

Junta Nacional de Salud



Rendición de Cuentas

Ejercicio 2013

Contenido

INTRODUCCION	5
CAPITULO I.- TRABAJO DE LA JUNASA 2013.....	9
I.1. PRINCIPALES AVANCES EN MATERIA DE PARTICIPACION SOCIAL	9
I.2. ACUERDOS INTERINSTITUCIONALES	22
I.3 PARTICIPACION EN EL PROGRAMA SALUD.UY	23
I.4 AVANCES DESDE EL PUNTO DE VISTA NORMATIVO	24
I.5 CONTRATOS DE GESTIÓN	24
Informe Global de Contrato de Gestión.....	25
Pedido de información a instituciones.....	26
Pedido de información a las Juntas Departamentales de Salud	26
Seguimiento de otros artículos	27
I.6 METAS ASISTENCIALES	29
Instancias de discusión de las metas.....	31
META 1: Salud del niño, niña y mujer	32
Diseño.....	32
Resultados	33
Análisis de cambios en los procesos	35
META 2: Médico de referencia.....	38
Diseño.....	38
Resultados	40
META 3: Adulto mayor	42
Diseño.....	42
Resultados	42
META 4: Cargos médicos de alta dedicación	43
Diseño.....	43
Primeros resultados	43
Pago por metas	45
METAS 2014	47

I.7	MOVILIDAD REGULADA.....	47
CAPÍTULO II.- EVOLUCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SEGURO NACIONAL DE SALUD		51
CAPÍTULO III – ESTRUCTURA DE INGRESOS Y GASTOS DEL FONASA		57
III.1	RESULTADOS DEL EJERCICIO 2013	57
III.2	INGRESOS	61
III.3	EGRESOS.....	62
	SOBRECOTA DE INVERSIÓN	63

Cuadros

Cuadro 1-	Informes de Captación precoz del embarazo.....	32
Cuadro 2-	Resultados de consulta a las instituciones sobre impactos de las Metas Asistenciales en los procesos de atención.....	36
Cuadro 3-	Resultados de Consulta a las instituciones sobre áreas de mayores cambios de los procesos generados por las Metas Asistenciales.....	37
Cuadro 4-	Informes sobre referenciación solicitados a las instituciones.....	39
Cuadro 5-	Avances en la implementación de Cargos de Alta Dedicación.....	44
Cuadro 6-	Valor del pago unitario por Metas Asistenciales en \$.....	45
Cuadro 7-	Relación entre pago y cumplimiento de metas.....	45
Cuadro 8-	Movilidad Regulada del SNS. Salidas IAMC y ASSE. Febrero 2013	49
Cuadro 9-	Beneficiarios del SNS según tipo de afiliación.....	51
Cuadro 10-	Beneficiarios del SNS según sexo y edad.....	52
Cuadro 11-	Beneficiarios del SNS según prestador.....	54
Cuadro 12-	Resultado FONASA 2013 sin considerar la asistencia de CGN	57
Cuadro 13-	Transferencias de Rentas Generales al FONASA y Egresos Totales a precios constantes 2008	58
Cuadro 14-	Resultado Económico del FONASA 2012 y 2013 antes de aportes de RRGG por tipo de afiliación	60
Cuadro 15-	Ingresos FONASA 2013	61
Cuadro 16-	Egresos FONASA 2013 según concepto.....	62
Cuadro 17-	Egresos FONASA según prestador.....	63
Cuadro 18-	Proyectos de Inversión aprobados por la JUNASA a diciembre de 2013	64
Cuadro 19-	Sobrecota de Inversión según concepto	65

Gráficos

Gráfico 1-Meta 1. Desempeño comparado 4º trimestre y 1º trimestre 2013- Sector Privado ..	34
Gráfico 2-Cumplimiento de Meta 1- Año 2013- Sector Privado	34
Gráfico 3- Meta 1. Desempeño comparado 4º trimestre y 1º trimestre 2013- ASSE.....	35
Gráfico 4-Cumplimiento de Meta 1- ASSE	35
Gráfico 5-Población con médico de referencia según tramo de edad y sexo.....	40
Gráfico 6-Cumplimiento Meta 2. Rreferenciación de adolescentes – Año 2013.....	41
Gráfico 7-Cumplimiento Meta 2. Referenciación adulto – Año 2013	41
Gráfico 8-Cumplimiento Meta 3. Referenciación. Sector Privado	42
Gráfico 9- Cumplimiento Meta 3. Control según pauta. Sector Privado	43
Gráfico 10-Avances en la implementación de Cargos de Alta Dedicación.....	44
Gráfico 11-Pago por metas en relación al pago máximo. Sector Privado. 2013.....	46
Gráfico 12-Pago por metas en relación al pago máximo. ASSE. 2013	47
Gráfico 13-Total afiliados FONASA y habilitados ASSE y IAMC	48
Gráfico 14-Movimientos por condición de afiliación. Febrero 2013	49
Gráfico 15-Evolución de transferencias del Gobierno al FONASA	58

INTRODUCCION

El año 2013 se caracterizó por ser un año de análisis entre los actores protagonistas de la implementación de la Reforma de la salud, análisis determinado por la necesidad de profundizar en la instrumentación de los cambios que se vienen generando desde 2008. En todo trabajo planificado de largo alcance, es imperioso imponerse momentos de pausa para revisar y estudiar si los mecanismos de modificación adoptados vienen siendo realmente efectivos y conducentes en relación al fin buscado. Una visión crítica de nuestras propias actitudes permite detectar errores y su correspondiente corrección, pero esencialmente contribuye a evitar el enlentecimiento que, por razones ínsitas a la naturaleza humana, se suele instalar en toda implementación de cambios, en particular en aquellos que nos afectan también desde el punto de vista cultural.

Como todos sabemos el proceso de reforma de la salud en el Uruguay es un trabajo cotidiano que requiere, de forma continua, la necesaria lucidez para manejarse en la marcha con agilidad, eficiencia y eficacia.

En esta marcha, el acceso universal es un eje transversal y sin duda una de las prioridades más firmes sobre las que se trabaja. Desde sus variados enfoques, en la Junta Nacional de Salud se han tratado asuntos que inciden directamente en la accesibilidad del usuario a la atención en salud, como ser las tasas moderadoras y otros que, si bien tienen incidencia indirecta, en definitiva redundan en un mejoramiento de dicho acceso y contribuyen en gran medida a incrementar la calidad de la atención en salud a la población, como

lo es la adopción del pago de la denominada Sobre cuota de inversión a los prestadores integrales de salud.

En cuanto a las tasas moderadoras se han logrado importantes avances. Conscientes de que los tickets y tasas en salud suelen constituir una barrera para que el usuario pueda acceder a los servicios de salud que requiere, en el año 2013 se logró la reducción - y hasta la exoneración total en algunos casos – del pago de dichas tasas. A modo de ejemplo tenemos la exoneración total del pago de tasa moderadora para los estudios de colpocitología oncológica (pap) vigente a partir del 1º de julio de 2013 o la exoneración, también total para los procedimientos de quimioterapia y/o radioterapia a partir del 1º de enero de 2014. También se dispuso que las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva sólo podrán cobrar una tasa moderadora que equivaldrá al valor de un ticket de medicamento por cada tratamiento con antibióticos que se vaya a dispensar, dispensación que deberá ser en cantidad suficiente para cubrir la totalidad del tratamiento indicado. Por último se dispuso que cuando se indique la realización de procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos para los cuales resulte necesario el uso de anestesia o sedación, éstos no darán derecho a cobro de tasa moderadora adicional o diferencial a la autorizada para el estudio en cuestión.

Con la sucesiva incorporación de usuarios al Seguro Nacional de Salud se han generado nuevas necesidades en los prestadores, ya sea desde el punto de vista estructural, de equipamiento o de gestión, que inciden en la calidad de la prestación de sus servicios. La ley 18.922 en su artículo 17 ha concedido a la JUNASA la facultad de otorgar a dichos prestadores el pago de una contribución económica para la realización de aquellas inversiones

tendientes a satisfacer las nuevas necesidades. Dentro de ese objetivo, a partir de enero de 2013 comenzó a efectivizarse el pago de la sobre cuota a las instituciones de asistencia médica colectiva que la solicitaron para la realización de proyectos de obra y/o inversión, previamente aprobados por el Ministerio de Salud Pública .

En relación al cronograma planteado por la Ley creadora del SNS, en diciembre de 2013 se incorporó el último tramo de cónyuges y concubinos a cargo de beneficiarios del SNS, es decir un cúmulo de personas que por no tener actividad y/o pasividad que los respaldaran no integraban ni accedían a los beneficios del SNS.

Asimismo se concluyó exitosamente el proceso de desarrollo de los mecanismos de participación social y descentralización de la JUNASA, al completarse la implementación de los Consejos Asesores Honorarios a nivel departamental con la instalación **en diciembre de 2013 del Consejo Asesor Honorario Departamental de Montevideo.**

En el marco de la participación y como cierre del trabajo llevado a cabo durante todo el año 2013, se convocó a la denominada **“JUNASA AMPLIADA”**, evento de repercusión a nivel nacional, que significó una importante instancia para que todas las partes involucradas en la marcha de la reforma de la salud fueran escuchadas, recabando de cada una de ellas sus inquietudes con la finalidad de ser utilizadas como insumo de relevancia para la conformación de la agenda 2014. Es indudable que dicha jornada constituyó una oportunidad muy rica para todos los participantes - autoridades nacionales, representantes de las organizaciones más representativas y emblemáticas de usuarios, prestadores y trabajadores, así como representantes de la “JUDESAS” de todo el país divididas en las 5 regiones del

territorio- para revisar las modalidades de conducción de la Reforma, las carencias y virtudes de la participación social como extremo que coadyuva a los procesos de cambio; las falencias o los estancamientos en que a veces nos encontramos, sin percatarnos de ello y esencialmente, también permitió que podamos tener una real dimensión de los objetivos propuestos que hemos alcanzados, logros que tal vez hoy no se sepan valorar adecuadamente pero que tendrán un enorme impacto posiblemente a mediano plazo, en esta tarea inconmensurable que venimos desarrollando.

Dr. Luís Enrique Gallo Cantera

Presidente de la Junta Nacional de Salud

CAPITULO I.- TRABAJO DE LA JUNASA 2013.

En esta instancia, se aplicará la misma metodología adoptada en las anteriores rendiciones de cuentas de la JUNTA NACIONAL DE SALUD, al responder a un esquema de fácil comprensión, que permite exponer el trabajo realizado durante el transcurso del año 2013.

Se comenzará por tanto en este capítulo con el desarrollo de los avances obtenidos en materia de participación social continuando con el estado de situación de los acuerdos interinstitucionales implementados y la normativa a destacar en el año de referencia. Es de precepto hacer mención específica a los cambios experimentados por las metas asistenciales y la evolución de los indicadores que mostraron las instituciones dentro de los objetivos plasmados en el Contrato de Gestión, informándose asimismo sobre el resultado del período de movilidad regulada (febrero 2013).

Durante el año objeto de esta Rendición, la JUNASA sesionó en 21 oportunidades, con el siguiente nivel de asistencia por parte de los sectores representados: Ministerio de Salud Pública: asistió a todas las sesiones; Banco de Previsión Social: 20 asistencias; Ministerio de Economía y Finanzas: 20 asistencias; Prestadores: 18 asistencias; Usuarios: 20 asistencias, Trabajadores: 9 asistencias.

I.1. PRINCIPALES AVANCES EN MATERIA DE PARTICIPACION SOCIAL

El artículo 27 de la ley 18.211 dispone que la JUNASA contará con Consejos Asesores Honorarios Departamentales y Locales, conocidos comúnmente como Judesas –Juntas Departamentales de Salud-. Desde la perspectiva de la participación social, las Judesas son ámbitos esenciales para que la misma constituya realmente una herramienta de aporte y de creación por parte de los actores sociales.

Durante el transcurso de los años 2011 y 2012 se instalaron 18 Judesas, abarcando todo el interior del país. El proceso culminó en diciembre de 2013, cuando se hizo efectiva la instalación de la Judesa de Montevideo.

Con la instalación de la Judesa de Montevideo, dichos actores cuentan a nivel nacional con áreas propias de discusión para analizar la problemática de cada departamento en materia de salud, pudiendo asesorar a la JUNASA y efectuar las propuestas que entiendan pertinentes. De esa manera la participación social deja de ser meramente un concepto y se plasma en los hechos al dotarla de los medios necesarios para que la misma sea efectivamente operativa.

Recogiendo las iniciativas e inquietudes del Movimiento en Defensa de la Salud de todos los uruguayos, la JUNASA dispuso la realización de una sesión extraordinaria ampliando la

participación a diversas organizaciones representativas de los usuarios, trabajadores y efectores de salud.

Lo que se conoce como JUNASA Ampliada se efectuó el 26 de noviembre de 2013 con una amplia respuesta por parte de los diversos actores, lo que constituye un elemento demostrativo del involucramiento de los representantes de los sectores sociales.

El objetivo fue recoger las opiniones de los mismos para confeccionar una agenda de temas a tratar a corto, mediano y largo plazo, contándose para ello con la contribución de un equipo técnico de la Facultad de Ciencias Sociales de la UDELAR, la que hizo una relatoría y posterior devolución de los temas tratados y de aquellos que surgieron como relevantes como para ser incluidos en dicha agenda. El resultado obtenido permite delimitar el trabajo de la JUNASA para el siguiente año en su relacionamiento con los sectores sociales y en particular con las Judesas de todo el país, exigiéndole- como órgano de conducción- la profundización de los grandes temas que afectan el proceso de la Reforma de la salud, mediante la interacción continua con todos los protagonistas.

ACTIVIDAD DE LOS CONSEJOS HONORARIOS DEPARTAMENTALES - JUDESAS – DURANTE EL AÑO 2013

Sin pretender hacer una exposición exhaustiva de la actividad desarrollada por cada Judesa, corresponde sucintamente resaltar los principales temas tratados por cada una de ellas así como el nivel de asistencia de los sectores representados.

ARTIGAS

Temas tratados

- Complementación público - privado en zona rural Sequeira y otros municipios
- Presentación del Plan de Contingencia departamental para una epidemia de Dengue y necesidad de declararlo de interés departamental.
- Dispositivo Ciudadela.
- Fortalecimiento de vínculo JUNASA- JUDESA.
- Dar continuidad a trabajo de lucha contra el Dengue en meses de verano que no se cuenta con la gente de Uruguay Trabaja.
- Representante de trabajadores médicos reclaman que no se lo están convocando a participar de Consejo Consultivo de ASSE.
- Planteo de crear una Junta de Salud local en la ciudad de Bella Unión.
- Representantes de usuarios de ASSE plantean necesidad de regularizar servicio de cuidados especiales de ASSE.
- Falta de intensivistas en el departamento para cubrir guardias de CTI (planteo realizado por parte de usuarios salud pública).

-Se busca difundir a la población modificación de ley de donación de órganos.

Asistencia: se realizaron 9 sesiones

El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Trabajadores no médicos de ASSE y Trabajadores no médicos del sector privado.

CANELONES

Temas tratados

-Vigilancia epidemiológica: LIRa en las localidades de La Paz, Las Piedras, Progreso (mayo 2013); Brote de Legionella como enfermedad profesional en industria procesadora de aves (abril, mayo, junio, julio 2013).

-Plan de regionalización ASSE.

-Reunión con usuarios, trabajadores de Pando y Barros Blanco para tratar proyecto de puerta de emergencia y urgencia y maternidad única en Pando.

-Convenios de Complementación:

En funcionamiento:

- Puerta única de Sauce (todas las instituciones radicadas en la localidad)
- Puerta de Toledo (ASSE – CUDAM)
- Puerta de Suarez (ASSE – MUCAM – CAAMEPA)
- Puerta de Migue – Montes (ASSE – CASMU)
- Convenio CCOU – Hospital Evangélico.

-Comisión de seguimiento de Emergencias Móviles radicadas en el departamento de Canelones con respecto a la asistencia prehospitalaria.

Asistencia: se realizaron 9 sesiones.

El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Representante del prestador privado, Intendencia de Canelones, Banco de Previsión Social y Trabajadores médicos del sector público.

CERRO LARGO

Temas tratados

- Ley de Salud Sexual y Reproductiva

-Cupo camas del BPS

- Banco de sangre del Hospital de Melo

- Campaña de donación de sangre

-Dengue. Programa de Contingencia

- Inundaciones
- Programa UCC en Melo
- Sistemas de Cuidados
- Cerro Largo incluye - Salud Rural
- Mortalidad infantil
- Accidentes de tránsito
- Calidad de atención en los Servicios de Salud
- Plan Prenatológico de la Región Este

Asistencia : se realizaron 8 sesiones en el año

MSP: 8

BPS: 6

ASSE :7

Prestadores Privados: 3

Trabajadores no médicos ASSE: 7

Trabajadores no médicos Privados:6

Trabajadores Médicos ASSE: 2

Trabajadores Médicos de Prestadores Privados: 5

Usuarios ASSE: 8

Usuarios de Prestadores Privados: 8

Gobierno Departamental: 0

COLONIA

Temas tratados

- Convenios de complementación, de los cuales se destacan los de primer nivel de atención entre ASSE y CAMEC en Costa del inmigrante, Cufré, Miguelete y La Paz, así como los realizados entre ASSE y CAMOC concernientes a la Puerta única de Urgencias para Nueva Palmira a cargo de ASSE y la Maternidad única para el oeste del departamento a cargo de CAMOC en Carmelo.

- Casas de Salud ante situación emergente de casos de Hepatitis B en Hogar de Ancianos de Nueva Helvecia y Valdense. Abordaje de la realidad de estos lugares en un departamento donde hay unas 92 casas de salud registradas.

- Epidemiología: estrategia departamental para un eventual brote de Dengue y reducción de la presencia del aedes aegypti.
- Sinistros de tránsito especialmente vinculados a la presencia de los mega emprendimientos del departamento, como Montes del Plata, Puerto de Palmira y cuatro zonas francas.
- Cuidados paliativos: realización de talleres y acciones para promover esta cultura en los prestadores de salud y en la población.
- Abordaje de diversas leyes: en particular la regulación del IVE, la regulación del CANNABIS, vacunación anti VPH, ligaduras de trompas y deferente, etc.
- Propuesta de capacitación para traslados pediátricos.

Asistencia: se realizaron 12 sesiones.

El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Usuarios del sector público; Prestador Público –ASSE -, Intendencia de Colonia.

DURAZNO

Temas tratados

- Contrato de Gestión, Cosepa, Comité de Infecciones
- Salud Rural; Georeferenciación de los usuarios
- Dificultades en la comunicación entre los usuarios de la Judea y de los Consejos Consultivos
- Constitución de Consejos Consultivos
- Cartilla de Derechos y Deberes de los usuarios de la salud
- Planteamiento acerca de reglamentación de los trabajadores del sector rural
- Convenios de complementación
- Convenio de Promoción en Salud
- Convenio de Complementación de Emergencia única, ambulancia en la ciudad y traslados de emergencia en Sarandí del Yí
- Ingreso de colectivos al FONASA
- Prestaciones y tiempos de espera
- Emergencia móvil pre hospitalaria para todos los usuarios de la salud
- internación domiciliaria
- DEA en todas las localidades del área rural
- Sobre cuota de Inversión

- Tomógrafo
- Campañas Dengue, Vacunas y otras
- Plan Siembra

Asistencia: se realizaron 11 sesiones

MSP: 11

BPS: 11

ASSE :11

Prestadores Privados: 9

Trabajadores no médicos ASSE: 4

Trabajadores no médicos Privados:5

Trabajadores Médicos ASSE: 1

Trabajadores Médicos de Prestadores Privados: 2

Usuarios ASSE: 7

Usuarios de Prestadores Privados: 11

Gobierno Departamental: 1

FLORES

Temas tratados

- Traslados especializados
- Centro de rehabilitación motriz
- Vacunación
- Consejos consultivos
- Convenios
- Refugio
- Cuidados paliativos
- Municipios saludables
- Representatividad de los usuarios
- Informe encuentro JUNASA

Asistencia: se realizaron tres sesiones con un nivel de comparecencia similar por parte de todos los sectores representados.

FLORIDA

Temas tratados

- Informe situación epidemiológica por presencia de Aedes en la ciudad.
- Difusión de Ferias de Salud y Educación Rural.
- Participación como JUDESA en investigación sobre “Participación en Salud: producción de sentidos e institucionalización. Estudio de caso en la Junta Departamental de Salud de Florida”
- Funcionamiento de Comité Regional de Mortalidad Infantil
- Plan de contingencia para invierno 2013
- Servicio de vacunación en el departamento
- Situación de ex Semeco
- Informe sobre actividad de la Junta Departamental de Drogas
- Ingresos de colectividades al FONASA
- Informe sobre Proyecto de Inversión de Sobre cuota de COMEF
- Evaluación de la visita de la Ministra por firma de Convenios de Complementación ASSE-COMEF
- Planteo de situaciones departamentales (mamografías, accidentalidad múltiple, Plan de Contingencia del Dengue)

Asistencia : se realizaron 8 sesiones

MSP: 8

BPS: 8

ASSE : 8

Prestadores Privados: 6

Trabajadores no médicos ASSE: 6

Trabajadores no médicos Privados:6

Trabajadores Médicos ASSE: 5

Trabajadores Médicos de Prestadores Privados: 6

Usuarios ASSE: 7

Usuarios de Prestadores Privados: 5

Gobierno Departamental: 6

LAVALLEJA

Temas tratados

-Servicios de emergencias, áreas y servicios.

-Demora en atención policlínica.

-Déficit económico en mutualista CAMDEL

-Vademécum, medicación, estudios.

-Complementación ASSE, PRIVADOS

Asistencia: se realizaron 5 sesiones con un nivel de asistencia similar en todos los sectores.

MALDONADO

Temas tratados

-Convenios de complementación

-Abordaje de problemas de salud departamentales: siniestros de tránsito, ETS, Salud Mental, Salud Rural

-Seguridad del paciente (COSEPAS e IH)

-Competencias Judesas y Relacionamento JUNASA

Asistencia: se realizaron 11 sesiones

El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Trabajadores no médicos de ASSE, Trabajadores médicos de ASSE y Trabajadores médicos del sector privado.

PAYSANDU

Temas tratados

- Lineamientos del trabajo de UDESEV

- Exposición de resultados LIRA

- Convenios de Complementación entre efectores Públicos - Privados (ASSE, COMEPA)

- Informes sobre la Junta Departamental de Drogas y el Proyecto Ciudadela

- Difusión de actividades por la semana de la Discapacidad.
- Exposición del Proyecto para Salud Rural financiado por UPM.
- Ponencia a cargo del Director Dptal. Lic. Gorosterrazú, sobre la solicitud del Fondo de Inversión por parte de COMEPA.

Asistencia: se realizaron 6 sesiones

MSP: 6

BPS: 5

ASSE : 5

Prestadores Privados: 6

Trabajadores no médicos ASSE: 5

Trabajadores no médicos Privados: 5

Trabajadores Médicos ASSE: 1

Trabajadores Médicos de Prestadores Privados: 4

Usuarios ASSE: 1

Usuarios de Prestadores Privados: 2

Gobierno Departamental: 3.

RIO NEGRO

Temas tratados

- Salud rural
- Resonador magnético en Young
- Complementación de servicios

Asistencia: El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Usuarios del sector privado, Trabajadores médicos del sector público, Trabajadores no médicos del sector público., Intendencia de Río Negro.

RIVERA

Temas tratados

- Salud Rural

-Dengue. Información Epidemiológica

Asistencia: se realizaron 6 sesiones con un nivel de comparecencia similar por parte de todos los sectores representados.

ROCHA

Temas tratados

-Salud Mental

-Participación ciudadana y Derechos de los Usuarios

-Sistema Nacional Integrado de Salud y su evolución

-Convenios de Complementación y Sobre cuota de Inversión

Asistencia: El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Trabajadores médicos del sector privado; Trabajadores no médicos de ASSE y del sector privado.

SALTO

Temas tratados

-Complementación público- privada. **“Convenio de Salud Rural”**. Proyecto de inversión S.M.Q.S

-Descentralización y fortalecimiento de Primer Nivel de Atención. (Gestiones pozo agua Policlínica de Valentín, Ambulancia Salud Rural, conectividad en Salud Rural, tanto en transporte como en otras aéreas)

-Seguimiento implementación Ley I.V.E. y consolidación de S.N.I.S. Actividades con Diversidad LGBTT y trabajo sexual

-Plan de contingencia DENGUE

-Promoción y prevención de Enfermedades no transmisibles, incluyendo accidentes de tránsito

-Problemática de Adulto Mayor (hogares, etc.)

-Consejos consultivos y Oficina de atención al usuario: funcionamiento, participación de los usuarios

-Relacionamiento médico-paciente, condiciones de seguridad de trabajador médico

Asistencia: se realizaron 14 sesiones

El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Trabajadores médicos de ASSE; Intendencia de Salto.

SAN JOSE

Temas tratados

- Rol del CAH en el otorgamiento de la Sobre cuota de inversión a los prestadores
- Talleres de Derechos de usuarios
- Proyecto Hidroterapia
- Dengue: plan departamental de Contingencia
- Vacunación antigripal
- Informe sobre Comité de auditoría de muerte de menores de 15 años
- Nuevas vacunas
- Análisis del Decreto de Salud Rural y puesta en marcha de mesa de complementación entre prestadores y DDS
- Convenio de asistencia en playas durante el verano entre ASSE, AMSJ y Gobierno Departamental
- Definición, implementación y evaluación de Rondas Rurales Preventivas y Asistenciales
- Dispositivo Ciudadela
- Nueva normativa: Decreto IAMPP, Consentimiento informado, Agenda de consulta externa
- Judesas ampliadas descentralizadas en Ciudad del Plata y Ecilda Paullier
- Donación de Organos

Asistencia: se realizaron 10 sesiones en el año

MSP: 10

BPS: 9

ASSE :7

Prestadores Privados: 10

Trabajadores no médicos ASSE: 5

Trabajadores no médicos Privados: 9

Trabajadores Médicos ASSE: 6

Trabajadores Médicos de Prestadores Privados: 0

Usuarios ASSE:6

Usuarios de Prestadores Privados: 8

Gobierno Departamental: 9

SORIANO

Temas tratados

- Asistencia y promoción de salud en poblados pequeños del departamento.
- Convenios ya funcionando pero no firmados.
- Funcionamiento deficitarios de equipos de monitoreo de las ambulancias de traslado.
- Estrategias para avanzar en los convenios de complementación en primer nivel y salud rural y en segundo nivel de ASSE Cardona y Mercedes – CAMS.
- Potenciación del servicio de traumatología en Hospital de Mercedes con el objetivo de desarrollar un polo traumatológico regional. Se ha planteado avanzar en la idea de un IMAE traumatológico
- Se plantea como parte del abordaje de salud rural la compra de un vehículo por parte del sector privado. Pendiente la reparación del consultorio rodante tirado por camiones del ejército conocido en el departamento como el “Salud Móvil”
- Se ha tratado la situación del paciente críticamente enfermo. El Prestador privado CAMS aceptó la idea de contar con una cama de CTI permanente para usuarios de ASSE.
- Desde los representantes de los usuarios se ha planteado la necesidad de disminuir la inequidad existente especialmente para los usuarios de ASSE, en particular en los poblados más distantes del departamento.
- Cobertura en rutas nacionales, se ha entregado borrador de propuesta de prevención de accidentes y asistencia en rutas a referentes de UNASEV y referentes de MSP central.
- Agenda para participar en la JUNASA ampliada

Asistencia: se realizaron 6 sesiones

MSP: 6

BPS: 5

ASSE : 4

Prestadores Privados: 5

Trabajadores no médicos ASSE: 6

Trabajadores no médicos Privados: 4

Trabajadores Médicos ASSE: 5

Trabajadores Médicos de Prestadores Privados: 2

Usuarios ASSE: 4

Usuarios de Prestadores Privados: 6

Gobierno Departamental: 1

TACUAREMBÓ

Temas tratados

- Interrupción Voluntaria del Embarazo
- Vacuna contra el HPV
- Elección de los Representantes de los usuarios de ASSE y de COMTA de Paso de los Toros para la JULOSA
- Situación económica de Comta Paso de los Toros
- Informe de resultados de la jornada LIRA en la ciudad de Tacuarembó en Paso de los Toros (negativo a Dengue)
- Discusión de Convenios de Complementación, posible creación de un Centro Ambulatorio en Centro de Barrio N° 2 de Barrio López
- Actividades a desarrollarse por el Día de Acción por la Salud de las Mujeres
- Avances de UCC.
- Actividades a desarrollarse en el Día Nacional de Lucha contra el SIDA
- Cierre de la Maternidad de ASSE Paso de los Toros y la renuncia a las guardias de reten de los ginecólogos
- Seguridad del Paciente
- Campaña UNASEV/UDESEV prevención de accidentes de tránsito y reducción del consumo de alcohol
- Lanzamiento del Programa de Cuidados Paliativos a nivel nacional en Tacuarembó en el mes de Octubre.
- Planteo de la situación económica de COMTA TBO
- Reunión entre MSP, MIDES y BPS por tema Casas de Adultos Mayores.
- Informe de JUNASA Ampliada
- Medidas de protección ante la llegada del verano y probables olas de calor.

Asistencia: Se realizaron 10 sesiones

El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Representantes del prestador privado; Trabajadores no médicos de ASSE y Trabajadores médicos de ASSE (estos últimos no asistieron nunca).

TREINTA Y TRES

Temas tratados

-Emergencia única en C. Chato

-Proyecto Uruguay integra con fondos de OPP dirigido en Zona Rural de 4ª, 5ª, 6ª y 8ª.

-Convenio para Ambulancia para Varela

-Convenio de atención Periférica en 4 Policlínicas Municipales donde participan todos los prestadores MUCAM, ASSE, IAC, COMETT.

-Diversos temas sobre Dengue (Plan de contingencia, Lira. etc.)

-Casa Asistida para enfermos Psiquiátricos crónicos (convenio ASSE MIDES)

-Fondo de inversión IAC

-Convenio Ronda Rural Zona 7ª Baja

Asistencia: se realizaron 6 sesiones

El nivel de asistencia fue bajo en los siguientes sectores: Trabajadores médicos de ASSE; Trabajadores médicos del sector privado; Trabajadores no médicos del sector privado.

I.2. ACUERDOS INTERINSTITUCIONALES

En base al Acuerdo Interinstitucional celebrado en diciembre de 2009 entre el Banco de Previsión Social (BPS) y la JUNASA, con el fin de facilitar la ejecución de los procesos de la administración del SNS, se mantuvo el trabajo durante el 2013 coordinado como hasta ahora sobre la base de la conformación de Grupos de trabajo o Comisiones:

- Grupo de trabajo abocado al estudio de los nuevos ingresos de colectivos y redacción de las normas respectivas; de corresponder la redacción de las mismas.
- Grupo de trabajo entre la JUNASA y el BPS exclusivamente, tendiente a una mejor coordinación entre ambos en la operativa de los trámites administrativos en los que intervienen en conjunto (cambios de domicilio, expedientes de débitos, etc.).

- Grupo de trabajo de Sistemas de Información del SNS y el Fondo Nacional de Salud (aportes, pagos y beneficiarios).

El **Grupo de trabajo Normativo** durante el transcurso del año 2013 no tuvo producción específica y exclusiva en materia referente al Seguro Nacional de Salud ya que las grandes líneas normativas sobre asuntos vinculados con éste habían sido elaboradas y redactadas principalmente durante los años 2011 y 2012; referidos a la incorporación al seguro de pasivos, servicios personales y trabajadores de cajas de auxilio y seguros convencionales dado por las Leyes 18.731 y 18.732 y sus decretos reglamentarios N° 221/2011, N°149/2012, N° 292/2012. No obstante ello, la existencia de varias normas reglamentarias dictadas por el Ministerio de Salud Pública con incidencia en la accesibilidad de los usuarios a los servicios de salud, sí determinó la necesaria unificación de criterios al momento de interpretar las mismas, lo que conllevó a mantener activo este grupo de trabajo.

En cuanto al **Grupo de trabajo Operativo y de Sistemas de Información**, en cambio continúa con su labor de promover un relacionamiento fluido y cotidiano con el BPS que permita agilizar y perfeccionar los procedimientos relativos al FONASA y el SNS. Este grupo continúa funcionando con normalidad, con reuniones periódicas entre las partes. Durante el 2013 además de su labor cotidiana, trabajó en la implementación de la incorporación del último tramo de cónyuges y concubinos al SNS, según lo dispuesto por el cronograma establecido en la Ley 18.211 art 66 y reglamentado por el Decreto N° 318/201 de fecha 26 de octubre de 2010 modificado por el Decreto N° 407/2011 de fecha 28 de noviembre de 2011.

I.3 PARTICIPACION EN EL PROGRAMA SALUD.UY

El Programa de Salud.uy es el resultado de un acuerdo de cooperación técnica e interinstitucional entre el Ministerio de Economía y Finanzas, el Ministerio de Salud Pública y Agesic con los objetivos principales de definir una Historia Clínica Electrónica unificada, crear y poner en marcha un Sistema Nacional de Teleimagenología y crear un Banco Nacional de HCE interconectando los centros asistenciales del país. Tiende esencialmente a fortalecer el Sistema Nacional Integrado de Salud y a mejorar el acceso de los ciudadanos a servicios de salud de calidad.

El Consejo Asesor del Programa Salud. uy está conformado, entre otros, por un representante de la JUNASA.

En ese contexto, también la JUNASA forma parte del Grupo Jurídico del Programa Salud.uy, el cual está abocado a generar las condiciones para hacer posible la implementación de los objetivos propuestos, desde el punto de vista normativo.

I.4 AVANCES DESDE EL PUNTO DE VISTA NORMATIVO

Como se expresara, el año 2013 se caracterizó por la necesidad de profundizar los cambios introducidos por la normativa creada durante 2011 y 2012, en las que se plasmaron las grandes líneas conducentes del proceso de la Reforma de la Salud.

Es así que en diciembre de 2013 se verificó la parte final del cronograma de ingreso del colectivo de los cónyuges y concubinos establecido en el artículo 66 de la ley 18.211, hecho de real transcendencia puesto que con ello se cumplió una etapa que comenzara en diciembre de 2010.

En enero de 2013, por otra parte, comenzó a concretarse el otorgamiento por parte de la JUNASA de la denominada sobrecuota de inversión, creada por el artículo 17 de la ley 18.922. A diciembre de dicho año 27 instituciones de salud contaban tanto con proyectos de inversión como con el pago de la sobrecuota aprobados.

En materia de tasas moderadoras, la JUNASA fue consultada en la elaboración de tres Decretos: 210/2013 (exoneración del pago de tasa moderadora a los estudios de colpocitología oncológica – PAP-); 235/2013 (dispensación de antibióticos) y 416/2013 (exoneración de tasa moderadora a los procedimientos de quimioterapia y /o radioterapia), los cuales tienen una incidencia directa en la accesibilidad del usuario a los servicios de salud.

I.5 CONTRATOS DE GESTIÓN

El artículo N.º15 de la Ley 18.211 que crea el SNIS establece que la Junta Nacional de Salud suscribirá un Contrato de Gestión con cada uno de los Prestadores que se integren al Sistema Nacional Integrado de Salud, con el objetivo de facilitar el contralor del cumplimiento de las obligaciones que impone a éstos la Ley referida.

Estos aspectos medulares están expresados en diferentes artículos (agrupados en capítulos):

- Prestaciones que deben brindarse.
- Derechos de los usuarios.
- Precio y forma de pago por usuarios del Seguro Nacional de Salud.
- Cambio de modelo de atención y calidad de la atención.
- Acceso a los servicios.

- Información requerida y control.
- Participación de usuarios y trabajadores.
- Información y atención al usuario.

Informe Global de Contrato de Gestión

Durante 2013 se consolidó el mecanismo de control del contrato de gestión.

Para realizar los relevamientos necesarios, se realizó una propuesta a los efectos de dividir los artículos en tres grupos: aquellos cuya información surge de los sistemas de información del MSP, aquellos cuya información sería recabada mediante la participación de las Judesas y aquellos a controlar mediante el análisis de las denuncias de los usuarios.

A partir de esta primera división de los artículos, se articuló con diferentes reparticiones que recaban información (División Epidemiología, División Fiscalización, Departamento de Comunicación con el Usuario, DPES, Programa Tabaquismo, Economía de la Salud, SINADI, SIP, DISESA, DIGESA, Comité de Seguridad del Paciente y BPS), con el objetivo de tener un primer panorama del cumplimiento del Contrato. A este relevamiento interno se agregó un pedido de información a los prestadores de salud y una solicitud de informe a las Juntas Departamentales de Salud.

Los artículos evaluados desde los sistemas de información internos fueron los siguientes:

- 8 – Contratos con terceros
- 9 – Certificaciones
- 10 – Incapacidad y estudios complementarios
- 21 – Actualización de datos de usuarios
- 29 – Equipo de Salud del Primer Nivel. Médico de referencia.
- 30 – Problemas de Salud Prevalentes
- 39 – Calidad de Atención y seguridad del paciente
- 44 – SINADI
- 46 – Estados contables
- 47 – Publicación estados contables
- 48 – Empresas auditoras
- 49 – Cesión de derechos
- 50 – Codificación de egresos
- 53 – Consejos Consultivos y Asesores
- 59 – Comunicación en Soporte electrónico (página web)

El informe resultante del relevamiento interno realizado será objeto de la respectiva evaluación por parte de la JUNASA en el 2014.

Pedido de información a instituciones

Algunos artículos ubicados dentro del grupo de control mediante sistemas de información requirieron un pedido especial de información. Estos artículos fueron los siguientes:

- 31 – Deshabitación tabáquica
- 35 – Capacitación de recursos humanos
- 36 – Guías de práctica clínica
- 37 – Historia Clínica
- 45 – Director/a Técnico
- 51 – Conformación de la unidad de epidemiología

También en estos casos, el informe final formará parte de la agenda de trabajo de la JUNASA del año 2014.

Pedido de información a las Juntas Departamentales de Salud

Asimismo se planteó la contribución de las Juntas Departamentales de Salud para la recopilación de la información necesaria, de acuerdo a las competencias de las mismas (*"Coadyuvar al cumplimiento en el territorio de los contratos de gestión suscriptos por la Junta Nacional de Salud con los prestadores que integran el Seguro Nacional de Salud."*). Los artículos propuestos en la utilización de este mecanismo fueron:

- 34 – Complementación de servicios y acciones de salud
- 41 – Horarios de atención del primer nivel
- 42 – Coordinación de consultas
- 54 – Oficinas de atención al usuario/a
- 55 – Comunicación
- 57 – Publicación de precios
- 58 – Profesionales

El planteamiento referido a la participación de las Judesas en el aporte de datos y cómo éstas pueden recabarlos, será objeto de debate el próximo año, al integrar el análisis sobre relacionamiento JUNASA- Judesas.

Seguimiento de otros artículos

Algunos artículos tienen como característica ser de seguimiento continuo o haber sido objeto de pedidos puntuales de información. A lo largo del año 2013 se realizó el seguimiento de los siguientes artículos:

- 9 –Certificaciones Médicas

Se presentó informe sobre la entrega de Certificaciones Médicas a BPS dentro de las 48 horas contadas a partir de la consulta médica.

Mediante la información proporcionada por el Banco de Previsión Social, las áreas correspondientes del MSP se dedicaron a procesar los datos aportados, realizando una evaluación final sobre el estado de situación de los diversos prestadores de salud en materia de Certificaciones médicas.

La primera medida adoptada por la JUNASA, de naturaleza preventiva, fue exhortar a los prestadores a que corrigieran los procedimientos sobre certificaciones médicas, de forma que las mismas se pudieran concretar dentro del plazo estipulado en el Contrato de Gestión. Por Resolución No. 840 del 19 de setiembre de 2013 se otorgó a las instituciones un plazo de 90 días para realizar las correcciones necesarias, informándoseles que, pasado el mismo se haría un relevamiento sobre el nivel de cumplimiento, aplicándoseles eventualmente las sanciones correspondientes.

Sobre finales del año 2013 se comenzó dicho relevamiento, estando pendiente para el año 2014 el estudio de la evaluación final.

- 20 –Afiliaciones irregulares

De acuerdo al Contrato de Gestión, se entiende por Afiliación irregular aquella que no cumple con los requisitos de documentación, trámite y habilitación establecidos en dicho Contrato así como en otra normativa (art. 20). En esos casos, la JUNASA determinará la nulidad de las afiliaciones que se constataron como irregulares, luego de seguido el debido proceso administrativo y dispondrá que el BPS deduzca de los pagos de cuotas salud que correspondan el monto de las que se hubiere percibido indebidamente. Todo ello independientemente de la eventual aplicación de sanciones.

Se presentaron varios informes con denuncias de afiliaciones irregulares. Se siguió el procedimiento administrativo correspondiente, todo lo cual culminó con la adopción por parte de la JUNASA de siete resoluciones por las que se dispuso la nulidad de las afiliaciones y la deducción de las cuotas salud pagadas indebidamente a diferentes prestadores. En materia sancionatoria, aparte de la nulidad y deducción de cuotas salud, se aplicó una sanción al prestador CASMU consistente en una observación, por Resolución 545 del 13 de junio de 2013 al constatarse irresponsabilidad de dicha institución en el proceso de afiliación de usuarios. Dicha resolución adquirió el carácter de firme al no ser recurrida por el interesado.

- 38 – Habilitaciones

En el año 2013, siguiendo el proceso instaurado mediante Ordenanza 742/2010 del MSP, la JUNASA aprobó prácticamente todos los Cronogramas de habilitaciones de los prestadores integrantes del SNS, así como las modificaciones planteadas por varios de ellos, recibiendo y analizando asimismo los informes sobre el cumplimiento de los mismos.

- 56– Cartilla de derechos y deberes de los usuarios

A comienzos del 2013 la JUNASA dispuso un relevamiento del art. 56 del Contrato de Gestión a efectos de tener conocimiento cabal del número de Cartillas entregadas. El procesamiento de los datos aportados evidenció un alto grado de cumplimiento por parte de los prestadores de salud, lo que determinó que la JUNASA dictara la Resolución 851 del 3 de octubre de 2013, por la cual se valora el esfuerzo de los mismos, considerándose como nivel razonable de cumplimiento un 80 % de usuarios registrados en cada padrón con Cartilla entregada. A los efectos de culminar el proceso de entrega, se otorgó un plazo perentorio de 180 días, que vence en el 2014, oportunidad en que se hará un relevamiento final.

- 61 –Encuesta de Satisfacción del usuario

Se solicitó a las instituciones informe sobre las acciones emprendidas a los efectos de modificar los aspectos negativos que hayan podido surgir de la última Encuesta de satisfacción realizada. Los datos se aportaron a finales del 2013 por lo que la evaluación de los mismos está en proceso. No obstante ello, hubo un prestador que no cumplió en el plazo estipulado con la realización de la Encuesta de satisfacción por lo que por Resolución 595 de 27 de junio de 2013 se sancionó a la institución Primédica con una suspensión temporal de un 2 % en el pago del total de las cuotas salud que le corresponde cobrar, otorgándole un plazo de 60 días para la realización de la Encuesta. Dicha resolución adquirió el carácter de firme al no ser recurrida por el prestador, el cual acreditó posteriormente el cumplimiento de la Encuesta, reintegrándosele las cuotas salud retenidas por efecto de la sanción dispuesta inicialmente.

I.6 METAS ASISTENCIALES

Las Metas Asistenciales son una de las formas de pago del FONASA a las instituciones prestadoras de salud. Constituyen una política de pago por desempeño, dependiendo del cumplimiento de una serie de indicadores estipulados por la Junta Nacional de Salud.

Actualmente existen cuatro metas asistenciales.

La Meta 1 impulsa acciones relacionadas con el control de los niños en los primeros tres años de vida, el control de las embarazadas y la pesquisa de situaciones de violencia doméstica. En concreto, exige que las instituciones realicen:

- Para los recién nacidos, control dentro de los primeros 10 días de vida y visita domiciliaria a los recién nacidos de riesgo.
- En el primer año de vida, 10 controles pediátricos, valoración de salud bucal, vacunas, ecografía de cadera, control del desarrollo y determinación de la hemoglobina
- En el segundo año de vida, 4 controles pediátricos, valoración de salud bucal, vacunas y control del desarrollo.
- En el tercer año de vida, 3 controles pediátricos, control odontológico y vacunas.
- Durante el embarazo, 5 controles obstétricos, control odontológico, análisis de HIV y VDRL, acciones en relación a la captación precoz del embarazo y el correcto llenado de la Hoja SIP.
- Para las mujeres mayores de 15 años, pesquisa de violencia doméstica.

Las Metas 2 y 3, por su parte, incentivan el control de la población usuaria con su médico de referencia. Así, estas metas exigen a las instituciones de salud:

- Para los adolescentes (12 a 19 años), control con su médico de referencia con Hoja SIA. A su vez, incentiva la realización de actividades de promoción de salud para adolescentes con instituciones educativas, deportivas o sociales de la zona.
- Para los adultos (45 a 64 años), screening preventivo realizado con su médico de referencia, con aplicación de cuestionario o interrogatorio sobre hábitos de vida, factores de riesgo; presión arterial; medidas antropométricas: control de peso, talla y cintura; solicitud de paraclínica: glicemia y colesterolemia y Solicitud de Fecatest.
- Para los adultos mayores (más de 65 años), un control anual con su médico de referencia entre 65 y 74 años y dos controles anuales para los mayores de 75 años. El

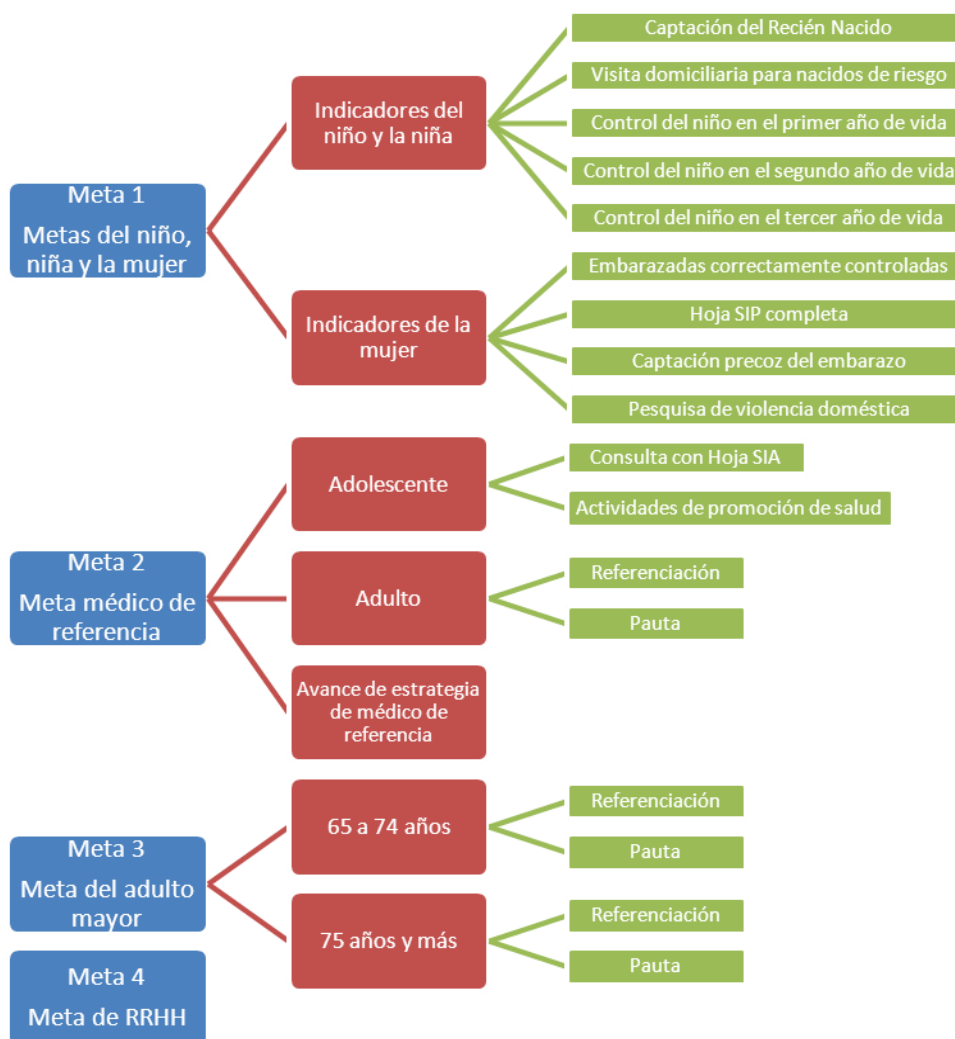
control incluye la entrega del carné del adulto mayor y el relevamiento de cinco preguntas claves.

- A su vez, también exigen la realización de estudios internos sobre el avance de la estrategia de médico de referencia, analizando las características de la población y sus médicos de referencia, los cambios en los sistemas de información para jerarquizar la figura de médico de referencia y el control según pauta, la relación entre médicos de referencia y cargos de alta dedicación, los procedimientos de referencia y contrarreferencia, resolutivez, médico de referencia y equipo de referencia y relación médico de referencia-carné de salud laboral.

Finalmente, la Meta 4 busca impulsar la contratación de cargos de alta dedicación por parte de las instituciones. Dicha meta apoya al nuevo laudo firmado para las especialidades de medicina general, medicina familiar, pediatría, ginecología, medicina intensiva de adultos y pediátrica y neonatología y medicina interna.

Los nuevos cargos de alta dedicación son de suma importancia, ya que permiten reducir el problema del multiempleo en el sector de la salud, además de estipular una población de referencia en la propia definición del cargo e incorporar actividades institucionales y de capacitación dentro del horario de trabajo.

El esquema de Metas Asistenciales vigente se presenta a continuación:



Instancias de discusión de las metas

Durante el año 2013 se discutieron las pautas incluidas en los instructivos de metas asistenciales para el período julio 2013-junio 2014. Esta discusión se realizó en varias etapas, en permanente diálogo entre la JUNASA y las instituciones. Se realizaron durante el mes de abril dos comisiones técnicas con los equipos de metas de los prestadores, en donde se analizó el proceso de las metas asistenciales, sus fortalezas y sus debilidades. En mayo fue presentado un primer anteproyecto normativo, con las propuestas de ajustes por parte del MSP. Este anteproyecto recibió sugerencias de parte de las instituciones, que fueron analizadas en la comisión asesora de Metas Asistenciales, para llegar a la presentación en la JUNASA, en junio, de un instructivo de consenso.

A su vez, en la segunda mitad del año, la JUNASA mantuvo tres instancias específicas de discusión sobre las metas asistenciales. Las mismas tuvieron como objetivo realizar una

discusión teórica del instrumento, analizando dimensiones conceptuales relacionadas con las características, el diseño, la eficiencia y el impacto de las metas asistenciales.

Por último, desde el Equipo de Metas Asistenciales del MSP se realizaron visitas presenciales a las 45 instituciones de todo el país, con el objetivo de analizar el impacto de las metas asistenciales en los procesos de cada institución, tomando en cuenta las particularidades de cada sector y zona del país.

META 1: Salud del niño, niña y mujer

Diseño

La Meta 1, que incentiva el correcto control de los niños y embarazadas, además de fomentar la realización de la pesquisa de violencia doméstica, tuvo algunos ajustes producto de la discusión del primer semestre del 2013.

En primer lugar, se incorporaron controles específicos del desarrollo en la primera infancia. Por un lado, se incorporó la determinación de la hemoglobina para valoración de la anemia en el primer año de vida, de acuerdo a lo planteado en la Guía de diagnóstico y tratamiento de la anemia. Por otro lado, se planteó la evaluación del desarrollo infantil en el control del cuarto mes y decimoctavo mes de vida, de acuerdo a lo establecido en la Guía Nacional para la Vigilancia del Desarrollo del Niño y de la Niña elaborado por el Programa de Salud de la Niñez. A su vez, se flexibilizó dentro del primer año de vida el criterio para considerar al niño como correctamente controlado, tomando 8 controles durante el año.

En segundo lugar, en la población de embarazadas se planteó, de acuerdo a lo pautado por el Programa de Salud Sexual y Reproductiva, pasar de 6 a 5 controles para considerar a la embarazada como correctamente controlada. A su vez, se analizó específicamente el indicador de Captación Precoz, modificando el mismo a partir de la experiencia y las opiniones recabadas en los últimos años. Con el objetivo de continuar impulsando el trabajo en materia de captación precoz de la embarazada, se estipuló la entrega de una serie de informes trimestrales por parte de las instituciones, que detallaran los esfuerzos realizados, como se muestra a continuación:

Cuadro 1- Informes de Captación precoz del embarazo

Trimestre	Contenido del informe
Julio-Agosto-Setiembre 2013	Características de las embarazadas captadas tardíamente (2012) (utilizando datos del SIP)

Octubre-Noviembre-Diciembre 2013	Revisión del acceso de la embarazada a su primera consulta en la institución.
Enero-Febrero-Marzo 2014	Características de las embarazadas captadas tardíamente (2013) y comparación con 2012 (utilizando datos del SIP)
Abril-Mayo-Junio 2014	Evaluación integral sobre estrategias exitosas y estrategias no exitosas en relación a la captación precoz.

Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Por último, se mantuvo la exigencia de pesquisa de violencia doméstica. La franja de mujeres pesquisadas en violencia doméstica, continuó incorporando a todas las mujeres mayores de 15 años, y la búsqueda realizada en todos los ámbitos de atención a la salud

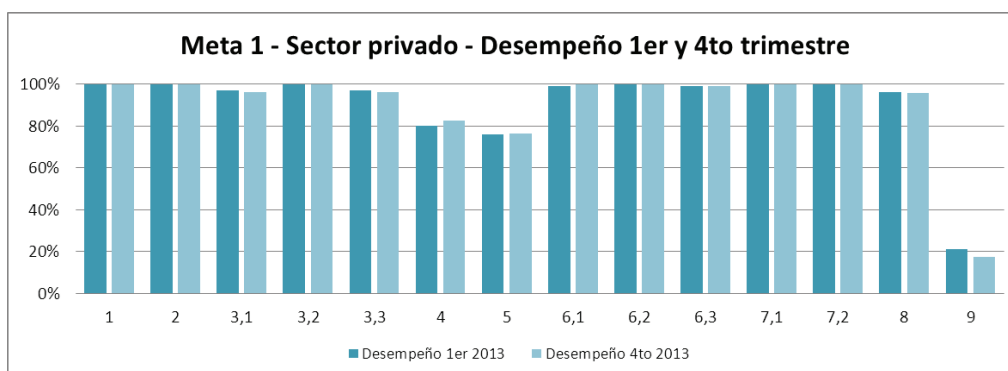
Resultados

Los resultados sobre la evolución de los indicadores de la Meta 1 se muestran por separado para el sector privado y para ASSE. Los datos presentados corresponden a los indicadores de Meta 1, a saber:

1. Captación del recién nacido
2. Visita domiciliaria para RN de riesgo
- 3.1. Control en el primer año según pauta
- 3.2. Ecografía de cadera
- 3.3. Control integral en el primer año
4. Control en el segundo año
5. Control en el tercer año
- 6.1. Control del embarazo
- 6.2. Control HIV y VDRL
- 6.3. Control integral del embarazo
- 7.1. HCPB completas
- 7.2. HCPB volcadas al SIP
8. Captación precoz
9. Pesquisa de Violencia Doméstica

El gráfico a continuación presenta el crecimiento del desempeño del sector privado en cada uno de los indicadores de la Meta 1. Se considera la mediana¹ de desempeño de los prestadores en el 1er y 4to trimestre del año. Se verificó estabilidad general en el conjunto de indicadores de la meta.

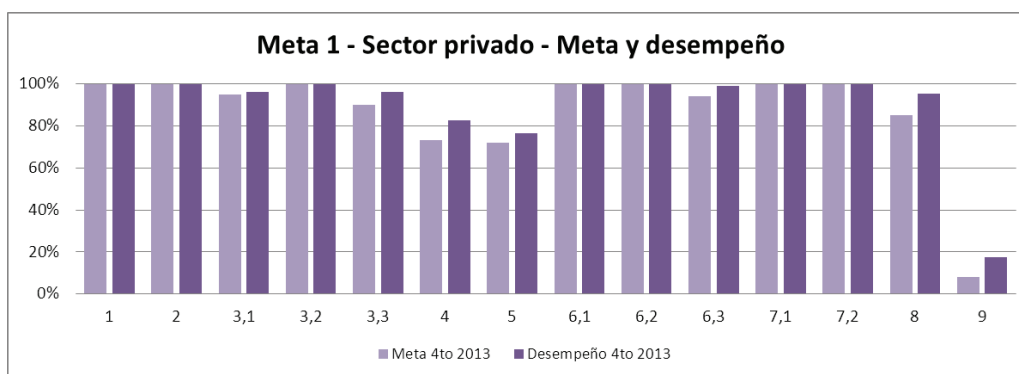
Gráfico 1-Meta 1. Desempeño comparado 4º trimestre y 1º trimestre 2013- Sector Privado



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Para analizar el cumplimiento del sector privado, en el siguiente gráfico se presenta para el trimestre octubre-noviembre-diciembre 2013, la mediana del desempeño y de la meta a alcanzar. En este caso, todos los indicadores superaron en promedio las metas fijadas en el último trimestre del año.

Gráfico 2-Cumplimiento de Meta 1- Año 2013- Sector Privado



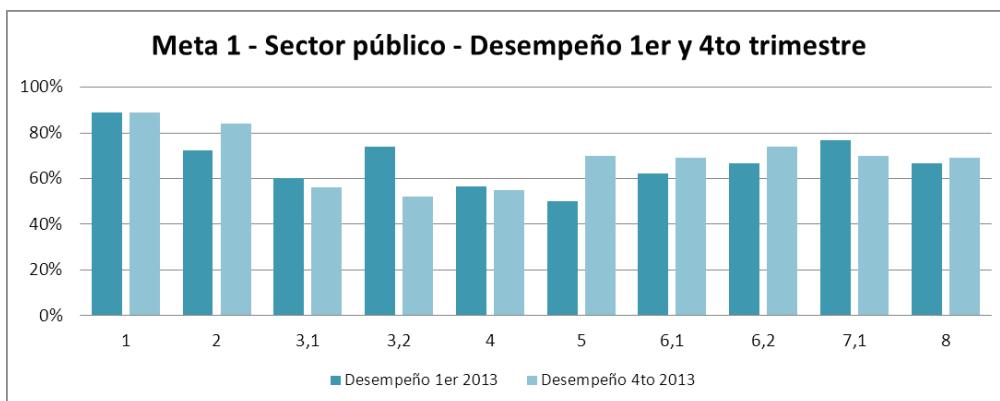
Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Si se observa el caso de ASSE, al comparar el trimestre enero-febrero-marzo 2013 y el trimestre octubre-noviembre-diciembre 2013, la situación varía según el indicador. Se aprecia

¹La mediana es el valor medio de un conjunto de valores ordenados. De acuerdo con esta definición el conjunto de datos menores o iguales que la mediana representarán el 50% de los datos, y los que sean mayores que la mediana representarán el otro 50% del total de datos de la muestra.

un incremento en el desempeño de los indicadores 1,2,5,6.1,6.2 y 8 y una disminución en los indicadores 3.1, 3.2, 4, 7.1 y 9.²

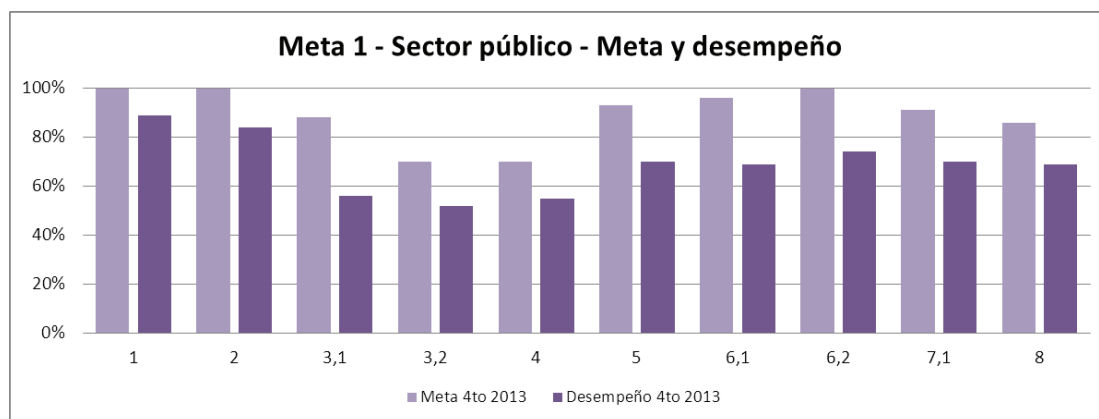
Gráfico 3- Meta 1. Desempeño comparado 4º trimestre y 1º trimestre 2013- ASSE



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

A su vez, si se observa el desempeño de ASSE para el último trimestre del año, el mismo se encuentra por debajo de las metas que debía alcanzar en todos los indicadores.

Gráfico 4-Cumplimiento de Meta 1- ASSE



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Análisis de cambios en los procesos

A finales de 2013 se envió un formulario a las instituciones con una serie de consultas sobre el cambio en los procesos que implicaron las metas asistenciales, en particular sobre la Meta 1. El

² Los indicadores 3.3, 6.3 y 7.2 no son informados por ASSE. El indicador 9 no es comparable porque cambió durante 2013.

formulario fue presentado previamente a las instituciones, quienes realizaron comentarios sobre el mismo.

Se les preguntó a las instituciones, en primer lugar, cuán de acuerdo estaban con las siguientes afirmaciones:

“Las Metas Asistenciales han generado importantes cambios en los procesos de atención del recién nacido y el niño hasta los 3 años de vida en esta institución”

“Las Metas Asistenciales han generado importantes cambios en los procesos de atención a la embarazada en esta institución”

“Las Metas Asistenciales han generado importantes cambios con relación a la atención a las situaciones de Violencia Doméstica en esta institución”

Las respuestas se listan en el siguiente cuadro:

Cuadro 2- Resultados de consulta a las instituciones sobre impactos de las Metas Asistenciales en los procesos de atención

	Niño	Embarazada	Violencia Doméstica
Instituciones			
1 - Muy en desacuerdo	1	2	1
2 - En desacuerdo	6	6	5
3 - Ni de acuerdo ni en desacuerdo	6	6	10
4 - De acuerdo	18	20	21
5 - Muy de acuerdo	13	10	7
Total	44	44	44
Porcentaje			
1 y 2	16%	18%	14%
3	14%	14%	23%
4 y 5	70%	68%	64%
Total	100%	100%	100%

Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Como muestra el cuadro, la mayoría de las instituciones está de acuerdo o muy de acuerdo en que la Meta 1 ha modificado los procesos. Este porcentaje es más grande en cuanto a los procesos de atención del recién nacido y el niño hasta los 3 años de vida en esta institución, y menor en el caso de los procesos asociados a Violencia Doméstica.

En segundo lugar, se preguntó a las instituciones sobre las áreas en donde visualizan mayores cambios, tomando en consideración las siguientes dimensiones:

- 1 - Los sistemas de información
- 2 - La integración de programas de salud

- 3 - El rol de enfermería
- 4 - El trabajo del personal médico
- 5 - El rol del personal de registros médicos
- 6 - La relación institucional con el usuario
- 7 - La identificación de los usuarios
- 8 - El registro en las historias clínicas
- 9 - La elaboración de protocolos administrativos
- 10 - La elaboración de protocolos de atención asistenciales
- 11 - Las acciones de promoción de salud
- 12 - La capacitación del personal
- 13 - Generación de equipos de referencia de Violencia Doméstica
- 14 - Otros cambios

En cada dimensión las instituciones debían responder cuánto habían cambiado los procesos institucionales, en una escala del 1 al 5 siendo 1 “Nada” y 5 “Mucho”. A continuación se presenta el promedio de respuestas por cada dimensión:

Cuadro 3- Resultados de Consulta a las instituciones sobre áreas de mayores cambios de los procesos generados por las Metas Asistenciales

	Info ³	Prog	Enfe	Médi	Regi	Usu1	Usu2	Hist	Padm	Pate	Prom	Capa	Equi	Otro
Niño	4,1	3,5	3,6	3,6	4,1	3,8	3,6	4,1	3,7	3,4	3,6	3,6		2,7
Embarazada	3,8	3,5	3,6	3,5	4,0	3,7	3,5	3,9	3,6	3,4	3,4	3,5		2,4
VD	3,8	3,4	3,0	3,5	3,8	3,4	3,1	3,8	3,4	3,4	3,2	3,4	3,9	2,1
General	3,9	3,5	3,4	3,6	4,0	3,6	3,4	3,9	3,5	3,4	3,4	3,5	3,9	

Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

En primer lugar, en todas las dimensiones relevadas la mayoría de las instituciones opinan que a partir de las metas asistenciales han cambiado “Mucho” o “Bastante”.

En segundo lugar, en las tres poblaciones se destacaron como dimensiones que mayores cambios han tenido:

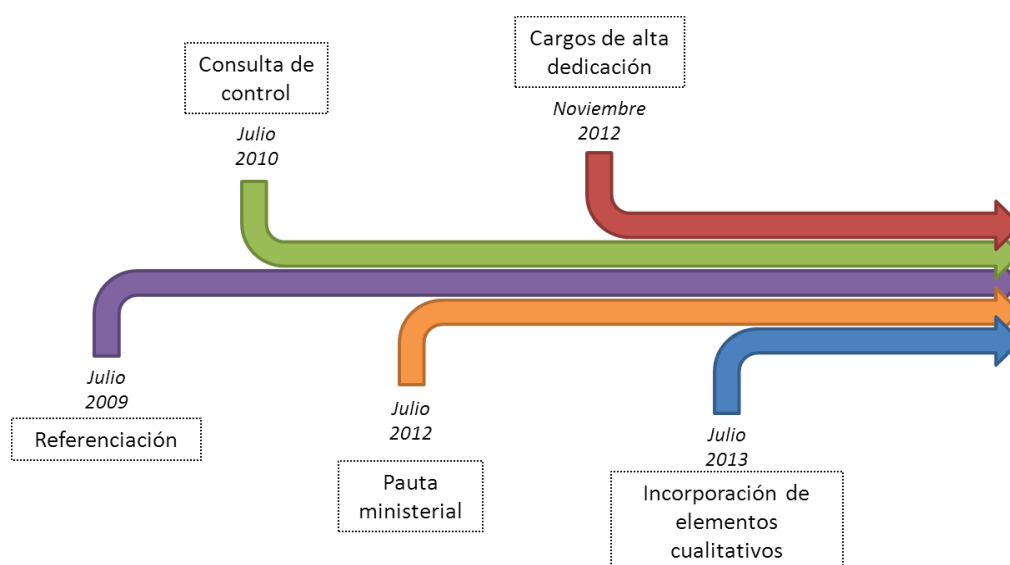
1. Los sistemas de información.
2. El rol del personal de registros médicos.
3. El registro en la historia clínica.
4. La generación de equipos de referencia en pesquisas de violencia doméstica

³Info: Sistemas de Información; Prog: La integración de programas de salud; Enfe: El rol de enfermería; Médi: El trabajo del personal médico; Regi: El rol del personal de registros médicos; Usu1: La relación institucional con el usuario; Usu2: La identificación de los usuarios; Hist: El registro en las historias clínicas; Padm: La elaboración de protocolos administrativos; Pate: La elaboración de protocolos de atención asistenciales; Prom: Las acciones de promoción de salud; Capa: La capacitación del personal; Equi: La generación y/o consolidación de equipos de referencia de violencia doméstica; Otro: Otros cambios.

META 2: Médico de referencia

Diseño

La meta 2 está enmarcada en la estrategia de consolidación de los equipos de salud del primer nivel de atención con población a cargo. A través de la meta se refuerza la figura del médico de referencia en su papel vehiculizador de los programas preventivos nacionales, con una visión integral de los problemas y situaciones de salud prevalentes. Fue creada en 2009, y a lo largo del tiempo ha ido incorporando distintos elementos. El siguiente esquema plantea una mirada de mediano plazo, con las incorporaciones que se han ido agregando desde 2009 en adelante.



A mediados del 2009 comienza la meta 2, con dos componentes: médico de referencia y capacitación. El primer componente procuraba iniciar el proceso de jerarquización del médico de referencia, mediante la adscripción de usuarios a los médicos generales, de familia, pediatras y geriatras de la institución.

En 2010 se deja de exigir solamente la referenciación, para pasar a la efectiva consulta del usuario con su médico de referencia, estandarizando las características de las consultas preventivas: Hoja SIA para el adolescente, Screening para el adulto y Carné del Adulto Mayor para el adulto mayor.

En 2012 se agrega a la primera consulta con médico de referencia, el seguimiento de una pauta temporal en el control, de acuerdo a lo estipulado por los programas de salud: una vez por año para el adolescente, una vez cada dos años para el adulto, una vez por año para el adulto mayor de entre 65 y 74 y dos veces por año para el adulto mayor de 75 años o más.

En Noviembre de ese mismo año, luego de un largo tiempo de negociaciones, se aprueban en el consejo de salarios los nuevos cargos de alta dedicación para medicina general, familiar, pediatría y geriatría. Una de las novedades de los nuevos cargos es, además de la alta

dedicación, que en su propia definición consta la existencia de una población de referencia del médico.

Así es que se llega al año 2013 que se posiciona, en líneas generales, como un año de incorporación de actividades de promoción y elementos cualitativos dentro del esquema de Metas Asistenciales, particularmente en la Meta 2.

En primer lugar, los indicadores de adolescentes fueron modificados. En este caso, se planteaba como problema principal la dificultad en la convocatoria de los mismos. Con el objetivo de sortear este obstáculo, pero al mismo tiempo mantener los objetivos de instalar la Hoja SIA(Historia del Adolescente, CLAP/SMR-OPS/OMS) en las consultas con adolescentes e impulsar la postura activa de las instituciones en materia de promoción de salud y captación de usuarios para su correcto control, se propuso pasar a un esquema de dos indicadores.

Por un lado, un indicador cuantitativo que incentiva el uso de la Hoja SIA en el marco de la consulta médica y que trabaja sobre los adolescentes que van a consulta con su médico de referencia o en la policlínica del adolescente.

Por otro lado, un indicador cualitativo que diera cuenta del trabajo en materia de captación de usuarios para su correcto control y promoción de salud. Las instituciones deberán desarrollar al menos una actividad de promoción de salud por trimestre con alguna institución educativa, deportiva o social de la zona. Las actividades programadas deben tener como cantidad mínima esperada de participantes a 80 adolescentes, pudiendo distribuirse esta cifra en uno o más grupos.

En segundo lugar, se mantuvieron los indicadores de Screening Preventivo (indagatoria sobre hábitos de vida y factores de riesgo, control de HTA, peso y talla, y solicitud de estudios de glicemia, colesterolemia y Fecatest) para los adultos contemplados dentro de la franja de 45 a 64 años, en sus dos dimensiones: un indicador de referenciación, que mide la primera consulta de los afiliados con su médico de referencia, y un indicador de pauta, que busca que los afiliados vuelvan al control preventivo con su médico de referencia en un plazo de dos años.

Finalmente, con el objetivo de enfocar el esfuerzo de la anualidad en los procesos y mecanismos relacionados con la implantación de la estrategia de médico de referencia, se incorporó a la meta la realización de informes trimestrales. Estos informes dan cuenta de la evolución de la referenciación y los cambios en los procesos asociados a la misma, de acuerdo a la siguiente hoja de ruta:

Cuadro 4- Informes sobre referenciación solicitados a las instituciones

Trimestre	Contenido del informe
Julio-Agosto-Setiembre 2013	Características de la población y sus médicos de referencia.

Octubre-Noviembre-Diciembre 2013	Análisis de cambios en los sistemas de información para jerarquizar la figura de médico de referencia y el control según pauta.
Enero-Febrero-Marzo 2014	Médicos de referencia y cargos de alta dedicación.
Abril-Mayo-Junio 2014	Procedimientos de referencia y contrarreferencia. Resolutividad. Médico de referencia y Equipo de referencia. Relación médico de referencia-carné de salud laboral.

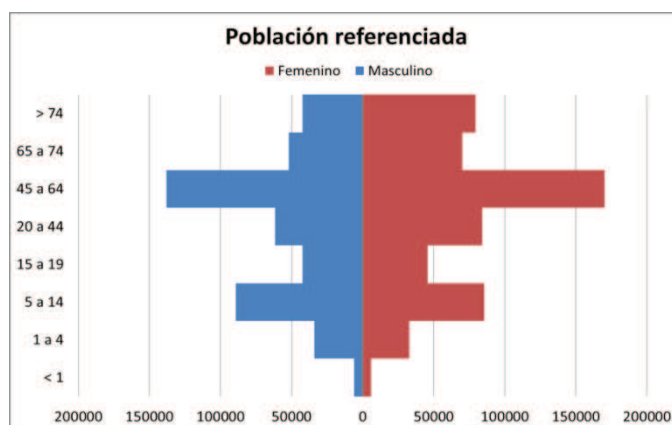
Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Resultados

El 45% de la población usuaria está referenciada a un médico de referencia, mientras que el total de médicos informado por las instituciones como médicos de referencia corresponde a un 58% de los médicos habilitados para ello (médicos generales, de familia, pediatra, geriatra). A su vez, existe un promedio de 250 afiliados por médico de referencia. De todos modos, un 20% de los médicos cuenta con menos de 10 usuarios referenciados, mientras que un 5% de los mismos, tiene más de 1000 usuarios.

Del total de usuarios referenciados, el 55% son mujeres. A su vez, el 30% se encuentra en el tramo etario de 45 a 64 años.

Gráfico 5-Población con médico de referencia según tramo de edad y sexo

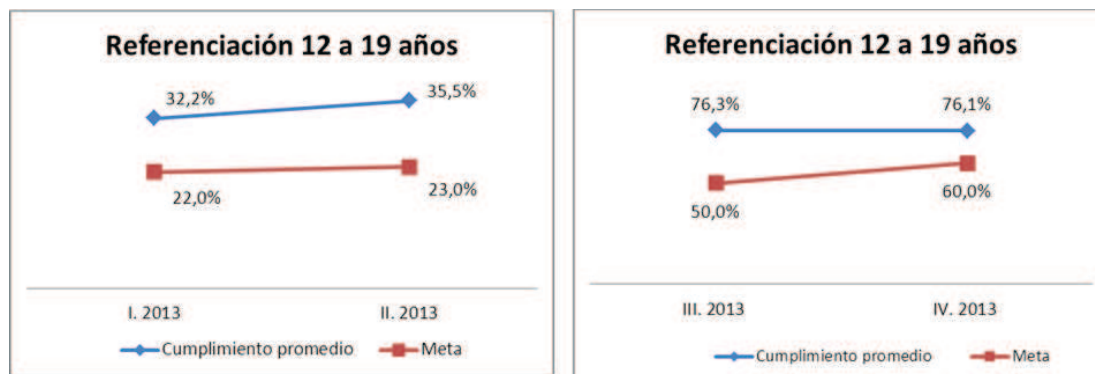


Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Para ver la evolución de los indicadores de la Meta 2 durante el año 2013, se presenta el promedio de cumplimiento del sector privado y la meta que se debía alcanzar en cada trimestre del 2013.

En el caso de los controles de los adolescentes, debido al cambio en el indicador surgido a mitad de año, se presentan dos gráficos, uno para cada semestre, indicando el cumplimiento y las metas establecidas en cada caso.

Gráfico 6-Cumplimiento Meta 2. Rreferenciación de adolescentes – Año 2013

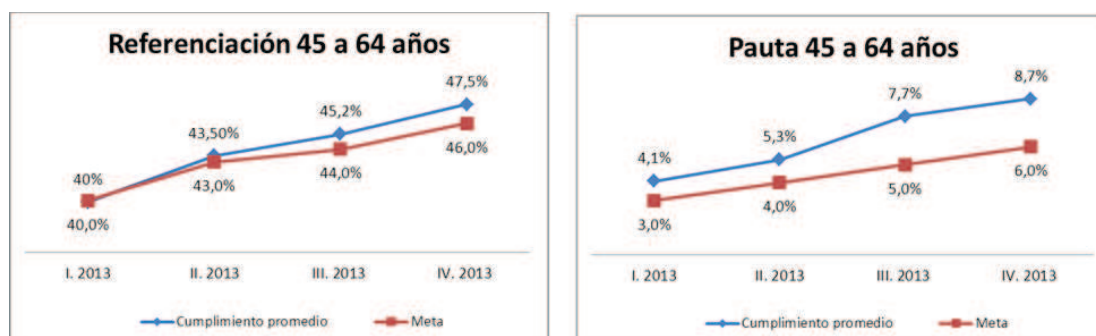


Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

En cuanto a las actividades de promoción de salud con adolescentes, durante el trimestre Julio-Agosto-Setiembre de 2013 se realizaron 106 actividades a lo largo y ancho del país. Estas actividades fueron coordinadas con 80 instituciones educativas, sociales o deportivas. En total, participaron 6.786 adolescentes. Con respecto a las instituciones participantes, la mayoría fueron liceos, aunque también se coordinó con escuelas, UTU, Intendencia, ISEF, Centro culturales, Socat y el INAU. En cuanto a los temas tratados, se abordaron una amplia variedad, muchos de los cuales fueron sugeridos directamente por los adolescentes. Las tres temáticas más discutidas fueron adicciones, salud sexual y reproductiva y primeros auxilios. Sin embargo, también se realizaron talleres de accidentes, alimentación, autoestima, cáncer, deportes, factores de riesgo cardiovasculares, género, límites, proyecto de vida, suicidio, técnicas de estudio y violencia.

Finalmente, la evolución de los indicadores referidos a las consultas de adultos con su médico de referencia se presenta a continuación:

Gráfico 7-Cumplimiento Meta 2. Referenciación adulto – Año 2013



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

META 3: Adulto mayor

Diseño

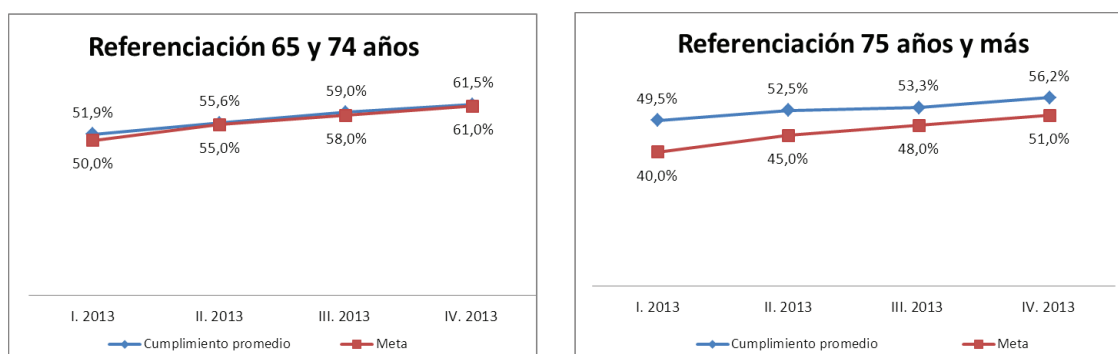
En la Meta 3 se definió mantener los indicadores con los que se venía trabajando en la anterior anualidad. Esta meta sigue la línea de la estrategia de médico de referencia, en este caso abocada al grupo etario de usuarios mayores de 65 años. En este sentido, la meta continuó en sus dos dimensiones: un indicador de referenciación, que mide la primera consulta de los afiliados con su médico de referencia, y un indicador de pauta, que busca que los afiliados vuelvan al control preventivo con su médico de referencia en los plazos establecidos por el Programa de Salud del Adulto Mayor.

Resultados

En los gráficos a continuación puede observarse que en todo el período, el cumplimiento promedio superó las metas planteadas en ambos indicadores. Sin embargo en el caso de la referenciación de los usuarios entre 65 y 74 años, la distancia es menor que para los mayores de 75 años.

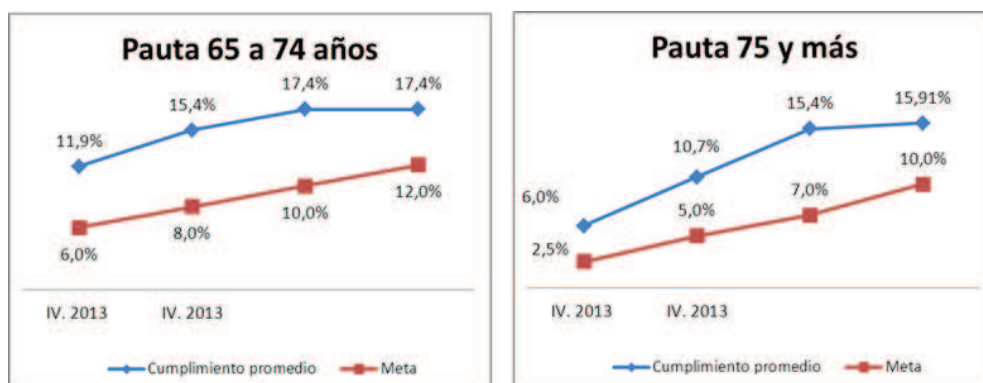
No se presenta la información de ASSE, dado que la misma no presentó información referente a la meta durante todo el año 2013.

Gráfico 8-Cumplimiento Meta 3. Referenciación. Sector Privado



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Gráfico 9- Cumplimiento Meta 3. Control según pauta. Sector Privado



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

META 4: Cargos médicos de alta dedicación

Diseño

La Meta 4 estimula la creación de cargos de alta dedicación (CAD) en las instituciones de salud. Específicamente, incentiva la creación de CAD en medicina general, medicina familiar, pediatría, ginecología, medicina intensiva de adultos y pediátrica y neonatología y medicina interna.

Durante 2013 se realizaron dos pedidos de informes, uno en junio y otro en diciembre, con el objetivo que las instituciones declararan su nivel de avance con respecto a la contratación de cargos de alta dedicación.

Primeros resultados

A diciembre de 2013 se habían creado 84 CAD, en 18 instituciones.

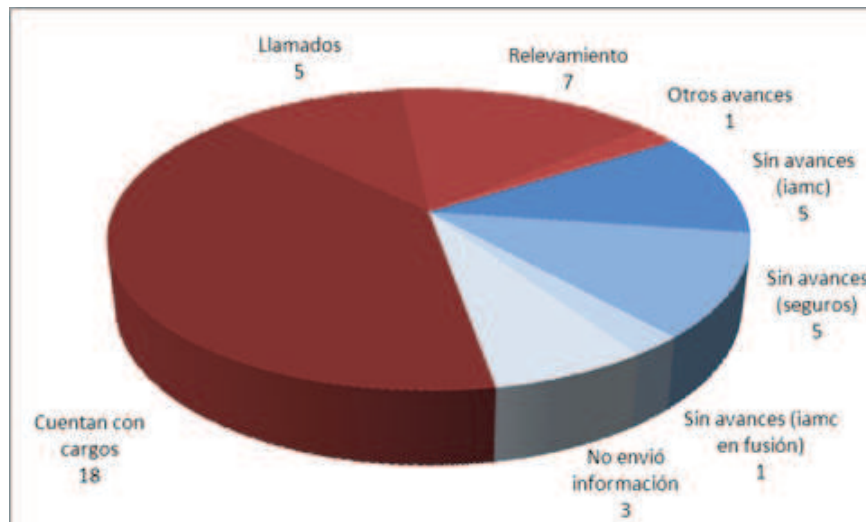
Se clasificaron a las instituciones en seis categorías, según el grado de avance en la implementación de los Cargos de Alta Dedicación:

Cuadro 5- Avances en la implementación de Cargos de Alta Dedicación

Acción	Instituciones (dic 2013) ⁴	Instituciones (jul 2013)
1. Cuentan con cargos	18	6
2. Llamados	5	3
3. Relevamiento	7	9
4. Otros avances	1	7
5.1. Sin avances (iamc)	5	9
5.2. Sin avances (seguros)	5	6
5.3. Sin avances (iamc en fusión)	1	4
6. No envió información	3	2
Total	45	46

Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

Gráfico 10-Avances en la implementación de Cargos de Alta Dedicación



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

⁴ No se incluye a COMECEL en la evaluación de diciembre de 2013, ya que fue absorbida por CAMCEL.

Pago por metas

A continuación se presentan los valores máximos por afiliado FONASA a pagar cuando la institución cumple con las metas propuestas.

Cuadro 6- Valor del pago unitario por Metas Asistenciales en \$

Pago por afiliado FONASA	Meta 1	Meta 2	Meta 3 (valor base)	Meta 4
Enero – Junio 2013	\$60,10	\$24,90	\$89,56	\$6,68
Julio - Diciembre 2013	\$65,55	\$27,16	\$97,32	\$7,29

Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

En el caso de la meta 3, el valor máximo por afiliado FONASA varía por institución. El cálculo se realiza de la siguiente manera:

$$Meta = Valorbase * \frac{Cantidad de afiliados mayores de 65 años de la institución}{Cantidad de Afiliados FONASA de la institución}$$

El monto total de la meta 3 surge de la multiplicación del valor de meta por la cantidad de afiliados FONASA.

El cumplimiento de las metas en un trimestre genera un pago en un trimestre posterior, como muestra el siguiente esquema:

Cuadro 7- Relación entre pago y cumplimiento de metas

Período de cumplimiento (Metas 1, 2 y 3)		
Meses de pago (2013)	Enero	Jul-Ago-Set 2012
	Febrero	Oct-Nov-Dic 2012
	Marzo	
	Abril	
	Mayo	Ene-Feb-Mar 2013
	Junio	
	Julio	
	Agosto	Abr-May-Jun 2013

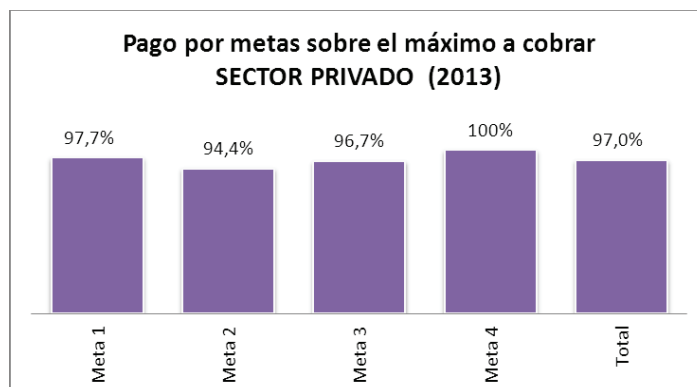
	Septiembre	
	Octubre	
	Noviembre	Jul-Ago-Set 2013
	Diciembre	

Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

De esta forma, el pago por metas entre Enero y Diciembre de 2013 correspondió al cumplimiento de las metas en los trimestres comprendidos entre Julio de 2012 y Setiembre de 2013.

En el 2013, el sector privado recibió el 97% del monto máximo a pagar por Metas Asistenciales. Estos valores se mantuvieron en el entorno del 95% al 100% durante cada uno de los meses del año.

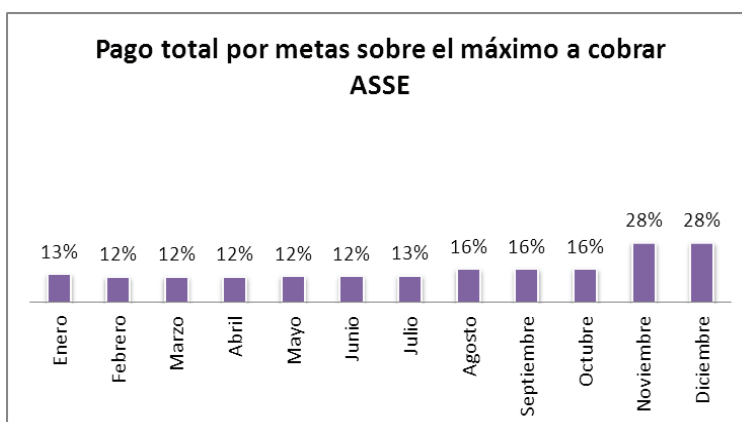
Gráfico 11-Pago por metas en relación al pago máximo. Sector Privado. 2013



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

En relación al sector público, el monto liquidado a ASSE hasta octubre de 2013 corresponde al desempeño de la Meta 1 y Meta 3. El incremento reflejado en noviembre, corresponde a la entrega de información de actividades realizadas con adolescentes, por la meta 2, y a un aumento en el pago por Meta 1.

Gráfico 12-Pago por metas en relación al pago máximo. ASSE. 2013



Fuente: Departamento de Control de Prestadores – Área Economía de la Salud - DIGESNIS

METAS 2014

Los instructivos para las metas 1, 2 y 3 tienen como período de vigencia julio 2013-junio 2014. Las pautas para el período julio 2014-junio 2015 serán establecidas de acuerdo al marco normativo establecido en el contrato de gestión, mediante convocatoria a comisiones técnicas, la presentación de un anteproyecto normativo y su estudio en la comisión asesora.

I.7 MOVILIDAD REGULADA

En el año 2011, a partir del Decreto 03/2011, se establece que los usuarios amparados por el Seguro Nacional de Salud (Activos, Pasivos, Menores de 18 años o mayores de esa edad con discapacidad y cónyuges o concubinos), que al 31 de enero de cada año tengan tres o más años de afiliación a una misma institución de asistencia médica, podrán afiliarse a otra institución de las que integran el Sistema Nacional Integrado de Salud durante el período comprendido entre el 1º y el 28 de febrero de cada año.

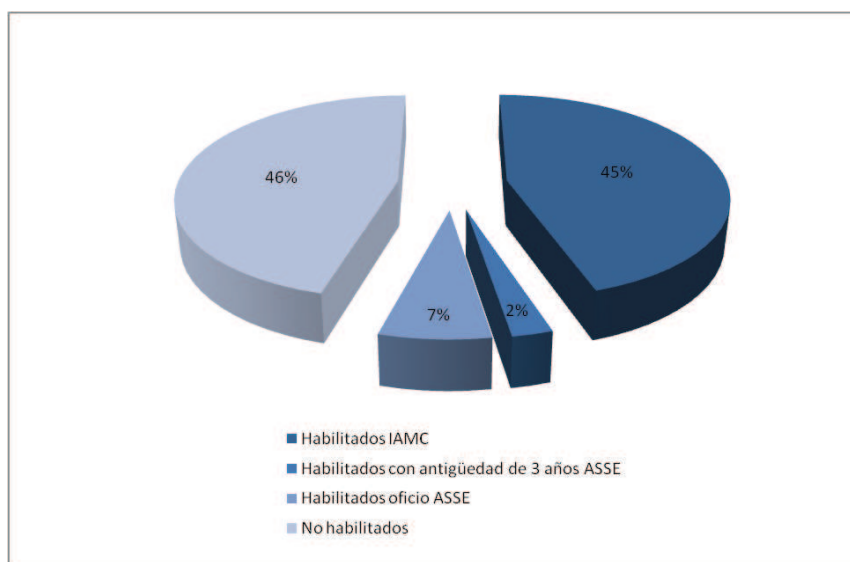
De la misma forma, se habilita a cambiarse, dentro del mismo plazo establecido, a los beneficiarios del SNS que hubieran sido registrados de oficio en la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE) por no haber elegido prestador cuando tuvieron oportunidad de hacerlo.

A partir de ese momento queda definitivamente instalada la movilidad de usuarios en forma regulada, con lo cual cada tres años podrá optar por el cambio. Además, la Junta Nacional de Salud asegura a lo largo de todo el año la movilidad a aquellos usuarios que demuestren disconformidad con la atención recibida, configurándose la ruptura del vínculo asistencial, así

como la de aquellos que por cambios de domicilio no quede garantizado el acceso a la asistencia. También son contemplados los problemas de acceso económico que pudiesen presentar los usuarios, con lo cual durante todo el año éstos pueden cambiarse de una mutualista a ASSE o de un seguro privado volver a su mutualista de origen.

Al 31 de enero de 2013 eran 1.194.048 los habilitados a cambiarse de prestador, lo que representa algo menos del 60% del total de personas con cobertura a través del FONASA en el país. De ellos 990.350 eran afiliados a una IAMC, 148.989 afiliados de oficio a ASSE y el resto (54.709) afiliados FONASA a ASSE con más de 3 años de antigüedad. Del total de habilitados en las IAMC, el 55% eran usuarios de instituciones con sede principal en Montevideo. Por otro lado, dentro de los habilitados a cambiar de prestador afiliados a una IAMC, el 58% eran activos, el 31% eran menores, un 11% eran pasivos y un 0,164% eran cónyuges o concubinos de un aportante.

Gráfico 13-Total afiliados FONASA y habilitados ASSE y IAMC



Fuente: Departamento de Análisis Sectorial. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS. En base a información de BPS

Finalizado el período de movilidad el 28 de febrero, un total de 52.367 afiliados optaron por cambiar de institución, lo que representa un 4,4% del total de habilitados. Desde el punto de vista del egreso de usuarios, se constata que un 49.4% del total representan desafiliaciones de ASSE con una IAMC como destino (25.744 movimientos). De éstos, 58,7% optó por una IAMC con sede principal en Montevideo

Las salidas registradas en el subsector IAMC, en tanto, ascendieron a 26.390, lo que representa un 2,6% del total de habilitados a cambiarse en dichos prestadores. El 78% de estos egresos fueron de instituciones de la capital lo que se explica principalmente por la mayor oferta de instituciones que enfrentan los usuarios a diferencia de lo que sucede en la mayoría de los departamentos del interior. Del total de usuarios de las IAMC que optaron por cambiarse,

1991 migraron hacia el principal prestador público (1138 provenían de una IAMC con sede principal en Montevideo y 853 de una IAMC del interior).

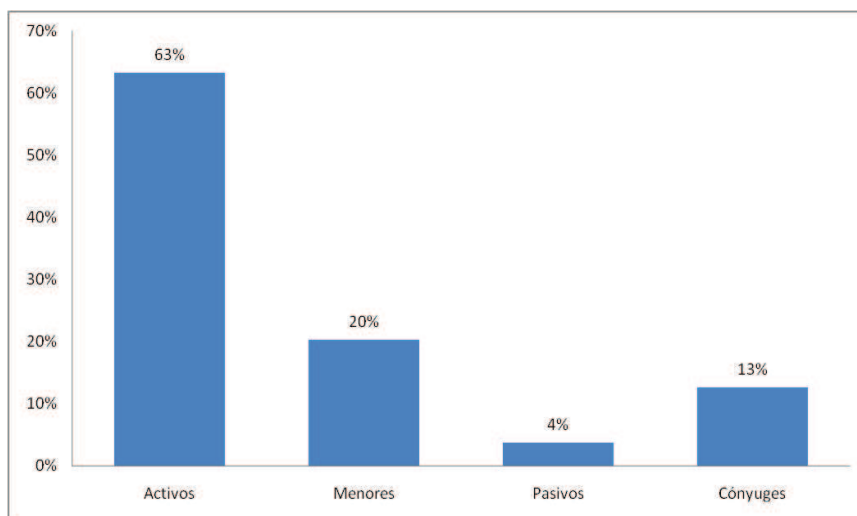
Cuadro 8- Movilidad Regulada del SNS. Salidas IAMC y ASSE. Febrero 2013

Prestador	Salidas	Habilitados	Salidas / Habilitados
IAMC	26.390	990.350	2.66%
ASSE	25.744	203.698	12.64%
TOTAL	52.134	1.194.048	4.37%

Fuente: Departamento de Análisis Sectorial. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS. En base a información de BPS

De acuerdo a la condición de actividad, se observa que el 63,4% de quienes optaron por el cambio de prestador fueron activos (el 4.6% de los habilitados en esta condición). Los menores representaron un 20,3%, los pasivos un 3,7% y los cónyuges y concubinos un 12,6%. Esta información se presenta en el Gráfico 14. En líneas generales puede decirse que no se observaron pérdidas netas de afiliados que pusieran en riesgo los ingresos de las instituciones.

Gráfico 14-Movimientos por condición de afiliación. Febrero 2013



Fuente: Departamento de Análisis Sectorial. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS. En base a información de BPS

La cantidad de movimientos en relación a la cantidad de habilitados (4,37%) fue la menor de todos los años de movilidad regulada hasta el momento lo que parece reafirmar tanto la estabilidad del sistema como la fidelidad de los usuarios por sus instituciones.

Por otro lado, si bien la reglamentación vigente provoca que los cambios se concentren en el mes de febrero, como ya se comentó, existen excepciones que habilitan los cambios a lo largo del año. Los casos amparados son los de aquellos usuarios que demuestren disconformidad

con la atención recibida, configurándose la ruptura del vínculo asistencial, así como la de aquellos que por cambio de domicilio no tengan garantizado el acceso a la asistencia. También son contemplados los problemas de acceso económico que pudiesen tener los usuarios, con lo cual durante todo el año éstos pueden cambiarse de una mutualista a ASSE o de un seguro privado volver a su mutualista de origen.

En este sentido, durante 2013 la JUNASA habilitó el cambio de prestador por motivo de cambio de domicilio (dificultad de acceso geográfico) a 8.697 usuarios de un total de 8.727 que lo solicitaron (99.7% concedidos). A su vez, por los otros motivos mencionados (asistencial, económico, y otros) se presentaron un total de 691 solicitudes de las cuales se concedieron 396 (57%). De éstas, 196 fueron concedidas específicamente por motivos asistenciales (70% del total de solicitudes por este motivo).

Además, el Artículo 14 del Decreto Reglamentario 221/011 de la ley 18.731 habilita la movilidad de los pasivos que a diciembre de 2010 contaban con cobertura de salud individual provista por un prestador privado pero que, entre ese mes y junio de 2012, hubieren cambiado su afiliación particular siempre que pudieran justificar, de manera documentada, razones de continuidad asistencial en su actual prestador. Por este motivo, durante el año 2013 se procesaron un total 18 cambios de prestador.

Por último, la Ley 18.987 "Interrupción voluntaria del embarazo" y su Decreto Reglamentario 375/012 prevén la posibilidad de que la usuaria cambie de institución por disconformidad con el actual prestador de salud. Bajo esa causal, durante el año 2013 se otorgaron 90 cambios de prestador.

CAPÍTULO II.- EVOLUCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SEGURO NACIONAL DE SALUD

El SNS ha incorporado más de 1.500.000 beneficiarios hasta el año 2013, lo que representa en términos relativos un incremento del 226% respecto al año 2007. El total de afiliados a un prestador integral del seguro asciende a 2.251.362 en diciembre de 2013, aumentando un 7% respecto a la población a diciembre 2012.

Respecto a la distribución de esta población en el último año según colectivo, se destaca el crecimiento de los cónyuges. Esto resulta esperable dado que a partir del 1º de diciembre de 2013 se habilita el ingreso voluntario de aquellos cónyuges y/o concubinos de aportantes sin amparo en el sistema y sin hijos menores de 18 años a cargo. Así, y en línea con los objetivos de universalidad del aseguramiento del SNS, ingresan 60.382 nuevos cónyuges, lo que representa un crecimiento de 83% respecto a la población del 2012.

Otra incorporación importante se dio a partir del 1º de julio con el ingreso de los pasivos mayores de 70 años de edad cuyo ingreso total por jubilaciones, pensiones y prestaciones de pasividad similares no superen las 4 BPC (cuatro bases de prestaciones y contribuciones) mensuales. Así, este nuevo grupo que se incorpora al SNS tiene una fuerte incidencia en el aumento de este colectivo en el 2013 (36.758 nuevos afiliados), que alcanza los 356.288 beneficiarios, 12% superior al número de pasivos cubiertos por el FONASA en el año 2012.

Si bien el resto de los colectivos no sufrieron cambios relevantes, la categoría de trabajadores activos privados (incluidos los profesionales) continúan representando la mayoría de afiliaciones al FONASA con un peso del 43% sobre el total, alcanzando en el 2013 los 978.184 beneficiarios.

Cuadro 9- Beneficiarios del SNS según tipo de afiliación

	ago-07	dic-07	dic-08	dic-09	dic-10	dic-11	dic-12	dic-13
Activos Privados								
Bancarios	-	-	7.690	14.935	24.599	18.874	19.432	19.880
Notarial	-	-	-	-	-	6.085	6.056	6.050
Activos Públicos	9.605	24.480	120.610	130.220	133.246	138.086	141.906	146.153
Pasivos	50.834	52.560	72.088	89.064	112.379	146.586	319.530	356.288
Menores	-	-	435.664	469.108	491.490	567.162	593.926	611.418
Cónyuges	-	-	-	-	629	31.484	73.007	133.389
TOTAL	689.945	748.821	1.377.743	1.494.435	1.591.898	1.864.101	2.108.736	2.251.362

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.
En base a información de BPS

La distribución de los afiliados FONASA según sexo y tramo etario se mantiene prácticamente igual a la observada en el período anterior, con una participación femenina del 49% y masculina del 51%, y donde los afiliados de entre 20 y 40 años constituyen el grupo más numeroso.

Cuadro 10- Beneficiarios del SNS según sexo y edad

		dic-07	dic-08	dic-09	dic-10	dic-11	dic-12	dic-13
SEXO MASCULINO	< 1	0	11.471	12.351	12.663	14.140	14.325	14.831
	1 a 4	0	47.821	50.876	53.651	61.673	63.305	65.252
	5 a 14	17	126.565	136.992	143.861	165.409	171.384	176.403
	15 a 19	14.225	50.478	55.107	59.662	69.678	70.471	72.047
	20 a 44	266.760	306.882	324.715	341.994	384.643	390.834	406.817
	45 a 64	125.395	162.974	176.073	188.072	216.831	227.905	240.778
	65 a 74	19.281	27.110	30.698	35.452	43.849	61.639	69.920
	> 74	7.956	11.273	12.961	14.436	18.404	54.378	61.028
	Total	433.634	744.573	799.773	849.791	974.627	1.054.241	1.107.076
SEXO FEMENINO	< 1	0	10.746	11.709	12.194	13.777	13.572	14.182
	1 a 4	0	45.751	48.662	51.024	58.779	60.859	62.660
	5 a 14	2	121.170	131.265	137.682	158.101	163.775	168.693
	15 a 19	6.968	42.643	47.647	51.268	60.398	62.592	65.867
	20 a 44	181.726	235.639	257.746	273.253	338.499	369.413	406.528
	45 a 64	94.975	137.059	151.314	162.912	193.814	214.166	235.029
	65 a 74	20.000	26.330	30.501	35.518	43.694	69.830	79.858
	> 74	11.517	13.833	15.819	18.256	22.412	100.288	111.469
	Total	315.188	633.170	694.663	742.107	889.474	1.054.495	1.144.286
TOTAL		748.821	1.377.743	1.494.435	1.591.898	1.864.101	2.108.736	2.251.362

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.
En base a información de BPS

A continuación se muestra la evolución de afiliados FONASA entre diciembre 2007 y diciembre 2013 desagregado para cada institución prestadora de servicios de salud.

Como sucede desde la creación del FONASA, el sector público, ASSE, ha tenido un crecimiento muy por encima respecto a las IAMCs y a los Seguros Privados Integrales. Durante el año 2013 ingresan 68.680 nuevos afiliados lo que representa un crecimiento del 24% de los afiliados respecto al año anterior. Sin embargo esta variación relativa significa una caída de 8 puntos porcentuales respecto a la variación anual observada en el año anterior.

El total de IAMC de Montevideo e Interior registró la misma variación anual (4%) pero si se comprara el crecimiento del período 2008-2013, en Montevideo el aumento de afiliados FONASA fue del 54% en tanto en el Interior fue del 35%. Otra similitud que se observa entre ambos sub-sectores es que se mantiene la misma distribución porcentual de afiliados entre las instituciones respecto al año anterior; siendo Médica Uruguay y AMECOM respectivamente las IAMCs con mayor número de afiliados.

Además, como ya se ha destacado en años anteriores, en términos relativos el incremento de COSEM es el más importante. Este resultado era esperable considerando los resultados del Informe de Movilidad Regulada de febrero 2013, en el que esta institución fue la IAMC del país con mayor ingreso neto de afiliados en relación al total de afiliados FONASA (6.2%). De hecho durante ese mes el ingreso de beneficiarios fue de 3.386, lo que representa el 51% del aumento anual (6.594 nuevos afiliados).

Por otro lado, de las IAMCs del Interior, CASMER es la que registra no sólo mayor crecimiento anual (7%) sino también en relación a su población en el año 2008 (64%).

Solamente dos IAMCs sufren caída de afiliados FONASA en este período, a saber: COMECEL y COMETT, con una pérdida que representa un 1% y 9% respectivamente.

Por su parte, los Seguros Privados Integrales registraron un incremento 3.083 afiliados FONASA lo que representa una variación anual del 6%.

Cuadro 11- Beneficiarios del SNS según prestador

IAMC Montevideo	dic-07	dic-08	dic-09	dic-10	dic-11	dic-12	dic-13	variación 13-08	variación 13-12
ASOC. ESPAÑOLA	68.115	99.756	104.032	107.522	124.655	150.233	153.328	54%	2%
ASOC. EVANGELICA	20.676	33.284	35.716	37.868	42.927	49.300	52.034	56%	6%
CASA DE GALICIA	26.218	38.051	37.084	40.003	43.575	49.623	50.442	33%	2%
CASMU	73.595	119.173	115.301	116.250	131.672	166.352	170.353	43%	2%
CIRCULO CATOLICO	33.971	50.415	54.426	57.850	63.033	70.030	72.533	44%	4%
CUDAM	29.339	40.971	42.086	42.822	44.642	46.582	48.695	19%	5%
COSEM	12.458	24.867	30.207	34.901	47.575	54.810	61.404	147%	12%
G.R.E.M.C.A.	16.113	31.193	32.536	32.349	32.184	32.721	33.674	8%	3%
IMPASA	10.706	17.327	4	0	0	0	0	-	-
MEDICA URUGUAYA	71.893	153.740	177.728	195.625	235.227	256.698	271.663	77%	6%
SMI	28.573	57.462	80.518	84.546	100.630	108.854	113.451	97%	4%
UNIVERSAL	22.050	38.097	42.606	46.374	54.657	56.494	59.338	56%	5%
<i>Sub total</i>	413.707	704.336	752.244	796.110	920.777	1.041.697	1.086.915	54%	4%
AMECOM -	31.160	51.177	56.133	57.251	62.670	66.839	68.685	34%	3%
AMEDRIN- RIO NEGRO	5.097	7.487	7.384	7.395	7.669	8.050	8.134	9%	1%
AMSJ - SAN JOSE	17.250	30.221	32.176	33.656	37.650	41.001	42.776	42%	4%
CAAMEC - ROSARIO	12.445	21.549	22.622	23.559	25.776	28.573	29.677	38%	4%
CAAMEPA - PANDO	12.474	22.295	23.686	24.949	27.309	29.733	30.692	38%	3%
CAMCEL	10.081	20.824	21.942	23.414	26.364	28.451	30.062	44%	6%
CAMDEL - MINAS	11.656	20.713	21.148	21.603	23.297	25.248	25.825	25%	2%
CAMEDUR - DURAZNO	8.861	17.608	19.246	20.264	22.868	24.646	26.013	48%	6%
CAMOC - CARMELO	8.411	13.865	14.548	15.145	16.473	18.220	18.854	36%	3%

CAMS - SORIANO	16.201	30.351	32.360	34.338	38.104	39.855	40.946	35%	3%
CAMY - YOUNG	4.525	6.838	6.676	6.657	6.891	7.040	7.212	5%	2%
CASMER - RIVERA	9.159	17.590	18.402	19.756	23.718	26.951	28.933	64%	7%
CO.ME.FLO. - FLORES	4.992	8.481	8.842	9.235	10.026	10.685	10.922	29%	2%
COMECA -	15.727	29.192	31.013	32.433	36.607	40.408	41.917	44%	4%
COMECEL - MELO	2.661	6.052	6.439	7.124	7.990	8.330	8.213	36%	-1%
COMEF - FLORIDA	12.515	21.862	22.525	23.203	25.244	26.998	27.741	27%	3%
COMEPA - PAYSANDU	22.802	38.848	40.202	41.139	46.609	49.391	51.158	32%	4%
COMERI - RIVERA	7.305	14.444	15.349	16.138	17.891	19.415	20.597	43%	6%
COMERO - ROCHA	12.518	22.508	24.511	25.286	28.381	31.194	32.605	45%	5%
COMETT -	448	998	1.035	1.080	1.162	1.264	1.145	15%	-9%
COMTA -	15.023	27.534	28.336	28.862	30.523	31.432	31.636	15%	1%
CRAME - MALDONADO	13.267	23.071	25.605	26.661	30.761	33.406	35.322	53%	6%
CRAMI - LAS PIEDRAS	11.955	23.864	25.579	26.930	29.650	32.849	33.881	42%	3%
GREMEDA - ARTIGAS	9.157	17.514	17.610	17.295	18.316	19.231	19.471	11%	1%
IAC - TREINTA Y TRES	8.477	15.306	16.318	16.759	17.705	18.471	18.565	21%	1%
ORAMECO - COLONIA	4.622	7.959	8.257	8.426	8.839	9.655	9.988	25%	3%
SMQ.DE SALTO	19.887	35.035	39.644	40.524	44.438	47.871	49.882	42%	4%
U.ME.R. - CARDONA	1.389	2.305	2.356	2.332	2.190	0	0	-	-
<i>Sub total</i>	310.066	555.491	589.944	611.414	675.121	725.207	750.852	35%	4%
HOSPITAL BRITÁNICO		7.464	8.077	8.976	18.326	19.405	20.296	172%	5%
BLUECROSS &		2.543	2.599	3.968	5.230	5.798	6.278	147%	8%

BLUESHIELD									
MP		8.424	8.916	10.628	14.533	15.564	16.130	91%	4%
SUMMUM		3.680	3.924	4.768	6.552	7.206	7.834	113%	9%
COPAMHI		326	377	418	561	679	709	117%	4%
SEGURO AMERICANO		2.015	2.128	2.475	3.714	4.280	4.775	137%	12%
PRIMÉDICA			8	8	8	16	9	-	-44%
<i>Sub total</i>		24.452	26.029	31.241	48.924	52.948	56.031	129%	6%
ASSE	25.407	93.462	126.218	153.133	219.279	288.884	357.564	283%	24%
<i>Sub total</i>	25.407	93.462	126.218	153.133	219.279	288.884	357.564	283%	24%
TOTAL	748.821	1.377.743	1.494.435	1.591.898	1.864.101	2.108.736	2.251.362	63%	7%

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.
En base a información de BPS

CAPÍTULO III – ESTRUCTURA DE INGRESOS Y GASTOS DEL FONASA

III.1 RESULTADOS DEL EJERCICIO 2013

El resultado operativo del FONASA, correspondiente al ejercicio comprendido entre el 1º de enero y el 31 de diciembre de 2013, fue negativo por \$6.048.344.898 según se desprende de la información compilada por el Banco de Previsión Social. La cifra representa aproximadamente un 14% de los egresos del fondo durante dicho ejercicio. Estos guarismos se muestran en el Cuadro 12.

La brecha negativa entre ingresos y egresos del FONASA está constituida, esencialmente, por dos componentes: por una parte, por la diferencia existente entre los ingresos producidos por los aportes de los generantes y las necesidades del fondo de financiar el pago a los prestadores por concepto de cápitales, metas, sustitutos de tickets, sobrecuota de inversión y cuotas del Fondo Nacional de Recursos correspondientes al conjunto de los beneficiarios del Seguro Nacional de Salud. La otra parte que constituye el déficit del fondo está representada por los reintegros o devoluciones de aportes excedentarios a los generantes que se encuentran establecidos en el artículo 3 de la Ley 18.731.

Cuadro 12- Resultado FONASA 2013 sin considerar la asistencia de CGN

INGRESOS	
Recaudación BPS	28.529.419.105
Ajuste Recaudación BPS	0
Recaudación Prestaciones Económicas BPS	4.039.979.781
Aportes Patronales Sobre Prestaciones BPS	293.573.305
Aportes Del Gobierno Central (CGN)	5.169.284.775
TOTAL INGRESOS POR RECAUDACIÓN	38.032.256.967
Comisiones Seguros Integrales	46.750.026
Otros Ingresos	2.265.502
TOTAL OTROS INGRESOS	49.015.528
TOTAL DE INGRESOS	38.081.272.495
Liquidaciones Mutualistas *	32.448.796.208
Reliquidaciones Mutualistas	0
Liquidaciones ASSE	5.921.372.731
Reliquidaciones ASSE	0
Liquidaciones Seguros Integrales	779.185.271
Liquidaciones Fondo Nacional de Recursos	3.224.828.260
Liquidaciones Cajas de Auxilio	8.129.023
Reintegro de Aportes	1.747.305.900
Otros Egresos	0

TOTAL EGRESOS	44.129.617.393
TOTAL	-6.048.344.898
Ingresos por cobro de adelantos financieros	0
Egresos por adelantos financieros	0
TOTAL OTROS MOV.FINANCIEROS	0
RESULTADO FINAL FONASA	-6.048.344.898

*Incluye pagos por cápitas, metas, sustitutos de tickets y sobrecuota de inversión

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.
En base a información de BPS

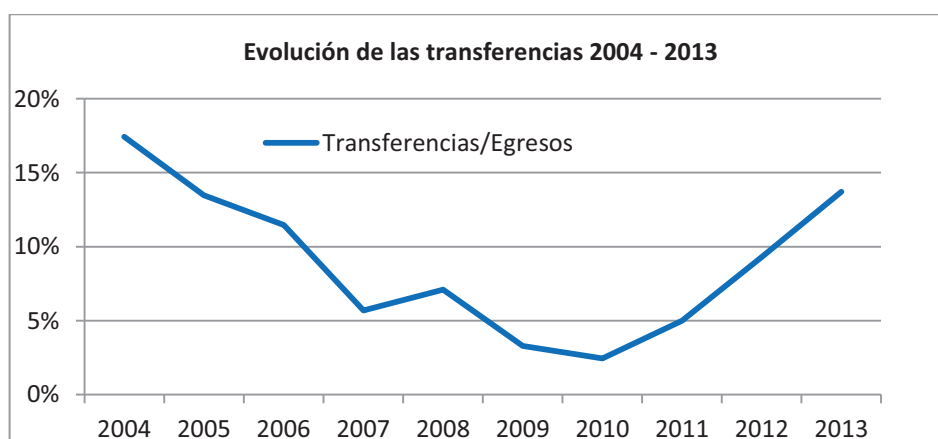
El Cuadro 13 muestra que la evolución de las transferencias de Rentas Generales requeridas para cerrar la brecha de ingresos y egresos ha sido creciente en estos últimos tres años, tanto en términos de su magnitud real como en términos de su porcentaje respecto al conjunto de egresos del FONASA. La trayectoria temporal de este último indicador se representa en el Gráfico 15.

Cuadro 13- Transferencias de Rentas Generales al FONASA y Egresos Totales a precios constantes 2008

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Transferencias	1.129	937	896	472	1.002	538	449	1.025	2.443	4.217
Egresos	6.477	6.956	7.820	8.288	14.134	16.307	18.360	20.523	26.250	30.766
% s/Egresos	17%	13%	11%	6%	7%	3%	2%	5%	9%	14%

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.
En base a datos del BPS y a serie del IPC publicada por el INE

Gráfico 15-Evolución de transferencias del Gobierno al FONASA



Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS. En base a datos del BPS y a serie del IPC publicada por el INE

Detengámonos un momento en el análisis del porcentaje de los egresos representado por las transferencias necesarias para cerrar la brecha de ingresos y egresos. En la Rendición de Cuentas correspondiente al ejercicio 2012 se había señalado que el crecimiento de este indicador se explicaba esencialmente por el comienzo del proceso de devolución de aportes estipulado en la Ley 18.731. En efecto, en dicho año, los reintegros representaron aproximadamente 4% de los egresos totales de forma tal que, haciendo abstracción de este componente, la brecha de ingresos y egresos era muy similar a la registrada en 2011. Si observamos el Cuadro 14 se desprende que, durante 2013, se realizaron devoluciones de aportes por \$1.747.305.900, lo que representa aproximadamente 4% del total de egresos del período. Esto significa que, si bien en 2013 los reintegros continuaron representando una parte significativa de la brecha de ingresos y egresos del FONASA, no sería éste el componente que explica el importante crecimiento de la misma respecto al ejercicio anterior.

En efecto, las razones que explican el incremento del déficit del FONASA en el último año deben buscarse en factores que afectan la diferencia entre el pago a los prestadores y los aportes recibidos de los generantes. Dentro de estos factores, los que a priori se esperaría que tuvieran mayor poder explicativo de la evolución del déficit son los relacionados con la incorporación de nuevos colectivos a la cobertura del SNS.

Debe recordarse que en julio de 2012 se verificó el ingreso de los jubilados y pensionistas que, a diciembre de 2010, contaban con cobertura de un prestador privado (Numeral 2 del Artículo 1 de la Ley 18.731), así como de aquellos que poseían cobertura en un prestador público (Numeral 1 del Artículo 1 de la Ley 18.731) que fueran mayores de 74 años a diciembre de 2010 y con ingresos superiores a 3 Bases de Prestaciones y Contribuciones. Dicha incorporación más que duplicó la cantidad de pasivos cubiertos por el SNS. Ahora bien, esos beneficiarios fueron parte del SNS durante solo seis meses de 2012. Si tenemos en cuenta que, por los tramos de edad a los que pertenecen, estas personas generan más egresos que ingresos al fondo, es razonable esperar que este colectivo genere un incremento en el déficit del FONASA. Adicionalmente, debe recordarse que la Ley 18.731 establecía, para los jubilados y pensionistas del “Numeral 2”, una cadencia descendente en sus aportes al fondo así como una cadencia creciente para los montos que el FONASA paga a los prestadores por concepto de sus cápitas. Esto implica que, a partir de julio de 2013, el FONASA pasó a recaudar menos y pagar más por estos beneficiarios. Finalmente, en esa misma fecha, se produjo la incorporación al SNS de aquellos pasivos comprendidos en el “Numeral 1” de la Ley 18.731 que, a diciembre de 2010 fueran mayores de 70 años, y cuyos ingresos por prestaciones no superen las 4 BPC. Esto supuso la entrada de algo menos de 30.000 nuevos jubilados y pensionistas beneficiarios.

La otra incorporación relevante refiere al ingreso, en diciembre de 2012, de un nuevo contingente de cónyuges, específicamente aquellos con al menos un menor a cargo. Dado que el porcentaje adicional que deben aportar los generantes para atribuir este tipo de cobertura es de solo 2% de sus ingresos, este colectivo genera usualmente mayores egresos que ingresos al FONASA.

Por último, a partir de enero de 2013 algunas instituciones comenzaron a recibir pagos por concepto de la sobrecuota de inversión acordada con las instituciones en los Contratos de Gestión suscritos en 2011.

Cuadro 14- Resultado Económico del FONASA 2012 y 2013 antes de aportes de RRGG por tipo de afiliación

	Ejercicio 2012		Ejercicio 2013	
Menores	5.255.776.536	15,2%	6.466.773.623	14,7%
Cónyuges	497.750.580	1,4%	904.565.457	2,0%
Pasivos	2.592.821.202	7,5%	4.039.979.781	9,2%
Activos	23.067.903.697	66,5%	26.620.938.106	60,3%
Otros	39.348.736	0,1%	49.015.528	0,1%
TOTAL INGRESOS	31.453.600.751	91%	38.081.272.495	86,3%
Menores	7.493.435.250	21,6%	8.729.242.595	19,8%
Cónyuges	1.386.226.506	4,0%	2.340.571.423	5,3%
Pasivos	6.823.291.511	19,7%	10.785.373.100	24,5%
Activos	17.701.722.324	51,0%	20.060.955.306	45,5%
Sobrecuota Inversión			466.169.067	1,1%
Reintegros	1.277.940.244	3,7%	1.747.305.900	4,0%
TOTAL EGRESOS	34.682.615.835	100%	44.129.617.393	100%
Menores	-2.237.658.714	-6,5%	-2,262,468,972	-5,1%
Cónyuges	-888.475.926	-2,6%	-1,436,005,966	-3,3%
Pasivos	-4.230.470.309	-12,2%	-6,745,393,319	-15,3%
Activos	5.366.181.373	15,5%	6,559,982,800	14,8%
Reintegro	-1.277.940.244	-3,7%	-1.747.305.900	-4,0%
Sobrecuota Inversión			-466.169.067	-1,1%
Otros	39.348.736	0,1%	49.015.528	0,1%
TOTAL RESULTADO	-3.229.015.084	-9,3%	-6.048.344.898	-13,7%

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.
En base a información de BPS

El Cuadro 14 muestra los ingresos, egresos y resultados del FONASA por colectivo, presentando conjuntamente los guarismos correspondientes al ejercicio 2013 y al ejercicio 2012, tanto en valores corrientes como en porcentaje de los egresos del fondo para el año analizado. Estos datos surgen de estimaciones realizadas por el Área de Economía de la Salud a partir de información brindada por el Banco de Previsión Social (BPS).

Si se compara el resultado del FONASA como porcentaje de los egresos entre 2012 y 2013 se observa que se produjo un incremento del resultado negativo de casi 4.5 puntos porcentuales. Si se mira luego por colectivos, se destaca que la variación más significativa se produjo en el resultado de los Pasivos. En efecto, mientras en 2012 este colectivo mostró un resultado negativo de 12,2% de los egresos del Fondo, en 2013 ese guarismo creció a 15,3%. De ésto se puede deducir que el aumento en el déficit de los Pasivos explicó aproximadamente 3.4 puntos porcentuales del incremento global del déficit FONASA interanual, esto es, algo menos de tres cuartas partes del mismo.

Por su parte, el inicio de los pagos por sobrecuota de inversión explicaría otro punto porcentual de aumento en la brecha negativa entre ingresos y egresos del FONASA

III.2 INGRESOS

En base a la información de la Asesoría Tributaria y Recaudación (ATyR) del BPS se presenta una apertura estimada de los ingresos del FONASA de acuerdo al tipo de aporte.

Cuadro 15- Ingresos FONASA 2013

INGRESOS PROPIOS	Monto	%
Aportes personales de trabajadores	8.870.432.729	23,3%
Aportes personales adicionales de trabajadores	7.371.339.080	19,4%
Aportes patronales y complemento de cuota mutual	14.401.170.388	37,8%
Aporte personal y patronal trabajadores no dependientes	1.409.308.687	3,7%
Bancos	1.914.432.910	5,0%
Notarial	25.593.393	0,07%
TOTAL APORTES DE ACTIVOS	33.992.277.185	89,3%
RECAUDACIONES PERSONALES SOBRE PRESTACIONES ECONÓMICAS	4.039.979.781	10,6%
OTROS INGRESOS	49.015.528	0,1%
TOTAL DE INGRESOS PROPIOS	38.081.272.495	86,3%
APORTE DE RENTAS GENERALES	6.048.344.898	13,7%
INGRESOS TOTALES	44.129.617.393	100,0%

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.
En base a información de BPS

De acuerdo con el Cuadro 15 aproximadamente el 43% de los ingresos del FONASA se explica por los aportes realizados por los trabajadores públicos, privados y profesionales independientes, con excepción de los trabajadores bancarios y notariales que se presentan por separado. De este aporte, algo más de 23% corresponde a aportes personales básicos (3%) y otro 19% de aportes adicionales a partir de los cuales se atribuye cobertura a menores y discapacitados a cargo y a cónyuges y/o concubinos (1,5%; 3%; 2%).

Por otra parte, los aportes patronales, tanto públicos como privados, sumado al complemento de cuota mutual representan casi 38% de los aportes. Finalmente, los aportes de rentas generales representaron algo menos del 14% de los ingresos del fondo.

III.3 EGRESOS

En este apartado se analiza la información referida a los egresos del FONASA. En los mismos no se consideran los reintegros de aportes, en el entendido de que estos no forman parte del gasto del fondo en el cumplimiento de sus objetivos sino que resulta estrictamente una “renuncia de ingresos”. Cómo se aprecia en el Cuadro 16 la mayor parte de las erogaciones del FONASA (85%) corresponde al pago a los prestadores del componente cápita de la cuota salud. El pago de cuotas al Fondo Nacional de Recursos, el componente meta de la cuota salud y los sustitutivos de tickets representan el resto del gasto.

Cuadro 16- Egresos FONASA 2013 según concepto

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	Importe	%	Importe	%	Importe	%
< 1	759.074.285	1,80%	616.765.951	1,50%	1.375.840.236	3,20%
1 a 4	977.555.329	2,30%	887.463.944	2,10%	1.865.019.273	4,40%
5 a 14	1.589.864.034	3,80%	1.373.253.002	3,20%	2.963.117.036	7,00%
15 a 19	637.323.726	1,50%	771.417.385	1,80%	1.408.741.110	3,30%
20 a 44	3.290.588.706	7,80%	6.826.907.571	16,10%	10.117.496.277	23,90%
45 a 64	3.975.531.900	9,40%	4.634.083.945	10,90%	8.609.615.845	20,30%
65 a 74	2.035.363.506	4,80%	2.000.111.152	4,70%	4.035.474.657	9,50%
> 74	2.045.615.220	4,80%	3.067.505.247	7,20%	5.113.120.466	12,10%
CAPITAS	15.310.916.706	36,10%	20.177.508.196	47,60%	35.488.424.901	83,70%
META	1.278.491.901	3,00%	1.304.346.380	3,10%	2.582.838.281	6,10%
TICKET	243.884.774	0,60%	376.166.209	0,90%	620.050.983	1,50%
FNR	1.597.175.601	3,80%	1.627.652.659	3,80%	3.224.828.260	7,60%
SUBTOTAL	18.430.468.982	43,50%	23.485.673.443	55,40%	41.916.142.425	98,90%
SOBRECOTA INVERSIÓN					466.169.067	1,10%
TOTAL					42.382.311.493	100%

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.
En base a información de BPS

La distribución porcentual de las distintas categorías de gasto es estable en relación al año anterior. La diferencia se debe a que en 2012 se presentó la información relativa a los Seguros Integrales por separado y, al mismo tiempo, no se realizaban pagos por sobrecota de inversión.

Si se analiza la información desagregada por tipo de institución, se observa que en 2013 el 77% de los egresos fueron destinados a las IAMCs, en tanto que ASSE recibió el 14% de los recursos. Por su parte el FNR, como se ha dicho, fue destinatario del 8% de los gastos y los Seguros Integrales un 2%.

Cuadro 17- Egresos FONASA según prestador

Institución	2008		2009		2010	
	Monto	%	Monto	%	Monto	%
IAMC	12.210.903.764	86%	14.478.092.852	84%	16.909.282.432	81%
Seguros Integrales	180.695.926	1%	220.827.524	1%	282.472.403	2%
ASSE	670.913.686	5%	1.144.114.887	7%	1.507.351.697	9%
FNR	1.071.485.061	8%	1.421.143.453	8%	1.710.078.460	8%
Ajustes contables					-130.195	0%
Otros Egresos						
TOTAL	14.133.998.437	100%	17.264.178.716	100%	20.409.054.797	100%
Institución	2011		2012		2013	
	Monto	%	Monto	%	Monto	%
IAMC	20.512.438.523	81%	26.334.436.177	79%	32.456.925.231	77%
Seguros Integrales	416.688.197	2%	655.587.621	2%	779.185.271	2%
ASSE	2.264.204.044	9%	3.687.301.179	11%	5.921.372.731	14%
FNR	2.043.410.768	8%	2.727.350.614	8%	3.224.828.260	8%
Ajustes contables	0	0	0	0	0	0%
Otros Egresos	2.410.664	0%	0	0	0	0%
TOTAL	25.239.152.196	100%	33.404.675.591	100%	42.382.311.493	100%

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.

En base a información de BPS

Los guarismos correspondientes a 2013 reafirman la tendencia histórica al crecimiento de la participación de los recursos volcados hacia el prestador público. Efectivamente, dicho porcentaje crece desde 5% en 2008 a 14% en 2013. Al mismo tiempo, se sostiene la relativa reducción de los recursos que reciben las IAMCs.

SOBRECOTA DE INVERSIÓN

El proceso de Reforma de la Salud y específicamente la consolidación del Seguro Nacional de Salud mediante la incorporación sucesiva de usuarios determinó la necesaria readecuación de los prestadores de salud a las nuevas exigencias. La mayor cantidad de beneficiarios así como el incremento en la canasta de prestaciones conllevan a que la calidad asistencial también deba ser acompañada por niveles de infraestructura aceptables, modernización del equipamiento médico y de los procedimientos informáticos, como ser la implementación de la Historia Clínica electrónica. Con estos objetivos se instrumentó la denominada Sobrecota de Inversión, creada por la Ley 18.922 del 6 de julio de 2012 y reglamentada por el Decreto 427 del 28 de diciembre de ese mismo año.

De acuerdo a estas normas, la JUNASA tiene la facultad de disponer el pago de una sobrecuota de inversión a las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (IAMC) a partir del 1° de enero de 2013, destinada al financiamiento de proyectos de inversión previamente aprobados por el Ministerio de Economía y Finanzas y el Ministerio de Salud Pública.

La normativa determina que las instituciones perciban mensualmente del FONASA el 3,51% de las cápitas del mes por concepto de sobrecuota de inversión. Este valor se ajusta anualmente en función de los afiliados FONASA y no FONASA. Se pagará por este concepto por un máximo de hasta 24 meses, con tres meses de descanso luego de percibidos 12 meses y el monto no podrá superar en ningún caso el 70% de la inversión total de cada institución. La institución debe demostrar que puede afrontar con fondos propios, provenientes de su operativa o mediante la obtención de préstamos, el restante 30%.

Trimestralmente las instituciones deberán rendir cuentas de lo ejecutado en el trimestre ante el Área de Economía de la Salud. Para esto existen intercambios previos donde se da cuenta de la metodología para el llenado de las planillas de rendición de cuentas. Se solicita además la entrega de todos los comprobantes y documentación que respalde lo allí declarado. Toda la documentación se encuentra disponible en el Área de Economía de la Salud.

Para el control de los proyectos de Historia Clínica Electrónica, así como todo otro proyecto vinculado al área informática, se cuenta con el apoyo de AGESIC que se encarga de analizar el proyecto y controlar el cumplimiento de lo desarrollado y/o ejecutado en cada trimestre.

Por otro lado, el control de los avances de obra y la fiscalización de las construcciones corresponde al Departamento de Evaluación de la Conformidad de la División Servicios de Salud de la DIGESNIS.

En caso de que exista cualquier tipo de observación o incumplimiento las dependencias correspondientes comunican a la JUNASA, quien puede definir la solicitud de información ampliatoria o incluso establecer la interrupción del pago de la sobrecuota.

De las 38 instituciones que conforman el sector, 37 presentaron proyectos solicitando la autorización para el cobro de la sobrecuota de inversión, 11 con sede principal en la capital, lo que no implica que vayan a desarrollar todo el proyecto en la capital, y 26 del interior del país. A diciembre de 2013 la JUNASA aprobó 27 proyectos según el siguiente detalle:

Cuadro 18- Proyectos de Inversión aprobados por la JUNASA a diciembre de 2013

Institución	Mes de inicio del cobro	Institución	Mes de inicio del cobro
CAMEC (Colonia)	Enero 2013	AMEDRIN (Río Negro)	Junio 2013
CAMEDUR (Durazno)	Enero 2013	UNIVERSAL	Julio 2013
CAMOC (Colonia)	Enero 2013	ORAMECO (Colonia)	Julio 2013
CAMS (Soriano)	Enero 201	AMECOM (Maldonado)	Julio 2013

COSEM	Enero 2013	CASMER (Rivera)	Julio 2013
SMI	Febrero 2013	CASA DE GALICIA	Agosto 2013
COMECA (Canelones)	Febrero 2013	COMEFLO (Flores)	Agosto 2013
COMPEA (Paysandú)	Febrero 2013	SMQS (Salto)	Setiembre 2013
MUCAM	Abril 2013	CCOU	Octubre 2013
AMSJ (San José)	Abril 2013	COMECCEL (Cerro Largo)	Noviembre 2013
CAAMEPA (Canelones)	Mayo 2013	COMEF (Florida)	Noviembre 2013
HOSPITAL EVANGELICO	Junio 2013	CAMDEL (Lavalleja)	Noviembre 2013
CAMCEL (Cerro Largo)	Junio 2013	CAMY (Río Negro)	Diciembre 2013
CRAME (Maldonado)	Junio 2013		

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.

El monto total de estos 27 proyectos, incluyendo lo financiado con sobrecuota, o sea el aporte del Estado, y lo que cubren las instituciones con sus fondos, es de \$ 2.437.735.348 (108 millones de dólares aproximadamente).

El cuadro siguiente muestra los principales conceptos en los que las instituciones aplican la sobrecuota.

Cuadro 19- Sobrecuota de Inversión según concepto

TOTAL PAÍS	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO
Obra Civil	2.179.034.056,91	358.813.711,71
Equipamiento	119.464.978,05	37.837.781,28
Desarrollo Informatico	43.385.550,08	9.310.542,89
Historia Clinica Electronica Desarrollo e Implementación	95.850.763,18	11.358.022,01
TOTALES	2.437.735.348,23	417.320.057,89

Fuente: Departamento de Regulaciones Económicas. Área de Economía de la Salud. DIGESNIS.

El monto total que se ha pagado por concepto de sobrecuota a diciembre de 2013 es de \$ 466.169.067 (20 millones de dólares aproximadamente). Este monto representa en promedio, el 19% del total de los proyectos. Cabe recordar que la normativa establece que puede financiarse con sobrecuota hasta el 70% del total.

En el proceso de rendiciones de cuenta no han surgido mayores inconvenientes y aquellas instituciones a las que se les realizó alguna observación o se les solicitó información adicional o ampliatoria, cumplieron en tiempo y forma.

La institución que cobró más en relación a su proyecto recibió 61%, esta institución en particular solicitó la sobrecuota únicamente por 12 meses (la percibirá hasta enero de

2014). En el otro extremo una institución ha recibido sólo el 3% del total. Lo anterior está atado al momento en que se comenzó a cobrar que no es el mismo en todos los casos y al monto total del proyecto.

En cuanto a lo ejecutado hasta diciembre 2013, el promedio es del 17%. En este caso también depende del momento en que se autorizó, del monto del proyecto y del cronograma de ejecución. Hay instituciones que han ejecutado más del 96% de sus proyectos y otras que aún no han comenzado o no llegan al 3% (en particular las que fueron aprobadas en los últimos meses del año).

En el Anexo 3 se presenta el detalle por institución.

ANEXO 1 METAS POR INSTITUCIÓN

Institución: Española

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	94%	93%	95%	93%	96%	93%	94%
3.2) Ecografía de cadera	100%	99%	100%	99%	98%	99%	98%	98%
3.3) Control integral del niño	87%	92%	88%	94%	91%	96%	91%	93%
4) Control segundo año	76%	85%	76%	91%	83%	94%	84%	90%
5) Control tercer año	73%	76%	73%	80%	77%	83%	78%	81%
6.1) Control del embarazo	100%	98%	100%	98%	98%	99%	98%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	99%	99%	99%	99%	99%
6.3) Control integral del embarazo	95%	98%	95%	97%	97%	98%	97%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	93%	85%	94%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	21%	16%	25%	16%	20%	16%	20%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	39,3%	23%	44,8%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	79,7%	60%	80,6%
Consultas adultos	40%	40,0%	43%	49,3%	44%	44,8%	46%	46,6%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	5,0%	4%	7,1%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	4%	4%	5%	5%	7%	6%	8%
Actividades con Adolescentes					Realiza	si	Realiza	si
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	50,1%	55%	55,5%	58%	59,6%	61%	61,,7%
Consultas mayores de 75 años	40%	47,2%	45%	49,4%	48%	49,2%	51%	52,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	7,9%	8%	11,7%	10,0%	15,8%	12%	16,1%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	6,7%	5,00%	11,4%	7,00%	15,0%	10,00%	14,5%

Institución: Evangélico

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	96%	96%	96%	97%	96%	96%	96%	97%
3.2) Ecografía de cadera	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	100%
3.3) Control integral del niño	91%	96%	91%	96%	96%	96%	96%	97%
4) Control segundo año	75%	78%	75%	80%	79%	82%	80%	82%
5) Control tercer año	73%	75%	73%	75%	76%	77%	77%	77%
6.1) Control del embarazo	98%	99%	99%	99%	98%	99%	98%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	98%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
6.3) Control integral del embarazo	93%	98%	94%	99%	97%	98%	97%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	96%	85%	98%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	17%	16%	19%	16%	21%	16%	24%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	24,5%	23%	25,9%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	79,7%	60%	73,3%
Consultas adultos	40%	40,5%	43%	43,6%	44%	44,3%	46%	46,3%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,6%	4,0%	4,7%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,4%	4,0%	4,5%	5%	5,8%	6,0%	6,6%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	50,1%	55%	56,0%	58%	65,9%	61%	61,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	47,2%	45%	48,0%	48%	56,5%	51%	51,5%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	7,9%	8%	12,2%	10,0%	16,6%	12%	14,7%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	6,7%	5,00%	7,1%	7,00%	10,2%	10,00%	10,6%

Institución: Casa de Galicia

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	96%	97%	96%	100%	99%	100%	99%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	96%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	91%	97%	91%	96%	99%	100%	99%	100%
4) Control segundo año	78%	99%	78%	100%	99%	99%	99%	100%
5) Control tercer año	81%	100%	81%	100%	89%	100%	89%	100%
6.1) Control del embarazo	100%	97%	100%	99%	98%	99%	98%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	99%	100%	99%	100%	100%	100%	99%
6.3) Control integral del embarazo	95%	97%	95%	99%	98%	99%	98%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	99%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	97%	85%	99%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	46%	16%	49%	16%	50%	16%	51%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	25,8%	23%	27,1%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	79,3%	60%	73,3%
Consultas adultos	40%	41,2%	43%	46,3%	44%	45,4%	46%	50,6%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,5%	4%	4,5%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,0%	4%	4,05%	5%	7,5%	6%	6,70%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	7,5
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	50,2%	55%	56,4%	58%	58,4%	61%	61,4%
Consultas mayores de 75 años	40%	46,0%	45%	51,8%	48%	50,5%	51%	57,9%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	6,8%	8%	10,5%	10,0%	10,0%	12%	12,1%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,8%	5,00%	6,4%	7,00%	8,1%	10,00%	17,4%

Institución: Casmu

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	92%	93%	94%	92%	92%	92%	92%
3.2) Ecografía de cadera	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	87%	92%	88%	94%	92%	92%	92%	92%
4) Control segundo año	72%	73%	73%	73%	74%	74%	76%	99%
5) Control tercer año	72%	72%	72%	76%	73%	73%	74%	74%
6.1) Control del embarazo	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	99%	99%	99%	99%	100%	99%	100%
6.3) Control integral del embarazo	93%	99%	94%	99%	99%	99%	99%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	96%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	21%	16%	38%	16%	38%	16%	38%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	27,3%	23%	32,0%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	76,4%	60%	77,5%
Consultas adultos	40%	40,0%	43%	43,0%	44%	44,0%	46%	46,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	2,5%	4%	4,3%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	2,9%	4%	4,2%	5%	5,2%	6%	6,2%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	50,9%	55%	55,6%	58%	59,6%	61%	61,7%
Consultas mayores de 75 años	40%	48,9%	45%	51,2%	48%	52,0%	51%	54,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	20,2%	8%	22,4%	10,0%	23,8%	12%	22,3%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,5%	5,00%	10,5%	7,00%	18,0%	10,00%	18,8%

Institución: Círculo

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
4) Control segundo año	75%	78%	75%	78%	79%	81%	80%	81%
5) Control tercer año	74%	77%	74%	78%	77%	79%	78%	80%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	94%	100%	94%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	93%	85%	92%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	13%	16%	17%	16%	19%	16%	20%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	27,00%	23%	27,6%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	62,50%	60%	65,3%
Consultas adultos	40%	40%	43%	44,0%	44%	44,00%	46%	46,1%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,10%	4%	4,8%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	4,10%	4%	4,6%	5%	9,30%	6%	9,6%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	49,7%	55%	55,0%	58%	58,2%	61%	61,0%
Consultas mayores de 75 años	40%	41,8%	45%	47,4%	48%	49,6%	51%	54,3%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	6,3%	8%	8,9%	10,0%	11,7%	12%	12,2%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	3,2%	5,00%	6,3%	7,00%	8,1%	10,00%	10,3%

Institución: Cudam

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	93%	93%	93%	92%	93%	92%	91%
3.2) Ecografía de cadera	97%	97%	99%	100%	97%	98%	97%	98%
3.3) Control integral del niño	87%	93%	88%	93%	92%	93%	92%	91%
4) Control segundo año	76%	78%	76%	78%	79%	79%	80%	82%
5) Control tercer año	73%	75%	73%	75%	76%	78%	77%	80%
6.1) Control del embarazo	98%	99%	99%	99%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	97%	98%	99%	99%	99%	100%	99%	99%
6.3) Control integral del embarazo	92%	98%	94%	99%	99%	100%	99%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	85%	85%	85%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	12%	16%	17%	16%	18%	16%	19%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	25,9%	23%	30,1%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	53,1%	60%	66,2%
Consultas adultos	40%	41,0%	43%	46,9%	44%	50,1%	46%	51,7%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,6%	4%	5,2%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,1%	4%	4,1%	5%	5,0%	6%	6,0%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	52,0%	55%	57,4%	58%	59,4%	61%	54,3%
Consultas mayores de 75 años	40%	47,2%	45%	56,8%	48%	57,6%	51%	62,3%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	6,0%	8%	8,9%	10,0%	9,0%	12%	11,8%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	0,8%	5,00%	4,2%	7,00%	7,2%	10,00%	10,2%

Institución: Cosem

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	94%	93%	94%	93%	94%	93%	94%
3.2) Ecografía de cadera	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	87%	94%	88%	94%	93%	94%	93%	94%
4) Control segundo año	72%	82%	73%	75%	81%	84%	82%	83%
5) Control tercer año	72%	75%	72%	75%	75%	76%	76%	78%
6.1) Control del embarazo	99%	100%	99%	99%	99%	100%	99%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	99%	98%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
6.3) Control integral del embarazo	94%	98%	94%	99%	98%	99%	98%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	98%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	98%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	12%	16%	16%	16%	16%	16%	16%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	24,5%	23%	23,3%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	76,0%	60%	71,7%
Consultas adultos	40%	37,6%	43%	43,2%	44%	44,2%	46%	46,5%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,2%	4%	5,3%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	2,9%	4%	4,0%	5%	5,5%	6%	6,8%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	46,4%	55%	55,5%	58%	58,2%	61%	61,3%
Consultas mayores de 75 años	40%	42,4%	45%	51,9%	48%	51,6%	51%	59,7%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	4,8%	8%	8,8%	10,0%	9,6%	12%	13,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	1,4%	5,00%	5,3%	7,00%	9,1%	10,00%	12,2%

Institución: Gremca

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	94%	93%	95%	94%	95%	94%	96%
3.2) Ecografía de cadera	97%	98%	99%	99%	98%	97%	98%	97%
3.3) Control integral del niño	87%	93%	88%	95%	94%	95%	94%	94%
4) Control segundo año	80%	84%	80%	85%	86%	88%	87%	88%
5) Control tercer año	78%	83%	78%	81%	84%	86%	84%	86%
6.1) Control del embarazo	98%	99%	99%	99%	100%	99%	100%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	99%	99%	99%	100%	100%	99%	100%	98%
6.3) Control integral del embarazo	93%	99%	94%	99%	100%	99%	100%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	97%	85%	91%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	34%	16%	33%	16%	31%	16%	36%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	49,1%	23%	56,2%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	95,9%	60%	92,1%
Consultas adultos	40%	46,6%	43%	48,6%	44%	49,2%	46%	50,7%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	5,9%	4%	11,8%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	4,7%	4%	6,6%	5%	11,3%	6%	13,2%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	si
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	53,5%	55%	58,6%	58%	63,2%	61%	63,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	47,4%	45%	52,2%	48%	54,9%	51%	58,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	13,9%	8%	18,9%	10,0%	22,8%	12%	21,4%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,3%	5,00%	12,7%	7,00%	19,5%	10,00%	18,4%

Institución: Mucam

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	93%	93%	93%	92%	92%	92%	92%
3.2) Ecografía de cadera	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
3.3) Control integral del niño	87%	89%	88%	93%	87%	92%	88%	92%
4) Control segundo año	72%	75%	73%	74%	77%	77%	79%	79%
5) Control tercer año	71%	74%	72%	74%	76%	76%	77%	77%
6.1) Control del embarazo	99%	98%	99%	97%	99%	99%	99%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	98%	100%	98%	99%	98%	99%	98%
6.3) Control integral del embarazo	94%	97%	94%	96%	98%	97%	98%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	97%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	90%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	30%	16%	31%	16%	27%	16%	26%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	34,0%	23%	37,0%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	85,9%	60%	81,1%
Consultas adultos	40%	41,3%	43%	44,4%	44%	46,0%	46%	48,4%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,7%	4%	4,4%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,6%	4%	4,3%	5%	6,8%	6%	7,6%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	53,2%	55%	57,0%	58%	60,4%	61%	67,7%
Consultas mayores de 75 años	40%	43,0%	45%	48,0%	48%	51,1%	51%	58,1%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	12,4%	8%	13,8%	10,0%	14,2%	12%	13,3%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,7%	5,00%	7,1%	7,00%	12,3%	10,00%	11,6%

Institución: SMI

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	97%	93%	96%	97%	98%	97%	99%
3.2) Ecografía de cadera	97%	100%	99%	97%	100%	98%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	87%	97%	88%	96%	97%	97%	97%	99%
4) Control segundo año	72%	80%	73%	80%	83%	84%	84%	87%
5) Control tercer año	71%	76%	72%	75%	78%	83%	79%	85%
6.1) Control del embarazo	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	96%	99%	99%	100%	99%	100%	99%	99%
6.3) Control integral del embarazo	91%	99%	94%	99%	98%	99%	98%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	90%	85%	92%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	23%	16%	20%	16%	18%	16%	18%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	31,3%	23%	35,5%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	72,9%	60%	62,1%
Consultas adultos	40%	39,9%	43%	44,3%	44%	45,9%	46%	46,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,7%	4%	4,5%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	2,7%	4%	4,2%	5%	5,1%	6%	6,2%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	49,0%	55%	55,4%	58%	58,5%	61%	61,2%
Consultas mayores de 75 años	40%	54,4%	45%	56,7%	48%	48,8%	51%	53,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	7,2%	8%	8,1%	10,0%	10,2%	12%	11,2%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	4,6%	5,00%	5,3%	7,00%	7,3%	10,00%	10,4%

Institución: Universal

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	97%	100%	95%
3.1) Control en el primer año	92%	96%	93%	95%	94%	96%	94%	96%
3.2) Ecografía de cadera	100%	97%	100%	98%	97%	97%	97%	98%
3.3) Control integral del niño	87%	97%	88%	94%	95%	95%	95%	97%
4) Control segundo año	72%	72%	73%	73%	74%	74%	76%	77%
5) Control tercer año	71%	73%	72%	73%	74%	75%	75%	75%
6.1) Control del embarazo	98%	99%	99%	100%	99%	100%	99%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	97%	98%	99%	100%	98%	100%	98%	99%
6.3) Control integral del embarazo	92%	96%	94%	100%	97%	100%	97%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	85%	85%	86%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	17%	16%	20%	16%	21%	16%	20%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	22,5%	23%	23,2%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	55,2%	60%	75,1%
Consultas adultos	40%	35,2%	43%	37,6%	44%	44,0%	46%	46,1%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,3%	4%	4,8%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,3%	4%	4,2%	5%	6,0%	6%	6,7%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	43,8%	55%	46,7%	58%	57,4%	61%	61,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	41,2%	45%	45,9%	48%	48,5%	51%	52,4%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	6,9%	8%	9,6%	10,0%	11,9%	12%	13,2%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	2,7%	5,00%	6,3%	7,00%	7,2%	10,00%	11,5%

Institución: Gremeda

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
4) Control segundo año	85%	90%	85%	94%	92%	95%	92%	97%
5) Control tercer año	82%	91%	82%	86%	89%	94%	89%	91%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	87%	85%	93%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	25%	16%	24%	16%	25%	16%	28%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	49,4%	23%	48,8%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	71,4%	60%	75,9%
Consultas adultos	40%	41,5%	43%	43,9%	44%	45,0%	46%	46,5%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	8,3%	4%	11,6%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	5,2%	4%	6,8%	5%	7,8%	6%	9,1%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Entregar	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	51,0%	55%	56,3%	58%	61,2%	61%	64,0%
Consultas mayores de 75 años	40%	52,8%	45%	55,9%	48%	59,9%	51%	62,6%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	7,9%	8%	10,7%	10,0%	13,3%	12%	13,5%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,0%	5,00%	7,6%	7,00%	9,9%	10,00%	7,7%

Institución: Caamepa

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	94%	100%	94%	99%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	99%	97%	99%	99%	99%	100%	99%	99%
3.3) Control integral del niño	89%	97%	89%	99%	98%	100%	98%	99%
4) Control segundo año	76%	79%	76%	79%	88%	91%	88%	89%
5) Control tercer año	72%	77%	72%	74%	77%	81%	78%	80%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	96%	85%	99%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	12%	16%	16%	16%	16%	16%	16%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	28,8%	23%	29,4%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	50,5%	60%	69,0%
Consultas adultos	40%	40,2%	43%	44,1%	44%	46,5%	46%	48,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,8%	4%	6,0%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,2%	4%	4,4%	5%	6,2%	6%	7,7%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	52,1%	55%	56,4%	58%	59,4%	61%	62,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	52,7%	45%	56,0%	48%	54,6%	51%	57,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	13,0%	8%	16,8%	10,0%	29,2%	12%	33,9%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	16,8%	5,00%	25,4%	7,00%	34,2%	10,00%	36,6%

Institución: Crami

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	93%	93%	96%	93%	96%	93%	95%
3.2) Ecografía de cadera	100%	99%	100%	99%	99%	99%	99%	99%
3.3) Control integral del niño	87%	93%	88%	95%	93%	96%	93%	94%
4) Control segundo año	76%	78%	76%	84%	81%	85%	82%	86%
5) Control tercer año	72%	76%	72%	77%	77%	81%	78%	81%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	99%	99%	99%	100%	99%	99%	99%	100%
6.3) Control integral del embarazo	94%	99%	94%	100%	99%	99%	99%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	98%	100%	98%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	91%	85%	94%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	63%	16%	68%	16%	58%	16%	58%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	33,4%	23%	37,7%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	81,5%	60%	84,1%
Consultas adultos	40%	40,6%	43%	43,1%	44%	49,2%	46%	51,1%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	2,9%	4%	5,2%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	8,6%	4%	8,6%	5%	11,7%	6%	15,2%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	41,6%	55%	57,6%	58%	60,3%	61%	66,6%
Consultas mayores de 75 años	40%	50,7%	45%	53,6%	48%	57,8%	51%	67,3%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	13,4%	8%	18,7%	10,0%	18,9%	12%	19,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	9,7%	5,00%	11,5%	7,00%	12,7%	10,00%	12,3%

Institución: Comeca

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	98%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	95%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	93%	94%	93%	94%	94%	95%	94%	94%
3.2) Ecografía de cadera	99%	99%	99%	99%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	88%	93%	88%	93%	94%	95%	94%	94%
4) Control segundo año	73%	74%	73%	74%	75%	76%	77%	77%
5) Control tercer año	74%	75%	74%	75%	76%	77%	77%	77%
6.1) Control del embarazo	100%	97%	100%	99%	99%	98%	99%	97%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	96%	100%	91%	98%	98%	98%	97%
6.3) Control integral del embarazo	95%	96%	95%	91%	98%	96%	98%	96%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	98%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	16%	16%	23%	16%	21%	16%	27%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	34,3%	23%	37,2%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	59,2%	60%	68,6%
Consultas adultos	40%	42,4%	43%	44,7%	44%	45,2%	46%	47,3%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,7%	4%	5,8%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	7,8%	4%	10,7%	5%	14,0%	6%	16,0%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	57,0%	55%	60,1%	58%	58,8%	61%	61,2%
Consultas mayores de 75 años	40%	56,4%	45%	61,3%	48%	60,0%	51%	62,1%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	16,9%	8%	20,4%	10,0%	21,8%	12%	19,8%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,5%	5,00%	16,6%	7,00%	20,1%	10,00%	21,2%

Institución: Camcel

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	98%	93%	98%	99%	100%	99%	100%
3.2) Ecografía de cadera	98%	98%	99%	99%	98%	100%	98%	99%
3.3) Control integral del niño	87%	96%	88%	98%	97%	100%	97%	99%
4) Control segundo año	74%	96%	74%	91%	92%	95%	92%	95%
5) Control tercer año	72%	95%	72%	94%	80%	91%	81%	92%
6.1) Control del embarazo	98%	98%	99%	99%	98%	99%	98%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	99%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	93%	99%	94%	99%	99%	99%	99%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	92%	85%	91%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	54%	16%	45%	16%	45%	16%	50%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	39,2%	23%	51,7%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	72,7%	60%	87,8%
Consultas adultos	40%	63,4%	43%	69,7%	44%	62,2%	46%	67,8%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	6,2%	4%	11,3%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,7%	4%	4,7%	5%	6,3%	6%	10,8%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	60,2%	55%	73,0%	58%	64,3%	61%	69,2%
Consultas mayores de 75 años	40%	59,7%	45%	66,3%	48%	66,6%	51%	70,6%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	11,4%	8%	18,5%	10,0%	19,9%	12%	20,8%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,2%	5,00%	10,1%	7,00%	14,7%	10,00%	17,8%

Institución: Comecel

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	94%	100%	94%	100%	98%	100%	98%	100%
3.2) Ecografía de cadera	98%	100%	99%	100%	99%	100%	99%	100%
3.3) Control integral del niño	89%	100%	89%	100%	98%	100%	98%	100%
4) Control segundo año	72%	96%	73%	98%	97%	98%	97%	100%
5) Control tercer año	71%	76%	72%	98%	76%	100%	77%	100%
6.1) Control del embarazo	99%	98%	99%	100%	99%	100%	99%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	96%	100%	99%	100%	98%	100%	98%	100%
6.3) Control integral del embarazo	91%	98%	94%	100%	97%	100%	97%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	95%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	51%	16%	44%	16%	46%	16%	55%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	43,4%	23%	46,8%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	76,0%	60%	
Consultas adultos	40%	37,5%	43%	51,8%	44%	59,9%	46%	
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	5,4%	4%	8,3%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	4,9%	4%	5,8%	5%	9,2%	6%	
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	52,3%	55%	55,1%	58%	62,9%	61%	
Consultas mayores de 75 años	40%	63,6%	45%	65,5%	48%	58,9%	51%	
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	11,6%	8%	12,6%	10,0%	15,0%	12%	
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	13,2%	5,00%	18,5%	7,00%	22,8%	10,00%	

Institución: Orameco

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
4) Control segundo año	73%	75%	73%	76%	79%	94%	80%	100%
5) Control tercer año	72%	71%	72%	75%	76%	95%	77%	82%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	99%	88%	99%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	99%	88%	99%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	97%	85%	97%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	28%	16%	38%	16%	42%	16%	47%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	27,1%	23%	27,8%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	100,0%	60%	15,1%
Consultas adultos	40%	31,8%	43%	34,2%	44%	35,9%	46%	41,6%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,1%	4%	6,7%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	1,6%	4%	3,8%	5%	6,1%	6%	7,3%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	49,3%	55%	51,0%	58%	53,5%	61%	61,3%
Consultas mayores de 75 años	40%	64,1%	45%	64,1%	48%	75,9%	51%	82,3%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	4,4%	8%	5,2%	10,0%	4,6%	12%	14,6%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,4%	5,00%	9,4%	7,00%	7,1%	10,00%	11,5%

Institución: Camec

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	96%	100%	96%	100%	98%	100%	98%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	91%	100%	91%	100%	98%	100%	98%	100%
4) Control segundo año	72%	81%	73%	73%	88%	88%	88%	88%
5) Control tercer año	71%	75%	72%	77%	86%	86%	86%	86%
6.1) Control del embarazo	99%	99%	99%	100%	99%	99%	99%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	94%	99%	94%	100%	99%	99%	99%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	94%	85%	97%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	12%	16%	16%	16%	16%	16%	18%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	29,5%	23%	32,5%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	75,5%	60%	75,8%
Consultas adultos	40%	42,8%	43%	45,6%	44%	45,6%	46%	47,4%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,2%	4%	5,6%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	4,1%	4%	5,6%	5%	8,2%	6%	9,9%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	53,0%	55%	58,2%	58%	60,4%	61%	63,6%
Consultas mayores de 75 años	40%	45,4%	45%	50,7%	48%	52,8%	51%	56,5%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	7,9%	8%	10,6%	10,0%	11,5%	12%	13,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	3,0%	5,00%	7,3%	7,00%	10,3%	10,00%	10,7%

Institución: Camoc

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	95%	93%	95%	97%	100%	97%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	87%	95%	88%	95%	97%	100%	97%	100%
4) Control segundo año	74%	90%	74%	80%	89%	96%	89%	93%
5) Control tercer año	72%	88%	72%	80%	84%	89%	84%	93%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	93%	100%	94%	100%	99%	100%	99%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	97%	85%	93%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	43%	16%	44%	16%	40%	16%	19%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	31,7%	23%	31,6%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	59,2%	60%	73,3%
Consultas adultos	40%	45,2%	43%	47,6%	44%	49,4%	46%	51,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	5,0%	4%	6,7%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	8,1%	4%	11,2%	5%	16,0%	6%	17,4%
Actividades con Adolescentes					Realiza	sí	Entregar	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	51,7%	55%	57,9%	58%	60,4%	61%	63,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	64,7%	45%	66,1%	48%	66,7%	51%	68,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	18,4%	8%	27,0%	10,0%	20,7%	12%	22,1%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	6,9%	5,00%	12,5%	7,00%	28,1%	10,00%	29,1%

Institución: Camedur

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	91%	58%	93%	81%	60%	72%	64%	79%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	86%	58%	88%	81%	60%	72%	64%	79%
4) Control segundo año	72%	40%	73%	50%	39%	55%	45%	71%
5) Control tercer año	72%	24%	72%	23%	26%	39%	33%	75%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	99%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
8) Captación precoz	85%	85%	85%	90%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	52%	16%	59%	16%	46%	16%	37%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	30,7%	23%	32,1%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	61,0%	60%	28,6%
Consultas adultos	40%	40,6%	43%	43,2%	44%	44,4%	46%	46,2%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	2,7%	4%	4,5%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,2%	4%	4,1%	5%	7,2%	6%	8,8%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	49,3%	55%	53,7%	58%	58,6%	61%	61,8%
Consultas mayores de 75 años	40%	48,2%	45%	50,8%	48%	49,6%	51%	52,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	13,4%	8%	15,8%	10,0%	23,0%	12%	20,4%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	4,2%	5,00%	12,2%	7,00%	15,0%	10,00%	17,4%

Institución: Comeflo

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	99%	100%	99%	100%
4) Control segundo año	73%	83%	73%	82%	83%	85%	84%	88%
5) Control tercer año	77%	83%	77%	82%	85%	87%	85%	90%
6.1) Control del embarazo	100%	98%	100%	100%	98%	100%	98%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	98%	100%	100%	98%	100%	98%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	98%	95%	100%	98%	100%	98%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	98%	85%	92%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	18%	16%	24%	16%	27%	16%	28%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	29,3%	23%	32,3%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	50,3%	60%	73,9%
Consultas adultos	40%	39,6%	43%	42,8%	44%	44,1%	46%	46,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	2,3%	4%	3,4%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	2,9%	4%	4,1%	5%	5,1%	6%	6,0%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	49,3%	55%	56,8%	58%	58,0%	61%	56,4%
Consultas mayores de 75 años	40%	56,8%	45%	57,3%	48%	60,1%	51%	64,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	33,2%	8%	44,2%	10,0%	37,5%	12%	30,2%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	18,2%	5,00%	38,8%	7,00%	30,8%	10,00%	40,9%

Institución: Comef

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	96%	100%	96%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	91%	100%	91%	100%	100%	100%	100%	100%
4) Control segundo año	76%	79%	76%	80%	83%	88%	84%	87%
5) Control tercer año	73%	77%	73%	80%	78%	79%	79%	83%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	99%	85%	99%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	23%	16%	26%	16%	46%	16%	49%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	23,0%	23%	29,3%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	64,5%	60%	60,2%
Consultas adultos	40%	38,7%	43%	43,9%	44%	44,3%	46%	46,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,2%	4%	6,9%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	10,3%	4%	8,3%	5%	9,5%	6%	10,1%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	53,4%	55%	54,7%	58%	59,2%	61%	61,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	57,4%	45%	64,1%	48%	61,8%	51%	70,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	11,5%	8%	17,1%	10,0%	20,8%	12%	21,7%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	6,7%	5,00%	11,9%	7,00%	25,2%	10,00%	29,1%

Institución: Camdel

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	99%	100%	99%	100%	99%	100%	99%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	94%	100%	94%	100%	99%	100%	99%	100%
4) Control segundo año	93%	96%	93%	96%	95%	96%	95%	96%
5) Control tercer año	79%	88%	79%	88%	87%	92%	87%	92%
6.1) Control del embarazo	100%	97%	100%	99%	99%	100%	99%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	97%	95%	99%	99%	100%	99%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	96%	85%	94%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	21%	16%	24%	16%	24%	16%	50%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	47,6%	23%	58,7%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	100,0%	60%	99,2%
Consultas adultos	40%	51,3%	43%	54,7%	44%	56,4%	46%	56,7%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	7,3%	4%	11,8%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	13,9%	4%	18,5%	5%	25,4%	6%	29,1%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	72,0%	55%	70,4%	58%	76,8%	61%	74,4%
Consultas mayores de 75 años	40%	75,6%	45%	70,5%	48%	81,3%	51%	74,6%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	27,4%	8%	40,4%	10,0%	47,6%	12%	49,7%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	21,8%	5,00%	44,9%	7,00%	49,1%	10,00%	51,3%

Institución: Amecom

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	96%	93%	98%	94%	96%	94%	97%
3.2) Ecografía de cadera	99%	99%	99%	99%	99%	100%	99%	99%
3.3) Control integral del niño	87%	95%	88%	98%	94%	96%	94%	97%
4) Control segundo año	85%	91%	85%	89%	90%	94%	90%	93%
5) Control tercer año	77%	84%	77%	86%	85%	90%	85%	89%
6.1) Control del embarazo	98%	99%	99%	99%	99%	100%	99%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	99%	99%	99%	99%	100%	99%	100%
6.3) Control integral del embarazo	93%	98%	94%	98%	98%	100%	98%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	93%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	60%	16%	67%	16%	61%	16%	59%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	32,4%	23%	36,3%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	80,6%	60%	77,0%
Consultas adultos	40%	42,4%	43%	45,1%	44%	47,1%	46%	46,9%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,7%	4%	6,3%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	5,3%	4%	6,3%	5%	9,0%	6%	10,2%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	51,0%	55%	58,0%	58%	60,8%	61%	61,9%
Consultas mayores de 75 años	40%	55,5%	45%	59,1%	48%	58,8%	51%	55,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	12,3%	8%	15,8%	10,0%	21,2%	12%	20,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	7,2%	5,00%	12,2%	7,00%	14,8%	10,00%	12,9%

Institución: Crame

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	94%	99%	94%	100%	100%	100%	100%	100%
4) Control segundo año	72%	100%	73%	100%	100%	100%	100%	100%
5) Control tercer año	72%	96%	72%	100%	98%	100%	98%	100%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	93%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	17%	16%	18%	16%	21%	16%	25%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	30,9%	23%	33,6%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	83,0%	60%	89,7%
Consultas adultos	40%	41,0%	43%	45,2%	44%	44,1%	46%	47,1%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,3%	4%	6,6%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,8%	4%	4,9%	5%	6,4%	6%	8,3%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	54,9%	55%	57,6%	58%	58,0%	61%	61,0%
Consultas mayores de 75 años	40%	51,3%	45%	55,3%	48%	50,6%	51%	56,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	7,0%	8%	9,8%	10,0%	12,3%	12%	14,6%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	1,5%	5,00%	2,3%	7,00%	8,9%	10,00%	11,4%

Institución: Comepa

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	92%	93%	95%	92%	95%	92%	94%
3.2) Ecografía de cadera	97%	98%	99%	99%	97%	99%	97%	99%
3.3) Control integral del niño	87%	94%	88%	95%	93%	95%	93%	94%
4) Control segundo año	72%	75%	73%	78%	78%	87%	80%	88%
5) Control tercer año	72%	74%	72%	74%	76%	85%	77%	88%
6.1) Control del embarazo	99%	99%	99%	99%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	94%	99%	94%	99%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	97%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	99%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	74%	16%	56%	16%	71%	16%	57%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	46,3%	23%	53,7%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	98,6%	60%	99,3%
Consultas adultos	40%	39,8%	43%	44,5%	44%	47,8%	46%	50,4%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,6%	4%	5,6%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,2%	4%	4,6%	5%	6,9%	6%	8,2%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	49,5%	55%	56,7%	58%	64,3%	61%	66,4%
Consultas mayores de 75 años	40%	55,5%	45%	57,1%	48%	61,5%	51%	59,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	8,4%	8%	12,2%	10,0%	15,9%	12%	17,3%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,5%	5,00%	10,2%	7,00%	14,7%	10,00%	16,7%

Institución: Amedrin

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	98%
4) Control segundo año	93%	100%	93%	100%	100%	100%	100%	100%
5) Control tercer año	85%	100%	85%	100%	94%	100%	94%	100%
6.1) Control del embarazo	99%	100%	99%	100%	100%	98%	100%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	91%	100%	98%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	94%	100%	94%	91%	100%	96%	100%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	92%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	18%	16%	20%	16%	25%	16%	34%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	40,3%	23%	48,6%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	98,9%	60%	97,1%
Consultas adultos	40%	39,9%	43%	44,9%	44%	44,6%	46%	46,8%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	0,7%	4%	2,0%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	2,3%	4%	6,5%	5%	10,0%	6%	8,9%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	49,0%	55%	58,9%	58%	58,6%	61%	64,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	62,9%	45%	71,5%	48%	67,9%	51%	75,9%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	21,3%	8%	30,3%	10,0%	16,1%	12%	14,8%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	21,1%	5,00%	32,4%	7,00%	33,1%	10,00%	22,5%

Institución: Camy

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	93%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%
3.3) Control integral del niño	90%	100%	90%	100%	100%	100%	100%	90%
4) Control segundo año	72%	75%	73%	88%	86%	87%	87%	87%
5) Control tercer año	86%	87%	86%	86%	91%	92%	91%	74%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	96%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	88%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	44%	16%	45%	16%	21%	16%	22%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	34,1%	23%	36,7%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	100,0%	60%	100,0%
Consultas adultos	40%	44,2%	43%	45,2%	44%	47,2%	46%	50,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	5,8%	4%	6,0%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	5,4%	4%	7,8%	5%	11,2%	6%	13,0%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	56,1%	55%	53,4%	58%	61,7%	61%	65,0%
Consultas mayores de 75 años	40%	67,6%	45%	66,4%	48%	69,4%	51%	73,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	14,8%	8%	27,4%	10,0%	31,6%	12%	28,8%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	4,0%	5,00%	25,0%	7,00%	40,6%	10,00%	23,5%

Institución: Casmer

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	95%	88%	95%	97%	86%	99%	87%	93%
3.2) Ecografía de cadera	99%	97%	99%	99%	98%	96%	98%	92%
3.3) Control integral del niño	90%	87%	90%	96%	86%	97%	87%	90%
4) Control segundo año	72%	78%	73%	88%	78%	88%	80%	93%
5) Control tercer año	71%	61%	72%	76%	57%	73%	60%	79%
6.1) Control del embarazo	99%	97%	99%	99%	97%	96%	97%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	99%	98%	99%	99%	99%	98%	99%	100%
6.3) Control integral del embarazo	94%	96%	94%	98%	97%	96%	97%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	96%	85%	97%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	19%	16%	26%	16%	37%	16%	40%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	40,7%	23%	43,6%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	60,8%	60%	77,8%
Consultas adultos	40%	40,1%	43%	42,6%	44%	44,6%	46%	47,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,7%	4%	5,4%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	2,2%	4%	2,7%	5%	4,5%	6%	5,7%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	46,5%	55%	47,9%	58%	52,0%	61%	52,8%
Consultas mayores de 75 años	40%	39,9%	45%	43,3%	48%	46,4%	51%	49,5%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	9,8%	8%	11,9%	10,0%	15,1%	12%	15,8%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	4,9%	5,00%	7,9%	7,00%	10,3%	10,00%	8,5%

Institución: Comeri

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	91%	94%	93%	99%	95%	98%	95%	99%
3.2) Ecografía de cadera	99%	98%	99%	100%	99%	100%	99%	100%
3.3) Control integral del niño	86%	94%	88%	99%	92%	98%	92%	99%
4) Control segundo año	73%	93%	73%	94%	93%	98%	93%	95%
5) Control tercer año	71%	85%	72%	90%	81%	95%	81%	96%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	24%	16%	21%	16%	20%	16%	18%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	37,0%	23%	39,6%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	93,5%	60%	92,3%
Consultas adultos	40%	45,1%	43%	45,4%	44%	47,3%	46%	48,1%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,3%	4%	6,7%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	4,4%	4%	6,1%	5%	9,4%	6%	9,8%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	57,2%	55%	59,8%	58%	63,4%	61%	65,2%
Consultas mayores de 75 años	40%	45,5%	45%	48,1%	48%	53,7%	51%	55,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	9,4%	8%	12,1%	10,0%	11,9%	12%	12,5%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	6,8%	5,00%	12,9%	7,00%	18,0%	10,00%	18,0%

Institución: Comero

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	94%	98%	94%	99%	99%	99%	99%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	89%	98%	89%	99%	99%	99%	99%	100%
4) Control segundo año	80%	84%	80%	93%	84%	82%	85%	93%
5) Control tercer año	78%	91%	78%	91%	87%	87%	87%	90%
6.1) Control del embarazo	100%	92%	100%	100%	96%	100%	96%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	91%	100%	100%	96%	100%	96%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	90%	95%	100%	95%	100%	95%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	88%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	30%	16%	30%	16%	33%	16%	24%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	37,6%	23%	43,2%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	100,0%	60%	80,3%
Consultas adultos	40%	40,0%	43%	45,8%	44%	45,1%	46%	47,3%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,8%	4%	6,1%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	10,9%	4%	13,9%	5%	19,2%	6%	19,9%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	57,2%	55%	57,4%	58%	58,6%	61%	62,3%
Consultas mayores de 75 años	40%	45,5%	45%	56,4%	48%	56,8%	51%	59,9%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	9,4%	8%	28,3%	10,0%	28,8%	12%	27,5%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	6,8%	5,00%	21,7%	7,00%	27,1%	10,00%	27,4%

Institución: AMSJ

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	92%	92%	93%	93%	93%	94%	93%	94%
3.2) Ecografía de cadera	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	87%	91%	88%	93%	93%	94%	93%	94%
4) Control segundo año	72%	73%	73%	74%	75%	76%	77%	79%
5) Control tercer año	72%	73%	72%	73%	74%	76%	75%	77%
6.1) Control del embarazo	99%	99%	99%	99%	99%	100%	99%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	94%	99%	94%	99%	99%	100%	99%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	91%	85%	87%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	12%	16%	17%	16%	17%	16%	17%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	28,0%	23%	32,6%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	66,8%	60%	61,8%
Consultas adultos	40%	40,9%	43%	43,1%	44%	44,2%	46%	46,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,8%	4%	5,3%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	2,9%	4%	4,4%	5%	5,2%	6%	6,1%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	50,2%	55%	55,2%	58%	58,0%	61%	61,1%
Consultas mayores de 75 años	40%	44,3%	45%	50,7%	48%	48,2%	51%	51,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	8,4%	8%	8,7%	10,0%	10,1%	12%	10,3%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	1,4%	5,00%	6,1%	7,00%	19,1%	10,00%	8,0%

Institución:SMQS

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%
3.1) Control en el primer año	95%	35%	95%	42%	41%	68%	47%	80%
3.2) Ecografía de cadera	97%	98%	99%	100%	98%	100%	98%	99%
3.3) Control integral del niño	90%	37%	90%	42%	42%	68%	48%	80%
4) Control segundo año	72%	63%	73%	69%	56%	89%	60%	87%
5) Control tercer año	71%	39%	72%	79%	32%	85%	38%	96%
6.1) Control del embarazo	98%	99%	99%	100%	99%	98%	99%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	97%	99%	98%	98%	94%	98%	97%
6.3) Control integral del embarazo	93%	96%	94%	98%	97%	94%	97%	97%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	92%	85%	86%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	16%	16%	25%	16%	29%	16%	24%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	35,6%	23%	35,3%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	100,0%	60%	100,0%
Consultas adultos	40%	17,6%	43%	32,3%	44%	38,7%	46%	42,6%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,4%	4%	4,3%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	0,1%	4%	0,2%	5%	0,4%	6%	0,4%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Entregar	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	48,8%	55%	52,1%	58%	53,8%	61%	56,2%
Consultas mayores de 75 años	40%	50,4%	45%	54,4%	48%	55,1%	51%	56,1%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	5,5%	8%	8,9%	10,0%	11,8%	12%	10,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	3,5%	5,00%	7,4%	7,00%	13,2%	10,00%	8,8%

Institución: Cams

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	93%	97%	93%	97%	96%	99%	96%	99%
3.2) Ecografía de cadera	99%	100%	99%	100%	100%	99%	100%	99%
3.3) Control integral del niño	88%	96%	88%	97%	96%	99%	96%	99%
4) Control segundo año	82%	87%	82%	88%	88%	92%	88%	93%
5) Control tercer año	76%	85%	76%	83%	84%	90%	84%	91%
6.1) Control del embarazo	99%	99%	99%	99%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	97%	98%	99%	99%	97%	97%	97%	98%
6.3) Control integral del embarazo	92%	98%	94%	98%	97%	97%	97%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	93%	85%	96%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	15%	16%	18%	16%	16%	16%	19%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	38,4%	23%	38,5%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	76, 3%	60%	88,4%
Consultas adultos	40%	42,3%	43%	43,8%	44%	45,9%	46%	48,0%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	6,3%	4%	4,6%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	4,8%	4%	6,1%	5%	7,7%	6%	7,8%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	57,0%	55%	58,5%	58%	61,9%	61%	65,2%
Consultas mayores de 75 años	40%	58,2%	45%	58,7%	48%	60,4%	51%	60,2%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	14,7%	8%	20,3%	10,0%	22,2%	12%	22,4%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	6,0%	5,00%	11,6%	7,00%	15,0%	10,00%	14,9%

Institución: Comta

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	98%	100%	97%	96%	97%	96%	96%
3.2) Ecografía de cadera	100%	97%	100%	98%	96%	99%	96%	99%
3.3) Control integral del niño	95%	97%	95%	97%	97%	97%	97%	96%
4) Control segundo año	77%	83%	77%	84%	87%	89%	87%	89%
5) Control tercer año	75%	83%	75%	80%	84%	93%	84%	85%
6.1) Control del embarazo	98%	98%	99%	98%	98%	97%	98%	97%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	100%	99%	98%	100%	100%	100%	98%
6.3) Control integral del embarazo	93%	98%	94%	98%	98%	97%	98%	96%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	100%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	94%	85%	92%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	28%	16%	26%	16%	26%	16%	25%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	34,5%	23%	36,7%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	71,8%	60%	70,8%
Consultas adultos	40%	42,8%	43%	46,2%	44%	48,2%	46%	48,8%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	6,1%	4%	7,8%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	3,7%	4%	6,0%	5%	9,5%	6%	10,5%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Entregar	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	53,7%	55%	55,3%	58%	58,0%	61%	63,7%
Consultas mayores de 75 años	40%	52,8%	45%	54,9%	48%	56,2%	51%	58,8%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	8,8%	8%	10,6%	10,0%	11,8%	12%	13,6%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	5,8%	5,00%	10,0%	7,00%	9,5%	10,00%	111,0%

Institución: Comett

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	95%	100%	96%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	95%	100%	95%	100%
4) Control segundo año	93%	100%	93%	100%	100%	100%	100%	100%
5) Control tercer año	83%	100%	83%	100%	100%	100%	100%	100%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	0%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	61%	16%	60%	16%	69%	16%	48%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	34,7%	23%	36,6%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	100,0%	60%	100,0%
Consultas adultos	40%	37,8%	43%	42,7%	44%	30,1%	46%	63,9%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	4,2%	4%	4,4%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	0,7%	4%	1,5%	5%	0,0%	6%	0,0%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	33,1%	55%	33,1%	58%	28,8%	61%	52,9%
Consultas mayores de 75 años	40%	43,2%	45%	46,5%	48%	30,3%	51%	48,1%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	0,0%	8%	0,0%	10,0%	0,0%	12%	0,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	0,0%	5,00%	0,0%	7,00%	0,0%	10,00%	0,0%

Institución: IAC

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
4) Control segundo año	74%	78%	74%	75%	78%	76%	80%	81%
5) Control tercer año	72%	76%	72%	77%	66%	75%	68%	70%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	96%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	24%	16%	25%	16%	24%	16%	23%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	27,6%	23%	28,5%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	100,0%	60%	100,0%
Consultas adultos	40%	40,8%	43%	41,8%	44%	43,5%	46%	46,4%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	5,3%	4%	6,4%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	6,5%	4%	9,9%	5%	16,4%	6%	17,2%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	51,4%	55%	54,1%	58%	58,5%	61%	55,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	40,7%	45%	48,9%	48%	48,2%	51%	46,8%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	15,2%	8%	19,9%	10,0%	23,4%	12%	20,7%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	4,9%	5,00%	8,6%	7,00%	15,8%	10,00%	14,2%

Institución: Summum

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	90%	100%	99%	94%	0%	94%	0%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	90%	95%	99%	94%	0%	94%	0%
4) Control segundo año	73%	80%	73%	82%	82%	84%	83%	82%
5) Control tercer año	74%	80%	74%	86%	83%	0%	83%	0%
6.1) Control del embarazo	100%	98%	100%	99%	99%	98%	99%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	98%	100%	100%	99%	94%	99%	97%
6.3) Control integral del embarazo	95%	96%	95%	99%	98%	94%	98%	97%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	98%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	98%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	0%	16%	0%	16%	0%	16%	0%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	0,0%	23%	0,0%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	0,0%	60%	0,0%
Consultas adultos	40%	44,8%	43%	43,6%	44%	53,3%	46%	51,5%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	0,0%	4%	0,0%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	1,2%	4%	13,2%	5%	24,0%	6%	12,4%
Actividades con Adolescentes					Realizó	no	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	0,0%	55%	0,0%	58%	0,0%	61%	0,0%
Consultas mayores de 75 años	40%	0,0%	45%	0,0%	48%	0,0%	51%	0,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	0,0%	8%	0,0%	10,0%	0,0%	12%	0,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	0,0%	5,00%	0,0%	7,00%	0,0%	10,00%	0,0%

Institución: MP

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	84%	100%	74%	77%	100%	80%	97%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	83%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	98%	100%	99%	99%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	93%	100%	94%	99%	100%	100%	100%	100%
4) Control segundo año	72%	77%	73%	73%	71%	83%	73%	76%
5) Control tercer año	71%	39%	72%	36%	40%	44%	45%	61%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	2%	16%	2%	16%	10%	16%	14%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	31,0%	23%	31,7%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	0,0%	60%	0,0%
Consultas adultos	40%	37,9%	43%	38,0%	44%	42,3%	46%	41,4%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	3,1%	4%	3,1%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	8,2%	4%	10,3%	5%	18,7%	6%	19,3%
Actividades con Adolescentes					Realizó	no	Realizó	no
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	0,0%	55%	0,0%	58%	0,0%	61%	0,0%
Consultas mayores de 75 años	40%	0,0%	45%	0,0%	48%	0,0%	51%	0,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	0,0%	8%	0,0%	10,0%	0,0%	12%	0,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	0,0%	5,00%	0,0%	7,00%	0,0%	10,00%	0,0%

Institución: Blue Cross

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	0%
4) Control segundo año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	82%
5) Control tercer año	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	97%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	0%	16%	0%	16%	0%	16%	0%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	15,8%	23%	19,3%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	0,0%	60%	100,0%
Consultas adultos	40%	21,6%	43%	21,4%	44%	0,0%	46%	21,7%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	0,3%	4%	0,3%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	0,0%	4%	0,0%	5%	0,0%	6%	0,1%
Actividades con Adolescentes					Realizó	no	Realizó	no
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	0,0%	55%	0,0%	58%	0,0%	61%	0,0%
Consultas mayores de 75 años	40%	0,0%	45%	0,0%	48%	0,0%	51%	0,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	0,0%	8%	0,0%	10,0%	0,0%	12%	0,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%		5,00%	0,0%	7,00%	0,0%	10,00%	0,0%

Institución: Americano

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	77%	100%	63%	45%	71%	51%	67%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	79%	95%	63%	46%	59%	52%	54%
4) Control segundo año	72%	71%	73%	15%	67%	37%	70%	48%
5) Control tercer año	71%	10%	72%	17%	26%	17%	33%	20%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	36%	16%	38%	16%	17%	16%	8%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	14,0%	23%	11,3%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	100,0%	60%	100,0%
Consultas adultos	40%	36,9%	43%	39,6%	44%	42,3%	46%	44,2%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	0,2%	4%	0,8%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	0,0%	4%	2,0%	5%	3,1%	6%	4,3%
Actividades con Adolescentes					Realizó	no	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	44,5%	55%	45,7%	58%	44,4%	61%	42,7%
Consultas mayores de 75 años	40%	48,8%	45%	52,1%	48%	60,8%	51%	59,4%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	8,0%	8%	9,8%	10,0%	10,3%	12%	8,3%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	3,9%	5,00%	6,4%	7,00%	10,3%	10,00%	10,0%

Institución: Medicare

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	100%	90%	100%	91%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	100%	90%	100%	91%	100%
4) Control segundo año	72%	67%	73%	86%	76%	100%	78%	100%
5) Control tercer año	80%	50%	80%	100%	63%	78%	66%	75%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	92%	100%	93%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	100%	92%	100%	93%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	46%	16%	48%	16%	49%	16%	50%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	23,6%	23%	57,0%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	83,3%	60%	81,8%
Consultas adultos	40%	44,3%	43%	50,4%	44%	55,8%	46%	57,9%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	6,9%	4%	15,7%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	8,6%	4%	8,3%	5%	5,0%	6%	16,5%
Actividades con Adolescentes					Realizó	sí	Realizó	sí
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	63,6%	55%	64,4%	58%	67,3%	61%	70,1%
Consultas mayores de 75 años	40%	56,8%	45%	60,6%	48%	61,8%	51%	65,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	30,3%	8%	21,8%	10,0%	35,6%	12%	32,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	3,0%	5,00%	13,5%	7,00%	28,8%	10,00%	27,5%

Institución: Británico

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	94%	100%	96%	97%	96%	97%	97%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	94%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	96%	4%	96%	7%	13%	17%	22%	21%
3.2) Ecografía de cadera	100%	98%	100%	99%	99%	99%	99%	96%
3.3) Control integral del niño	91%	4%	91%	7%	13%	17%	22%	21%
4) Control segundo año	72%	12%	73%	16%	21%	2%	29%	23%
5) Control tercer año	71%	15%	72%	15%	23%	4%	30%	10%
6.1) Control del embarazo	99%	34%	99%	65%	32%	56%	39%	58%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	96%	99%	94%	94%	92%	95%	97%
6.3) Control integral del embarazo	93%	34%	94%	63%	32%	54%	39%	58%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	100%	100%	99%	100%	93%	100%	99%
7.2) HCPB volcadas al SIP	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	99%	85%	99%	100%	0%	100%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	0%	16%	0%	16%	0%	16%	0%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	0,0%	23%	1,4%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	50,0%	60%	34,4%
Consultas adultos	40%	0,0%	43%	0,0%	44%	24,0%	46%	42,9%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	0,0%	4%	0,1%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	0,0%	4%	0,0%	5%	0,0%	6%	0,7%
Actividades con Adolescentes					Realizó	no	Realizó	no
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	52,5%	55%	56,6%	58%	65,5%	61%	68,2%
Consultas mayores de 75 años	40%	56,6%	45%	62,6%	48%	71,1%	51%	73,6%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	25,6%	8%	43,8%	10,0%	15,2%	12%	12,8%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	18,6%	5,00%	29,5%	7,00%	14,1%	10,00%	5,0%

Institución: Primedica

Trimestre	Enero - Febrero - Marzo 2013		Abril - Mayo - Junio 2013		Julio - Agosto- Setiembre 2013		Octubre-Noviembre- Diciembre 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
3.3) Control integral del niño	95%	100%	95%	0%	100%	0%	100%	100%
4) Control segundo año	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
5) Control tercer año	100%	0%	100%	0%	8%	0%	17%	100%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo	95%	100%	95%	0%	100%	0%	100%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	100%
8) Captación precoz	85%	100%	85%	0%	100%	0%	100%	0%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	12%	0%	16%	0%	16%	5%	16%	0%
Meta 2								
Consultas adolescentes	22%	2%	23%	0,0%				
Consultas adolescentes s/ los que consultan					50%	0%	60%	0,0%
Consultas adultos	40%	31%	43%	0,0%	44%	31%	46%	35,7%
Consultas adolescentes s/ pauta	3%	0%	4%	0,0%				
Consultas adultos s/ pauta	3%	0%	4%	0,0%	5%	0%	6%	0,0%
Actividades con Adolescentes					Realizó	no	Realizó	no
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años	50%	37,5%	55%	0,0%	58%	12,5%	61%	12,5%
Consultas mayores de 75 años	40%	66,7%	45%	0,0%	48%	0,0%	51%	50,0%
Consultas 65 a 74 años s/pauta	6,0%	0,0%	8%	0,0%	10,0%	75,0%	12%	0,0%
Consultas mayores de 75 años s/pauta	2,50%	0,0%	5,00%	0,0%	7,00%	0,0%	10,00%	0,0%

ASSE ARTIGAS

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	99%	100%	99%	99%	99%	99%	97%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%
3.1) Control en el primer año	88%	69%	88%	71%	69%	82%	72%	74%
3.2) Ecografía de cadera	93%	76%	93%	76%	73%	87%	76%	85%
3.3) Control integral del niño					69%	0%	72%	0%
4) Control segundo año	70%	62%	70%	77%	68%	69%	71%	87%
5) Control tercer año	70%	50%	70%	65%	65%	35%	67%	29%
6.1) Control del embarazo	96%	95%	96%	90%	97%	51%	97%	88%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	87%	91%	96%	82%	98%	84%	92%
6.3) Control integral del embarazo					82%	0%	84%	69%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	89%	100%	92%	95%	99%	96%	99%
7.2) HCPB volcadas al SIP					95%	100%	96%	97%
8) Captación precoz	86%	93%	86%	86%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	si	Entrega	si
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	12%	40%	29%	16%	13%	16%	0%

ASSE CANELONES

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	48%	100%	45%	64%	48%	68%	45%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	85%	100%	38%	90%	69%	91%	66%
3.1) Control en el primer año	88%	63%	88%	67%	62%	79%	66%	67%
3.2) Ecografía de cadera	93%	83%	93%	80%	90%	83%	91%	75%
3.3) Control integral del niño					62%	0%	66%	55%
4) Control segundo año	70%	64%	70%	83%	60%	65%	64%	62%
5) Control tercer año	70%	69%	70%	50%	61%	48%	64%	64%
6.1) Control del embarazo	96%	64%	96%	32%	54%	66%	59%	62%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	37%	91%	52%	55%	62%	60%	61%
6.3) Control integral del embarazo					54%	0%	59%	53%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	35%	100%	25%	30%	22%	38%	42%
7.2) HCPB volcadas al SIP					30%	15%	38%	89%
8) Captación precoz	86%	35%	86%	22%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	32%	40%	2%	16%	0%	16%	0%

ASSE CERRO LARGO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	89%	100%	96%	94%	88%	95%	92%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	77%	100%	89%	88%	92%	89%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	76%	88%	63%	72%	82%	75%	70%
3.2) Ecografía de cadera	93%	564%	93%	61%	55%	64%	60%	72%
3.3) Control integral del niño					55%	0%	60%	0%
4) Control segundo año	70%	57%	70%	57%	61%	64%	64%	55%
5) Control tercer año	70%	51%	70%	56%	55%	34%	58%	27%
6.1) Control del embarazo	96%	79%	96%	84%	80%	80%	82%	37%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	83%	91%	82%	78%	67%	80%	82%
6.3) Control integral del embarazo					78%	0%	80%	32%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	36%	100%	60%	37%	53%	44%	47%
7.2) HCPB volcadas al SIP					37%	95%	44%	100%
8) Captación precoz	86%	51%	86%	75%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	16%	0%	16%	0%

ASSE COLONIA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	95%	100%	100%	91%	83%	92%	87%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	50%	100%	86%	59%	79%	64%	44%
3.1) Control en el primer año	88%	58%	88%	92%	65%	87%	68%	68%
3.2) Ecografía de cadera	93%	97%	93%	83%	93%	76%	94%	93%
3.3) Control integral del niño					65%	0%	68%	64%
4) Control segundo año	70%	76%	70%	80%	73%	94%	75%	71%
5) Control tercer año	70%	85%	70%	80%	86%	41%	86%	53%
6.1) Control del embarazo	96%	62%	96%	69%	72%	60%	75%	61%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	50%	91%	56%	55%	46%	60%	48%
6.3) Control integral del embarazo					55%	0%	60%	44%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	78%	100%	67%	77%	85%	80%	73%
7.2) HCPB volcadas al SIP					77%	93%	80%	91%
8) Captación precoz	86%	70%	86%	78%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	19%	40%	16%	16%	32%	16%	9%

ASSE DURAZNO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	95%	100%	99%	94%	100%	95%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	81%	100%	100%	90%	85%	91%	86%
3.1) Control en el primer año	88%	63%	88%	61%	61%	63%	65%	54%
3.2) Ecografía de cadera	93%	63%	93%	66%	65%	61%	69%	61%
3.3) Control integral del niño					61%	0%	65%	0%
4) Control segundo año	70%	58%	70%	74%	57%	69%	61%	73%
5) Control tercer año	70%	41%	70%	63%	51%	31%	55%	33%
6.1) Control del embarazo	96%	79%	96%	77%	82%	78%	84%	79%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	84%	91%	74%	85%	66%	87%	68%
6.3) Control integral del embarazo					82%	0%	84%	62%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	87%	100%	90%	89%	89%	90%	92%
7.2) HCPB volcadas al SIP					89%	100%	90%	100%
8) Captación precoz	86%	65%	86%	67%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	16%	0%	16%	0%

ASSE FLORES

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	93%	100%	100%	91%	100%	92%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	100%	100%	97%	100%	98%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	54%	88%	66%	54%	49%	59%	79%
3.2) Ecografía de cadera	93%	63%	93%	67%	74%	82%	77%	84%
3.3) Control integral del niño					54%	0%	59%	67%
4) Control segundo año	70%	57%	70%	59%	41%	37%	47%	78%
5) Control tercer año	70%	28%	70%	64%	28%	35%	34%	36%
6.1) Control del embarazo	96%	78%	96%	74%	55%	57%	60%	55%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	66%	91%	67%	71%	61%	74%	63%
6.3) Control integral del embarazo					55%	0%	60%	48%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	98%	100%	92%	81%	98%	83%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					81%	98%	83%	100%
8) Captación precoz	81%	75%	86%	72%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	10%	40%	15%	16%	10%	16%	9%

ASSE FLORIDA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	80%	100%	86%	84%	92%	86%	85%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	53%	100%	70%	65%	71%	69%	76%
3.1) Control en el primer año	88%	56%	88%	56%	53%	43%	58%	40%
3.2) Ecografía de cadera	93%	71%	93%	63%	63%	60%	67%	81%
3.3) Control integral del niño					53%	0%	58%	31%
4) Control segundo año	70%	35%	70%	33%	38%	26%	44%	29%
5) Control tercer año	70%	26%	70%	29%	32%	10%	38%	34%
6.1) Control del embarazo	96%	23%	96%	23%	25%	7%	33%	5%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	83%	91%	84%	87%	81%	88%	95%
6.3) Control integral del embarazo					25%	0%	33%	5%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	66%	100%	73%	70%	55%	73%	60%
7.2) HCPB volcadas al SIP					70%	100%	73%	100%
8) Captación precoz	86%	59%	86%	71%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	16%	0%	16%	0%

ASSE LAVALLEJA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	83%	100%	79%	91%	91%	92%	89%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	22%	100%	59%	35%	44%	42%	36%
3.1) Control en el primer año	88%	78%	88%	79%	73%	81%	76%	88%
3.2) Ecografía de cadera	93%	91%	93%	86%	88%	97%	89%	100%
3.3) Control integral del niño					73%	0%	76%	88%
4) Control segundo año	70%	77%	70%	74%	72%	90%	74%	88%
5) Control tercer año	70%	79%	70%	73%	76%	39%	77%	50%
6.1) Control del embarazo	96%	38%	96%	30%	41%	23%	47%	33%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	63%	91%	67%	72%	80%	75%	90%
6.3) Control integral del embarazo					41%	0%	47%	32%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	37%	72%	51%	75%	60%
7.2) HCPB volcadas al SIP					72%	87%	75%	85%
8) Captación precoz	86%	89%	86%	43%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	20%	40%	6%	16%	7%	16%	4%

ASSE MALDONADO

Trimestre	Ene-Feb-Mar		Abr-May-Jun		Jul-Ago-Set		Oct-Nov-Dic	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	87%	100%	92%	89%	85%	90%	90%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	76%	100%	100%	85%	92%	87%	89%
3.1) Control en el primer año	88%	79%	88%	66%	80%	68%	82%	74%
3.2) Ecografía de cadera	93%	80%	93%	78%	84%	99%	86%	89%
3.3) Control integral del niño					80%	0%	82%	72%
4) Control segundo año	70%	57%	70%	71%	61%	63%	64%	60%
5) Control tercer año	70%	64%	70%	47%	66%	25%	68%	57%
6.1) Control del embarazo	96%	84%	96%	74%	83%	87%	85%	85%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	44%	91%	58%	53%	78%	58%	74%
6.3) Control integral del embarazo					53%	0%	58%	73%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	96%	100%	93%	95%	96%	96%	98%
7.2) HCPB volcadas al SIP					95%	96%	96%	98%
8) Captación precoz	86%	74%	86%	73%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	11%	40%	7%	16%	11%	16%	1%

ASSE MONTEVIDEO

Trimestre	Ene-Feb-Mar		Abr-May-Jun		Jul-Ago-Set		Oct-Nov-Dic	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	70%	100%	79%	69%	80%	72%	78%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	36%	100%	55%	43%	59%	49%	51%
3.1) Control en el primer año	88%	28%	88%	31%	47%	30%	52%	34%
3.2) Ecografía de cadera	93%	100%	93%	100%	100%	100%	100%	22%
3.3) Control integral del niño					47%	0%	52%	0%
4) Control segundo año	70%	32%	70%	24%	33%	24%	40%	25%
5) Control tercer año	70%	15%	70%	13%	21%	7%	28%	7%
6.1) Control del embarazo	96%	18%	96%	13%	24%	5%	32%	3%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	37%	91%	58%	43%	48%	49%	52%
6.3) Control integral del embarazo					24%	0%	32%	1%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	76%	100%	76%	77%	74%	80%	74%
7.2) HCPB volcadas al SIP					77%	100%	80%	100%
8) Captación precoz	86%	42%	86%	64%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	16%	0%	16%	0%

ASSE PAYSANDU

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	99%	98%	99%	99%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	58%	100%	57%	63%	88%	67%	60%
3.1) Control en el primer año	88%	48%	88%	57%	55%	46%	60%	47%
3.2) Ecografía de cadera	93%	49%	93%	46%	50%	97%	56%	60%
3.3) Control integral del niño					50%	0%	55%	47%
4) Control segundo año	70%	57%	70%	52%	62%	57%	65%	47%
5) Control tercer año	70%	45%	70%	43%	50%	25%	54%	22%
6.1) Control del embarazo	96%	34%	96%	47%	37%	50%	44%	42%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	90%	91%	95%	81%	92%	83%	98%
6.3) Control integral del embarazo					37%	0%	44%	0%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	84%	100%	86%	84%	82%	86%	84%
7.2) HCPB volcadas al SIP					84%	99%	86%	98%
8) Captación precoz	86%	60%	86%	93%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	11%	40%	3%	16%	3%	16%	4%

ASSE RÍO NEGRO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	98%	75%	98%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	29%	100%	33%
3.1) Control en el primer año	88%	68%	88%	42%	61%	42%	65%	33%
3.2) Ecografía de cadera	93%	85%	93%	27%	64%	86%	68%	66%
3.3) Control integral del niño					61%	0%	65%	33%
4) Control segundo año	70%	55%	70%	34%	54%	44%	58%	33%
5) Control tercer año	70%	38%	70%	69%	44%	21%	49%	59%
6.1) Control del embarazo	96%	73%	96%	79%	77%	39%	79%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	67%	91%	26%	73%	34%	76%	99%
6.3) Control integral del embarazo					73%	0%	76%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	37%	100%	33%	42%	19%	48%	54%
7.2) HCPB volcadas al SIP					42%	50%	48%	36%
8) Captación precoz	86%	100%	86%	100%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	16%	0%	16%	0%

ASSE RIVERA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	99%	100%	98%	99%	99%	99%	95%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	100%	100%	91%	91%	91%	92%	73%
3.1) Control en el primer año	86%	64%	88%	63%	76%	82%	78%	58%
3.2) Ecografía de cadera	93%	58%	93%	73%	60%	78%	64%	85%
3.3) Control integral del niño					60%	0%	64%	58%
4) Control segundo año	70%	51%	70%	71%	64%	55%	67%	58%
5) Control tercer año	70%	61%	70%	72%	69%	44%	71%	64%
6.1) Control del embarazo	96%	72%	96%	68%	72%	90%	75%	63%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	58%	91%	60%	59%	63%	64%	67%
6.3) Control integral del embarazo					59%	0%	63%	51%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	0%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	86%	63%	86%	81%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	23%	40%	42%	16%	45%	16%	16%

ASSE ROCHA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	83%	100%	79%	85%	46%	87%	33%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	90%	100%	91%	88%	100%	89%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	52%	88%	75%	57%	78%	61%	80%
3.2) Ecografía de cadera	93%	80%	93%	79%	81%	87%	83%	88%
3.3) Control integral del niño					57%	0%	61%	63%
4) Control segundo año	70%	70%	70%	68%	63%	87%	66%	58%
5) Control tercer año	70%	59%	70%	63%	59%	35%	62%	30%
6.1) Control del embarazo	96%	51%	96%	63%	63%	45%	67%	55%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	69%	91%	79%	79%	80%	81%	85%
6.3) Control integral del embarazo					63%	0%	67%	24%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	88%	100%	72%	83%	73%	85%	81%
7.2) HCPB volcadas al SIP					83%	100%	85%	99%
8) Captación precoz	86%	69%	86%	78%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	16%	0%	16%	12%

ASSE SALTO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	89%	100%	95%	90%	93%	91%	84%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	28%	100%	39%	37%	50%	44%	58%
3.1) Control en el primer año	88%	42%	88%	47%	45%	46%	51%	44%
3.2) Ecografía de cadera	93%	48%	93%	40%	51%	48%	56%	41%
3.3) Control integral del niño					45%	0%	51%	0%
4) Control segundo año	70%	40%	70%	38%	39%	29%	45%	33%
5) Control tercer año	70%	0%	70%	0%	8%	0%	17%	0%
6.1) Control del embarazo	96%	23%	96%	23%	35%	0%	42%	23%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	35%	91%	46%	51%	0%	56%	29%
6.3) Control integral del embarazo					35%	0%	42%	0%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	57%	100%	63%	58%	0%	63%	54%
7.2) HCPB volcadas al SIP					58%	0%	63%	77%
8) Captación precoz	86%	48%	86%	61%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	16%	0%	16%	0%

ASSE SAN JOSÉ

Trimestre	Ene-Feb-Mar		Abr-May-Jun		Jul-Ago-Set		Oct-Nov-Dic	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	94%	100%	89%	92%	77%	93%	86%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	83%	100%	100%	92%	83%	93%	95%
3.1) Control en el primer año	88%	63%	88%	69%	80%	90%	82%	59%
3.2) Ecografía de cadera	93%	80%	93%	74%	74%	81%	77%	44%
3.3) Control integral del niño					74%	0%	76%	36%
4) Control segundo año	70%	63%	70%	89%	82%	90%	83%	81%
5) Control tercer año	70%	78%	70%	91%	72%	42%	74%	45%
6.1) Control del embarazo	96%	73%	96%	100%	88%	98%	89%	90%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	80%	91%	86%	79%	89%	81%	98%
6.3) Control integral del embarazo					79%	0%	81%	90%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	100%	100%	100%	100%	93%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	98%	100%	100%
8) Captación precoz	86%	85%	86%	62%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	3%	40%	2%	16%	1%	16%	0%

ASSE SORIANO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	87%	100%	98%	82%	89%	84%	93%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	84%	100%	71%	78%	85%	80%	87%
3.1) Control en el primer año	88%	48%	88%	48%	57%	50%	61%	15%
3.2) Ecografía de cadera	93%	72%	93%	63%	74%	64%	77%	87%
3.3) Control integral del niño					57%	0%	61%	14%
4) Control segundo año	70%	36%	70%	54%	45%	42%	50%	58%
5) Control tercer año	70%	32%	70%	48%	36%	20%	42%	32%
6.1) Control del embarazo	96%	56%	96%	45%	56%	54%	61%	76%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	63%	91%	60%	58%	62%	63%	62%
6.3) Control integral del embarazo					56%	0%	61%	53%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	85%	100%	85%	86%	82%	88%	89%
7.2) HCPB volcadas al SIP					86%	89%	88%	89%
8) Captación precoz	86%	66%	86%	61%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	6%	40%	9%	16%	4%	16%	4%

ASSE TACUAREMBÓ

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	86%	100%	100%	85%	91%	87%	91%
3.1) Control en el primer año	88%	76%	88%	83%	78%	74%	80%	69%
3.2) Ecografía de cadera	93%	75%	93%	82%	75%	80%	78%	58%
3.3) Control integral del niño					75%	0%	77%	45%
4) Control segundo año	70%	75%	70%	84%	72%	78%	74%	76%
5) Control tercer año	70%	77%	70%	88%	77%	39%	78%	48%
6.1) Control del embarazo	96%	95%	96%	98%	96%	96%	96%	85%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	88%	91%	97%	91%	91%	92%	41%
6.3) Control integral del embarazo					91%	0%	92%	41%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	52%	100%	51%	58%	57%	63%	41%
7.2) HCPB volcadas al SIP					58%	96%	63%	91%
8) Captación precoz	86%	43%	86%	63%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	7%	40%	4%	16%	42%	16%	3%

ASSE TREINTA Y TRES

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2013		Abr-May-Jun 2013		Jul-Ago-Set 2013		Oct-Nov-Dic 2013	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	99%	100%	92%	100%	97%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	63%	100%	80%	83%	90%	85%	80%
3.1) Control en el primer año	88%	60%	88%	66%	61%	67%	65%	70%
3.2) Ecografía de cadera	93%	80%	93%	87%	90%	98%	91%	96%
3.3) Control integral del niño					61%	0%	65%	70%
4) Control segundo año	70%	53%	70%	58%	56%	61%	60%	53%
5) Control tercer año	70%	54%	70%	58%	58%	28%	61%	51%
6.1) Control del embarazo	96%	83%	96%	66%	87%	93%	88%	91%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	83%	91%	76%	84%	87%	86%	82%
6.3) Control integral del embarazo					84%	0%	86%	88%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	95%	100%	96%	97%	100%	97%	96%
7.2) HCPB volcadas al SIP					97%	95%	97%	94%
8) Captación precoz	86%	80%	86%	89%				
8) Entrega informe Captación Precoz					Entrega	Sí	Entrega	Sí
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	23%	40%	11%	16%	8%	16%	22%

Anexo 2

Movilidad Regulada de los usuarios del Seguro Nacional de Salud por prestador 01/02/2013 – 28/02/2013.

Cambios por institución

Si se analizan los movimientos en el período de movilidad de febrero por institución, puede observarse que un total de 21 prestadores captaron un número tal de afiliados que incrementaron en más de un 1% sus afiliados FONASA, mientras que en 2012 fueron 17 las instituciones en las que se observó esta situación.

Dentro de estas instituciones, 3 son de Montevideo. Es también en la capital donde se encuentra la institución que captó más afiliados en relación al total de afiliados FONASA (6,2%) así como en relación al total de afiliados (5,2%).

Por su parte, solo una institución perdió afiliados en un porcentaje mayor al 1% de sus afiliados FONASA. Sin embargo en términos absolutos, esto representó una pérdida de 20 afiliados. Puede confirmarse que las restantes instituciones de asistencia médica, no se vieron afectadas significativamente en términos relativos con el proceso de movilidad regulada.

INSTITUCION		Nº afiliados FONASA al 31/01/13	Nº de habilitados	Entradas	Salidas	Neto	Neto / total afiliados FONASA	Neto / total habilitados	Neto / total afiliados
CASMU		166.295	86.684	3.429	2.066	1.363	0,8%	1,6%	0,7%
MUCAM		256.629	131.170	9.961	4.185	5.776	2,3%	4,4%	2,1%
ESPAÑOLA		150.193	83.502	2.624	1.707	917	0,6%	1,1%	0,5%
CASA DE GALICIA		49.585	25.445	1.585	1.387	198	0,4%	0,8%	0,3%
CIRCULO CATOLICO		69.977	36.366	2.162	2.214	-52	-0,1%	-0,1%	-0,1%
SMI		108.777	57.802	3.637	2.465	1.172	1,1%	2,0%	1,0%
CUDAM		46.514	22.778	2.392	2.118	274	0,6%	1,2%	0,6%
GREMCA		32.259	19.323	1.252	1.431	-179	-0,6%	-0,9%	-0,5%
EVANGELICO		49.278	27.274	1.855	889	966	2,0%	3,5%	1,7%
UNIVERSAL		56.412	25.851	2.115	1.882	233	0,4%	0,9%	0,4%
COSEM		54.784	23.743	3.742	356	3.386	6,2%	14,3%	5,2%
Sub total IAMC Mvdo.		1.040.703	539.938	34.754	20.700	14.054	1,4%	2,6%	1,2%
Artigas	GREMEDA	19.219	12.975	301	201	100	0,5%	0,8%	0,4%
Canelones	CRAMI	32.827	19.688	794	592	202	0,6%	1,0%	0,5%
	COMECA	40.391	25.432	700	261	439	1,1%	1,7%	0,9%
	CAAMEPA	29.729	18.348	675	375	300	1,0%	1,6%	0,9%
Cerro Largo	CAMCEL	28.433	16.846	569	152	417	1,5%	2,5%	1,3%
	COMECCEL	8.325	4.629	94	80	14	0,2%	0,3%	0,2%
Colonia	CAMEC	28.557	18.603	472	186	286	1,0%	1,5%	0,9%
	ORAMECO	9.652	6.193	190	102	88	0,9%	1,4%	0,8%
	CAMOC	18.215	11.896	359	108	251	1,4%	2,1%	1,2%
Durazno	CAMEDUR	24.632	14.831	582	98	484	2,0%	3,3%	1,7%
Flores	COMEFLO	10.680	7.008	189	87	102	1,0%	1,5%	0,8%
Florida	COMEF	26.979	18.097	581	181	400	1,5%	2,2%	1,3%
Lavalleja	CAMDEL	25.233	17.006	452	173	279	1,1%	1,6%	0,9%
Maldonado	AMECOM	66.712	39.897	1.601	669	932	1,4%	2,3%	1,2%
	CRAME	33.368	17.453	1.474	305	1.169	3,5%	6,7%	3,0%
Paysandú	COMEPA	49.360	31.619	845	203	642	1,3%	2,0%	1,1%
Rio Negro	AMEDRIN	8.040	5.230	163	93	70	0,9%	1,3%	0,7%
	CAMY	7.036	4.873	186	69	117	1,7%	2,4%	1,5%
Rivera	CASMER	26.936	13.969	772	165	607	2,3%	4,3%	2,0%
	COMERI	19.405	10.989	463	271	192	1,0%	1,7%	0,9%
Rocha	COMERO	31.178	18.516	713	132	581	1,9%	3,1%	1,6%
Salto	SMQ	47.854	30.314	1.018	195	823	1,7%	2,7%	1,4%
San José	AMSJ	40.983	25.960	842	314	528	1,3%	2,0%	1,1%
Soriano	CAMS	39.826	25.302	595	243	352	0,9%	1,4%	0,8%
Tacuarembó	COMTA	31.413	21.788	492	249	243	0,8%	1,1%	0,7%
Treinta y Tres	IAC	18.447	12.236	267	166	101	0,5%	0,8%	0,5%
	COMETT	1.259	714	0	20	-20	-1,6%	-2,8%	-1,4%
Subtotal IAMC Interior		724.689	450.412	15.389	5.690	9.699	1,3%	2,2%	1,1%
TOTAL IAMC		1.765.392	990.350	50.143	26.390	23.753	1,3%	2,4%	1,2%
A.S.S.E.		287.960	203.698	1.991	25.744	-23.753	-8,2%	-11,7%	-2,0%
TOTAL		2.053.352	1.194.048	52.134	52.134	0			

Movilidad Regulada de los usuarios del Seguro Nacional de Salud por prestador 1/1/2013 – 31/12/2013

Por motivos asistenciales, económicos, y otros solicitados a la JU.NA.SA.

Institución	Bajas	Altas	Neto
AEPSM	45	72	27
AMECOM	4	9	5
AMEDRIN	2	4	2
AMEU	21	26	5
AMSJ	0	19	19
BLUE CROSS	0	0	0
BRITANICO	4	3	-1
CAAMEPA	1	6	5
CAM SALTO	0	14	14
CAMCEL	0	0	0
CAMDEL	0	3	3
CAMEC	2	11	9
CAMEDUR	0	1	1
CAMEPA	0	0	0
CAMOC	0	3	3
CAMS	0	22	22
CAMY	0	3	3
CASA DE GALICIA	36	20	-16
CASMER	4	4	0
CASMU	51	83	32
CCOU	33	41	8
COMECA	1	12	11
COMEF	4	8	4
COMEFLO	1	1	0
COMEPA	1	2	1
COMERI	1	5	4
COMERO	2	25	23
COMETT	1	0	-1
COMTA	1	2	1
COSEM	11	82	71
CRAME	4	5	1
CRAMI	2	7	5
CUDAM	19	6	-13
GREMCA	14	4	-10
GREMEDA	2	0	-2

IAC	0	2	2
MP	2	0	-2
MUCAM	57	105	48
ORAMECO	0	7	7
SEGURO AMERICANO	2	0	-2
SMI	36	51	15
SUMMUM	0	0	0
UMERCO	0	0	0
UNIVERSAL	17	20	3
ASSE	310	2	-308
NO DECLARA	0	1	1
Total	691	691	0

ANEXO 3 SOBRECUOTA DE INVERSIÓN

Ordenado Según fecha de pago.

CAMEC

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		47.733.717,00	17.513.322,52
Policlínico y Servicio de Emergencia en la localidad de Juan Lacaze	43.054.384,00		
Honorarios Profesionales.	4.679.333,00		
TOTALES		47.733.717,00	17.513.322,52

Inversión Total del Proyecto	47.733.717,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	17.028.313,60
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	-485.008,92
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	35,7%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	36,7%

CAMEDUR

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		57.915.571,40	38.349.443,00
Construcción y reformas de la planta física del Sanatorio de Durazno	46.792.854,00		
Honorarios Profesionales	3.930.946,40		
BPS	7.191.771,00		
TOTALES		57.915.571,40	38.349.443,00

Inversión Total del Proyecto	57.915.571,40
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	14.255.295,30
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	-24.094.147,70
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	24,6%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	66,2%

CAMOC

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		55.422.941,00	14.127.457,00
Policlinica Nueva Palmira	55.422.941,00		
Historia Clinica Electronica Desarrollo e Implementación		2.892.600,00	0,00
TOTALES		58.315.541,00	14.127.457,00

Inversión Total del Proyecto	58.315.541,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	10.841.180,40
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	-3.286.276,60
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	18,6%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	24,2%

CAMS

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		77.380.060,00	18.916.759,41
Obra Civil en DOLORES	18.126.985,00		
Obra Civil en MERCEDES	59.253.075,00		
TOTAL		77.380.060,00	18.916.759,41
Inversión Total del Proyecto			77.380.060,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013			22.399.720,40
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)			3.482.960,99
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto			28,9%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto			24,4%

COSEM

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Equipamiento		13.053.265,68	2.717.593,66
Equipamiento Clínico Consultorios	1.111.086,39		
Equipamiento Block Quirúrgico	3.088.697,39		
Equipamiento Oftalmológico	649.296,39		
Equipamiento Informático y de Datos	1.214.576,39		
Artículos de Enfermería	306.197,39		
Mobiliario de Oficina y Consultorios	658.691,39		
Artículos de Limpieza	349.184,26		
Arco en C Siremobil Compact L	1.726.541,00		
Mamógrafo	1.383.942,00		
Ecógrafo	616.769,00		
Colposcopio DF Vasconcellos Mod. CPM2500	428.492,00		
Equipo Radiología Toshiba Radrex	908.922,00		
Torre de Artroscopía	610.870,06		
Obra Civil		23.485.956,00	21.392.400,71
Obra Civil Policlínico Primer Nivel de Atención	16.663.916,00		
Cargas Sociales	2.817.429,00		
Honorarios Profesionales Arquitectos	4.004.611,00		
Desarrollo Informatico		11.298.197,00	1.839.773,29
Sede Central	569.029,00		
Clínica Malvín	331.200,00		
Clínica Parque Batlle	328.170,00		
Clínica Lagomar	139.152,00		
Clínica Cataluña	295.140,00		
Francisco Simón	628.851,00		
Clínica Rodó	90.567,00		
Comunicaciones , backups, infraestructura, configuracion e instalacion de equipamiento.	8.916.088,00		
Historia Clinica Electronica Desarrollo e Implementación		42.899.210,33	3.470.879,02
TOTALES		90.736.629,00	29.420.646,68
Inversión Total del Proyecto			90.736.629,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013			31.194.472,40
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)			1.773.825,72
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto			34,4%

Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	32,4%
---	-------

S.M.I

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		329.855.824,80	19.198.712,35
Laboratorio de Analisis	11.131.556,80		
Farmacia Intrahospitalaria	8.153.704,00		
Economato	2.246.400,00		
Anatomía Patologica	2.184.000,00		
Atención al Parto	1.622.400,00		
Personal	624.000,00		
Medicina Nuclear	4.388.800,00		
Compensación INCC	728.000,00		
Obras Varias en ESPIKERMÁN	63.310.000,00		
Obras Varias en Luis Alberto de Herrera (IMPASA)	132.750.800,00		
Acometida de Servicios	31.980.000,00		
Emergencia en Planta Baja	24.096.800,00		
Internacion en Tercer Piso	25.204.920,00		
Emergencia y Espera de Medicina Nuclear	1.980.000,00		
Extencion de Archivo y Contaduria	11.000.000,00		
Call Center	1.802.370,00		
Pago de conexión a UTE y rebobinado de Trafos	5.100.160,00		
Honorarios Pre-Proyecto OBRA Civil	1.551.914,00		
Equipamiento		2.405.141,13	334.494,75
Laboratorio de Analisis	777.559,16		
Farmacia Intrahospitalaria	959.823,16		
Economato	319.140,62		
Anatomía Patologica	88.665,36		
Atención al Parto	31.982,97		
Personal	126.435,36		
Medicina Nuclear	48.195,81		
Call Center	53.338,69		
TOTALES		332.260.965,93	19.533.207,10

Inversión Total del Proyecto	332.260.965,93
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	55.836.174,40
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	36.302.967,30
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	16,8%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	5,9%

COMECA

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		41.495.874,41	40.184.912,09
Policlinico Tala	8.729.232,41		
Centro de Dialisis	26.520.327,00		
Direccion de Obra	1.087.092,00		
BPS	5.159.223,00		
TOTALES		41.495.874,41	40.184.912,09

Inversión Total del Proyecto	41.495.874,41
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	21.725.854,50
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	-18.459.057,59
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	52,4%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	96,8%

COMEPA

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	26.978.779,22	6.981.940,33
Ampliacion, mejoras de servicios y finalizacion 2do piso Nuevo Sanatorio Modelo.	26.978.779,22	
Equipamiento	15.702.559,78	16.533.699,85
Resonador y Accesorios	15.702.559,78	
TOTALES	42.681.339,00	23.515.640,18

Inversión Total del Proyecto	42.681.339,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	25.913.783,90
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	2.398.143,72
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	60,7%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	55,1%

En Equipamiento el Tipo de Cambio utilizado en el presupuesto fue de USD 19,16. La diferencia es de un 5% sobre lo presupuestado.

MUCAM

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	353.865.867,03	76.065.537,20
Policlinica Piedras Blancas	18.915.054,70	
Obra Civil Edificion Av. Italia	206.282.058,42	
Block Central	43.323.234,58	
Obra Civil Anexo España	44.868.927,58	
Consultorios Patio 8 de Octubre	21.372.590,00	
Casa 8 de Octubre	19.104.001,75	
TOTALES	353.865.867,03	76.065.537,20

Inversión Total del Proyecto	353.865.867,03
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	106.562.573,00
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	30.497.035,80
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	30,1%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	21,5%

A.M. SAN JOSE

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
---------------------------------	------------------------	--------------------------------------

Obra Civil		56.213.939,43	4.192.303,88
Obra Civil Ciudad del Plata	22.491.000,00		
Obra Civil Reforma Planta Baja Emergencia	5.558.676,50		
Obra Civil Farmacia	12.294.479,00		
Obra Civil Rodriguez	15.869.783,93		
Equipamiento		14.480.091,57	2.960.747,30
Equipamiento Ciudad del Plata	3.947.861,94		
Mobiliario y Ambulancia Ciudad del Plata	2.939.632,50		
Equipamiento Emergencia	673.638,55		
Mobiliario Farmacia	3.205.486,89		
Equipamiento Rodriguez	1.281.671,70		
Mamografo GE ALPHA RT - MARE LTDA -Ciudad del Plata	1.215.900,00		
Mamografo GE ALPHA RT - MARE LTDA -Rodriguez	1.215.900,00		
Desarrollo Informatico		4.604.229,00	1.005.693,73
TOTALES		75.298.260,00	8.158.744,91

Inversión Total del Proyecto	75.298.260,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	16.562.618,50
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	8.403.873,59
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	22,0%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	10,8%

CAAMEPA

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	28.388.356,74	8.628.272,57
Ampliacion Policlinicas	6.430.825,00	
Ampliacion CTI	15.677.264,94	
Acondicionamiento Termico	1.254.645,80	
BPS	5.025.621,00	
Desarrollo Informatico	3.526.264,00	0,00
Equipamiento	5.237.483,26	1.392.869,00
TOTALES	37.152.104,00	10.021.141,57

Inversión Total del Proyecto	37.152.104,00
Monto Cobrado de SobreCuota a la fecha	11.745.738,60
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	1.724.597,03
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	31,6%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	27,0%

Hospital Evangelico

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	68.119.539,60	11.590.684,30
Obra Civil para Habilitaciones	5.386.600,00	
Refacciones áreas internacion Sanatorio Montevideo	5.565.000,00	
Ascensor	3.837.466,00	

Internacion 2do Piso	2.717.618,00	
Imagenologia y Cocina	19.540.500,00	
Obra Civil	31.072.355,60	3.594.355,36
Administración y Acceso Sanatorial (En proceso de Licitacion)		
Ampliación Centro Médico Montevideo (1ª etapa)		
Ampliación Centro Médico Colonia		
Emergencia Montevideo		
Ampliación y traslado de cuartos médicos		
Equipamiento	22.297.346,40	4.414.408,41
Imagenologia	2.223.900,00	
Block Qurúrgico	5.684.700,00	
Dialisis	1.555.008,00	
CTI adultos	1.743.000,00	
CTI pediátrico	931.980,00	
Emergencia	117.180,00	
Sanatorio	4.533.060,00	
Cocina (Montevideo y Colonia)	186.278,40	
Sala de recuperación anestésica	207.270,00	
Oftalmología Montevideo y Colonia	285.180,00	
Colonia y Filiales.	4.431.420,00	
Equipamiento filiales (Habilitaciones)	398.370,00	
Historia Clínica Electrónica Desarrollo e Implementación	5.265.519,00	303.324,00
TOTALES	95.682.405,00	19.902.772,07

Inversión Total del Proyecto	95.682.405,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	17.913.203,70
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	-1.989.568,37
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	18,7%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	20,8%

CANCEL

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	52.406.781,00	4.830.936,44
Obra Civil CTI, Consultorios, Emergencia, Centro de Materiales, Block Quirúrgico, Farmacia, Internación en Medicina	52.406.781,00	
Historia Clínica Electrónica Desarrollo e Implementación	3.574.258,00	485.873,00
TOTALES	55.981.039,00	5.316.809,44

Inversión Total del Proyecto	55.981.039,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	10.052.398,00
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	4.735.588,56
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	18,0%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	9,5%

CRAME

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		20.966.230,98	7.678.064,06
Policlinico Piriapolis	19.502.811,51		
Honorarios	1.463.419,47		
Equipamiento		1.027.405,10	0,00
Desarrollo Informatico		7.116.730,08	1.879.947,08
Historia Clinica Electronica Desarrollo e Implementación		25.242.146,83	5.304.981,31
TOTALES		54.352.513,00	14.862.992,45

Inversión Total del Proyecto	54.352.513,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	11.013.717,60
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	-3.849.274,85
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	20,3%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	27,3%

AMEDRIN

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		1.659.850,00	131.384,61
Obra Civil - Cocina	1.659.850,00		
Equipamiento		4.541.949,72	1.015.123,82
Emergencia Médica Móvil – Generalidades	2.543.019,27		
Equipamiento para CTI	1.998.930,45		
Historia Clinica Electronica Desarrollo e Implementación		1.408.705,43	224.326,85
TOTALES		7.610.505,15	1.370.835,28

Inversión Total del Proyecto	7.610.505,30
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	2.634.423,06
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	1.263.587,78
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	34,6%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	18,0%

UNIVERSAL

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		95.731.560,90	7.710.966,76
Obra Civil CTI.	2.547.083,73		
Leyes Sociales	349.783,50		
Direccion de Obra	63.000,00		
Obra Civil Block Quirurgico	17.468.741,00		
Leyes Sociales	1.643.214,00		
Direccion de Obra	63.000,00		
Obra Civil Emergencia	27.552.286,67		
Leyes Sociales	3.907.143,00		

Dirección de Obra	126.000,00		
Obra Civil Centro de Materiales	9.817.500,00		
Habilitaciones Varias	22.180.872,00		
Planta de Oxígeno	5.995.500,00		
Sistemas Informáticos	809.592,00		
Organización Administrativa	1.749.300,00		
Honorarios Profesionales pre proyecto	1.458.545,00		
Equipamiento		8.967.217,10	4.849.558,40
Equipamiento CTI	1.498.292,00		
Equipamiento Block Quirúrgico	6.619.034,10		
Equipamiento Emergencia	849.891,00		
TOTALES		104.698.778,00	12.560.525,16

Inversión Total del Proyecto	104.698.778,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	16.143.276,10
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	3.582.750,94
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	15,4%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	12,0%

ORAMECO

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	9.040.271,55	0,00
Obra Civil - RSH	192.644,10	
Obra Civil - Block Quirúrgico	4.545.271,56	
Obra Civil - Centro de Materiales	2.823.369,08	
Obra Civil - Comedor	1.142.975,09	
Obra Civil - Baños en planta baja para discapacitados	209.689,17	
Obra Civil - Enfermería Sucia y Box Ginecológico	126.322,55	
Equipamiento	6.127.293,70	0,00
Equipamiento - RSH	6.127.293,70	
Historia Clínica Electrónica Desarrollo e Implementación	3.200.532,00	0,00
TOTALES	18.368.097,25	0,00

Inversión Total del Proyecto	18.368.097,25
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	2.939.755,71
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	2.939.755,71
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	16,0%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	0,0%

AMECOM

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	244.178.974,00	45.812.616,30
Ampliación Sanatorio Cantegril	244.178.974,00	
Historia Clínica Electrónica Desarrollo e Implementación	2.213.400,00	597.910,00

TOTALES		246.392.374,00	46.410.526,30
Inversión Total del Proyecto			246.392.374,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013			19.649.508,90
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)			-26.761.017,40
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto			8,0%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto			18,8%

CASMER

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		27.399.403,79	8.068.978,43
Obra Civil - CTI	16.199.683,79		
Obra Civil - Esterilizacion de Materiales	4.326.000,00		
Obra Civil - Registros Medicos	4.830.000,00		
Acondicionamiento término Area Internación	2.043.720,00		
Equipamiento		6.826.192,61	3.514.070,51
Equipamiento Centro de Esterilización de Materiales	990.423,00		
Vehículo de traslado de residuos	197.778,00		
2 Ambulancia Mercedes Benz modelo Sprinter 415	2.542.213,61		
Equipo de Radiología	808.500,00		
Software y equipo de digitalización de Radiografía	2.287.278,00		
Historia Clinica Electronica Desarrollo e Implementación		6.767.699,60	970.727,83
Software Sistema de información	1.622.733,00		
Software de Historia Clinica Digital	2.996.381,00		
Hardware necesario Historia Clinica Digital	2.148.585,60		
TOTALES		40.993.296,00	12.553.776,77

Inversión Total del Proyecto		40.993.296,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013		8.540.674,79
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)		-4.013.101,98
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto		20,8%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto		30,6%

Casa de Galicia

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos		MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil		81.039.007,00	1.963.078,00
Edificio Millan y Molinos de Raffo - Centro de Materiales	4.266.484,60		
Edificio Millan y Molinos de Raffo - Centro de Cuidados Intermedios	6.930.000,00		
Edificio Millan y Molinos de Raffo - Obras en el lugar donde se instalara el Angiógrafo.	4.200.000,00		
Policlinica calle Colonia 1474 - Honorarios profesionales por proyecto	6.763.428,00		
Policlinica calle Colonia 1474 - Obra Civil Policlinica calle Colonia 1474	56.254.094,40		
Policlinica Grecia (Cerro) - BPS	428.208,00		

Policlinica Grecia (Cerro) - Obra Civil	2.196.792,00		
TOTALES	81.039.007,00	1.963.078,00	

Inversión Total del Proyecto	81.039.007,00	
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	13.542.272,40	
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	11.579.194,40	
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	16,7%	
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	2,4%	

COMEFLO

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	9.702.482,00	538.846,53
Ampliación Archivo Médico	1.081.550,00	
Ampliacion Policlinico	6.824.484,00	
Honorarios Profesionales	772.448,00	
BPS	1.024.000,00	
Equipamiento	720.000,00	105.215,58
Mobiliario Policlinico - Archivo Médico	720.000,00	
TOTALES	10.422.482,00	644.062,11

Inversión Total del Proyecto	10.422.482,00	
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	2.707.428,95	
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	2.063.366,84	
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	26,0%	
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	6,2%	

S.M.Q. SALTO

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	187.035.531,32	1.342.739,85
Obra Civil - Generalidades	179.052.151,00	
Direccion de Obra	7.983.380,32	
Desarrollo Informatico	6.026.260,00	4.585.128,79
TOTALES	193.061.791,32	5.927.868,64

Inversión Total del Proyecto	193.061.791,33	
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	9.883.617,49	
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	3.955.748,85	
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	5,1%	
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	3,1%	

Circulo Catolico

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Equipamiento	14.268.924,00	0,00
CTI - Neonatal	4.200.361,00	

Block Quirurgico	9.002.571,00	
Emergencia	1.065.992,00	
Desarrollo Informatico	10.813.870,00	0,00

Obra Civil	159.221.233,36	0,00
Filial 8 de Octubre - Nueva Obra y Reciclaje.	10.507.282,00	
Filial Colon - Nueva Obra y Reciclaje.	5.428.449,00	
Filial Juan Lacaze - Nueva Obra y Reciclaje	11.333.547,00	
Filial Cardona - Nueva Obra y Reciclaje	8.019.163,00	
Filial San José - Nueva Obra y Reciclaje	4.395.290,00	
Filial Rodó - Nueva Obra y Reciclaje	727.851,00	
Filial Sarandí Grande - Nueva Obra y Reciclaje	184.475,00	
BPS - Filiales y Sucursales	4.961.003,00	
BPS - Sanatorio Luis P. Lenguas	2.595.759,00	
Obra Civil - Obra Civil Sanatorio Luis P. Lenguas	19.840.702,36	
BPS - Sanatorio Juan Pablo II	11.380.522,00	
Obra Civil Sanatorio Juan Pablo II	79.847.190,00	
TOTALES	184.304.027,36	0,00

Inversión Total del Proyecto	184.304.025,85
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	10.715.704,00
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	10.715.704,00
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	5,8%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	0,0%

COMECEL

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	12.956.811,00	0,00
Remodelación y Acondicionamiento Edificio	12.956.811,00	
Equipamiento	0,00	0,00
No presenta presupuesto		
Historia Clinica Electronica Desarrollo e Implementación	790.692,00	0,00
TOTALES	13.747.503,00	0,00

Inversión Total del Proyecto	13.747.503,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	707.201,36
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	707.201,36
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	5,1%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	0,0%

COMEF

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	45.830.609,38	0,00
Estimado Obra Civil	40.606.600,38	
Arquitecto Proyecto	3.385.744,00	

Arquitecto Director de Obra	1.213.265,00	
Técnico Prevencionista y Sobrestante	625.000,00	
Ingeniero (con 10 visitas)	696.000,00	
	45.830.609,38	0,00

Inversión Total del Proyecto	45.830.609,38
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	2.700.267,53
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	2.700.267,53
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	5,9%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	0,0%

CAMDEL

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	59.744.250,00	0,00
Obra Civil Centro de Materiales, Hemoterapia y Block	59.744.250,00	
TOTALES	59.744.250,00	0,00

Inversión Total del Proyecto	59.744.250,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	2.631.700,98
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	2.631.700,98
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	4,4%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	0,0%

CAMY

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (TRIMESTRE 1 - 2)
Obra Civil	5.264.634,00	0,00
Centro Esterilizacion de Materiales	928.644,00	
Block Quirurgico	1.756.740,00	
Lavadero	207.024,00	
Reformas Policlinicas	1.453.044,00	
Estar Personal	440.610,00	
Honorarios Porfesionales	478.572,00	
Equipamiento	3.810.108,00	0,00
Equipo RX	1.044.240,00	
CR - Digitalizador	940.500,00	
Autoclave	787.968,00	
Cialíticas B.Q.	1.037.400,00	
Historia Clinica Electronica Desarrollo e Implementación	1.596.000,00	0,00
TOTALES	10.670.742,00	0,00

Inversión Total del Proyecto	10.670.742,00
Monto Cobrado de SobreCuota a Diciembre 2013	328.193,00
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	328.193,00
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	3,1%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	0,0%

Montevideo, 31 de marzo de 2014.

**CERTIFICACIÓN ANEXO C, a INFORME DE REVISIÓN LIMITADA
(ORDENANZA N° 77 del Tribunal de Cuentas)**

Ernesto Murro, Presidente del Banco de Previsión Social, y **Eduardo Giorgi**, 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 enero de 2013 a diciembre de 2013. 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-----


Dr. Eduardo Giorgi- Secretario General


Ernesto Murro- Presidente

GERENCIA DE CONTADURIA

INFORME DE REVISIÓN LIMITADA FONDO NACIONAL DE SALUD

Montevideo, 31 de marzo de 2014.

Sr. Presidente de la
JUNTA NACIONAL DE SALUD

Dr. Luis Enrique Gallo

Presente

He realizado una revisión limitada de los ingresos y gastos realizados del ejercicio comprendido entre el 1 de enero de 2013 y el 31 de diciembre de 2013, con cargo al Fondo Nacional de Salud dispuesto por la Ley N° 18.211.

La revisión fue realizada sobre los gastos realizados con cargo al Fondo que surgen de las liquidaciones efectuadas por el período enero a diciembre de 2013 y sobre los ingresos percibidos en el mismo período:

Egresos:

- Cuotas de Salud (art. 55-Ley 18.211); cápitas y metas
- Cuotas de Inversión
- Devolución de aportes a contribuyentes del sistema (art. 11 Ley 18.731)
- Devolución de aportes de Cajas de Auxilio y Seguros Convencionales
- Otros Egresos Financieros

Ingresos:

- Los aportes obligatorios percibidos de contribuyentes a través de la red de cobranza de BPS, (art. 60- Ley N° 18.211)
- Las retenciones efectuadas sobre las prestaciones liquidadas por el Banco de Previsión Social (art. 60-Ley N° 18.211)
- El 6% de costo de administración cobrado a los Seguros Integrales de Salud (art. 22 Ley N° 18.211)
- Otros ingresos Financieros

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.
- La compensación de las cuotas de afiliación correspondientes a la Administración de Servicios de Salud del Estado (ASSE).

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.

**GERENCIA DE CONTADURIA**

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 2013

INGRESOS		Acumulado Anual
Recaudación Directa B.P.S.		28.529.419.105
Recaudación sobre Prestaciones Económicas BPS		4.333.553.087
Comisiones Seguros Integrales		46.750.026
Otros Ingresos		2.265.502
TOTAL INGRESOS		32.911.987.720
EGRESOS		
Liquidaciones Mutualistas		32.448.806.208
Liquidaciones a Seguros Integrales		779.185.271
Liquidaciones F.N.Recursos		3.224.818.260
Devoluciones de aportes a contribuyentes Ley 18.731		1.747.305.900
Devoluciones Cajas de Auxilio		8.129.023
Otros Egresos		0
TOTAL EGRESOS		-38.208.244.662
RESULTADO FINANCIERO		-5.296.256.942
MOVIMIENTOS COMPENSATORIOS		
Recaudación del Gobierno Central (CGN)		5.169.284.775
Liquidaciones ASSE		-5.921.372.731
RESULTADO MOVIMIENTOS COMPENSATORIOS		-752.087.956
ASISTENCIA FONASA 2013		-6.048.344.898

El resultado financiero del FONASA tuvo un déficit de \$ 5.296.256.942; los movimientos compensatorios con la Contaduría General de ejercicio un déficit de \$ 752.087.956, los que componen el déficit global del Fondo de \$ 6.048.344.898 por el ejercicio cerrado al 31.12.2013, el cual fue cubierto con transferencias financieras de Rentas Generales.

**GERENCIA DE CONTADURIA**

La cuenta Fondo Nacional de Salud en la Contabilidad del Banco de Previsión Social, no muestra saldo al 31 de diciembre de 2014 (Saldo = 0).

CUADRO 2: Resultado Financiero del FONDO NACIONAL DE SALUD, apertura por concepto de egresos.

INGRESOS		Acumulado Anual
Recaudación Directa B.P.S.		28.529.419.105
Recaudación sobre Prestaciones Económicas BPS		4.333.553.087
Comisiones Seguros Integrales		46.750.026
Otros Ingresos		2.265.502
Recaudación del Gobierno Central		5.169.284.775
TOTAL INGRESOS		38.081.272.495
EGRESOS		
Cuotas de Salud Prestadores Mutuales y ASSE		37.300.002.388
Cuotas de Salud Seguros Integrales		779.185.271
Tiques Jubilados		603.982.085
Cuotas de Inversión Prestadores		466.194.466
Cuotas Fondo Nacional de Recursos		3.224.818.260
Devoluciones de aportes a contribuyentes Ley 18.731		1.747.305.900
Liquidaciones Cajas de Auxilio		8.129.023
TOTAL EGRESOS		44.129.617.393
RESULTADO (INGRESOS MENOS EGRESOS)		-6.048.344.898

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

\$ 120 PESOS URUGUAYOS
TIMBRE LEY 17.738
034214 26

Cr. Arturo Gomeza Núñez
Gerente de Contaduría BPS