

Sistema Nacional Integrado de Salud **- *Avances y desafíos* -**

Dr. Luis González Machado. – CIES – JU.NA.SA. - Noviembre 2016

Sistema Nacional Integrado de Salud

FO.NA.SA

Seguro Nacional de Salud

I.A.M.C

A.S.S.E.
S. POLICIAL
S. MILITAR

Seguros
Integrales

Sistema Mixto – Marco Legal

Dr. Luis González Machado. - Noviembre 2016

Sistema Nacional Integrado de Salud

- Avances y desafíos -

SNIS: ***cobertura y accesibilidad***
cambio de modelo de atención
cambio de financiamiento

- **Acceso UNIVERSAL**
- **METAS ASISTENCIALES**
- **Cuotas Salud**

La población elige a las IAMC

	Fonasa	No Fonasa	Total País	% Fonasa
<i>dic-07</i>	764.066	727.814	1.491.880	51,21 %
<i>dic-11</i>	1.595.815	394.356	1.990.171	80,18 %
<i>Dic-15</i>	1.927.820	209.630	2:141.290	90,05 %

*Las IAMC son
el prestador de elección*

Cobertura IAMC: + 650.000 (44%)

Instituciones y Empresas de de Salud

U.M.U Asoc. Española
Casa de Galicia
GREMCA

FE. PRE. M.I.

COMEPA COMECA CRAMI
Asoc. Médica San José
Sanatorio Americano

C.I.E.S.

Casmu
Círculo Católico
Cosem
Comeri - *Rivera*
Crame - *Maldonado*
Hospital Evangélico
MUCAM

Plenario

S.M.I
Universal
CUDAM

Las IAMC y el **SNIS**

¿cómo impactan las reformas?

- Aumentan sus afiliados
- Requieren aumentar su infraestructura
- Requieren más capital de giro e inversión
- Deben reorientarse al cumplimiento de metas
- Aumento de tasas de uso, medicalización
- Pérdida de autonomía y gestión de Recursos
- Nuevas prestaciones sub financiadas

¿Qué cubre y qué NO el FONASA?

Egresos

Patrimonio

Costo Financiero

Deudas Previas

Inversiones

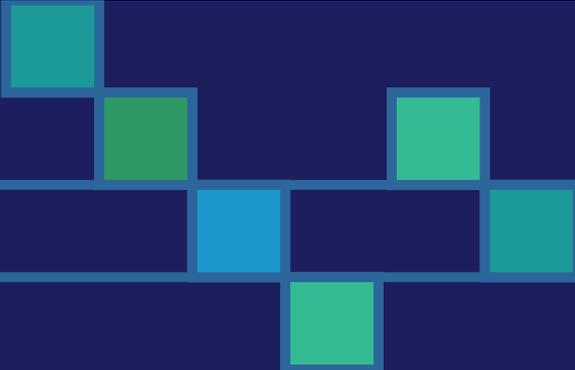
Cápitales FONASA son insuficientes



Desfinanciamiento de las IAMC

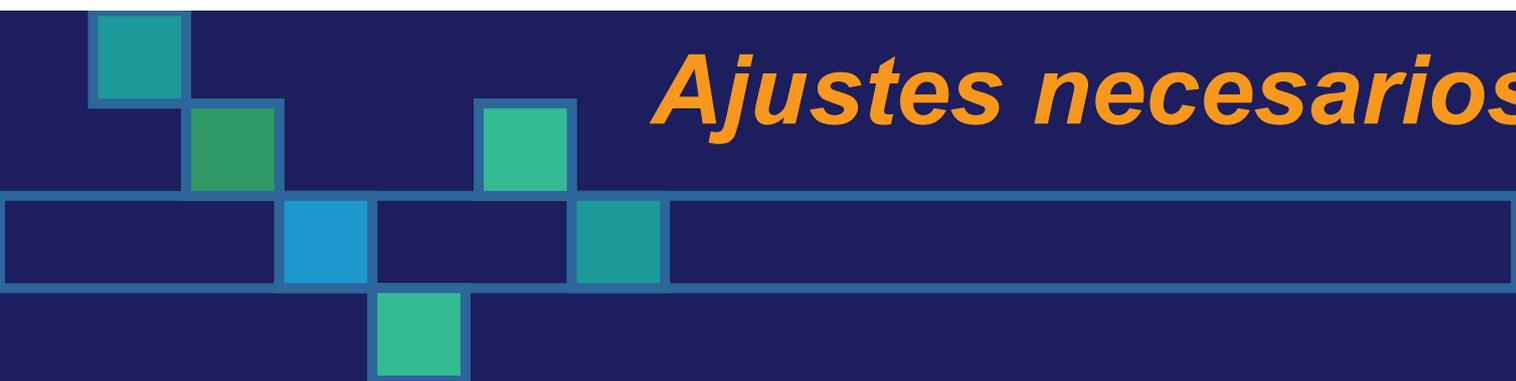
- Envejecimiento y medicalización
 - Innovación tecnológica
 - Desfinanciamiento por el S.N.I.S.
- 

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



Complementación

- Múltiples experiencias operativas
 - Instrumento para mejorar la calidad
 - Optimización funcional de recursos
- 
- Acuerdo ganar-ganar
 - Respetar la identidad
 - Requiere un marco contractual claro
 - Decisiones locales y gestión profesional



Ajustes necesarios

- **Racionalizar metas asistenciales**
 - **Complementar para mejorar la calidad**
- 
- **Corregir desfinanciamiento**
 - **Corregir desfasaje de cápitas**
 - **Corregir el atraso en sobre cuota de inversión**

La Reforma de la Salud: *un camino a seguir recorriendo juntos*



Gracias.



CONSEJO ASESOR
HONORARIO DEL
DEPARTAMENTO
DE MONTEVIDEO

JUDESA



Cuarta Reunión Regional

Canelones, 30 de noviembre, 2016.

Datos de Montevideo

Población 1.319.108

Superficie: 530 kilómetros cuadrados

(Sup. Rural 60%, Sup Urbana 40%)

Densidad: (hab/Km²) 2488,9

Población urbana: 1.305.082 (99 %)

Población rural: 14.026 (1 %)

División Política: 8 Municipios - 18 Zonales

Prestadores de Salud



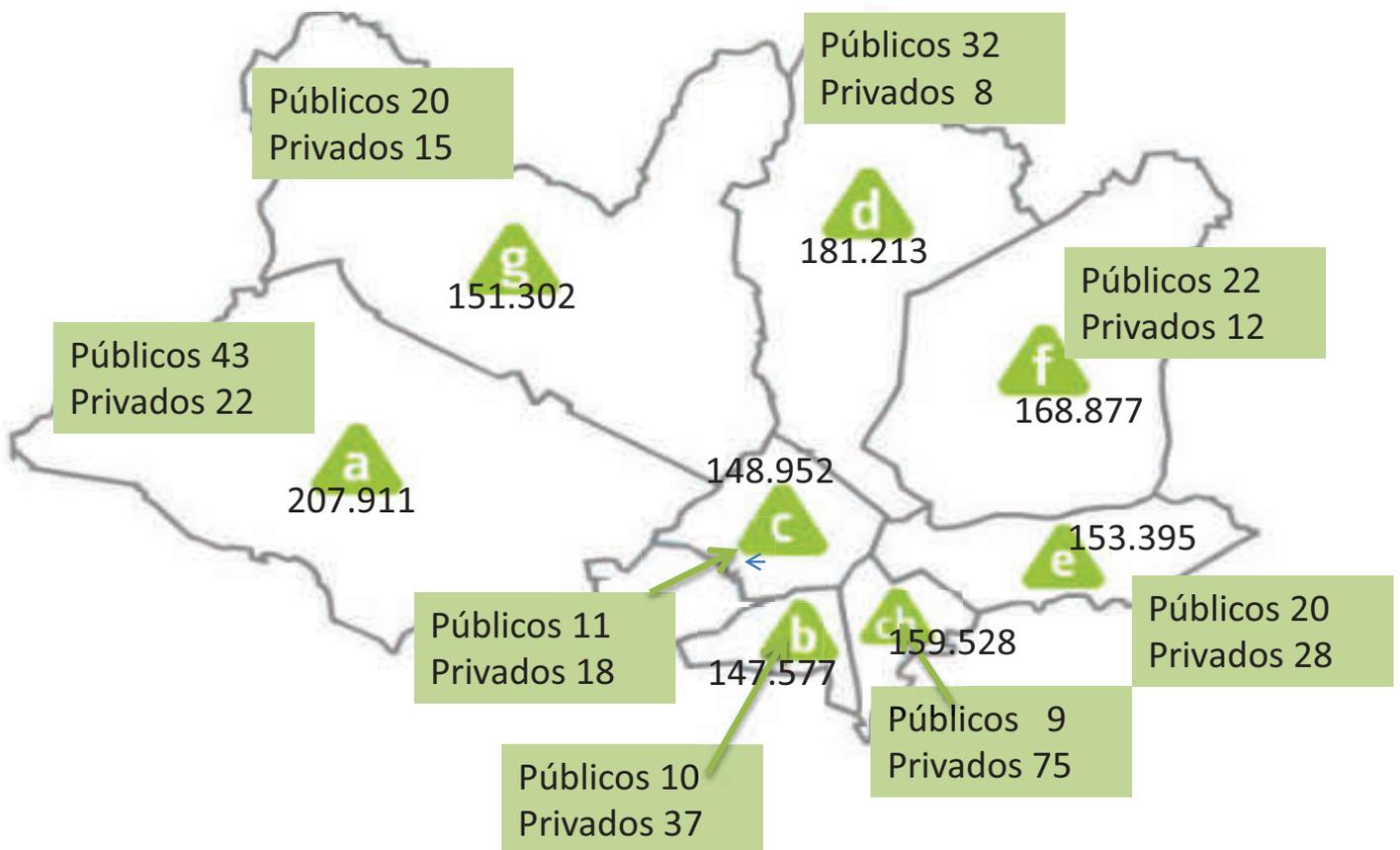
Prestadores Integrales : 18 (11+1+6)

Prestadores Públicos: 6

Emergencias Médica Móviles: 5

Distribución territorial de Prestadores de Salud

Lugares de Atención



Distribución territorial de Prestadores de Salud



Ministerio
de SALUD

Lugares de Atención por Municipio

Municipio	Prestador Públicos	%	Prestador Privado	%	Total L At.
A	43	66	22	34	65
B	10	21	37	79	47
C	11	38	18	62	29
D	32	80	8	20	40
E	20	42	28	58	48
F	22	65	12	35	34
G	20	57	15	43	35
CH	9	11	75	89	84
Total	167		215		382

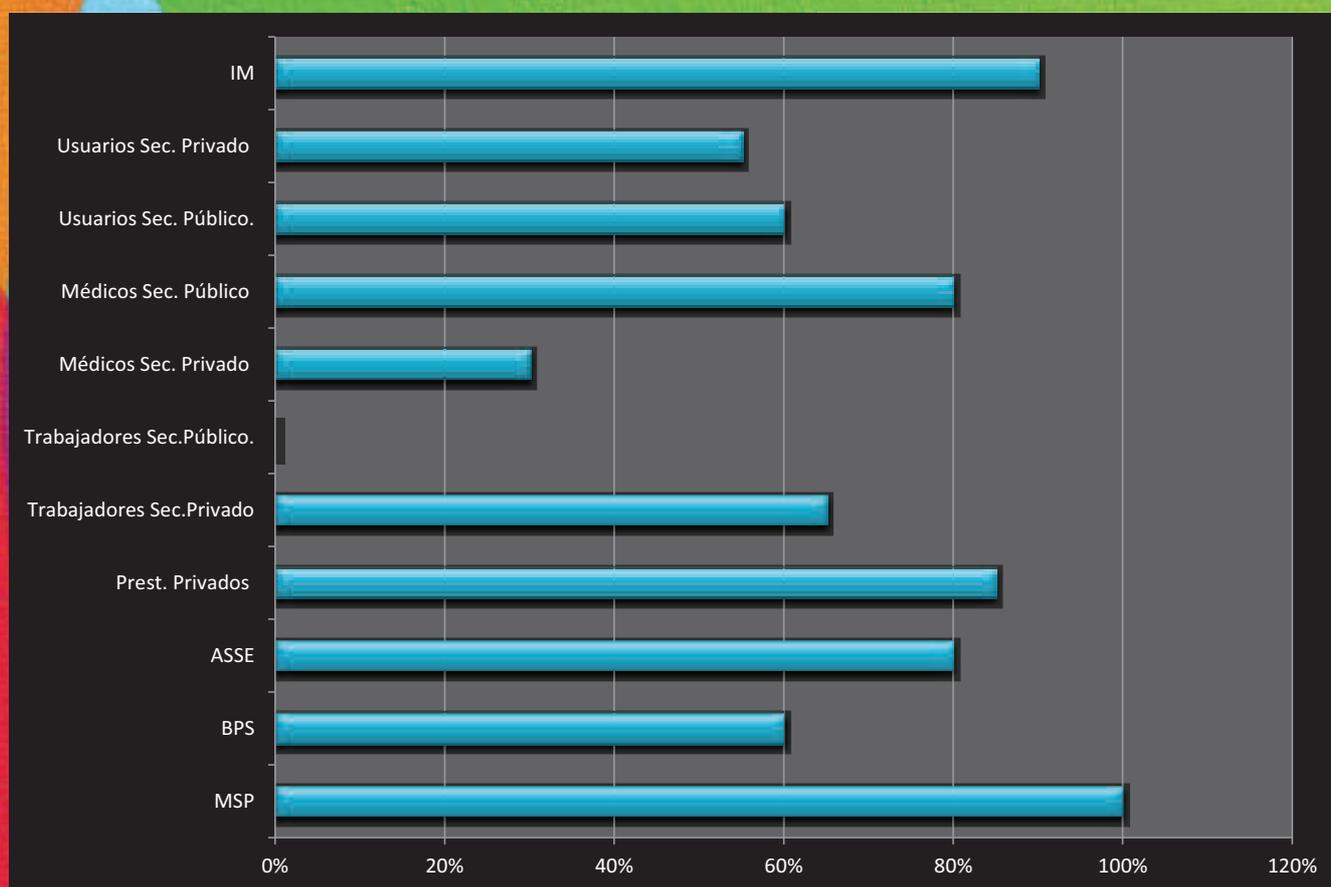
Cuadro elaborado con base de datos propia

Asistencia 2013 - 2016



Institución Representada	Porcentaje de Asistencia	Institución Representada	Porcentaje de Asistencia
Ministerio de Salud	100 %	Trabajadores médicos del sector privado.	30 %
Banco de Previsión Social	60 %	Trabajadores médicos del sector público	80 %
Administración de Servicios de Salud del Estado (A.S.S.E.)	80 %	Usuarios del sector público	60 %
Prestadores Privados	85 %	Usuarios del sector privado	55 %
Trabajadores no médicos del sector privado.	65 %	Intendencia de Montevideo	90 %
Trabajadores no médicos del sector público.	0 %		

Gráfica de Asistencia 2013 - 2016



1. Temas Tratados

PARTICIPACIÓN SOCIAL

- **Adjudicación de Fondos Concursables para Montevideo.**
- **Se trata las dificultades de accesibilidad (de 20 a 8:00 hs):**
 - **Solicitud de la Instalación de Base de Emergencia Móvil en Ruta 8.(Z 9, Municipio F) .**
 - **Instalación de base SAME en Casavalle (Z 11, Municipio D).**
 - **Emergencia (Z 18, Municipio A Barrio Paso de la Arena).**

2. Temas Tratados REDES DE SALUD

- **Reunión en el Municipio "G", con autoridades municipales y el pleno de la Red de Salud.**
- **Semana de la Vacunación.**
- **LIRAa en Montevideo.**
- **Redes Municipales de Prevención de Dengue.**

3. Temas Tratados

CONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA

- **Movilidad regulada**
- **Convenio de Complementación de la PE – CERRO.**
- **Contratos de Alta Dedicación (CAD).**
- **Lineamientos para el fomento de Convenios de Complementación entre Prestadores.**
- **“Buenas prácticas para la atención a la salud adolescente”.**



Gracias .-