



**República de Moçambique**  
Ministério da Saúde

**BILL & MELINDA**  
*GATES foundation*

# Moçambique

## Contas de Saúde 2015

### Relatório de Metodologia e Tabelas de Contas de Saúde





**ÍNDICE**

<b>ÍNDICE</b> .....	<b>i</b>
<b>Acrônimos</b> .....	<b>iii</b>
<b>Prefacio</b> .....	<b>iv</b>
<b>Agradecimentos</b> .....	<b>v</b>
<b>Ficha Técnica</b> .....	<b>vi</b>
<b>1. Metodologia das Contas de Saúde</b> .....	<b>1</b>
1.1 Estrutura usada para as Contas de Saúde .....	1
1.2 Processo das Contas de Saúde.....	1
1.3 Envolvimento dos Intervenientes .....	2
1.4 Recolha de Dados.....	3
1.5 Estimativas das Despesas dos Agregados Familiares em Saúde.....	4
1.5.1 Realizações.....	5
1.5.2 Desafios.....	5
<b>2. 2015 Tabelas das Contas de Saúde</b> .....	<b>7</b>
<b>Anexo. Organizações Entrevistadas</b> .....	<b>26</b>
<b>Bibliografia</b> .....	<b>29</b>

**Tabelas**

Tabela 1. Dados Secundários para as Contas de Saúde 2015 .....	3
Tabela 2. Esquema de financiamento vs. Rendimento do esquema de financiamento dos cuidados de saúde .....	7
Tabela 3. Provedores de cuidados de saúde vs. Esquemas de financiamento.....	9
Tabela 4. Funções de cuidados de saúde vs. Esquemas de financiamento .....	11
Tabela 5. Funções de cuidados de saúde vs. Provedores de cuidados de saúde .....	13
Tabela 6. Esquemas de financiamento vs. Agentes de financiamento.....	15
Tabela 7. Provedores de cuidados de saúde vs. Factores de provisão de cuidados de saúde.....	17
Tabela 8. Classificação de doenças/condições vs. Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento .....	21
Tabela 9. Funções de cuidados de saúde vs. Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento.....	23
Tabela 10. Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento vs. Conta de Capital.....	25

**Figuras**

Figura 1. Principais etapas para a produção das Contas de Saúde - 2015..... 2  
Figura 2. Intervenientes Envolvidos nas Contas de Saúde – 2015 ..... 2

## Acrônimos

<b>DPC</b>	Direcção de Planificação e Cooperação <i>(Directorate of Planning and Cooperation)</i>
<b>INE</b>	Instituto Nacional de Estatística <i>(National Statistics Institute)</i>
<b>INSS</b>	Instituto Nacional de Segurança Social de Moçambique <i>(National Social Security Institute)</i>
<b>IOF</b>	Inquérito ao Orçamento Familiar
<b>OECD</b>	Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Económico
<b>OMS</b>	Organização Mundial da Saúde
<b>SHA</b>	Sistema de Contas de Saúde
<b>SISTAFE</b>	Sistema de Administração Financeira do Estado <i>(Government Financial Administration System)</i>

## Prefácio

As Contas Nacionais de Saúde (CNS) constituem ferramenta fundamental para descrever e medir o fluxo da despesa de Saúde, resultante de despesas realizadas por Instituições Públicas, Privadas e Agregados Familiares, obedecendo a metodologia padrão testada e aceite internacionalmente, designado *System Health Account* (Sistema de Contas Nacionais de Saúde (SHA) 2011.

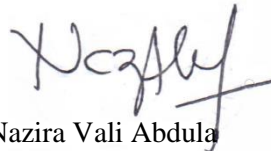
Em Moçambique, o primeiro exercício das CNS foi realizado em 1999 e cobria os anos de 1997 a 1998, o segundo em 2008 cobrindo o período 2004-2006, o terceiro em 2013, cobrindo o período 2007 a 2011 (MEGAS), o quarto em 2015, cobrindo o período 2012 e o quinto em 2017 cobrindo o período 2015 e que o Sexto será para o apuramento de resultados das CNS 2016 e 2017.

Com a produção do presente Relatório das CNS 2015, está lançado o desafio para a Institucionalização das Contas Nacionais de Saúde e torná-las como actividade rotineira no âmbito da planificação em saúde. O relatório tem a particularidade de apresentar no seu formato **03 (três) abordagens de conteúdo**, nomeadamente: **i.** a Metodologia da Contas Nacionais de Saúde 2015, **ii.** as Implicações de Política nas Contas Nacionais de Saúde e **iii.** a Política de Imunização em Moçambique; Compreende **04 (Quatro) Capítulos**, a saber: **I.** Introdução sobre o Financiamento em Saúde em Moçambique, **II.** Metodologia da elaboração das Contas Nacionais de Saúde, **III.** Resultados das Contas Nacionais de Saúde 2015 e **IV.** Considerações para a Institucionalização das Contas Nacionais de Saúde em Moçambique.

Este relatório permite nos medir e caracterizar a despesa em saúde, possibilitando desta forma uma planificação de forma mais eficaz e eficiente com vista a melhoria na provisão dos serviços de saúde em Moçambique. O Governo de Moçambique mantém o seu compromisso com assistência sanitária de qualidade. Finalmente, esperamos que este exercício analítico, possa contribuir na tomada de decisões para **Mais e Melhores Serviços de Saúde** no País.

Desta forma, apresentamos os nossos agradecimentos as entidades singulares e colectivas, que de forma directa ou indirecta, dedicaram parte considerável do seu tempo e energia, para a finalização deste relatório.

Maputo, 24 de Setembro de 2018



Nazira Vali Abdula

Ministra da Saúde da República de Moçambique

### Agradecimentos

O presente relatório das Contas Nacionais de Saúde (CNS) 2015 é o culminar de todo um processo de quatro meses que envolveu o esforço de diversas entidades, individualidades e grupos de trabalho, cujo o contributo tornou possível este produto final.

O presente Relatório, das Contas Nacionais de Saúde (CNS) 2015, é o culminar de todo um processo de quatro meses de trabalho que envolveu o esforço de diversas entidades, individualidades e grupos de trabalho, cujo contributo foi imprescindível para este produto final.

Os resultados das CNS ilustrados neste Relatório, baseiam-se em dados recolhidos pela Direcção de Planificação e Cooperação (DPC) do Ministério da Saúde (MISAU) – Departamento de Planificação e Economia Sanitária (DPES), com o envolvimento dos demais Órgãos Centrais e Provinciais do MISAU, Doadores e Parceiros de Desenvolvimento, Organizações Não Governamentais (ONG), Empresas Público-Privadas, Ministérios, Instituições de Ensino e Investigação, Instituições Públicas, Órgãos tutelados e outras Agências Governamentais.

É importante também destacar a participação dos Técnicos e Assessores do Departamento de Planificação e Economia Sanitária (Daniel Nhachengo, Kádira Kará, Eunice Bauhafer, Virgínia Guibunda, Caetano Nhanice, Sandra Máquina e a Assessora, Dra. Hafiza Ismail) e do Departamento de do Sistema de Informação (Assessora: Dra Eduarda Ribeiro) que directa e/ ou indirectamente contribuíram com dados e ideias que alimentaram o presente Relatório das CNS 2015.

Pelo apoio incondicional, colaboração e Assistência Técnica, vão os nossos agradecimentos, à Organização Mundial da Saúde nas pessoas do seu Representante Dra. Djamilia Cabral, Dra Eva Pascoal (Co-Chair do Grupo das CNS), à ABT Associaties nas pessoas da Dra Karishmah Bwanee (Responsável e Facilitadora da missão da ABT para as CNS em Moçambique), ao Dr. Daniel Daniel Aran, Dr. Amosse Ubisse e Dra Shipra Srihari (Facilitadores da ABT Associaties) que com perseverança levaram até final o presente Relatório.

Especiais e distintos agradecimentos, vão também à Dra Célia Gonçalves e ao Prof. Doutor João Carlos Mavimbe, então Directora e Director de Planificação e Cooperação Adjunto respectivamente, pelo lançamento e luz que norteou a elaboração das CNS 2015.

O MISAU/DPC expressa o seu profundo agradecimento ao Grupo Técnico das Contas Nacionais de Saúde (GTCNS), aos Ministérios, Instituto Nacional de Estatística, Instituto Nacional de Supervisão de Seguros de Moçambique, às Direcções Provinciais de Saúde e Direcções Nacionais do MISAU, que através dos seus Pontos Focais participaram activamente no processo e deram a sua indispensável contribuição.

Os agradecimentos são extensivos ao Dr. Zacarias Zindoga, Secretário Permanente do MISAU e Presidente do Comité Director das Contas Nacionais de Saúde e, também aos membros deste Comité por terem acompanhado e orientado no sentido crítico e construtivo o GTCNS.

Finalmente, pela continuidade do processo e orientação até final, estendem-se os agradecimentos para Dra. Marina Karaginalis e Dra. Saozinha Agostinho, Directora e Directora de Planificação e Cooperação Adjunta respectivamente, por terem levado acabo o exercício das CNS.

Maputo aos 21 de Fevereiro de 2018

## Ficha Técnica

### Direcção e Coordenação

- Dra Marina Karagianis, Directora de Planificação e Cooperação
- Prof. Doutor João Carlos Mavimbe, então Director de Planificação e Cooperação Adjunto
- Dra Saozinha Agostinho, Directora de Planificação e Cooperação Adjunta

### Facilitação, Assistência e Orientação Técnica

- Dra Karishmah Bhuwane, Dra. Shipra Srihari ABT Associates e Dr. Daniel Aran da ABT Associates
- Dra. Eva Pascoal, Organização Mundial da Saúde em Moçambique,

### Compilação e Redacção:

- Dra Karishmah Bhuwane e Dr. Daniel Aran, ABT Associates

### Grupo Técnico das Contas Nacionais de Saúde (GTCNS)

- Daniel Simone Nhachengo, Coordenador do GTCNS (Chefe do Departamento de Planificação e Economia Sanitária)
- Amosse Ubisse (Contraparte Moçambicana para ABT Associates e DPC)
- Kádira Kará (Técnica do Departamento de Planificação e Economia Sanitária)
- Nelita Nassone (Técnica do Departamento de Monitoria & Avaliação)
- Madina Issagy (Técnica da Direcção Nacional de Assistência Médica)
- Rabeça Lígia Vilanculos (Técnica da Direcção de Administração e Finanças)
- Salomão Lourenço (Assessor da Direcção de Administração e Finanças)
- Sábito Racide (Técnico da Direcção Provincial de Saúde do Maputo)
- Eunice Bauhofer (Assistente Administrativa do Departamento de Planificação e Economia Sanitária)
- Ofélia Carlos Maimela (Técnica do Departamento de Informação para a Saúde)
- Fidel André João (Técnico da Direcção Provincial de Saúde da Zambézia)
- José Fanzo Fernando (Técnico da Direcção Provincial de Saúde de Nampula)

### Edição e Impressão

ABT Associates e Organização Mundial da Saúde

Maputo, aos 02 de Setembro de 2018



## 1. Metodologia das Contas de Saúde

A presente secção apresenta uma visão geral da metodologia usada para produzir as Contas de Saúde - 2015. Destina-se a técnicos que gostariam de entender a metodologia com mais detalhes. O documento serve também como um registo para garantir a consistência nos futuros exercícios de Contas de Saúde.

### 1.1 Estrutura usada para as Contas de Saúde

As Contas de Saúde foram produzidas com base no Quadro do Sistema de Contas de Saúde (SCS) - 2011 (Quadro 1). O Quadro do SCS - 2011, desagrega as despesas totais de saúde em três dimensões (financiamento, produção e consumo) para entender como os gastos em saúde fluem no sistema de saúde. Este regista todas as despesas (correntes e de capital), para o consumo final de bens e serviços de saúde. Os critérios de saúde no SCS -2011, são definidos como: *“todas as actividades com o objectivo primordial de melhorar, manter e prevenir a deterioração do estado sanitário dos indivíduos e mitigar as consequências da má-saúde, através da aplicação de conhecimentos qualificados de saúde [conhecimentos médicos, paramédicos e de enfermagem, incluindo conhecimentos tecnológicos, a medicina tradicional, a complementar e a alternativa]”* (Organização para a Cooperação e Desenvolvimento Económico (OECD), Organização Mundial da Saúde (OMS), Eurostat 2011).

#### Quadro 1. Quadro do Sistema de Contas de Saúde (SHA/SCS)

- Desenvolvido por OCDE, OMS e Eurostat.
- Usado em mais de 75 países, para monitorar a magnitude e fluxo das despesas.
- O SCS - 2011, é uma actualização do Quadro Original do SCS, desenvolvido pela OCDE em 2000.
- Quadro internacionalmente padronizado, usado por países de todos os níveis de renda.

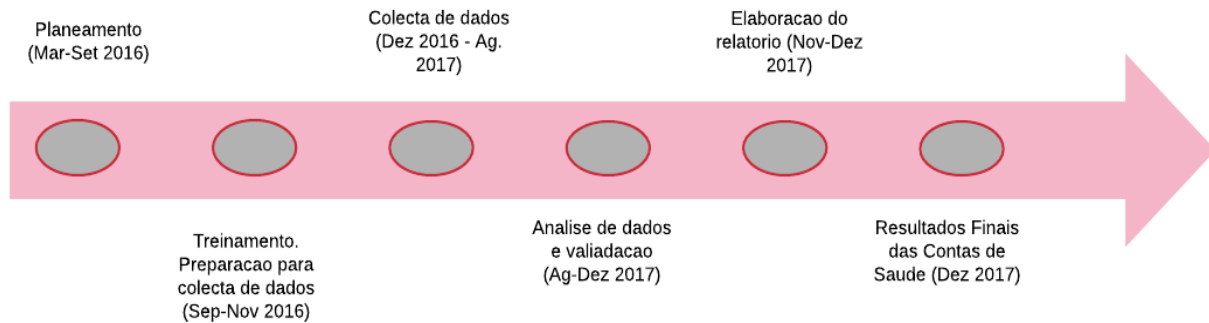
### 1.2 Processo das Contas de Saúde

Em termos gerais, Moçambique apresenta seis (6) principais fluxos de financiamento no sistema de saúde. A equipa de Contas de Saúde iniciou o exercício das Contas de Saúde - 2015, identificando esses fluxos, para certificar-se de que eram monitorados através das Contas de Saúde.

1. Outrora, as receitas fiscais públicas forneciam bens e serviços de saúde, através de alguns Sectores do Governo nomeadamente , Ministério da Saúde, Ministério da Mulher e Acção Social, Ministério da Educação etc.
2. O fundo da cesta da saúde (conhecido como Fundo Comum de Apoio ao Sector da Saúde ou PROSAÚDE), financiado por Doadores e pelo Governo de Moçambique, também fornecia bens e serviços de saúde, através de alguns Sectores de execução do Governo.
3. Serviços médicos prestados por via da Segurança Social; por exemplo, acidentes de trabalho.
4. Despesas próprias dos agregados familiares para bens e serviços de saúde, pagas directamente aos provedores de saúde.
5. Bens e serviços de saúde reembolsados através de seguradoras privadas (apólices de seguros individuais ou de entidades empregadoras).
6. Programas laborais prestados por empregadores aos seus empregados.

O exercício foi conduzido entre Março 2016 e Dezembro 2017. As principais etapas empreendidas, encontram-se delineadas na Figura 1.

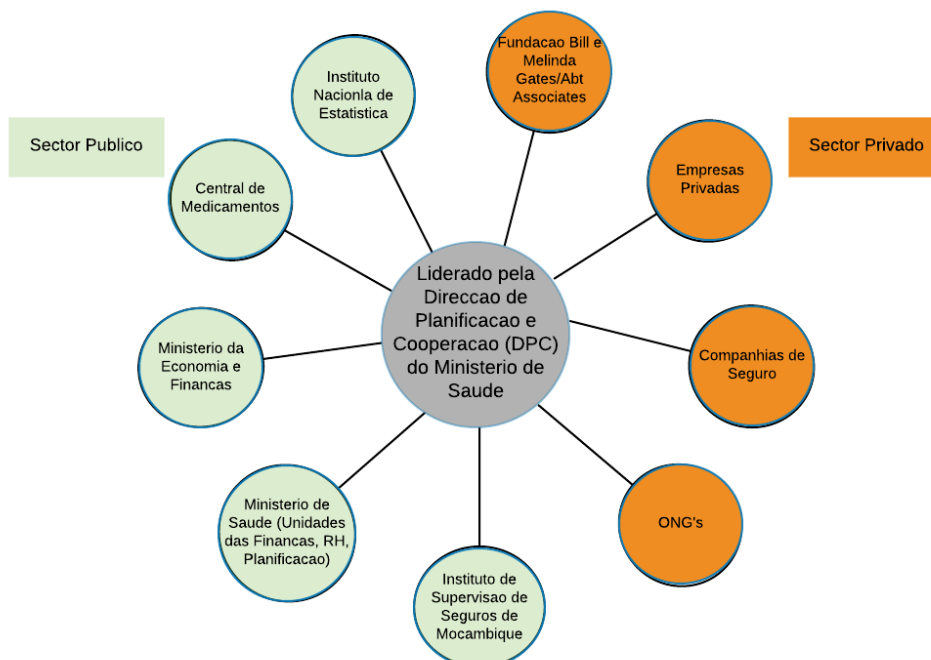
**Figura 1. Principais etapas para a produção das Contas de Saúde - 2015**



### 1.3 Envolvimento dos Intervenientes

As Contas de Saúde - 2015, foram conduzidas pela Direcção de Planificação e Cooperação do Ministério da Saúde (DPC - *Directorate of Planning and Cooperation*). A DPC trabalhou com várias partes interessadas que forneceram dados valiosos para a produção das Contas de Saúde (Figura 2). As Contas de Saúde foram supervisionadas por um Comité Director multisectorial, composto por representantes do Governo (Ministério da Saúde, Ministério de Finanças, Instituto Nacional de Estatística), parceiros técnicos e financeiros, empresas privadas, empresas de seguros, e por ONGs.

**Figura 2. Intervenientes Envolvidos nas Contas de Saúde – 2015**



## 1.4 Recolha de Dados

Os dados para a elaboração das Contas de Saúde foram colectados a partir das fontes de dados primários e secundários, relativos aos gastos de saúde. A colecta dos dados primários foi obtida por via de pesquisas das Contas de Saúde, enviadas à três grupos de intervenientes: ONGs, empregadores privados e companhias de seguros. A lista completa das Organizações entrevistadas encontra-se fornecida no Anexo 1. Os gastos do Governo e dos Doadores foram obtidos através de fontes secundárias. Os dados completos sobre os desembolsos em projectos de saúde por Doadores, foram obtidos através do Inquérito de Fundos Externos (IFE, *Database of External Funds*), do Governo de Moçambique (MISAU). Os gastos governamentais foram obtidos a partir do Sistema de Administração Financeira do Estado (e-SISTAFE, *Government Financial Administration System*).

**Tabela 1. Dados Secundários para as Contas de Saúde 2015**

Dados obtidos do Governo
Relatório de Despesas do Governo de Moçambique (e-SISTAFE)
ODAMoz - Assistência Oficial ao Desenvolvimento do Banco de Dados de Moçambique
Base de Dados IFE [Inquérito de Fundos Externos]
<i>Health Information System</i> (SIS-MA - Sistema de Informação de Saúde para Monitoria e Avaliação)
Sistema de Informação de Recursos Humanos do MISAU
2014/15 <i>Family Budget Survey</i> (IOF – Inquérito Ao Orçamento Familiar 2014/15)
<i>National Institute of Social Security 2015 Annual Report</i> (INSS – Relatório Anual do Instituto Nacional de Segurança Social - 2015)
2015 <i>Health Statistics Report</i> (Anuário Estatístico de Saúde 2015)
Dados obtidos de Organizações Não-governamentais
<i>Mozambique Association of Industry member list</i> (AIMO - Associação Industrial de Moçambique)
Avaliação Nacional das Despesas em HIV/SIDA - 2015

A equipa de Contas de Saúde tentou colectar os dados para o universo conhecido de Doadores (23), ONGs (63), Empresas de seguros (18) e Empresas privadas (103), que fornecem benefícios para o sector da saúde. A taxa de respostas para as ONGs aumentou ligeiramente para as Contas de Saúde – 2015, para 42%, diferente em 2012, e mais do que duplicou para os empregadores, para 19%. O número de Companhias de seguros que respondeu à pesquisa de Contas de Saúde, baixou consideravelmente, de 18% para as Contas de Saúde - 2012, para 16%, para o exercício 2015.

De modo a acomodar os casos de ‘não-resposta’, os dados das despesas provenientes das empresas privadas, foram estratificados por sector e ponderados em função das despesas por funcionário, para estimar as despesas de saúde para todos os empregadores. A equipa tentou ponderar os casos de ‘não-resposta’ para as Companhias de seguros, usando as despesas de saúde por titular de apólice, como o critério de ponderação. No entanto, isso não foi possível devido à falta de dados referentes ao número dos titulares de apólices das companhias de seguros que não responderam.

## 1.5 Estimativas das Despesas dos Agregados Familiares em Saúde

Os gastos dos agregados familiares em saúde foram calculados com base no Inquérito ao Orçamento Familiar de 2014/15 (IOF), realizado pelo Instituto Nacional de Estatística (INE, *National Statistics Institute*). O INE forneceu à equipa de Contas de Saúde, dados brutos provenientes do Módulo de Consumo Mensal, que descreve o consumo mensal por família em saúde e outros bens. Além do mais, a equipa também solicitou os dados brutos do Módulo de Saúde-Familiar (*Family-Health Module*), que fornece detalhes sobre quais bens e serviços foram comprados pelas famílias e em que tipo de provedor, contudo, não recebeu nenhuma resposta do INE.

O IOF 2014/2015 estava previsto para decorrer durante quatro (4) trimestres, por forma a cobrir um período de doze (12) meses. No entanto, este não foi conduzido no terceiro (3) trimestre (Fevereiro a Maio de 2015). A equipa de Contas de Saúde consultou ao INE sobre como lidar com o trimestre em falta. Os gastos relativos ao trimestre em causa foram estimados calculando a média dos três (3) trimestres em que o levantamento decorreu. A equipa preferiu esta abordagem, porque maximiza a quantidade dos dados reais da pesquisa, no lugar de recorrer a outros método não aconselhados por INE. Contudo, a equipa reconhece que esta abordagem não representa plenamente a sazonalidade.

Os dados recebidos pela equipa de Contas de Saúde mostraram o tipo de provedor para alguns serviços (por exemplo, as consultas), mas não mostram para os outros gastos, tais como, medicamentos. Para este último, não está claro se os agregados compraram os medicamentos como parte de uma consulta ambulatoria ou hospitalar num provedor de saúde, ou trata-se de automedicação ou preencheram pessoalmente as prescrições numa farmácia privada. Para este tipo de despesas, a equipa preferiu deixar o tipo de provedor ‘não classificado’, devido à falta de informações para levantar suposições. O tipo de provedor onde as famílias incorreram em despesas de saúde, encontra-se no Módulo de Saúde-Familiar que a equipa solicitou ao INE, mas não recebeu.

Igualmente, a equipa tentou classificar as despesas de saúde doméstica por doença: algumas consultas foram predefinidas por doença (por exemplo, consultas de malária). Os medicamentos que poderiam ser classificados sob uma doença primária que estes (medicamentos) tratavam, foram também classificados sob uma doença. Outros gastos, tais como antibióticos, foram deixados sem classificação por doença, neste exercício.

A disponibilidade dos dados do IOF para o mesmo período que o das Contas de Saúde, torna o exercício de estimativa das despesas de saúde doméstica - 2015 mais exacto, quando comparado aos anteriores exercícios de Contas de Saúde. Esta estimativa poderia ser mais refinada durante futuras Contas de Saúde, bastando apenas partilhar mais dados brutos com a equipa de Contas de Saúde, ou fornecer análises do Módulo de Saúde-Familiar. Ademais, a qualidade da estimativa da saúde doméstica, poderia ser significativamente melhorada, se fossem esclarecidas algumas perguntas.

Por exemplo, o Módulo de Saúde-Familiar questiona às famílias em que tipo de unidade sanitária procuraram por serviços de saúde nas últimas 2 semanas, mas perguntas referentes aos gastos são agregadas para todos os provedores públicos e privados. Portanto, não é possível dizer se as famílias fazem os gastos em centros de saúde, hospitais, médicos tradicionais ou em farmácias. Para garantir que as perguntas sejam feitas de forma a reflectir com precisão os gastos reais das famílias, seria necessário uma revisão detalhada de cada pergunta do inquérito.

Uma vez que as metodologias usadas para calcular os gastos em saúde doméstica nas Contas de Saúde 2015 e 2012 diferem consideravelmente, as despesas de saúde doméstica entre estes dois (2) exercícios, não são directamente comparáveis.

### 1.5.1 Realizações

O exercício de Contas de Saúde - 2015 foi coordenado pela DPC. Além do treinamento que a DPC recebeu sobre o Quadro do SHA/SCS - 2011, esta actividade forneceu a DPC, **experiência e conhecimentos técnicos, para a produção das Contas de Saúde** no futuro.

**Grande parte dos dados secundários** referentes às despesas em saúde e dados complementares para as Contas de Saúde, encontram-se disponíveis em Moçambique. Isso inclui as despesas familiares, através do IOF do INE, os gastos do Governo no e-SISTAFE, os gastos dos Doadores através do IFE e da Assistência Oficial ao Desenvolvimento do Banco de Dados de Moçambique (*Official Development Assistance to Mozambique Database*), e os gastos de Segurança Social no Relatório Anual do INSS. Os dados complementares para desagregar os gastos de saúde, foram disponibilizados pelo SIS-MA – *Sistema de Informação de Saúde para Monitoria e Avaliação e pelo Sistema de Informação de Recursos Humanos do Ministério da Saúde*. A existência destes dados secundários constitui uma vantagem significativa para Moçambique, e ajuda a tornar o exercício das Contas de Saúde mais rápido e rentável.

Durante o exercício das Contas de Saúde, a DPC envolveu-se com várias partes interessadas para explicar a importância de monitorar as despesas em saúde e o papel vital que estas desempenham no fornecimento dos dados de saúde (por exemplo, INE, INSS, Associação Industrial de Moçambique, Ministério de Finanças). **Este envolvimento contínuo com os principais intervenientes**, não só contribuirá para melhorar a coordenação no sector, como também contribuirá para a produção precisa das Contas de Saúde no futuro, ajudando assim a melhorar as taxas de resposta durante a recolha de dados e a reforçar o processo de validação de dados.

### 1.5.2 Desafios

A **taxa de resposta para grupos de actores do sector privado** foi muito baixa em relação ao esperado, o que afectou a precisão das despesas em saúde nesses grupos. Certos métodos de estimativa (por exemplo, a ponderação das despesas em saúde por empregadores privados – *gastos por funcionário* e por seguradoras – *gastos por titular de apólice de seguro*) podem ser utilizados, mas isso não compensa a insuficiência dos dados brutos. Por forma a registar as despesas por ONGs, a equipa tentou usar as respostas dos seus respectivos Doadores para estimar as despesas em saúde, na medida do possível. No entanto, onde tal não era possível, os dados das ONGs não foram ponderados devido à falta de critérios razoáveis de ponderação. Portanto, as baixas taxas de respostas podem levar à subestimação dos gastos para este grupo. No entanto, a equipa de Contas de Saúde discutiu este desafio e acredita que os dados na posse da maioria das ONGs do sector da saúde foram registados.

A abundância de dados secundários constitui uma base valiosa para a realização de futuras Contas de Saúde. No entanto, a qualidade e a cobertura poderia ser melhorada para que o rastreio dos gastos em saúde seja útil para tomada de decisões. Por exemplo, o banco de dados IFE poderia ser actualizado para todos os Doadores que apoiam o Sector da Saúde e as questões do IOF, poderiam ser refinadas para reflectir com precisão as despesas próprias das famílias. Além disso, alguns dados nos fazem crer que não são compilados ao nível nacional, por exemplo, os dados de distribuição de medicamentos por tipo de provedor, não estão disponíveis na Central de Medicamentos e são registados ao nível provincial. Isto

limitou que equipa de Contas de Saúde fizesse uma análise detalhada das despesas em medicamentos. A falta de informação compilada de saúde ao nível nacional, não só dificulta a colecta de dados para as Contas de Saúde, como também torna difícil a planificação central.

Os dados de utilização para este exercício foram compilados através da combinação dos dados do programa e dos dados fornecidos pelo novo Sistema de Informação de Saúde Distrital 2 (*District Health Information System 2*). A **falta de integração dos dados de utilização que actualmente acontece em vários sistemas**, retardou o processo de compilação dos dados nacionais, mas certamente este desafio será ultrapassado, assim que o DHIS2 se tornar no principal Sistema de Informação de Saúde.

Os dados das Contas de Saúde são mais úteis quando são suficiente- recentemente tratados para esclarecer à tomada de decisão, por exemplo, serem capaz de sustentar os ciclos anuais de planificação e orçamentação. Isto requer esforços para produzir os resultados das Contas de Saúde rapidamente, após o final do ano fiscal. A produção das Contas de Saúde - 2015, levou aproximadamente dois (2) anos, devido à outras responsabilidades da equipa da DPC e à sua indisponibilidade para as Contas de Saúde. A monitoria das despesas é uma ferramenta importante na tomada de decisão para o Ministério, e é fundamental que a equipa **aloque tempo suficiente para produzir e analisar as Contas de Saúde**, regularmente.

## 2. 2015 Tabelas das Contas de Saúde

Tabela 2. Esquema de financiamento vs. Rendimento do esquema de financiamento dos cuidados de saúde

Esquema de financiamento	Rendimento do esquema de financiamento dos cuidados de saúde		FS.1	FS.2	FS.5		FS.6			FS.7		Todos FS		
						FS.5.1	FS.5.2		FS.6.1	FS.6.2	FS.6.3	FS.7.1	FS.7.2	
	Novo Metical (MZM), Milhões		Transferências de receita interna do governo (alocada para fins de saúde)	Transferências distribuídas pelo governo de origem estrangeira	Pré-pagamento voluntário	Pré-pagamento voluntário de indivíduos / famílias	Pré-pagamento voluntário de empregadores	Outras receitas domésticas n.e.c.	Outras receitas das famílias n.e.c.	Outras receitas de empresas n.e.c.	Outras receitas das ISFLSF n.e.c.	Transferências estrangeiras directas	Transferências financeiras externas directas	Ajuda externa directa em espécie
HF.1		Esquemas do Governo e Esquemas de financiamento a cuidados de saúde obrigatórias e contributivas	11,578.67	10,327.73				1.46		1.46		55.89	55.89	21,963.76
	HF.1.1	Esquemas do Governo	11,578.67	10,327.73				1.46		1.46		55.89	55.89	21,963.76
		HF.1.1.1	Esquemas do Governo Central	5,136.72	7,835.13			1.46		1.46		0.74	0.74	12,974.06
		HF.1.1.2	Esquemas do governo estatal/regional/local	6,441.95	2,487.64							55.16	55.16	8,984.75
		HF.1.1.nec	Esquemas do Governo não especificados (n.e.c.)		4.96									4.96

## Metodologia das Contas de Saúde

Esquema de financiamento	Rendimento do esquema de financiamento dos cuidados de saúde		FS.1	FS.2	FS.5			FS.6				FS.7			Todos FS		
						FS.5.1	FS.5.2		FS.6.1	FS.6.2	FS.6.3		FS.7.1	FS.7.2			
	<i>Novo Metical (MZM), Milhões</i>		Transferências de receita interna do governo (alocada para fins de saúde)	Transferências distribuídas pelo governo de origem estrangeira	Pré-pagamento voluntário	Pré-pagamento voluntário de indivíduos / famílias	Pré-pagamento voluntário de empregadores	Outras receitas domésticas n.e.c.	Outras receitas das famílias n.e.c.	Outras receitas de empresas n.e.c.	Outras receitas das ISFLSF n.e.c.	Transferências estrangeiras directas	Transferências financeiras externas directas	Ajuda externa directa em espécie			
<b>HF.2</b>			<b>Esquemas de pagamento de cuidados de saúde Voluntários</b>			187.93	0.19	187.74	2,826.42		2,821.05	5.37	5,570.53	4,837.15	733.38	8,584.88	
	HF.2.1		Esquemas de seguro de saúde Voluntários			187.93	0.19	187.74								187.93	
	HF.2.2		Esquemas de financiamento das ISFLSF (incluindo agências de desenvolvimento)						5.37			5.37	5,539.10	4,805.72	733.38	5,544.46	
	HF.2.3		Esquemas de financiamento de empresas						2,821.05	2,821.05		31.43	31.43			2,852.49	
<b>HF.3</b>			<b>Pagamentos directos das famílias</b>						4,823.97	4,823.97						4,823.97	
<b>HF.4</b>			<b>Esquemas de financiamento do resto do Mundo (não-residentes)</b>									7,470.22	7,390.09	80.13		7,470.22	
<b>Todos HF</b>					11,578.67	10,327.73	187.93	0.19	187.74	7,651.85	4,823.97	2,822.52	5.37	13,096.65	12,283.14	813.51	42,842.83



Tabela 3. Provedores de cuidados de saúde vs. Esquemas de financiamento

Provedores de cuidados de saúde	Esquemas de financiamento		HF.1					HF.2				HF.3	HF.4	Todos HF		
				HF.1.1					HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3					
					HF.1.1.1	HF.1.1.2	HF.1.1.nec									
			Esquemas do Governo e Esquemas de financiamento a cuidados de saúde obrigatórios e contributivos	Esquemas do Governo	Esquemas do Governo Central	Esquemas do governo estatal/regional/local	Esquemas do Governo não especificados (n.e.c.)	Esquemas de pagamento de cuidados de saúde Voluntários	Esquemas de seguro de saúde Voluntários	Esquemas de financiamento das ISFLSF (incluindo agências de desenvolvimento)	Esquemas de financiamento de empresas	Pagamentos directos das famílias	Esquemas de financiamento do resto do Mundo (não-residentes)			
<b>HP.1</b>		<b>Hospitais</b>	<b>4,380.34</b>	<b>4,380.34</b>	<b>2,026.32</b>	<b>2,354.02</b>		<b>613.81</b>	<b>64.56</b>	<b>418.17</b>	<b>131.08</b>	<b>4.50</b>	<b>816.47</b>	<b>5,815.11</b>		
	HP.1.1	Hospitais gerais	3,688.16	3,688.16	1,367.32	2,320.84		482.71	64.30	410.37	8.03		6.11	4,176.98		
		HP.1.1.1 Hospital Central	796.77	796.77	582.17	214.59		7.95		1.53	6.42			804.72		
		HP.1.1.2 Hospital geral e Hospital Provincial	611.54	611.54	2.79	608.75		12.57		12.57				624.10		
		HP.1.1.3 Hospital Distrital	1,721.31	1,721.31	223.81	1,497.50		396.28		396.28				2,117.59		
		HP.1.1.nec Outros hospitais gerais	558.55	558.55	558.55			65.91	64.30		1.61		6.11	630.57		
	HP.1.2	Hospital de saúde mental	33.18	33.18		33.18								33.18		
	HP.1.3	Hospitais especializados (Outros que hospitais de saúde mental)						0.26	0.26					0.26		
	HP.1.nec	Hospitais não especificados (n.e.c.)	659.00	659.00	659.00			130.85		7.79	123.06	4.50	810.35	1,604.70		
HP.3		Provedores de cuidados de saúde ambulatoriais	6,284.82	6,284.82	3,826.12	2,458.71		3,507.26	0.43	3,234.37	272.47	770.41	2,923.64	13,486.13		
	HP.3.1	Práticas Médicas						80.21	0.43	0.08	79.71	127.60		207.81		
	HP.3.3	Outros profissionais de cuidados de saúde	8.34	8.34	8.34			408.53		408.53		642.81		1,059.68		
	HP.3.4	Centros de Cuidados de Saúde Ambulatoriais	6,276.48	6,276.48	3,817.78	2,458.71		3,017.87		2,825.11	192.76		2,923.64	12,217.99		
		HP.3.4.1 Centros de planeamento familiar						60.16		60.16				60.16		

Provedores de cuidados de saúde			Esquemas de financiamento	HF.1					HF.2				HF.3	HF.4	Todos HF
					HF.1.1					HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3			
					Esquemas do Governo e Esquemas de financiamento a cuidados de saúde obrigatórias e contributivas	Esquemas do Governo	Esquemas do Governo Central	Esquemas do governo estatal/regional/local	Esquemas do Governo não especificados (n.e.c.)	Esquemas de pagamento de cuidados de saúde Voluntários	Esquemas de seguro de saúde Voluntários	Esquemas de financiamento das ISFLSF (incluindo agências de desenvolvimento)	Esquemas de financiamento de empresas	Pagamentos directos das famílias	Esquemas de financiamento do resto do Mundo (não-residentes)
		HP.3.4.5	Centros de cuidados de saúde ambulatoriais não especializados	3,551.75	3,551.75	1,093.04	2,458.71		2,677.48		2,491.58	185.90		941.74	7,170.97
		HP.3.4.9	Todos outros Centros em ambulatório	2,724.74	2,724.74	2,724.74			280.22		273.36	6.86		1,981.90	4,986.86
	HP.3.nec		Provedores de cuidados de saúde Ambulatoriais não especificados (n.e.c.)						0.65		0.65				0.65
<b>HP.5</b>			<b>Retalhistas e outros fornecedores de artigos médicos</b>						4.10	0.04		4.06			4.10
<b>HP.6</b>			<b>Provedores de cuidados preventivos</b>	2,320.14	2,320.14	1,889.59	425.60	4.96	1,817.73		1,679.25	138.48		13.13	4,151.00
<b>HP.7</b>			<b>Provedores de administração e financiamento de sistema de cuidados de saúde</b>	8,423.41	8,423.41	5,069.03	3,354.38		20.47		10.96	9.52		1,965.06	10,408.94
<b>HP.8</b>			<b>Resto da economia</b>	419.97	419.97	45.33	374.64		202.99		194.70	8.28		582.94	1,205.90
<b>HP.9</b>			<b>Resto do mundo</b>	1.23	1.23	1.23									1.23
<b>HP.nec</b>			<b>Provedores de cuidados de saúde não especificados (n.e.c.)</b>	133.85	133.85	116.44	17.41		2,418.52	122.91	7.02	2,288.59	4,049.06	1,169.00	7,770.42
<b>Todos HP</b>				<b>21,963.76</b>	<b>21,963.76</b>	<b>12,974.06</b>	<b>8,984.75</b>	<b>4.96</b>	<b>8,584.88</b>	<b>187.93</b>	<b>5,544.46</b>	<b>2,852.49</b>	<b>4,823.97</b>	<b>7,470.22</b>	<b>42,842.83</b>

Tabela 4. Funções de cuidados de saúde vs. Esquemas de financiamento

Funções de cuidados de saúde	Esquemas de financiamento	HF.1				HF.2				HF.3	HF.4	Todos HF	
			HF.1.1				HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3				
	Novo Metical (MZM), Milhões	Esquemas do Governo e Esquemas de financiamento a cuidados de saúde obrigatórios e contributivas	Esquemas do Governo	Esquemas do Governo Central	Esquemas do governo estatal/regional/local	Esquemas do Governo não especificados (n.e.c.)	Esquemas de pagamento de cuidados de saúde Voluntários	Esquemas de seguro de saúde Voluntários	Esquemas de financiamento das ISFLSF (incluindo agencias de desenvolvimento)	Esquemas de financiamento de empresas	Pagamentos directos das famílias	Esquemas de financiamento do resto do Mundo (não-residentes)	
<b>HC.1</b>	<b>Cuidados Curativos</b>	<b>8,321.77</b>	<b>8,321.77</b>	<b>4,522.77</b>	<b>3,799.00</b>		<b>3,636.44</b>	<b>81.15</b>	<b>875.28</b>	<b>2,680.01</b>	<b>4,619.81</b>	<b>1,972.99</b>	<b>18,551.01</b>
	HC.1.1	Cuidados Curativos no internamento	2,363.86	2,363.86	687.46	1,676.40	405.27	0.69	89.06	315.53	16.61		2,785.74
	HC.1.2	Cuidados Curativos de dia					1,380.38		0.77	1,379.61			1,380.38
	HC.1.3	Cuidados Curativos em ambulatório	5,614.15	5,614.15	3,495.61	2,118.54	1,665.46	0.18	727.67	937.61	4,058.46	1,713.05	13,051.11
	HC.1.4	Cuidados curativos domiciliários					59.19		52.49	6.71		259.94	319.14
	HC.1.nec	Cuidados curativos não especificados (n.e.c.)	343.76	343.76	339.70	4.06	126.14	80.28	5.30	40.56	544.74		1,014.64
<b>HC.2</b>	<b>Cuidados Reabilitativos</b>						<b>106.75</b>	<b>106.75</b>			<b>62.49</b>		<b>169.24</b>
<b>HC.3</b>	<b>Cuidados de saúde de longa duração</b>						<b>359.62</b>		<b>359.62</b>				<b>359.62</b>
<b>HC.5</b>	<b>Artigos médicos (não especificados por função)</b>						<b>4.10</b>	<b>0.04</b>		<b>4.06</b>			<b>4.10</b>
<b>HC.6</b>	<b>Cuidados Preventivos</b>	<b>4,682.36</b>	<b>4,682.36</b>	<b>3,221.32</b>	<b>1,456.09</b>	<b>4.96</b>	<b>4,420.76</b>		<b>4,266.56</b>	<b>154.20</b>	<b>7.73</b>	<b>1,922.43</b>	<b>11,033.28</b>
	HC.6.1	Programas de informação, educação e aconselhamento (IEC)	1,160.50	1,160.50	668.36	492.14	1,286.41		1,167.08	119.34		339.26	2,786.17
	HC.6.2	Programas de imunização	1,155.44	1,155.44	925.17	230.27	0.09		0.09		5.40		1,160.93
	HC.6.3	Programas de detenção precoce de doenças	1,164.53	1,164.53	813.68	350.85	324.65		318.68	5.96		544.67	2,033.85
	HC.6.4	Programas de monitoria de condições saudáveis	89.06	89.06	13.90	75.16	4.42		0.36	4.06			93.49
	HC.6.5	Programas de vigilância epidemiológica e de controlo de risco e doenças	89.66	89.66	20.47	69.19	2,143.60		2,141.37	2.23		936.85	3,170.11

## Metodologia das Contas de Saúde

Funções de cuidados de saúde		Esquemas de financiamento	HF.1				HF.2			HF.3	HF.4	Todos HF		
				HF.1.1				HF.2.1	HF.2.2	HF.2.3				
			Esquemas do Governo e Esquemas de financiamento a cidadãos de saúde obrigatórios e contributivos	Esquemas do Governo	HF.1.1.1	HF.1.1.2	HF.1.1.nec	Esquemas de pagamento de cuidados de saúde Voluntários	Esquemas de seguro de saúde Voluntários	Esquemas de financiamento das ISFLSF (incluindo agências de desenvolvimento)	Esquemas de financiamento de empresas		Pagamentos directos das famílias	Esquemas de financiamento do resto do Mundo (não-residentes)
		<i>Novo Metical (MZM), Milhões</i>												
	HC.6.6	Preparação para desastres e programas de resposta a emergências	163.21	163.21	163.21								163.21	
	HC.6.nec	Cuidados preventivos não especificados (n.e.c.)	859.96	859.96	616.53	238.47	4.96	661.58		638.97	22.61	2.33	101.65	1,625.51
HC.7		<b>Governança, e administração e financiamento do sistema de saúde</b>	<b>8,423.41</b>	<b>8,423.41</b>	<b>5,069.03</b>	<b>3,354.38</b>		<b>46.39</b>		<b>36.87</b>	<b>9.52</b>		<b>1,965.06</b>	<b>10,434.85</b>
HC.9		<b>Outros serviços de cuidados de saúde não classificados (n.e.c.)</b>	<b>536.23</b>	<b>536.23</b>	<b>160.93</b>	<b>375.29</b>		<b>10.82</b>		<b>6.13</b>	<b>4.69</b>	<b>133.94</b>	<b>1,609.74</b>	<b>2,290.73</b>
<b>Todos HC</b>			<b>21,963.76</b>	<b>21,963.76</b>	<b>12,974.06</b>	<b>8,984.75</b>	<b>4.96</b>	<b>8,584.88</b>	<b>187.93</b>	<b>5,544.46</b>	<b>2,852.49</b>	<b>4,823.97</b>	<b>7,470.22</b>	<b>42,842.83</b>

Tabela 5. Funções de cuidados de saúde vs. Provedores de cuidados de saúde

Funções de cuidados de saúde			HP.1	HP.3	HP.3.1	HP.3.3	HP.3.4	HP.3.nec	HP.5	HP.6	HP.7	HP.8	HP.9	HP.nec	Todos HP
Novo Metical (MZM), Milhões			Hospitais	Provedores de cuidados em ambulatório	Práticas Médicas	Outros profissionais de cuidados de saúde	Centros de Cuidados de Saúde Ambulatórios	Provedores de cuidados de saúde ambulatórios não especificados (n.e.c)	Retalhistas e outros fornecedores de artigos médicos	Provedores de cuidados preventivos	Provedores de administração e financiamento de sistema de cuidados de saúde	Resto da economia	Resto do mundo	Provedores de cuidados de saúde não especificados (n.e.c.)	
<b>HC.1</b>		<b>Cuidados Curativos</b>	3,822.01	8,159.01	126.14	609.04	7,423.17	0.65				314.23	1.23	6,254.54	18,551.01
	HC.1.1	Cuidados Curativos no internamento	1,907.94	774.25	41.69		732.56							103.55	2,785.74
	HC.1.2	Cuidados Curativos de dia		0.77			0.77							1,379.61	1,380.38
	HC.1.3	Cuidados Curativos em ambulatório	1,503.40	7,375.97	83.53	607.94	6,683.84	0.65				1.09		4,170.66	13,051.11
	HC.1.4	Cuidados curativos domiciliários		6.00			6.00					313.14			319.14
	HC.1.nec	Cuidados curativos não especificados (n.e.c.)	410.67	2.01	0.91	1.10							1.23	600.72	1,014.64
<b>HC.2</b>		<b>Cuidados Reabilitativos</b>												169.24	169.24
<b>HC.3</b>		<b>Cuidados de saúde de longa duração</b>		359.62		359.62									359.62
<b>HC.5</b>		<b>Artigos médicos (não especificados por função)</b>							4.10						4.10
<b>HC.6</b>		<b>Cuidados Preventivos</b>	1,514.37	4,841.55		46.74	4,794.82			4,151.00		507.46		18.89	11,033.28
	HC.6.1	Programas de informação, educação e aconselhamento (IEC)	278.35	17.78			17.78			2,004.26		485.67		0.11	2,786.17
	HC.6.2	Programas de imunização	248.99	873.04			873.04			33.50				5.40	1,160.93
	HC.6.3	Programas de detenção precoce de doenças	457.88	1,055.54			1,055.54			517.36		3.07			2,033.85

## Metodologia das Contas de Saúde

			Provedores de cuidados de saúde		HP.1	HP.3				HP.5	HP.6	HP.7	HP.8	HP.9	HP.nec	Todos HP	
Funções de cuidados de saúde			Novo Metical (MZM), Milhões		Hospitais	Provedores de cuidados em ambulatório	Práticas Médicas	Outros profissionais de cuidados de saúde	Centros de Cuidados de Saúde Ambulatórios	Provedores de cuidados de saúde ambulatoriais não especificados (n.e.c)	Retalhistas e outros fornecedores de artigos médicos	Provedores de cuidados preventivos	Provedores de administração e financiamento de sistema de cuidados de saúde	Resto da economia	Resto do mundo	Provedores de cuidados de saúde não especificados (n.e.c.)	
	HC.6.nec		Cuidados preventivos não especificados (n.e.c.)	121.42	359.60		46.74	312.87			1,131.11					13.38	1,625.51
HC.7			<b>Governança, e administração e financiamento do sistema de saúde</b>									10,408.94	25.91				10,434.85
HC.9			<b>Outros serviços de cuidados de saúde não classificados (n.e.c.)</b>	478.73	125.95	81.67	44.27						358.29			1,327.76	2,290.73
<b>Todos HC</b>				5,815.11	13,486.13	207.81	1,059.68	12,217.99	0.65	4.10	4,151.00	10,408.94	1,205.90	1.23	7,770.42	42,842.83	

Tabela 6. Esquemas de financiamento vs. Agentes de financiamento

Esquemas de financiamento	Agentes de Financiamento		FA.1				FA.2	FA.3			FA.4	FA.5	FA.6				Todos FA	
				FA.1.1	FA.1.2	FA.1.9			FA.3.1	FA.3.2	FA.3. nec				FA.6.1	FA.6.2	FA.6.3	
			Novo Metical (MZM), Milhões	Governo Geral	Governo Central	Estado/região/governo local	Todas outras unidades do governo geral	Companhias de Seguros	Corporações(outras além de corporações seguradoras)	Gestão de Saúde e Corporações provedoras	Corporações(outras além de provedores de serviços de saúde)	Corporações não especificadas (n.e.c.)	Instituições Sem Fins lucrativos ao serviço das famílias (ISFLSF)	Famílias	Resto do mundo	Organizações Internacionais	Governos estrangeiros	Outras entidades estrangeiras
HF.1			<b>Esquemas do Governo e Esquemas de financiamento a cuidados de saúde obrigatórias e contributivas</b>	<b>21,963.76</b>	<b>13,685.87</b>	<b>8,217.67</b>	<b>60.22</b>											21,963.76
	HF.1.1		Esquemas do Governo	<b>21,963.76</b>	13,685.87	8,217.67	60.22											21,963.76
		HF.1.1.1	Esquemas do Governo Central	<b>12,974.06</b>	12,912.07	46.90	15.09											12,974.06
		HF.1.1.2	Esquemas do governo estatal/regional/local	<b>8,984.75</b>	773.80	8,170.77	40.18											8,984.75
		HF.1.1. nec	Esquemas do Governo não especificados (n.e.c.)	<b>4.96</b>			4.96											4.96
HF.2			<b>Esquemas de Pagamento de Cuidados de Saúde Voluntários</b>					<b>187.93</b>	<b>2,850.75</b>	<b>0.15</b>	<b>2,844.82</b>	<b>5.78</b>	<b>5,546.20</b>					8,584.88
	HF.2.1		Esquemas de Seguro de Saúde Voluntários					<b>187.93</b>										187.93
	HF.2.2		Esquemas de financiamento das ISFLSF (incluindo agencias de desenvolvimento)										<b>5,544.46</b>					5,544.46

## Metodologia das Contas de Saúde

Esquemas de financiamento			Agentes de Financiamento <i>Novo Metical (MZM), Milhões</i>	FA.1				FA.2	FA.3			FA.4	FA.5	FA.6				Todos FA	
					FA.1.1	FA.1.2	FA.1.9			FA.3.1	FA.3.2	FA.3. nec				FA.6.1	FA.6.2		FA.6.3
				Governo Geral	Governo Central	Estado/região/governo local	Todas outras unidades do governo geral	Companhias de Seguros	Corporações(outras além de corporações seguradoras )	Gestão de Saúde e Corporações provedoras	Corporações(outras além de provedores de serviços de saúde)	Corporações não especificadas (n.e.c.)	Instituições Sem Fins lucrativos ao serviço das famílias (SFLSF)	Famílias	Resto do mundo	Organizações Internacionais	Governos estrangeiros		Outras entidades estrangeiras
HF.2.3		Esquemas de financiamento de empresas							2,850.75	0.15	2,844.82	5.78	1.73						2,852.49
	HF.2.3.1	Esquemas de financiamento de empresas (excepto provedores de cuidados de saúde)							2,850.75	0.15	2,844.82	5.78	1.73						2,852.49
HF.3		Pagamentos directos das famílias											4,823.97						4,823.97
HF.4		Esquemas de financiamento do resto do Mundo (não-residentes)										195.20		7,275.02	67.44	7,183.14	24.44		7,470.22
<b>Todos HF</b>			<b>21,963.76</b>	<b>13,685.87</b>	<b>8,217.67</b>	<b>60.22</b>	<b>187.93</b>	<b>2,850.75</b>	<b>0.15</b>	<b>2,844.82</b>	<b>5.78</b>	<b>5,741.39</b>	<b>4,823.97</b>	<b>7,275.02</b>	<b>67.44</b>	<b>7,183.14</b>	<b>24.44</b>		<b>42,842.83</b>



Tabela 7. Provedores de cuidados de saúde vs. Factores de provisão de cuidados de saúde

Provedores de cuidados de saúde	Novo Metical (MZM), Milhões	Compensações aos trabalhadores	Materiais e serviços utilizados	Serviços de cuidados de saúde	Bens de cuidados de saúde	Produtos farmacêuticos	ARV	Antialérgicos	Vacinas	Contraceptivos	Outros produtos farmacêuticos (n.e.c.)	Outros bens de Cuidados de saúde	Serviços que não são cuidados de saúde	Bens que não são de saúde	Outros materiais e serviços utilizados (n.e.c.)	Outros itens de despesa nos insumos	Factores de provisão de cuidados de saúde não especificados (n.e.c.)	Todos FP																			
																			FP.1	FP.3	FP.3.1	FP.3.2	FP.3.2.1	FP.3.2.1.1	FP.3.2.1.3	FP.3.2.1.4	FP.3.2.1.5	FP.3.2.1.nec	FP.3.3	FP.3.4	FP.3.nec	FP.5	FP.nec				
																			<b>HP.1</b>	<b>Hospitais</b>	<b>2,189.87</b>	<b>2,795.76</b>	<b>239.84</b>	<b>1,659.99</b>	<b>863.17</b>	<b>360.67</b>		<b>214.27</b>		<b>288.23</b>	<b>796.81</b>	<b>895.94</b>				<b>829.48</b>	5,815.11
																				HP.1.1	Hospitais gerais	<b>2,185.55</b>	<b>1,991.08</b>	112.64	991.89	214.48		214.27		0.20	777.41	886.56				<b>0.35</b>	4,176.98
																					HP.1.1.1	Hospital Central	<b>126.11</b>	<b>678.61</b>	28.96	456.01					456.01	193.64					804.72
		HP.1.1.2	Hospital geral e Hospital Provincial	<b>246.69</b>	<b>377.21</b>	16.31	255.23	0.20			0.20	255.02	105.67				<b>0.20</b>	624.10																			
		HP.1.1.3	Hospital Distrital	<b>1,475.13</b>	<b>642.31</b>	1.46	66.37					66.37	574.48				<b>0.16</b>	2,117.59																			
		HP.1.1.nec	Outros hospitais gerais	<b>337.62</b>	<b>292.95</b>	65.91	214.27	214.27	214.27				12.77					630.57																			
	HP.1.2	Hospital de saúde mental	<b>4.33</b>	<b>28.85</b>	0.98	18.49						18.49	9.38					33.18																			
	HP.1.3	Hospitais especializados (Outros que hospitais de saúde mental)		<b>0.26</b>	0.26													0.26																			
	HP.1.nec	Hospitais não especificados (n.e.c.)		<b>775.57</b>	125.96	649.61	648.69	360.67			288.02	0.91					<b>829.13</b>	1,604.70																			

## Metodologia das Contas de Saúde

Provedores de cuidados de saúde			Factores de Provisão de cuidados de saúde	FP.1	FP.3												FP.5	FP.nec	Todos FP				
						FP.3.1	FP.3.2									FP.3.3	FP.3.4	FP.3.nec					
								FP.3.2.1								FP.3.2.2							
									FP.3.2.1.1	FP.3.2.1.3	FP.3.2.1.4	FP.3.2.1.5	FP.3.2.1.nec										
			<i>Novo Metical (MZM), Milhões</i>	Compensações aos trabalhadores	Materiais e serviços utilizados	Serviços de cuidados de saúde	Bens de cuidados de saúde	Produtos farmacêuticos	ARV	Antialérgicos	Vacinas	Contraceptivos	Outros produtos farmacêuticos (n.e.c.)	Outros bens de Cuidados de saúde	Serviços que não são cuidados de saúde	Bens que não são de saúde	Outros materiais e serviços utilizados (n.e.c.)	Outros itens de despesa nos insumos	Factores de provisão de cuidados de saúde não especificados (n.e.c.)				
HP.3			<b>Provedores de cuidados de saúde ambulatoriais</b>	<b>3,346.15</b>	<b>7,078.90</b>	<b>1,043.10</b>	<b>4,276.97</b>	<b>3,879.19</b>	<b>2,767.44</b>	<b>336.13</b>	<b>642.82</b>	<b>132.79</b>		<b>397.78</b>	<b>1,758.79</b>		<b>0.04</b>	<b>97.03</b>	<b>2,964.05</b>	13,486.13			
	HP.3.1		Práticas Médicas	<b>0.04</b>	<b>207.77</b>	207.73											0.04			207.81			
	HP.3.3		Outros profissionais de cuidados de saúde	<b>259.09</b>	<b>791.18</b>	606.87	41.10							41.10	143.21				<b>9.40</b>	1,059.68			
	HP.3.4		Centros de Cuidados de Saúde ambulatoriais	<b>3,086.64</b>	<b>6,079.67</b>	228.49	4,235.60	3,879.19	2,767.44	336.13	642.82	132.79		356.41	1,615.58			<b>97.03</b>	<b>2,954.65</b>	12,217.99			
		HP.3.4.1	Centros de planeamento familiar	<b>23.49</b>	<b>17.25</b>	16.89									0.36			<b>19.42</b>		60.16			
		HP.3.4.5	Centros de cuidados de saúde ambulatoriais não especializados	<b>3,063.15</b>	<b>3,294.65</b>	211.60	1,468.16	1,111.75		336.13	642.82	132.79		356.41	1,614.89			<b>77.60</b>	<b>735.56</b>	7,170.97			
		HP.3.4.9	Todos outros Centros em ambulatório		<b>2,767.77</b>		2,767.44	2,767.44	2,767.44						0.33				<b>2,219.09</b>	4,986.86			

## Metodologia das Contas de Saúde

			Factores de Provisão de cuidados de saúde	FP.1	FP.3												FP.5	FP.nec	Todos FP		
						FP.3.1	FP.3.2														
Provedores de cuidados de saúde			Novo Metical (MZM), Milhões																		
				Compensações aos trabalhadores	Materiais e serviços utilizados	Serviços de cuidados de saúde	Bens de cuidados de saúde	Produtos farmacêuticos	ARV	Antialérgicos	Vacinas	Contraceptivos	Outros produtos farmacêuticos (n.e.c.)	Outros bens de Cuidados de saúde	Serviços que não são cuidados de saúde	Bens que não são de saúde	Outros materiais e serviços utilizados (n.e.c.)	Outros itens de despesa nos insumos	Factores de provisão de cuidados de saúde não especificados (n.e.c.)		
	HP.3.nec		Provedores de cuidados de saúde ambulatoriais não especificados (n.e.c.)	0.38	0.27		0.27						0.27						0.65		
HP.5			Retalhistas e outros fornecedores de artigos médicos		4.10	4.06	0.04	0.04					0.04						4.10		
HP.6			Provedores de cuidados preventivos	353.75	3,348.87	174.43	1,123.62	409.42					1.66	407.76	714.20	1,946.79		104.03	69.62	378.77	4,151.00
HP.7			Provedores de administração e financiamento de sistema de cuidados de saúde	2,618.25	5,719.82		3,648.70	144.28	144.28						3,504.42	2,071.12			1.18	2,069.69	10,408.94
HP.8			Resto da economia	418.53	90.92	4.27	13.71								13.71	72.94			33.47	662.97	1,205.90
HP.9			Resto do mundo		1.23	1.23															1.23

## Metodologia das Contas de Saúde

			Factores de Provisão de cuidados de saúde	FP.1	FP.3												FP.5	FP.nec	Todos FP	
						FP.3.1	FP.3.2													
Provedores de cuidados de saúde			Novo Metical (MZM), Milhões					FP.3.2.1												
									FP.3.2.1.1	FP.3.2.1.3	FP.3.2.1.4	FP.3.2.1.5	FP.3.2.1.nec							
				Compensações aos trabalhadores	Materiais e serviços utilizados	Serviços de cuidados de saúde	Bens de cuidados de saúde	Produtos farmacêuticos	ARV	Antialérgicos	Vacinas	Contraceptivos	Outros produtos farmacêuticos (n.e.c.)	Outros bens de Cuidados de saúde	Serviços que não são cuidados de saúde	Bens que não são de saúde	Outros materiais e serviços utilizados (n.e.c.)	Outros itens de despesa nos insumos	Factores de provisão de cuidados de saúde não especificados (n.e.c.)	
HP.nec			Provedores de cuidados de saúde não especificados (n.e.c.)	1.78	6,357.71	5,753.61	600.74	552.47		52.53	5.40	2.33	492.21	48.27	3.08	0.29			1,410.94	7,770.42
<b>Todos HP</b>				8,928.34	25,397.30	7,220.53	11,323.76	5,848.57	3,272.39	388.67	862.50	136.78	1,188.23	5,475.19	6,748.65	0.29	104.07	201.29	8,315.90	42,842.83

Tabela 8. Classificação de doenças/condições vs. Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento

Classificação de doenças / condições			Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento	FS.RI.1.1	FS.RI.1.2	FS.RI.1.3	FS.RI.1.4	FS.RI.1.5				Todos FS.RI	
									FS.RI.1.5.1	FS.RI.1.5.2	FS.RI.1.5.3		FS.RI.1.5.nec
			<i>Novo Metical (MZM), Milhões</i>	Governo	Corporações	Famílias	ISFLSF	Resto do mundo	Doadores bilaterais	Doadores multilaterais	Doadores privados	Resto do mundo não especificado (n.e.c.)	
<b>DIS.1</b>			<b>Doenças infecciosas e parasitoses</b>	2,048.38	1,492.31	253.98	2.05	16,062.32	11,286.66	4,219.81	520.25	35.60	19,859.04
	DIS.1.1		HIV/AIDS e outras Doenças Sexualmente Transmissíveis (DSTs)	1,275.37	1,215.13			12,581.98	9,148.98	2,949.40	448.03	35.56	15,072.49
	DIS.1.2		Tuberculose (TB)	1.47				209.77	184.57	3.73	21.47		211.24
	DIS.1.3		Malária	476.32	277.18	104.87	2.05	2,167.35	1,916.67	202.27	48.42		3,027.78
	DIS.1.4		Infecções Respiratórias			24.49							24.49
	DIS.1.6		Doenças Tropicais Negligenciadas					2.10			2.06	0.04	2.10
	DIS.1.7		Doenças evitáveis por vacinação	295.22		5.40		1,076.32	28.85	1,047.46			1,376.94
	DIS.1.nec		Outras doenças, e doenças não especificadas, infecciosas e parasitoses (n.e.c.)			119.21		24.79	7.58	16.95	0.27		144.00
<b>DIS.2</b>			<b>Saúde Reprodutiva</b>	508.78		3.24	3.32	2,142.84	733.40	33.06	1,376.39		2,658.18
	DIS.2.1		Condições Materna	410.91		0.91		259.18	241.32	11.15	6.71		671.00
	DIS.2.2		Condições Perinatais					589.75	2.41		587.34		589.75
	DIS.2.3		Gestão de contraceptivos (planeamento familiar)	97.87		2.33	3.32	319.96	291.74	21.82	6.40		423.47
	DIS.2.nec		Condições de saúde reprodutiva não especificadas (n.e.c)					973.95	197.92	0.09	775.94		973.95

## Metodologia das Contas de Saúde

Classificação de doenças / condições	Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento		FS.RI.1.1	FS.RI.1.2	FS.RI.1.3	FS.RI.1.4	FS.RI.1.5					Todos FS.RI	
								FS.RI.1.5.1	FS.RI.1.5.2	FS.RI.1.5.3	FS.RI.1.5.nec		
			Novo Metical (MZM), Milhões	Governo	Corporações	Famílias	ISFLSF	Resto do mundo	Doadores bilaterais	Doadores multilaterais	Doadores privados		Resto do mundo não especificado (n.e.c.)
<b>DIS.3</b>			<b>Deficiências nutricionais</b>	184.69				1,711.09	53.45	1,620.60	33.89	3.16	1,895.77
<b>DIS.4</b>			<b>Doenças não Transmissíveis</b>	75.28		270.49		30.42	21.13	0.56	8.73		376.18
	DIS.4.1		Neoplasmas	3.74				7.06	6.91	0.15			10.80
	DIS.4.2		Doenças endócrinas e metabólicas			27.10							27.10
	DIS.4.3		Cardiovascular diseases			8.34							8.34
	DIS.4.4		Transtornos mentais e de comportamentais, e condições neurológicas	27.30		129.92		5.90	5.84	0.06			163.12
	DIS.4.8		Distúrbios dos órgãos dos sentidos			76.07		7.56			7.56		83.63
	DIS.4.9		Doenças orais	44.24		19.09		8.73	8.39	0.34			72.06
	DIS.4.nec		Outras Doenças, doenças não especificadas, não Transmissíveis			9.97		1.17			1.17		11.13
<b>DIS.5</b>			<b>Lesões</b>		107.25	67.46		0.05	0.05	0.00			174.76
<b>DIS.6</b>			<b>Não relacionado a uma doença específica</b>	5,796.63	192.31			2,577.36	2,249.29	311.52	16.54		8,566.29
<b>DIS.nec</b>			<b>Outras Doenças/ Condições não especificada (n.e.c.)</b>	2,964.92	1,218.39	4,228.99		900.30	633.29	266.24	0.78		9,312.60
<b>Todos DIS</b>				11,578.67	3,010.26	4,824.15	5.37	23,424.38	14,977.26	6,451.78	1,956.57	38.76	42,842.83

Tabela 9. Funções de cuidados de saúde vs. Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento

Funções de cuidados de saúde	Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento		FS.RI.1.1	FS.RI.1.2	FS.RI.1.3	FS.RI.1.4	FS.RI.1.5					All FS.RI	
								FS.RI.1.5.1	FS.RI.1.5.2	FS.RI.1.5.3	FS.RI.1.5.nec		
			<i>Novo Metical (MZM), Milhões</i>	Governo	Corporações	Famílias	ISFLSF	Resto do mundo	Doadores bilaterais	Doadores multilaterais	Doadores privados	Resto do mundo não especificado (n.e.c.)	
<b>HC.1</b>			<b>Cuidados Curativos</b>	<b>4,382.23</b>	<b>2,747.91</b>	<b>4,620.00</b>		<b>6,800.89</b>	<b>4,190.85</b>	<b>2,337.90</b>	<b>270.14</b>	<b>2.00</b>	18,551.01
	HC.1.1		Cuidados Curativos no internamento	1,873.09	316.12	16.70		579.83	555.36	14.45	9.83	0.19	2,785.74
	HC.1.2		Cuidados Curativos de dia		1,379.61			0.77			0.77		1,380.38
	HC.1.3		Cuidados Curativos em ambulatório	2,170.35	931.43	4,058.46		5,890.87	3,307.22	2,323.41	259.53	0.71	13,051.11
	HC.1.4		Cuidados curativos domiciliários					319.14	319.14				319.14
	HC.1.nec		Cuidados curativos não especificados (n.e.c.)	338.79	120.75	544.83		10.27	9.13	0.04		1.10	1,014.64
<b>HC.2</b>			<b>Cuidados Reabilitativos</b>		<b>106.75</b>	<b>62.49</b>							169.24
<b>HC.3</b>			<b>Cuidados de saúde de longa duração</b>					<b>359.62</b>	<b>265.00</b>		<b>94.63</b>		359.62
<b>HC.5</b>			<b>Artigos médicos (não especificados por função)</b>		<b>4.10</b>								4.10
<b>HC.6</b>			<b>Cuidados Preventivos</b>	<b>884.78</b>	<b>150.05</b>	<b>7.73</b>	<b>5.37</b>	<b>9,985.35</b>	<b>4,806.76</b>	<b>3,550.03</b>	<b>1,591.81</b>	<b>36.76</b>	11,033.28
	HC.6.1		Programas de informação, educação e aconselhamento (IEC)	58.74	118.08			2,609.35	532.47	1,299.92	749.63	27.33	2,786.17
	HC.6.2		Programas de imunização	295.25		5.40		860.28	34.39	825.81		0.09	1,160.93
	HC.6.3		Programas de detenção precoce de doenças	355.04	4.47		2.05	1,672.29	1,097.80	543.80	30.59	0.10	2,033.85
	HC.6.4		Programas de monitoria de condições saudáveis	76.74	4.06			12.69	12.07	0.32	0.27	0.03	93.49

Funções de cuidados de saúde			Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento	FS.RI.1.1	FS.RI.1.2	FS.RI.1.3	FS.RI.1.4	FS.RI.1.5					All FS.RI	
										FS.RI.1.5.1	FS.RI.1.5.2	FS.RI.1.5.3	FS.RI.1.5.nec	
			<i>Novo Metical (MZM), Milhões</i>	Governo	Corporações	Famílias	ISFLSF	Resto do mundo	Doadores bilaterais	Doadores multilaterais	Doadores privados	Resto do mundo não especificado (n.e.c.)		
HC.6.5		Programas de vigilância epidemiológica e de controlo de risco e doenças	1.13	0.98				3,168.01	2,177.42	182.73	807.86		3,170.11	
HC.6.6		Preparação para desastres e programas de resposta a emergências						163.21		163.21			163.21	
HC.6.nec		Cuidados preventivos não especificados (n.e.c.)	97.88	22.46	2.33	3.32	1,499.53	952.61	534.24	3.47	9.21		1,625.51	
HC.7		Governança, e administração e financiamento do sistema de saúde	5,922.82	1.46			4,510.56	3,986.48	524.08				10,434.85	
HC.9		Outros serviços de cuidados de saúde não classificados(n.e.c.)	388.84		133.94		1,767.95	1,728.18	39.77				2,290.73	
All HC			11,578.67	3,010.26	4,824.15	5.37	23,424.38	14,977.26	6,451.78	1,956.57	38.76		42,842.83	



Tabela 10. Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento vs. Conta de Capital

Unidades institucionais que fornecem receitas para esquemas de financiamento	Conta de Capital	HK.1														HK.nec	Todos HK
			HK.1.1											HK.1.3	HK.1.nec		
				HK.1.1.1				HK.1.1.2					HK.1.1.3				
					HK.1.1.1.1	HK.1.1.1.2		HK.1.1.2.1	HK.1.1.2.2	HK.1.1.2.3	HK.1.1.2.4		HK.1.1.3.1				
	<i>Novo Metical (MZM), Milhões</i>	Formação bruta de capital	Formação bruta de Capital fixo	Infraestruturas	Edifícios residenciais e não residenciais	Outras estruturas	Maquinaria e equipamento	Equipamento medico	Equipamento de transporte	Equipamento de ICT	Maquinaria e equipamento (n.e.c.)	Produtos de propriedade intelectual	Software de computadores e banco de dados	Aquisições menos alienacao de activos de valor	Formação bruta de Capital nao especificado (n.e.c.)	Formação bruta de Capital fixo nao especificado (n.e.c.)	
FS.RI.1.1	Governo	2,192.81	2,192.81	1,112.66	1,091.07	21.59	1,080.15	493.21	108.02		478.92					0.77	2,193.59
FS.RI.1.2	Corporacoes	0.25	0.25				0.25	0.25									0.25
FS.RI.1.5	Resto do mundo	1,110.35	1,109.31	375.88	324.92	50.96	731.31	113.19	28.93	0.70	588.48	2.13	2.13	0.00	1.03		1,110.35
	FS.RI.1.5.1	Doadores Bilaterais	781.46	780.43	250.47	222.12	28.35	527.83	43.02	21.54	0.57	462.69	2.13	2.13	0.00	1.03	781.46
	FS.RI.1.5.2	Doadores multilaterais	252.90	252.90	105.28	85.49	19.79	147.62	19.32	4.80		123.50					252.90
	FS.RI.1.5.3	Doadores privados	64.34	64.34	12.76	9.95	2.82	51.57	46.56	2.59	0.13	2.29					64.34
	FS.RI.1.5.nec	Resto do mundo nao especificado(n.e.c.)	11.65	11.65	7.36	7.36		4.29	4.29								11.65
Todos FS.RI		3,303.41	3,302.38	1,488.53	1,415.98	72.55	1,811.71	606.66	136.95	0.70	1,067.41	2.13	2.13	0.00	1.03	0.77	3,304.18

## Anexo. Organizações Entrevistadas

Organizações Não-governamentais	
ABB	Centro Internacional para Programas de Assistência e Tratamento do SIDA (ICAP)
Abt Associates	Centro Internacional de Formação & Educação para a Saúde
Action Aid	Jembi
AECOM Water	Jhpiego
Africare	John Hopkins - Centro para Programas de Comunicação
AMODEFA (Associação Moçambicana Para o Desenvolvimento da Família.)	John Snow Incorporated (JSI) - M-SIP/Maputo
Arial Pediatrics Foundation (Fundação Ariel Glaser Contra o SIDA Pediátrico)	John Snow Incorporated (JSI) - SCMS and USAID   DELIVER PROJECT/Maputo
Associação de Dadores de Sangue	Malária Consortium
CAFOD Just one world	Médecins Sans Frontières (MSF) –Bélgica
CARE	Médecins Sans Frontières (MSF) -Suíça
Centro de Investigação em Saúde da Manhiça (CISM)	Medicos com Africa CUAMM
Centro Internacional para a Saúde Reprodutiva (ICRH)	Médicos del Mundo
Chemonics	Medicus Mundi Moçambique
Cidadania e Participação (CEP)	NLR - Project LEPR
Concern Universal	Olhos de Mundo
Conselho Interhospitalário de Cooperation (CIC)	Oxfam
Cruz Vermelha de Moçambique	Path
Deloitte Consulting LLP	Pathfinder
DKT International	Plan International
Douleurs Sans Frontieres (DSF)	Project Hope
DREAM Comunidade de Sant'Egídio	PSI Population Services International
Family Health International (FHI) 360	Save The Children
Fh Association	Sociedade Civil - CIP (Centro de Integridade Pública)
Friends in Global Health (FGH)	SolidarMed
Fundação Aga Khan	TEBA Development
Global Alliance for Improved Nutrition (GAIN)	The Lutheran World Federation
HANDICAP International	Universidade Eduardo Mondlane (UEM)
Health Alliance International (HAI)	University of Washington (I-TECH)
Helen Keller International	Vanderbilt University Medical Center (Friends in Global Health FGH)
Help Age International	Village Reach
Ingreja Reformada de Mocambiue	Voluntary Service Overseas (VSO)
Instituto Superior de Ciências e Saúde (ISCISA)	Visão Mundial

Seguradoras	
African Risk & Insurance Service	Liberty Blue Consultancy Lda
Diamond Companhia Seguros SA	Mais Vida Moçambique
EMOSE - Empresa Moçambicana de Seguros SARL	Maleseguros
Fidelidade - Companhia de Seguros SA	Mediplus
Fides Corretores de Seguro	Momentum Moçambique
Friends Health (Medical Aid) Lda	Mozre Moçambique Resseguros SA
Global Alliance Seguros – Insurance	Phoenix - Companhia de Seguros de Moçambique SA
Global Security Maputo	Real Companhia de Seguros de Moçambique SA
Hollard Moçambique Companhia de Seguros SARL	Sanlam
Ice Seguros SA	Tranquilidade Moçambique - Companhia Seguros SA
Impar Companhia de Seguros de Moçambique SARL	Vital Health Lda
Índico Seguros, SA	

Empresas Privadas	
A Forjadora	Kangela Comercial Comércio
Aberdare Intelec	Kawena SA
Açucareira de Maragra	Kenmare Moma Mining (Mauritius) Limited
Açucareira de Xinavane	Kudumba Investments
Administração Nacional de Estradas	Linhas Aéreas de Moçambique (LAM)
Aeroportos de Moçambique	Listas Telefónicas de Moçambique
Agrifocus	Manica Freight Services
Águas da Região de Maputo	Matola Cargo Terminal
Anardako	Mega - Distribuição de Moçambique
Astro Trading Lda	Millennium BIM
Banco ABC	Moçambique Celular SA (mCel)
Banco Africano de Desenvolvimento	Moçambique Expresso Turismo e Viagens (MEX )
Banco Comercial e de Investimentos (BCI)	Mota Engil Eng de Construção SA
Banco de Moçambique	Motola Gas Company
Banco Mais Moçambique	Motraco
Banco Nacional de Investimentos (BNI)	Movitel
Banco Terra BTM	Moza Banco
Banco Único	Mozal - Fundação de Alumínio
Barclays Bank Moçambique	Nestlé Moçambique
BP Moçambique	Olam Moçambique
British American Tobacco Mozambique	Osel-Odebrecht Serviços
Camargo Correa Moçambique	Parmalat Produtos Alimentares Sarl-Mozambique
Capitalbank SA	Pescamar - Sociedade de Pescas de Mariscos
Cervejas de Moçambique	Pestana Rovuma Hotel

Empresas Privadas	
Cimentos de Moçambique	Petrogal Moçambique
Cimpor Betão Moçambique (CIMBETÃO)	Petróleos de Moçambique (Petromoc)
CMA CGM Mozambique	Polana Serena Hotel
Coca-Cola Sabco Moçambique	Portos e Caminhos de Ferro de Moçambique (CETA)
Companhia Agro-Pecuária de Moçambique (AGRIMO)	Portucel Moçambique
Companhia de Desenvolvimento Mineiro (CDM)	Rádio Moçambique
Companhia Industrial da Matola (CIM)	Radisson Blue Hotel
Companhia Moçambicana de Hidrocarbonetos	Rani International
Conduril - Construtora Durience Delegação de Moçambique	S.O.S
Construa	Silvafer MZB- Comércio Transformação Ferro Ltd
Construções e Serviços (CETA)	Soares da Costa
DP World Maputo	Sociedade de Desenvolvimento do Porto (MPDC)
Electricidade de Moçambique (EDM)	Socrema Banco e Microfinanças
Empresa de Gemas e Pedras Lapidadas	Standard Bank
Empresa do Vale do Zambeze	Tecnel Service
Empresa Nacional de Hidrocarbonetos	Teixeira Duarte Engenharia e Construções Moçambique
Entrepósito Comercial de Moçambique	Telecomunicações de Moçambique (TDM)
FIPAG	Televisa-Sociedade Técnica de Obras e Projectos
First National Bank Moçambique (FNB)	Total Moçambique
G4S Security Services Moçambique	Toyota de Moçambique
Grupo Visabeira	Transportes Lalgy
Hariche Group	Transportes Públicos de Maputo (TPM)
Hidroeléctrica de Cahora Bassa	Tropigalia
Highest Moçambique	Turvisa- Empreendimentos Turísticos
Hotel Avenida	TV Cabo - Comunicação Multimédia
Hotel Cardoso	Uniao Comercial de Bancos
Hotel Tivoli	United Bank for Africa Moçambique
Intelec Holdings SA	Vale Moçambique
Jindal Steel and Power Limited (JSPL)	Vodacom

## Bibliografia

Instituto Nacional de Estatística (INE). 2017. Inquérito Ao Orçamento Familiar 2014/15. Maputo.

Ministério da Saúde. 2018. Contas de Saúde – 2015. Moçambique, Maputo.

OCDE, Eurostat, OMS. 2011. Sistema de Contas de Saúde, Publicação da OCDE. doi:  
10.1787/9789264116016-en