E OS “OUTROS” (A LARGA MAIORIA)**
- **FALTA DA VONTADE POLÍTICA DAS ELITES EM COLOCAR EM PRIMEIRO LUGAR A SATISFAÇÃO DAS NECESSIDADES EM SAÚDE DAS CAMADAS MAIS POBRES**

O FUTURO. PROPOSTAS DE ACÇÃO

- 1. REVISÃO DA CONSTITUIÇÃO**
- 2. ALTERAÇÕES NO SECTOR PÚBLICO DA SAÚDE (SNS)**
- 3. AUMENTO DO FINANCIAMENTO AO SNS**
- 4. IMPLEMENTAÇÃO DA POLÍTICA DE CUIDADOS DE SAÚDE PRIMÁRIOS (CSP)**
- 5. MAIOR ÍMPETO AO ESTUDO DA MEDICINA TRADICIONAL**
- 6. MELHORIA DO APOIO DA COMUNIDADE INTERNACIONAL AO MISAU E AO SNS**

PRESSUPOSTO DE BASE

PRIORIZAÇÃO DA LUTA VISANDO A

REDUÇÃO DA POBREZA E DAS

DESIGUALDADES ECONÓMICAS E

SOCIAIS

**SEMPRE PARECE IMPOSSÍVEL
ATÉ QUE SEJA FEITO**

NELSON MANDELA