

ANEXO I

Movilidad Regulada de los usuarios del Seguro Nacional de Salud por prestador 01/02/2016 ANEXO I

Movilidad Regulada de los usuarios del Seguro Nacional de Salud por prestador 01/02/2016 – 28/02/2016.

Cambios por institución

La siguiente tabla resume la información acerca del peso relativo de los movimientos teniendo en cuenta la cantidad de afiliados FONASA y el número de habilitados a cambiar en cada institución.

Al igual que en años anteriores, se observan desempeños heterogéneos entre las distintas instituciones, aunque siguen patrones similares a través del tiempo.

ASSE continúa siendo la institución que presenta el mayor saldo neto negativo de movimientos. En febrero de 2016 este porcentaje ascendió a -7.28%. De todas maneras, presenta una mejora respecto al año anterior, donde el saldo neto de movimientos respecto a los habilitados a cambiar fue de -7.68%. Por otro lado, si se observan las salidas registradas en la institución respecto a los habilitados a cambiar, también se aprecia una leve mejora. Esta cifra pasa de 8.61% en 2015 a 8.3% en el 2016. Cabe recordar, que muchas de estas salidas se explican por los movimientos de las personas afiliadas de oficio a la institución.

Casa de Galicia y Sociedad Universal son las instituciones de Montevideo que presentaron saldo neto negativo, siendo -4.6% y -4.22% las cifras de movilidad neta finales. Ambas instituciones habían registrado saldos netos negativos en el 2015, pero para el caso de Sociedad Universal el saldo neto empeora respecto al año anterior donde esta cifra había alcanzado -1.95%.

Si se realiza el mismo análisis para las IAMC del interior las instituciones que presentan saldo neto de movimientos negativo son CRAMI con -0.87% y IAC con -2.13%. En el primer caso el desempeño de la institución fue muy parecido al del año pasado mientras que IAC había presentado un saldo neto de movimientos positivo (0.85%).

Llama especialmente la atención el caso de COMETT. En el año 2015, esta institución había presentado un saldo neto de movimientos negativo en torno al 18%. Para ese año, el 22% de las personas que cumplían con los requisitos exigidos para cambiar de institución decidieron ejercer su derecho, mientras que para el 2016 este porcentaje se redujo al 11% (las salidas continúan representando un alto porcentaje para la institución pero mejora su situación respecto a si misma). Asimismo, logra atraer 1020 afiliaciones nuevas, lo que sumado a lo anterior hace que el saldo neto de movimientos ascienda a 169%.

Por otro lado, se destaca que, si se observan las salidas de cada institución respecto a la cantidad de personas que tenía habilitadas a cambiar al momento del inicio del período de movilidad regulada, además de Casa de Galicia, Sociedad Universal, ASSE y COMETT, presentan

un elevado porcentaje de salidas CUDAM y GREMCA (9.8% y 7.1% respectivamente) seguidos por el Círculo Católico (5.6%) y el SMI (5%).

Por último, entre los prestadores que presentaron mayores saldos netos positivos se encuentran COSEM (5.89%), aunque ya no liderando la lista, y el Círculo Católico (11%). En este punto se debe tener en cuenta que los habilitados a cambiar en COSEM crecieron más del 18%, mientras que los del Círculo Católico, crecieron un 9%. MUCAM por su parte, continúa siendo la institución que registra mayores ingresos.

Total de movimientos por institución febrero 2016

INSTITUCIÓN	Nº afiliados FONASA al 31/01/2015	Nº de Habilitados	Entradas	Salidas	Neto	Neto/FONASA (%)	Neto/habilitados (%)	Salidas/habilitados (%)
CASMU	177.235	111.038	4.077	3.998	79	0,04	0,07	3,60
MUCAM	298.092	196.734	9.951	5.414	4.537	1,52	2,31	2,75
ASOCIACION ESPAÑOLA	158.148	107.953	3.826	2.163	1.663	1,05	1,54	2,00
CASA DE GALICIA	46.809	30.418	719	2.118	-1.399	-2,99	-4,60	6,96
CIRCULO CATOLICO	81.705	47.229	7.840	2.646	5.194	6,36	11,00	5,60
SMI	125.102	78.375	4.634	3.889	745	0,60	0,95	4,96
CUDAM	53.066	28.145	3.910	2.762	1.148	2,16	4,08	9,81
GREMCA	35.018	21.647	2.010	1.533	477	1,36	2,20	7,08
AMEU	57.036	37.011	1.802	1.183	619	1,09	1,67	3,20
SOCIEDAD UNIVERSAL	61.867	36.254	1.645	3.175	-1.530	-2,47	-4,22	8,76
COSEM	75.525	45.760	3.511	817	2.694	3,57	5,89	1,79
Sub total Montevideo	1.169.603	740.564	43.925	29.698	14.227	1,22	1,92	
CRAMI	34.506	24.293	690	902	-212	-0,61	-0,87	4,01
COMECA	44.158	32.269	772	404	368	0,83	1,14	3,71
AMECOM	71.753	48.923	1.227	767	460	0,64	0,94	1,25
CO.ME.RO.	35.445	23.835	800	166	634	1,79	2,66	1,57
CASMER	31.958	20.405	564	225	339	1,06	1,66	0,70
CAMS	41.803	31.472	475	374	101	0,24	0,32	1,10
COMTA	32.075	24.635	485	182	303	0,94	1,23	1,19
CAMCEL	39.986	27.924	502	188	314	0,79	1,12	0,74
IAC	17.980	13.683	256	548	-292	-1,62	-2,13	0,67
CAMDEL	26.169	19.562	380	209	171	0,65	0,87	4,00
COMEPA	55.386	39.683	1.138	215	923	1,67	2,33	1,07
CAM	54.415	37.674	1.261	213	1.048	1,93	2,78	0,54
AMEDRIN	8.436	6.069	180	75	105	1,24	1,73	0,57
CAMEC	41.659	22.764	719	330	389	0,93	1,71	1,24
CAMOC	19.432	14.381	356	144	212	1,09	1,47	1,45
CAMEDUR	28.683	19.608	596	128	468	1,63	2,39	1,00
A MEDICA SAN JOSE	45.378	33.278	761	605	156	0,34	0,47	0,65
COMEFLO	11.412	8.408	183	85	98	0,86	1,17	1,82
GREMEDA	20.675	14.580	557	127	430	2,08	2,95	1,01
CAMY	7.456	5.629	185	67	118	1,58	2,10	0,87
CAAMEPA	32.481	22.752	723	529	194	0,60	0,85	1,19

COMEF	28.852	21.653	379	215	164	0,57	0,76	2,33
CRAME	38.717	23.882	1.438	345	1.093	2,82	4,58	0,99
COMERI	21.898	14.542	354	298	56	0,26	0,39	1,44
COMETT	711	567	1.020	61	959	134,88	169,14	2,05
Sub total Interior	791.424	552.471	16.001	7.402	8.599	1,09	1,56	
A.S.S.E.	486.530	313.447	3.204	26.030	-22.826	-4,69	-7,28	8,30
TOTAL	2.447.557	1.606.482	63.130	63.130	0			

Fuente: elaboración propia en base a datos del BPS

ANEXO II

SOBRECUOTA DE INVERSIÓN

Monto Presupuestado: Surge de la información presentada en oportunidad de la primer rendición de sobrecuota, según presupuestos enviados.

Monto Ejecutado: Según Rendiciones trimestrales

* Monto Cobrado de Sobrecuota: Indica el monto cobrado por sobrecuota acumulado al último mes de cobro según el último trimestre rendido en el ejercicio.

Montevideo: Asociación Española Primera de Socorros Mutuos

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (T 10 - Noviembre)
Obra Civil	392.396.461,90	124.117.563,78
Emergencia	76.080.286,90	
CTI -Block Quirúrgico (Se deja de hacer)	0,00	
Nueva Sala de Internación	291.833.959,00	
Infraestructura	24.482.216,00	
Equipamiento	118.490.877,85	30.093.892,48
TOTALES	510.887.339,76	154.211.456,26

Inversión Total del Proyecto	510.887.339,76
* Monto Cobrado de SobreCuota al Trimestre Rendido	246.619.111,00
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	92.407.654,74
Monto cobrado de SobreCuota a DICIEMBRE 2016	246.619.950,00
Monto cobrado de SobreCuota en el Ejercicio ENERO - DICIEMBRE 2016	90.723.190,00
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	48,3%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	30,2%

Montevideo: Hospital Evangélico

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (T14 - Noviembre)
Obra Civil	64.869.603,39	66.109.044,00
Obra Civil para Habilitaciones	8.026.847,99	
Refacciones áreas internación Sanatorio Montevideo	4.830.680,05	
Ascensor	4.757.174,19	
Internación 2do Piso	2.357.185,32	
Imagenología y Cocina	22.725.831,80	
Ampliación Centro Médico Montevideo (1ª etapa)	5.123.174,50	
Ampliación y traslado de cuartos médicos	4.245.671,55	
Administración y Acceso Sanatorial (En proceso de Licitación)	46.000,00	
Ampliación Centro Médico Colonia	7.649.975,00	
Emergencia Montevideo	5.107.063,00	
Equipamiento	26.146.702,40	28.379.443,25
Imagenología	5.009.900,00	
Block Quirúrgico	7.048.300,00	
Diálisis	1.555.008,00	
CTI adultos	1.743.000,00	
CTI pediátrico	931.980,00	
Emergencia	117.180,00	

Sanatorio	3.457.060,00		
Cocina (Montevideo y Colonia)	186.278,40		
Sala de recuperación anestésica	249.270,00		
Oftalmología Montevideo y Colonia	285.180,00		
Colonia y Filiales.	4.403.396,00		
Equipamiento filiales (Habilitaciones)	1.160.150,00		
Historia Clínica Electrónica Desarrollo e Implementación		5.538.519,00	6.591.026,99
	TOTALES	96.554.824,79	101.079.514,23

Inversión Total del Proyecto		96.554.824,79
* Monto Cobrado de SobreCuota al Trimestre Rendido		67.628.755,00
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)		-33.450.759,23
Monto cobrado de SobreCuota a DICIEMBRE 2016		67.628.755,00
Monto cobrado de SobreCuota en el Ejercicio ENERO - DICIEMBRE 2016		1.614.542,00
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto		70,0%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto		104,7%

Montevideo: Casa de Galicia

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO T5 (SUSPENDIDA)
Obra Civil	81.039.007,00	4.479.447,67
Edificio Millán y Molinos de Raffo	15.396.484,60	
Policlínica calle Colonia 1474	63.017.522,40	
Policlínica Grecia (Cerro)	2.625.000,00	
TOTALES	81.039.007,00	4.479.447,67

Inversión Total del Proyecto	81.039.007,00
Monto cobrado de SobreCuota a DICIEMBRE 2016	33.296.637,00
Devolución acumulada a Diciembre 2016 - Resolución JUNASA 885/2014	11.560.868,00
Devolución en el ejercicio 2016	6.305.928,00
Resta por devolver 35 cuotas consecutivas/mensuales \$525.494	18.392.290,00

Montevideo: CASMU - IAMPP

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (T12 - Diciembre)
Obra Civil	409.191.523,94	424.447.264,61
Sanatorio 2 - Policlínico Asilo	409.191.523,94	
TOTALES	409.191.523,94	424.447.264,61

Inversión Total del Proyecto	409.191.523,94
* Monto Cobrado de SobreCuota al Trimestre Rendido	258.354.362,00
Sobrante de SobreCuota (+) o Fondos Propios (-)	-166.092.902,61
Monto cobrado de SobreCuota a DICIEMBRE 2016	258.354.362,00
Monto cobrado de SobreCuota en el Ejercicio ENERO - DICIEMBRE 2016	36.013.658,00
Porcentaje Cobrado SCI en el Total del Proyecto	63,1%
Porcentaje Ejecutado del total del proyecto	103,7%

Montevideo: Círculo Católico de Obreros del Uruguay

PRESUPUESTOS sin IVA y en Pesos	MONTO PRESUPUESTADO	MONTO EJECUTADO (T13 - Diciembre)
---------------------------------	---------------------	-----------------------------------

Institución: Cudam

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	96%	98%	96%	98%	98%	99%	98%	99%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	76%	97%	91%	97%	97%	98%	97%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	88%	89%	89%	89%	89%	90%	90%	91%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	32%	33%	38%	30%	38%	40%	46%	47%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	32%	33%	36%	37%	41%	42%	45%	46%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	23%	24%	27%	26%	26%	34%	33%	38%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	35%	18%	35%	1%	2%	1%	2%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	96%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	53%	100%	57%	100%	100%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	68%	53%	70%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	0%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	18%	12%	20%	13%	20%	14%	19%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	22%	10%	20%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	70%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	91%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	20%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	20%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		87%		100%		100%	

Institución: Cosem

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	95%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	97%	97%	97%	99%	99%	99%	99%	99%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	78%	87%	91%	91%	93%	93%	95%	95%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	89%	93%	89%	90%	90%	92%	91%	92%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	51%	66%	53%	66%	69%	73%	72%	74%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	13%	19%	20%	23%	29%	30%	35%	36%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	21%	33%	25%	28%	28%	43%	35%	48%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	99%	96%	99%	99%	99%	99%	99%	97%
4.3. Controles de HIV-VDRL	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%	98%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	43%	18%	44%	1%	4%	1%	2%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	95%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	43%	100%	65%	100%	100%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	53%	53%	53%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	12%	12%	12%	13%	14%	14%	14%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	11%	10%	10%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	45%	54%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	60%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	10%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	9%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		87%		100%		95%	

Institución: Gremca

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1. Captación del recién nacido	100%	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
2. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	97%	96%	97%	98%	98%	100%	98%	99%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	93%	96%	93%	98%	98%	98%	98%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	93%	94%	93%	98%	98%	98%	98%	98%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	43%	44%	47%	50%	55%	57%	61%	67%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	24%	30%	29%	57%	58%	65%	59%	66%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	14%	26%	19%	54%	54%	57%	56%	61%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	99%
4.2. Control odontológico en el embarazo	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	98%	100%	98%	100%	100%	97%	100%	99%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	0%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	26%	18%	31%	1%	3%	1%	3%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	96%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	100%	100%	100%	100%	100%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	55%	53%	55%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1. Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	15%	12%	15%	13%	15%	14%	16%
4.2. Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	12%	10%	12%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	68%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	59%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	14%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	10%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		100%

Institución: Mucam

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	97%	97%	97%	97%	97%	98%	97%	97%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	99%	95%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	85%	85%	86%	86%	87%	88%	88%	89%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	22%	25%	30%	38%	45%	54%	52%	67%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	89%	95%	89%	95%	95%	95%	95%	95%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	19%	26%	24%	25%	25%	25%	32%	37%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
4.2. Control odontológico en el embarazo	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	98%	97%	98%	98%	98%	98%	98%	99%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	32%	18%	30%	1%	5%	1%	4%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	97%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	55%	100%	65%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	58%	53%	57%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	14%	12%	15%	13%	15%	14%	15%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	23%	10%	23%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	70%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	64%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	10%	23%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	10%	23%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		68%		100%		58%	

Institución: Smi

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	96%	97%	95%	98%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	79%	99%	91%	91%	93%	94%	95%	94%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	96%	98%	96%	98%	98%	98%	98%	99%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	70%	87%	70%	97%	97%	98%	97%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	39%	52%	41%	62%	62%	82%	63%	100%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	19%	47%	24%	53%	53%	69%	55%	100%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	98%	100%	98%	98%	99%	99%	99%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	17%	18%	18%	1%	1%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	97%	95%	97%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	37%	100%	76%	100%	100%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	53%	53%	53%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	12%	12%	12%	13%	13%	14%	13%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	13%	10%	14%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	69%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	13%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	15%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		84%		100%		75%	

Institución: Universal

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	96%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	96%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	95%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	98%	99%	98%	99%	99%	99%	99%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	82%	84%	91%	92%	92%	87%	95%	96%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	84%	90%	85%	85%	86%	86%	87%	89%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	31%	49%	37%	53%	58%	63%	63%	67%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	27%	36%	32%	42%	45%	50%	48%	53%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	19%	23%	24%	37%	37%	39%	42%	43%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	96%	97%	100%	98%	99%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	99%	99%	100%	99%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	99%	99%	100%	99%	100%
6. VBG	100%	0%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	22%	18%	21%	1%	3%	1%	2%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	97%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	64%	100%	86%	100%	100%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	54%	53%	53%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	12%	12%	13%	13%	13%	14%	15%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	13%	10%	11%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	45%	62%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	64%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	20%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	19%						
Meta 4								
Componente 1		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		100%

Institución: Gremeda

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	97%	100%	97%	98%	98%	99%	98%	98%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	98%	99%	98%	98%	98%	99%	98%	99%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	84%	86%	84%	85%	86%	88%	87%	92%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	23%	47%	28%	46%	48%	65%	51%	58%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	11%	62%	14%	54%	54%	67%	56%	69%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	99%	100%	99%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	98%	100%	99%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	98%	100%	99%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	28%	18%	28%	1%	2%	1%	2%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	95%	95%	95%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	64%	100%	73%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	54%	53%	54%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	13%	12%	12%	13%	15%	14%	15%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	17%	10%	15%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	72%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	15%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	13%						
Meta 4								
Componente 1	Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		150%		100%		129%	

Institución: Caamepa

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	96%	96%	96%	100%	100%	100%	100%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	95%	97%	95%	95%	95%	98%	95%	99%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	89%	90%	89%	91%	91%	92%	91%	92%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	35%	48%	38%	48%	50%	48%	53%	60%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	16%	31%	21%	47%	47%	64%	50%	53%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	17%	18%	18%	1%	1%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	97%	95%	95%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	50%	100%	50%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	53%	53%	53%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	12%	12%	12%	13%	12%	14%	14%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	40%	10%	40%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	73%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	68%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	42%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	40%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		100%		100%		100%	

Institución: Crami

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	97%	99%	97%	100%	100%	98%	100%	98%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	97%	100%	97%	98%	98%	100%	98%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	88%	94%	88%	94%	94%	95%	94%	94%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	52%	75%	55%	79%	80%	84%	82%	86%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	37%	55%	40%	53%	55%	56%	57%	57%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	32%	49%	34%	44%	44%	95%	48%	56%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	99%	100%	99%	99%	100%	99%	97%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	54%	18%	56%	1%	11%	1%	8%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	95%	98%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	94%	100%	100%	100%	100%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	70%	53%	71%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	16%	12%	14%	13%	15%	14%	14%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	21%	10%	19%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	78%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	99%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	23%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	16%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		100%		100%		100%	

Institución: Comeca

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	53%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	97%	99%	97%	95%	95%	94%	96%	97%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	88%	98%	91%	98%	98%	99%	98%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	85%	85%	86%	87%	88%	93%	89%	94%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	35%	51%	41%	51%	56%	60%	61%	63%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	33%	49%	37%	56%	57%	61%	58%	62%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	28%	47%	31%	53%	53%	63%	55%	64%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	99%	99%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	95%	96%	96%	96%	96%	97%	97%	97%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	97%	98%	100%	99%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	46%	18%	44%	1%	2%	1%	2%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	98%	95%	97%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	100%	100%	100%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	56%	53%	57%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	23%	12%	25%	13%	26%	14%	27%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	40%	10%	40%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	77%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	35%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	40%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		100%

Institución: Camcel

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	96%	99%	96%	99%	99%	100%	99%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	96%	97%	96%	97%	97%	99%	97%	99%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	43%	93%	47%	96%	96%	97%	96%	96%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	49%	82%	50%	79%	79%	82%	79%	80%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	23%	40%	27%	44%	44%	62%	48%	56%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	64%	18%	63%	1%	4%	1%	4%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	97%	95%	97%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	63%	100%	94%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	72%	53%	78%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	40%	12%	41%	13%	41%	14%	42%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	21%	10%	23%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	70%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	78%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	20%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	22%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		93%

Institución: Camec

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	89%	100%	91%	100%	99%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	93%	95%	93%	95%	99%	95%	95%	95%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	70%	87%	70%	87%	99%	87%	88%	88%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	41%	46%	43%	46%	80%	48%	51%	51%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	47%	53%	47%	53%	62%	84%	55%	63%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	98%	100%	98%	100%	99%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	98%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	98%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	16%	18%	18%	1%	1%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	96%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	100%	100%	100%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	56%	53%	56%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	14%	12%	14%	13%	14%	14%	16%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	15%	10%	14%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	68%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	71%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	17%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	17%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		108%		100%		100%

Institución: Camoc

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto -Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	34%	67%	40%	63%	67%	88%	71%	81%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	64%	76%	63%	75%	75%	80%	75%	79%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	47%	60%	47%	72%	72%	78%	72%	82%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	96%	97%	94%	98%	100%
6. VBG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	77%	18%	76%	1%	2%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	95%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	57%	100%	93%	100%	67%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	61%	53%	61%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	14%	12%	14%	13%	24%	14%	24%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	25%	10%	24%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	69%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	79%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	26%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	29%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		100%

Institución: Camedur

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	94%	98%	95%	98%	98%	99%	98%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	82%	95%	91%	96%	96%	98%	97%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	96%	95%	96%	96%	96%	99%	96%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	51%	83%	53%	81%	82%	97%	83%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	51%	66%	51%	69%	69%	94%	69%	92%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	38%	60%	39%	60%	60%	95%	60%	62%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	95%	95%	100%	97%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	18%	18%	19%	1%	4%	1%	10%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	96%	95%	99%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	57%	100%	100%	100%	100%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	53%	53%	54%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	0%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	13%	12%	13%	13%	12%	14%	14%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	17%	10%	15%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	62%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	15%	14%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	15%	14%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		96%		100%		78%	

Institución: Comeflo

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	94%	100%	94%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	97%	100%	97%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	86%	94%	86%	96%	96%	98%	96%	98%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	83%	100%	83%	96%	96%	100%	96%	98%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	74%	97%	74%	96%	96%	100%	96%	98%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	97%	100%	98%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	98%	100%	99%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	0%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	22%	18%	21%	1%	3%	1%	3%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	96%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	92%	100%	100%	100%	50%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	54%	53%	54%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	17%	12%	19%	13%	16%	14%	21%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	29%	10%	15%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	69%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	15%	29%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	15%	34%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		33%		100%		50%	

Institución: Comef

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	87%	100%	91%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	92%	100%	92%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	39%	100%	44%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	33%	65%	37%	95%	95%	100%	95%	99%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	35%	80%	37%	84%	84%	89%	84%	99%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	0%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	18%	18%	18%	1%	3%	1%	20%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	95%	95%	95%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	71%	100%	71%	100%	50%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	0%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	53%	53%	54%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	14%	12%	15%	13%	17%	14%	16%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	24%	10%	23%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	66%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	24%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	27%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		120%

Institución: Camdel

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%	103%
2. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	91%	98%	91%	99%	99%	99%	99%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	96%	97%	96%	99%	99%	100%	99%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	71%	91%	71%	99%	99%	100%	99%	99%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	59%	95%	59%	80%	80%	94%	80%	88%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	56%	70%	56%	62%	62%	82%	62%	77%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	99%	99%	99%	99%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	62%	18%	63%	1%	9%	1%	6%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	100%	100%	100%	100%	83%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	68%	53%	65%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	37%	12%	37%	13%	40%	14%	41%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	62%	10%	62%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	80%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	84%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	55%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	67%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		75%		100%		100%

Institución: Amdm

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	89%	99%	91%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	97%	99%	97%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	22%	91%	30%	92%	92%	96%	92%	96%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	35%	76%	38%	86%	86%	88%	86%	86%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	32%	45%	35%	60%	60%	60%	60%	75%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	99%	100%	99%	99%	99%	100%	99%	99%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					0%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	29%	18%	58%	1%	16%	1%	12%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	92%	100%	92%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	62%	53%	61%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	12%	12%	13%	13%	14%	14%	13%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	26%	10%	27%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	70%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	72%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	27%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	25%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		100%

Institución: Comepa

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	98%	100%	95%	96%	93%	98%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	100%	100%	100%	98%	98%	98%	98%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	98%	96%	98%	97%	97%	96%	97%	99%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	53%	83%	55%	88%	88%	91%	89%	96%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	21%	56%	27%	67%	67%	76%	67%	74%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	15%	43%	21%	45%	45%	45%	48%	50%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	99%	99%	100%	99%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	99%	99%	100%	99%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	103%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	21%	18%	39%	1%	4%	1%	3%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	99%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	85%	100%	97%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	58%	53%	58%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	15%	12%	15%	13%	17%	14%	15%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	20%	10%	19%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	72%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	14%	23%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	14%	20%						
Meta 4								
Componente 1	100%		100%		100%		100%	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		71%		100%		85%	

Institución: Crame

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto - Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	67%	100%	67%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	67%	100%	67%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	34%	100%	36%	100%	100%	100%	100%	100%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBBG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	48%	18%	72%	1%	3%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	96%	95%	99%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	80%	100%	90%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	54%	53%	55%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	12%	12%	12%			13%	14%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	21%	10%	20%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	65%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	22%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	21%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		100%

Institución: Amedrin

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto -Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	69%	100%	69%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	72%	100%	72%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	42%	39%	42%	100%	100%	100%	100%	100%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	0%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	0%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	0%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	35%	18%	29%	1%	1%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	27%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	82%	100%	82%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	0%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	56%	53%	58%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	9%	12%	11%	13%	14%	14%	14%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	18%	10%	13%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	45%	44%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	87%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	9%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	9%						
Meta 4								
Componente 1	Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		100%		100%		67%	

Institución: Camy

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto -Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	87%	100%	87%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	85%	100%	85%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	76%	100%	76%	100%	100%	100%	100%	100%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	0%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	19%	18%	20%	1%	1%	1%	2%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	0%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	50%	100%	75%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	0%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	63%	53%	65%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	16%	12%	18%	13%	19%	14%	19%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	22%	10%	18%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	45%	67%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	82%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	23%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	18%						
Meta 4								
Componente 1	Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		100%		100%		100%	

Institución: Casmer

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto -Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	90%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	93%	100%	100%	100%	50%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	95%	90%	96%	98%	98%	99%	98%	99%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	96%	92%	96%	97%	97%	97%	97%	97%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	84%	92%	85%	94%	94%	97%	94%	98%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	69%	91%	69%	92%	92%	92%	92%	97%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	55%	80%	55%	92%	92%	93%	92%	94%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	16%	40%	21%	89%	89%	90%	89%	92%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	98%	99%	98%	100%	100%	98%	100%	99%
4.2. Control odontológico en el embarazo	98%	99%	98%	99%	99%	98%	99%	99%
4.3. Controles de HIV-VDRL	95%	96%	96%	98%	98%	95%	98%	98%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	29%	18%	27%	1%	2%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	56%	100%	71%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	52%	53%	53%				
3. Análisis de población referenciada					100%	0%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	14%	12%	15%	13%	15%	14%	15%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	12%	10%	14%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	59%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	61%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	14%	15%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	14%	7%						
Meta 4								
Componente 1	Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado	
Componente 2	100%		100%		100%		100%	
Componente 3	100%		44%		100%		36%	

Institución: Comeri

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%	100%
2. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	98%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	52%	96%	55%	86%	86%	97%	87%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	33%	79%	37%	72%	72%	97%	72%	100%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	15%	45%	21%	45%	45%	80%	48%	99%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	32%	18%	31%	1%	2%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	93%	100%	93%	100%	83%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	65%	53%	65%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	18%	12%	18%	13%	19%	14%	18%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	20%	10%	20%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	74%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	80%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	14%	22%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	14%	19%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		0%
Componente 3		100%		33%		100%		43%

Institución: Comero

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	87%	88%	91%	91%	93%	95%	95%	95%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	98%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	35%	86%	41%	76%	78%	82%	80%	86%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	41%	60%	34%	57%	58%	58%	59%	60%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	32%	57%	35%	53%	53%	77%	55%	72%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	99%	100%	100%	100%	98%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	52%	18%	53%	1%	11%	1%	10%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	95%	95%	95%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	86%	100%	86%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	57%	53%	57%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	28%	12%	28%	13%	30%	14%	29%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	36%	10%	36%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	69%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	75%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	32%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	34%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		120%		100%		100%

Institución: AMSJ

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	97%	96%	97%	97%	97%	98%	97%	98%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	87%	88%	91%	92%	94%	93%	96%	96%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	89%	90%	89%	90%	90%	91%	91%	91%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	55%	57%	57%	60%	64%	64%	68%	68%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	53%	53%	53%	53%	55%	56%	57%	57%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	53%	53%	53%	53%	53%	53%	55%	55%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	17%	18%	18%	1%	1%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	96%	95%	96%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	69%	100%	69%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	53%	53%	54%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	0%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	12%	12%	12%	13%	14%	14%	44%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	11%	10%	47%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	45%	62%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	58%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	9%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	10%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		79%		100%		100%

Institución: SMQ

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	97%	100%	100%	100%	97%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	97%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	97%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	83%	88%	86%	87%	88%	91%	90%	94%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	91%	95%	91%	97%	97%	100%	97%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	82%	85%	83%	87%	87%	90%	88%	92%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	52%	87%	55%	89%	89%	97%	89%	92%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	46%	92%	48%	94%	94%	96%	94%	97%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	27%	70%	31%	85%	85%	93%	85%	90%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	99%	100%	99%	99%	99%	98%	99%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	99%	98%	99%	100%	100%	98%	100%	99%
4.3. Controles de HIV-VDRL	96%	98%	97%	98%	98%	95%	98%	95%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	48%	18%	51%	1%	5%	1%	4%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	73%	100%	100%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	55%	53%	56%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	17%	12%	17%	13%	16%	14%	15%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	12%	10%	13%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	45%	55%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	69%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	8%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	14%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		100%

Institución: Cams

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	97%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	99%	98%	99%	99%	99%	100%	99%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	94%	99%	94%	100%	100%	100%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	97%	99%	97%	100%	100%	99%	100%	99%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	73%	91%	73%	91%	91%	99%	91%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	79%	96%	79%	91%	91%	95%	91%	96%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	49%	74%	49%	88%	88%	94%	88%	97%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	99%	100%	99%	99%	99%	99%	99%	99%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	36%	18%	35%	1%	5%	1%	4%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	97%	95%	97%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	91%	100%	100%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	59%	53%	59%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	15%	12%	15%	13%	16%	14%	17%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	22%	10%	21%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	68%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	68%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	23%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	23%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		100%

Institución: Comta

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1. Captación del recién nacido	100%	101%	100%	100%	100%	99%	100%	100%
2. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	90%	100%	100%	100%	63%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	86%	100%	100%	100%	88%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	20%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	98%	96%	98%	99%	96%	94%	97%	98%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	97%	97%	97%	99%	99%	98%	99%	99%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	92%	94%	92%	94%	94%	94%	94%	94%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	83%	74%	83%	82%	83%	86%	84%	87%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	80%	85%	80%	85%	85%	88%	85%	89%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	70%	66%	70%	56%	56%	79%	63%	85%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	98%	100%	98%	99%	99%	100%	99%	99%
4.2. Control odontológico en el embarazo	98%	99%	98%	99%	99%	97%	99%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	98%	100%	98%	98%	98%	100%	98%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	100%
6. VBGG	100%	0%	100%	0%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	0%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	22%	18%	18%	1%	2%	1%	2%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	97%	95%	97%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	29%	100%	35%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	55%	53%	55%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	13%	12%	13%	13%	13%	14%	13%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	19%	10%	18%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	69%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	72%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	22%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	19%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		100%
Componente 2		100%		0%		100%		100%
Componente 3		100%		70%		100%		109%

Institución: Comett

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1. Captación del recién nacido	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
2. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	95%	100%	95%	100%	100%	0%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	0%	100%	0%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	0%	100%	100%	100%	0%	100%	100%
6. VBGG	100%	0%	100%	0%				
6. Género y generaciones					100%	0%	100%	0%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	16%	30%	18%	20%	1%	0%	1%	3%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	0%	95%	0%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	0%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	17%	100%	17%	100%	50%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	0%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	49%	53%	0%				
3. Análisis de población referenciada					100%	0%	100%	0%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	0%	12%	0%	13%	0%	14%	0%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	0%	10%	0%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	0%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	0%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	0%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	0%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		0%
Componente 2		100%		0%		100%		0%
Componente 3		100%		100%		100%		0%

Institución: IAC

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	74%	75%	91%	93%	94%	96%	96%	98%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	89%	90%	89%	91%	91%	93%	92%	94%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	73%	78%	73%	75%	77%	78%	79%	81%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	61%	69%	61%	66%	66%	70%	66%	69%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	32%	36%	35%	40%	40%	46%	44%	38%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	98%	98%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	98%	94%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	98%	96%	98%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	100%	100%	100%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	26%	18%	27%	1%	2%	1%	2%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	100%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	55%	100%	64%	100%	100%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	56%	53%	57%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	13%	12%	13%	13%	13%	14%	14%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	14%	10%	17%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	68%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	65%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	18%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	11%						
Meta 4								
Componente 1		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 2		100%		100%		100%		100%
Componente 3		100%		100%		100%		83%

Institución: Summum

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	83%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	67%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	25%	0%	39%	0%	13%	0%	26%	73%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	46%	0%	91%	0%	32%	0%	65%	0%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	23%	0%	35%	0%	12%	78%	25%	93%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	16%	3%	25%	64%	67%	79%	71%	80%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	13%	42%	20%	1%	9%	0%	18%	0%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	11%	0%	17%	36%	36%	45%	41%	51%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	99%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	0%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	0%	100%	0%				
6. Género y generaciones					100%	0%	100%	0%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	0%	18%	0%	1%	0%	1%	0%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	0%	95%	0%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	0%	100%	0%	100%	83%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	56%	53%	55%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	12%	12%	13%	13%	14%	14%	12%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	0%	10%	0%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	0%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	0%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	21%	0%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	21%	0%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		0%
Componente 2		100%		100%		100%		0%
Componente 3		100%		0%		100%		0%

Institución: MP

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1. Captación del recién nacido	100%	89%	100%	95%	100%	91%	100%	0%
2. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	62%	47%	69%	57%	62%	10%	68%	0%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	46%	24%	91%	29%	52%	8%	75%	0%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	77%	80%	79%	40%	53%	6%	66%	0%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	78%	17%	78%	3%	28%	0%	53%	0%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	28%	37%	33%	42%	45%	37%	48%	0%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	49%	43%	49%	50%	50%	46%	52%	0%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	97%	98%	100%	99%	0%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	0%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	0%
6. VBGG	100%	0%	100%	0%				
6. Género y generaciones					100%	0%	100%	0%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	75%	18%	51%	1%	5%	1%	0%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	0%	95%	0%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	80%	100%	100%	100%	50%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	0%
2. Adolescentes (promoción)	100%	100%	100%	100%	100%	0%	100%	0%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	33%	53%	33%				
3. Análisis de población referenciada					100%	0%	100%	0%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	4%	12%	3%	13%	3%	14%	2%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	0%	10%	0%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	0%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	0%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	21%	0%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	21%	0%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		0%
Componente 2		100%		0%		100%		0%
Componente 3		100%		0%		100%		0%

Institución: Blue Cross

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	62%	85%	69%	81%	83%	86%	85%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	46%	0%	91%	0%	32%	0%	65%	0%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	100%	91%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	100%	84%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	13%	0%	20%	0%	9%	0%	18%	100%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	68%	74%	68%	68%	68%	70%	68%	100%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	0%	100%	0%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	0%	33%	0%	66%	100%
6. VBGG	100%	0%	100%	0%				
6. Género y generaciones					100%	0%	100%	0%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	0%	18%	0%	1%	0%	1%	0%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	0%	95%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	0%	100%	0%	100%	17%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	0%	53%	19%				
3. Análisis de población referenciada					100%	0%	100%	0%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	0%	12%	0%	13%	1%	14%	0%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	2%	10%	2%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	0%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	0%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	21%	0%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	21%	0%						
Meta 4								
Componente 1	Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado	
Componente 2	100%		100%		100%		0%	
Componente 3	100%		0%		100%		0%	

Institución: Americano

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	78%	60%	82%	57%	65%	67%	73%	57%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	86%	71%	91%	66%	76%	77%	87%	61%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	69%	71%	73%	40%	51%	57%	62%	64%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	58%	24%	59%	10%	26%	30%	43%	43%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	13%	13%	20%	22%	28%	38%	34%	43%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	11%	42%	17%	46%	46%	55%	49%	60%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	72%	100%	72%	100%	100%	100%	100%	100%
4.2. Control odontológico en el embarazo	72%	100%	72%	100%	100%	100%	100%	100%
4.3. Controles de HIV-VDRL	63%	100%	63%	100%	100%	100%	100%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	57%	100%	57%	98%	98%	100%	99%	100%
6. VBGG	100%	0%	100%	0%				
6. Género y generaciones					100%	100%	100%	100%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	28%	18%	30%	1%	3%	1%	3%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	0%	100%	0%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	0%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	0%	100%	0%	100%	0%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	0%
2. Adolescentes (promoción)	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	0%	100%	0%				
3. Análisis de población referenciada					100%	0%	100%	0%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	0%	100%	0%	13%	0%	14%	0%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	0%	10%	0%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	0%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	0%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	21%	0%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	21%	0%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		0%
Componente 2		100%		0%		100%		0%
Componente 3		100%		0%		100%		0%

Institución: Medicare

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto- Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	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%	86%
2. 1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	0%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	50%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	100%	100%	100%	100%	33%	89%	100%	100%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	100%	100%	100%	100%	33%	80%	100%	100%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	100%	100%	100%	100%	33%	100%	100%	67%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	82%	100%	82%	100%	27%	100%	82%	100%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	73%	100%	73%	100%	24%	100%	73%	75%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	83%	100%	83%	100%	0%	100%	83%	100%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	33%	100%	66%	0%
4.2. Control odontológico en el embarazo	100%	100%	100%	100%	33%	100%	66%	86%
4.3. Controles de HIV-VDRL	100%	100%	100%	100%	33%	100%	66%	100%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	33%	100%	66%	86%
6. VBG	100%	0%	100%	0%				
6. Género y generaciones					100%	0%	100%	0%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	48%	18%	48%	1%	5%	1%	1%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	100%	100%	100%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2 Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	100%	100%	100%	100%	33%		
1.2 Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	64%	100%	65%				
3. Análisis de población referenciada					100%	0%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	26%	100%	26%	13%	23%	14%	22%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	25%	10%	21%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	81%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	80%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	9%	30%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	9%	29%						
Meta 4								
		Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado
Componente 1		100%		100%		100%		0%
Componente 2		100%		0%		100%		0%
Componente 3		100%		100%		100%		0%

Institución: Británico

	Enero-Febrero-Marzo 2016		Abril-Mayo-Junio 2016		Julio - Agosto -Setiembre 2016		Octubre-Noviembre-Diciembre 2016	
	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado	Meta	Valor Informado
Meta 1								
1. Captación del recién nacido	100%	96%	100%	98%	100%	97%	100%	96%
2.1. Visita domiciliaria para RN de riesgo	100%	100%	100%	85%	100%	100%	100%	100%
2.2.1. Control de Rn de riesgo que cumple 3 meses en el trimestre	100%	52%	100%	50%	100%	77%	100%	75%
2.2.2. Control de Rn de riesgo que cumple 6 meses en el trimestre	100%	86%	100%	55%	100%	75%	100%	85%
2.2.3. Control de Rn de riesgo que cumple 12 meses en el trimestre	100%	30%	100%	43%	100%	35%	100%	45%
2.2.4. Control de Rn de riesgo que cumple 18 meses en el trimestre	100%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%
2.2.5. Control de Rn de riesgo que cumple 24 meses en el trimestre	100%	30%	100%	17%	100%	9%	100%	54%
3.1.1. Control de desarrollo en el primer año de vida.	25%	0%	39%	0%	13%	0%	26%	0%
3.1.2. Determinación de hemoglobina en el primer año de vida	46%	7%	91%	12%	40%	7%	69%	18%
3.2. Control de desarrollo en el segundo año de vida	24%	0%	36%	0%	12%	0%	25%	0%
3.3.1. Control de desarrollo en el cuarto año de vida	28%	0%	35%	0%	12%	0%	24%	0%
3.3.2. Control odontológico en el cuarto año de vida	40%	24%	42%	30%	35%	20%	40%	16%
3.3.3. Control oftalmológico en el cuarto año de vida	40%	33%	41%	41%	41%	62%	45%	37%
4.1. Control obstétrico en el embarazo	43%	100%	53%	100%	100%	100%	100%	99%
4.2. Control odontológico en el embarazo	43%	36%	53%	38%	46%	36%	54%	28%
4.3. Controles de HIV-VDRL	42%	96%	52%	97%	97%	99%	97%	44%
4.4. Capacitación en algoritmos de atención en casos positivos de VDRL y HIV					100%	100%	100%	100%
5. HCPB completas y volcadas al SIP	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
6. VBGG	100%	0%	100%	0%				
6. Género y generaciones					100%	0%	100%	0%
7. Pesquisa de Violencia Doméstica	17%	0%	18%	0%	1%	0%	1%	0%
Meta 2								
1.1. Adolescentes(Hoja SIA)	95%	17%	100%	12%				
1.1. Priorización de 2 problemáticas adolescentes/ Protocolo					100%	0%	100%	100%
1.2. Capacitación de médicos de referencia de adolescentes e integrantes de los espacios adolescentes	60%	75%	100%	100%	100%	33%		
1.2. Protocolo problemas adolescentes							100%	100%
2. Adolescentes (promoción)	100%	0%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
3. Adultos de 45 a 64 años referenciados	53%	22%	100%	22%				
3. Análisis de población referenciada					100%	100%	100%	100%
4.1 Población de 45 a 64 años controlada según pauta	12%	0%	100%	0%	13%	0%	14%	0%
4.2 Población de 65 años y más años controlada según pauta					10%	0%	10%	0%
Meta 3								
Adultos de 65 a 74 años referenciados	67%	56%						
Adultos de 75 años referenciados	57%	67%						
Población de 65 a 74 años controlados según pauta	21%	0%						
Población mayor de 75 años controlados por pauta	21%	0%						
Meta 4								
Componente 1	Meta Ene-Jun		Valor informado		Meta Jul-Dic		Valor informado	
Componente 2	100%		0%		100%		0%	
Componente 3	100%		0%		100%		0%	

CONSEJOS ASESORES HONORARIOS DEPARTAMENTALES Y LOCALES

PRIMERA REUNIÓN REGIONAL 2016

Artigas, Paysandú, Rivera, Salto, Tacuarembó

Ciudad de Artigas, 15 de junio de 2016

ACTA DE LA REUNIÓN



Fecha y horario: 15 de junio de 2016, de 14 a 18 horas.

Lugar: Sala de Conferencias de GREMEDA, Centro de Hemo-Diálisis, ciudad de Artigas.

Tema: Primera reunión regional de Consejos Asesores Honorarios Departamentales y Locales (judesas) de Artigas, Paysandú, Rivera, Salto y

Tacuarembó.

Lugar de la reunión: Sala de Conferencias de GREMEDA, Centro de Hemo-Diálisis, ciudad de Artigas.

Sala de Conferencias de GREMEDA, Centro de Hemo-Diálisis,

Integrantes de la reunión:

Integrantes de la Junta Nacional de Salud: Arturo Echevarría (presidente), Gilberto Ríos, Ida Oreggioni, Gabriel Reherrmann, Ana Alaniz (Secretaría), Magdalena Terra (MEF), Nelson Sena (usuarios), Luis González Machado (prestadores).

Integrantes de la Dirección General de Coordinación: Adriana Brescia (directora), Sandra Moresino.

Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Artigas: ver planilla de asistencia adjunta.

Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Paysandú: ver planilla de asistencia adjunta.

Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Rivera: ver planilla de asistencia adjunta.

Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Salto: ver planilla de asistencia adjunta.

Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Tacuarembó: ver planilla de asistencia adjunta.

Orden del Día:

- 1. Lineamientos generales del Sistema Nacional Integrado de Salud: presentación de Objetivos Sanitarios Nacionales.** Ec. Arturo Echevarría. Director General y Presidente de la Junta Nacional de Salud.

2. **Presentación de la Dirección General de Coordinación. Proyecto maternidades únicas. Convenios de complementación: definición e importancia en el marco de la reforma de la salud. Instrumento de relevamiento departamental.** Dra. Adriana Brescia. Directora General de Coordinación
3. **Participación y control social.** Nelson Sena. Representante de usuarios en JUNASA.
4. **Presentaciones a cargo de cada Consejo Asesor Honorario Departamental y local**
5. **Plenario y cierre.**

Desarrollo:



1. **Mesa de apertura:** Emilio Toma (Director Departamental de Salud de Artigas), Arturo Echevarría (presidente de JUNASA), Adriana Brescia (directora DIGECOOR), Gilberto Ríos, Gabriel Rehermann, Ida Oreggioni, Magdalena Terra, Nelson Sena, Luis González Machado (JUNASA). Emilio Toma

fue el encargado de dar la bienvenida a la jornada.

Autoridades invitadas a la apertura:

Pablo Caram (Intendente de Artigas, falta con aviso), Sra. Sonia Madeira- Consulado de Brasil / Sr. Jorge Cristaldo-Presidente de la Junta Departamental de Artigas / Dra. Valeria Celada- Coordinadora Regional de ASSE /Dra. Cecilia Gómez-Hospital de Artigas / Dr. Roberto da Rosa-GREMEDA / Dr. Ángel Chaia-Normédica /Sr. Juan Carrere-Ministerio de Defensa Nacional / Sr. Walter Britos- Jefe de Policía / Dra. Claudia Ramírez- INAU / Sra. Ana Conti- MIDES /Silvio Ríos (diputado departamental).

2. **Lineamientos generales del Sistema Nacional Integrado de Salud: estado de situación.** Ec. Arturo Echevarría. Director General y Presidente de la Junta Nacional de Salud.

Echevarría realizó un breve repaso del estado de situación de la gestión ministerial en términos del fortalecimiento de la función de rectoría. Mencionó la puesta en marcha de trámites *on line* para actividades diversas en el marco del trabajo de la AGESIC; también se refirió a la configuración de los cargos de alta dedicación y al diseño y desarrollo de programa de capacitación a funcionarios del sector salud según negociaciones en consejo de salarios. Mencionó también el proyecto para una nueva ley de sobrecuota de inversión relacionada, entre otros, con la historia clínica electrónica nacional. Echevarría destacó finalmente el trabajo por metas e indicadores en el sector salud y la definición en consecuencia de los Objetivos Sanitarios Nacionales y Objetivos Estratégicos.

3. Presentación de la Dirección General de Coordinación. Proyecto maternidades únicas. Convenios de complementación: definición e importancia en el marco de la reforma de la salud. Instrumento de relevamiento departamental. Dra. Adriana Brescia. Directora General de Coordinación.

Brescia repasó en su presentación los principales objetivos de las cuatro grandes leyes de la reforma de la salud en el Uruguay: 18.131 (creación del Seguro Nacional de Salud), 18.161 (descentralización de ASSE), 18.211 (creación del SNIS) y 18.335 (derechos y obligaciones de pacientes y usuarios de la salud). A la vez recordó los espacios de participación creados en el marco de la reforma de la salud y presentó los cometidos de la Dirección General de Coordinación. Hizo énfasis en la firma de convenios de complementación como forma de construir más y mejor sistema, mejorar el gasto y la distribución de recursos. Presentó asimismo el instrumento preparado por DIGECOOR para el relevamiento a nivel departamental de convenios de complementación, ya en curso a través de las direcciones departamentales de salud.

Nota: Vista la buena concurrencia de integrantes de JUNASA, se entendió oportuno, además, dar la palabra a los representantes del MEF y de los prestadores (que no tenían presentaciones previstas en el programa). Magdalena Terra y Luis González Machado, respectivamente, hicieron uso de la palabra resaltando el valor de la participación de su colectivo/institución en la JUNASA y la necesidad (en el caso del representante de prestadores) del fortalecimiento de las instituciones de salud para mejorar la calidad del sistema.

4. Participación y control social. Nelson Sena. Representante de usuarios en JUNASA.

Sena repasó la historia del MNUSPP y los lugares donde los usuarios tienen participación. Destacó la necesidad de que las decisiones que se toman en las judesas sean de carácter vinculante. Revisó brevemente el resultado del FONASA en números (2015) y los tres factores que cuestionan: no control de los proyectos en forma adecuada; no cuantificación de los resultados de las mejoras de la inversión; los efectos patrimoniales en las instituciones de los fondos provistos por el FONASA. Estos aspectos son fundamento para el control social, destacó.

5. Presentaciones a cargo de cada Consejo Asesor Honorario Departamental y local



Artigas

- Descentralización y regionalización: lo administrativo y lo asistencial.
- Primer nivel de atención: fortalecimiento de convenios de complementación y necesidad de que todos los convenios pasen

por la judesa para su validación y ajustes. En Artigas faltan recursos específicos para las

acciones de promoción y prevención de salud. Fortalezas: organizaciones civiles que son los “ojos en la comunidad”.



Paysandú

- Cambios en las instituciones dificultan el funcionamiento de la judesa para la inestabilidad de los representantes. No hay representación de usuarios públicos ni privados, por lo que es una debilidad la

representación social.

- Temas trabajados en esta judesa (todos en forma previa al envío a JUNASA): Convenios de complementación; respuesta de las emergencias móviles; reglamento del Consejo Asesor Honorario Departamental; Ordenanza Ministerial N°603; Objetivos Sanitarios.
- Temas a plantear a la JUNASA: falta de representantes sociales; IMAE regional de artroplastia; hemocentro regional en Paysandú; ampliación del CTI de adultos en el hospital de Paysandú de ASSE; representación de SMU en lugar de FEMI en talleres por cargos de alta dedicación en Tacuarembó.



Salto

- Judesa totalmente “renovada” por las nuevas designaciones. Intendencia y trabajadores médicos con baja participación.
- Temas en los que se está trabajando: elaboración de plan de trabajo en el marco de

los Objetivos Sanitarios Nacionales; realización de amplio convenio de complementación para toda el área rural que es permanentemente revisado en sus alcances por los usuarios; convenio con la Comisión Mixta Salto Grande, la SAQ, ASSE y la Comisión Honoraria de lucha contra el cáncer para la instalación de un mamógrafo móvil; convenio por cuidados paliativos.

- Deberes pendientes: próximo fondo de inversión (¿qué hacer?); problemas de los límites geográficos que hacen que usuarios de una localidad o departamento se atiendan en otro departamento (regionalización).



Rivera

- Los integrantes de la judesa señalan que realizaron un FODA donde surgen como principales fortalezas: buena participación en la judesa; concreción de rondas médicas, buena coordinación entre la RAP y la Intendencia de

Rivera para las rondas rurales; y como principales debilidades: cumplimiento de metas en materia de Salud Mental, dificultades para llevar adelante convenios con los dos prestadores privados del departamento.

- Dado que “la hoja de ruta para la firma de un convenio es un camino muy largo”, se propone que valga como firma de validación la de las instituciones locales.
- Se señala que en el departamento la Salud Rural es “solamente mantenida por ASSE y la intendencia, los prestadores privados están ausentes”.
- Finalmente desde la representación de usuarios se enfatiza en el carácter vinculante de las decisiones que se toman en la judesa: “la no vinculación nos deja como elementos decorativos”.



Tacuarembó

- Los integrantes de esta judesa destacan como logros: a) mantener en funcionamiento la judesa (“porque hubo vaivenes de todo tipo: renunciadas, falta de designaciones, etc.”); b) creación de las Juntas Locales de Salud, en

particular la de Paso de los Toros en 2013, en medio de una gran crisis; c) trabajo a nivel de dos alcaldías: Tambores y Ansina; d) planteo de los usuarios son escuchados por las distintas instituciones, en el marco del reconocimiento de los derechos de los usuarios y “no como favor” (por ejemplo en cosas básicas, como cambiar la farmacia a la planta baja por razones de accesibilidad); e) fortalecimiento de la interinstitucionalidad.

- Y señalan como dificultades: a) fiscalización; b) puesta en marcha de los consejos consultivos y asesores de ASSE y en los privados; c) creación de COSEPA y Comité de infecciones intrahospitalarias; d) fiscalización a nivel local de los cargos de alta dedicación; e) convenios de complementación (“estamos todos de acuerdo pero hay obstáculos relativos por ejemplo a decisiones de FEMI sector gremial”); f) dificultad en conveniar neurocirugías de emergencia; g) dificultad en reconocer las diferencias entre una policlínica rural de ASSE y de privados, lo que incide en la prestación de servicios

(hay que definir qué condiciones determinan la ruralidad, más allá de lo estacional que hace que algunas policlínicas son rurales en algunas estaciones del año y urbanas en otras por el arribo de muchas personas); h) forma de elección de los representantes de usuarios (“hasta ahora han sido convocados por nosotros”).

- Temas a resolver: a) usuarios no concurren a consulta y “consumen el cupo”; b) confección de un plan nacional de traslados; c) adaptar los tiempos de espera a la “geografía” (no es lo mismo el norte que el sur que la zona rural); d) cómo resolver los “saldos” a favor y en contra que se generan cuando un usuario se atiende en otro prestador.
- Propuestas: “fonasear” a las fuerzas armadas e intendencia; preparar un modelo marco para los convenios de complementación; iniciar convenios de complementación desde la propia judesa.

6. Plenario y cierre.

El plenario fue dándose durante las presentaciones de cada judesa. En el cierre nuevamente se colocaron en la mesa los integrantes de JUNASA y retomaron los principales temas de la jornada: convenios de complementación y sus fortalezas y debilidades. Brescia señala que el MSP avalará las acciones que en territorio lleven adelante las judesas en materia de puertas de emergencia y maternidades únicas. Oreggioni repasó cuestiones relativas a agenda y tiempos de espera y las diferencias relativas a lo geográfico y el RUCAF. Echevarría señala que desde el Ministerio de Salud Pública se trabaja actualmente en el “mapa sanitario” (geolocalización de los servicios). Sobre la sobrecuota de inversión se señalan dos cambios de tipo “numérico” y cambios también en los contenidos (complementación, habilitación de servicios, patrimonio). Necesariamente una parte del dinero de la sobrecuota debe ser utilizada para avanzar en la Historia Clínica Electrónica. Con respecto a los contratos de gestión, está previsto que en la segunda mitad del 2016 se trabaje en la reformulación.

Próxima reuniones/lugar:

La segunda reunión regional de judesas del año 2016 está prevista en agosto en la ciudad de Melo, departamento de Cerro Largo. Acuden a ese encuentro los departamentos de: Cerro Largo, Treinta y Tres, Lavalleja, Rocha y Maldonado.

La tercera reunión regional de judesas del año 2016 está prevista en octubre en la ciudad de Durazno. Acuden a ese encuentro los departamentos de: Durazno, Río Negro, Soriano, Colonia, Flores y Florida.

..... Ciudad de Artigas, 15 de junio de 2015/SM.....

CONSEJOS ASESORES HONORARIOS DEPARTAMENTALES Y LOCALES

SEGUNDA REUNIÓN REGIONAL 2016

Cerro Largo, Lavalleja, Maldonado, Rocha, Treinta y Tres

Ciudad de Melo, 18 de agosto de 2016

ACTA DE LA REUNIÓN

Fecha:	18 de agosto de 2016
Lugar:	Melo, Cerro Largo
Tema:	Segunda reunión regional de Consejos Asesores Honorarios Departamentales y Locales (judesas) de Cerro Largo, Lavalleja, Maldonado, Rocha, Treinta y Tres.
Lugar de la reunión:	Casa de la Universidad de Cerro Largo. Dr. Luis A. de Herrera 639 esquina Justino Muniz
Integrantes de la reunión:	Integrantes de la Junta Nacional de Salud: Ec. Arturo Echevarría, Ec. Ida Oreggioni, Dr. Gilberto Ríos, Dr. Gabriel Reherrmann, Ec. Magdalena Terra (MEF), Mario Mujica (representante de trabajadores), Jorge Moreira y Nelson Sena (representantes de usuarios). Integrantes de la Dirección General de Coordinación: Dra. Adriana Brescia, Lic. Sandra Moresino. Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Cerro Largo: ver planilla de asistencia adjunta. Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Lavalleja: ver planilla de asistencia adjunta. Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Maldonado: ver planilla de asistencia adjunta. Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Rocha: ver planilla de asistencia adjunta. Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Treinta y Tres: ver planilla de asistencia adjunta.

Acto de apertura

Bienvenida a cargo de la representante del intendente departamental de Cerro Largo, Dra. Carmen Tort (directora del área de Gestión Social).

Presentación a cargo de autoridad del Ministerio de Salud Pública: Ec. Arturo Echevarría y Dra. Adriana Brescia.



Reconocimiento de los actores locales de Cerro Largo a la trayectoria de la Dra. Lidia Chauvie. Reconocimiento a cargo de la Dra. Mariela Anché. Lectura previa de nota de saludos y reconocimiento enviada por la Dra. Beatriz de Tomasi.

Introducción a la jornada por parte del Ec. Arturo Echevarría y de la Dra. Adriana Brescia

- Valor de las cápitás: acuerdo sobre la metodología de cálculo.
- Sobrecuota de inversión: proyecto de ley en el ámbito legislativo.
- Capacitación: acuerdo con gremios médicos y no médicos y con las instituciones de salud sobre la dedicación horaria para la capacitación (6 horas) en horario de trabajo. En 2017 las horas dedicadas a la capacitación serán 15.
- Profundizar la complementación: se trabaja a partir de 15 problemas prioritarios en distintas modalidades de complementación a nivel nacional, en el marco de la estrategia de los Objetivos Sanitarios Nacionales.



Presentación a cargo de representante de los trabajadores en la JUNASA

“Inversión, complementación y participación en salud”. Mario Mujica.



Presentación a cargo de representantes de los usuarios en la JUNASA

“La participación de los usuarios de salud organizados”. Jorge Moreira y Nelson Sena.

Presentaciones a cargo de cada Consejo Asesor Honorario Departamental (judesa)



Presentación judesa de Cerro Largo.

- Instalación: 2 de marzo de 2012 con integración de los movimientos sociales.
 - JUDESA: reuniones mensuales (30 sesiones hasta el momento).
- JULOSA Río Branco: 4 sesiones hasta el momento.

- JULOSA Regional de la octava/novena sección del departamento (Tupambaé, Pueblo Arévalo, Tierras Coloradas, Paso Pereira): se decidió crear este espacio ampliado por las características de la población; las reuniones se realizan en las alcaldías en forma alternada entre las localidades.
- Temas y preocupaciones a partir del diagnóstico: mejora de la calidad asistencial en todo el departamento (complementación de servicios); asegurar la accesibilidad a las prestaciones de salud en zonas rurales del departamento; promover el curso de reperfilamiento de los médicos del primer nivel de atención (UDELAR, ASSE, CAMCEL, ICL); promover el posgrado en Medicina Familiar y Comunitaria; promover la actualización de la formación a otros integrantes del equipo médico del primer nivel.



- Tema siempre presente en la JUDESA: convenios de complementación de servicios (Río Branco, para maternidad única y servicios quirúrgicos; Noblía, para servicios del primer nivel de atención; Tupambaé, para servicios del primer nivel y urgencias; Salud Rural; Lago Merín, para fortalecimiento de la atención durante la temporada estival). En todos los casos los convenios son entre ASSE y CAMCEL y se suma la intendencia en los convenios de Salud Rural y Lago Merín.
- Acuerdos de precios o ventas de servicios se realizan en estos casos: mamografías, hemoterapia, tomografías.
- Propuestas desde la JUDESA Cerro Largo: 1) capacitación a los integrantes de las JUDESAS y de los Consejos Consultivos sobre los principios, características y marco jurídico del Sistema Nacional Integrado de Salud; 2) incentivar económicamente a los prestadores integrales (públicos y privados) que vienen desarrollando los convenios de complementación existentes en el país, premiando el logro de los objetivos propuestos para cada uno de ellos.
- Debilidades detectadas: políticas de frontera (no se ha podido dar un marco legal que respalde a las instituciones para poder realizar convenios de complementación binacionales).

Presentación judesa de Lavalleja

- Planteo de problemas de instalación, continuidad y funcionamiento de la junta.
- Se señala la necesidad de continuidad del trabajo con la MIPS.
- Diseño de actividades de promoción y prevención en los tres niveles: 20 de agosto jornada de prevención sobre suicidios en el instituto de formación docente. También, jornada de promoción y prevención sobre IRAE en ASSE.
- Dificultades percibidas por la desmotivación de la participación a punto de partida de lo no vinculante de las decisiones de las JUDESA.



Presentación judesa de Maldonado

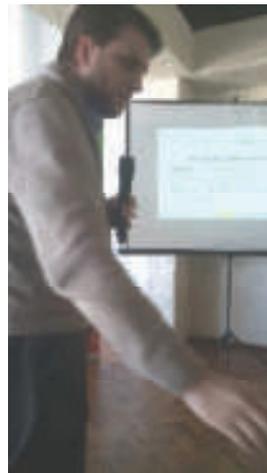


- Caracterización del departamento (coordenadas, demografía, atención a la salud) a cargo de la directora departamental de Salud. Antecedentes de la judesa en el departamento desde 2011, integración, funcionamiento.
- Necesidad de descentralización (que se decida en territorio la importancia y necesidades para el mismo).

- Presentación a cargo de la representación de trabajadores privados, bajo el tema: recursos humanos en el sistema de salud en Maldonado en temporada. “La calidad y capacidad de la atención sanitaria es una parte importante de los servicios que estamos obligados a poner a disposición de todas las personas que lo necesiten”. A esta necesidad derivada de la afluencia de turistas en temporada, se suma el movimiento migratorio desde el interior del país, de trabajadores en busca de oportunidades laborales. Todo este panorama desafía a las autoridades sanitarias no solo en lo que concierne a la atención sino también en el impacto ecológico. Señalan que en Maldonado, el total de trabajadores públicos y privados es 4.050, número considerado insuficiente según la demanda. Señalan que “se hace imperioso”



establecer planes de contingencia en los servicios de salud y la instalación de un ámbito multisectorial para tratar el tema aprovechando algunas herramientas disponibles: convenios de complementación, refuerzos en áreas estratégicas y protocolos de contingencia.



- Presentación a cargo de la representación de usuarios “La Marítima 10” (eje ruta 10). El

fenómeno desde Laguna del Sauce hasta La Barra (Ruta 10). Debilidad en la conexión de líneas internas de pasajeros Gregorio Aznárez y su entorno y La Capuera y su entorno. Problemas de “alta temporada”: en poco tiempo, playas solitarias son superpobladas. Los usuarios consideran que hay que ser más resolutivos.

- Presentación a cargo del Lic. Juan Busquets, en nombre de todos los prestadores (Mautone (CRAME), Cantegril (FEMI), ASSE, Intendencia de Maldonado, sobre la complementación de servicios. Como objetivos de la complementación, señala: asegurar la universalidad, mejorar la accesibilidad, disminuir costos, mejorar el confort y disminuir la fragmentación. Proyectos en la judesa: Imagenología, CTI pediátrico, ampliación de convenio Aiguá, ampliación complementación en Garzón, cuidados paliativos, salud rural, salud mental, Mautone-intendencia; y en conversaciones para complementación en José Ignacio, privado-privado, Mautone-Cardiomóvil. Como limitantes y barreras, señala: resistencias para concretar proyectos; dificultades para universalizar los servicios; falta de descentralización en la toma de decisiones.

Ministerio de Salud Pública

Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

Presentación judesa de Rocha

- Instalación: setiembre de 2012.



- JULOSA en Castillos y en Chuy: de próxima instalación (sobre fines de año).
- Señalan la particularidad de la participación regular por invitación del MIDES.
- Temas tratados:

Objetivos Sanitarios Nacionales; dificultades de recursos humanos en salud en el departamento; dificultades en salud mental (se trabaja desde 2012 en la modalidad de “mesa” en Castillos); con primaria y secundaria se trabaja en forma conjunta en los temas de prevención de suicidios y uso abusivo de drogas; rectoría en ancianidad y fiscalización de establecimientos de larga estadía para adultos mayores (se han realizado tres cierres en este año); acuerdos de complementación (hace un año se trabaja en reuniones con efectores públicos y privados y está en trámite el convenio para San Luis que incluye traslados, sangre y médicos); régimen de guardias.

- En 2016 los casos dengue autóctono llevaron mucho tiempo de procesamiento en la JUDESA, junto con salud mental. También se avanza en el tema de cuidados, en materia de información y comprensión del sistema propuesto desde el ejecutivo. Es tema frecuente la complementación de servicios y fue tema de la última sesión de agosto el trabajo en salud de la niñez (se convocó a la dirección de Uruguay Crece Contigo).



Presentación judesa de Treinta y Tres



- Repasan integración y reglas de funcionamiento de la judesa.
- Revisión de la complementación en marcha, destacando el acuerdo firmado entre el MSP a través de su dirección departamental, RAP-ASSE, hospital de ASSE y prestador privado IAC, para profundizar la complementación en estos temas: salud rural, salud mental, asistencia de urgencia, emergencia y traslados, asistencia y estudios de mayor complejidad, coordinación en estudios complementarios no urgentes, compromiso de trabajo en conjunto en recursos humanos escasos, establecimiento de compromiso de las instituciones en la búsqueda y arraigo de recursos humanos que faltan en el departamento, maternidad única.
- Comisión bipartita.
- Proyecto de JULOSA en Vergara.
- Mencionan que trabajan como tema la residencia de personal médico en el departamento.
- En Vergara y Varela comienzan a trabajar médicos certificadores de BPS en ASSE en breve.

Comentarios en plenario y cierre a cargo de Ec. Arturo Echevarría, presidente de JUNASA y de Dra. Adriana Brescia, directora general de Coordinación, integrantes de JUNASA.

No hay dos JUDESA que puedan ser iguales, depende de la pasión y de las personas que la integren (Ec. Echevarría). Necesidad de establecer el mapa sanitario: “lo que tenemos y lo que necesitamos” (Dra. Adriana Brescia).

Ley de residencia aprobada a finales del año anterior: luego de dos años, los residentes tienen obligación de actuar en el interior del país (Dr. Gilberto Ríos).



Próxima reuniones/lugar:

La tercera reunión regional de judesas del año 2016 está prevista en octubre en la ciudad de Durazno. Acuden a ese encuentro los departamentos de: Durazno, Río Negro, Soriano, Colonia, Flores y Florida.

.....Ciudad de Melo, 18 de agosto de 2016/SM...

CONSEJOS ASESORES HONORARIOS DEPARTAMENTALES Y LOCALES**TERCERA REUNIÓN REGIONAL 2016****Colonia, Río Negro, Soriano, Flores, Florida y Durazno****Ciudad de Durazno, 27 de Octubre de 2016****ACTA DE LA REUNIÓN**

Fecha: 27 de Octubre de 2016
Lugar: Ciudad y Departamento de Durazno
Tema: Tercera reunión regional de Consejos Asesores Honorarios Departamentales y Locales (Judesas) de Colonia, Río Negro, Soriano, Flores, Florida y Durazno.

Lugar de la Reunión:**Integrantes de la reunión:**

Integrantes de la Junta Nacional de Salud: Ec. Arturo Echevarría, Ec. Ida Oreggioni, Dr. Gabriel Rehermann (Ministerio de Salud Pública), Dra. Rosario Oiz (Banco de Previsión Social), Sr. Mario Mujica y Dr. Gustavo Greco (representantes de trabajadores), Sr. Jorge Moreira y Sr. Nelson Sena (representantes de usuarios), Dr. Luis González Machado (representantes de prestadores).
Integrantes de la Dirección General de Coordinación: Dra. Adriana Brescia, Lic. Sandra Moresino.
Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Colonia: ver planilla de asistencia adjunta.
Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Río Negro: ver planilla de asistencia adjunta.
Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Soriano: ver planilla de asistencia adjunta.
Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Flores: ver planilla de asistencia adjunta.
Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Florida: ver planilla de asistencia adjunta
Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental y Local de Durazno: ver planilla de asistencia adjunta

Acto de apertura:

Bienvenida a cargo del SR. JUAN JOSÉ BRUNO, en representación de la Intendencia Municipal de Durazno, el que resaltó la importancia y sensibilidad del tema, haciendo hincapié en la necesidad de coordinación con las distintas áreas del estado involucradas: Intendencias, Ministerio de Salud Pública, ASSE.

Palabras de agradecimientos por parte del Ec. Arturo Echevarría, la Dra. Adriana Brescia y la Dra. Rosario Oiz.

Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

Introducción a la jornada: Ec. Arturo Echevarría y de la Dra. Adriana Brescia**Síntesis de los puntos tratados:**

- El ámbito de los encuentros regionales son una oportunidad propicia para recibir los reclamos y escuchar los conflictos existentes a nivel local.
- Las JUDESAS son espacios fundamentales en el sistema, que aportan lo que hay para resolver y atender. Favorecen a la participación y a la discusión.
- La prioridad es la “Descentralización”.
- Participación: el trabajo en territorio favorece a la misma.
- Convenios de Complementación de Servicios: Maternidad Única, Puerta de Emergencia Única.

Presentación a cargo de los representantes de trabajadores en la JUNASA : Sr. MARIO MUJICA y Dr. GUSTAVO GRECO**Síntesis de los puntos tratados:**

- Se pone en conocimiento de los presentes, la integración a la JUNASA de un representante de los Trabajadores Médicos.
- Definición de un PLAN DE ACCIÓN: que describa las reglas, las claves de la integración , que aclare el rol de la dirección y defina la necesidad de inversión.
- Rol de la Rectoría: se precisa tener claro hacia donde se va.
- Definición de políticas para una mayor eficiencia, Revisión de las inversiones y de los postulados de la asistencia .
- Refieren al conflicto en el prestador Privado de la ciudad de FLORIDA: desde el punto de vista de trabajadores el camino de salida a este conflicto es seguir andando en el marco de la complementación, como salida racional. Debemos apoyar y propiciar para que se culmine este conflicto de la mayor manera y de la forma más rápida posible.

Presentación a cargo de los representante de usuarios en la JUNASA : Sr. JORGE MOREIRA Y Sr. NELSON SENA.**Síntesis de los temas tratados:**

- Referencia a la necesidad de generar espacios de participación social.
- Se destaca el rol que cumple la JUNASA, las JUDESAS y las JULOSAS.
- Necesidad de generar credibilidad para generar participación.
- Se expresa la preocupación por el conflicto en COMEF y se hace un paralelismo con eventos similares, resaltando la vulnerabilidad de la población afectada.

Presentación a cargo de los representante de los prestadores en la Junasa: Dr. Luis González Machado .Agrega presentación en Power Point que es parte integral de la presente acta.

- Referencia a la historia de las instituciones de salud, constitutivas de un capital que se debe conservar las que cubren la atención de 2 de cada 3 ciudadanos.

PRESENTACION:

SNIS: expansión y concentración

- Establece el derecho a la protección de la salud
- Asegura el acceso UNIVERSAL a cobertura integral
- Mantiene la cobertura LUEGO DE LA JUBILACION
- Cambio del Modelo: METAS ASISTENCIALES
- Cambio de Financiamiento: Cuotas Salud

S.N.I.S. = Expande la cobertura

SNIS: Redefine a las IAMC

-ASEGURADORAS - PRESTADORAS

aseguran y gestionan la atención de sus afiliados en un régimen de pre-pago, con cuota fija

- EMPRESA PRESTADORA DE SALUD
- reasegura la responsabilidad del Estado
- mediante una cápita ajustada por edad y sexo

Las IAMC y el SNIS

¿cómo impacta la reforma?

- Aumentan sus afiliados
- Requieren aumentar su infraestructura
- Requieren más capital de giro e inversión
- Deben reorientar la atención hacia el cumplimiento de metas
- Aumento de tasas de uso, medicalización
- Nuevas prestaciones sub financiadas

Socios FONASA: tendencia supera 90% ¿Es buen negocio el FONASA?

Egresos	Patrimonios
Intereses Financieros	Deudas Previas
	Inversiones

Rentabilidad de Cápitas FONASA ?

Desfinanciamiento de las IAMC

- Envejecimiento y medicalización
- Innovación tecnológica
- Desfinanciamiento por el S.N.I.S.

S.N.I.S. = Expande el gasto mas que los ingresos

La Reforma de la Salud

- Racionalizar metas y prestaciones
- Corregir desfinanciamiento e inequidades
- Profesionalizar gestión e informatización
- Optimizar recursos y mejora de la calidad

Desafíos para una nueva etapa

Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

PRESENTACIONES A CARGO DE LAS JUDESAS PARTICIPANTES:

Primera exposición a cargo de JUDESA COLONIA, expone Sr. JORGE MOTA

- **PERFIL DEPARTAMENTAL:**

Población de usuarios: 128 765 (130 000) personas distribuidos en 16 localidades y zona rural (10%).

Prestadores: 6 Unidades Ejecutoras de ASSE

3 Sedes primarias de FEMI (pasan a ser dos)

2 Sedes secundarias con segundo nivel de atención

(todos con red de policlínicas en el territorio)

Escuelas rurales: 84

Distribución demográfica rural: 9,5 %

Nacen 1 700 niños por año (mortalidad infantil más baja del país 4,0/00/año)

Población adolescente (12 a 25 años) : 20 000 m/m

Mujeres: 51,5 %

- **SERVICIOS DE ATENCIÓN DE SALUD**

39 servicios de salud distribuidos entre Fcio Sanchez, Rosario, Cufre, Costa del Inmigrante, Valdense, La Paz, Juan Lacaze, Tarariras, Miguelete, Ombúes, Estanzuela- Semillero, Colonia, Conchillas, Carmelo Nueva Palmira. Todos cuentan con atención médica de policlínicas, con la suma de diferentes especialidades de forma periódica.

Además se atiende el 10% de la población radicada en el área rural de forma itinerante a través de un convenio en el cual participa el 100% de los prestadores.

En los 9 Municipios, más Colonia (10 localidades mayores) hay servicios de atención de urgencia con diferente formato en número de 29 en total.

Todos cuentan con médico general permanente y 9 de ellos (en cuatro localidades) también con Pediatra interno. Las demás cubren la Pediatría con profesionales de referencia para el médico generalista que actúa en primera instancia

- **JUDESA**

REFERENTES DE : usuarios públicos, usuarios privados, trabajadores públicos, trabajadores privados, médicos no-directivos ni propietarios públicos y privados, Prestadores de salud pública, Prestadores de salud privada, BPS, Intendencia y MSP (DDS).

- **JULOSAS: a construir una en cada Municipio**

POTENTE HERRAMIENTA DE DEMOCRACIA PARTICIPATIVA CON EXCELENTE IMPACTO Y APORTE DE (casi) TODOS SUS REFERENTES...

....PERO...

Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

...es preciso dotarla de mayor poder ante las decisiones centralizadas de la JUNASA para aprovecharla eficientemente y avanzar en la DESCENTRALIZACIÓN y la PARTICIPACIÓN que promueve la reforma.

- **ACUERDOS DE COMPLEMENTACIÓN**

- 1- Policlínica de Costa del Inmigrante (ASSE-CAMEC-MHE)
- 2- Policlínica de Cufre (ASSE-CAMEC)
- 3- Policlínica de Miguelete (ASSE-CAMEC)
- 3- Policlínica en Rosario (MHE-CCOU)
- 4- Rondas de Salud Rural (DDS-ANEP-ASSE-CAMEC-CAMOC-MHE-CCOU-INTENDENCIA-MIDES-MEC-)
- 5- Policlínica y guardia médica en Conchillas (ASSE-CAMOC)
- 6- Puerta de Urgencias en Nueva Palmira (ASSE-CAMOC)
- 7- Maternidad Complementaria para el oeste (CAMOC-ASSE)
- 8- Maternidad Complementaria en Juan Lacaze (ASSE-CCOU)
- 9- Puerta de Urgencias pediátrica complementaria en Colonia (ASSE-CAMEC-MHE)
- 10- Maternidad Complementaria en el sur (ASSE-CAMEC-MHE)
- 11- Maternidad Complementaria en el este (CAMEC-ASSE)
- 12- CTI tres camas mensuales ASSE-CAMOC-CAMEC

- **OBJETIVOS A CUMPLIR**

- 1- Promover las puertas únicas de Urgencia en las diversas localidades a través de la complementación.
- 2- Centro único de Trauma y Neurocirugía en Rosario (CAMEC)
- 3- Puerta de urgencias única pediátrica con orientación estratégica a CTI infantil y Maternidad única en Colonia en el Hospital nuevo de ASSE
- 4- Crear sistema de atención pediátrica de urgencias y traslados en red en todo el departamento.
- 5- Vigilancia del impacto en salud ante los emprendimientos y Vigilancia Epidemiológica INTEGRAL.
- 6- Capacitación en el uso responsable de agroquímicos (en coordinación con el MGAP) y fiscalizar cumplimiento normativas.
- 7- Promoción de la Actividad Física como herramienta de Salud
- 8- Prioridad en la promoción de Salud Adolescente
- 9- Equidad de Género en todas sus estrategias vinculadas a Salud
- 10- Seguridad Vial
- 11- Consumo problemático de sustancias

- **PROPUESTAS SNIS**

DEFINIR rumbo estratégico

FORTALECER RECTORÍA del MSP

(orientación política/gerenciamiento técnico)

PROMOVER PARTICIPACIÓN (fortalecer JUDESA) (crear JULOSAS)

COMPLEMENTAR RECURSOS

Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

- ¿QUÉ ENTENDEMOS POR EXCELENCIA EN LA CALIDAD ASISTENCIAL?

No puede haber excelencia ...

...si no atendemos la Salud para evitar la enfermedad.

...si la población no participa en la defensa de su propio bienestar bio psico social.

...si confundimos la eficiente "INTERDISCIPLINA" con la atomizante "multidisciplina".

... si premiamos la productividad entendiéndola por la "cantidad" y no por "calidad".

... si no existe una estrategia nacional y regional de defensa de la Salud en la cual todos aportemos según nuestra capacidad y todos recibamos según nuestra necesidad.

- JUDESAS-JUNASA: propuestas

Normativa indicando que ninguna resolución de la JUNASA vinculada con un departamento pueda realizarse sin antes haber consultado a la JUDESA correspondiente.

Promover la participación de los USUARIOS de forma concreta (comunicación, traslados, recursos operativos)

Promoción de una JULOSA por Municipio al menos

Estrategia de comunicación eficiente del rol de la JUNASA, JUDESA y JULOSA en la población y en las instituciones

Integrar a la JUNASA incorporando a ASSE, FFSP, Médicos trabajadores públicos y privados de modo de hacer sinergia central con los integrantes departamentales.

Segunda exposición a cargo de JUDESA DURAZNO, expone Dra. ANA TOMASCO y RAFAEL LIGUERA

- FUNCIONAMIENTO

INSTALACIÓN: 5 años (23/10/2011)

frecuencia: MENSUAL

año 2016: 7 convocatorias,
5 reuniones,
2 sin quórum

SE LABRAN ACTAS

ASISTENCIA DE INSTITUCIONES 2016

Msp	100%
msp	100%
asse	100%
cameedur	83%
usuarios spr	83%
bps	67%
tnmspu	67%

**Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)**

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

idd	67%
tmspr	50%
tnmspr	17%
usuarios spu	0%
tmspu	0%

- TEMAS PLANTEADOS:

- COMPLEMENTACIÓN ENTRE PRESTADORES E INTERINSTITUCIONALIDAD
- PARTICIPACIÓN SOCIAL
- RRHH EN SALUD
- SALUD Y DISCAPACIDAD

- COMPLEMENTACIÓN ENTRE PRESTADORES E INTERINSTITUCIONALIDAD

ACUERDOS FORMALES:

1. SARANDÍ DEL YÍ (ASSE – CAMEDUR – MÉD. URUGUAYA): PUERTA ÚNICA DE EMERGENCIA EN ASSE, ATENCIÓN PRE HOSP. CAMEDUR
2. DURAZNO: POLICLÍNICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE ASSE CON ORGANIZACIONES SOCIALES PRE HOSP. CAMEDUR
3. DURAZNO: POLICLÍNICAS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN DE ASSE CON ORGANIZACIONES SOCIALES

ACUERDOS EN VÍAS DE FORMALIZACIÓN:

1. FORTALECIMIENTO DE LAS RONDAS ASISTENCIALES EN EL MEDIO RURAL
2. FORMALIZAR ACUERDO DE FERIAS DE SALUD RURAL

ACUERDOS AÚN EN PROCESO DE DEFINICIÓN:

1. MATERNIDAD ÚNICA
 - COINCIDENCIA POR PARTE DE LOS PRESTADORES PÚBLICO Y PRIVADO DE TRABAJAR EN EL TEMA
 - PROCESOS LARGOS
 - NECESIDAD DE MAYOR NÚMERO DE REUNIONES PARA AVANZAR EN EL ANÁLISIS Y ACUERDOS
 - ASIMETRÍA EN EL PODER DE DECISIÓN DE AMBOS PRESTADORES PARA LA DEFINICIÓN DE RECURSOS.
 - DEMANDA DE MAYOR DEFINICIÓN POR PARTE DE LA RECTORÍA EN EL TEMA

PARTICIPACIÓN SOCIAL:

- judesa: ámbito privilegiado

Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

- debilidades en la participación
- trabajar políticas de fortalecimiento DE LA PARTICIPACIÓN Y de LOS VÍNCULOS entre usuarios y personal de la salud

RECURSOS HUMANOS EN SALUD:

-dificultades para dar cobertura en algunas especialidades y áreas rurales lo que limita el acceso

SALUD Y DISCAPACIDAD:

- desarrollar desde el sector salud las políticas que generen un beneficio para el acceso a las personas discapacitadas.

El SR. RAFAEL LIGUERA: en representación de la Intendencia Municipal de Durazno: Expone sobre el tema Discapacidad.

Tercera exposición a cargo de JUDESA FLORES, expone Dra. MAGDALENA ESPILLAR, Sra. CECILIA GARCÍA, Sra. SARA SUAREZ, Sr. JORGE LÓPEZ y Sr. NELSON SENA:

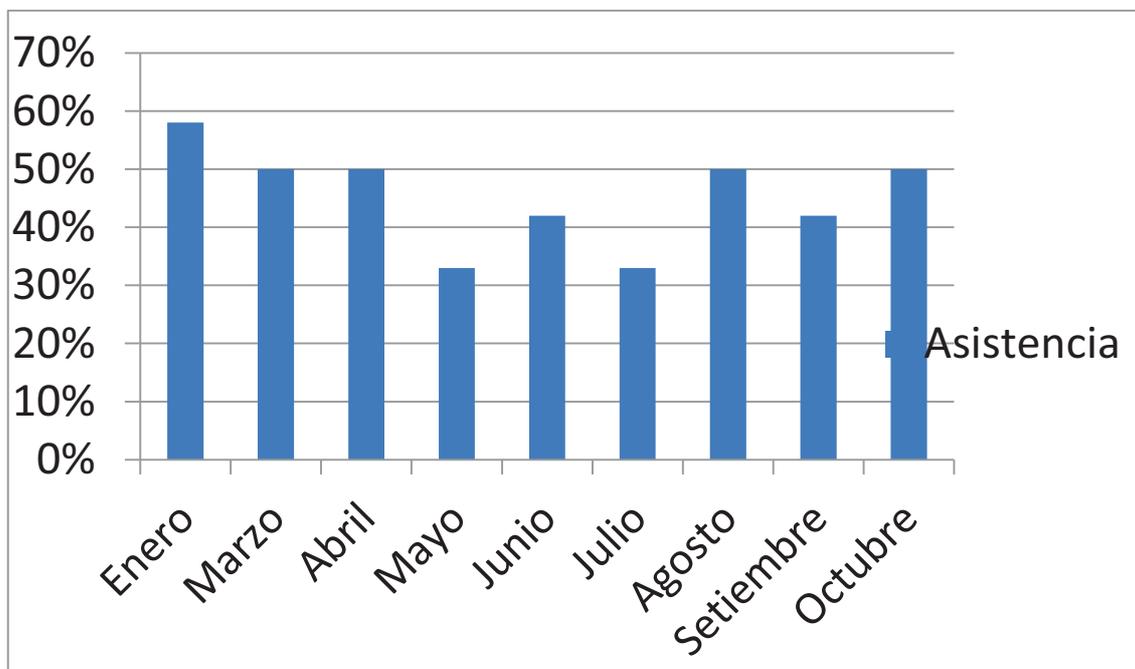
TEMAS PROPUESTOS GESTIÓN 2016

- Trazar a nivel departamental *el plan de salud* en acuerdo.
- Continuar trabajando en el tendido del SNIS.
- Avanzar en servicios asistenciales en el área rural.

Institución	ENERO		2 MARZO		13 ABRIL		11 MAYO		8 JUNIO		14 JULIO		24 AGOSTO		14 SETIEMBRE		19 OCTUBRE	
	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F	A	F
DDS	X		X		X		X		X		X		X		X		X	
DDS	X		X		X		X		X		X		X		X		X	
BPS			x		x				x								x	
Prestador Público	x		x		x		x		x		x		x		x		x	
Prestador Privado	x				x		x						x		x			

Trabajador Médico Privado																	
Trabajador no Médico privado				X									X				
Trabajador médico público																	
Trabajador no médico público																X	
Usuarios sector público	X		X													X	
Usuarios del sector privado	X										X		X				
IMF	X		X	X				X		X		X					

ASISTENCIA JUDESA 2016



- Complementación PÚBLICO-PÚBLICO y PÚBLICO-PRIVADA.

- Maternidad Única y Puerta de Emergencia Única, para una población como la del Departamento de Flores que consta de 25000 habitantes.
- Convenios alcanzados.
- Escasa participación de los actores
- Recursos Humanos, sin especialización desde ASSE: aspecto preocupante respecto de la calidad del servicio.
- Propuesta de Integración de a la UDELAR a los espacios de discusión relacionados con Recursos Humanos en Salud.
- ASSE: tercerización de Servicios varios en el sector privado.
-

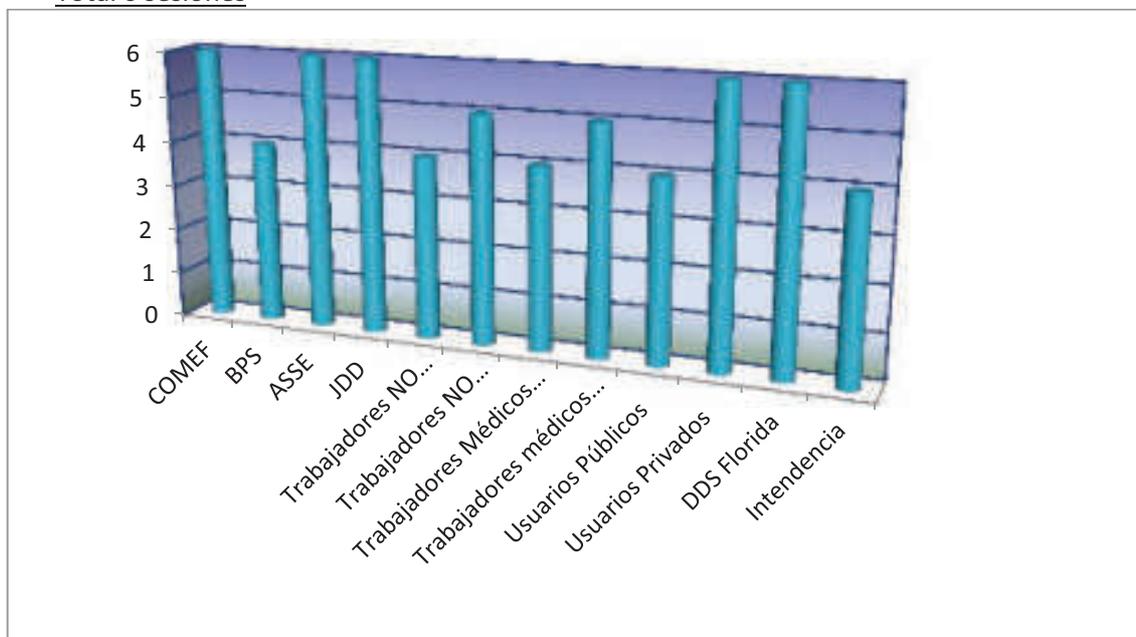
Cuarta exposición a cargo de JUDESA FLORIDA, expone Dr. LUIS DELGADO Y Dr. FERNANDO BOTTA

Funcionamiento interno

- Fecha de instalación octubre 2011
- Sesiones mensuales
- Asistencia de titulares y alternos
- Sesiones ordinarias a partir del mes de marzo/2016.
- Convoca la DDS (vía mail y telefónica, previamente agendada en sesión anterior)
- Se informa sobre orden del día previamente (estando abierto a puntos sugeridos)

ASISTENCIA

- Periodo MARZO-SETIEMBRE/2016
Total 6 sesiones



TEMAS MÁS RELEVANTES TRATADOS

- Rondas Preventivas Asistenciales.
- Objetivos Sanitarios.
- Ciudadela.
- Plan de Invierno de Instituciones.
- Alto nivel de vacunación contra la Gripe.
- Complementación Público-Privada en Dispositivo Ciudadela: aporte de Comef de horas de Asistente Social, Psicóloga de Batallón, Trabajadora Social de Intendencia.
- Nuevas reglamentaciones de IVE.
- Renovación de convenios de complementación en interior en agosto con nuevos aportes.
- Informe sobre Mayo Amarillo.
- Informe sobre el resultado de LIRA a de mayo/2016 con alto índice de positivo. Actividad de limpieza y educación en octubre.
- Presentación de programa INAU-MIDES-ASSE sobre población de alto riesgo.
- Situación de SUDUF, guardias de Traumatología y pediátrica.
-

En breves palabras se describe la situación del prestador COMEF, se hace un detalle de las características del servicio afectado: nº de usuarios, nº de profesionales afectados al mismo, horas de guardia, horas reten etc.

Se relata el proceso del conflicto y como se llegó a la instancia actual. Se da cuenta de avances y de los posibles acuerdos.

Quinta exposición a cargo de JUDESA RÍO NEGRO, expone Dr. FERNANDO VALIERO

- PERIODO 2012-2016

2012-13

2014-2015

2016

- **2012-2013**
 - Participación de todas las representaciones en forma activa
 - Compromiso
 - Rotación por todas las localidades del departamento incluido interior profundo
 - Aportes a resolución a problemas salud en cada localidad (Paso de la Cruz, San Javier, Algorta, etc.)
 - Aportes a convenios complementación
 - JUDESA en escuelas del interior

Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 **1934**

www.msp.gub.uy



JUDESA RIO NEGRO PUEBLO ALGORTA 2012



JUDESA RIO NEGRO PUEBLO GRECO 2012



JUDESA RIO NEGRO PUEBLO SAUCE 2012





Aigorta, Departamento de Río Negro, Viernes 17 de Agosto de 2012

VISTO:

la resolución del Ministerio de Salud Pública de fecha 2 de Agosto de 2012, donde se autoriza a la Institución Médica COMEPA de Paysandú a la adquisición e instalación de un equipo de Resonancia Magnética Nuclear.

CONSIDERANDO:

I.- Que la institución Médica CAMY de la ciudad de Young, en su momento frente al Ministerio de Salud Pública realizó una solicitud de instalación de un equipo de Resonancia Magnética Nuclear en la ciudad de Young, Departamento de Río Negro.

II.- Que dicha solicitud se basó en un proyecto a nivel regional, alineado al principio de complementación de servicios, principio fundamental en la construcción del Sistema Nacional Integrado de Salud.

III.- Que este proyecto de complementación, se enmarca en una rica historia de integración y complementación de servicios en la ciudad de Young, avalado por un acuerdo en el año 2006, ejemplo a nivel nacional; destacándose entre otros maternidad única, servicio de traumatología, que han sido sumamente beneficiosos para los usuarios tanto público como privados.

IV.- Que existía una voluntad expresa de CAMY, en acuerdo con Hospital Fray Bentos, de complementar los servicios de imagenología, a saber, Tomografía en Hospital Fray Bentos y Resonancia en CAMY, lo que significaba un avance sustantivo en los procesos de complementación a nivel departamental.

V.- Que con fecha 23 de mayo de 2012, la Junta Departamental de Salud de Río Negro, en reunión extraordinaria y por unanimidad de todos sus integrantes resolvió el apoyo al proyecto de imagenología presentado por CAMY ante el Ministerio de Salud Pública.

VI.- Que no quedan claros los motivos por los cuales no se consideró el proyecto presentado por CAMY por parte del Ministerio de Salud Pública.

ATENCIÓN:

A lo precedente expuesto

EL CONSEJO HONORARIO ASESOR DEPARTAMENTAL DE SALUD DE RIO NEGRO

RESUELVE

I- Manifiestar su disconformidad con la resolución adoptada por el Ministerio de Salud Pública con fecha 2 de agosto de 2012, autorizando a la Institución Médica COMEPA a la instalación de un equipo de Resonancia Magnética Nuclear en la ciudad de Paysandú, descartando por tanto el proyecto de CAMY en la ciudad de Young que fuera apoyado por la unanimidad de la Junta Departamental de Salud de Río Negro.

II- Manifiestar su disconformidad por el procedimiento que se llevó a cabo para tomar dicha resolución, en virtud que aún no se conocen los motivos por los cuales se dejó de lado el proyecto de Young.

III- Manifiestar su disconformidad por la forma en que se realizaron las comunicaciones de dicha resolución, entendiéndose los integrantes de este Consejo a través de los medios de prensa locales y nacionales.

IV- Manifiestar la voluntad de los integrantes de este Consejo Departamental de seguir trabajando en los procesos de complementación de servicios en beneficio de los usuarios tanto públicos como privados de todo el departamento de Río Negro.

V- Enviar esta resolución a la JUNASA, con copia a Ministro de Salud Pública, Presidencia de la República, Intendencia Municipal de Río Negro, Junta Departamental de Río Negro, Administración de Servicios de Salud del Estado, Federación Médica del Interior, Federación de Funcionarios de Salud Pública, Federación Uruguaya de la Salud, Movimiento Nacional de Usuarios de la Salud Pública y Privada, Espacio Participativo de Usuarios.

Handwritten signatures and stamps of various organizations, including ASSE, JUNASA, and I.R.N., indicating approval or participation in the resolution.

- CONVENIOS EXISTENTES EN LA CIUDAD DE YOUNG
- Setiembre 2006: ASSE/MSP Y CAMY Firman compromiso de integración y no duplicación de servicios.
- Setiembre de 2006: ASSE/MSP-CAMY-IRN Y AODY (Asociación odontológica de Young)
 - Firman convenio de complementación en Salud rural, incluye prestaciones en Medicina general, Enfermería, Parteras, Odontología, Vacunación, locomoción;

Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

- en policlínicas de: Paso de la Cruz, Mellizos, Sarandí de Navarro, Grecco, Algorta, Sánchez, Sauce, Bellaco
- Año 2013: ASSE-CAMY-IRN Y AODY Se actualiza convenio de Salud Rural de 2006
 - o Se acuerda extender horario de policlínicas a 12 horas diarias
 - o Se incorporan actividades de prevención y promoción de Salud
 - CONVENIOS EXISTENTES EN EL POBLADO DE SAN JAVIER
 - 24 de Julio de 2013: ASSE-AMEDRIN-IRN-FUNDACION VLADIMIR ROSLIK
 - o Se firma convenio donde se acuerda Cobertura Médica las 24 hs, los 365 días del año en el Poblado de San Javier mediante un médico residente en dicha localidad. Se asegura una guardia retén fuera de los horarios de policlínica que satisfaga las necesidades de los pobladores.
 - o Además, se brindan otras policlínicas de Medicina General, Ginecología, Endocrinología.
 - o Convenio firmado, Resolución de ASSE N°2738
 - CONVENIOS EXISTENTES EN EL POBLADO DE NUEVO BERLIN
 - 18 de Enero de 2016: ASSE-AMEDRIN-DDS RIO NEGRO-IRN-MUNICIPIO DE NUEVO BERLIN Y ONG “DAME UNA MANO”
 - o Se firma Convenio para el uso de un vehículo utilitario para traslado de pacientes no críticos, hacia los centros asistenciales para consultas con especialistas, estudios médicos, realización de hemodiálisis, etc.
 - CONVENIOS EXISTENTES EN LA CIUDAD DE FRAY BENTOS
 - Mayo de 2013: ASSE-CORAS
 - o Convenio para Policlínica de Atención Primaria en las áreas de Medicina General, Pediatría y Enfermería. Situada en predio perteneciente a CORAS
 - o Convenio firmado y aprobado Exp. 29/068/1/1090/2012
 - o Se encuentra vencido. Ambas partes deben reunirse para considerar su renovación y/o modificaciones
 - 14 de febrero de 2007: ASSE-IRN-AMEDRIN-CORAS/HOSPITAL EVANGELICO-MUCAM Y SUNCA
 - o Firman Convenio para Policlínica de Barrio Unión, ofrece servicio de Medicina General, Ginecología, Pediatría, Enfermería y Parteras.
 - o Sigue funcionando el Convenio, se atiende a un considerable número de usuarios lo que ha provocado que las instalaciones físicas se hallan tornado insuficiente.
 - o Se está trabajando para recolocar la policlínica en un nuevo local más amplio.
 - 15 de Mayo de 2009: ASSE/MSP-AMEDRIN-IRN
 - o Convenio Policlínica de Colonia Tomas Berreta. Se brinda servicios de Medicina General, Pediatría, Ginecología, Enfermería y parteras a pobladores del medio rural de zona aledaña a la ciudad de Fray Bentos
 - o Convenio aprobado y firmado el 15/04/2009, acta N°51 de ASSE
 - Año 2013: ASSE-AMEDRIN: Elaboran Proyecto de Complementación e Intercambio de Servicios en las áreas de:
 - o MAMOGRAFÍA: Existe un Convenio de 2008, se busca actualizar y mejorar los servicios ya prestados
 - o HEMOTERAPIA: Existía un Convenio de 1993 que no ha sido renovado. Se busca la creación de un Banco de Sangre Único.
 - o TOMOGRAFÍA: Busca el Intercambio de servicios a cambio de tomografías realizadas en tomógrafo perteneciente a ASSE.
 - o CTI: Intercambio de servicios, mejores costos y reserva de camas en CTI perteneciente a AMEDRIN

- 27 de Noviembre de 2014: ASE-AMEDRIN: Firman Convenio de complementación de servicios referentes a CTI. Acuerdan costos-cama, reserva de camas para pacientes pertenecientes a ASSE en CTI de AMEDRIN.
 - Convenio firmado y probado por Resolución N°3108/2014
- 21 de Diciembre de 2015: ASSE-IRN-AMEDRIN: Convenio Policlínica LAS CAÑAS.
 - Firman acuerdo por Policlínica en balneario Las Cañas, ofrece guardia de Medicina General y Enfermería las 24 hs durante la temporada de verano, desde 21/12/2015 al 27/03/2016.
 - Dicho convenio se firma y actualiza año a año por dichas partes
- **2014-2015**
 - Disminución participación
 - Multi causal
 - Falta de respuesta de la JUNASA a planteos realizados desde la JUDESA
 - Desconocimiento en el territorio de resoluciones JUNASA
 - Para que reunirnos ?
- **2016**
 - Nueva etapa
 - Señales positivas desde JUNASA en tema relacionamiento JUNASA – JUDESAS
 - Participación parcial de representaciones
 - Dificultades de las organizaciones para nombrar representantes por escasa participación (ej. SIMEDRIN, Usuarios).

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección General de Coordinación
SECRETARÍA	Secretaría de Salud
DIVISIÓN	División de Salud
SERVICIO DE PREVENCIÓN SOCIAL	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud
PROGRAMAS PÚBLICOS	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud
PROGRAMAS PRIVADOS	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud
OBRAS SOCIALES PRIVADAS	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud
OBRAS SOCIALES PÚBLICAS	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud



SERVICIO DE PREVENCIÓN SOCIAL	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud
PROGRAMAS PÚBLICOS	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud
PROGRAMAS PRIVADOS	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud
OBRAS SOCIALES PRIVADAS	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud
OBRAS SOCIALES PÚBLICAS	
ESTADO	Uruguay
DIRECCIÓN	Dirección de Salud

El presente documento es de propiedad intelectual de la Junta Nacional de Salud y no debe ser reproducido sin el consentimiento expreso de la misma.

Jun 14 2016



TEMAS PRIORIZADOS 2016

- Objetivos sanitarios nacionales 2020
- Puesta a punto y colectivización de convenios de complementación a nivel departamental
- Definición a nivel departamental de servicios a complementar
- Plan departamental salud rio negro

Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

SERVICIOS A COMPLEMENTAR

- Puerta única emergencia Nuevo Berlin
- Actualizar convenio salud rural – policlínicas rurales
- Actualizar convenios Young
- Maternidad única fray bentos
- Psiquiatría fray bentos
- Banco de sangre fray bentos
- Asistencia accidentes rutas
- Ciudadela
- Programa educación comunidad en reanimación cardiopulmonar

Sexta exposición a cargo de JUDESA SORIANO, expone Lic. ALEJANDRO CROSI y Sr. NESTOR GURRUCHAGA:

TEMA 1 COBERTURA EN RUTAS NACIONALES

- TEMA 1
COBERTURA EN RUTAS NACIONALES
- **Problemas detectados:**
- Inequidad en el apoyo desde el nivel central. Solo se apoya el sur y este del país.
- Normativas no ajustadas a las necesidades
- Los prestadores de salud departamentales se hallan dificultad en lograr acciones en complementación ya sea por factores económicos, RH y/o logística insuficiente y/o inadecuada

TEMA 1 COBERTURA EN RUTAS NACIONALES

- **Acciones propuestas:**
- Formulación de normativas que comprendan los aspectos económicos
- Apoyo equitativo a través del estado
- Apoyo económico a través de empresas aseguradoras.
- Aportes a través de lo recaudado en peajes.
- (Obligaciones asistenciales de los peajes?)
- Cobro de tasa de ruta.
- Aportes de empresas no vinculadas a la salud

TEMA 2 RECURSOS HUMANOS

- Objetivo
- Dotar de RRHH necesarios en cantidad suficiente , a las unidades de prestadores públicos y privados , para brindar una atención de calidad .
- Contar con RRHH capacitados para la función a desempeñar

TEMA 2 RECURSOS HUMANOS

- **Problemas detectados:**
- Falta de recursos humanos s/t calificado
- Sueldos bajos.

**Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)**

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

- Jornadas laborales dobles
- Dificultad en la capacitación permanente.
- Desmotivación del personal.
- Certificaciones médicas.
- Poco o nulo respaldo en las responsabilidades médico – legales.
- RRHH no calificados o capacitados y/o baja disponibilidad de técnicos dispuestos a realizar traslados pediátricos.

TEMA 2 RECURSOS HUMANOS

- **Acciones propuestas:**
- Conformación de UDAS en el interior.
- Ejercicio de residencias medicas en el interior.
- Programas de capacitación sistemáticas.
- Ascenso de grado por concurso.
- Sistemas de valoración de acreditaciones.
- Incentivos laborales para quienes cumplan las capacitaciones
- Formación en salud laboral para los trabajadores.
- Apoyo a los equipos de trabajo con talleres motivacionales
- Formación en salud bajo el concepto de equipo de trabajo multidisciplinario.
- Proponer a las instituciones formadoras de RRHH las necesidades de cada territorio
- Respaldo legal por parte de las instituciones a sus funcionarios

TEMA 3 SALUD MENTAL

- Objetivo
- Mejorar la atención a la Salud Mental en la población del Departamento de Soriano

TEMA 3 SALUD MENTAL

- **Problemas detectados:**
- Falta de profesionales especializados.
- Dificultad en la radicación de los profesionales en el depto.
- Cantidad insuficiente de cupo cama en las instituciones.
- Necesidad de mejoras edilicias.
- Problemas de adicciones en los trabajadores
- Incremento del numero de suicidio en Soriano.
- Capacidad locativa inadecuada para talleres de rehabilitación y reinserción social.
- Déficit de equipo sanitario para terapias grupales

TEMA 3 SALUD MENTAL

- **Acciones propuestas:**
- Diseñar estrategias para atraer los profesionales.
- Mejoras edilicias especialmente del psicosocial en Mercedes
- Convenios de complementación departamentales y regionales.
- Lograr el aumento de cupos de técnicos en las instituciones
- Programas intrainstitucionales dirigidos a los trabajadores.
- Informar a la población de la nueva ley de salud mental
- Continuar desarrollando actividades de promoción de salud y prevención. (Ej. prevención de suicidio)
- Desarrollar actividades de cuidado al cuidador

TEMA 4 COMUNICACIÓN A LA POBLACIÓN

- Objetivo
- Mejorar la comunicación con la comunidad de los temas vinculados a Salud

TEMA 4 COMUNICACIÓN A LA POBLACIÓN

- **Problemas detectados:**
- Desconocimiento de la población del FONASA.

**Ministerio de Salud Pública
Junta Nacional de Salud (JUNASA) – Dirección General de Coordinación (DIGECOOR)**

18 de julio 1892. Piso 1

Teléfono: +598 2 1934

www.msp.gub.uy

- Desconocimiento de la población de derechos y deberes.
- Ausencia de participación popular en diferentes ámbitos: JUDESA, JULOSA, Consejos consultivos.
- Selección sesgada de los representantes de usuarios
- Información de la prensa en ocasiones inadecuadas

TEMA 4 COMUNICACIÓN A LA POBLACIÓN

- **Acciones propuestas:**
- Información a la población en las instituciones en la emergencia, en las salas.
- Información a la población en las policlínicas.
- Información con cartelería y folletería donde frecuenta la gente : supermercado, terminal de ómnibus.
- Difusión de la información en actividades barriales.
- Informar de las posibilidades y formas de presentación
- Formación de un área en comunicaciones en las DDS

Se presenta un Balance de la marcha de la reforma, Participación y Recursos Humanos en Salud.

CIERRE de la JORNADA DE TRABAJO:

En el cierre se realiza una devolución a cargo de la Dra. Adriana Brescia y del Ec. Arturo Echevarria.

CONSEJOS ASESORES HONORARIOS DEPARTAMENTALES Y LOCALES**CUARTA REUNIÓN REGIONAL 2016****Canelones, Montevideo y San José****Ciudad de Las Piedras, 30 de noviembre de 2016****ACTA DE LA REUNIÓN**

Fecha:	30 de noviembre de 2016
Lugar:	Las Piedras, Canelones
Tema:	Cuartré reunión regional de Consejos Asesores Honorarios Departamentales y Locales (Judesas) de Canelones, Montevideo, San José.
Lugar de la reunión:	Museo Julio Sosa – Hipódromo de Las Piedras
Integrantes de la reunión:	Integrantes de la Junta Nacional de Salud: Dr. Gilberto Ríos, Ec. Ida Oreggioni, Dr. Gabriel Rehmann, Ec. Magdalena Terra (MEF), Mario Mujica (representante de trabajadores), Jorge Moreira (representante de usuarios), Proc. Mónica Rodríguez (representante del BPS); Dr. Luis González Machado (representante de los prestadores). Integrantes de la Dirección General de Coordinación: Dra. Adriana Brescia. Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental de Canelones : ver planilla de asistencia adjunta. Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental de Montevideo : ver planilla de asistencia adjunta. Integrantes del Consejo Asesor Honorario Departamental de San José : ver planilla de asistencia adjunta.

Acto de apertura

Bienvenida a cargo de la Dra. Adriana Brescia, Dr. Gilberto Ríos y Dr. Carlos Pose.

Presentación a cargo de representante de los trabajadores en la JUNASA

“Inversión, complementación y participación en salud”. Mario Mujica.

Puntos a resaltar:

- Definición de un PLAN DE ACCIÓN: que describa las reglas, las claves de la integración , que aclare el rol de la dirección y defina la necesidad de inversión.
- Rol de la Rectoría: se precisa orientar hacia donde se va.
- Definición de políticas para una mayor eficiencia, Revisión de las inversiones y de los postulados de la asistencia .

Presentación a cargo de representante de los usuarios en la JUNASA

“La participación de los usuarios de salud organizados”. Jorge Moreira .

Puntos a resaltar:

- Hace referencia a la necesidad de generar espacios de participación social.
- Destaca el rol que cumple la JUNASA, las JUDESAS y las JULOSAS.
- Generar credibilidad para generar participación.

Presentación a cargo del representante de los prestadores en la Junasa. Dr. Luis González Machado .

Puntos a resaltar:

- Agrega presentación en Power Point que es parte integral de la presente acta.
- SNIS: Expansión y concentración
- Redefinición de las IAMC
- Impacto de la reforma
- Ingresos y egresos
- Desafíos para una nueva etapa

Presentaciones a cargo de cada Consejo Asesor Honorario Departamental (Judesa)

Presentación Judesa de CANELONES .

Agrega presentación en Power Point que es parte integral de la presente acta.

Puntos a resaltar:

- Complementación de servicios: se destaca la labor desarrollada y su incidencia en la concreción de varios convenios de complementación, los cuales se detallan
- Complejidad del departamento de Canelones

Presentación Judesa de MONTEVIDEO

Agrega presentación en Power Point que es parte integral de la presente acta.

Puntos a resaltar:

- Datos asistenciales, distribución geográfica
- Participación Social y Redes en Salud
- Temáticas planteadas en las Reuniones del Consejo Honorario de Montevideo

Presentación Judesa de SAN JOSE

Agrega presentación en Power Point que es parte integral de la presente acta.

Puntos a resaltar:

- Funcionamiento del Consejo Honorario de San José: asistencia y observaciones.
- Espacios Participativos: JUDESA, JULOSAS, Consejos Consultivos.
- Convenios de complementación.

Comentarios en plenario y cierre a cargo del Dr. Gilberto Ríos ,Presidente en ejercicio de la Junasa y de la Dra. Adriana Brescia, Directora General de Coordinación

.....Ciudad de Las Piedras 30 de noviembre de 2016.