



ESPERIENZE DAL CAMPO

UNO STUDIO SUI COSTI SANITARI DELLE NCDs IN MOZAMBICO

Quanto costano le malattie croniche? Che impatto hanno sui sistemi sanitari e sulle famiglie? Domande che, in ottica sanitaria, aprono un insieme di questioni che necessitano risposte. Infatti, perché l'accesso alle cure sia garantito alle persone, è necessario conoscere i costi. In Mozambico, uno studio ha stimato i costi a carico del sistema sanitario e dei pazienti.

TESTO DI / PAOLO BELARDI / MEDICI CON L'AFRICA CUAMM; LAURA NOLLINO / UOC MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E NUTRIZIONE AZIENDA ULSS 2 MARCA TREVIGIANA; GIOVANNI PUTOTO / MEDICI CON L'AFRICA CUAMM

MOZAMBICO E MALATTIE CRONICHE

In Mozambico, le malattie non trasmissibili (NCDs) sono una delle principali cause di morbidità e mortalità, con impatti significativi sulla popolazione e sul sistema sanitario nazionale. Il Paese sta assistendo a una transizione epidemiologica in cui le NCDs stanno progressivamente superando le malattie infettive come principali cause di morte, contribuendo al 28% di tutti i decessi. Invecchiamento della popolazione, urbanizzazione e cambiamenti nelle abitudini alimentari e di vita¹ sono fattori che peggiorano il trend: il 33% della popolazione soffre di ipertensione² e il 14,1% degli adulti fanno uso di tabacco (dati STEP; OMS). Davanti a queste percentuali, Cuamm ha lavorato assieme alle autorità locali e all'Università Bocconi per stimare i costi legati all'implementazione di un programma sanitario integrato nelle Province di Maputo e Sofala, e il carico economico per i pazienti affetti da queste patologie.

I COSTI DELLE MALATTIE CRONICHE PER IL SISTEMA SANITARIO

Il costo totale di implementazione del programma è stato di 1,2 milioni dollari, pari a un costo medio di 3,2 dollari per visita. Il costo per il personale ha rappresentato la principale voce di costo (42%), assieme a beni durevoli (26%), farmaci e consumabili (23%) e costi per servizi (9%). Dal punto di vista del paziente, i risultati offrono una visione preziosa dell'impatto economico sproporzionato delle malattie tra i vari gruppi di reddito. In particolare, il costo medio sostenuto da un paziente per mese è stato pari a 49,8 dollari, con i costi diretti non sanitari (alimentazione più salutare e costi per trasporti) come principale fattore di costo, pari al 74% dei costi ricorrenti totali. I pazienti provenienti da località rurali hanno riportato costi diretti più elevati, ma costi indiretti legati alla perdita di produttività inferiori rispetto ai pazienti urbani. Dal punto di vista del paziente dal gruppo di reddito più basso, il costo medio sostenuto per la gestione della malattia (44,8 dollari) ha rappresentato la mag-

gior parte (71%) del reddito mensile dichiarato, mentre per il 3% del campione i costi sostenuti erano catastrofici.

UNO SFORZO DI POLICY

Per affrontare questa crisi emergente, il Ministero della Salute mozambicano ha sviluppato il *Piano Estratégico Nacional para as Doenças Não Transmissíveis 2020-2029*³, che stabilisce una serie di interventi mirati. Il piano strategico, a cui il Cuamm ha collaborato attivamente nella stesura, si articola su più livelli: prevenzione primaria attraverso campagne di sensibilizzazione sui fattori di rischio modificabili (come alimentazione e inattività fisica), miglioramento dell'accesso ai servizi delle cure primarie e degli ospedali di primo riferimento per la diagnosi e il trattamento delle NCDs e infine potenziamento del sistema di sorveglianza epidemiologica per monitorare e valutare l'andamento di queste patologie. La regolamentazione e riduzione del consumo di tabacco e alcol, con politiche di tassazione su prodotti nocivi e la restrizione della loro pubblicità, la formazione continua e l'adozione di protocolli clinici specifici per la gestione delle NCDs per la diagnosi precoce sono azioni fondamentali nella strategia.

L'implementazione di queste misure è tuttavia ostacolata da un sotto finanziamento cronico e sistemico del sistema sanitario (32 dollari pro capite all'anno nel 2021⁴), che è legato alla carenza di risorse umane qualificate, infrastrutture sanitarie inadeguate e disuguaglianze geografiche nell'accesso ai servizi sanitari. Le malattie croniche evidenziano la necessità di aumentare in modo strutturale il finanziamento del sistema sanitario e trovare altri meccanismi di compartecipazione alla spesa *out-of-pocket* dei pazienti già sperimentati in altri Paesi dell'Africa Sub-Sahariana, come l'istituzione di forme di assicurazione sanitaria universale di base.

In questo senso, la collaborazione con organizzazioni internazionali come l'OMS e partner di sviluppo come il Cuamm gioca un ruolo chiave nel supportare il Mozambico nel raggiungimento degli obiettivi del piano strategico, cercando di ridurre la mortalità prematura dovuta alle NCDs entro il 2030.

NOTE

¹ Nyirenda, M. (2020). Non-communicable diseases in sub-Saharan Africa: understanding the drivers of the epidemic to inform intervention strategies. *Lancet Global Health*, 8(7), e864-e865.

² Damasceno, A., et al. (2009). Hypertension prevalence, awareness, treatment,

and control in Mozambique: Urban/rural gap during epidemiological transition. *Hypertension*, 54(1), 77-83.

³ Ministério da Saúde. (2020). *Plano Estratégico Nacional para as Doenças Não Transmissíveis 2020-2029*. Maputo, Moçambique.

⁴ WHO African Region Health Expenditure Atlas 2023. Brazzaville: WHO African Region, 2024.