

Convenios de complementación.

CANELONES.

- Canelones es el departamento con más convenios conseguidos a nivel país.
- Impulsados por la DDS Canelones y la JUDESA.
- Se busca optimizar los recursos humanos y materiales en salud y mejorar la accesibilidad a los servicios de salud sobretodo de la población más vulnerable.
- Los/as usuarios/as del sector público luego del cierre de las policlínicas se quedaban sin asistencia debiendo recorrer km para llegar a una atención de urgencia por lo que se priorizó las puertas de urgencia.
- En una segunda etapa se busca la complementación con el objetivo de fortalecer los servicios del primer nivel de atención.

Puertas de urgencia logradas por convenios de complementación.

- SAUCE.
- SUAREZ.
- ATLÁNTIDA.
- TOLEDO.
- LOS CERRILLOS.
- PROGRESO.
- SAN BAUTISTA.
- MIGUES-MONTES.
- SAN LUIS.
- SANTA ROSA-SAN ANTONIO.

Convenios fortaleciendo el primer nivel de atención.

- PASO PACHE
- CAMPO MILITAR
- CIUDAD DE CANELONES.
- PANDO. BPS-ASSE.

Convenios en curso.

- Puerta de urgencia en Barros Blancos.
- Puerta de urgencia en San Jacinto.
- Puerta de urgencia en Salinas.
- Dispositivo ciudadela en Pando.
- Cuidados Paliativos en Pando.
- Cuidados Paliativos en Santa Lucia, Los Cerrillos y Aguas Corrientes.
- Primer nivel de atención en Aguas Corrientes.

PRESENTACIÓN JUDESA 2016- SAN JOSÉ

ASISTENCIA DE INTEGRANTES A LAS REUNIONES:

- ◉ Total de reuniones realizadas (periodo marzo- Noviembre): 9
- ◉ Por MSP: 100% asistencia
- ◉ Por BPS: 90% asistencia
- ◉ Por Gobierno Departamental: 80% asistencia
- ◉ Por prestadores públicos: 77% asistencia
- ◉ Por prestadores privados: 80% asistencia
- ◉ Por trabajadores no médicos públicos: 100% asistencia
- ◉ Por trabajadores no médicos privados: 40% asistencia
- ◉ Trabajadores médicos públicos: 22% asistencia
- ◉ Trabajadores médicos privados: 0% asistencia
- ◉ Usuarios prestadores públicos: 66% asistencia
- ◉ Usuarios prestadores privados: 80% asistencia

OBSERVACIONES

- ◉ Ausencia de representantes no médicos del sector privado. Se han realizado acciones de convocatoria ante GREMESA (Gremio Médico de San José) pero sin resultados.

INFORMES REFERENTES A FUNCIONAMIENTOS DE ESPACIOS PARTICIPATIVOS:

- ◉ Integración JUDESA
- ◉ Consejos Consultivos Institucionales
- ◉ JULOSA Ciudad de Rodriguez
- ◉ Mesa de Prestadores Ciudad del Plata

EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONVENIOS DE COMPLEMENTACIÓN EN CURSO Y EN CONSTRUCCIÓN.

- ◉ Convenio Ciudad de Rodriguez (ASSE-AMSJ)
- ◉ Convenio Playas Invierno (RAP-ASSE-AMSJ)
- ◉ Convenio Playas Verano (RAP-ASSE-AMSJ-
Gob. Dep.)
- ◉ Convenio Cuidados Paliativos (ASSE- AMSJ)
- ◉ Acuerdo Rondas Rurales (Inter-institucional)
- ◉ Convenio renovación CTI (ASSE- AMSJ)
- ◉ Carta intención Ecilda Paullier(RAP-ASSE- AMSJ- H.
Evangélico)
- ◉ Convenio Libertad (ASSE- MUCAM)

SEGUIMIENTO DE PROGRAMAS DE DESARROLLO LOCAL :

- ⦿ Rondas Rurales preventivas y asistenciales
- ⦿ Aedes Aegypti: Plan Lira
- ⦿ Capacitación Usuarios en el Departamento
- ⦿ Comité Departamental de Suicidio
- ⦿ Municipios Saludables
- ⦿ Mesa de Prestadores en Ciudad del Plata
- ⦿ Mapeo Deas
- ⦿ Prestaciones BPS
- ⦿ Informe vacunación
- ⦿ UDESEV- POSEVI

PROYECCIÓN- ANÁLISIS FODA

Fortalezas

- ⦿ Realización sistemática y planificada de reuniones
- ⦿ Participación de referentes designados por cada institución
- ⦿ Registro de actividades (actas, orden del día, informes)
- ⦿ Abordaje y resolución sobre la gestión de iniciativas y programas locales

Debilidades

- ⦿ Falta de participación de algunas instituciones
- ⦿ Actitud pasiva en la participación de algunas instituciones
- ⦿ Burocratización de las reuniones

CONTINUA

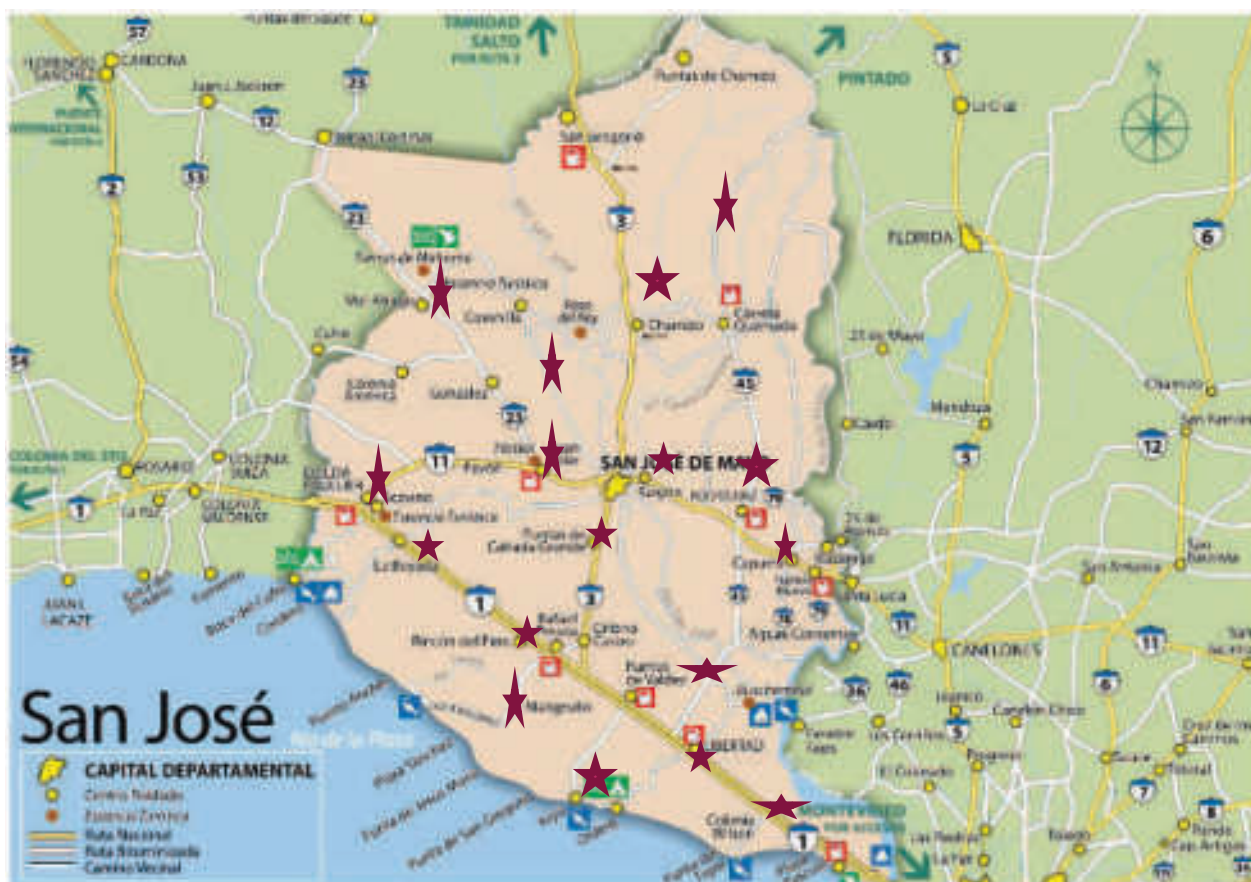
Oportunidades

- ◉ Presencia de Julosa que fortalece a la Judesa.
- ◉ Iniciativas locales de participación Mesa de prestadores de Ciudad del Plata
- ◉ Presencia de Programas de Municipio Saludable
- ◉ Iniciativas de instituciones nacionales que dinamizan los temas y la gestión de planes locales.

Amenazas

- ◉ Que se manifiesten en este espacio intencionalidad político partidaria
- ◉ Descredito por poca visualización y gestión de productos

10. *Journal of the American Medical Association*, 277, 1996, 1033-1037.



INICIATIVA Y COORDINACIÓN DE LAS RONDAS RURALES :

MSP – Dirección Departamental de Salud de San José. – Junta Departamental de Salud JUDESA.

- Participan: Gobierno Departamental – ISJ / Educación Primaria/ ASSE/ BPS/ MIDES/ Ministerio de Turismo y Deportes/ MGAP/ INAU/ Jefatura de Policía San José/ Junta Departamental/ Municipios /Junta Departamental de Drogas/ Comisión de Zoonosis MSP/ Centros MEC/ UDESEV/ Programa Salud Bucal Escolar MSP/ / Uruguay Crece Contigo/ CHLA-EP/ AMSJ/ Hospital Evangélico / Circulo Católico/ Medica Uruguay / GREMCA/ Casa de Galicia/ Usuarios y Trabajadores de la Salud / Promotores Departamentales de Salud / Red agroecológica de San José

RESULTADOS ESPECÍFICOS(ANUALES):

- ◉ - Rondas realizadas según planificación, (promedio de 20 Rondas por año)
- ◉ -Equipo inter-institucional consolidado de atención: 20 Técnicos y profesionales en cada Ronda
- ◉ (2 médicos generales, 1 Pediatra, 1 odontóloga, 2 Lic. Enfermería, 2 Psicólogas, 1 Trabajador Social, 2 Nutricionistas, 1 vacunadora, Prof. Ed. Física, Maestra CAPDER, 1 funcionario BPS, 1 funcionario MIDES, 2 funcionarios Gobierno Departamental, 2 veterinarios)
- ◉ Equipos Técnicos de capacitación: Buen Trato, Sexualidad, Alimentación saludable, Seguridad Vial, Zoonosis, expresión corporal, Educación física, prevención de adicciones.
- ◉ Equipo de castración y detección de Hidatidosis (Ecografías) Dir. de zoonosis.
- ◉ - Acceso a Rondas de 2000 ciudadanos (niños y adultos) . Promedio de 100 por Rondas.
- ◉ -30 derivaciones inter-institucionales realizadas y en seguimiento (atención en salud y en Programas sociales).
- ◉ Cobertura y acceso efectivo de población rural a campaña de vacunación
- ◉ Convocatoria y atención de Mides y BPS a población rural dispersa (acceso a servicios sociales integrales)
- ◉ Fortalecimiento de estrategias de servicios directos (Carnets de salud, zoonosis, talleres de cuidado ambiental, Talleres para adultos, controles de salud en adultos)

RESULTADOS GENERALES

- ◉ Es posible la construcción de un Programa inter-institucional con seguimiento efectivo desde la Judeasa.
- ◉ Las actividades de promoción y sensibilización deben de tener un carácter de integral en situaciones de alta vulnerabilidad social (atención en salud, social y jurídico)
- ◉ Se deben asociar para el proceso de derivación dispositivos de cercanías . Atención territorializada.
- ◉ Las derivaciones deben de sustentarse en acuerdos inter-institucionales con rutas claras y rápidas de resolución.
- ◉ Se debe considerar un sistema de registro y monitoreo de las consultas (en particular un mecanismo para que la atención medica conste en la historia clínica del paciente).
- ◉ Las actividades deben responder a la demanda local de atención
- ◉ Las Rondas tienen una programación flexible, que admite re-planificación Ronda a Ronda, con espacios de escucha y programación inter-institucional de manera permanente.
- ◉ Se debe articular una mayor referencia local (policlínicas, Osc) entre la acción de las Rondas y el Equipo de salud local.
- ◉ El Programa debe tener un espacio de sistematización y aporte permanente de aprendizajes técnicos para la gestión de atención en primer nivel en el ámbito rural.



Instituto de Seguridad Social

Expediente N° 2017-28-1-045167

Tipo de Expediente: Informes a Organismos Externos

Oficina origen:

Banco de Previsión Social / 336 Gerencia Finanzas - GFIN / 338 Contaduría - GFIN

Asunto:

INFORME DE REVISIÓN LIMITADA - FONDO NACIONAL DE SALUD - PERÍODO 01/01/2016 AL 31/12/2016.

Tipo de Titular
Datos Titular

ORGANISMO

Organismo: 120084 JUNTA NACIONAL DE SALUD - (SNIS)

Fecha iniciado:

25/04/2017 10:51:26

Fecha valor: 25/04/2017

Prioridad:

Normal

Acceso restringido: No

Clasificación:

Público

¿Tiene elemento
físico?

No

Montevideo, 25 de Abril de 2017.

**CERTIFICACIÓN ANEXO C, a INFORME DE REVISIÓN LIMITADA
(ORDENANZA N° 77 del TRIBUNAL DE CUENTAS)**

Heber Galli Maristán, Presidente del Banco de Previsión Social y **Eduardo Giorgi Bonini**, Secretario General del Banco de Previsión Social – con facultades suficientes y bajo la responsabilidad que determinan los arts. 567 y 568 de la Ley 15.903 de 10 de noviembre de 1987, en la redacción dada por el art. 20 de la Ley N° 17.213 de 24 de setiembre de 1999 (arts. 114 y 115 del TOCAF), art. 119 del TOCAF y Ordenanza N° 77 del Tribunal de Cuentas de la República, en relación con la gestión del Fondo Nacional de Salud que realiza este Instituto conforme a lo dispuesto por el art. 57 de la Ley N° 18.211. CERTIFICAN:

- 1.- Que los estados adjuntos incluyen todos los ingresos y gastos incurridos en el período 1 de enero de 2016 al 31 de diciembre de 2016. Los mismos fueron emitidos en base a los registros contables del Instituto los cuales se ajustan a las normas contables adecuadas.
- 2.- Que los ingresos percibidos y los gastos incurridos fueron aplicados para los fines dispuestos, financiar y pagar las prestaciones del Sistema Nacional de Salud de acuerdo con los procedimientos administrativos y financieros legalmente establecidos.
- 3.- Que existe documentación de todas las operaciones realizadas, la que se encuentra disponible para su consulta o revisión en cualquier momento, y sobre la cual se realizaron los registros correspondientes siguiendo criterios uniformes.
- 4.- Que la presente certificación de la rendición de cuentas se realiza siguiendo las normas establecidas por la Ordenanza N° 77, en la fecha arriba indicada.

Sr. Heber Galli Maristán
Presidente

Dr. Eduardo Giorgi Bonini
Secretario General



Banco de Previsión Social UNIDAD CONTADURÍA

INFORME DE REVISIÓN LIMITADA FONDO NACIONAL DE SALUD

Montevideo, 05 de Abril de 2017.

Sr. Presidente de la
JUNASA NACIONAL DE SALUD

Ec. Arturo Echevarría

Presente

He realizado una revisión limitada de los ingresos y gastos realizados del ejercicio comprendido entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2016, con cargo al Fondo Nacional de Salud dispuesto por la Ley 18.211.

Egresos:

- Cuotas de Salud (art. 55 - Ley 18.211); cápitales y metas
- Cuotas de Inversión
- Devolución de aportes a contribuyentes del sistema (art. 11 Ley 18.731)
- Devolución de aportes a Cajas de Auxilio y Seguros Convencionales, corresponde a la cuota parte de aportes a las cajas de auxilio calculados sobre subsidios pagados por BPS.

Ingresos:

- Los aportes obligatorios percibidos de contribuyentes a través de la red de cobranza de BPS (art. 60 - Ley 18.211); aportes realizados por empresas contribuyentes.
- Las retenciones efectuadas sobre las prestaciones liquidadas por el Banco de Previsión Social (art. 60 - Ley 18.211)
- El 5% de costo de administración cobrado a los Seguros Integrales de Salud (art. 22 - Ley 18.211)
- Otros ingresos financieros.

También se consideraron en la Revisión, los movimientos compensatorios entre el Fondo Nacional de Recursos y la Tesorería General de la Nación:

- La Recaudación correspondiente a los aportes al FONASA por los trabajadores del Gobierno Central y de los organismos del artículo 220 de la Constitución; estas aportaciones son calculadas por la Contaduría General de la Nación en base a los planillados de sueldos de los organismos que pertenecen al dominio del Gobierno Central. No pagan en BPS.
- La compensación de las cuotas de afiliación correspondientes a la Administración de Servicios de Salud del Estado (ASSE); la liquidación es efectuada por el Banco de Previsión Social al igual que al resto de las liquidaciones a todos los prestadores. BPS no paga directamente a ASSE esta liquidación.

COLONIA 1851 Y EDUARDO ACEVEDO - EDIFICIO SEDE DE BPS - 3ER. PISO - TELEF. 2408.7295



Banco de Previsión Social UNIDAD CONTADURÍA

Finalmente se determinó el monto de la Asistencia Financiera al FONASA proveniente de la Tesorería General de la Nación conforme a lo estipulado en el art. 60 inciso final, para atender las insuficiencias financieras del Fondo Nacional de Salud.

La revisión se realizó conforme al Pronunciamiento N° 5 del Colegio de Contadores, Economistas y Administradores del Uruguay y de acuerdo a lo dispuesto por la Ordenanza N° 77 del Tribunal de Cuentas de la República, y normas establecidas por la Contaduría General de la Nación.

Basados en nuestra revisión dejamos constancia que dichos informes, cuyo resumen del período revisado se expone a continuación, están presentados razonablemente de acuerdo con Normas Internacionales de Auditoría, y se encuentran imputados y registrados en la Contabilidad del Banco de Previsión Social administrador del Fondo Nacional de Salud según lo dispuesto en el art. 57 de la Ley N° 18.211 de 21 de noviembre de 2007.

CUADRO 1: Resultado Financiero del Fondo Nacional de Salud 2016

INGRESOS	2016
Recaudación Directa B.P.S.	41.427.122.408
Recaudación sobre Prestaciones Económicas B.P.S.	6.517.220.608
Aportes Patronales Prestaciones B.P.S.	661.109.473
Comisiones Seguros Integrales	75.497.209
Otros Ingresos (*)	254.837
TOTAL INGRESOS	48.681.204.535

EGRESOS	
Liquidaciones Mutualistas	49.587.943.673
Fondo de Inversiones Mutualistas	253.310.145
Liquidaciones a Seguros Integrales	1.258.286.728
Liquidaciones F.N. Recursos	5.617.566.568
Devoluciones de aportes a contribuyentes	3.531.013.892
Devoluciones Cajas de Auxilio	11.289
TOTAL EGRESOS	60.248.132.295

RESULTADO FINANCIERO	-11.566.927.760
-----------------------------	------------------------

MOVIMIENTOS COMPENSATORIOS	
Recaudación del Gobierno Central (CGN) compensada	7.316.187.059
Liquidaciones ASSE	-12.556.828.278
RESULTADO MOVIMIENTOS COMPENSATORIOS	-5.240.641.220

ASISTENCIA FONASA 2016	-16.807.568.980
-------------------------------	------------------------

(*) Corresponde al cierre de la Caja de Auxilio del Personal de Casas Bancarias Financieras e Instituciones Externas (C.A.I.F.I.N.).

Las liquidaciones de Mutualistas, FNR y ASSE incluyen reliquidaciones solicitadas por la JUNASA.

IMPRESO POR EL SISTEMA DE CONTABILIDAD DEL BANCO DE PREVISION SOCIAL, DESARROLLADO POR EL SERVICIO DE SISTEMAS DE INFORMACIONES DEL BANCO DE PREVISION SOCIAL, EN LA OFICINA GENERAL DE SISTEMAS DE INFORMACIONES DEL BANCO DE PREVISION SOCIAL.

COLONIA 1851 Y EDUARDO ACEVEDO - EDIFICIO SEDE DE BPS - 3ER. PISO - TELEF. 2408.7295



Banco de Previsión Social UNIDAD CONTADURÍA

El resultado financiero global del FONASA tuvo un déficit de \$ 16.807.568.980; los movimientos compensatorios con la Contaduría General de la Nación en el ejercicio un déficit de \$ 5.240.641.220; los movimientos financieros de BPS un déficit de \$ 11.566.927.760 el cual fue cubierto con transferencias financieras de Rentas Generales.

CUADRO 2: Resultado Financiero del Fondo Nacional de Salud 2016, apertura por concepto de egresos.

INGRESOS	2016
Recaudación Directa B.P.S.	41.427.122.408
Recaudación sobre Prestaciones Económicas B.P.S.	7.178.330.081
Comisiones Seguros Integrales	75.497.209
Otros Ingresos	254.837
Recaudación del Gobierno Central	7.316.187.058
TOTAL INGRESOS	55.997.391.593

EGRESOS	
Cuotas de Salud Prestaciones Mutuales y ASSE	62.144.771.951
Cuotas de Salud Seguros Integrales	1.258.286.728
Cuotas de Inversión Prestadoras	253.310.145
Cuotas Fondo Nacional de Recursos	5.617.566.568
Devoluciones de aportes a contribuyentes Ley 18.731	3.531.013.892
Liquidaciones Cajas de Auxilio	11.289
TOTAL EGRESOS	-72.804.960.573

DÉFICIT DEL EJERCICIO	-16.807.568.980
------------------------------	------------------------

He realizado la revisión en mi carácter de Gerente de la Unidad Contaduría del Banco de Previsión Social.

Julia Brown
Cra. Julia Brown
Gerente Unidad Contaduría
Banco de Previsión Social



BPS	EXPEDIENTE N° 2017-28-1-045167
Oficina Actuante:	338 Contaduría - GFIN
Fecha:	25/04/2017 12:18:05
Tipo:	Elevar

Se eleva Informe de Revisión Limitada (período 01/01/2016 - 31/12/2016), a efectos de recabar el aval del Presidente y Secretario General del Instituto en Certificación Anexo C (fs. 1), para posteriormente ser remitido a la JUNASA.

Archivos Adjuntos		
#	Nombre	Convertido a PDF
1	2017-28-1-045167-CERTIFICACION ANEXO C InfRev2016 FONASA.docx	SI
2	2017-28-1-045167-REV LIMITADA FONASA 2016.pdf	SI
Firmante:		
Rosario Olaide		

BPS	EXPEDIENTE N° 2017-28-1-045167
Oficina Actuante:	336 Gerencia Finanzas - GFIN
Fecha:	25/04/2017 17:19:06
Tipo:	Elevar

Se eleva a **SECRETARÍA GENERAL (50)** informe de Revisión Limitada (período 1/1/2016 al 31/12/2016 - Fonasa) que debe ser suscrita por Presidente y Secretario General del Organismo para su remisión a la JUNASA.

Firmante:
Elena Romero, Cra.

BPS	EXPEDIENTE N° 2017-28-1-045167
Oficina Actuante:	50 Mesa Entrada - SGED
Fecha:	26/04/2017 10:29:55
Tipo:	Elevar

Se eleva a la Secretaría General de Directorio, a sus efectos.-

nb

Firmante:
Nathalia Bresque Jettar

BPS	EXPEDIENTE N° 2017-28-1-045167
Oficina Actuante:	43 Secretaría General - SGED
Fecha:	27/04/2017 17:15:24
Tipo:	Elevar

Se firma en calidad de Secretario General y se eleva para la firma del Presidente.

Pase a Firma
Heber Galli
Eduardo Giorgi, Dr.

BPS	EXPEDIENTE N° 2017-28-1-045167
Fecha:	28/04/2017 18:21:40
Tipo:	AG - Constancia Pase a Firma

AG - Constancia de Firma.

Firmantes		
Heber Galli	28/04/2017 18:21:38	Avala el documento
Eduardo Giorgi, Dr.	27/04/2017 17:15:39	Avala el documento

BPS	EXPEDIENTE N° 2017-28-1-045167
Oficina Actuante:	43 Secretaría General - SGED
Fecha:	02/05/2017 11:25:19
Tipo:	Comunicar

Corresponde el pase a la JUNASA

Firmante:
Eduardo Giorgi, Dr.

BPS	EXPEDIENTE N° 2017-28-1-045167
Oficina Actuante:	50 Mesa Entrada - SGED
Fecha:	02/05/2017 12:45:44
Tipo:	Comunicar

Remítase a la **Junta Nacional de Salud**, como está dispuesto.-

nb

LA FORMA DOCUMENTAL SE PASO AL ORGANISMO: 120084 Junta Nacional de Salud - (SNIS)

Firmante:
Nathalia Bresque Jettar

Montevideo, 02 de Mayo de 2017.-

Expediente N° 2017-28-1-045167

Asunto: INFORME DE REVISIÓN LIMITADA – FONDO NACIONAL DE SALUD – PERÍODO 01/01/2016 AL 31/12/2016

Concuerdan las actuaciones que anteceden con el expediente electrónico del mismo tenor que he tenido a la vista, el cual he cotejado y reproducido, correspondiendo el presente testimonio a (su totalidad) folios del 1 al 11.

Firma del funcionario actuante:



Aclaración de la firma:

Nathalia Bresque

Las mencionadas actuaciones fueron debidamente firmadas y foliadas en forma digital por las personas identificadas al pie de cada una de ellas, se encuentre o no estampada la rúbrica respectiva.

La presente impresión del expediente administrativo se rige por lo dispuesto por la normativa siguiente: Ley N° 18.600 de fecha 21.09.2009 y Decreto 436/2011 de fecha 08/12/2011, normas complementarias, concordantes y modificativas