

Junta Nacional de Salud



Rendición de Cuentas

Ejercicio 2012

Contenido

Introducción	4
<i>I – TRABAJO DE LA JUNASA 2012</i>	6
I.1 PRINCIPALES AVANCES EN MATERIA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, ACUERDOS INTERINSTITUCIONALES Y NORMATIVA	6
I.1.1 Avances en materia de participación social	6
I.1.2 Acuerdos interinstitucionales.....	9
I.1.3 Avances desde el punto de vista normativo	10
I.2 CONTRATOS DE GESTIÓN	12
I.3 METAS ASISTENCIALES.....	16
I.3.1 Meta 1: Salud del niño, de la niña y de la mujer	18
I.3.2 Meta 2: Médico de referencia.....	21
I.3.3 Meta 3: Adulto Mayor	25
I.3.4 Meta 4: Cargos médicos de alta dedicación.....	28
I.3.5 Pago por metas	30
I.3.6 Metas para el 2013.....	32
I.4 MOVILIDAD REGULADA.....	33
<i>II – EVOLUCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SEGURO NACIONAL DE SALUD</i>	37
<i>III – ESTRUCTURA DE INGRESOS Y GASTOS DEL FONASA</i>	42
III.1 RESULTADOS DEL EJERCICIO 2012	42
III.2 INGRESOS.....	46
III.3 EGRESOS	47
ANEXOS	50

Cuadros y Gráficos

Cuadro 1- Meta 2- Metas acordadas 2012.....	23
Cuadro 2- Meta 3. Metas acordadas Julio 2012 – Junio 2013	27
Cuadro 3- Valor del pago unitario por metas en \$	30
Cuadro 4- Relación entre pago y cumplimiento de metas.....	31
Cuadro 5- Movilidad Regulada del SNS. Salidas IAMC y ASSE. Febrero 2012.....	34
Cuadro 6- Beneficiarios del SNS según tipo de afiliación	37
Cuadro 7- Beneficiarios del SNS según sexo y edad.....	38
Cuadro 8- Beneficiarios del SNS según prestador	39
Cuadro 9- Resultado FONASA 2012 sin considerar la asistencia de CGN	42
Cuadro 10- Transferencias del Gobierno y Egresos del FONASA	43
Cuadro 11- Resultado Económico del FONASA 2012 antes de aportes de RRGG por tipo de afiliación.....	45
Cuadro 12- Resultado en relación a los egresos generados, por tipo de afiliación	46
Cuadro 13- Ingresos FONASA 2012	47
Cuadro 14- Egresos FONASA 2012 según concepto.....	48
Cuadro 15- Egresos FONASA 2012 según prestador.....	49
Gráfico 1- Meta 1. Desempeño comparado 4º trimestre y 1º trimestre 2012- Sector Privado.....	19
Gráfico 2- Cumplimiento de Meta 1- Año 2012- Sector Privado	20
Gráfico 3-Meta 1. Desempeño comparado 4º trimestre y 1º trimestre 2012- Sector Público	20
Gráfico 4-Cumplimiento de Meta 1- Sector Público	21
Gráfico 5- Cumplimiento Meta 2. Referenciación.....	24
Gráfico 6- Cumplimiento Meta 2. Control según pauta.....	25
Gráfico 7- Cumplimiento Meta 3. Referenciación.....	27
Gráfico 8- Cumplimiento Meta 3. Control según pauta.....	28
Gráfico 9- Pago por metas en relación al pago máximo. Sector Privado. 2012	32
Gráfico 10- Movilidad Regulada del SNS. Población habilitada 2012.....	34
Gráfico 11- Movilidad Regulada. Cambios según condición de afiliación. Febrero 2012.....	35
Gráfico 12- Evolución de transferencias del Gobierno al FONASA	44

Introducción

Como se ha señalado en otras oportunidades, el Sistema Nacional Integrado de Salud es esencialmente un proceso que se encuentra en constante evolución, puesto que las circunstancias de hecho, que se van produciendo socialmente, son los elementos indicadores por excelencia de la construcción de este Sistema, propiciando las necesarias adecuaciones o cambios, siempre dentro de los objetivos de la Reforma de la Salud.

La búsqueda de estrategias que permitan mejores mecanismos de instrumentación e implementación de dichos objetivos continúa siendo una de las tareas básicas de la Junta Nacional de Salud.

Es posible que los resultados de dicha tarea, puedan pasar desapercibidos, no ser inicialmente calificados de la manera correcta o no cubrir determinadas expectativas, puesto que los impactos a nivel de la salud, en un proceso de reforma como el que se ha impuesto el gobierno desde el año 2005, se visualizan o se "viven" tanto cualitativa y cuantitativamente, mediante procesos de larga duración. Lo esencial es el trabajo constante, la búsqueda permanente, que puede implicar avances y retrocesos, pero que en definitiva, señalan que, efectivamente, se está construyendo.

En el año 2012 se continuó avanzando en el desarrollo de los mecanismos de participación social, al completarse la implementación de los Consejos Asesores Honorarios a nivel departamental en el interior del país, previstos en el Art. 27 de la Ley 18.211. Está pendiente únicamente la instalación de dicho Consejo en Montevideo, el que reviste ciertas peculiaridades, en razón de las complejidades que presenta la capital del país.

En el proceso de integración progresiva de toda la población al Fondo Nacional de Salud, posiblemente uno de los acontecimientos que revistieron mayor trascendencia en el año 2012, fue el ingreso de los jubilados y pensionistas que no tenían el amparo del Seguro Nacional de Salud, lo que determinó la incorporación de más de 170.000 ciudadanos.

Esta incorporación sucesiva de usuarios al Seguro Nacional de salud ha generado nuevas necesidades en los prestadores de salud, ya sea desde el punto de vista estructural o el de gestión, que afectan la calidad en la prestación de los diversos 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 denominada sobre cuota de inversión, como contribución económica para la realización de aquellas inversiones tendientes a satisfacer las nuevas necesidades. Dentro de ese objetivo, durante el año 2012 se resolvió conceder dicho pago de sobre cuota a varios prestadores, que presentaron sus proyectos de obra y/o inversión a aprobación del Ministerio de Salud Pública y que comenzó a efectivizarse a partir de enero de 2013.

Vemos entonces que a pesar de las dificultades con las que nos enfrentamos diariamente, se continúa con el proceso de dar cobertura integral de salud a todos los residentes, buscando siempre que la misma, así como su financiamiento, responda a la equidad y solidaridad como principios básicos del sistema.

Dr. Luís Enrique Gallo Cantera

Presidente de la Junta Nacional de Salud

I – TRABAJO DE LA JUNASA 2012

Siguiendo con la misma estructura empleada en anteriores rendiciones, se presenta la rendición del trabajo realizado por la JUNASA durante el año 2012. En este capítulo se exponen los logros concretados en materia de participación social; la continuación del trabajo en conjunto con otros organismos dentro del desarrollo de los acuerdos interinstitucionales ya realizados y los principales cambios introducidos a la normativa durante 2012. Asimismo corresponde hacer mención, en el marco de las estipulaciones establecidas en el Contrato de gestión, y particularmente en lo atinente a las obligaciones asumidas por parte de los prestadores, a la realización, por parte de estos últimos, de una Encuesta de satisfacción de usuarios, exponiéndose posteriormente los cambios experimentados por las Metas en 2012, y la evolución de indicadores que mostraron las instituciones. En el último apartado de este capítulo, se presenta en forma resumida los resultados del período de movilidad regulada (febrero 2012).

I.1 PRINCIPALES AVANCES EN MATERIA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, ACUERDOS INTERINSTITUCIONALES Y NORMATIVA

I.1.1 Avances en materia de participación social

En el marco del principal objetivo de la reforma de la salud iniciada en el año 2007, que es “transformar a la salud en un derecho humano inalienable y por lo tanto universal, con carácter de integralidad, oportunidad y accesibilidad, de calidad uniforme y adecuada. Y que además sea sustentable”, fundamentado en tres pilares de cambio: gestión, financiación y atención, se ha creado una institucionalidad que contiene y comprende –en el mejor sentido de estas dos palabras- un fuerte COMPONENTE PARTICIPATIVO, que es coherente con el cambio de gestión propuesto.

Este componente participativo se plantea desde un enfoque de pensar en la salud como un derecho más amplio que sólo la atención en salud, sino que pretende el

involucramiento y la participación de los actores sociales en la elaboración de políticas y en el desarrollo de las mismas.

Toda esta nueva institucionalidad pretende cambiar el concepto de usuario –paciente pasivo, receptor de políticas y tratamientos- a Usuario que adquiere derecho a elegir, utilizar bienes y servicios de salud y sujeto de derechos que se informa, controla y decide.

La nueva matriz social que comenzó a construirse en Uruguay a partir del año 2005 abrió nuevas posibilidades para la gestión compartida entre los ciudadanos y los gestores públicos y privados.

En ese sentido la ley 18.211 por la que se crea el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS), sobre la base de la integración de los dos Subsistemas vigentes, públicos y privados, que actúan en coordinación y complementación, con la obligación de prestar asistencia integral, de acuerdo a las políticas que resuelve el Ministerio de Salud Pública, propone una muy fuerte estructura participativa.

Por esta ley se crea la Junta Nacional de Salud, que es un organismo desconcentrado dependiente del Ministerio integrado por cuatro miembros del Poder Ejecutivo (dos del MSP, uno del MEF, uno del BPS) y tres representantes sociales delegados de los trabajadores, usuarios y prestadores integrales, y en el artículo 12 se establece en forma preceptiva la existencia de los Consejos Consultivos y Asesores por prestador los que se integran de acuerdo a la reglamentación por 6 miembros 2 representantes de la dirección del prestador, 2 por los usuarios y 2 por los trabajadores.

Cabe indicar que la JUNASA desde su creación ha venido funcionando con los delegados de los Usuarios, trabajadores y prestadores. Quienes han sido nombrados a propuesta de sus agremiaciones por el Poder Ejecutivo.

Además en esta misma ley que crea la JUNASA, en el artículo 27 se establece que la misma contará con Consejos Asesores Honorarios Departamentales y Locales. La Junta ha instalado desde mediados del 2011 y hasta el mes de Setiembre del 2012 los Consejos Asesores Honorarios Departamentales en todo el Interior del País, en el marco de lo establecido en el decreto 237 del 2011.

Con la instalación de estos Consejos Asesores Honorarios Departamentales o Juntas Departamentales de Salud (JUDESAS) se pretende avanzar en materia de complementación de servicios y ampliación de redes de atención.

Estamos trabajando desde nuestra área de responsabilidad por reafirmar y continuar avanzando en la participación social y en dotarla de efectiva organización, sobre todo en los usuarios de salud y en especial en las áreas de salud más alejadas de la capital del país.

En ese camino nos encontraremos con todos aquellos actores que compartan este objetivo el cual se inscribe en la definición expresada por la Organización Panamericana de la Salud que expresa que "la participación social en la cogestión de la salud, se entiende como la acción de actores sociales con capacidad, habilidad y oportunidad para identificar problemas, necesidades, definir prioridades, y formular y negociar sus propuestas en la perspectiva del desarrollo de la salud.

La participación comprende las acciones colectivas mediante las cuales la población enfrenta los retos de la realidad, identifica y analiza sus problemas, formula y negocia propuestas y satisface las necesidades en materia de salud, de una manera deliberada, democrática y concertada."

A) Acciones:

A1) Formación y Derecho de los usuarios:

La Junta Nacional de Salud por Resolución Nº 559 apoyo, promovió y participo en el Encuentro Nacional de Usuarios de los Consejos Asesores Honorarios Departamentales que se realizó en Montevideo el 8 de setiembre de 2012.

A2) Consejos Departamentales Honorarios de Salud (C.D.H.S.):

En el trabajo desarrollado durante el año 2012 y coherente con la propuesta general que apunta a la Democratización del Sistema de Salud, a través del desarrollo de los mecanismos de Participación Social previstos en el marco legal vigente, se continuó con el proceso iniciado en el 2011 de constitución de los Consejos Departamentales Honorarios de Salud (C.D.H.S.).

En esta dirección se constituyeron los 7 C.D.H.S. que faltaban instalar en el interior del país (Cerro Largo, Canelones, Rivera, Artigas, Treinta y Tres, Rocha y Flores).

Asimismo, se comenzó a trabajar con la instrumentación del CDHS de Montevideo, proceso que se mantiene en desarrollo.

A3- Funcionamiento descentralizado de la Junta Nacional de Salud:

La JUNASA se propuso una vez culminado el proceso de instalación de los C.D.H.S, el funcionamiento descentralizado del organismo como forma de promover y fortalecer la participación en el interior, además de recepcionar y visualizar los principales problemas en cada lugar.

En este sentido la Junta sesionó en los siguientes departamentos:

Florida- 31 de agosto, Salto- 25 de octubre, Maldonado - 27 de setiembre, Canelones - 6 de diciembre.

1.1.2 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, durante el año 2012 se mantuvo el trabajo coordinado sobre la base de la conformación de Grupos de trabajo o Comisiones:

1. Grupo de trabajo abocado al estudio de los nuevos ingresos de colectivos y redacción de las normas respectivas;
2. 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.);
3. Grupo de trabajo de Sistemas de Información del SNS y el Fondo Nacional de Salud (aportes, pagos y beneficiarios).

El **Grupo de trabajo Normativo** ha tenido durante el transcurso del año 2012 una actividad de esencial importancia, puesto que se abocó a la redacción de la ley 18.922 de 6 de julio de 2012.

El **Grupo de trabajo Operativo**, se conformó ante la necesidad de entablar un relacionamiento fluido y cotidiano con el BPS que permitiera agilizar y perfeccionar los procedimientos relativos al SNIS y el SNS. Continúa funcionando con normalidad, con reuniones periódicas entre las partes. Con la implementación de la Ley 18.987 (Interrupción voluntaria del embarazo) este grupo fue el encargado de diseñar el procedimiento entre JUNASA y BPS a los efectos de tramitar las solicitudes de cambio de prestador habilitadas por la norma mencionada.

1.1.3 Avances desde el punto de vista normativo

- *Contrato de Gestión – Decreto 81/012 de fecha 13/3/2012.*

En el mes de Setiembre de 2011 comenzó a discutirse una nueva propuesta de Contrato de Gestión realizada por el Poder Ejecutivo y trasladada a los restantes integrantes de la JUNASA y a todos los Prestadores. Luego de dos meses de intensas negociaciones finalmente se firma el 11 de noviembre un nuevo Texto que fuera homologado por el Poder Ejecutivo **Decreto 81/2012 del 13 de marzo de 2012**, y que regirá hasta el 11 de noviembre de 2014.

- *Ley 18.922 de fecha 6 de julio de 2012, modifica Ley 18.731 Incorporación de Nuevos Colectivos al Seguro Nacional de Salud.*

La Ley 18.922 tiene como objetivo principal adecuar la normativa a necesidades constatadas en la implementación de la Ley madre Ley Nº 18.731.

Entre ellas, modifica el Art 3 de la Ley 18.731 tomando en cuenta entre otros aspectos, el del colectivo de pasivos con ingresos inferiores a 2,5 Bases de Prestaciones Contributivas.

Sustituye el inciso octavo del artículo 70 de la Ley Nº 18.211, de 5 de diciembre de 2007, en la redacción dada por el artículo 12 de la Ley Nº 18.731, de 7 de enero de 2011. Relativo a costo promedio equivalente para el aporte al FONASA de los servicios personales fuera de relación de dependencia.

Aclara por vía interpretativa, variadas situaciones sobre materia gravada y aportes, así como excluye del alcance de la Ley 18.731 a los beneficiarios de la

Pensión Especial Reparatoria creada por el artículo 11 de la Ley Nº 18.033, de 13 de octubre de 2006, con la modificación introducida por el artículo 12 de la Ley Nº 18.596, de 18 de setiembre de 2009.

Regula la implementación de la Sobre cuota de inversión. Facultando a la Junta Nacional de Salud a disponer el pago de una sobre cuota de inversión a las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva que integren el Sistema Nacional Integrado de Salud, que será destinada al financiamiento de proyectos de inversión aprobados por el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Economía y Finanzas, regulando asimismo los casos de incumplimiento.

- Decreto 292/012 de fecha 29/08/2012. ART 11.- Revocación de Renuncia a la Incorporación al Seguro Nacional de Salud.

En julio de 2012 continua el proceso de implementación de la incorporación al Seguro Nacional de Salud de los pasivos del Artículo 1º de la Ley 18.731 de fecha 7/01/2011, ingresando al Seguro los pasivos correspondientes al Numeral 2 del Art 1º de la mencionada Ley, aquellos pasivos que a diciembre 2010 tenían cubiertos sus servicios de salud por prestador privado.

La complejidad propia del colectivo generó diversas situaciones que por equívoca aplicación del Art 3 de la Ley 18.731 determinaron situaciones de renuncia a los beneficios otorgados por esta ley.

Atendiendo estas situaciones, se dictó dentro del Decreto del Poder Ejecutivo que ajusta los precios regulados del sector salud (cuota salud, tasas moderadoras, cuota ASSE, cuotas individuales y colectivas de las IAMC, entre otros), **Decreto Nº 292 de fecha 29 de agosto, el Artículo 11, una disposición** por la cual los pasivos que renunciaron a la incorporación al Seguro Nacional de Salud hasta el 31 de agosto de 2012 podrían revocar su renuncia incorporándose nuevamente, con plazo hasta el 31 de diciembre.

- Decreto 375/2012 de fecha 22 de noviembre de 2012. Art 2 en cuanto refiere a cambios de prestador. Reglamentación de la Ley 18.987 de fecha 22/10/2012

La JU.NA.SA. ha colaborado en la redacción de la presente norma aportando su experiencia en cuanto a lo que refiere a las solicitudes de cambio de prestador.

- Reglamentación del Art 17 de la Ley N° 18.922- Decreto N° 427/012 de fecha 28/12/2012. Sobre cuota de inversión.

El artículo mencionado atribuyó a la JUNTA NACIONAL DE SALUD la facultad de disponer el pago de una sobre cuota de inversión a las Instituciones de Asistencia Médica Colectiva que integren el SNIS, destinada al financiamiento de proyectos de inversión, con el objetivo de acompañar el crecimiento de las mismas con el desarrollo de la Reforma. Esta sobre cuota no podrá superar el 3 % del valor de las cuotas individuales, colectivas y de las cápitales, debiendo los prestadores financiar como mínimo un 30 % del proyecto con fondos propios.

Las instituciones deben cumplir con una serie de requisitos exigidos por la normativa, entre los cuales se cuenta: tener aprobado el plan de habilitaciones de sus servicios; estar al día con las obligaciones ante el BPS y DGI; cumplir con los acuerdos de los Consejos de Salarios en materia salarial y de condiciones laborales.

En caso de incumplimiento del destino que debe darse al monto de la sobre cuota, la JNS podrá sancionar al prestador con la suspensión definitiva del pago de la misma.

I.2 CONTRATOS DE GESTIÓN

El Artículo N°15 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 control del cumplimiento de las obligaciones que impone a éstos la Ley referida.

Los contratos de gestión que firma JUNASA con los prestadores integrales del SNIS, se enmarcan en una relación de agencia en donde el principal de dicha relación es la Junta (compra servicios mediante un pago) y el agente es el prestador integral contratado por la misma (vende servicios mediante un pago y ciertas obligaciones requeridos en dichos servicios). Los contratos de gestión deben explicitar: qué se compra, incluyendo cantidad, calidad y disponibilidad, a quién se compra y cómo se paga.

Los nuevos contratos de gestión, discutidos y acordados durante el año 2011, fueron homologados por el Poder Ejecutivo en el mes de marzo de 2012, y serán los que regirán hasta el 11 de noviembre de 2014. El Contrato 2011-2014, recoge y desarrolla las prioridades definidas por el MSP. Reafirmando el compromiso anunciado reiteradamente respecto a la necesidad de profundizar aspectos de calidad y acceso a las prestaciones existentes, luego de haberse asegurado mayor acceso por cobertura y a nuevas prestaciones.

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

- Prestaciones que deben brindarse, establecidas en el PIAS.
- Cambio de modelo de atención y calidad de la atención: referidos fundamentalmente al papel activo de los Prestadores en la identificación y tratamiento de sus usuarios con enfermedades prevalentes (como hipertensión, cáncer, diabetes), establecimiento de guías de práctica clínica etc.
- Acceso a las prestaciones en materia de precios y horarios: tiempos de espera, horarios de consulta y coordinación de citas para médicos y gratuidad de controles obligatorios.
- Participación de usuarios y trabajadores
- Información y atención al usuario.

Estos contratos continúan y profundizan los aspectos contenidos en el anterior contrato, e incorporan nuevas herramientas y marcos institucionales de discusión.

Un primer punto a destacar es la creación de la comisión asesora de Metas Asistenciales, integrada por cinco representantes del MSP, tres representantes de las IAMC y un representante de ASSE. El objetivo de este espacio de trabajo es revisar, analizar y proponer recomendaciones sobre las Metas Asistenciales que la JUNASA le encomiende. Es en este marco que se discutieron durante 2012 las Metas Asistenciales para el período Junio 2012-Julio 2013.

Otra innovación institucional es la creación de una Comisión para la evaluación de la metodología de cálculo de cápitas, constituido por siete miembros: dos en

representación del MSP, dos en representación del MEF, dos en representación de las IAMC (uno por Montevideo y uno por el Interior) y uno en representación de ASSE. Dicho grupo de trabajo tuvo su primera reunión en diciembre de 2012.

Dentro de los elementos relacionados con el financiamiento del Sistema, el nuevo contrato de gestión explicita también la metodología de cálculo de la paramétrica por la cual se ajustan los precios del sector. Se explicita la estructura de la paramétrica y los componentes de cada uno de sus elementos (remuneraciones médicas, remuneraciones no médicas, medicamentos, servicios de salud contratados y honorarios profesionales, mantenimiento y funcionamiento, y materiales y suministros). A su vez, se estipulan ajustes diferenciales de la paramétrica, de 1,25 puntos porcentuales superior al valor de la paramétrica para enero de 2012, 0,35 puntos porcentuales inferior al valor de la paramétrica para enero de 2013, y 0,30 puntos porcentuales inferior al valor de la paramétrica para julio de 2013. Se estipula también que en el primer trimestre de 2014 se evaluará la posibilidad de aplicar en los siguientes ajustes variaciones inferiores a los resultantes de la paramétrica, por hasta 0,6 puntos porcentuales. Estos últimos quedarán sujetos a los resultados de la evaluación económico-financiera del sistema en su conjunto y al cumplimiento de algunas condiciones adicionales.

El memorándum de entendimiento del Contrato de Gestión estipuló también la incorporación de una sobre cuota de inversión, de carácter transitorio, por un 3% del valor de las cuotas individuales, colectivas y de las cápitas, que será destinado al financiamiento de proyectos de inversión. Los proyectos deben ser aprobados por el MSP, quien calificará al mismo desde el punto de vista asistencial, y procederá a la calificación económica-financiera en forma conjunta con el MEF. En el año 2012 se aprobaron los proyectos correspondientes a cinco instituciones (COSEM, CAMOC, CAMEC, CAMEDUR Y CAMS) de un total de 38 proyectos presentados, quienes comienzan a cobrar la sobrecuota de inversión en Enero de 2013.

Asimismo, se determina que los ajustes máximos en los valores de las tasas moderadoras quedarán establecidos a partir de la misma paramétrica aplicada para los ajustes de cuota. No obstante, se faculta al regulador a fijar ajustes de hasta 75% del que correspondería por paramétrica para aquellos valores ubicados entre los \$600 y \$800 y a establecer ajustes menores y/o topes para valores superiores a esta última

cifra, sin compensación alguna a las instituciones. En los restantes casos en que se practique reducción o eliminación de tasas se deberá compensar a través de incrementos adicionales en el componente cápita de la cuota salud o en las cuotas individuales.

En el Decreto 292/012 del 29 de agosto de 2012 se hace uso de esta facultad, estableciéndose topes y aumentos diferenciales de tasas moderadoras.

Los Contratos se respaldan en una normativa que establece sanciones por incumplimientos de los prestadores. La normativa clasifica los incumplimientos en menores, mayores y graves, al tiempo que considera la reiteración de la falta como un agravante de incumplimiento. Las sanciones que se prevén son temporales o definitivas, parciales o totales, según surge de la combinación de los dos elementos mencionados anteriormente (gravedad del incumplimiento y reiteración del mismo).

La cláusula sexagésima primera del Contrato de Gestión estipula que los prestadores integrales de salud deben realizar a su cargo al menos una encuesta por año, a los efectos de medir el nivel de satisfacción de los usuarios con sus servicios, debiendo la JNS establecer los términos de referencia. Por resolución 422 de 16 de agosto de 2012, la JNS dispuso la realización de una Encuesta para medir el grado de satisfacción de los usuarios a nivel de atención hospitalaria específicamente con los servicios de internación en cuidados moderados, lo que efectivamente se concretó por la mayoría de los prestadores.

Por otra parte se continuó por parte de diversas áreas competentes del MSP el diseño de un Sistema de Monitoreo de Contrato de gestión, analizando las diversas variables, en función de las particularidades de cada prestación a cumplir y el tipo de contralor que la misma implica. Dicho diseño compromete en varios casos las actividades de la División Fiscalizaciones del MSP y por tanto determina la necesidad de confeccionar una agenda que haga viable los contralores en tiempos reales, perfeccionando los actuales mecanismos.

Durante el año 2013 se continuará con el control de los contratos de gestión, articulando de acuerdo al plan de monitoreo la información relacionada con los diferentes artículos. La propuesta de trabajo busca recabar información sobre el

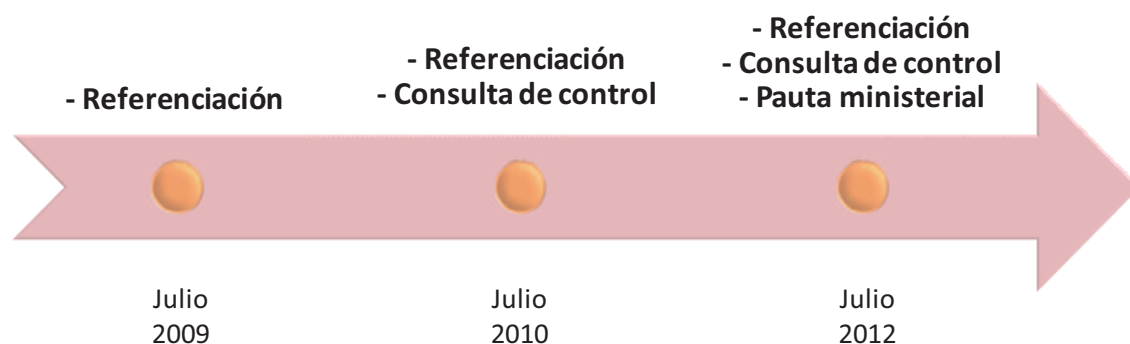
cumplimiento de los contratos a nivel de los sistemas actuales de información del MSP, la fiscalización presencial en las instituciones y las denuncias de los usuarios del SNIS.

I.3 METAS ASISTENCIALES

Las metas asistenciales constituyen herramientas de gestión y atención que tienden a impulsar, a través de estímulos económicos, mejoras de la calidad de las prestaciones y el desarrollo del modelo de atención propuesto en la reforma sanitaria, apuntando a mejores niveles de salud de sus poblaciones.

En el año 2012 se destaca el trabajo en la Comisión de Metas Asistenciales, en donde se realizó un importante intercambio de ideas entre el MSP y los prestadores de salud, para concluir en los instructivos de Metas Asistenciales para el período Julio 2012-Junio 2013.

A su vez, se incorpora en las metas 2 y 3 la exigencia de control según pauta. Hasta el momento, estas metas tenían como exigencia un porcentaje acumulativo de personas que concurran a consulta de control con su médico de referencia. La innovación incorporada en el año 2012 fue solicitar a las instituciones presentar la información correspondiente a los usuarios que ya habiendo sido referenciados y teniendo su control de salud, son nuevamente controlados según la periodicidad establecida en la pauta. De esta forma, las metas asistenciales, que comenzaron en 2009 por la referenciación y que incorporaron en 2010 la consulta de control con las características descritas en los programas de salud de cada tramo etario, continúan avanzando en 2012, incorporando los indicadores de control según pauta ministerial.



Otra innovación destacable del año 2012 es la creación de una nueva meta, la Meta 4, que tiene como objetivo impulsar el nuevo régimen de trabajo médico de alta dedicación. Las especialidades incluidas en la meta son medicina general, medicina familiar, pediatría y ginecotocología. El financiamiento de la Meta 4 surge, en primer término, de la cuota parte de la Meta 1 asociada con el indicador de apoyo a las Buenas Prácticas de Alimentación. En segundo lugar, se estableció un cronograma de transferencia de recursos desde la Meta 3 hacia la Meta 4, en el cual se prevé la desaparición de la Meta 3 en tres años.

El esquema vigente de metas asistenciales se presenta a continuación:



I.3.1 Meta 1: Salud del niño, de la niña y de la mujer

Diseño

La Meta 1 en el año 2012 continúa con el desarrollo de los indicadores priorizados en el período anterior, profundizando los aspectos que hacen referencia a la cobertura de los controles de salud del niño y la niña hasta los tres años, entendido éste como el control de salud que integra las acciones que en cantidad y calidad garantizan la correcta atención de los individuos según la normativa de los programas de salud. A su vez, se continúan apoyando las acciones relacionadas con la salud de la embarazada y el trabajo con la problemática de la violencia doméstica.

Resultados

Los resultados sobre la evolución de los indicadores de la Meta 1, se presentan para el sector privado y para ASSE por separado. Los datos presentados corresponden a los indicadores de Meta 1¹, a saber:

- Captación del recién nacido
- Visita domiciliaria para nacidos de riesgo
- Control del niño en el primer año de vida
- Control del niño en el segundo año de vida
- Control del niño en el tercer año de vida
- Cumplimiento de ecografía de cadera²
- Embarazadas correctamente controladas
- Historia Clínica Perinatal Básica completa
- Control de VDRL y HIV en el embarazo³
- Captación precoz del embarazo
- Pesquisa de violencia doméstica⁴

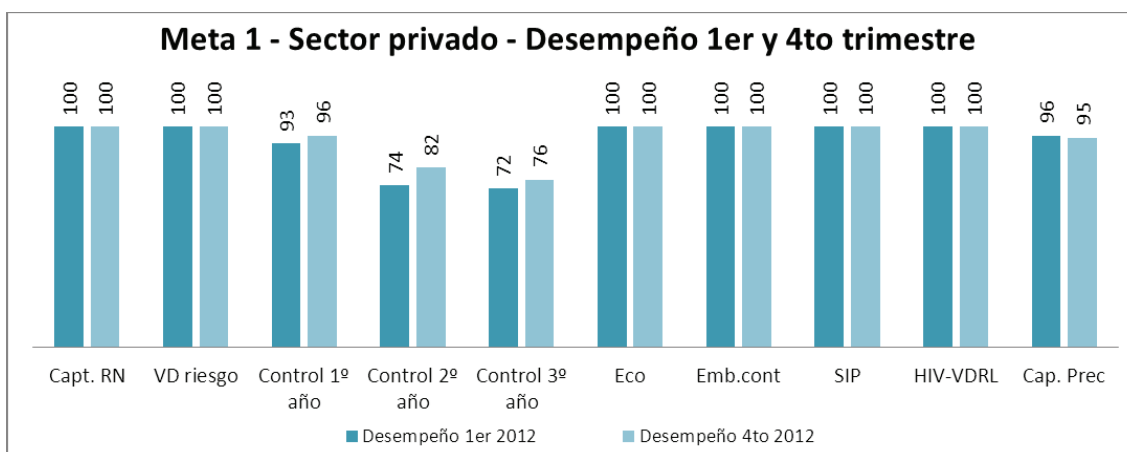
¹ No se presentan datos de los indicadores control integral del niño, control integral del embarazo y volcado de información al SIP ya que los mismos fueron incorporados a partir de la anualidad Julio 2012 – Junio 2013.

² Este indicador se encuentra como subindicador de “Control en el primer año de vida” en el esquema vigente en la anualidad Julio 2012-Junio 2013.

³ Este indicador se encuentra como subindicador de “Embarazadas correctamente controladas” en el esquema vigente en la anualidad Julio 2012-Junio 2013.

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 mediana⁵ de desempeño de los prestadores en el 1er y 4to trimestre del año. Se verificó estabilidad en los indicadores que alcanzaron un 100% y un crecimiento en el resto de los indicadores entre el 1er trimestre (enero-febrero-marzo 2012) y el 4to trimestre (octubre-noviembre-diciembre 2012).

Gráfico 1- Meta 1. Desempeño comparado 4º trimestre y 1º trimestre 2012- Sector Privado

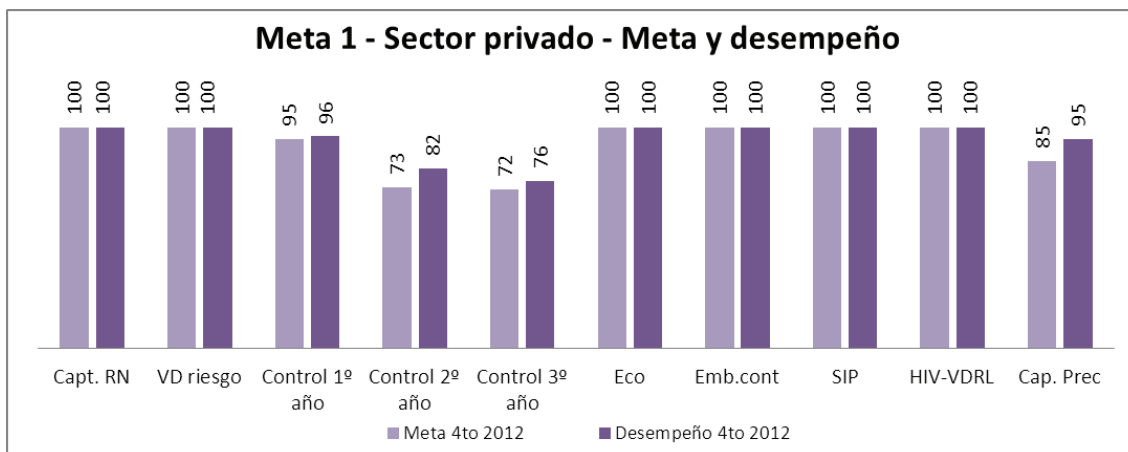


Para analizar el cumplimiento de la meta por parte del sector privado, en el siguiente gráfico se presenta para el trimestre octubre-noviembre-diciembre 2012, la mediana del desempeño y de la meta a alcanzar. Como se observa, en todos los indicadores los desempeños superaron las metas fijadas en el último trimestre del año.

⁴ En el caso de Pesquisa de violencia doméstica, el indicador cambió en Julio de 2012, pasando de tomar como denominador el número de mujeres de 20 a 45 años que concurren a consulta a tomar el número de mujeres de 15 años o más afiliadas a la institución. Por este motivo, los indicadores del primer y cuarto trimestre no son comparables. El promedio del sector privado en el indicador del primer trimestre es de 47%; en el indicador del cuarto trimestre es de 17%

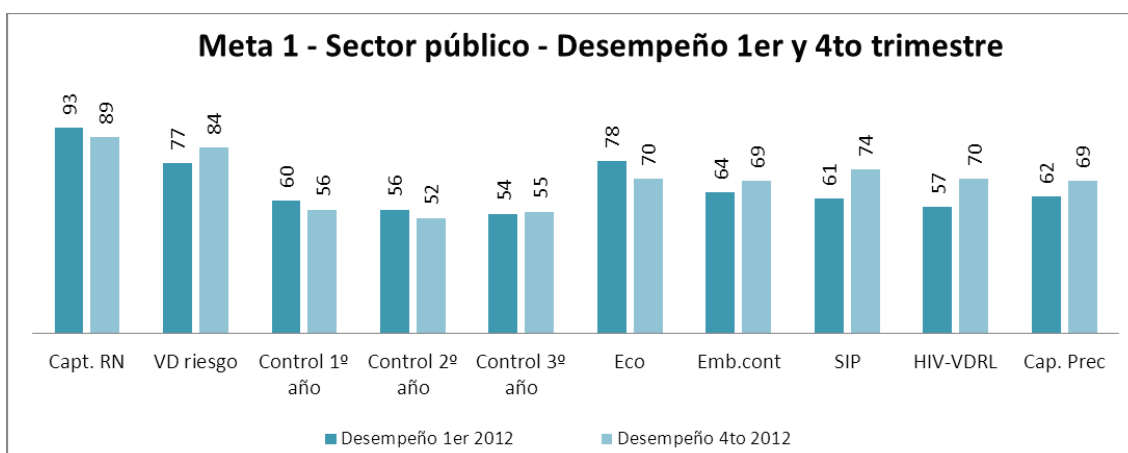
⁵ La mediana es el valor medio de un conjunto de valores ordenados. De acuerdo con esta definición el conjunto de datos menores o iguales que la mediana representarán el 50% de los datos, y los que sean mayores que la mediana representarán el otro 50%.

Gráfico 2- Cumplimiento de Meta 1- Año 2012- Sector Privado



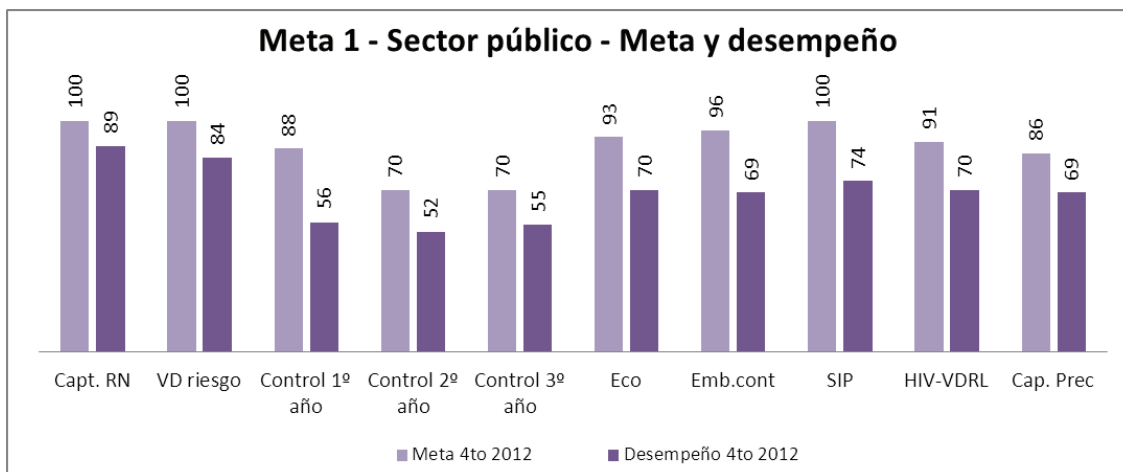
Si observamos el caso de ASSE, también se aprecia un incremento en el desempeño de algunos de los indicadores entre el trimestre enero-febrero-marzo 2012 y el trimestre octubre-noviembre-diciembre 2012.

Gráfico 3-Meta 1. Desempeño comparado 4º trimestre y 1º trimestre 2012- Sector Público



De todos modos, si bien en la mayoría de los indicadores este desempeño ha ido creciendo, los valores aún siguen estando por debajo del sector privado y, a su vez, su desempeño se encuentra por debajo de las metas planteadas por la JUNASA.

Gráfico 4-Cumplimiento de Meta 1- Sector Público



1.3.2 Meta 2: Médico de referencia

Diseño

La meta médico de referencia 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.

La meta asistencial condiciona la práctica del médico de referencia en cuanto a:

- La aplicación de la normativa establecida en los programas nacionales.
- El seguimiento de la población usuaria a través de screening periódico de detección de factores de riesgo y morbilidades.

Esta meta comprende la referenciación de usuarios a médicos del primer nivel de atención y la realización de controles de salud a la población usuaria, de acuerdo a los

protocolos establecidos en los Programas de Salud, abordándose diferentes aspectos según los grupos de edades priorizados:

Para los usuarios adolescentes de 12 a 19 años, control de salud e implementación de la Historia SIA (Historia del Adolescente, CLAP/SMR-OPS/OMS).

Para los usuarios adultos de 45 a 64 años, control de salud con pesquisa que involucre: indagatoria sobre hábitos de vida y factores de riesgo, control de HTA, peso y talla, y solicitud de estudios de glicemia, colesterolemia y Fecatest.

Los primeros indicadores, llamados **indicadores de referenciación**, incentivan que las instituciones referencien a nuevos usuarios, y permiten conocer la tendencia del crecimiento acumulado en la referenciación con consulta de control, enmarcado éste en los programas nacionales preventivos establecidos para cada grupo de población. Los indicadores asociados a la Meta 2 durante el primer semestre fueron los siguientes:

Control de adolescentes entre 15 y 19 años con su médico de referencia:

$$\frac{\text{Nº de afiliados de entre 15 y 19 años con al menos una consulta con su médico de referencia con utilización de la hoja SIA desde Julio 2010}}{\text{Nº de afiliados de entre 15 y 19 años}}$$

Control de adultos entre 45 y 64 años con su médico de referencia:

$$\frac{\text{Nº de afiliados entre 45 y 64 años que cuentan con Screening preventivo realizado con su médico de referencia desde Julio 2010}}{\text{Nº de afiliados de entre 15 y 64 años}}$$

A partir del segundo semestre de 2012 se incorporan a la meta **indicadores de control según pauta**⁶. Estos indicadores refieren al porcentaje de afiliados que están siendo monitoreados en el tiempo (usuarios que concurren nuevamente a control de salud) según las pautas de los programas nacionales preventivos de cada grupo poblacional. Siguiendo las pautas establecidas en los programas de salud, se plantea la realización de una consulta anual para los adolescentes y un control cada dos años para los adultos.

⁶Además de la incorporación de indicadores de control según pauta, en el caso de los controles de los adolescentes a partir de julio de 2012 se plantea un cambio en el indicador de referenciación, incorporándose los adolescentes de 12 a 14 años para el cumplimiento de la meta.

En el caso de la Meta 2, se agregan a los indicadores de referenciación dos nuevos indicadores:

Control de adolescentes entre 15 y 19 años con su médico de referencia según pauta:

$$\frac{\text{Nº de afiliados entre 15 y 19 años controlados con su médico de referencia según pauta}}{\text{Nº de afiliados de entre 15 y 19 años}}$$

Control de adultos entre 45 y 64 años con su médico de referencia según pauta:

$$\frac{\text{Nº de afiliados entre 45 y 64 años controlados con su médico de referencia según pauta}}{\text{Nº de afiliados de entre 45 y 64 años}}$$

Las metas acordadas en el 2012, correspondientes al período Julio 2012-Junio 2013, fueron las siguientes:

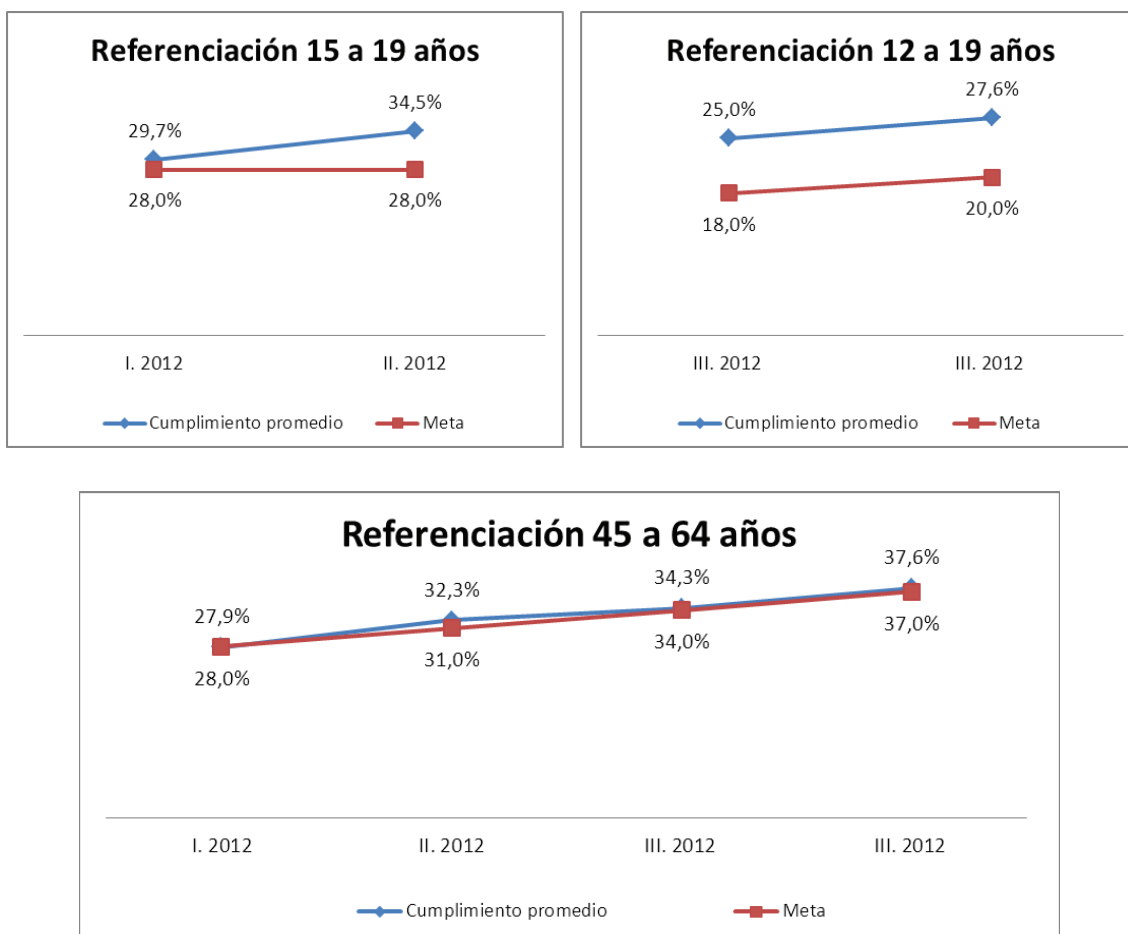
Cuadro 1- Meta 2- Metas acordadas 2012

Indicadores Meta 2	Jul-Ago-Set 2012	Oct-Nov-Dic 2012	Ene-Feb-Mar 2013	Abr-May-Jun 2013
X1) Adolescentes referenciados	18%	20%	22%	23%
X2) Adultos referenciados	34%	37%	40%	43%
X3) Adolescentes según pauta	1%	2%	3%	4%
X4) Adultos según pauta	1%	2%	3%	4%

Resultados

Para analizar la evolución de los indicadores de la Meta 2 durante el año 2012, se presenta el promedio de cumplimiento del sector privado y la meta que se debía alcanzar en cada trimestre del 2012 en el caso de los indicadores de referenciación.

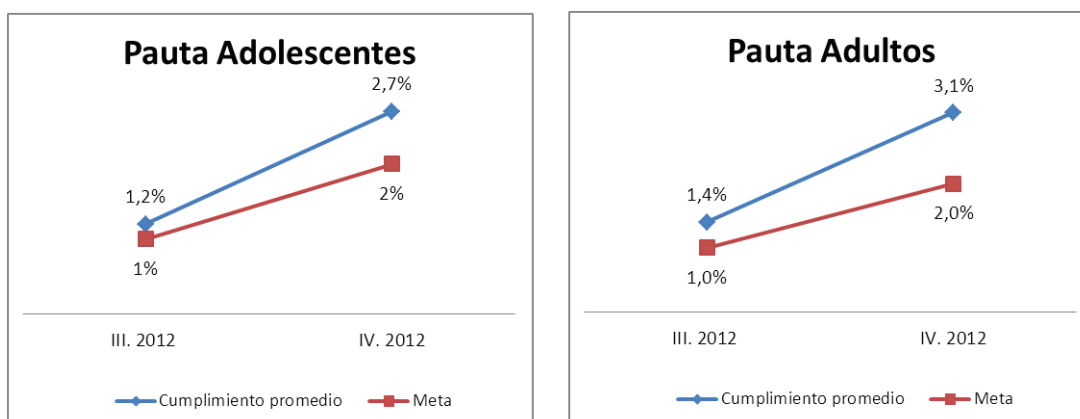
Gráfico 5- Cumplimiento Meta 2. Referenciación



En este caso no se presentan datos para ASSE, dado que no presentó información referente a la meta durante todo el año 2012.

La evolución de los indicadores de pauta, incorporados en Julio de 2012, se presenta a continuación:

Gráfico 6- Cumplimiento Meta 2. Control según pauta



I.3.3 Meta 3: Adulto Mayor

Diseño

La Meta 3 sigue la línea de la estrategia de médico de referencia, en este caso abocada al grupo etario de usuarios mayores de 65años. Por lo tanto, los indicadores miden referenciación y realización de consulta de control de los usuarios adultos mayores por el médico de referencia.

La atención a ser recibida por el adulto mayor se enmarca en las pautas consensuadas por el Programa Nacional del Adulto Mayor, teniendo como guía de actuación lo explicitado en el Carné del Adulto Mayor (CAM).

Durante el primer semestre del 2012, la meta consistió en un aumento de la población referenciada y controlada. Los ***indicadores de referenciación*** utilizados fueron:

Control de afiliados entre 65 y 74 años con su médico de referencia:

$$\frac{\text{Nº de afiliados entre 65 y 74 años que a partir de julio de 2010 tuvieron al menos una consulta con su médico de referencia y cuentan con carné del adulto mayor.}}{\text{Nº de afiliados de entre 65 y 74 años}}$$

Control de afiliados de 75 años o más con su médico de referencia:

$$\frac{\text{Nº de afiliados mayores de 75 años que a partir de enero de 2011 tuvieron al menos una consulta con su médico de referencia y cuentan con carné del adulto mayor}}{\text{Nº de afiliados mayores de 75 años}}$$

Al igual que en la meta 2, a partir de julio de 2012 se incorporaron los **indicadores de control según pauta**. Los indicadores de pauta para el caso de la meta 3 son:

Control de afiliados entre 65 y 74 años con su médico de referencia según pauta:

$$\frac{\text{Nº de afiliados entre 65 y 74 años controlados con su médico de referencia según pauta}}{\text{Nº de afiliados de entre 65 y 74 años}}$$

Control de afiliados de 75 años o más con su médico de referencia según pauta:

$$\frac{\text{Nº de afiliados de 75 años o más controlados con su médico de referencia según pauta}}{\text{Nº de afiliados de 75 años o más}}$$

En este caso, en acuerdo con el Programa Nacional de Salud del Adulto Mayor se solicita un control anual para los adultos mayores entre 65 y 74 y dos controles anuales para los de más de 75 años.

La meta hasta el momento planteaba la consulta con médico de referencia con entrega del Carné del adulto mayor. A partir de julio de 2012, y luego de una serie de reuniones de expertos convocada por el Programa del Adulto Mayor, se propone el registro de 5 datos claves en la consulta médica en la historia clínica:

- 1- ¿Ha tenido el usuario dos o más caídas en el último año o una única caída con lesiones?
- 2- ¿El usuario, su familiar o cuidador manifiesta alguna Queja Cognitiva?
- 3- ¿Ha presentado algún cambio en su estado de ánimo en los últimos 15 días?
- 4- ¿Tiene dificultades en la realización de alguna de las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria, que requieran ayuda o supervisión?

5- ¿Requiere ayuda para la realización de las actividades de autocuidado?

Las metas acordadas para el período Julio 2012-Junio 2013 fueron las siguientes:

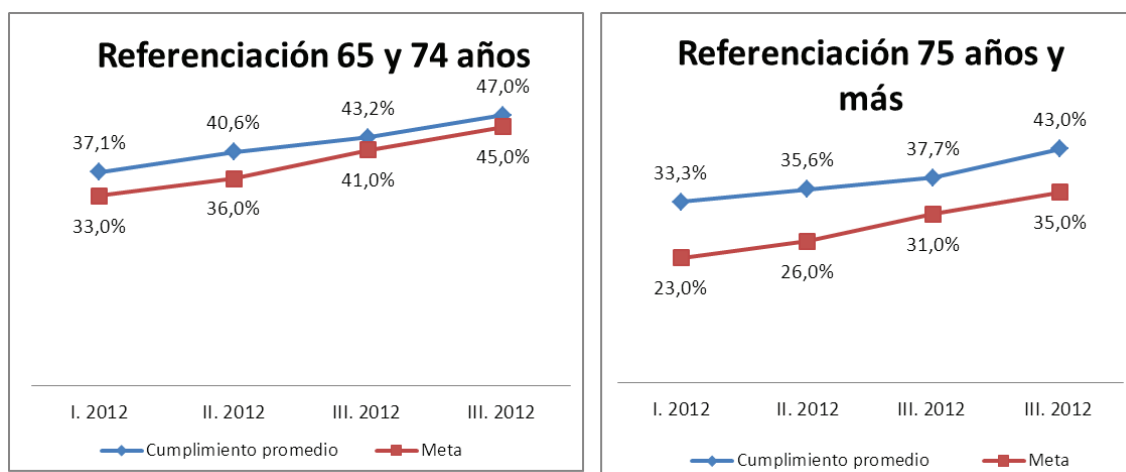
Cuadro 2- Meta 3. Metas acordadas Julio 2012 – Junio 2013

Indicadores	Jul-Ago-Set 2012	Oct-Nov-Dic 2012	Ene-Feb- Mar 2013	Abr-May- Jun 2013
X1) 65 a 74 referenciados	41%	45%	50%	55%
X2) 75 y más referenciados	31%	35%	40%	45%
X3) 65 a 74 según pauta	2%	4%	6%	8%
X4) 75 y más según pauta (1er sem)	1,25%	2,50%	-----	-----
X4) 75 y más según pauta (2do sem)	-----	-----	2,50%	5%

Resultados

En cuanto a los indicadores de referenciación, en los gráficos que se presentan a continuación puede observarse que en todo el período el cumplimiento promedio superó las metas planteadas en ambos indicadores.

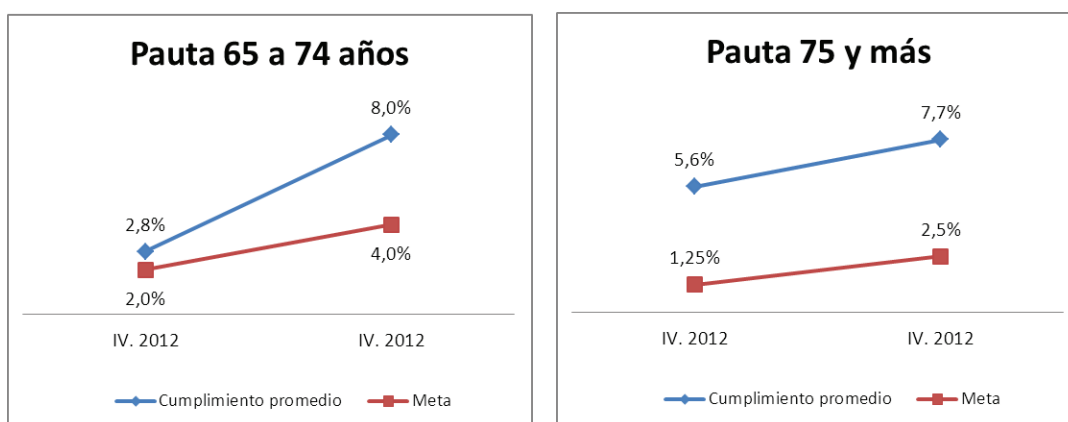
Gráfico 7- Cumplimiento Meta 3. Referenciación



No se presenta la información de ASSE, dado que la misma no presentó información referente a la meta durante todo el año 2012.

En relación a los indicadores de pauta, que comenzaron en julio de 2012, en ambos grupos etarios el cumplimiento promedio superó ampliamente la meta estipulada, como se muestra a continuación:

Gráfico 8- Cumplimiento Meta 3. Control según pauta



1.3.4 Meta 4: Cargos médicos de alta dedicación

En el marco del Acta de Consejo de Salario de fecha 3 de noviembre de 2010, quedó acordada la creación de una Comisión de Trabajo Médico, con el objetivo de proponer un nuevo régimen laboral, con cambios en las condiciones de trabajo y remuneración. Se convino comenzar por medicina general, medicina familiar, pediatría, ginecología y geriatría, para posteriormente ir incluyendo las restantes especialidades. En la mencionada Acta queda establecido a texto expreso que los representantes del Ministerio de Salud Pública comprometían la redefinición de las Metas Asistenciales para permitir la implementación gradual de los nuevos cargos médicos.

A partir de este acuerdo se comenzó a trabajar de manera conjunta, Poder Ejecutivo, SMU y prestadores, en la definición de los cargos de alta dedicación.

El 24 de mayo de 2012, la Junta Nacional de Salud, en su Resolución 391/2012 estableció: "Aprobar la creación de la Meta 4 con el objetivo de impulsar los cambios

en las condiciones de trabajo médicas que favorezcan la mejora en el primer nivel de atención, la que tendrá un valor de \$ 6,14 (pesos seis con catorce) por afiliado FONASA". En los dos primeros trimestres del 2012, el cumplimiento de la meta por parte de los prestadores estuvo asociado a la aceptación de la misma como instrumento para financiar el cambio en el régimen laboral médico, y a la presentación de propuestas para la creación de los nuevos cargos.

El trabajo de la Comisión creada en noviembre de 2010, culmina en un preacuerdo que es aprobado por Acta de Consejo de Salario con fecha 5 de noviembre de 2012. Se define un nuevo régimen de trabajo médico para medicina general, medicina familiar, pediatría y ginecotología, a partir del año 2013. Esto implica la creación de cargos titulares de una carga horaria de 40 o 48 horas semanales, quedando comprendidas las actividades de policlínica, urgencia, emergencia, internación domiciliaria, guardia sanatorial, visita a pacientes internados, así como actividades de promoción y educación para la salud. Queda expresamente excluida de estos cargos la actividad de retén. Si bien los cargos pueden incluir todas las actividades detalladas, permitiendo de esta manera flexibilidad al momento de su creación según las necesidades de la Institución, se establecen porcentajes de las mismas que deben cumplirse al momento de su definición (por ej., al menos el 20% la carga horaria debe estar dedicada a atención en policlínica). Asimismo se incluye obligatoriamente en la actividad de guardia la realización de una parte de la misma en horario nocturno y de fin de semana. En cuanto a los aspectos de remuneración, se define un valor hora de \$708 nominales (valor julio 2012), de los que un 25% tendrá carácter variable. El pago variable estará asociado a la referenciación de la población del médico que cuente con el cargo de alta dedicación, y al correcto llenado de la historia clínica estandarizada, cuyo contenido mínimo será definido por el Ministerio de Salud Pública. En cuanto al financiamiento de los cargos de alta dedicación, el numeral 16 establece que, en el proceso de transición, se hará a través de la Meta 4 creada por la Junta Nacional de Salud en su Resolución 391/2012. El objetivo de este financiamiento será cubrir el costo incremental que representa la creación de estos nuevos cargos. El valor de la meta 4 a noviembre de 2012 se ubica en \$6.62. De este monto, \$1.48 se afectará a los costos fijos de implementación del nuevo régimen laboral por parte de los prestadores, no quedando sujeto a la creación de cargos. El \$5.14 restante es el monto que queda directamente vinculado, a partir de enero 2013, a la creación de cargos o el

cumplimiento de aquellos aspectos acordados en el Acta (realización de llamados, relevamiento de interés dentro del personal médico, mantenimiento de la relación de horas titulares y suplentes de las especialidades acordadas). Durante el año 2013 el monto de la meta 4 sólo será incrementado por ajuste de precios. Se prevé que a partir del 2014 existan incrementos reales de la meta, con fondos provenientes de la meta 3. El pasaje de la meta 3 a la meta 4, se realizará en tres años y en las mismas proporciones, finalizando en el 2016.

1.3.5 Pago por metas

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

Cuadro 3- Valor del pago unitario por metas en \$

Pago por afiliado FONASA	Meta 1	Meta 2	Meta 3 (valor base)	Meta 4
Enero –Abril2012	\$61,42	\$22,91	\$82,39	\$0,00
Mayo – Junio 2012	\$55,28	\$22,91	\$82,39	\$6,14
Julio – Diciembre 2012	\$59,59	\$24,69	\$88,81	\$6,62

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

$$\text{Meta} = \text{Valor base} * \frac{\text{Afiliados mayores de 65 años de la institución}}{\text{Afiliados FONASAd e la institución}}$$

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

Cuadro 4- Relación entre pago y cumplimiento de metas

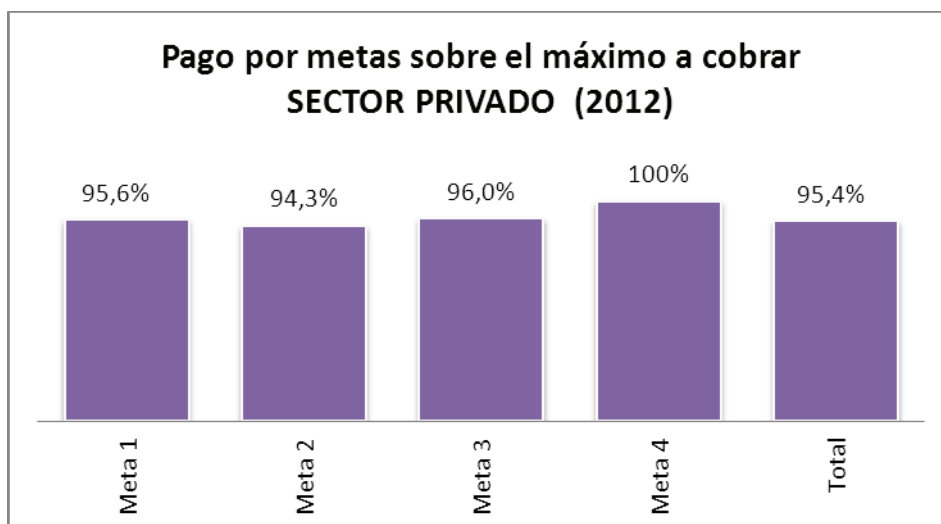
	Mes de pago (2012)	Período de cumplimiento (Metas 1, 2 y 3)
Meses de pago	Enero	Jul-Ago-Set 2011
	Febrero	Oct-Nov-Dic 2011
	Marzo	
	Abril	
	Mayo	Ene-Feb-Mar 2012
	Junio	
	Julio	
	Agosto	Abr-May-Jun 2012
	Septiembre	
	Octubre	
	Noviembre	Jul-Ago-Set 2012
	Diciembre	

De esta forma, el pago por metas entre Enero y Diciembre de 2012 correspondió al cumplimiento de las metas en los trimestres comprendidos entre Julio de 2011 y Setiembre de 2012.

En el 2012, el sector privado recibió el 95% del monto máximo a pagar por Metas Asistenciales. Estos valores se mantuvieron en el entorno del 93% al 97% durante cada uno de los meses del año.

Al observar el pago por cada meta, se desprende que el pago de las tres metas estuvo en el entorno del 95%, salvo la meta 4 que tuvo un pago del 100%.

Gráfico 9- Pago por metas en relación al pago máximo. Sector Privado. 2012



En relación al sector público, el monto liquidado a ASSE durante el 2012 corresponde exclusivamente al desempeño de la Meta 1, debido a que no entrega información relacionada con las metas 2 y 3. Por tal motivo, ASSE durante 2012 cobró en promedio un 10% del pago máximo que podría haber recibido.

1.3.6 Metas para el 2013

Las metas 1, 2 y 3 tienen instructivos vigentes para el período Julio 2012-Junio 2013. Las pautas para el período Julio 2013-Junio 2014 serán establecidas siguiendo el marco establecido en los contratos de gestión. Se realizarán comisiones técnicas con los equipos de metas asistenciales de cada una de las instituciones, de forma de recoger opiniones, problemas y dificultades que deban ser corregidas desde el diseño de los indicadores. Una vez analizados los planteos, se propondrá un anteproyecto normativo a ser analizado por los prestadores. Sobre este anteproyecto normativo se trabajará para elevar a la Junta los instructivos del período Julio 2013-Junio 2014. En líneas generales, el planteo de la JUNASA es continuar y seguir consolidando los indicadores

establecidos para el período actual, corrigiendo o realizando ajustes en aquellos indicadores que así lo ameriten.

I.4 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.

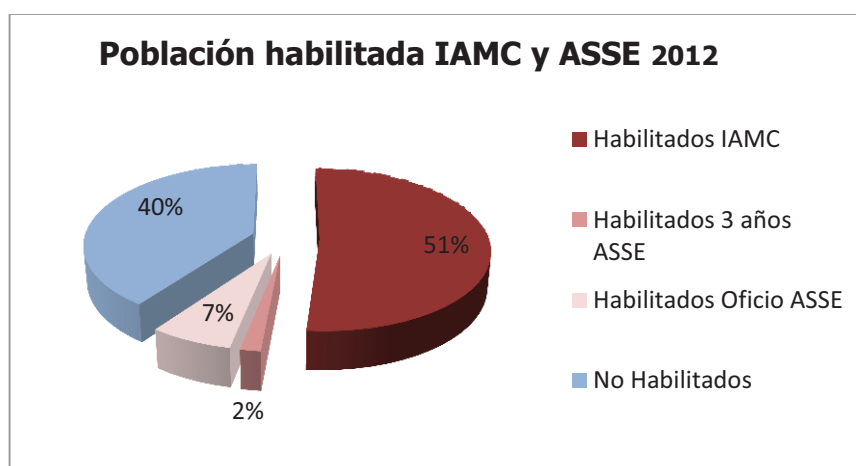
A partir de ese momento queda definitivamente instalada la movilidad del usuario en forma regulada, con lo cual cada tres años podrá optar por el cambio. Además, la Junta Nacional de Salud asegura a lo largo de todo el año la movilidad a aquellos usuarios que demuestren disconformidad con la atención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

Al 31 de enero de 2012 eran 1.063.632⁷ los habilitados a cambiarse de prestador, lo que representa casi el 60% de los afiliados FONASA en una IAMC o ASSE. De ellos 912.849 eran afiliados a una IAMC, 121.149 afiliados de oficio a ASSE y el resto

⁷ Información enviada por BPS. En la prensa se maneja un número de habilitados menor (1.054.000 afiliados) por lo que hay diferencias mínimas en los porcentajes finales de cambios registrados (4,68% contra 4,64%).

(29.634) afiliados FONASA a ASSE con más de 3 años de antigüedad. Del total de habilitados en las IAMC, el 54% 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 59% eran activos, el 31% eran menores, un 10% eran pasivos y un 0,05% eran cónyuges o concubinos.

Gráfico 10- Movilidad Regulada del SNS. Población habilitada 2012



Finalizado el período de movilidad el 28 de febrero, resultó que fueron un total de 49.367 afiliados los que optaron por cambiar de institución representando un 4,64% respecto al total de habilitados. De ese total, un 43,8% se corresponde con salidas de ASSE (21.599 afiliados) hacia el sector privado, dentro de los cuales el 61,2% optó por una IAMC cuya sede principal se ubica en Montevideo.

Las salidas registradas en el subsector IAMC, en tanto, ascendieron a 27.768, lo que representa un 3% del total de habilitados a cambiarse en dichos prestadores. El 79% 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, 1634 migraron hacia el principal prestador público.

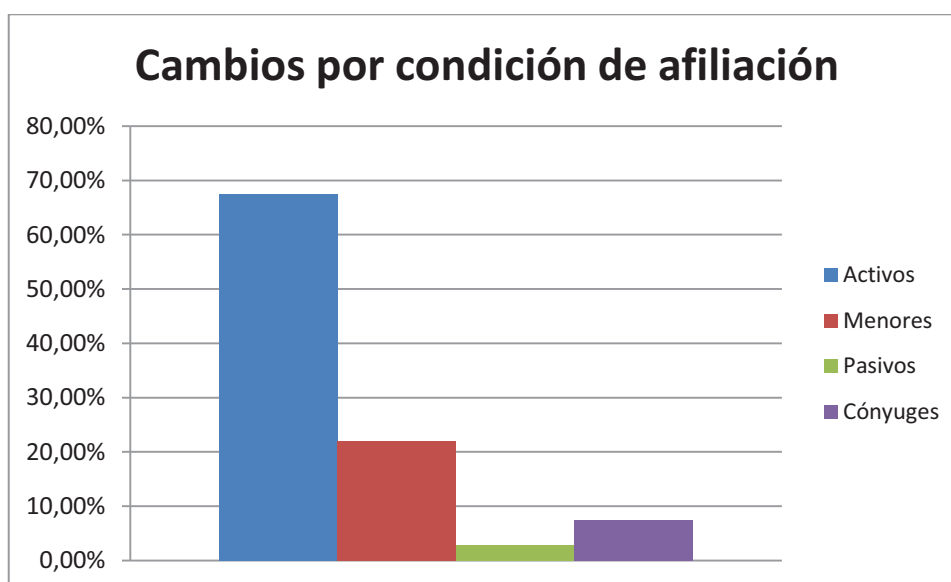
Cuadro 5- Movilidad Regulada del SNS. Salidas IAMC y ASSE. Febrero 2012

Prestador	Salidas	Habilitados	Salidas / Habilitados
IAMC	27.768	912.849	3.04%

ASSE	21.599	150.783	14.32%
TOTAL	49.367	1.063.632	4.64%

De acuerdo a la condición de actividad, se observa que el 67,5% de quienes optaron por el cambio de prestador fueron activos (casi el 6% de los habilitados en esta condición). Los menores representaron un 22,1%, los pasivos un 2,8% y los cónyuges un 7,5%. En líneas generales puede decirse que no se observaron pérdidas netas de afiliados que pusieran en riesgo los ingresos de las instituciones.

Gráfico 11- Movilidad Regulada. Cambios según condición de afiliación. Febrero 2012



Los cambios registrados en relación a la cantidad de habilitados (4,6%) fueron los menores en los años de movilidad regulada 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 quede 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 2012 la JUNASA habilitó el cambio de prestador por motivo de cambio de domicilio (dificultad de acceso geográfico) a 7612 usuarios de un total de 7639 que lo solicitaron (99.6% concedidos). A su vez, por los otros motivos mencionados (asistencial, económico, y otros) se presentaron un total de 825 solicitudes de las cuales se concedieron 461 (56%). De éstas, 217 fueron concedidas específicamente por motivos asistenciales (85%del total de solicitudes por este motivo).

De las 825 solicitudes no vinculadas con motivos geográficos, 497 (60%) corresponden a usuarios de ASSE que solicitaron cambiarse a una IAMC. Desde el punto de vista de las instituciones que captaron la mayor cantidad de usuarios, las 3 más grandes de Montevideo fueron las que captaron una mayor cantidad de usuarios en términos absolutos.

Por último, 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 2012 se procesaron un total 743 cambios de prestador.

II – EVOLUCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS DEL SEGURO NACIONAL DE SALUD

A partir de la creación del FONASA, el número de beneficiarios ha crecido sistemáticamente pasando de 689.945 en agosto de 2007 a 2.108.736 en diciembre de 2012. Esto implica un aumento de más de 1.400.000 de beneficiarios, representando un incremento superior al 200%. En relación a los trabajadores privados y públicos, en poco más de 5 años el número de beneficiarios registró una expansión cercana a las 450.000 personas. Cabe aclarar que en “Trabajadores Privados” se incluye el colectivo de Profesionales independientes, así como los trabajadores de Cajas de Auxilio y de la Caja Notarial, quienes ingresaron al SNS en Julio de 2011.

A partir del 1° de Julio de 2012, se incorporaron obligatoriamente al SNS los Pasivos mayores de 74 años cuyos ingresos no superaban las 3 BPC (Base de Prestaciones y Contribuciones), y se habilita el ingreso voluntario de aquellos pasivos que al 1° de Diciembre de 2010 contaban con cobertura integral de salud brindada por un prestador privado del SNIS, lo que provocó en el último año, un incremento en más de 170.000 beneficiarios en este colectivo.

Por su parte, a partir del año 2010 se da el ingreso gradual de los cónyuges y/o concubinos de aportantes, en este sentido, el 1° de Diciembre de 2012 se habilita el ingreso de aquellos cónyuges y/o concubinos sin amparo en el sistema y con un 1 hijo a cargo; el número de beneficiarios pertenecientes a este colectivo se ubica a diciembre de 2012 en 73.007.

Cuadro 6- Beneficiarios del SNS según tipo de afiliación

COLECTIVO	Cantidad de personas afiliadas al FONASA						
	2007		2008	2009	2010	2011	2012
	Agosto	Diciembre	Diciembre	Diciembre	Diciembre	Diciembre	Diciembre
Trabajadores privados	629.506	671.781	741.691	791.108	829.555	955.824	954.879
Bancarios	0	0	7.690	14.935	24.599	18.874	19.432
Notarial	0	0	0	0	0	6.085	6.056

Trabajadores públicos	9.605	24.480	120.610	130.220	133.246	138.086	141.906
Pasivos	50.834	52.560	72.088	89.064	112.379	146.586	319.530
Menores	0	0	435.664	469.108	491.490	567.162	593.926
Cónyuges y/o Concubinos	0	0	0	0	629	31.484	73.007
TOTAL	689.945	748.821	1.377.743	1.494.435	1.591.898	1.864.101	2.108.736

Fuente: Información suministrada por BPS

Cuadro 7- Beneficiarios del SNS según sexo y edad.

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

Fuente: Liquidaciones Mensuales BPS

A continuación se muestra la evolución de los afiliados FONASA entre diciembre 2007 y diciembre 2012, desagregado para cada institución prestadora de servicios de salud. Es importante recordar que en el último año se da la absorción de UMERCO por parte del Círculo Católico.

En el último año se destaca el incremento del 26% de los afiliados FONASA de Casmu, debido a un cambio en la modalidad de afiliación que se explica principalmente por el ingreso al SNS de los colectivos descrito en párrafos anteriores. Asimismo, los beneficiarios FONASA de la Asociación Española, también se han incrementado producto del ingreso de estos colectivos, ascendiendo el aumento en este caso al 20%.

Por su parte, los Seguros Privados integrales, registraron un incremento del 8% de sus afiliados FONASA, mientras que en el prestador público, ASSE, se observa un incremento de 32% de los afiliados durante el año 2012. Considerando el total de las instituciones, el número de afiliados FONASA creció un 15% en el último año.

Cuadro 8- Beneficiarios del SNS según prestador

IAMC - Montevideo	dic-07	dic-08	dic-09	dic-10	dic-11	dic-12
ASOC. ESPAÑOLA	68.115	99.756	104.032	107.522	124.655	150.233
ASOC. EVANGELICA	20.676	33.284	35.716	37.868	42.927	49.300
CASA DE GALICIA	26.218	38.051	37.084	40.003	43.575	49.623
CASMU	73.595	119.173	115.301	116.250	131.672	166.352
CIRCULO CATOLICO	33.971	50.415	54.426	57.850	63.033	70.030
CUDAM	29.339	40.971	42.086	42.822	44.642	46.582
COSEM	12.458	24.867	30.207	34.901	47.575	54.810
G.R.E.M.C.A.	16.113	31.193	32.536	32.349	32.184	32.721
IMPASA	10.706	17.327	0	0	0	0
MEDICA URUGUAYA	71.893	153.740	177.728	195.625	235.227	256.698
SMI	28.573	57.462	80.522	84.546	100.630	108.854

UNIVERSAL	22.050	38.097	42.606	46.374	54.657	56.494
Sub total	413.707	704.336	752.244	796.110	920.777	1.041.697
IAMC - Interior	dic-07	dic-08	dic-09	dic-10	dic-11	dic-12
AMECOM -	31.160	51.177	56.133	57.251	62.670	66.839
AMEDRIN- RIO NEGRO	5.097	7.487	7.384	7.395	7.669	8.050
AMSJ - SAN JOSE	17.250	30.221	32.176	33.656	37.650	41.001
CAAMEC - ROSARIO	12.445	21.549	22.622	23.559	25.776	28.573
CAAMEPA - PANDO	12.474	22.295	23.686	24.949	27.309	29.733
CAMCEL	10.081	20.824	21.942	23.414	26.364	28.451
CAMDEL - MINAS	11.656	20.713	21.148	21.603	23.297	25.248
CAMEDUR - DURAZNO	8.861	17.608	19.246	20.264	22.868	24.646
CAMOC - CARMELO	8.411	13.865	14.548	15.145	16.473	18.220
CAMS - SORIANO	16.201	30.351	32.360	34.338	38.104	39.855
CAMY - YOUNG	4.525	6.838	6.676	6.657	6.891	7.040
CASMER - RIVERA	9.159	17.590	18.402	19.756	23.718	26.951
CO.ME.FLO. - FLORES	4.992	8.481	8.842	9.235	10.026	10.685
COMECA -	15.727	29.192	31.013	32.433	36.607	40.408
COMECAL - MELO	2.661	6.052	6.439	7.124	7.990	8.330
COMEF - FLORIDA	12.515	21.862	22.525	23.203	25.244	26.998
COMESA - PAYSANDU	22.802	38.848	40.202	41.139	46.609	49.391
COMERI - RIVERA	7.305	14.444	15.349	16.138	17.891	19.415
COMERO - ROCHA	12.518	22.508	24.511	25.286	28.381	31.194
COMETT -	448	998	1.035	1.080	1.162	1.264
COMTA -	15.023	27.534	28.336	28.862	30.523	31.432
CRAME - MALDONADO	13.267	23.071	25.605	26.661	30.761	33.406
CRAMI - LAS PIEDRAS	11.955	23.864	25.579	26.930	29.650	32.849
GREMEDA - ARTIGAS	9.157	17.514	17.610	17.295	18.316	19.231
IAC - TREINTA Y TRES	8.477	15.306	16.318	16.759	17.705	18.471

ORAMECO - COLONIA	4.622	7.959	8.257	8.426	8.839	9.655
SMQ.DE SALTO	19.887	35.035	39.644	40.524	44.438	47.871
U.ME.R. - CARDONA	1.389	2.305	2.356	2.332	2.190	0
Sub total	310.066	555.491	589.944	611.414	675.121	725.207
Seguros Privados	dic-07	dic-08	dic-09	dic-10	dic-11	dic-12
HOSPITAL BRITÁNICO		7.464	8.077	8.976	18.326	19.405
BLUECROSS & BLUESHIELD		2.543	2.599	3.968	5.230	5.798
MP		8.424	8.916	10.628	14.533	15.564
SUMMUM		3.680	3.924	4.768	6.552	7.206
COPAMHI		326	377	418	561	679
SEGURO AMERICANO		2.015	2.128	2.475	3.714	4.280
PRIMÉDICA			8	8	8	16
Sub total		24.452	26.029	31.241	48.924	52.948
ASSE	dic-07	dic-08	dic-09	dic-10	dic-11	dic-12
ASSE	25.407	93.462	126.218	153.133	219.279	288.884
Sub total	25.407	93.462	126.218	153.133	219.279	288.884
TOTAL	748.821	1.377.743	1.494.435	1.591.898	1.864.101	2.108.736

Fuente: Liquidaciones Mensuales BPS

III – ESTRUCTURA DE INGRESOS Y GASTOS DEL FONASA

III.1 RESULTADOS DEL EJERCICIO 2012

De acuerdo con la información brindada por el BPS, durante el ejercicio comprendido entre el 1º de enero y el 31 de diciembre de 2012 el FONASA presentó un resultado operativo negativo equivalente a \$3.229.015.086, lo cual representa el 9% de los egresos FONASA.

Durante este año, y en aplicación por primera vez de lo establecido en el artículo 3 de la Ley 18.731 y el artículo 41 del Decreto 221/011, se reintegraron los aportes excedentes a aquellos beneficiarios que durante el año 2011 realizaron aportes al FONASA que superen el tope máximo correspondiente a su cobertura y la de sus personas a cargo. Esta devolución significó un egreso de \$1.277.940.244, que representa el 4% del total de egresos del FONASA para el 2012 y explica casi el 40% del resultado negativo.

Cuadro 9- Resultado FONASA 2012 sin considerar la asistencia de CGN

INGRESOS	
Recaudación BPS	24.148.127.376
Recaudación Prestaciones Económicas BPS	2.592.821.202
Aportes Patronales Sobre Prestaciones BPS	244.241.445
Aportes Del Gobierno Central (CGN)	4.429.061.991
<i>TOTAL INGRESOS POR RECAUDACIÓN</i>	<i>31.414.252.014</i>
Comisiones Seguros Integrales	39.335.264
Otros Ingresos	13.472
<i>TOTAL OTROS INGRESOS</i>	<i>39.348.736</i>

TOTAL DE INGRESOS	31.453.600.749
EGRESOS	
Liquidaciones Mutualistas	26.323.293.896
Liquidaciones ASSE	3.687.301.179
Liquidaciones Seguros Integrales	655.587.621
Liquidaciones Fondo Nacional de Recursos	2.727.350.614
Liquidaciones Cajas de Auxilio	11.142.281
Reintegro de Aportes	1.277.940.244
TOTAL EGRESOS PAGO A PRESTADORES	34.682.615.835
RESULTADO OPERATIVO FONASA	
TOTAL	-3.229.015.086

.Fuente: Elaboración propia en base a información de BPS

El Cuadro 10 recoge la evolución real, tanto de las transferencias como de los egresos totales del FONASA desde 2004 hasta 2012, expresados ambos a precios constantes de 2008. Se observa que en los últimos dos años las transferencias del gobierno al FONASA han crecido, tanto en términos reales como en porcentaje de los egresos totales del Fondo. La evolución de este último indicador en el período 2004 – 2011 se ilustra en el Gráfico 12.

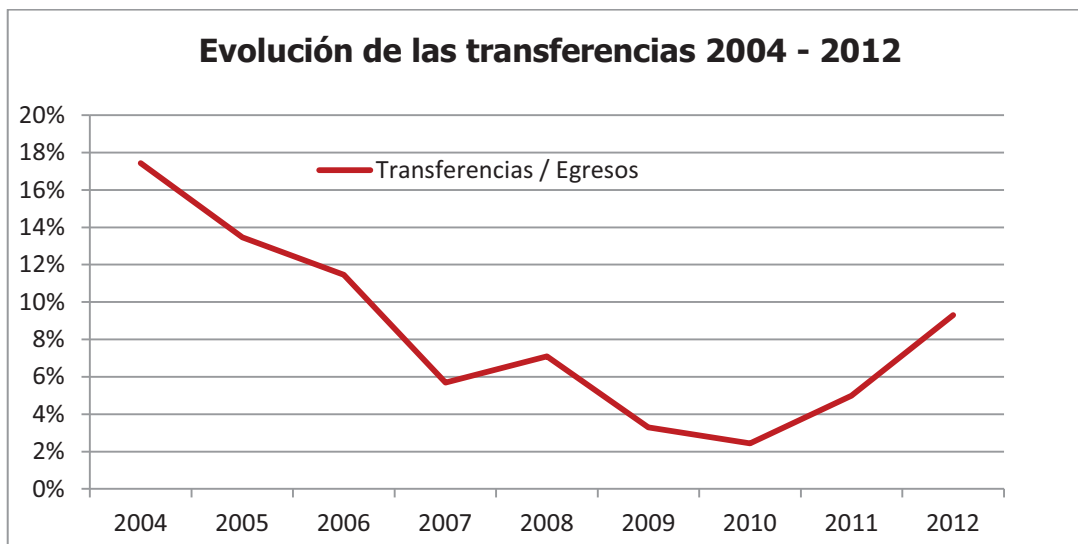
Cuadro 10- Transferencias del Gobierno y Egresos del FONASA

Millones de pesos constantes 2008

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Transferencias	1.129	937	896	472	1.002	538	449	1.025	2.443
Egresos	6.477	6.956	7.820	8.288	14.134	16.307	18.360	20.523	26.240
% s/Egresos	17%	13%	11%	6%	7%	3%	2%	5%	9%

Fuente: Elaboración propia en base a información de BPS

Gráfico 12- Evolución de transferencias del Gobierno al FONASA



Como fue señalado anteriormente, en gran medida el incremento de las transferencias en 2012 respecto al año anterior se explica por los reintegros de aportes. Haciendo abstracción de este factor, el resultado del FONASA como porcentaje de los egresos se ubica en registros similares a los de 2011. No obstante, eso no implica que el perfil de dicho déficit sea el mismo. Si bien no se cuenta con información detallada para analizar y comparar exhaustivamente uno y otro, se pueden aventurar algunas conclusiones.

En primer término, en diciembre de 2011 se incorporaron al FONASA los cónyuges con dos hijos o más. Como se verá más adelante, este colectivo es claramente deficitario, lo que permite pensar que esta inclusión jugó en favor del crecimiento del déficit del Fondo. Es esperable que en los siguientes años, la incorporación de nuevos contingentes de este colectivo tienda a reforzar este sesgo.

En segundo lugar, en 2012 se inició un nuevo año en la cadencia, pautada por la Ley 18.731, para la remisión de los aportes personales de los trabajadores que contaban con cobertura de Cajas de Auxilio y Seguros Convencionales. Esto probablemente haya impactado positivamente sobre el resultado del Fondo y es esperable que en los años sucesivos se profundice esa tendencia.

Finalmente, se estima que la incorporación de los pasivos en julio de 2012 ha tenido un impacto negativo sobre el resultado del FONASA y es esperable que, a medida que los aportes de este colectivo se vayan reduciendo y los pagos del Fondo a las instituciones, aumentando, se profundice esta tendencia.

A continuación se exponen los resultados por tipo de afiliación. En el Cuadro 11 se ilustran los montos de ingresos, egresos y resultado FONASA atribuibles a cada tipo de afiliación, así como los porcentajes que representan en los respectivos totales.⁸

El cuadro permite apreciar la solidaridad en los aportes, que constituye uno de los principios que dieron lugar a la creación del FONASA, en la configuración que los mismos tenían previo a que se hicieran efectivos los reintegros de aportes.

Cuadro 11- Resultado Económico del FONASA 2012 antes de aportes de RRGG por tipo de afiliación

INGRESOS	Monto	% / Egresos Totales
Menores	1.703.320.214	4,9%
Cónyuges	497.186.007	1,4%
Pasivos	2.592.821.202	7,5%
Activos	26.620.924.592	76,8%
Otros Ingresos	39.348.736	0,1%
TOTAL INGRESOS	31.453.600.749	91%
EGRESOS	Monto	%
Menores	7.293.358.263	21,00%
Cónyuges	1.129.326.576	3,3%
Pasivos	8.203.811.587	23,7%
Activos	16.778.179.166	48,4%
Reintegro de Aportes	1.277.940.244	3,7%
TOTAL EGRESOS	34.682.615.835	100%
RESULTADO	Monto	%
Menores	-5.590.038.049	-16%
Cónyuges	-632.140.569	-2%

⁸Debe tenerse en cuenta que la apertura de los aportes totales correspondientes a Activos Privados y Activos Civiles, en su cuota parte correspondiente a aportes adicionales para la atribución de cobertura a menores a cargo y cónyuges, fue realizada en base al desglose, también estimado, que realiza la ATyR de las diferentes categorías de aportes adicionales. Asimismo, debe reconocerse que los adicionales mencionados más arriba no constituyen el total de los ingresos atribuibles a estos dos colectivos, puesto que también existen aportes de este tipo por parte de Pasivos, Bancarios o Escribanos. No obstante, se entiende que estos tres casos mencionados no representan una parte significativa en la cantidad de menores y cónyuges cubiertos por el Fonasa.

Pasivos	-5.610.990.385	-16%
Activos	9.842.745.427	28%
Reintegro de Aportes	1.277.940.244	-4%
Otros Ingresos	39.348.736	0%
Total Resultado	-3.229.015.086	-9%

Fuente: Elaboración propia en base a información de BPS

El 77% de los egresos del FONASA se financian a través de los aportes personales y patronales de los trabajadores activos; en la medida en que el gasto de este mismo colectivo representa algo más del 48% del total de egresos, la diferencia de \$ 9.842.745.427, financia solidariamente la cobertura en salud de los menores y cónyuges así como de los pasivos.

Cuadro 12- Resultado en relación a los egresos generados, por tipo de afiliación

Resultado / Egresos	
Menores	-77%
Cónyuges	-56%
Pasivos	-68%
Activos	59%

Fuente: Elaboración propia en base a información de BPS

Por su parte, el Cuadro 12 muestra la relación entre el resultado por tipo de afiliación y los egresos atribuibles a cada uno de estos. De esta forma, se aprecia en qué grado cada uno es deficitario o superavitario. En línea con lo anterior, es el superávit de los activos el que permite financiar la mayor parte de déficit generado por el resto de los colectivos.

III.2 INGRESOS

A partir de la información que brindan las oficinas de Asesoría Tributaria y Recaudación (ATyR) del BPS se aproximan los ingresos del FONASA durante 2012 de acuerdo al tipo de aporte. Si bien es una aproximación, permite observar, en términos generales, cuál es el peso de cada uno de los componentes que constituyen el Fondo.

De esta forma, puede decirse que durante 2012 los ingresos del FONASA previos a la asistencia de Rentas Generales se correspondieron en un 41% a los aportes realizados por los propios trabajadores, donde el 23% responde a aportes personales básicos (3%) y el restante 18% a los aportes adicionales de los trabajadores (1,5%; 3%; 2%) destinados a la cobertura de los menores y discapacitados a cargo, así como de sus cónyuges y/o concubinos. Mientras tanto, los aportes patronales (tanto públicos como privados) y el complemento de cuota representan el 42% de los ingresos de FONASA. Finalmente, resta destacar que la asistencia financiera brindada por Rentas Generales representó un 9% de los ingresos totales recibidos por el Fondo.

Cuadro 13- Ingresos FONASA 2012

INGRESOS PROPIOS	Monto	%
Aportes personales de trabajadores	7.131.739.676	16,80%
Aportes personales adicionales de trabajadores	5.753.527.116	13,90%
Aportes patronales y complemento de cuota mutual	13.144.713.857	27,70%
Aporte personal y patronal trabajadores no dependientes	1.212.088.401	3,90%
Bancos	1.566.503.684	5,00%
Notarial	12.858.079	0,04%
TOTAL APORTES DE ACTIVOS	28.821.430.812	91,60%
RECAUDACIONES PERSONALES SOBRE PRESTACIONES ECONÓMICAS	2.592.821.202	8,20%
OTROS INGRESOS	39.348.736	0,10%
TOTAL DE INGRESOS PROPIOS	31.453.600.750	90,70%
ASISTENCIA		
APORTE DE RENTAS GENERALES	3.229.015.086	9,30%
TOTAL INGRESOS		
INGRESOS TOTALES	34.682.615.835	100,00%

Fuente: Elaboración propia en base a información de BPS

III.3 EGRESOS

A continuación se aproximan los egresos del FONASA, sin considerar los reintegros de aportes⁹, de acuerdo a cómo fueron adjudicados a los siguientes conceptos: Cápitales,

⁹Se entiende que los reintegros de aportes no forman parte del gasto que el FONASA realiza para el cumplimiento de sus objetivos, operando en realidad como una "renuncia de ingresos".

Metas, Ticket, FNR, así como a los Seguros Integrales, considerando a éstos como un rubro independiente.

Cuadro 14- Egresos FONASA 2012 según concepto

	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	Importe	%	Importe	%	Importe	%
< 1	669.519.569	2%	551.455.843	2%	1.220.975.412	4%
1 a 4	841.000.936	3%	758.899.004	2%	1.599.899.940	5%
5 a 14	1.361.847.356	4%	1.175.389.285	4%	2.537.236.642	8%
15 a 19	559.130.833	2%	648.261.612	2%	1.207.392.445	4%
20 a 44	2.850.461.085	9%	5.541.325.540	17%	8.391.786.625	25%
45 a 64	3.333.911.298	10%	3.710.805.705	11%	7.044.717.003	21%
65 a 74	1.472.751.847	4%	1.373.188.137	4%	2.845.939.984	9%
> 74	1.155.302.882	3%	1.565.880.450	5%	2.721.183.332	8%
CAPITAS	12.243.925.807	37%	15.325.205.576	46%	27.569.131.383	83%
META	1.054.955.009	3%	1.018.633.925	3%	2.073.588.934	6%
TICKET	155.909.483	0%	223.107.556	1%	379.017.039	1%
SEGUROS INTEGRALES					655.587.621	2%
FNR	1.401.959.471	4%	1.325.391.143	4%	2.727.350.614	8%
TOTAL					33.404.675.591	100%

Fuente: elaboración propia en base a información de BPS

Como era de esperar, el mayor monto del gasto se debió al pago de Cápitas, tanto a ASSE como a las IAMCs, los cuales representaron el 83% del total, en segundo lugar se ubican los pagos por concepto cuotas del FNR que representó un 8% del total, en tercer lugar el pago del componente meta de la cuota salud explica un 6% del gasto y finalmente, los montos por Sustitutivo de Tickets así como los transferidos a los seguros privados integrales, que representaron un 1% y 2% respectivamente.

Si se desagregan de acuerdo al tipo de institución, se observa que en el año 2012 el 79% de los mismos fueron destinados a las IAMCs. Por su parte, el Prestador Público, ASSE, recibió el 11% de los recursos, mientras los Seguros Privados Integrales recibieron un 2%, y el pago al FNR representó el 8% del total de egresos. En la comparación histórica se destaca un aumento de la participación relativa del gasto

destinado a ASSE que pasa de un 5% en el año 2008 a 11% en el 2012 mientras que las IAMC disminuyen la misma en 7 puntos porcentuales.

Cuadro 15- Egresos FONASA 2012 según prestador

	2008		2009		2010		2011		2012	
Institución	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%
IAMC	12.210.903.764	86%	14.478.092.852	84%	16.909.282.432	81%	20.514.187.575	81%	26.334.436.177	79%
Seguros Integrales	180.695.926	1%	220.827.524	1%	282.472.403	2%	416.688.197	2%	655.587.621	2%
ASSE	670.913.686	5%	1.144.114.887	7%	1.507.351.697	9%	2.264.204.044	9%	3.687.301.179	11%
FNR	1.071.485.061	8%	1.421.143.453	8%	1.710.078.460	8%	2.043.410.768	8%	2.727.350.614	8%
Ajustes contables					-130.195	0%	2.410.664	0%	0	0%
Otros Egresos								0,01%	0	0%
TOTAL	14.133.998.437	100%	17.264.178.716	100%	20.409.054.797	100%	25.240.901.248	100%	33.404.675.591	100%

ANEXOS

Anexo I: Movilidad Regulada de los usuarios del Seguro Nacional de Salud por prestador 01/02/2012 – 28/02/2012

Cambios por institución

Si se analizan los movimientos en el período de movilidad de febrero por institución, puede observarse que un total de 17 prestadores captaron un número tal de afiliados que incrementaron en más de un 1% sus afiliados FONASA, en el año anterior fueron 10 las instituciones en las que se observó esta situación.

Dentro de estas instituciones, 5 son de Montevideo. Es también en la capital donde se encuentra la institución que captó más afiliados en términos relativos (6,76%).

Por su parte, 4 instituciones perdieron afiliados en un porcentaje mayor al 1% de sus afiliados FONASA. De ellas, 1 tiene su sede principal en Montevideo, 2 en el Interior del país y la restante se corresponde con ASSE, que fue el prestador que en mayor medida vio reducido su número de afiliados FONASA, significando una pérdida de 9,55%. Finalmente, puede establecerse que las restantes instituciones de asistencia médica, no se vieron afectadas en términos relativos con el proceso de movilidad regulada.

INSTITUCION	Nº afiliados FONASA al 31/01/12	Entradas	Salidas	Neto	Impacto relativo en relación al total de afiliados FONASA	Impacto relativo en relación al total de afiliados	Salidas / afiliados que pueden cambiarse
CASMU	130.514	2.208	2.843	-635	-0,49%	-0,31%	3,32%
MUCAM	232.077	10.294	3.845	6.449	2,78%	2,48%	3,34%
ESPAÑOLA	123.676	3.211	1.683	1.528	1,24%	0,82%	2,13%
CASA DE GALICIA	42.597	1.629	1.324	305	0,72%	0,50%	5,43%
CIRCULO CATOLICO	61.369	2.262	2.189	73	0,12%	0,10%	6,26%
SMI	98.827	4.541	2.410	2.131	2,16%	1,82%	5,80%
CUDAM	42.639	2.308	2.264	44	0,10%	0,09%	10,14%
GREMCA	31.581	914	2.184	-1.270	-4,02%	-3,47%	11,28%
EVANGELICO	42.410	1.811	807	1.004	2,37%	1,88%	3,21%
UNIVERSAL	52.368	1.928	1.917	11	0,02%	0,02%	8,08%
COSEM	47.022	3.518	338	3.180	6,76%	5,53%	1,75%
Subtotal IAMC Mdeo	905.080	34.624	21.804	12.820	1,42%	1,11%	4,45%
Artigas GREMEDA	17.998	268	138	130	0,72%	0,52%	1,10%
Canelones CRAMI	29.401	724	623	101	0,34%	0,27%	3,36%
COMECA	36.272	648	255	393	1,08%	0,85%	1,07%
CAAMEPA	27.056	592	516	76	0,28%	0,23%	2,96%

Cerro Largo CAMCEL	25.970	624	161	463	1,78%	1,49%	1,02%
COMECEL	7.922	260	117	143	1,81%	1,64%	2,70%
Colonia CAMEC	25.613	380	198	182	0,71%	0,58%	1,12%
ORAMECO	8.714	153	140	13	0,15%	0,11%	2,40%
CAMOC	16.285	268	121	147	0,90%	0,75%	1,08%
Durazno CAMEDUR	22.472	448	107	341	1,52%	1,21%	0,80%
Flores COMEFLO	9.817	128	59	69	0,70%	0,54%	0,90%
Florida COMEF	24.931	426	171	255	1,02%	0,84%	0,99%
Lavalleja CAMDEL	23.040	333	153	180	0,78%	0,59%	0,94%
Maldonado AMECOM	63.209	1.323	650	673	1,06%	0,86%	1,76%
CRAME	31.050	1.485	276	1.209	3,89%	3,39%	1,74%
Paysandú COMEPA	45.763	614	163	451	0,99%	0,78%	0,55%
Rio Negro AMEDRIN	7.580	131	116	15	0,20%	0,15%	2,26%
CAMY	6.720	169	91	78	1,16%	1,04%	1,90%
Rivera CASMER	23.224	591	114	477	2,05%	1,70%	0,89%
COMERI	17.649	342	271	71	0,40%	0,33%	2,67%
Rocha COMERO	28.586	566	118	448	1,57%	1,26%	0,69%
Salto SMQ (CAM)	43.722	645	189	456	1,04%	0,80%	0,71%
San José AMSJ	37.244	783	271	512	1,37%	1,14%	1,11%
Soriano CAMS	37.382	513	272	241	0,64%	0,55%	1,16%
UMERCO	2.172	3	155	-152	-7,00%	-5,85%	9,17%
Tacuarembó COMTA	29.684	397	232	165	0,56%	0,44%	1,13%
Treinta y Tres IAC	17.540	265	242	23	0,13%	0,11%	2,06%
COMETT	1.154	30	45	-15	-1,30%	-1,05%	6,29%
Subtotal IAMC Interior	668.170	13.109	5.964	7.145	1,07%	0,86%	1,41%
Total IAMC	1.573.250	47.733	27.768	19.965	1,27%	1,01%	3,04%
A.S.S.E.	209.104	1.634	21.599	19.965	-9,55%	-1,65%	14,32%
TOTAL	1.782.354	49.367	49.367	0			4,64%

Anexo II: Movilidad Regulada de los usuarios del Seguro Nacional de Salud por prestador 1/1/2012 – 31/12/2012

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

Institución	BAJAS	ALTAS	NETO
CASMU	52	123	71
MUCAM	40	121	81
ESPAÑOLA	35	116	81
CASA DE GALICIA	21	30	9
CIRCULO CATOLICO	21	43	22
SMI	24	67	43
CUDAM	16	13	-3
GREMCA	20	16	-4
EVANGÉLICO	15	35	20
UNIVERSAL	20	22	2
COSEM	5	71	66
CRAMI	3	12	9
COMECA	2	9	7
AMECOM	8	15	7
COMERO	1	25	24
CASMER	1	10	9
CAMS	0	15	15
COMTA	2	4	2
CAMCEL	0	1	1
IAC	3	0	-3
CAMDEL	0	10	10
COMEPA	1	1	0
SMQS	0	4	4
AMEDRIN	0	6	6
CAMEC	5	10	5
ORAMECO	0	5	5
CAMOC	3	1	-2
CAMEDUR	1	1	0
AMSJ	2	14	12
COMEFLO	0	0	0
GREMEDA	1	0	-1
CAMY	0	2	2
CAAMEPA	0	3	3
COMEF	2	0	-2
CRAME	7	12	5
COMECEL	0	0	0
UMERCO	2	0	-2

COMERI	5	6	1
COMETT	0	0	0
MP	4	0	-4
HOSPITAL BRITANICO	2	1	-1
BLUE CROSS	2	0	-2
SEGURO AMERICANO	1	0	-1
SUMMUM	1	0	-1
MEDICARE	0	0	0
PRIMEDICA	0	0	0
ASSE	497	1	-496
TOTAL	825	825	0

ANEXO III - Metas Asistenciales

Institución: Española

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	98%	100%	100%	100%	98%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	89%	88%	89%	89%	92%	90%	92%
3.2) Ecografía de cadera	100%	99%	100%	100%	100%	99%	100%	97%
3.3) Control integral del niño					84%	90%	85%	90%
4) Control segundo año	70%	73%	70%	72%	76%	78%	76%	79%
5) Control tercer año	70%	73%	70%	72%	73%	74%	73%	76%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	98%
6.3) Control integral del embarazo					95%	98%	95%	96%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	99%	100%	100%	100%	99%	100%	98%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	97%	98%	97%	97%	85%	100%	85%	96%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	59%	40%	65%	4%	20%	8%	21%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	34,8%	28%	39,6%	18%	30,1%	20%	32,3%
Consultas adultos	28%	28,5%	31%	32,8%	34%	36,2%	37%	38,3%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,5%	2%	2,6%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,7%	2%	2,8%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	35,2%	36%	39,8%	41%	44,2%	45%	47,2%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	31,7%	26%	35,9%	31%	39,6%	35%	42,8%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,7%	4%	4,4%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	6,1%	2,50%	11,5%

Institución: Evangélico

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	96%	95%	96%	96%	96%	96%	96%
3.2) Ecografía de cadera	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
3.3) Control integral del niño					91%	95%	91%	96%
4) Control segundo año	70%	79%	70%	78%	75%	77%	75%	77%
5) Control tercer año	70%	75%	70%	75%	73%	74%	73%	74%
6.1) Control del embarazo	96%	96%	96%	96%	96%	96%	97%	97%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	96%	91%	96%	96%	96%	97%	99%
6.3) Control integral del embarazo					91%	96%	92%	96%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	100%	96%	100%	97%	99%	98%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					97%	100%	98%	100%
8) Captación precoz	90%	99%	90%	99%	85%	89%	85%	99%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	41%	40%	41%	4%	12%	8%	14%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	30,1%	28%	29,9%	18%	20,7%	20%	21,8%
Consultas adultos	28%	28,0%	31%	31,1%	34%	34,1%	37%	37,6%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,0%	2,0%	2,3%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,1%	2,0%	2,4%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	34,8%	36%	36,4%	41%	42,3%	45%	45,2%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	23,3%	26%	29,2%	31%	33,1%	35%	35,2%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,4%	4%	5,6%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,4%	2,50%	2,7%

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	162%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	93%	98%	93%	98%	96%	96%	96%	100%
3.2) Ecografía de cadera	98%	100%	98%	98%	100%	99%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					91%	96%	91%	100%
4) Control segundo año	70%	70%	70%	93%	78%	91%	78%	99%
5) Control tercer año	70%	70%	70%	93%	81%	93%	81%	78%
6.1) Control del embarazo	96%	100%	96%	100%	100%	100%	100%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	94%	100%	94%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					95%	100%	95%	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%
8) Captación precoz	91%	94%	91%	94%	85%	96%	85%	99%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	76%	40%	83%	4%	12%	8%	45%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	32,4%	28%	36,8%	18%	27,2%	20%	27,1%
Consultas adultos	28%	29,3%	31%	32,0%	34%	34,1%	37%	38,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,0%	2%	2,1%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,0%	2%	1,99%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	34,2%	36%	36,7%	41%	41,5%	45%	45,1%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	27,8%	26%	29,9%	31%	34,7%	35%	39,5%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,0%	4%	4,4%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,5%	2,50%	3,1%

Institución: Casmu

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	90%	88%	93%	89%	90%	90%	92%
3.2) Ecografía de cadera	93%	100%	93%	100%	99%	100%	99%	100%
3.3) Control integral del niño					84%	90%	85%	92%
4) Control segundo año	70%	76%	70%	74%	71%	74%	72%	73%
5) Control tercer año	70%	73%	70%	75%	71%	74%	71%	72%
6.1) Control del embarazo	96%	99%	96%	99%	98%	98%	98%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	98%	91%	99%	97%	99%	98%	99%
6.3) Control integral del embarazo					92%	98%	93%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	98%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	87%	96%	87%	97%	85%	89%	85%	95%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	48%	40%	44%	4%	8%	8%	14%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	28,0%	28%	29,3%	18%	18,5%	20%	21,9%
Consultas adultos	28%	28,0%	31%	31,0%	34%	33,9%	37%	37,0%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,1%	2%	1,9%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,8%	2%	1,8%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	33,1%	36%	40,8%	41%	41,9%	45%	45,7%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	26,1%	26%	29,0%	31%	35,3%	35%	39,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	13,1%	4%	14,9%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,6%	2,50%	4,1%

Institución: Círculo

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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					95%	100%	95%	100%
4) Control segundo año	70%	77%	70%	77%	75%	80%	75%	78%
5) Control tercer año	70%	78%	70%	80%	74%	78%	74%	77%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	97%	99%	97%	100%	99%	100%	99%	100%
6.3) Control integral del embarazo					94%	100%	94%	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%
8) Captación precoz	95%	96%	95%	97%	85%	90%	85%	93%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	52%	40%	54%	4%	18%	8%	14%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	28,4%	28%	28,3%	18%	18,40%	20%	20,7%
Consultas adultos	28%	28,1%	31%	32,5%	34%	34%	37%	37,7%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,60%	2%	2,2%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,50%	2%	3,8%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	36,2%	36%	36,0%	41%	42,7%	45%	45,7%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	27,5%	26%	29,4%	31%	33,0%	35%	36,1%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,7%	4%	6,1%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	4,6%	2,50%	5,6%

Institución: Cudam

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	89%	88%	88%	89%	90%	90%	90%
3.2) Ecografía de cadera	93%	93%	93%	93%	94%	95%	96%	97%
3.3) Control integral del niño					84%	89%	85%	90%
4) Control segundo año	70%	73%	70%	72%	76%	79%	76%	77%
5) Control tercer año	70%	73%	70%	73%	73%	75%	73%	74%
6.1) Control del embarazo	96%	96%	96%	96%	97%	97%	98%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	91%	91%	91%	93%	93%	95%	100%
6.3) Control integral del embarazo					88%	92%	90%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	96%	96%	96%	97%	98%	98%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					97%	100%	98%	100%
8) Captación precoz	86%	86%	86%	86%	85%	86%	85%	86%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	64%	40%	61%	4%	5%	8%	9%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	30,6%	28%	34,6%	18%	24,1%	20%	21,7%
Consultas adultos	28%	28,1%	31%	31,2%	34%	34,2%	37%	37,3%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,5%	2%	2,4%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,9%	2%	2,2%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	33,2%	36%	37,3%	41%	41,8%	45%	45,8%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	24,5%	26%	29,0%	31%	32,7%	35%	41,7%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,2%	4%	4,5%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,4%	2,50%	2,8%

Institución: Cosem

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	89%	90%	89%	89%	90%	97%	91%	92%
3.2) Ecografía de cadera	97%	99%	97%	98%	99%	100%	99%	100%
3.3) Control integral del niño					85%	97%	86%	92%
4) Control segundo año	70%	72%	70%	71%	71%	74%	72%	77%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	70%	72%	78%	72%	73%
6.1) Control del embarazo	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	99%	100%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
6.3) Control integral del embarazo					93%	98%	93%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	98%	98%	98%	99%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	98%	98%	98%	98%	85%	99%	85%	96%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	40%	40%	41%	4%	5%	8%	9%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	32,0%	28%	32,7%	18%	22,3%	20%	23,1%
Consultas adultos	28%	28,1%	31%	31,4%	34%	34,0%	37%	37,3%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,4%	2%	3,1%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,9%	2%	1,9%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	33,3%	36%	36,1%	41%	41,2%	45%	45,4%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	25,3%	26%	25,8%	31%	31,1%	35%	37,3%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	1,4%	4%	3,8%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,2%	2,50%	1,9%

Institución: Gremca

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	1,00	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	1,00	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	0,88	95%	88%	89%	91%	93%	92%	94%
3.2) Ecografía de cadera	0,93	95%	93%	97%	93%	95%	95%	97%
3.3) Control integral del niño					86%	93%	87%	94%
4) Control segundo año	0,70	74%	70%	79%	80%	84%	80%	87%
5) Control tercer año	0,70	72%	70%	79%	78%	86%	78%	84%
6.1) Control del embarazo	0,96	99%	96%	99%	97%	100%	98%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	0,97	98%	97%	97%	99%	98%	99%	100%
6.3) Control integral del embarazo					92%	98%	93%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	0,96	100%	96%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	0,87	92%	87%	94%	85%	92%	85%	97%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	0,40	42%	40%	43%	4%	25%	8%	32%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	34,8%	28%	39,7%	18%	37,7%	20%	34,0%
Consultas adultos	28%	35,9%	31%	38,9%	34%	42,7%	37%	44,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,8%	2%	3,5%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,5%	2%	3,3%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	42,5%	36%	45,2%	41%	49,9%	45%	51,8%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	32,1%	26%	40,2%	31%	42,0%	35%	44,3%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	5,2%	4%	9,9%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	6,5%	2,50%	10,8%

Institución: Mucam

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	89%	88%	89%	89%	90%	90%	91%
3.2) Ecografía de cadera	97%	97%	97%	98%	98%	98%	98%	99%
3.3) Control integral del niño					84%	85%	85%	85%
4) Control segundo año	70%	19%	70%	46%	70%	45%	71%	77%
5) Control tercer año	70%	18%	70%	42%	70%	60%	71%	75%
6.1) Control del embarazo	96%	97%	96%	96%	98%	98%	98%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	97%	100%	97%	100%	100%	100%	100%	99%
6.3) Control integral del embarazo					93%	98%	93%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	93%	96%	93%	95%	85%	96%	85%	95%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	81%	40%	86%	4%	36%	8%	39%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	32,7%	28%	38,9%	18%	27,9%	20%	29,1%
Consultas adultos	28%	29,8%	31%	33,8%	34%	37,6%	37%	39,1%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,8%	2%	3,1%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,5%	2%	3,1%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	35,2%	36%	41,0%	41%	45,6%	45%	49,4%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	30,4%	26%	33,6%	31%	33,3%	35%	39,3%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	6,9%	4%	11,2%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	6,2%	2,50%	10,6%

Institución: SMI

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	98%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	89%	91%	89%	90%	91%	94%	92%	96%
3.2) Ecografía de cadera	93%	93%	93%	96%	94%	94%	96%	99%
3.3) Control integral del niño					86%	94%	87%	96%
4) Control segundo año	70%	71%	70%	72%	71%	77%	72%	86%
5) Control tercer año	70%	72%	70%	72%	70%	75%	71%	80%
6.1) Control del embarazo	96%	97%	96%	97%	98%	97%	98%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	92%	91%	92%	91%	96%	94%	98%
6.3) Control integral del embarazo					86%	96%	89%	97%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	98%	96%	98%	98%	98%	99%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					98%	100%	99%	100%
8) Captación precoz	92%	94%	92%	92%	85%	87%	85%	91%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	51%	40%	47%	4%	14%	8%	12%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	29,4%	28%	33,0%	18%	24,4%	20%	26,8%
Consultas adultos	28%	28,1%	31%	31,7%	34%	34,1%	37%	36,8%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,5%	2%	1,9%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,1%	2%	1,9%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	46,7%	36%	47,7%	41%	48,0%	45%	48,3%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	33,1%	26%	39,6%	31%	41,1%	35%	43,6%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	1,9%	4%	4,5%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	2,9%	2,50%	5,8%

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	89%	91%	89%	92%	90%	92%	91%	92%
3.2) Ecografía de cadera	100%	97%	100%	100%	100%	97%	100%	97%
3.3) Control integral del niño					85%	91%	86%	92%
4) Control segundo año	70%	71%	70%	70%	70%	72%	71%	71%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	70%	70%	73%	71%	73%
6.1) Control del embarazo	96%	96%	96%	96%	96%	97%	97%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	93%	91%	92%	94%	94%	96%	98%
6.3) Control integral del embarazo					89%	94%	91%	97%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	97%	96%	97%	97%	98%	98%	99%
7.2) HCPB volcadas al SIP					97%	100%	98%	100%
8) Captación precoz	87%	90%	87%	94%	85%	90%	85%	92%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	64%	40%	52%	4%	11%	8%	13%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	25,1%	28%	27,6%	18%	18,1%	20%	20,4%
Consultas adultos	28%	26,4%	31%	30,3%	34%	32,8%	37%	34,2%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,0%	2%	2,1%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,0%	2%	2,5%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	34,1%	36%	36,8%	41%	41,4%	45%	41,5%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	30,9%	26%	32,9%	31%	37,7%	35%	38,1%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,8%	4%	4,4%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	5,6%	2,50%	2,6%

Institución: Gremeda

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	102%	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					95%	100%	95%	100%
4) Control segundo año	70%	87%	70%	92%	85%	88%	85%	93%
5) Control tercer año	70%	79%	70%	83%	82%	86%	82%	86%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					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%
8) Captación precoz	91%	95%	91%	94%	85%	88%	85%	93%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	49%	40%	49%	4%	6%	8%	6%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	29,6%	28%	36,3%	18%	30,7%	20%	39,6%
Consultas adultos	28%	31,1%	31%	35,1%	34%	36,9%	37%	39,8%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	3,1%	2%	5,8%
Consultas adultos s/ pauta					1%	2,3%	2%	3,6%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	37,2%	36%	40,2%	41%	41,3%	45%	46,3%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	34,8%	26%	40,1%	31%	45,1%	35%	48,7%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	3,5%	4%	5,8%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	2,4%	2,50%	4,7%

Institución: Caamepa

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	93%	95%	93%	97%	94%	97%	94%	99%
3.2) Ecografía de cadera	93%	99%	93%	100%	98%	100%	98%	100%
3.3) Control integral del niño					89%	97%	89%	98%
4) Control segundo año	70%	72%	70%	72%	76%	83%	76%	97%
5) Control tercer año	70%	74%	70%	82%	72%	75%	72%	75%
6.1) Control del embarazo	98%	97%	98%	98%	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%
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%
8) Captación precoz	97%	100%	97%	100%	85%	96%	85%	97%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	46%	40%	45%	4%	4%	8%	14%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	29,2%	28%	31,2%	18%	25,1%	20%	22,6%
Consultas adultos	28%	27,1%	31%	32,4%	34%	34,9%	37%	37,0%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,5%	2%	2,8%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,8%	2%	2,2%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	33,6%	36%	39,9%	41%	42,2%	45%	51,2%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	23,9%	26%	29,4%	31%	31,4%	35%	42,9%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	8,8%	4%	15,7%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	5,3%	2,50%	10,4%

Institución: Crami

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	90%	90%	90%	97%	91%	93%	92%	93%
3.2) Ecografía de cadera	100%	110%	100%	100%	100%	98%	100%	99%
3.3) Control integral del niño					86%	90%	87%	92%
4) Control segundo año	70%	75%	70%	78%	76%	78%	76%	82%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	73%	72%	74%	72%	76%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	99%	98%	99%	98%	98%	98%	98%
6.3) Control integral del embarazo					93%	98%	93%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	97%	99%	97%	100%	99%	99%	99%	95%
7.2) HCPB volcadas al SIP					99%	99%	99%	100%
8) Captación precoz	91%	86%	91%	92%	85%	96%	85%	92%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	71%	40%	73%	4%	51%	8%	59%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	29,2%	28%	35,1%	18%	27,6%	20%	30,0%
Consultas adultos	28%	32,3%	31%	37,3%	34%	40,0%	37%	43,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,7%	2%	1,2%
Consultas adultos s/ pauta					1%	4,4%	2%	8,2%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	45,4%	36%	47,6%	41%	45,6%	45%	47,6%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	49,3%	26%	49,7%	31%	51,1%	35%	52,7%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	0,8%	4%	5,9%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,0%	2,50%	11,7%

Institución: Comeca

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	90%	91%	90%	95%	93%	93%	93%	94%
3.2) Ecografía de cadera	93%	99%	93%	100%	98%	98%	98%	100%
3.3) Control integral del niño					88%	92%	88%	94%
4) Control segundo año	70%	73%	70%	75%	73%	75%	73%	73%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	74%	74%	74%	74%	75%
6.1) Control del embarazo	99%	100%	99%	99%	100%	99%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	99%
6.3) Control integral del embarazo					95%	99%	95%	99%
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%
8) Captación precoz	96%	99%	96%	0%	85%	95%	85%	97%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	42%	40%	0%	4%	5%	8%	11%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	38,3%	28%	37,1%	18%	27,6%	20%	29,0%
Consultas adultos	28%	38,3%	31%	39,1%	34%	40,1%	37%	41,7%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,2%	2%	3,0%
Consultas adultos s/ pauta					1%	2,8%	2%	5,9%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	60,5%	36%	51,2%	41%	53,2%	45%	55,0%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	37,5%	26%	48,5%	31%	50,2%	35%	54,2%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	7,6%	4%	12,8%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	4,7%	2,50%	13,7%

Institución: Camcel

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	89%	88%	93%	90%	91%	91%	100%
3.2) Ecografía de cadera	93%	93%	93%	95%	97%	97%	98%	98%
3.3) Control integral del niño					85%	82%	86%	98%
4) Control segundo año	70%	82%	70%	79%	74%	84%	74%	87%
5) Control tercer año	70%	74%	70%	74%	72%	77%	72%	64%
6.1) Control del embarazo	96%	97%	96%	96%	96%	98%	97%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	98%	91%	99%	97%	100%	98%	100%
6.3) Control integral del embarazo					91%	98%	92%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	100%	96%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	99%
8) Captación precoz	86%	97%	86%	95%	85%	95%	85%	95%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	70%	40%	49%	4%	17%	8%	49%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	34,7%	28%	39,0%	18%	29,2%	20%	33,8%
Consultas adultos	28%	38,3%	31%	52,6%	34%	51,3%	37%	54,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	2,3%	2%	4,0%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,8%	2%	2,3%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	43,7%	36%	50,4%	41%	52,3%	45%	56,6%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	50,2%	26%	58,0%	31%	36,7%	35%	43,4%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	3,7%	4%	6,8%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	2,6%	2,50%	5,0%

Institución: Comecel

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	92%	100%	94%	96%	94%	96%
3.2) Ecografía de cadera	93%	95%	93%	100%	97%	98%	98%	98%
3.3) Control integral del niño					89%	94%	89%	96%
4) Control segundo año	70%	62%	70%	72%	70%	80%	71%	97%
5) Control tercer año	70%	61%	70%	71%	70%	94%	71%	73%
6.1) Control del embarazo	97%	95%	97%	100%	98%	100%	98%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	100%	91%	93%	91%	98%	94%	95%
6.3) Control integral del embarazo					86%	98%	89%	95%
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%
8) Captación precoz	86%	100%	86%	84%	85%	95%	85%	86%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	36%	40%	41%	4%	40%	8%	41%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	25,0%	28%	28,9%	18%	19,6%	20%	31,9%
Consultas adultos	28%	28,9%	31%	33,3%	34%	36,5%	37%	38,1%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,7%	2%	3,1%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,5%	2%	4,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	37,3%	36%	39,2%	41%	43,4%	45%	51,2%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	32,9%	26%	34,6%	31%	40,2%	35%	51,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,6%	4%	9,2%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	6,2%	2,50%	7,5%

Institución: Orameco

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%
4) Control segundo año	70%	88%	70%	74%	72%	73%	72%	80%
5) Control tercer año	70%	79%	70%	75%	71%	95%	71%	78%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%	98%
6.3) Control integral del embarazo					95%	100%	95%	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%
8) Captación precoz	91%	100%	91%	100%	85%	95%	85%	90%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	7%	40%	39%	4%	12%	8%	29%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	32,8%	28%	26,4%	18%	27,2%	20%	20,6%
Consultas adultos	28%	15,5%	31%	24,1%	34%	30,2%	37%	34,1%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,2%	2%	3,1%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,1%	2%	2,7%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	30,0%	36%	36,2%	41%	43,1%	45%	48,7%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	40,2%	26%	46,2%	31%	55,9%	35%	55,1%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	1,8%	4%	3,2%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	2,5%	2,50%	4,8%

Institución: Camec

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	96%	95%	78%	96%	96%	96%	96%
3.2) Ecografía de cadera	98%	98%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					91%	96%	91%	96%
4) Control segundo año	70%	81%	70%	81%	70%	74%	71%	94%
5) Control tercer año	70%	77%	70%	70%	70%	72%	71%	96%
6.1) Control del embarazo	99%	99%	99%	93%	99%	99%	99%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	98%	100%	94%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					94%	99%	94%	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%
8) Captación precoz	88%	95%	88%	90%	85%	86%	85%	85%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	60%	40%	64%	4%	6%	8%	8%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	33,9%	28%	36,4%	18%	23,2%	20%	27,5%
Consultas adultos	28%	28,1%	31%	31,7%	34%	35,3%	37%	39,6%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,0%	2%	2,7%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,4%	2%	2,6%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	37,2%	36%	41,8%	41%	44,3%	45%	47,9%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	28,8%	26%	33,4%	31%	37,6%	35%	41,2%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,2%	4%	5,2%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	2,3%	2,50%	4,6%

Institución: Camoc

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	90%	88%	90%	89%	94%	90%	98%
3.2) Ecografía de cadera	98%	100%	98%	100%	100%	99%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					84%	94%	85%	98%
4) Control segundo año	70%	70%	70%	71%	74%	92%	74%	88%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	71%	72%	78%	72%	80%
6.1) Control del embarazo	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	92%	95%	92%	97%	97%	100%	98%	99%
6.3) Control integral del embarazo					92%	100%	93%	97%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	97%	99%	97%	100%	98%	100%	99%	99%
7.2) HCPB volcadas al SIP					98%	100%	99%	99%
8) Captación precoz	86%	94%	86%	96%	85%	100%	85%	94%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	52%	40%	47%	4%	36%	8%	40%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	29,7%	28%	34,3%	18%	24,2%	20%	25,7%
Consultas adultos	28%	35,7%	31%	39,1%	34%	41,7%	37%	43,7%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	2,3%	2%	3,5%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,3%	2%	5,1%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	46,7%	36%	47,7%	41%	46,8%	45%	50,9%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	54,3%	26%	56,2%	31%	49,8%	35%	62,6%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	11,7%	4%	10,4%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	28,1%	2,50%	14,7%

Institución: Camedur

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	89%	88%	89%	88%	46%	90%	55%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					83%	45%	85%	55%
4) Control segundo año	70%	81%	70%	12%	71%	14%	72%	28%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	6%	71%	18%	71%	16%
6.1) Control del embarazo	96%	98%	96%	97%	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%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	98%	96%	98%	99%	100%	99%	99%
7.2) HCPB volcadas al SIP					99%	100%	99%	98%
8) Captación precoz	88%	96%	88%	97%	85%	92%	85%	98%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	81%	40%	69%	4%	41%	8%	47%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	30,3%	28%	35,9%	18%	26,7%	20%	27,8%
Consultas adultos	28%	30,4%	31%	33,7%	34%	35,7%	37%	37,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,6%	2%	2,7%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,4%	2%	2,8%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	35,7%	36%	44,8%	41%	45,7%	45%	46,1%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	30,6%	26%	45,6%	31%	46,7%	35%	47,6%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	6,8%	4%	10,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	6,5%	2,50%	13,8%

Institución: Comeflo

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	96%	98%
3.2) Ecografía de cadera	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					95%	100%	91%	98%
4) Control segundo año	70%	73%	70%	84%	72%	82%	76%	81%
5) Control tercer año	70%	72%	70%	78%	77%	89%	73%	87%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	98%
6.3) Control integral del embarazo					95%	98%	95%	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%
8) Captación precoz	86%	100%	86%	91%	85%	93%	85%	87%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	50%	40%	58%	4%	18%	8%	17%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	34,0%	28%	36,0%	18%	28,8%	20%	29,0%
Consultas adultos	28%	28,2%	31%	31,3%	34%	34,8%	37%	38,0%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,2%	2%	2,6%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,9%	2%	5,9%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	33,7%	36%	37,1%	41%	41,9%	45%	44,7%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	38,0%	26%	40,7%	31%	51,1%	35%	51,7%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,1%	4%	3,9%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,1%	2,50%	22,3%

Institución: Comef

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	91%	96%	91%	94%	96%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	93%	96%	93%	99%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					91%	100%	95%	100%
4) Control segundo año	70%	78%	70%	80%	76%	82%	72%	84%
5) Control tercer año	70%	75%	70%	73%	73%	78%	77%	78%
6.1) Control del embarazo	96%	100%	96%	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					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%
8) Captación precoz	100%	100%	100%	100%	85%	99%	85%	97%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	60%	40%	70%	4%	49%	8%	37%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	29,0%	28%	29,2%	18%	20,4%	20%	21,7%
Consultas adultos	28%	28,7%	31%	31,4%	34%	34,8%	37%	37,4%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,4%	2%	2,2%
Consultas adultos s/ pauta					1%	2,2%	2%	5,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	33,7%	36%	38,5%	41%	48,1%	45%	50,8%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	23,9%	26%	39,6%	31%	51,0%	35%	54,2%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	3,2%	4%	4,5%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	3,2%	2,50%	3,8%

Institución: Camdel

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	99%	96%	99%	99%	99%	99%	98%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					94%	99%	94%	98%
4) Control segundo año	70%	93%	70%	94%	93%	93%	93%	94%
5) Control tercer año	70%	79%	70%	80%	79%	81%	79%	86%
6.1) Control del embarazo	97%	100%	97%	98%	100%	98%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	94%	100%	94%	98%	100%	100%	62%	100%
6.3) Control integral del embarazo					95%	98%	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%
8) Captación precoz	93%	97%	93%	94%	85%	94%	85%	93%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	41%	40%	66%	4%	13%	8%	21%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	52,9%	28%	55,3%	18%	38,0%	20%	43,8%
Consultas adultos	28%	44,7%	31%	46,8%	34%	49,2%	37%	52,6%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	2,3%	2%	4,7%
Consultas adultos s/ pauta					1%	5,8%	2%	12,8%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	60,7%	36%	61,5%	41%	62,9%	45%	64,6%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	60,9%	26%	61,8%	31%	68,1%	35%	72,1%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	11,0%	4%	22,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	15,9%	2,50%	35,7%

Institución: Amecom

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	91%	88%	89%	90%	94%	91%	92%
3.2) Ecografía de cadera	97%	97%	97%	99%	99%	100%	99%	99%
3.3) Control integral del niño					85%	93%	86%	92%
4) Control segundo año	70%	76%	70%	84%	85%	93%	85%	89%
5) Control tercer año	70%	74%	70%	83%	77%	85%	77%	85%
6.1) Control del embarazo	95%	98%	96%	97%	96%	97%	97%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	92%	95%	92%	97%	95%	97%	96%	99%
6.3) Control integral del embarazo					90%	95%	91%	97%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	102%	96%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	86%	92%	86%	96%	85%	97%	85%	97%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	74%	40%	79%	4%	41%	8%	52%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	34,0%	28%	40,2%	18%	32,6%	20%	27,0%
Consultas adultos	28%	28,5%	31%	34,0%	34%	38,3%	37%	39,9%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	2,5%	2%	3,5%
Consultas adultos s/ pauta					1%	2,7%	2%	4,2%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	37,5%	36%	42,5%	41%	46,3%	45%	47,9%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	39,4%	26%	44,5%	31%	47,9%	35%	50,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	4,2%	4%	7,9%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	2,7%	2,50%	7,2%

Institución: Crame

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	93%	99%	93%	100%	99%	100%	99%	100%
3.3) Control integral del niño					94%	100%	94%	100%
4) Control segundo año	70%	74%	70%	75%	71%	88%	72%	100%
5) Control tercer año	70%	70%	70%	73%	72%	89%	72%	100%
6.1) Control del embarazo	96%	99%	96%	98%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	93%	100%	93%	97%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					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%
8) Captación precoz	86%	100%	86%	100%	85%	87%	85%	98%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	50%	40%	42%	4%	9%	8%	12%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	28,1%	28%	33,8%	18%	25,4%	20%	46,9%
Consultas adultos	28%	27,9%	31%	33,0%	34%	34,3%	37%	39,7%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,5%	2%	2,4%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,8%	2%	3,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	32,8%	36%	39,4%	41%	44,3%	45%	61,6%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	34,1%	26%	36,7%	31%	37,6%	35%	38,1%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,3%	4%	4,9%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,5%	2,50%	2,8%

Institución: Comepa

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	97%	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	88%	90%	88%	89%	89%	91%	90%	92%
3.2) Ecografía de cadera	93%	96%	93%	100%	94%	111%	96%	96%
3.3) Control integral del niño					84%	91%	85%	91%
4) Control segundo año	70%	72%	70%	73%	71%	79%	72%	79%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	72%	72%	77%	72%	75%
6.1) Control del embarazo	99%	98%	99%	100%	99%	99%	99%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	99%	98%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					94%	99%	94%	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%	104%	100%	100%
8) Captación precoz	86%	87%	86%	91%	85%	98%	85%	93%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	79%	40%	45%	4%	61%	8%	72%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	33,4%	28%	36,0%	18%	27,3%	20%	38,1%
Consultas adultos	28%	29,3%	31%	32,2%	34%	35,1%	37%	38,3%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,3%	2%	3,2%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,3%	2%	2,8%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	34,3%	36%	40,3%	41%	44,7%	45%	48,2%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	32,9%	26%	42,3%	31%	42,8%	35%	48,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,3%	4%	3,3%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,6%	2,50%	4,8%

Institución: Amedrín

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	91%	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	90%	100%	90%	74%	100%	100%	100%	100%
3.2) Ecografía de cadera	95%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					95%	100%	95%	100%
4) Control segundo año	70%	100%	70%	81%	93%	97%	93%	100%
5) Control tercer año	70%	88%	70%	82%	85%	100%	85%	88%
6.1) Control del embarazo	98%	100%	98%	100%	98%	100%	98%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	100%	98%	87%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					93%	100%	93%	100%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	98%	100%	98%	91%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	86%	92%	86%	73%	85%	89%	85%	91%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	43%	40%	69%	4%	6%	8%	17%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	33,2%	28%	32,6%	18%	35,9%	20%	35,0%
Consultas adultos	28%	31,0%	31%	38,0%	34%	48,9%	37%	45,8%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,1%	2%	1,1%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,3%	2%	11,2%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	47,1%	36%	41,5%	41%	53,5%	45%	49,5%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	46,9%	26%	53,7%	31%	65,6%	35%	62,4%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	14,9%	4%	16,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	38,1%	2,50%	26,0%

Institución: Camy

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	97%	95%	97%	95%	100%	95%	100%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					90%	100%	90%	100%
4) Control segundo año	70%	73%	70%	78%	70%	87%	71%	96%
5) Control tercer año	70%	79%	70%	74%	86%	89%	86%	95%
6.1) Control del embarazo	100%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	83%	100%	82%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					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%
8) Captación precoz	91%	100%	91%	100%	85%	88%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	11%	40%	76%	4%	33%	8%	39%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	35,4%	28%	39,2%	18%	28,4%	20%	30,5%
Consultas adultos	28%	31,7%	31%	33,2%	34%	36,4%	37%	41,2%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	2,6%	2%	4,2%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,0%	2%	5,4%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	46,1%	36%	45,9%	41%	49,9%	45%	51,1%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	51,3%	26%	49,0%	31%	55,6%	35%	58,3%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,7%	4%	10,5%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	4,6%	2,50%	17,7%

Institución: Casmer

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	108%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	95%	46%	95%	62%	95%	85%	95%	82%
3.2) Ecografía de cadera	97%	100%	97%	99%	99%	98%	99%	98%
3.3) Control integral del niño					90%	82%	90%	82%
4) Control segundo año	70%	55%	70%	66%	70%	76%	71%	75%
5) Control tercer año	70%	28%	70%	47%	70%	73%	71%	47%
6.1) Control del embarazo	97%	99%	97%	99%	99%	100%	99%	97%
6.2) Control HIV y VDRL	99%	99%	99%	100%	99%	100%	99%	100%
6.3) Control integral del embarazo					94%	100%	94%	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%
8) Captación precoz	89%	100%	89%	91%	85%	94%	85%	98%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	69%	40%	71%	4%	15%	8%	18%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	27,4%	28%	32,5%	18%	26,3%	20%	30,9%
Consultas adultos	28%	20,6%	31%	26,8%	34%	34,0%	37%	36,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,2%	2%	2,1%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,5%	2%	1,2%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	35,2%	36%	38,2%	41%	43,9%	45%	43,3%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	22,8%	26%	26,0%	31%	30,2%	35%	36,4%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	1,3%	4%	7,1%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,9%	2,50%	7,3%

Institución: Comeri

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	99%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	95%	88%	94%	88%	93%	90%	95%
3.2) Ecografía de cadera	94%	98%	94%	100%	98%	100%	98%	100%
3.3) Control integral del niño					83%	93%	85%	89%
4) Control segundo año	70%	71%	70%	82%	73%	94%	73%	93%
5) Control tercer año	70%	52%	70%	63%	70%	85%	71%	77%
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%
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%
8) Captación precoz	94%	88%	94%	100%	85%	95%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	41%	40%	42%	4%	14%	8%	26%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	30,9%	28%	35,2%	18%	28,2%	20%	35,0%
Consultas adultos	28%	32,3%	31%	36,6%	34%	34,7%	37%	42,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,2%	2%	3,8%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,7%	2%	2,4%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	40,8%	36%	44,4%	41%	41,5%	45%	48,5%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	36,0%	26%	39,2%	31%	29,6%	35%	39,5%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	4,6%	4%	7,4%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	5,9%	2,50%	9,6%

Institución: Comero

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	91%	93%	94%	100%	94%	99%
3.2) Ecografía de cadera	100%	125%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					89%	100%	89%	99%
4) Control segundo año	70%	74%	70%	83%	80%	84%	80%	84%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	79%	78%	86%	78%	82%
6.1) Control del embarazo	99%	98%	99%	99%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	99%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					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%
8) Captación precoz	86%	91%	86%	86%	85%	89%	85%	88%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	61%	40%	45%	4%	27%	8%	27%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	29,8%	28%	32,7%	18%	29,7%	20%	31,5%
Consultas adultos	28%	30,8%	31%	33,1%	34%	36,7%	37%	39,2%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	2,4%	2%	3,6%
Consultas adultos s/ pauta					1%	5,4%	2%	9,1%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	41,5%	36%	42,3%	41%	41,1%	45%	48,5%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	42,2%	26%	44,2%	31%	47,5%	35%	50,3%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	13,3%	4%	20,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	15,6%	2,50%	14,2%

Institución:SMQS

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	60%	95%	50%	95%	26%	95%	35%
3.2) Ecografía de cadera	93%	94%	93%	95%	93%	97%	95%	97%
3.3) Control integral del niño					88%	26%	90%	34%
4) Control segundo año	70%	30%	70%	46%	70%	16%	71%	41%
5) Control tercer año	70%	25%	70%	29%	70%	29%	71%	13%
6.1) Control del embarazo	97%	87%	97%	97%	97%	98%	98%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	95%	91%	91%	97%	98%	98%	98%
6.3) Control integral del embarazo					92%	96%	93%	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%
8) Captación precoz	86%	90%	86%	89%	85%	90%	85%	87%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	17%	40%	67%	4%	9%	8%	9%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	24,7%	28%	28,4%	18%	31,3%	20%	27,9%
Consultas adultos	28%	4,7%	31%	10,0%	34%	12,1%	37%	14,6%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,4%	2%	1,8%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,0%	2%	0,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	21,6%	36%	35,8%	41%	42,9%	45%	45,6%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	24,0%	26%	33,9%	31%	39,4%	35%	45,8%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	1,6%	4%	3,8%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,1%	2,50%	2,8%

Institución: AMSJ

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	90%	88%	90%	91%	92%	92%	94%
3.2) Ecografía de cadera	96%	97%	96%	97%	98%	100%	98%	100%
3.3) Control integral del niño					86%	92%	87%	94%
4) Control segundo año	70%	71%	70%	71%	70%	71%	71%	75%
5) Control tercer año	70%	71%	70%	73%	71%	72%	71%	73%
6.1) Control del embarazo	96%	97%	96%	96%	98%	99%	98%	99%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					93%	99%	93%	99%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	100%	96%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	86%	91%	86%	91%	85%	85%	85%	85%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	40%	40%	40%	4%	4%	8%	9%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	29,1%	28%	30,6%	18%	20,9%	20%	20,8%
Consultas adultos	28%	26,0%	31%	31,7%	34%	34,7%	37%	36,8%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	3,4%	2%	3,7%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,1%	2%	2,4%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	33,3%	36%	35,7%	41%	41,2%	45%	44,0%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	25,1%	26%	27,2%	31%	35,3%	35%	39,5%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	0,9%	4%	2,4%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,3%	2,50%	1,3%

Institución: Cams

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	88%	91%	88%	90%	92%	93%	92%	95%
3.2) Ecografía de cadera	95%	98%	95%	97%	99%	98%	99%	99%
3.3) Control integral del niño					87%	93%	87%	95%
4) Control segundo año	70%	83%	70%	85%	82%	88%	82%	88%
5) Control tercer año	70%	78%	70%	84%	76%	85%	76%	83%
6.1) Control del embarazo	96%	98%	96%	99%	98%	97%	98%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	94%	91%	94%	94%	98%	96%	96%
6.3) Control integral del embarazo					89%	97%	91%	96%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	99%	96%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	102%	100%	100%
8) Captación precoz	86%	94%	86%	92%	85%	94%	85%	96%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	75%	40%	98%	4%	6%	8%	10%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	37,4%	28%	44,5%	18%	29,7%	20%	43,9%
Consultas adultos	28%	31,8%	31%	36,4%	34%	39,5%	37%	42,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	2,3%	2%	3,9%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,8%	2%	3,1%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	47,1%	36%	57,0%	41%	57,7%	45%	60,1%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	40,2%	26%	49,3%	31%	54,5%	35%	59,8%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	5,4%	4%	9,8%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	4,1%	2,50%	11,0%

Institución: Comta

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	90%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	100%	89%	100%	95%	100%	100%	100%	93%
3.2) Ecografía de cadera	100%	92%	100%	100%	100%	100%	100%	94%
3.3) Control integral del niño					95%	100%	95%	96%
4) Control segundo año	70%	73%	70%	86%	77%	87%	77%	90%
5) Control tercer año	70%	66%	70%	78%	75%	79%	75%	85%
6.1) Control del embarazo	96%	93%	96%	90%	97%	96%	98%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	94%	91%	97%	97%	98%	98%	99%
6.3) Control integral del embarazo					92%	94%	93%	98%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	98%	96%	99%	98%	100%	99%	98%
7.2) HCPB volcadas al SIP					98%	100%	99%	100%
8) Captación precoz	86%	86%	86%	99%	85%	86%	85%	95%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	31%	40%	21%	4%	11%	8%	23%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	28,8%	28%	36,5%	18%	31,4%	20%	33,7%
Consultas adultos	28%	29,9%	31%	34,8%	34%	38,6%	37%	40,7%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,7%	2%	4,3%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,1%	2%	2,4%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	36,8%	36%	42,8%	41%	44,2%	45%	50,4%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	42,2%	26%	46,4%	31%	46,6%	35%	50,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	1,3%	4%	6,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,8%	2,50%	7,5%

Institución: Comett

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	88%	100%	89%
3.3) Control integral del niño					95%	88%	95%	89%
4) Control segundo año	70%	100%	70%	100%	93%	92%	93%	100%
5) Control tercer año	70%	100%	70%	100%	83%	100%	83%	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%
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%
8) Captación precoz	91%	75%	91%	80%	85%	83%	85%	83%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	74%	40%	80%	4%	23%	8%	34%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	39,8%	28%	47,2%	18%	40,3%	20%	24,0%
Consultas adultos	28%	33,3%	31%	33,5%	34%	34,8%	37%	34,0%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,9%	2%	2,0%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,0%	2%	0,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	30,0%	36%	29,9%	41%	28,1%	45%	27,5%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	35,7%	26%	42,6%	31%	40,5%	35%	42,1%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	0,0%	4%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,0%	2,50%	0,0%

Institución: IAC

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	98%	100%	98%	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%
4) Control segundo año	70%	73%	70%	73%	74%	77%	74%	76%
5) Control tercer año	70%	72%	70%	72%	72%	77%	72%	52%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	98%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					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%
8) Captación precoz	98%	100%	98%	100%	85%	91%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	44%	40%	54%	4%	4%	8%	10%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	28,0%	28%	28,0%	18%	24,0%	20%	26,7%
Consultas adultos	28%	28,1%	31%	31,3%	34%	37,0%	37%	39,3%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,4%	2%	2,9%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,2%	2%	2,3%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	25,9%	36%	40,6%	41%	46,5%	45%	48,4%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	13,9%	26%	29,8%	31%	32,8%	35%	35,8%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	4,0%	4%	5,1%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	1,9%	2,50%	8,1%

Institución: Summum

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	97%	100%	98%
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%	96%	100%	98%	100%	97%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					95%	97%	95%	97%
4) Control segundo año	70%	84%	70%	84%	72%	92%	72%	81%
5) Control tercer año	70%	62%	70%	72%	74%	91%	74%	85%
6.1) Control del embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	87%	100%	100%	100%	97%	100%	100%
6.3) Control integral del embarazo					95%	97%	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%
8) Captación precoz	100%	100%	100%	100%	85%	100%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	4%	0%	8%	0%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	0,0%	28%	0,0%	18%	0,0%	20%	0,0%
Consultas adultos	28%	15,4%	31%	32,9%	34%	29,4%	37%	41,0%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,0%	2%	0,0%
Consultas adultos s/ pauta					1%	3,8%	2%	6,4%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	0,0%	36%	0,0%	41%	0,0%	45%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	0,0%	26%	0,0%	31%	0,0%	35%	0,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	0,0%	4%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,0%	2,50%	0,0%

Institución: MP

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	80%	100%	80%	100%	66%
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	93%	93%	93%	97%	96%	99%	97%	99%
3.3) Control integral del niño					91%	99%	92%	100%
4) Control segundo año	70%	56%	70%	70%	70%	91%	71%	61%
5) Control tercer año	70%	58%	70%	58%	70%	67%	71%	31%
6.1) Control del embarazo	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%
6.3) Control integral del embarazo					95%	100%	95%	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%
8) Captación precoz	100%	100%	100%	100%	85%	100%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	4%	0%	8%	5%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	59,1%	28%	61,6%	18%	30,5%	20%	30,7%
Consultas adultos	28%	34,9%	31%	36,0%	34%	36,5%	37%	31,1%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,7%	2%	1,8%
Consultas adultos s/ pauta					1%	3,1%	2%	5,3%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	0,0%	36%	0,0%	41%	0,0%	45%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	0,0%	26%	0,0%	31%	0,0%	35%	0,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	0,0%	4%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,0%	2,50%	0,0%

Institución: Blue Cross

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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	93%	100%	93%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					95%	100%	95%	100%
4) Control segundo año	70%	100%	70%	82%	100%	100%	100%	100%
5) Control tercer año	70%	100%	70%	80%	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%
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%
8) Captación precoz	100%	100%	100%	100%	85%	100%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	4%	100%	8%	0%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	23,4%	28%	23,7%	18%	11,8%	20%	13,3%
Consultas adultos	28%	17,9%	31%	20,4%	34%	16,7%	37%	21,8%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,3%	2%	0,3%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,0%	2%	0,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	0,0%	36%	0,0%	41%	0,0%	45%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	0,0%	26%	0,0%	31%	0,0%	35%	0,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	0,0%	4%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,0%	2,50%	0,0%

Institución: Americano

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	30%	100%	45%	100%	54%	100%	3%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					95%	54%	95%	3%
4) Control segundo año	70%	50%	70%	44%	70%	32%	71%	58%
5) Control tercer año	70%	33%	70%	52%	70%	39%	71%	30%
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%
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%
8) Captación precoz	100%	100%	100%	100%	85%	97%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	45%	40%	60%	4%	38%	8%	35%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	14,3%	28%	12,4%	18%	10,4%	20%	13,8%
Consultas adultos	28%	29,5%	31%	33,1%	34%	36,6%	37%	37,5%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,0%	2%	0,2%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,2%	2%	0,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	37,4%	36%	38,4%	41%	42,6%	45%	43,8%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	37,3%	26%	38,7%	31%	44,6%	35%	46,2%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	2,8%	4%	0,7%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	4,0%	2,50%	5,5%

Institución: Medicare

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	40%	100%	80%	100%	33%	100%	80%
3.2) Ecografía de cadera	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3) Control integral del niño					95%	33%	95%	80%
4) Control segundo año	70%	75%	70%	100%	70%	78%	71%	83%
5) Control tercer año	70%	100%	70%	100%	80%	14%	80%	71%
6.1) Control del embarazo	100%	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	100%	100%	100%	83%	100%	100%	100%	83%
6.3) Control integral del embarazo					95%	100%	95%	83%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	80%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP					100%	100%	100%	100%
8) Captación precoz	100%	100%	100%	100%	85%	100%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	4%	40%	13%	4%	29%	8%	39%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	17,5%	28%	25,3%	18%	19,3%	20%	19,4%
Consultas adultos	28%	7,8%	31%	17,8%	34%	20,7%	37%	17,4%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	1,3%	2%	1,3%
Consultas adultos s/ pauta					1%	1,4%	2%	5,3%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	46,5%	36%	54,5%	41%	56,0%	45%	59,6%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	33,0%	26%	46,0%	31%	47,4%	35%	47,4%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	24,0%	4%	21,2%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	13,5%	2,50%	15,6%

Institución: Británico

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	94%	100%	94%	100%	97%	100%	99%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo.	100%	100%	100%	95%	100%	88%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	96%	42%	96%	44%	96%	5%	96%	3%
3.2) Ecografía de cadera	100%	99%	100%	100%	100%	96%	100%	99%
3.3) Control integral del niño					91%	4%	91%	3%
4) Control segundo año	70%	32%	70%	32%	70%	13%	71%	15%
5) Control tercer año	70%	17%	70%	29%	70%	18%	71%	16%
6.1) Control del embarazo	99%	2%	99%	7%	99%	13%	99%	16%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	92%	91%	92%	95%	91%	96%	92%
6.3) Control integral del embarazo					90%	13%	91%	15%
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	96%	96%	99%	98%	94%	99%	99%
7.2) HCPB volcadas al SIP					98%	100%	99%	100%
8) Captación precoz	100%	100%	100%	100%	85%	99%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	4%	0%	8%	0%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	0,0%	28%	0,0%	18%	0,0%	20%	0,0%
Consultas adultos	28%	0,0%	31%	0,0%	34%	0,0%	37%	0,0%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0,0%	2%	0,0%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0,0%	2%	0,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	0,0%	36%	0,0%	41%	0,0%	45%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	0,0%	26%	0,0%	31%	0,0%	35%	0,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	0,0%	4%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,0%	2,50%	0,0%

Institución: Primedica

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%
4) Control segundo año	70%	100%	70%	100%	100%	100%	100%	100%
5) Control tercer año	70%	100%	70%	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%
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%
8) Captación precoz	100%	100%	100%	100%	85%	100%	85%	100%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	4%	0%	8%	0%
Meta 2								
Consultas adolescentes	28%	0,0%	28%	0,0%	18%	0%	20%	0,0%
Consultas adultos	28%	0,0%	31%	0,0%	34%	0%	37%	0,0%
Consultas adolescentes s/ pauta					1%	0%	2%	0,0%
Consultas adultos s/ pauta					1%	0%	2%	0,0%
Meta 3								
Consultas 65 a 74 años (referenciación)	33%	0,0%	36%	0,0%	41%	0,0%	45%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (referenciación)	23%	0,0%	26%	0,0%	31%	0,0%	35%	0,0%
Consultas 65 a 74 años (pauta)					2,0%	0,0%	4%	0,0%
Consultas mayores de 75 años (pauta)					1,25%	0,0%	2,50%	0,0%

ASSE ARTIGAS

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	99%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	94%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	63%	88%	65%	88%	70%	88%	63%
3.2) Ecografía de cadera	93%	84%	93%	90%	93%	97%	93%	66%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	78%	70%	68%	70%	73%	70%	70%
5) Control tercer año	70%	67%	70%	67%	70%	80%	70%	75%
6.1) Control del embarazo	96%	96%	96%	95%	96%	96%	96%	98%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	70%	91%	87%	91%	89%	91%	75%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	100%	60%	100%	100%	100%	98%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	69%	86%	86%	86%	78%	86%	83%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	40%	47%	40%	24%

ASSE CANELONES

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	93%	100%	85%	100%	73%	100%	72%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	30%	100%	45%	100%	35%	100%	92%
3.1) Control en el primer año	88%	64%	88%	54%	88%	71%	88%	54%
3.2) Ecografía de cadera	93%	55%	93%	82%	93%	87%	93%	94%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	45%	70%	47%	70%	63%	70%	49%
5) Control tercer año	70%	79%	70%	28%	70%	67%	70%	48%
6.1) Control del embarazo	96%	41%	96%	15%	96%	51%	96%	33%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	46%	91%	67%	91%	52%	91%	62%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	20%	96%	20%	100%	17%	100%	11%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	72%	86%	72%	86%	63%	86%	88%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	26%	40%	4%	40%	39%	40%	1%

ASSE CERRO LARGO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	89%	100%	89%	100%	99%	100%	98%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	95%	100%	95%	100%	88%	100%	97%
3.1) Control en el primer año	88%	67%	88%	69%	88%	74%	88%	63%
3.2) Ecografía de cadera	93%	58%	93%	79%	93%	64%	93%	48%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	56%	70%	63%	70%	49%	70%	58%
5) Control tercer año	70%	51%	70%	63%	70%	55%	70%	52%
6.1) Control del embarazo	96%	51%	96%	50%	96%	55%	96%	76%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	49%	91%	49%	91%	48%	91%	69%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	7%	96%	9%	100%	15%	100%	25%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	67%	86%	57%	86%	64%	86%	65%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	4%	40%	2%	40%	0%	40%	0%

ASSE COLONIA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	97%	100%	100%	100%	90%	100%	84%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	52%	100%	11%	100%	68%	100%	59%
3.1) Control en el primer año	88%	85%	88%	72%	88%	52%	88%	65%
3.2) Ecografía de cadera	93%	100%	93%	89%	93%	96%	93%	89%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	77%	70%	76%	70%	71%	70%	65%
5) Control tercer año	70%	64%	70%	77%	70%	66%	70%	86%
6.1) Control del embarazo	96%	56%	96%	40%	96%	50%	96%	78%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	58%	91%	46%	91%	66%	91%	52%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	51%	96%	78%	100%	76%	100%	71%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	79%	86%	78%	86%	75%	86%	58%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	13%	40%	36%	40%	30%	40%	10%

ASSE DURAZNO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	90%	100%	92%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	56%	100%	77%	100%	58%	100%	96%
3.1) Control en el primer año	88%	57%	88%	72%	88%	65%	88%	52%
3.2) Ecografía de cadera	93%	67%	93%	73%	93%	71%	93%	61%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	67%	70%	63%	70%	69%	70%	50%
5) Control tercer año	70%	65%	70%	47%	70%	70%	70%	55%
6.1) Control del embarazo	96%	93%	96%	73%	96%	75%	96%	82%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	88%	91%	75%	91%	84%	91%	83%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	5%	96%	82%	100%	82%	100%	89%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	62%	86%	64%	86%	78%	86%	55%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	40%	0%	40%	0%

ASSE FLORES

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	94%	100%	100%	100%	98%	100%	88%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	94%	100%	0%	100%	91%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	28%	88%	50%	88%	39%	88%	45%
3.2) Ecografía de cadera	93%	84%	93%	89%	93%	78%	93%	80%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	17%	70%	54%	70%	69%	70%	14%
5) Control tercer año	70%	23%	70%	12%	70%	28%	70%	16%
6.1) Control del embarazo	96%	18%	96%	23%	96%	12%	96%	24%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	45%	91%	46%	91%	48%	91%	70%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	6%	96%	12%	100%	16%	100%	57%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	52%	86%	58%	86%	62%	86%	50%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	40%	0%	40%	5%

ASSE FLORIDA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	54%	100%	91%	100%	82%	100%	86%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	24%	100%	100%	100%	65%	100%	70%
3.1) Control en el primer año	88%	60%	88%	46%	88%	40%	88%	42%
3.2) Ecografía de cadera	93%	37%	93%	27%	93%	31%	93%	46%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	24%	70%	33%	70%	39%	70%	31%
5) Control tercer año	70%	27%	70%	35%	70%	30%	70%	27%
6.1) Control del embarazo	96%	81%	96%	51%	96%	20%	96%	11%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	0%	91%	90%	91%	82%	91%	89%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	91%	96%	100%	100%	74%	100%	68%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	44%	86%	49%	86%	52%	86%	70%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	40%	0%	40%	0%

ASSE LAVALLEJA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	92%	100%	90%	100%	99%	100%	96%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	37%	100%	53%	100%	46%	100%	34%
3.1) Control en el primer año	88%	60%	88%	71%	88%	64%	88%	63%
3.2) Ecografía de cadera	93%	86%	93%	92%	93%	95%	93%	83%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	67%	70%	63%	70%	57%	70%	63%
5) Control tercer año	70%	45%	70%	68%	70%	72%	70%	70%
6.1) Control del embarazo	96%	28%	96%	28%	96%	23%	96%	31%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	62%	91%	69%	91%	72%	91%	74%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	23%	96%	39%	100%	45%	100%	35%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	51%	86%	55%	86%	53%	86%	51%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	21%	40%	24%	40%	16%	40%	15%

ASSE MALDONADO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	86%	100%	88%	100%	91%	100%	89%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	77%	100%	34%	100%	77%	100%	91%
3.1) Control en el primer año	88%	70%	88%	78%	88%	71%	88%	79%
3.2) Ecografía de cadera	93%	76%	93%	82%	93%	81%	93%	85%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	54%	70%	57%	70%	62%	70%	58%
5) Control tercer año	70%	48%	70%	57%	70%	60%	70%	64%
6.1) Control del embarazo	96%	80%	96%	80%	96%	81%	96%	80%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	52%	91%	47%	91%	49%	91%	51%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	94%	96%	95%	100%	98%	100%	93%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	93%	86%	67%	86%	77%	86%	71%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	14%	40%	13%	40%	29%	40%	14%

ASSE MONTEVIDEO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	68%	100%	68%	100%	70%	100%	62%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	39%	100%	37%	100%	38%	100%	38%
3.1) Control en el primer año	88%	28%	88%	32%	88%	31%	88%	55%
3.2) Ecografía de cadera	93%	100%	93%	100%	93%	100%	93%	100%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	20%	70%	2%	70%	24%	70%	22%
5) Control tercer año	70%	0%	70%	7%	70%	10%	70%	13%
6.1) Control del embarazo	96%	12%	96%	14%	96%	17%	96%	13%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	41%	91%	35%	91%	30%	91%	36%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	31%	96%	73%	100%	71%	100%	74%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	62%	86%	66%	86%	59%	86%	57%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	24%	40%	0%	40%	0%

ASSE PAYSANDU

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	93%	100%	100%	100%	99%	100%	97%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	79%	100%	95%	100%	79%	100%	60%
3.1) Control en el primer año	88%	19%	88%	51%	88%	49%	88%	53%
3.2) Ecografía de cadera	93%	100%	93%	99%	93%	51%	93%	41%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	35%	70%	47%	70%	49%	70%	60%
5) Control tercer año	70%	29%	70%	41%	70%	45%	70%	47%
6.1) Control del embarazo	96%	42%	96%	47%	96%	18%	96%	28%
6.2) Control HIV y VDRL	96%	55%	96%	79%	91%	73%	91%	68%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	88%	96%	89%	100%	84%	100%	81%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	70%	86%	89%	86%	67%	86%	75%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	1%	40%	4%	40%	2%

ASSE RÍO NEGRO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	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%	95%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	18%	100%	41%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	50%	88%	65%	88%	67%	88%	47%
3.2) Ecografía de cadera	93%	58%	93%	77%	93%	75%	93%	36%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	45%	70%	52%	70%	59%	70%	45%
5) Control tercer año	70%	50%	70%	63%	70%	44%	70%	41%
6.1) Control del embarazo	96%	67%	96%	45%	96%	58%	96%	77%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	57%	91%	60%	91%	62%	91%	75%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	90%	96%	25%	100%	35%	100%	35%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	60%	86%	77%	86%	80%	86%	56%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	100%	40%	8%	40%	6%	40%	2%

ASSE RIVERA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	88%	100%	95%	100%	92%	100%	99%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	87%	100%	94%	100%	76%	100%	80%
3.1) Control en el primer año	88%	72%	88%	64%	88%	73%	88%	83%
3.2) Ecografía de cadera	93%	100%	93%	57%	93%	40%	93%	54%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	62%	70%	81%	70%	69%	70%	71%
5) Control tercer año	70%	83%	70%	64%	70%	62%	70%	75%
6.1) Control del embarazo	96%	64%	96%	91%	96%	60%	96%	67%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	53%	91%	52%	91%	51%	91%	52%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	93%	96%	83%	100%	94%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	69%	86%	83%	86%	88%	86%	73%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	40%	40%	36%	40%	43%	40%	28%

ASSE ROCHA

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	31%	100%	80%	100%	79%	100%	84%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	100%	100%	94%	100%	76%	100%	84%
3.1) Control en el primer año	88%	70%	88%	66%	88%	63%	88%	54%
3.2) Ecografía de cadera	93%	79%	93%	75%	93%	91%	93%	78%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	59%	70%	58%	70%	67%	70%	50%
5) Control tercer año	70%	79%	70%	55%	70%	62%	70%	55%
6.1) Control del embarazo	96%	73%	96%	63%	96%	55%	96%	69%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	87%	91%	97%	91%	65%	91%	84%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	53%	96%	60%	100%	81%	100%	75%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	74%	86%	71%	86%	72%	86%	75%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	40%	0%	40%	0%

ASSE SALTO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	89%	100%	89%	100%	90%	100%	89%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	42%	100%	45%	100%	47%	100%	34%
3.1) Control en el primer año	88%	42%	88%	29%	88%	39%	88%	37%
3.2) Ecografía de cadera	93%	51%	93%	46%	93%	53%	93%	44%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	33%	70%	28%	70%	29%	70%	27%
5) Control tercer año	70%	0%	70%	0%	70%	0%	70%	0%
6.1) Control del embarazo	96%	29%	96%	36%	96%	36%	96%	32%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	43%	91%	43%	91%	42%	91%	57%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	63%	96%	60%	100%	68%	100%	50%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	45%	86%	52%	86%	56%	86%	54%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	0%	40%	0%	40%	0%

ASSE SAN JOSÉ

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	96%	100%	100%	100%	94%	100%	89%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	80%	88%	77%	88%	87%	88%	94%
3.2) Ecografía de cadera	93%	76%	93%	92%	93%	67%	93%	63%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	66%	70%	87%	70%	95%	70%	98%
5) Control tercer año	70%	87%	70%	84%	70%	87%	70%	63%
6.1) Control del embarazo	96%	99%	96%	89%	96%	81%	96%	100%
6.2) Control HIV y VDRL	92%	62%	92%	84%	91%	100%	91%	73%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	100%	96%	100%	100%	97%	100%	100%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	48%	86%	45%	86%	89%	86%	77%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	0%	40%	4%	40%	3%	40%	2%

ASSE SORIANO

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	92%	100%	90%	100%	73%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	72%	100%	89%	100%	82%	100%	67%
3.1) Control en el primer año	88%	47%	88%	61%	88%	55%	88%	58%
3.2) Ecografía de cadera	93%	70%	93%	62%	93%	0%	93%	72%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	34%	70%	36%	70%	44%	70%	44%
5) Control tercer año	70%	54%	70%	29%	70%	36%	70%	30%
6.1) Control del embarazo	96%	52%	96%	50%	96%	48%	96%	48%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	70%	91%	53%	91%	53%	91%	44%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	73%	96%	75%	100%	88%	100%	84%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	47%	86%	57%	86%	55%	86%	63%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	15%	40%	16%	40%	30%	40%	30%

ASSE TACUAREMBÓ

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	100%	100%	100%	100%	97%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	95%	100%	0%	100%	75%	100%	82%
3.1) Control en el primer año	92%	85%	92%	82%	88%	80%	88%	78%
3.2) Ecografía de cadera	93%	85%	93%	85%	93%	78%	93%	70%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	74%	70%	77%	70%	79%	70%	65%
5) Control tercer año	70%	74%	70%	66%	70%	69%	70%	76%
6.1) Control del embarazo	96%	70%	96%	95%	96%	92%	96%	97%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	85%	91%	90%	91%	58%	91%	93%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	96%	61%	96%	55%	100%	44%	100%	55%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	76%	86%	80%	86%	72%	86%	69%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	5%	40%	6%	40%	23%	40%	7%

ASSE TREINTA Y TRES

Trimestre	Ene-Feb-Mar 2012		Abr-May-Jun 2012		Jul-Ago-Set 2012		Oct-Nov-Dic 2012	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1) Captación del Recién Nacido	100%	94%	100%	100%	100%	99%	100%	100%
2) Visita domiciliaria para nacidos de riesgo	100%	81%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1) Control en el primer año	88%	59%	88%	71%	88%	72%	88%	56%
3.2) Ecografía de cadera	93%	78%	93%	100%	93%	90%	93%	97%
3.3) Control integral del niño								
4) Control segundo año	70%	66%	70%	66%	70%	60%	70%	52%
5) Control tercer año	70%	87%	70%	68%	70%	53%	70%	55%
6.1) Control del embarazo	96%	72%	96%	65%	96%	74%	96%	88%
6.2) Control HIV y VDRL	91%	72%	91%	65%	91%	74%	91%	83%
6.3) Control integral del embarazo								
7.1) Historia Clínica Perinatal Básica Completa (Hoja SIP completa)	99%	93%	99%	99%	100%	98%	100%	99%
7.2) HCPB volcadas al SIP								
8) Captación precoz	86%	61%	86%	71%	86%	91%	86%	94%
9) Pesquisa de violencia doméstica.	40%	1%	40%	31%	40%	41%	40%	31%