

RECORRIDO

POR LOS

HITOS

DEL MINISTERIO DE

SALUD PÚBLICA

2020 - 2024

Dra. Karina Rando
Ministra de Salud Pública
República Oriental del Uruguay

2020-2024: DESAFÍOS DE GESTIÓN, SIN PRECEDENTES

EL OBSERVADOR / NACIONAL / SALUD

Login Suscribite x US\$ 3,45

Historio que obligó a

SUBRAYADO

SOCIEDAD > MSP

SIETE PASOS

Tras nuevo caso de rabia, las recomendaciones del MSP ante la aparición de un murciélago en tu casa

Los murciélagos son animales potencialmente infectados con el virus de la rabia; el MSP difundió consejos para el animal de la casa.

crisis del agua, en medio de críticas



AFECCIONES Y TRATAMIENTOS

MSP realiza recorrida en Montevideo en zona donde se detectó un caso de dengue autóctono

la diaria

DESAFÍOS DE GESTIÓN, SIN PRECEDENTES



COVID-19

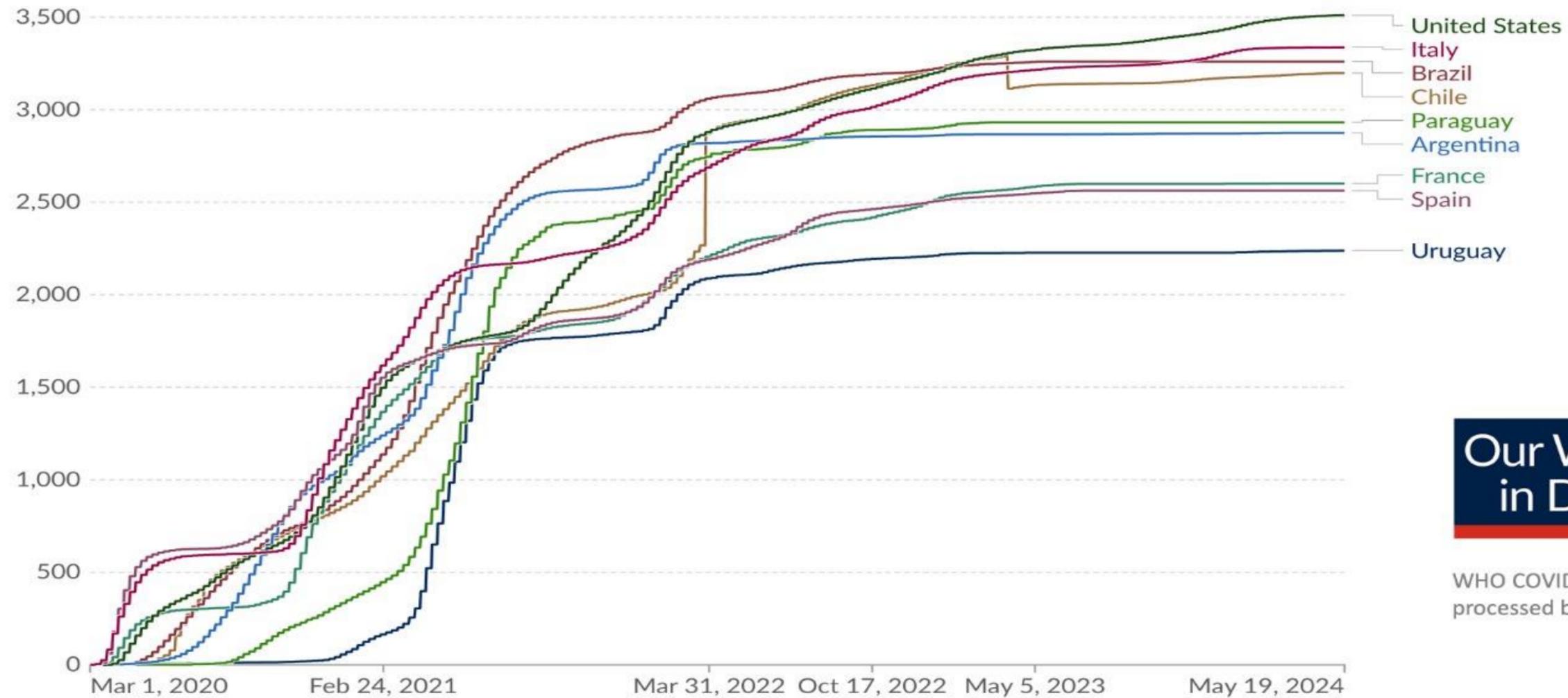


COVID-19



COVID-19

Muertes confirmadas por COVID-10 por 1.000.000



Our World
in Data

WHO COVID-19 Dashboard –
processed by Our World in Data

COVID-19 EXCESO DE MORTALIDAD

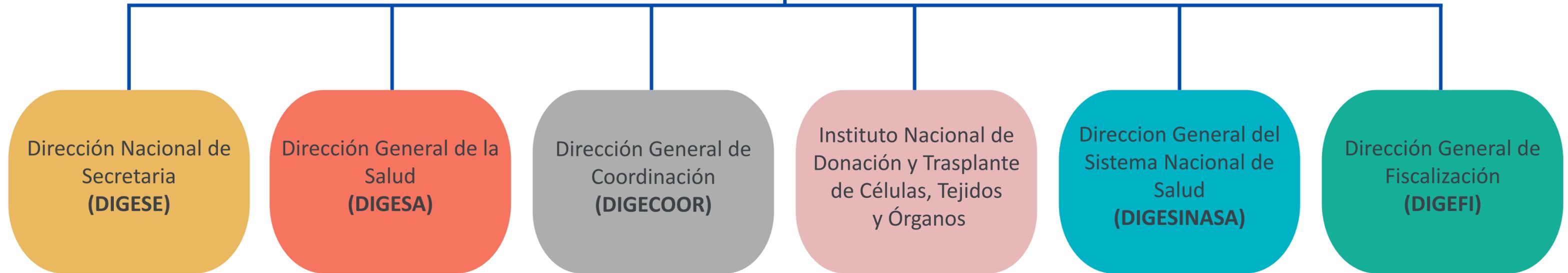
La OMS define el exceso de mortalidad como "la mortalidad por encima de lo que se esperaría en función de la tasa de mortalidad sin crisis en la población de interés".

NO HUBO COLAPSO DEL SISTEMA DE SALUD EN URUGUAY

País	Años	Tasa por 100 mil hab.*
Argentina	2020-2021	275,0
Brasil	2020-2021	302,1
Paraguay	2020-2021	284,9
Uruguay	2020-2021	106,2

Fuente: OMS 2023. <https://www.who.int/data/sets/global-excess-deaths-associated-with-covid-19-modelled-estimates> (Consultado junio 2024)

ORGANIGRAMA



DIGEFI

DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN

DIGEFI

SE CREA LA DIRECCIÓN GENERAL DE FISCALIZACIÓN



Creada por Ley: Art. 390 **Ley N° 19.924 de 2020**, creó en el inciso 12 del Ministerio de Salud Pública, la Unidad Ejecutora Dirección General de Fiscalización.

Su creación deriva de la necesidad de fortalecer y jerarquizar el rol de contralor de la Secretaría de Estado en materia de su competencia.



Comienza sus funciones en la pandemia con ayuda de la acción territorial de DIGECOOR.



FUNCIONARIOS Y ACTAS

La UE cuenta con 79 funcionarios:

- 50 que han ingresado recientemente por concurso de oposición y méritos.
- 29 que provienen de diferentes Unidades del MSP.

Se cuenta con 30 equipos inspectivos (antes eran 7), que realizan inspecciones en diversas áreas y labran actas de cada inspección.

 Ministerio de Salud Pública	División Fiscalización Departamento de Inspección Acta de Inspección	FO-16012-001 Versión 04
		Página 1 de 2

..... de de

Solicitud del trámite:

Motivo de la Inspección:.....

Referencia:.....

Nº inspección oficina de División Fiscalización:

Hora inicio: **Hora finalización:**.....

En el día de la fecha, los inspectores del MSP se hacen presentes en la organización:
....., ubicada en la
calle: Nº..... de la ciudad de.....
Tel:..... Correo electrónico.....

DIGEFI

ACTIVIDADES EN EL PAÍS

- **Servicios de Salud públicos y privados** (todos los servicios prestadores, emergencias médicas, servicios de traslado, clínicas de reproducción humana asistida, residenciales para adultos mayores, centros de salud mental, clínicas estéticas, centros de tratamiento de uso problemático de drogas).



ACTIVIDADES EN EL PAÍS

- **Importadores, distribuidores y fabricantes de productos para la salud** (medicamentos, alimentos, cosméticos y domisanitarios).
- Rotulado frontal de alimentos y cumplimiento de ley de alimentación saludable en centros educativos.
- Habilitación de ópticas y de farmacias de primera categoría.
- Habilitación Higiénico Sanitaria de empresas, vinculada a la Salud ambiental y ocupacional.
- Denuncias en general.





FISCALIZACIÓN DE TABACO

Durante 2024, con el ingreso de los nuevos funcionarios, se fortaleció la fiscalización de tabaco.

Los **10 inspectores fueron entrenados** para ese propósito específico de control de tabaco y se dedican a esa área fundamental de la DIGEFI.

A la fecha se realizaron varios cientos de inspecciones en casi todos los departamentos.

Se controla:

1. **publicidad,**
2. **promoción y patrocinio,**
3. **pictogramas y advertencias sanitarias,**
4. **consumo de tabaco en lugares donde está prohibido,**
5. **venta de productos de tabaco no registrados en el Programa Nacional de Control de Tabaco.**



ACTIVIDADES EN EL EXTERIOR: BUENAS PRÁCTICAS DE FABRICACIÓN

Inspecciones internacionales: Decreto 160/2023:

- Se ha realizado inspección en **Perú** y en **Argelia** a efectos de acreditar el cumplimiento de BPF en la planta fabricante de medicamentos.
- Para el corriente año se encuentran planificadas inspecciones a **Costa Rica** y a **la India**.

Con la certificación de BPF se permite la importación del producto a Uruguay, asegurando la calidad de éste.





LA DIRECCIÓN CONSIGUE LA CERTIFICACIÓN ISO 9001

En diciembre de 2023 la UE obtuvo la certificación de todos sus procesos según norma ISO 9001:2015, habiéndose aprobado 145 documentos.

Dicha certificación garantiza la transparencia en el cumplimiento de la política de calidad que se ha establecido.



INDT

INSTITUTO NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTES



INDT

TASAS DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

Nuestro sistema nacional de donación y trasplante nos permite ofrecer las mejores tasas de trasplante de América Latina

	Tasa de trasplantados de órganos /pmp en 2022
Uruguay	52.6
Argentina	43.6
Brasil	35.6
América Latina (18 países)	15.3

2023, 792 personas recibieron un trasplante de órganos, tejidos o células.



INDT

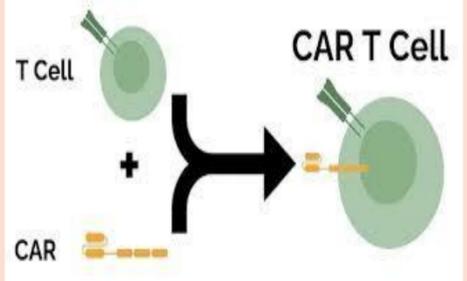
Creación del Programa «Centro de Producción de Terapias Avanzadas» (CEPROTEA) en el INDT por la Ley 19.996/021

Artículo 213.- Créase en el Inciso 12 "Ministerio de Salud Pública", programa 440 "Atención Integral para la Salud", unidad ejecutora 104 **"Instituto Nacional de Donación y Trasplante de órganos, tejidos, células y medicina regenerativa"**, el **"Centro de Producción de Terapias Avanzadas"** (CEPROTEA), cuyo cometido sustancial será desarrollar los procesos y productos de terapia celular e ingeniería tisular y colaborar con otras entidades en la investigación de productos de terapias avanzadas

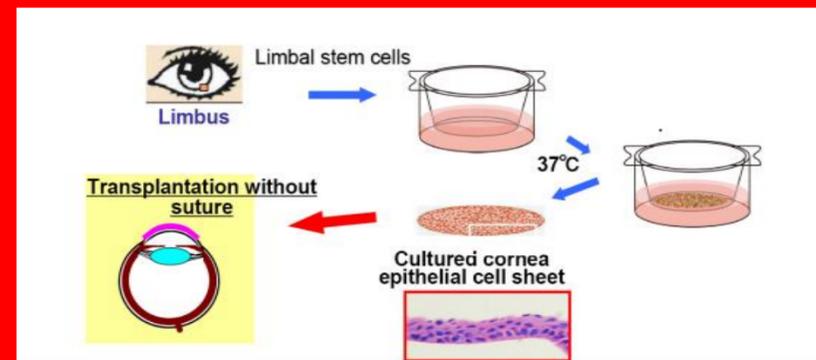


INDT

La terapia con células CAR-T consiste en modificar genéticamente los linfocitos para que sean capaces de reconocer y destruir de manera más eficaz a las células tumorales.

Ingeniería tisular	Terapia celular	Terapia génica	Terapias combinadas
<ul style="list-style-type: none"> actividad multidisciplinaria que desarrolla productos a partir de tejidos manipulados y células humanas y/o soportes, que busca regenerar, reparar o reemplazar tejidos humanos. 	<ul style="list-style-type: none"> uso y aplicación de células de origen somático con finalidad terapéutica. para ser considerada una terapia avanzada debe tener un uso no homólogo o manipulación sustantiva 	<ul style="list-style-type: none"> uso terapéutico y aplicación de un ácido nucleico recombinante o productos constituido por él: gene augmentation gene silencing gene suicide gene editing -CRISPR 	<ul style="list-style-type: none"> combinaciones de los anteriores: CAR-T-terapia celular y génica 

DOS LÍNEAS DE TRABAJO PARA CEPROTEA



Cultivo de células limbo corneal



Producción de CAR T

PRIMERO. OBJETO: El objeto del presente Acuerdo multiinstitucional refiere al desarrollo del Proyecto de Producción de CAR-T en el ámbito nacional, con el aporte de todas las instituciones involucradas de acuerdo a lo establecido en el siguiente esquema de trabajo.

El proyecto incluye tres módulos básicos: a) colecta o aféresis, b) producción de los CAR-T y c) infusión o uso de los CAR-T.

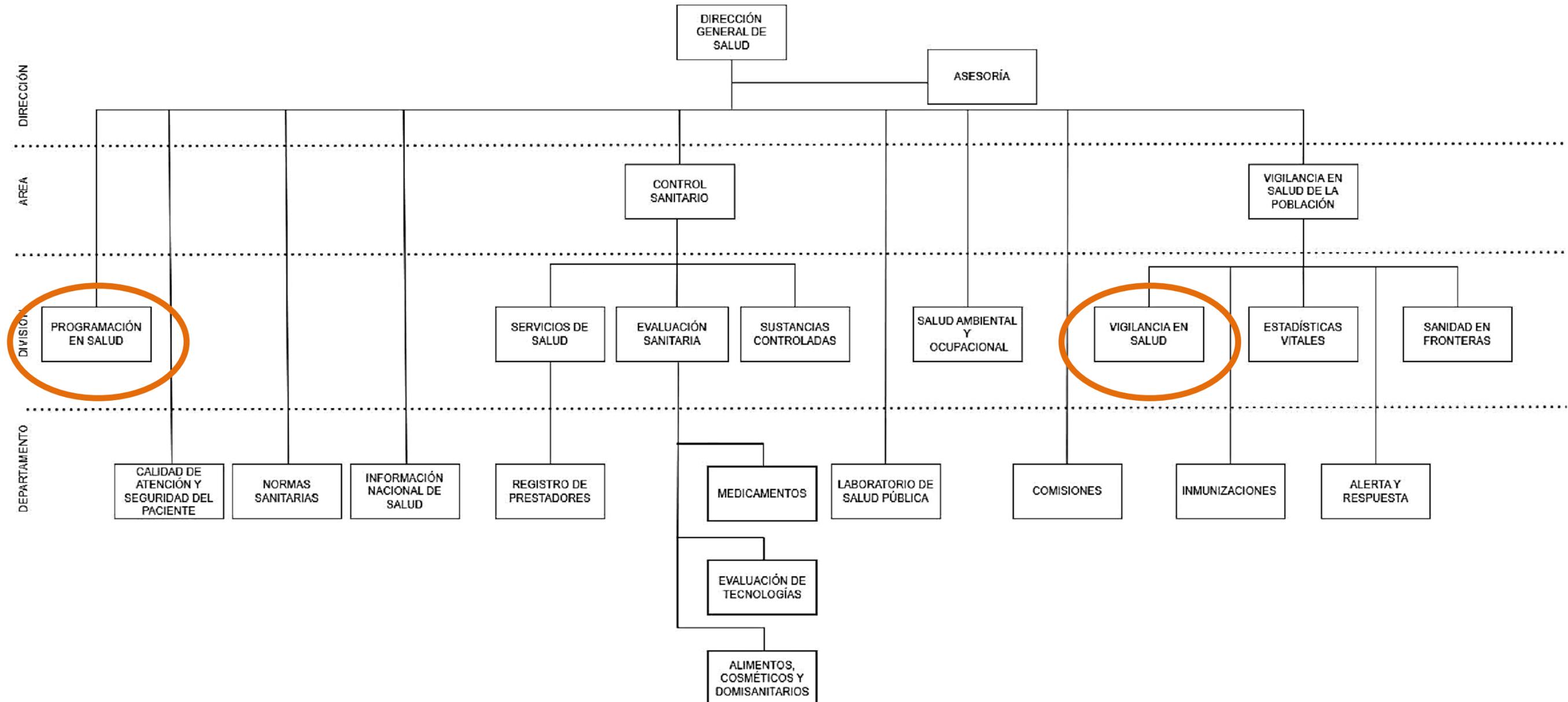
a) Participación de las instituciones en cada módulo:

	Adultos
Colecta o aféresis	Hemoterapia - HC y Hospital Maciel
Producción	HC (ATCMR – Hemoterapia) / INDT – CEPROTEA / Instituto Pasteur
Infusión o uso	Hematología del HC y Hospital Maciel

DIGESA

DIRECCION GENERAL DE SALUD

ORGANIGRAMA Y FUNCIONES



DIGESA

ÁREAS Y PROGRAMAS DE LA SALUD: DISEÑO DE POLÍTICAS

1. Salud de la niñez
2. Salud de la adolescencia y juventud
3. Salud del adulto mayor
4. Salud mental
5. Salud bucal
6. Salud sexual y reproductiva
7. Salud ocular
8. Enfermedades no transmisibles
9. ITS-VIH/SIDA
10. Violencia basada en género y generaciones
11. Discapacidad y rehabilitación
12. Nutrición
13. Cuidados paliativos
14. Control de tabaco
15. Control del cáncer
16. Acceso al cannabis medicinal y terapéutico

NUEVOS PROGRAMAS

17. Salud cerebral
18. Actividad física y salud
19. Prevención y tratamiento de las adicciones
20. Enfermedades raras y anomalías congénitas

DIGESA

PLAN NACIONAL DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES: MSP-MIDES-ASSE-JND



INTERINSTITUCIONAL

EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

CON INCLUSIÓN DE NUEVAS ESTRATEGIAS COMO LA TELEMEDICINA

SALUD MENTAL: PRESTACIONES

1. Se amplía la cobertura de los abordajes psicoterapéuticos: era hasta los 25 años y ahora abarcará hasta **30 años inclusive**, el sector poblacional con más intentos de autoeliminación (IAE) según los datos recopilados en el MSP a partir de la **digitalización del sistema de registro de IAE**.
2. Se reduce dos tercios el valor actual de la tasa moderadora Modo 2 para la población con IAE, que pasa a pagar \$470 a **\$152**.
3. Se eliminan las tasas moderadoras de los antidepresivos **Fluoxetina** y **Sertralina**, y se fija un **valor tope de la tasa moderadora del Escitalopram**, que pasa a ser de **\$144**.



DIGESA

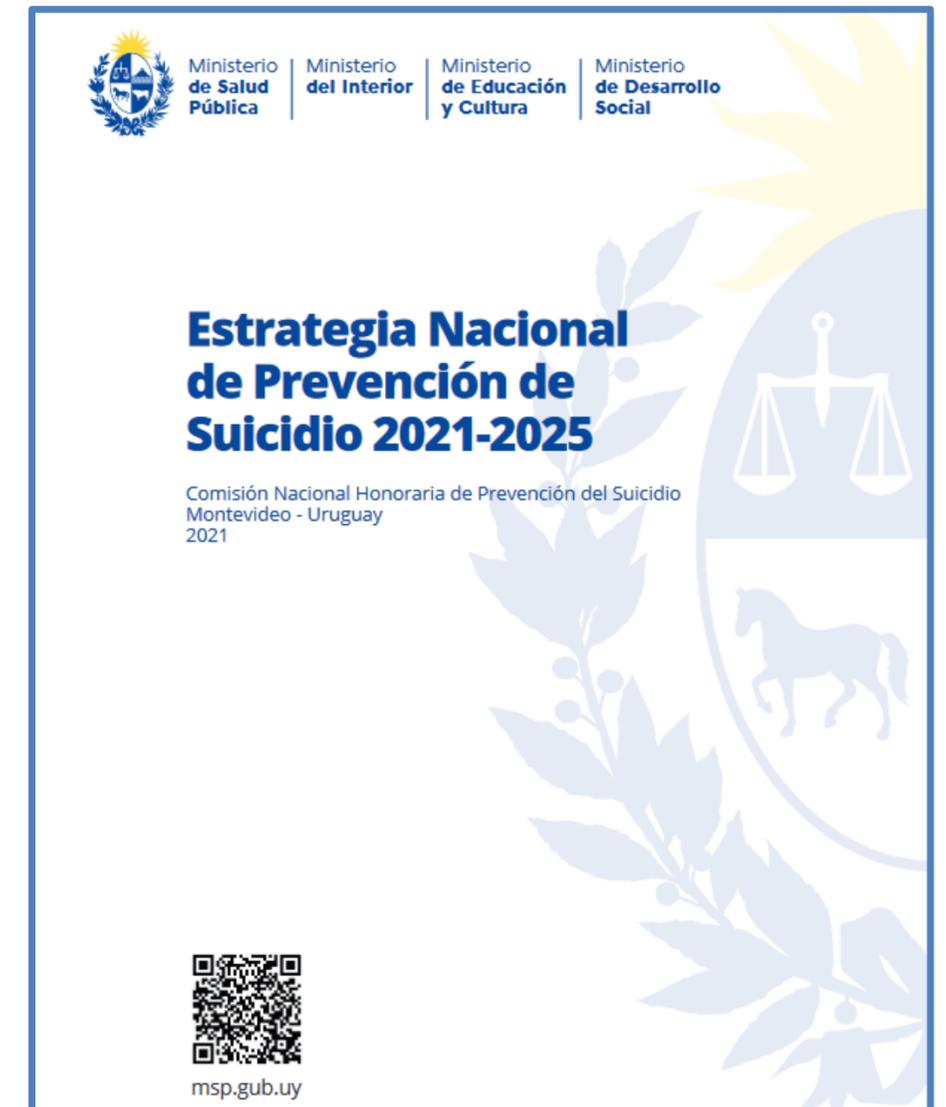
SALUD MENTAL: SISTEMA NACIONAL DE REGISTRO DE INTENTOS DE AUTOELIMINACIÓN (OBLIGATORIO)

Registro de Intentos de Suicidio (IAE) es obligatorio que todos los proveedores de atención médica a nivel nacional **registren digitalmente los intentos de suicidio atendidos dentro de las 24 horas.**

Requiere que los servicios de salud mental **brinden atención dentro de los 7 días posteriores al alta y realicen un seguimiento durante seis meses.**

Desde este año, existe un incentivo (**meta**) para que los prestadores intensifiquen el seguimiento

Un equipo de **vigilancia del Ministerio de Salud Pública (MSP)** monitorea el cumplimiento del mencionado procedimiento clínico, imponiendo sanciones a quienes incumplan.



DIGESA

SALUD MENTAL: CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN PREVENCIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DE SALUD MENTAL



DIGESA

PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CÁNCER: SOLICITUD DE EVALUACIÓN IMPACT – 2021 - IAEA,OMS,IARC

El OIEA aplica un instrumento de evaluación, imPACT— que ayuda a los Estados Miembros a dirigir sus esfuerzos para mejorar el control integral del cáncer.



Informe de evaluación de las capacidades y
necesidades de control del cáncer

imPACT
Review
Report 

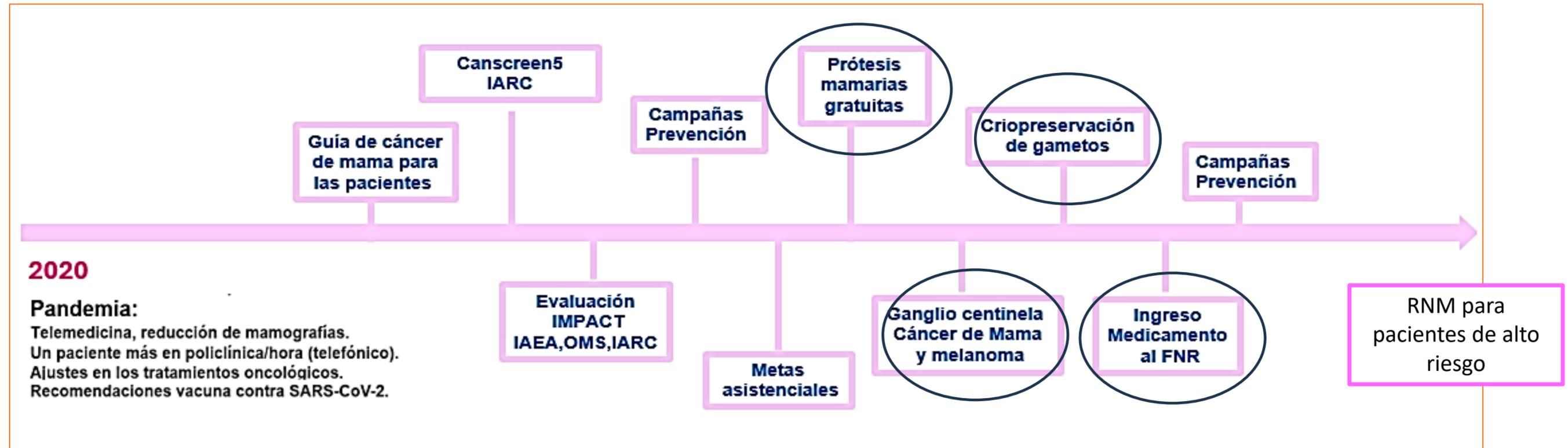
Presentado al Ministerio de Salud Pública
República Oriental del Uruguay

Septiembre de 2022

Actualizado en febrero de 2023 con ajustes realizadas por el Ministerio de Salud Pública de la
República Oriental del Uruguay



PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CÁNCER: MAMA



PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CÁNCER: PULMÓN, COLON, PIEL Y CUELLO UTERINO

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

DECRETA

Artículo 1) Incorpórese a los Programas Integrales de Atención en Salud, en el Anexo II del Decreto No. 465/008 de 3 de octubre de 2008 (Catálogo de Prestaciones de cobertura obligatoria), el Test del VPH (Virus del Papiloma Humano) para la prevención del Cáncer de cuello de útero, de acuerdo al Protocolo de actuación que se acompaña como Anexo y se considera parte integrante del presente Decreto.

#ProtegeTuFuturoVacunote

Proyecto UY-LUNGS de Tamizaje de cáncer de pulmón
¿Sabías que detectar el cáncer de pulmón

Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Control del Cáncer
GUÍA DE PRACTICA CLINICA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE CUELLO DE ÚTERO

Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Control del Cáncer
GUÍA DE PRACTICA CLINICA DE PREVENCIÓN DE CÁNCER DE COLON

Actualización de las Guías Nacionales de Prevención de Cáncer de Cuello Uterino y Cáncer de Colo-recto, con expertos nacionales e internacionales (OMS y la IARC) y experta en metodología designada por OPS.

Guía de cáncer de cuello uterino se agregan medidas de prevención primaria como la vacunación contra el HPV a la prevención secundaria incluyendo el test del HPV.

Guía de colon se recomienda el uso del test de sangre oculta en heces mediante método cuantitativo. Se agrega la vigilancia de pólipos y poblaciones especiales con mayor riesgo de cáncer.

Lungs



PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DEL CÁNCER: LOGROS EN TRATAMIENTO DE RADIOTERAPIA

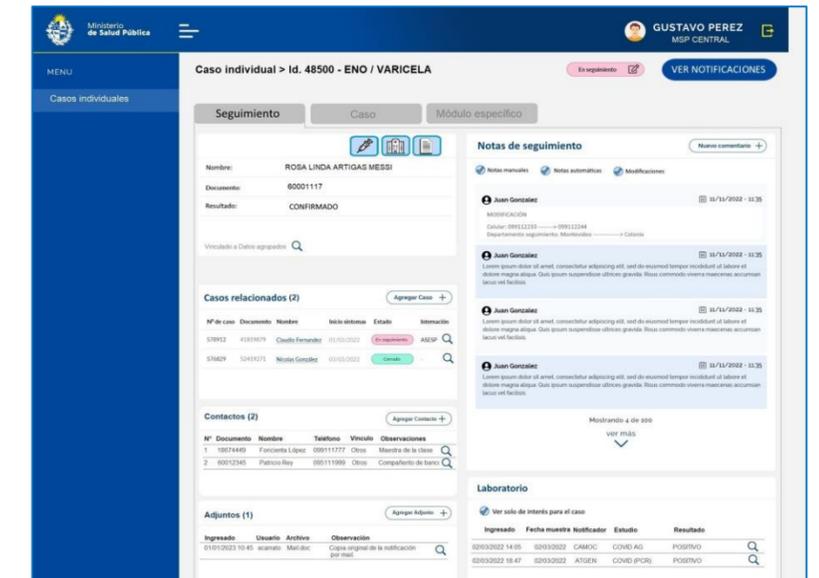


- Puesta en funcionamiento de 3 aceleradores lineales en el HPR, INCA y TACUAREMBÓ.
- A nivel privado se cambió la tecnología en centro ONCOSUR de Florida.
- En COR se compró un acelerador lineal nuevo que esta para ponerse en funcionamiento.
- En curso hay dos emprendimientos privados de radioterapia de última generación.
- Se crea la comisión Nacional de Radioterapia para mejorar los recursos humanos y tecnológicos.
- Donación de un acelerador linear para el centro universitario Hospital de Clínicas.

DIGESA

EPIDEMIOLOGÍA: INTELIGENCIA EPIDEMIOLÓGICA

1. **Mejora de Sistemas de Información para registro y Análisis de datos.** El MSP y OPS/OMS están desarrollando una **nueva plataforma de vigilancia epidemiológica** que permitirá obtener una imagen completa de la situación sanitaria del país.



Ministerio de Salud Pública
GUSTAVO PEREZ
MSP CENTRAL

MENU
Caso individual > Id. 48500 - ENO / VARICELA

Seguimiento | Caso | Módulo específico

Nombre: ROSA LINDA ARTIGAS MESSI
Documento: 60001117
Resultado: CONFIRMADO

Vinculado a Datos agregados

Casos relacionados (2)

N° de caso	Documento	Nombre	Fecha de inicio	Estado	Intervenciones
578912	41819679	Claudia Fernandez	01/01/2022	En seguimiento	ASBP
578429	53419271	Nicole Gonzalez	03/01/2022	Curado	

Contactos (2)

N° Documento	Nombre	Telefono	Vinculo	Observaciones
1 10014490	Florencia Lopez	099111777	Otro	Miembro de la clase
2 60012345	Patricio Rey	099111000	Casa	Compañero de banco

Adjuntos (1)

Ingresado	Usuario	Archivo	Observación
01/01/2022 10:45	anarado	Mat:dic	Copia original de la notificación por mail

Notas de seguimiento

Notas manuales | Notas automaticas | Modificaciones

1 Juan Gonzalez [01/11/2022 - 11:35]
MODIFICACION
Cambio de estado de seguimiento de 000123456789 a 000123456789

2 Juan Gonzalez [01/11/2022 - 11:35]
Lleve quemador al area, conector al adaptador, use el manual tiempo incubador ul labore de diagnostico de laboratorio. Datos quemador suspendido alban grande. Bases comarzo en area reacciones accionaron labo ul facton.

3 Juan Gonzalez [01/11/2022 - 11:35]
Lleve quemador al area, conector al adaptador, use el manual tiempo incubador ul labore de diagnostico de laboratorio. Datos quemador suspendido alban grande. Bases comarzo en area reacciones accionaron labo ul facton.

4 Juan Gonzalez [01/11/2022 - 11:35]
Lleve quemador al area, conector al adaptador, use el manual tiempo incubador ul labore de diagnostico de laboratorio. Datos quemador suspendido alban grande. Bases comarzo en area reacciones accionaron labo ul facton.

Laboratorio

Ver solo de interés para el caso

Ingresado	Fecha muestra	Notificador	Estudio	Resultado
02/01/2022 14:05	02/01/2022	GARCIA	COVID AG	POSITIVO
02/01/2022 18:47	02/01/2022	ATISEN	COVID (PCR)	POSITIVO

2. **El Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo (FETP por sus siglas en inglés)** permite formar personal de todo el territorio nacional para identificar, investigar y atender brotes y otros eventos de salud pública.



DIGESA

ARBOVIROSIS: VIGILANCIA DE DENGUE

1. Sistema compuesto actualmente de 1338 ovitrampas instaladas en todo el país.
2. Controladas semanalmente en 17 departamentos y 24 localidades por las DDS y los referentes epidemiológicos.
3. La oviposición medida a través de estas ovitrampas es transformada en índices entomológicos que permiten visualizar la curva estacional de *Aedes aegypti*, tanto a nivel nacional como regional.
4. Esta metodología permite un análisis espacial de los sitios de mayor densidad relativa del vector, con la finalidad de focalizar las acciones de control en los puntos que presentan mayor riesgo en una localidad





AVANCES EN EL PLAN INTEGRAL DE ASISTENCIA EN SALUD

Cooperación Técnica OPS/OMS – DIGESA/MSP

Actualización del Plan Integral de Atención a la Salud (PIAS)

Informe final

11 de diciembre de 2023

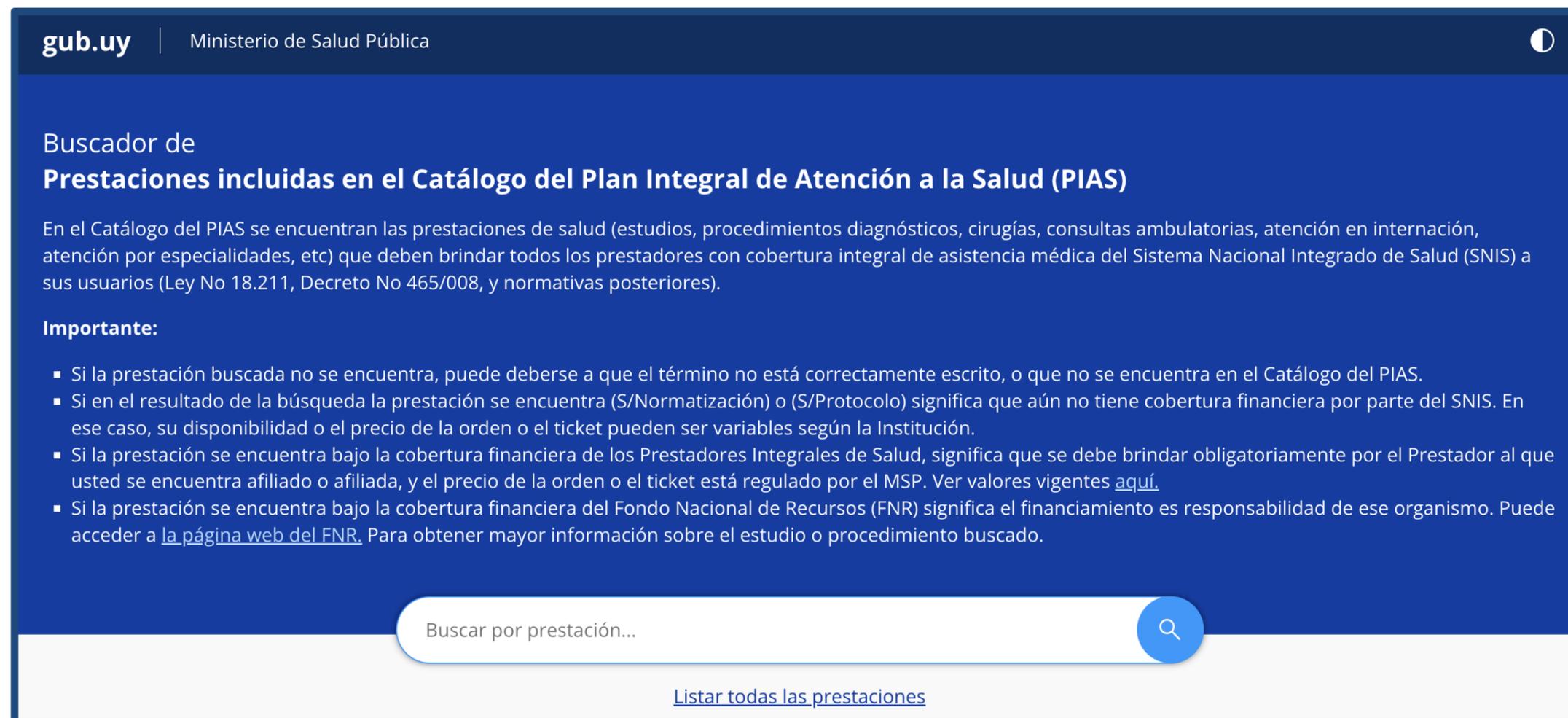
Dra. Alicia Ferreira Maia.

Dra. Lucía Piedra Buena Díaz

AVANCES EN EL PIAS: DIGITALIZACIÓN

Con la Cooperación Técnica de OPS/OMS, la Dirección General de la Salud está trabajando en conjunto con AGESIC y el Programa Salud.uy en la implementación del PIAS en formato digital.

1. Avance significativo en la mejora de acceso y calidad de los servicios de Salud Pública
2. Transición: de formato .pdf a una plataforma digital
3. Acceso: Información accesible desde cualquier dispositivo con conexión a internet
4. Actualización: en tiempo real



The screenshot shows the digital interface of the Plan Integral de Atención a la Salud (PIAS) on the gub.uy website. The header includes the logo 'gub.uy' and 'Ministerio de Salud Pública'. The main content area is titled 'Buscador de Prestaciones incluidas en el Catálogo del Plan Integral de Atención a la Salud (PIAS)'. Below the title, there is a paragraph explaining that the catalog lists health services (studies, diagnostic procedures, surgeries, etc.) provided by all health providers with integral medical assistance coverage under the SNIS system. An 'Importante:' section follows, containing four bullet points: 1) If a service is not found, it may be due to incorrect spelling or not being in the catalog. 2) If found, '(S/Normalización)' or '(S/Protocolo)' indicates no financial coverage from SNIS, with availability and price varying by institution. 3) If found under health providers' coverage, it is mandatory for the provider to provide it, with price regulated by MSP. 4) If found under FNR coverage, financing is the responsibility of that organization. At the bottom, there is a search bar with the placeholder text 'Buscar por prestación...' and a magnifying glass icon, and a link labeled 'Listar todas las prestaciones'.

AVANCES EN EL PIAS: DIGITALIZACIÓN

Ejemplo de búsqueda

Fertilización × 

3 prestaciones encontradas para "Fertilización" Filtros | 

× Todas

Refinar búsqueda:

Prestación	Especialidad	Cobertura financiera por el SNIS	Normativa
Fertilización in vitro por subrogación Procedimiento.	Salud sexual y reproductiva	Fondo Nacional de Recursos	Decreto No 84/015
Fertilización in vitro Procedimiento.	Salud sexual y reproductiva	Fondo Nacional de Recursos	Decreto No 84/015
Fertilización in vitro con óvulos de donante Procedimiento.	Salud sexual y reproductiva	Fondo Nacional de Recursos	Decreto No 84/015

DIGESA

CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN

Todos los años se realizan campañas de:

- Vacunación antigripal
- Verano seguro
- Prevención de dengue
- Prevención ENT
- Salud mental
- Salud Cardiovascular
- Alimentación saludable, entre otras



DIGESINASA

DIRECCIÓN GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL INTEGRADO DE SALUD



DIGESINASA

CARACTERIZACIÓN DEL MERCADO DE TRABAJO

7.5% del empleo total del país
45% se orientan a la asistencia
76% de los trabajadores son mujeres

Según datos de las cuentas
nacionales en salud el gasto en
personal representa el 70% del gasto
total



2,5 médicos por cada licenciada y 1,6
auxiliares de enfermería por cada
médico

Multiempleo
Licenciadas en Enfermería 35%
Auxiliares de Enfermería 26%
Médicos 75%

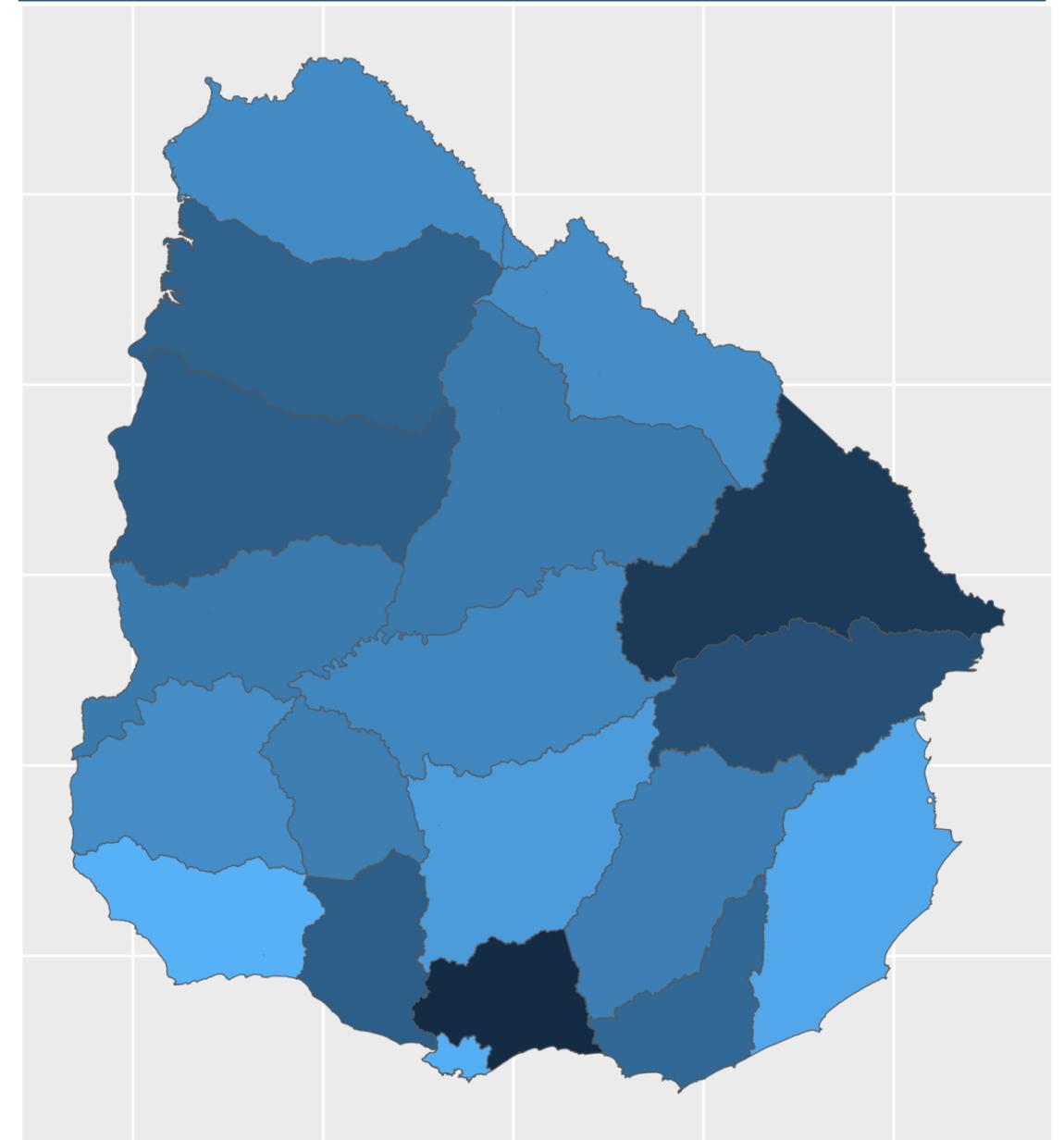
En el país hay formadas 8.527
Licenciadas en Enfermería, 33.678
auxiliares y 21.201 médicos.

DIGESINASA

DISTRIBUCIÓN TERRITORIAL

- Las políticas en materia de distribución territorial requieren de **abordajes multidisciplinarios y multisectoriales**.
- En Uruguay los **aspectos salariales** no siempre han mostrado ser efectivos como mecanismos de incentivo para la radicación.
- En algunas disciplinas no médicas del sector salud se observa que la **descentralización de la formación** funciona como mecanismo de retención e incluso de atracción de profesionales al departamento y su región.

Distribución territorial del personal médico medida en cargos equivalentes a tiempo completo (CETC) cada 10.000 habitantes.

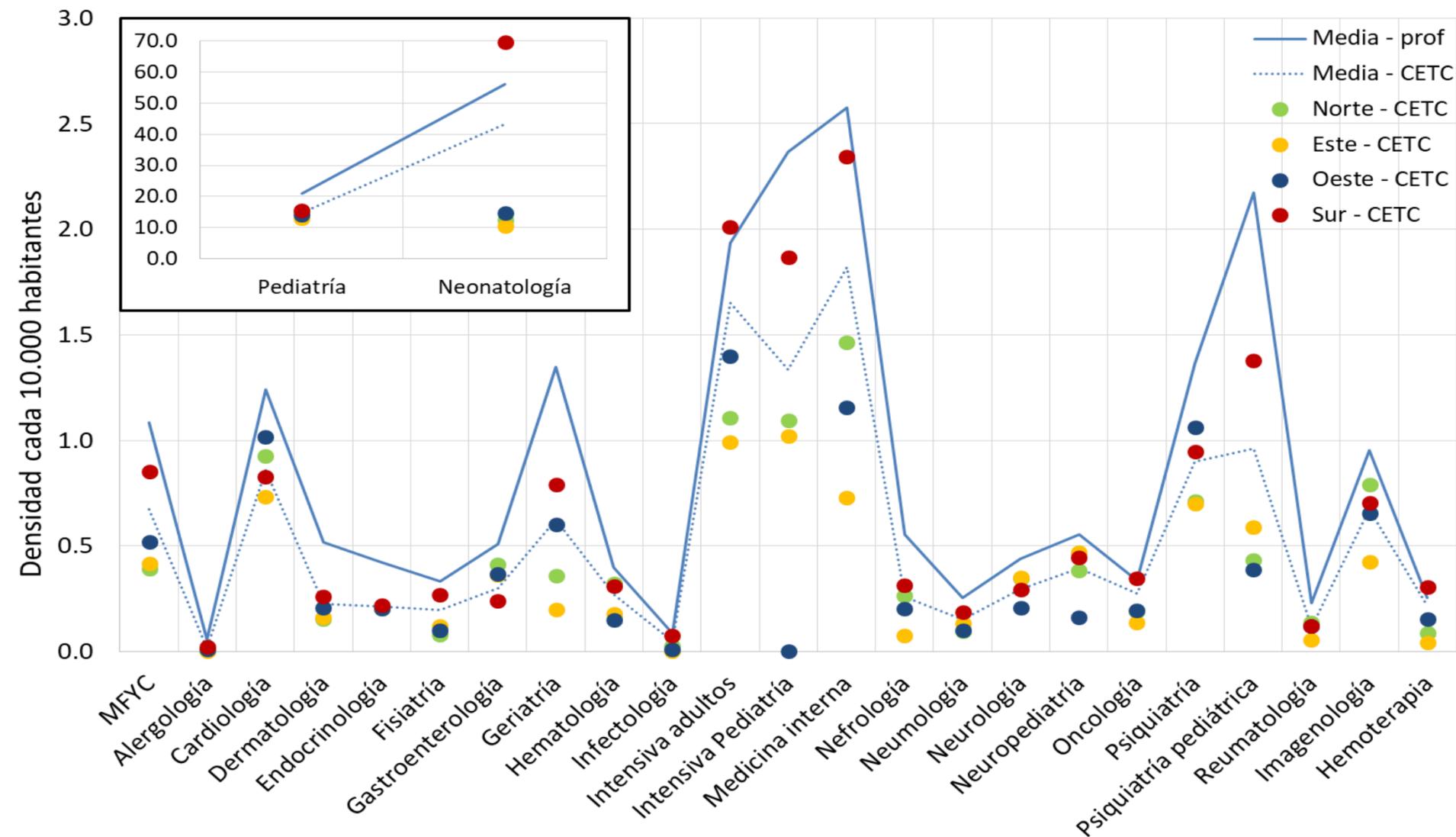


CETC Médicos c/10mil hab

15 20 25 30 35

DIGESINASA

DISTRIBUCIÓN DE LAS ESPECIALIDADES MÉDICAS



Norte: Artigas, Salto, Paysandú, Rivera y Tacuarembó.

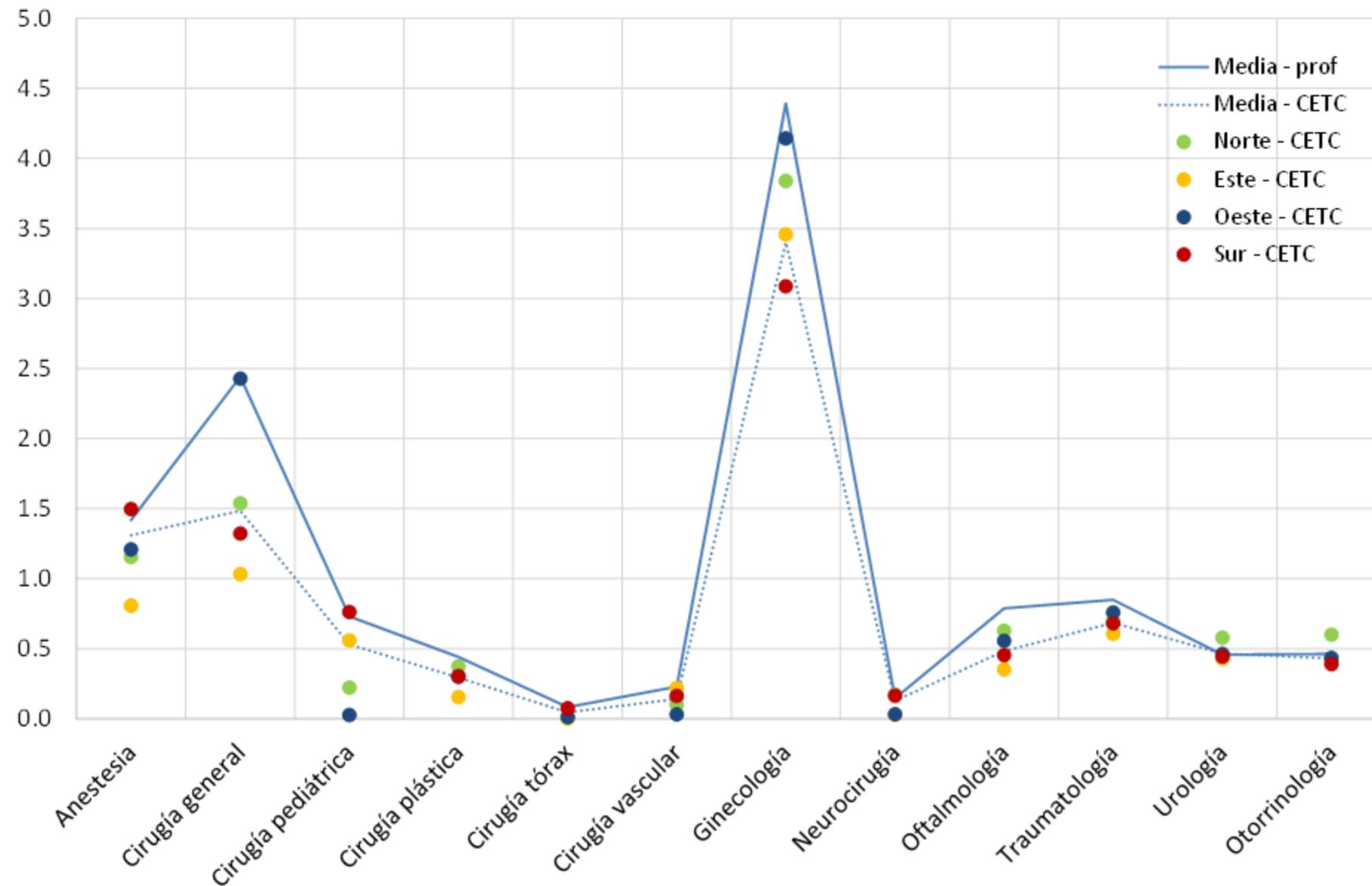
Este: Cerro Largo, Lavalleja, Maldonado, Rocha y Treinta y Tres.

Oeste: Colonia, Río Negro, Soriano, Durazno, Flores, Florida y San José.

Sur: Montevideo y Canelones.

DIGESINASA

DISTRIBUCIÓN DE LAS ESPECIALIDADES ANESTÉSICO QUIRÚRGICAS



Norte: Artigas, Salto, Paysandú, Rivera y Tacuarembó.

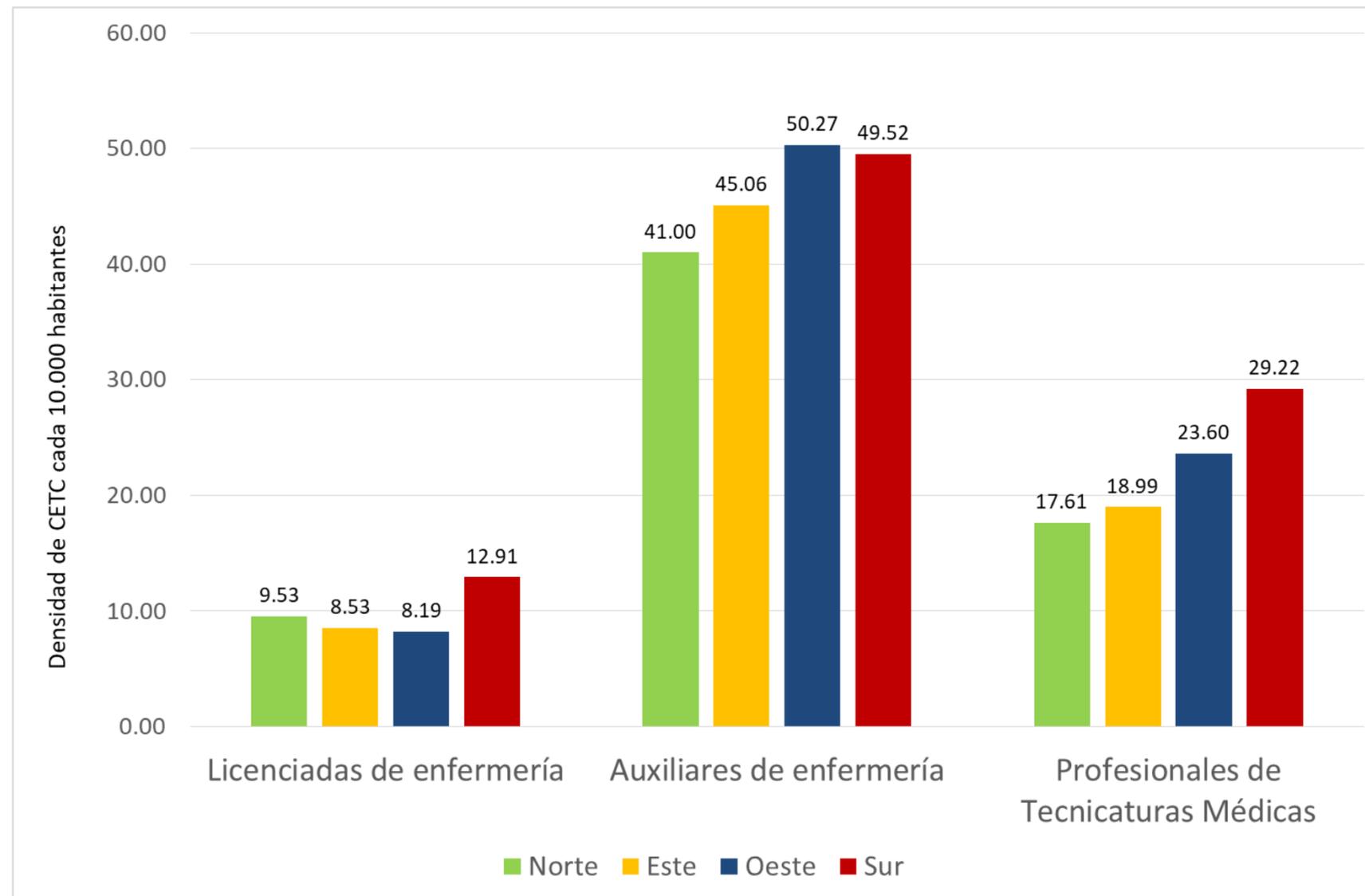
Este: Cerro Largo, Lavalleja, Maldonado, Rocha y Treinta y Tres.

Oeste: Colonia, Río Negro, Soriano, Durazno, Flores, Florida y San José.

Sur: Montevideo y Canelones.

DIGESINASA

DISTRIBUCIÓN DE ENFERMERÍA Y OTRAS PROFESIONES



Norte: Artigas, Salto, Paysandú, Rivera y Tacuarembó.

Este: Cerro Largo, Lavalleja, Maldonado, Rocha y Treinta y Tres.

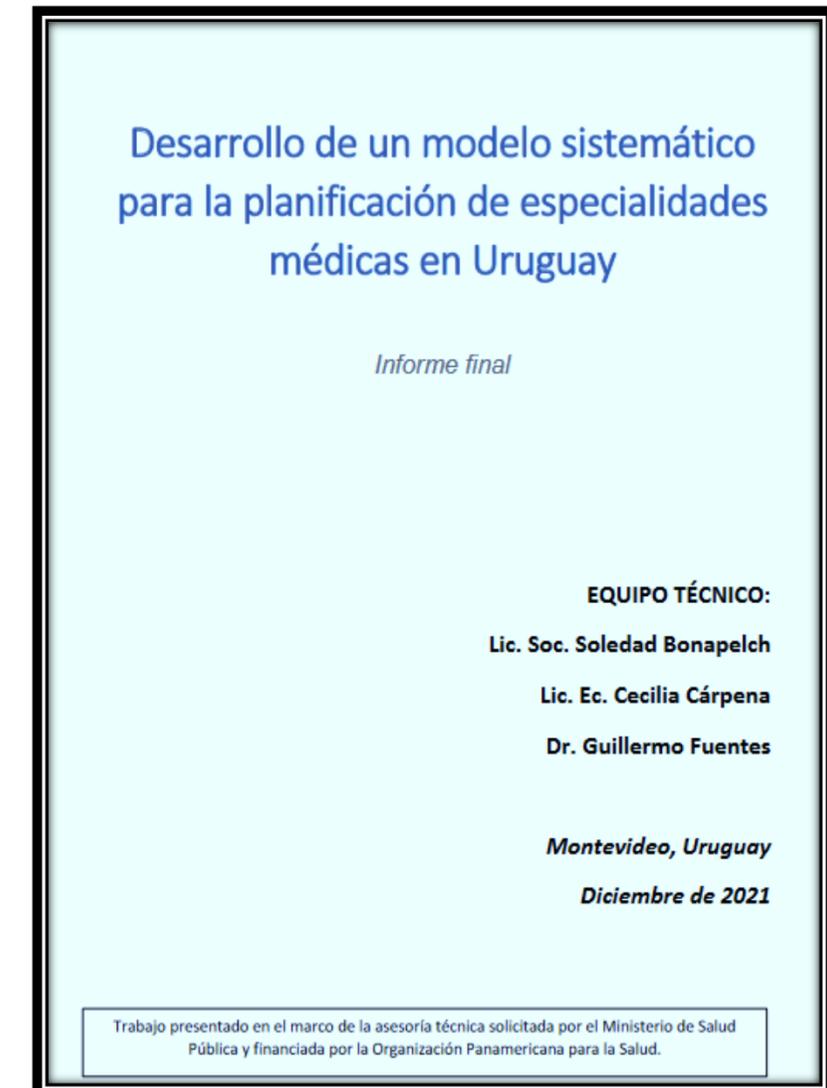
Oeste: Colonia, Río Negro, Soriano, Durazno, Flores, Florida y San José.

Sur: Montevideo y Canelones.

DIGESINASA

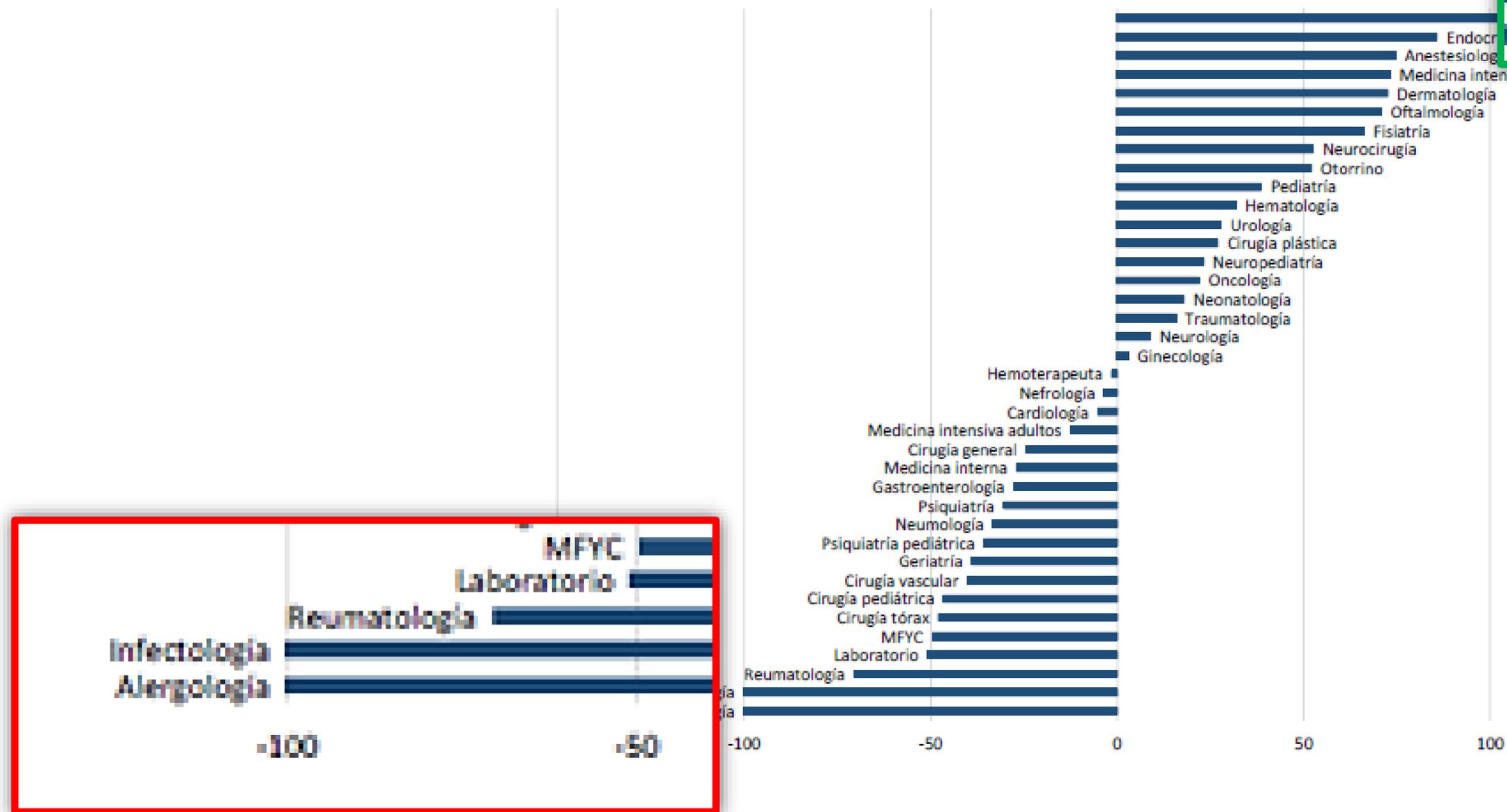
DESARROLLO DE MODELOS DE PLANIFICACIÓN

- **La planificación en materia de RHS es clave.** La formación no acompaña las necesidades.
- Primer hito: **“Desarrollo de un modelo sistemático para la planificación de especialidades médicas en Uruguay”, desarrollado a pedido del MSP a través de la OPS.**
- Este documento define una metodología para la estimación de brechas de especialistas.
- Asimismo, desde el **Consejo de Residencias Médicas** se viene trabajando en fortalecer el Sistema Nacional de Residencias Médicas (SNRM), definido en la Ley N° 19.301.



DIGESINASA

OFERTA DE ESPECIALISTAS EN EL LARGO PLAZO



Los valores negativos indican que la oferta disminuye a lo largo del tiempo, es decir, que de mantenerse la tasa de formación actual no se llegaría a compensar la evolución demográfica de los especialistas.

DIGESINASA

POLÍTICA DE CAPACITACIÓN DEL MSP: PRIORIZACIÓN DE OSN

La plataforma virtual es un entorno colaborativo de enseñanza, aprendizaje e investigación cuya finalidad es sistematizar, divulgar, promover y formar en capacidades y prácticas en salud que potencien la gestión del conocimiento entre los actores involucrados para asegurar un acceso universal de la población a una salud de calidad.

130.000
usuarios



30 cursos
desarrollados

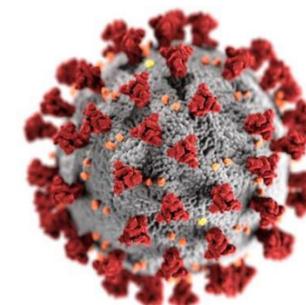
DIGESINASA

TEMÁTICAS DESARROLLADAS

30 cursos (23 a partir del 2020).

6 grandes áreas del conocimiento

Se incluyen prioridades circunstanciales como COVID y dengue.



Cursos relacionados desde el inicio del proceso de capacitación del MSP (2016 - 2023)	Cantidad de Cursos
Salud Mental	2
Cuidados Paliativos	4
Niñez y lactancia	4
Covid_19	6
Cuidado del Adulto Mayor	2
Autocuidado del personal de la salud y conocimiento general en el campo de la salud	12
Total	30

Cursos realizados en el 2023 según grandes áreas	Capacitados
Salud Mental	3.148
Cuidados Paliativos	529
Niñez y lactancia	921
Cuidado del Adulto Mayor	865
Autocuidado del personal de la salud y conocimiento general en el campo de la salud	81.478
Total	86.941

DIGESINASA

GASTO Y FINANCIAMIENTO DE LA SALUD

	GTS en millones de pesos corrientes	GTS en pesos corrientes per cápita	Gasto Total Salud % de PBI	Gasto Público % de PBI
2005	34.915	10.415	7,53%	3,55%
2010	68.629	20.205	7,78%	4,84%
2015	134.625	38.830	8,48%	5,84%
2016	152.686	43.873	8,81%	6,15%
2017	166.642	47.705	8,79%	6,12%
2018	182.686	52.107	9,10%	6,32%
2019	207.233	58.897	9,45%	6,32%
2020	208.212	58.968	9,23%	6,64%
2021	239.747	67.667	9,06%	6,74%
2022	263.753	74.194	9,13%	6,48%

Desde 2005 el MSP tiene un Equipo de trabajo dedicado a la construcción de las **Cuentas Nacionales de Salud** que permiten la elaboración de estos indicadores.

Las cifras 2022 fueron recientemente publicadas.

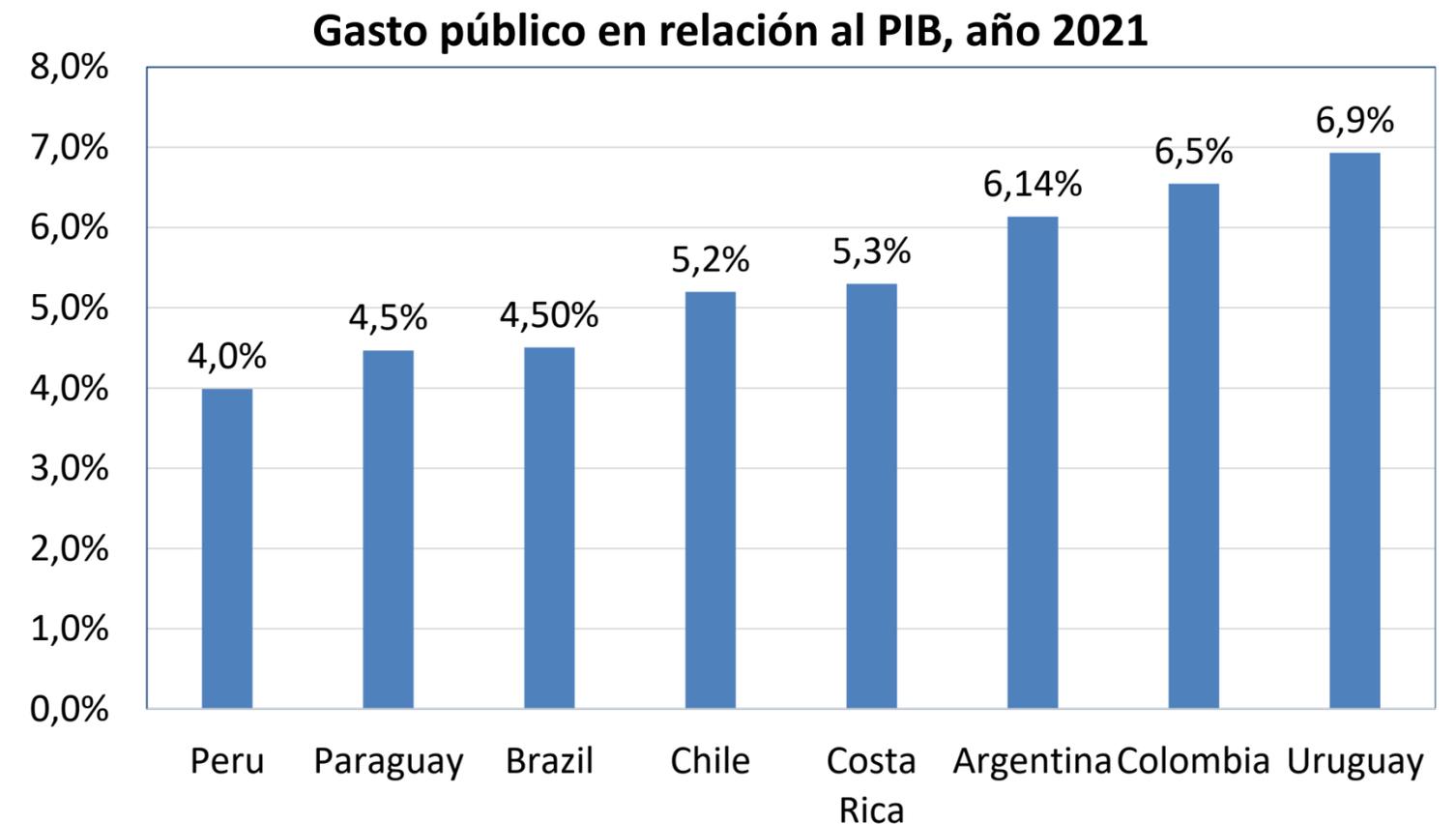
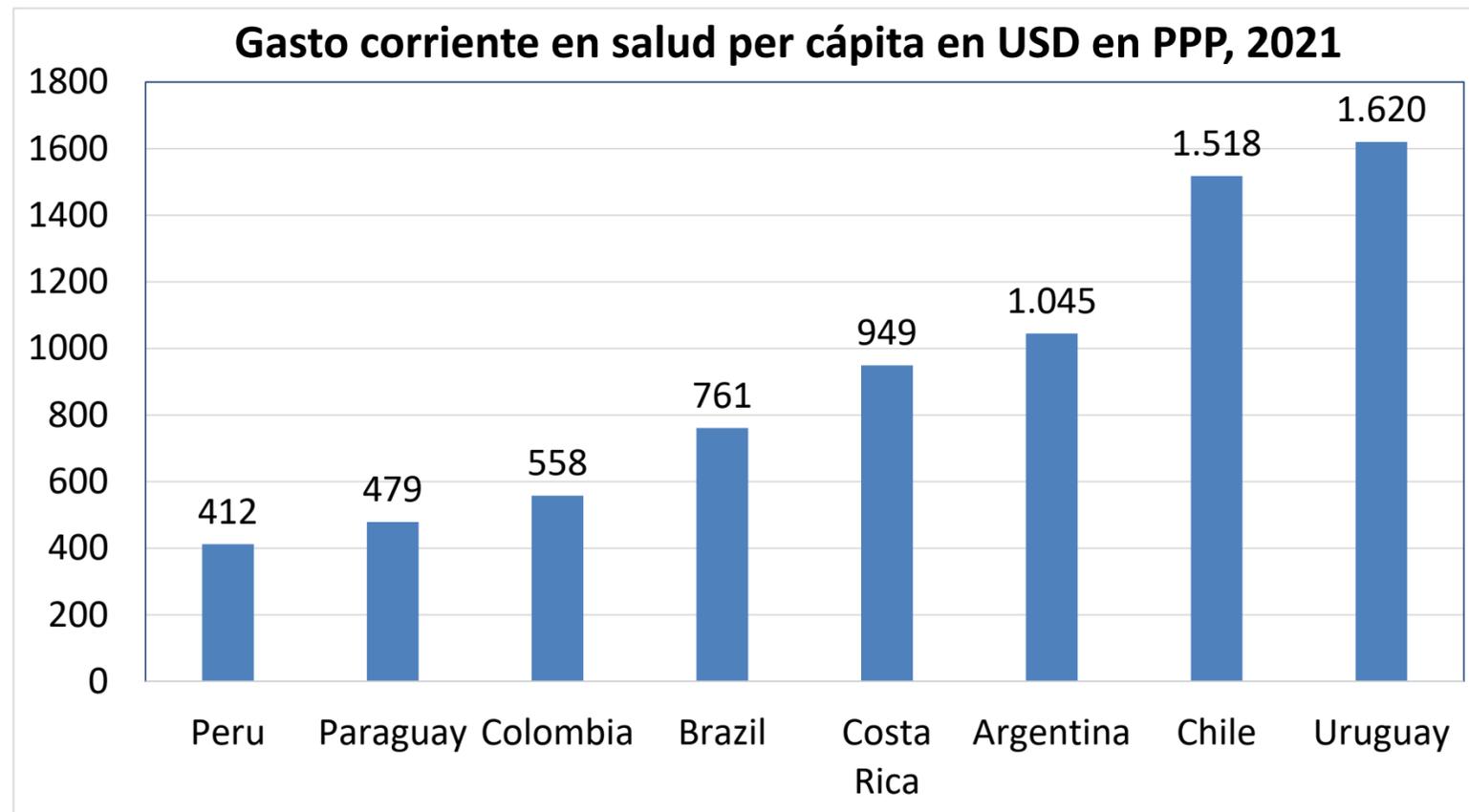
El gasto en salud en Uruguay se mantiene estable en los últimos años en el entorno del **9% del PBI**.

El gasto público, en tanto, se ubica por encima del **6% del PBI** recomendado por la OMS para poder avanzar hacia la **Cobertura Universal en Salud**.

Fuente: CNS, AES, MSP

DIGESINASA

GASTO Y FINANCIAMIENTO DE LA SALUD

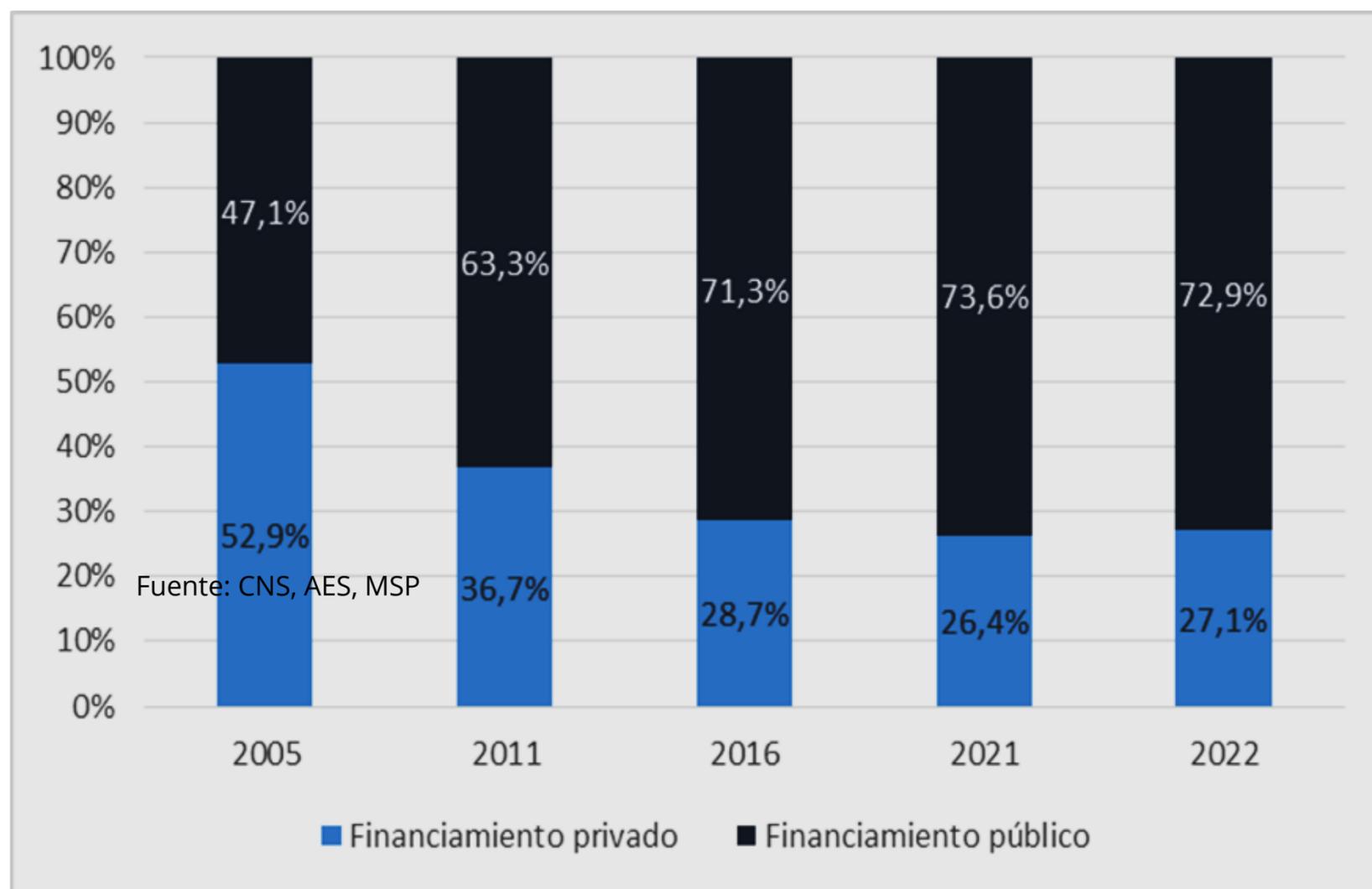


En la comparación con otros países latinoamericanos Uruguay obtiene el mejor lugar tanto en términos de gasto per cápita (en USD en PPP) como en gasto público en salud en relación al PIB.

DIGESINASA

GASTO Y FINANCIAMIENTO DE LA SALUD

Evolución financiamiento público y privado



Más del 70% del gasto en salud se financia a través de fuentes públicas .

Dentro del financiamiento público se considera lo financiado por **rentas generales y el Seguro Nacional de Salud** .

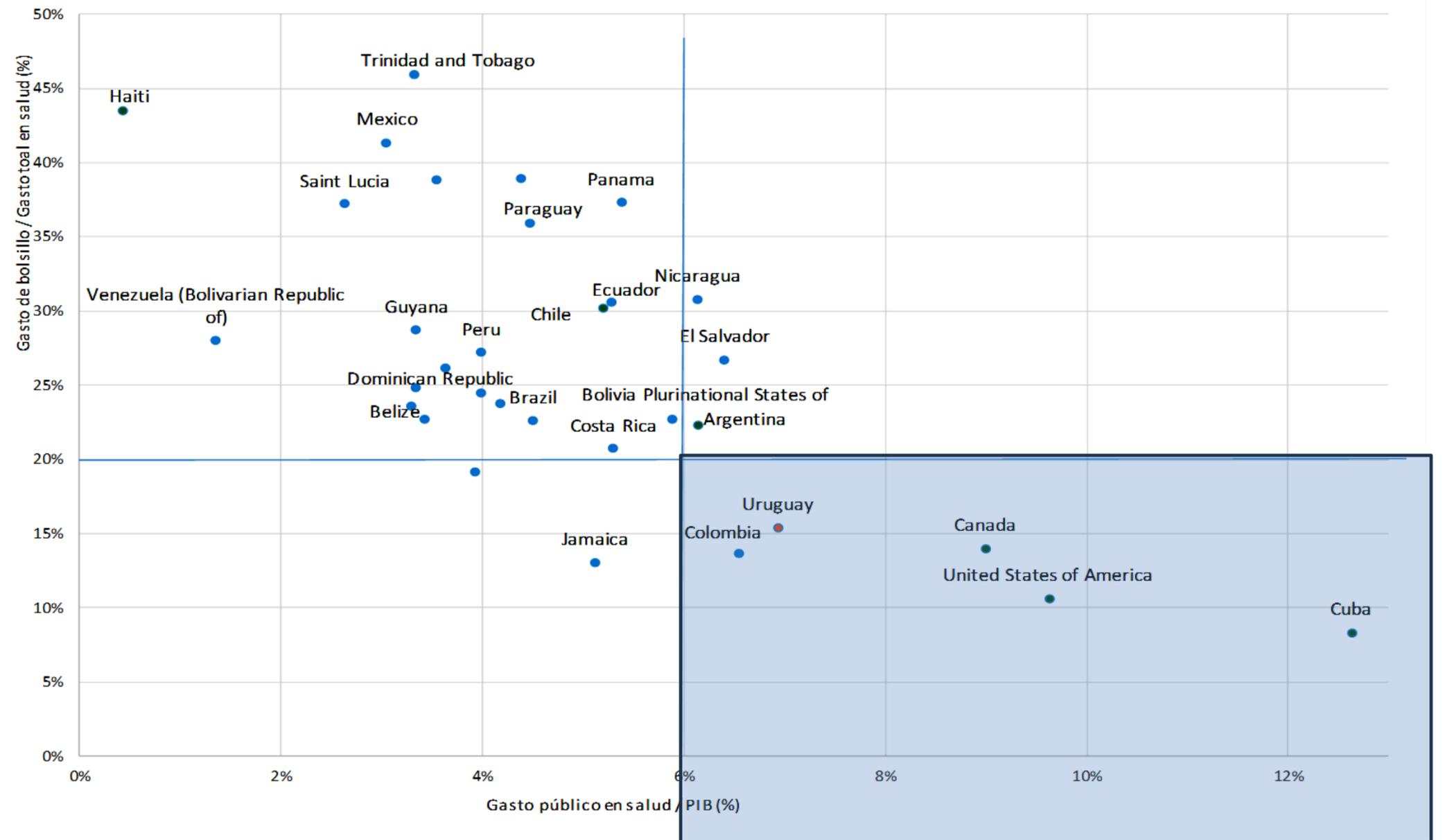
Esta situación se consolida en el sistema luego de **2016** cuando culmina el ingreso de todos los colectivos al FONASA.

El gasto con **financiamiento privado** , que incluye gastos de prepago y gastos de bolsillo realizados por los hogares, pasó de representar más de la mitad al inicio de la reforma de la salud a menos del 30% en 2022.

DIGESINASA

GASTO Y FINANCIAMIENTO DE LA SALUD

Gasto público en salud como porcentaje del PIB y gasto de bolsillo como porcentaje del gasto corriente en salud (eje vertical) en América 2021



Fuente: AES, MSP en base a GHED, OMS

DIGESINASA

MOVILIDAD REGULADA DEL SNS



- En 2023 ninguna IAMC del interior presentó saldo negativo en la movilidad anual.
- De las 10 IAMC con sede principal en Montevideo, 4 tuvieron más salidas que entradas, pero en ningún caso superaron el 3% de los habilitados a cambiarse de la institución.

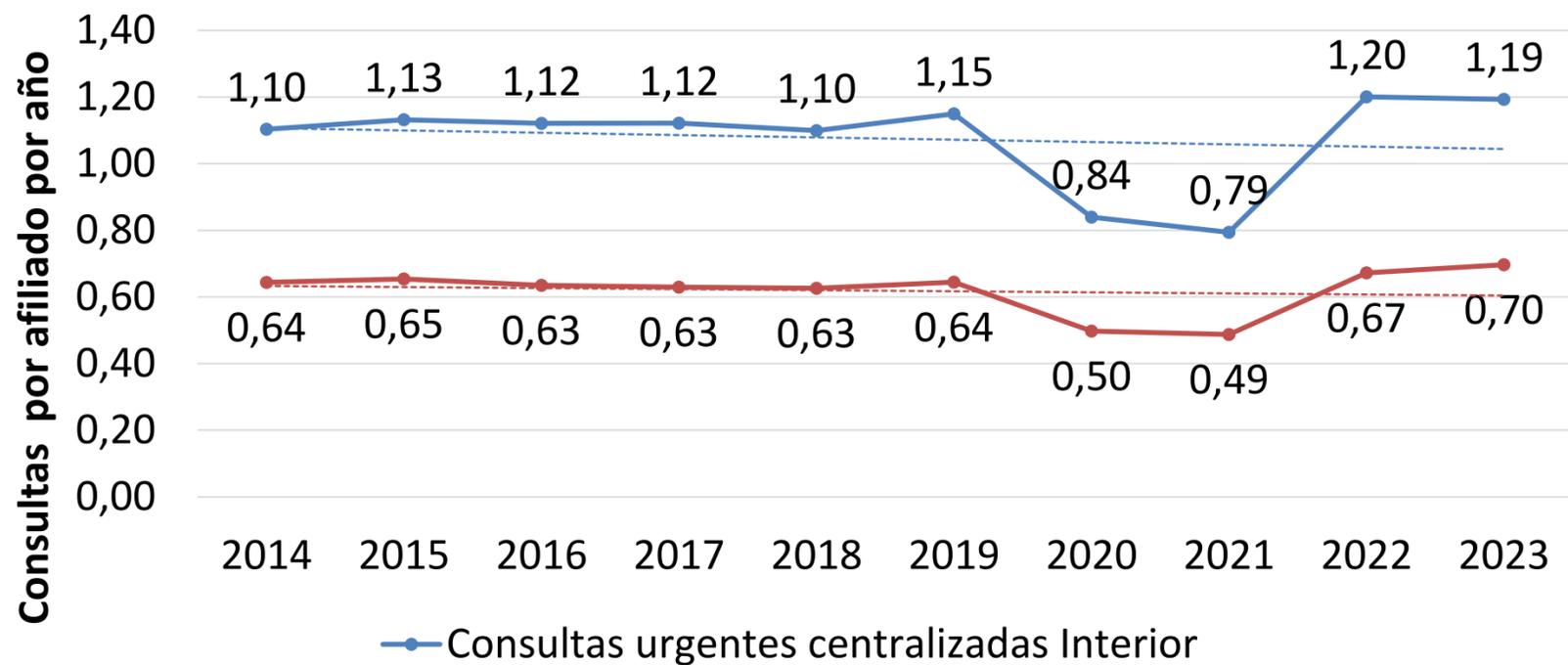
Período	Habilitados	Movimientos	Movimientos/habilitados
Feb-09	272.691	20.213	7,4%
Feb-11	839.073	53.651	6,4%
Feb-12	1.063.632	49.367	4,6%
Feb-14	1.350.473	55.364	4,1%
Feb-15	1.526.872	62.032	4,1%
Feb-17	1.621.581	54.921	3,4%
Feb-20	1.901.798	82.717	4,35%
Mar - Dic 21	2.075.099	31.650	1,53%
Mar - Dic 22	2.199.670	29.694	1,35%
Mar-Dic 23	2.277.091	31.596	1,39%

Estabilidad en la cantidad de usuarios que se mueven asegura sostenibilidad y da cuenta de cierto grado de satisfacción con el prestador elegido.

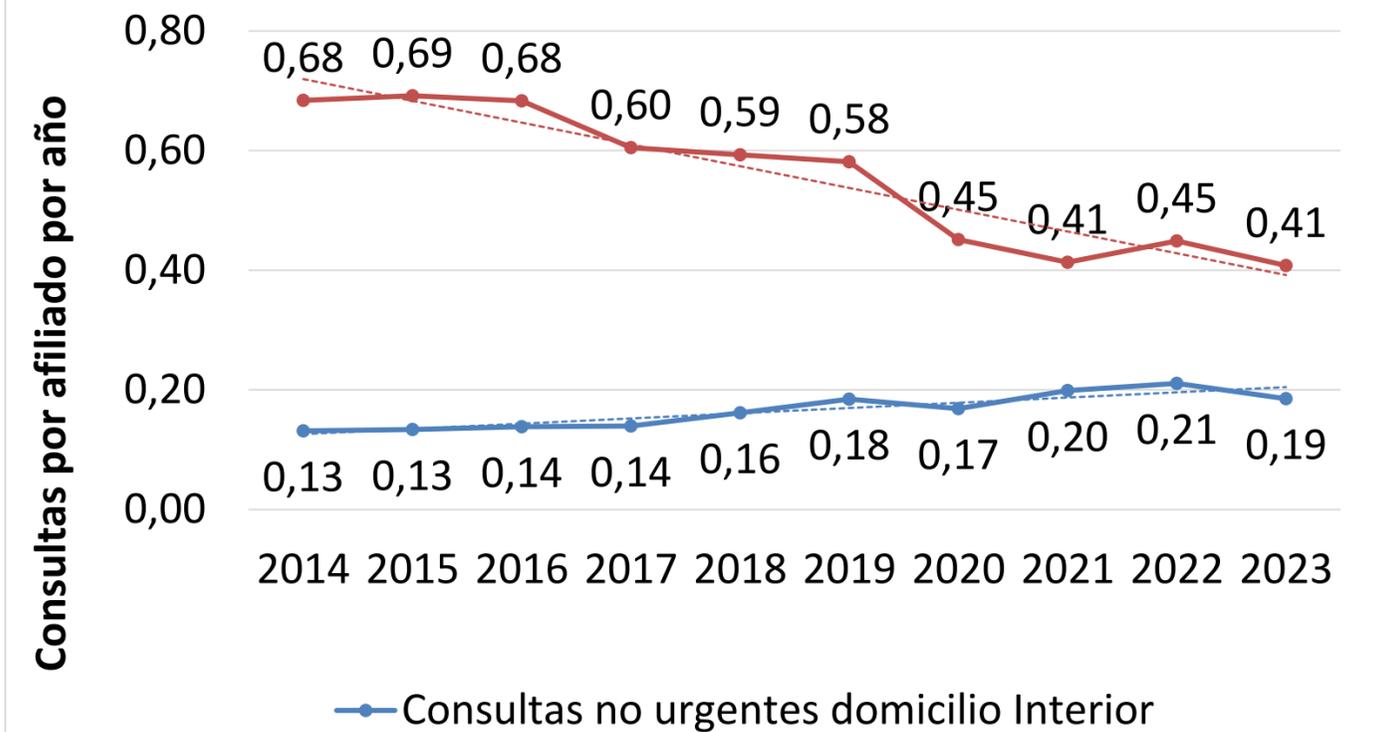
PRODUCCIÓN ASISTENCIAL DE LAS IAMC

Consulta urgente centralizada y no urgentes a domicilio.

Consultas urgentes centralizadas (Puerta)



Consultas no urgentes domicilio (Radio)

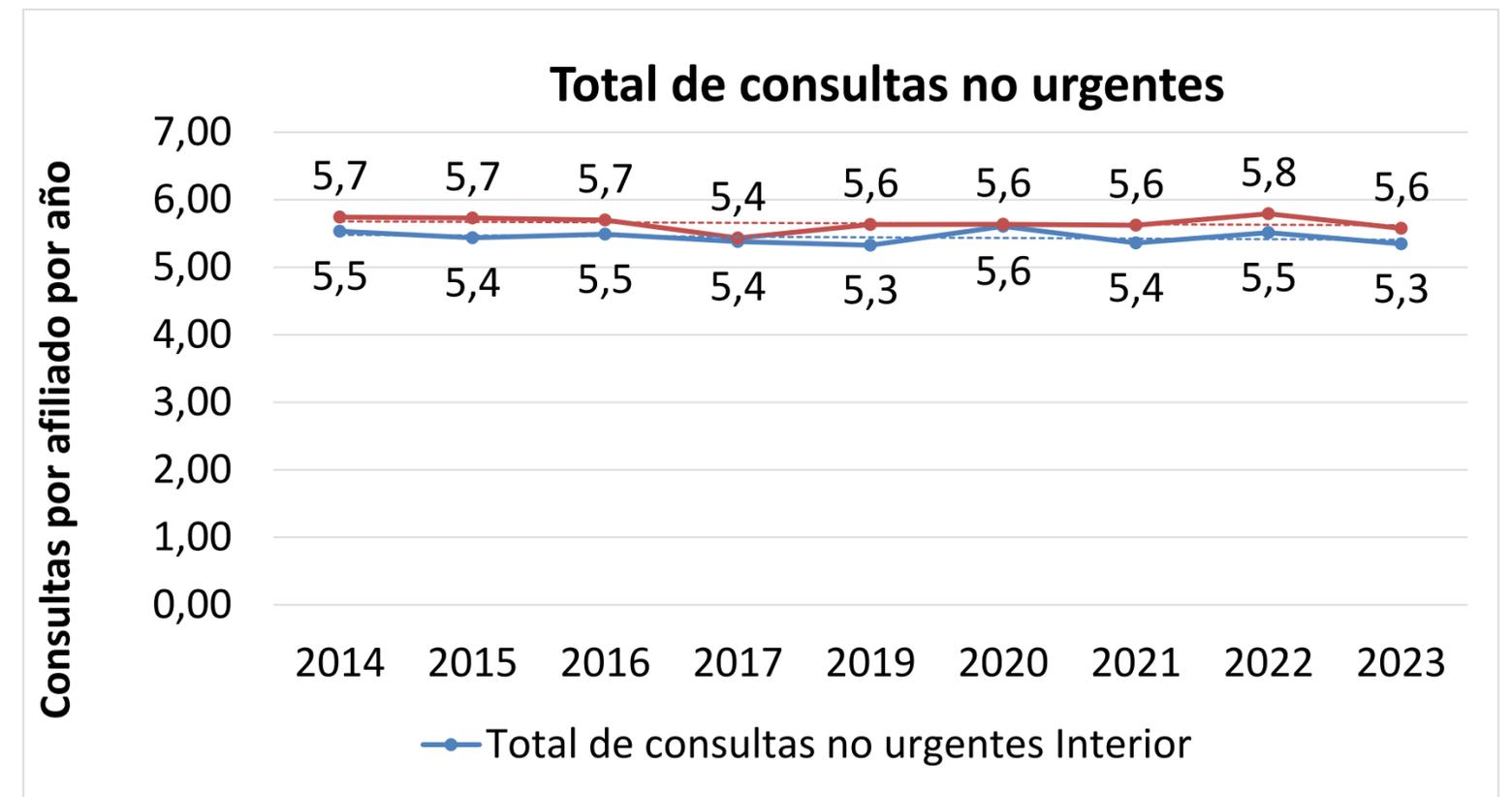
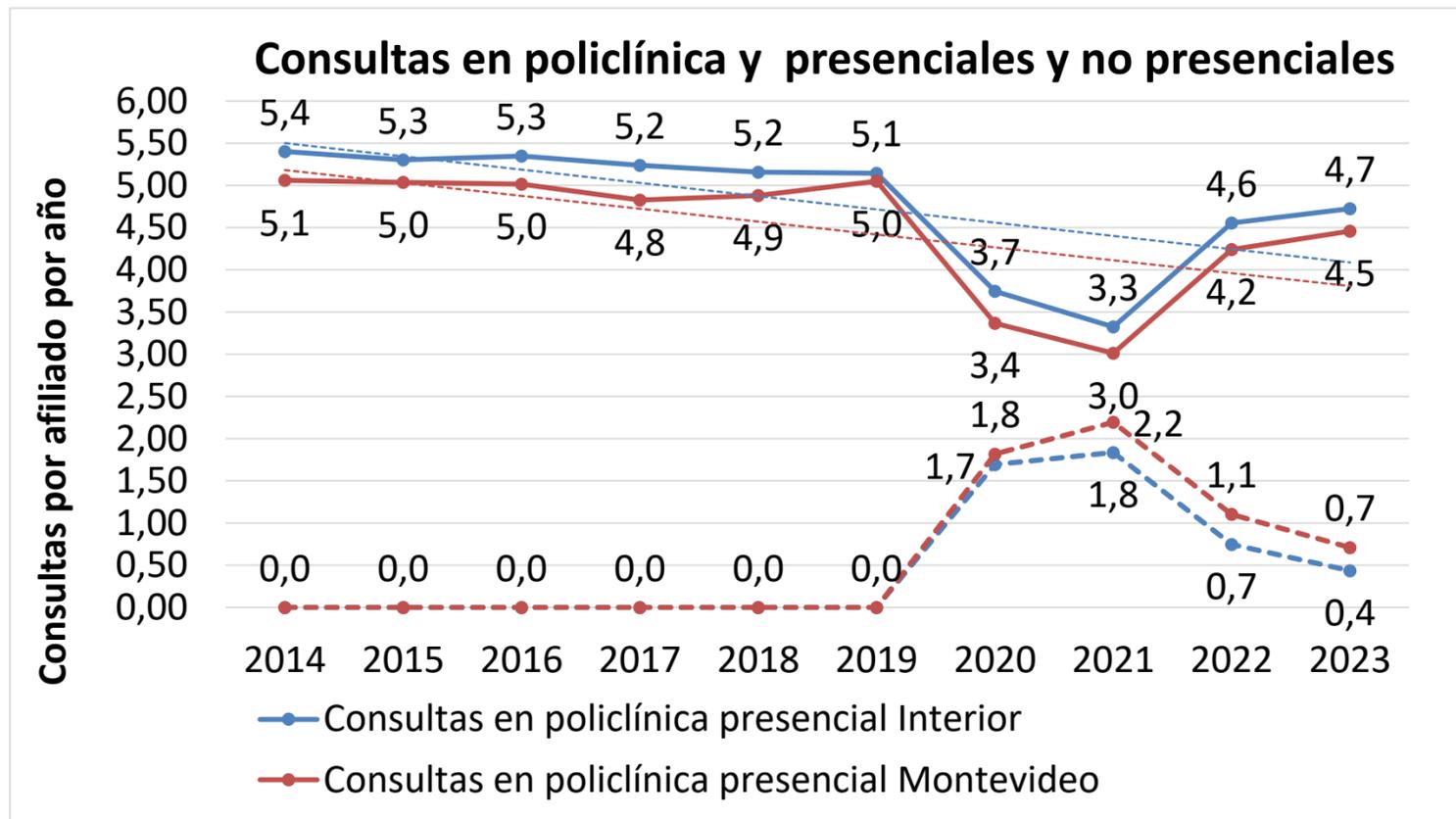


La consulta urgente centralizada (puerta de urgencia/emergencia) muestra de forma sostenida valores mayores en las IAMC del interior (casi el doble) que en las de Montevideo, sucediendo lo inverso en llamados domicilio.

En Montevideo se viene observando una tendencia descendente, que se podría atribuir, entre otros factores, al desplazamiento de la atención hacia las empresas de emergencias móviles.

PRODUCCIÓN ASISTENCIAL DE LAS IAMC

Actividad de consultas no urgentes, policlínicas: presencial y no presencial.

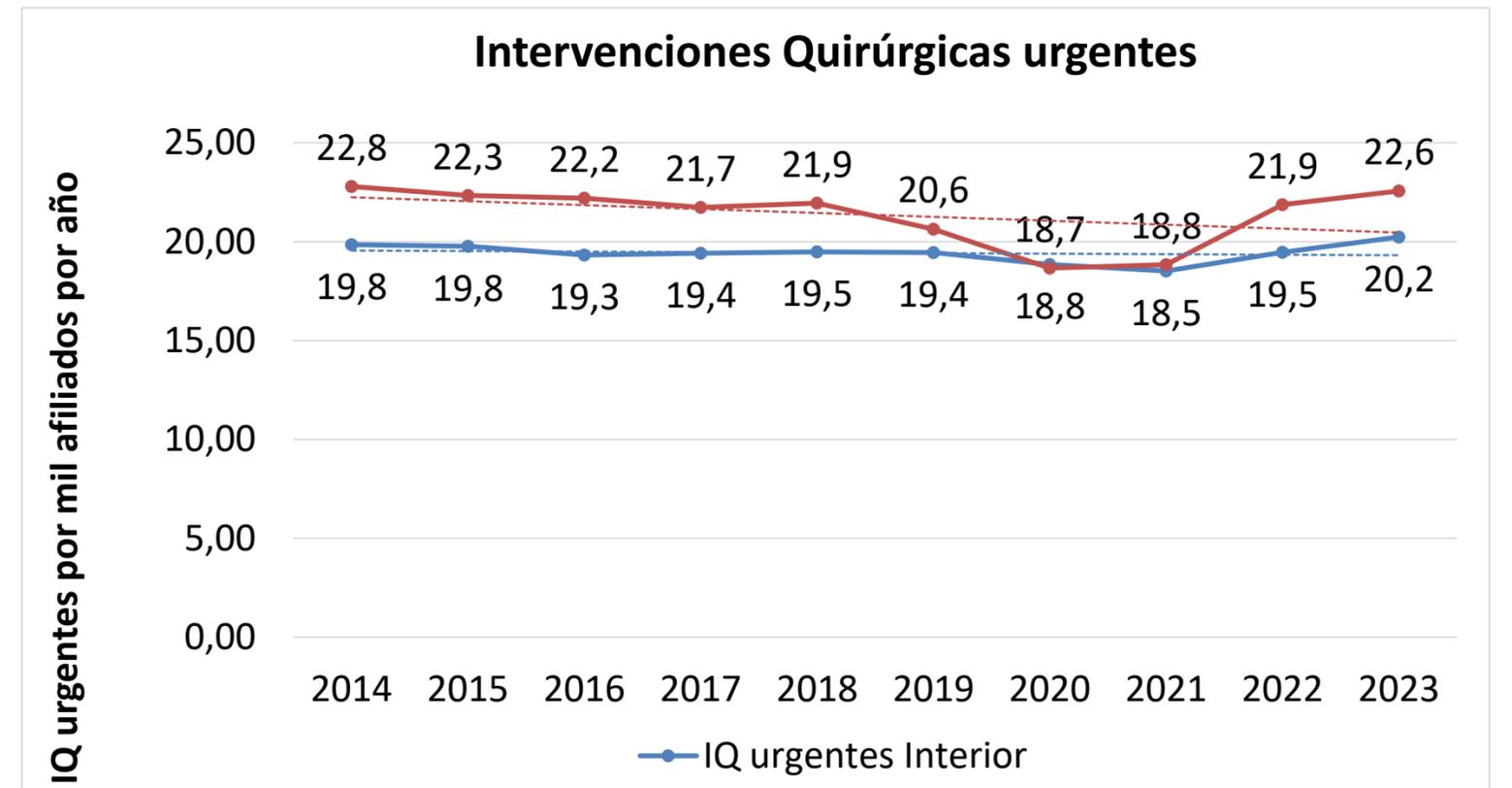
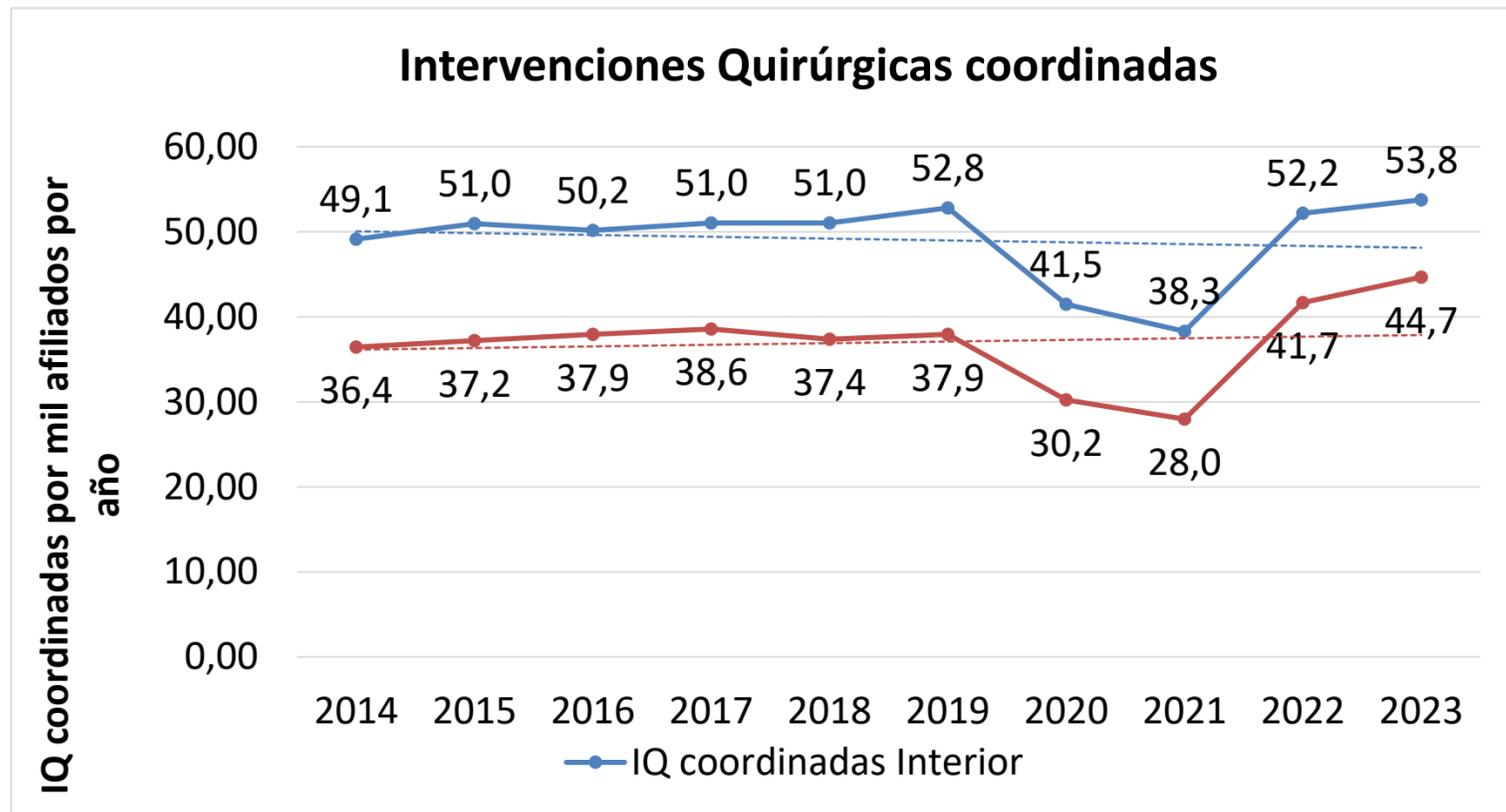


La actividad no presencial compensó la caída de la actividad presencial.

DIGESINASA

PRODUCCIÓN ASISTENCIAL DE LAS IAMC

Intervenciones quirúrgicas

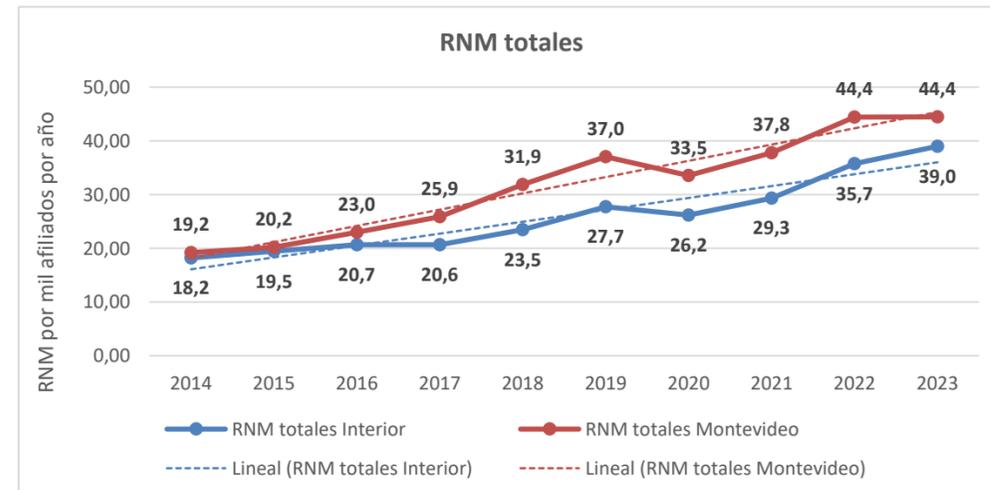
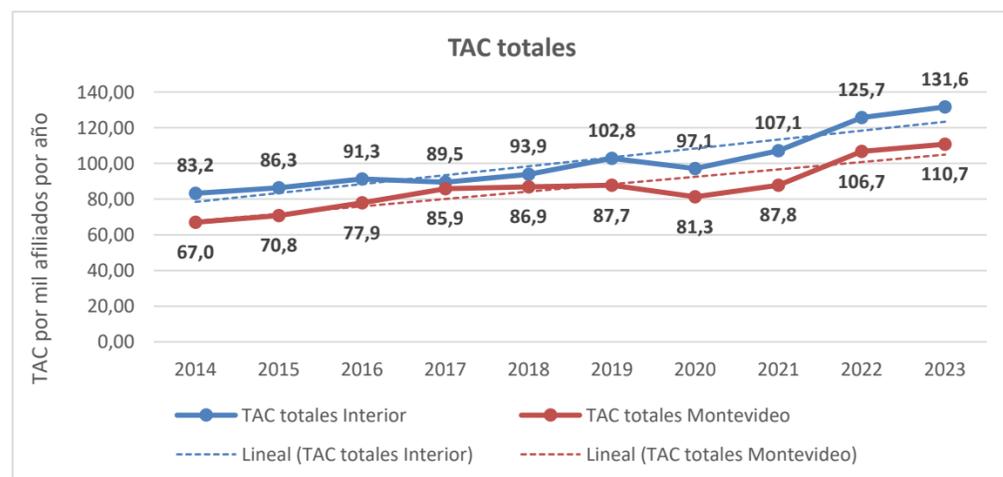
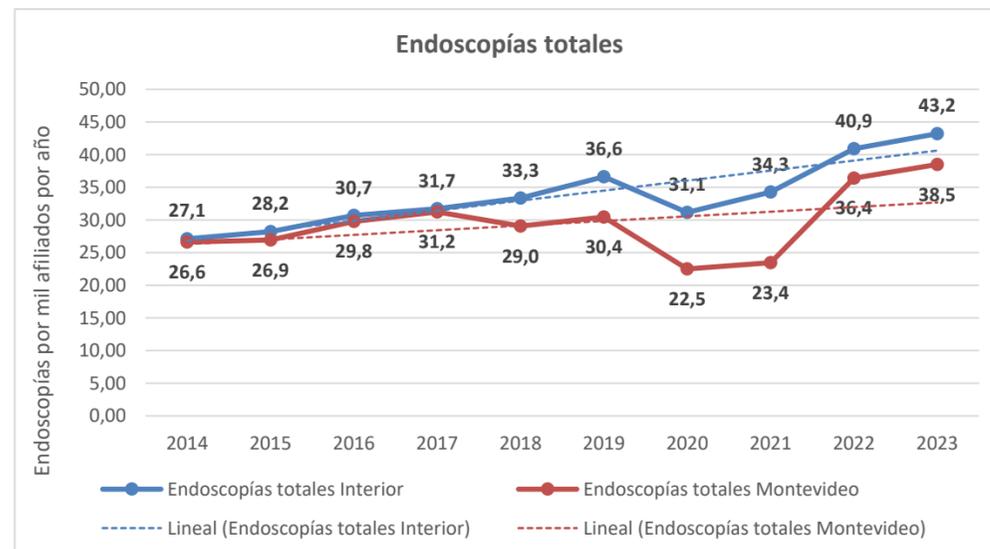
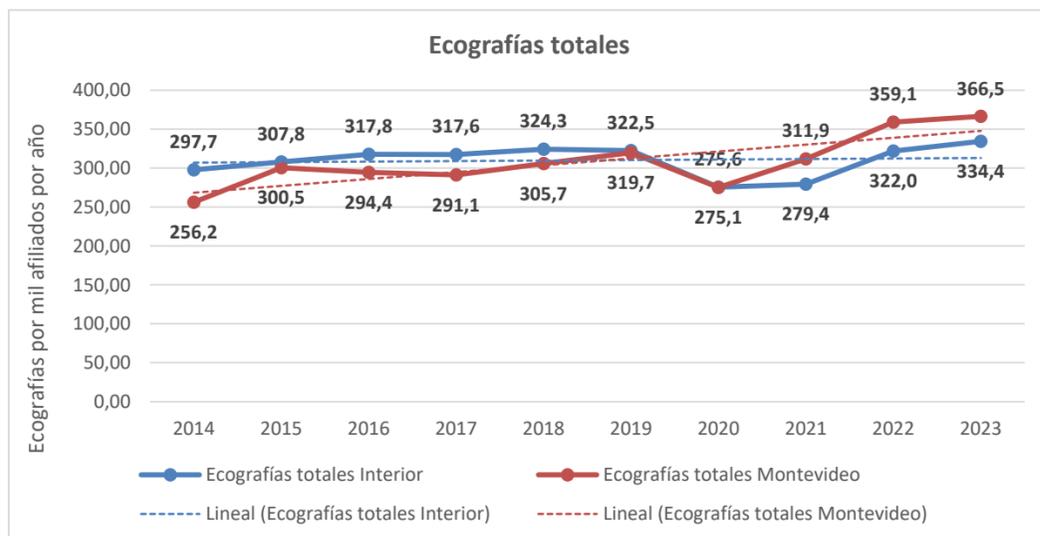


La actividad urgente no ha sufrido una variación importante a lo largo del período.

Las cirugías coordinadas muestran la disminución en 2020 y 2021 y recuperación a partir del año 2022, con niveles algo superiores a los del inicio del periodo, sobre todo en Montevideo... tal vez asociadas a la resolución en la coordinación?

DIGESINASA

PRODUCCIÓN ASISTENCIAL DE LAS IAMC Técnicas diagnósticas



Si bien se observa un aumento en la utilización de técnicas diagnósticas, que es bastante importante principalmente en las RNM, hay que relativizar el impacto que esto puede tener en los costos de las instituciones.

Las RNM y las TAC en conjunto explican menos del 3% del gasto operativo de las IAMC.

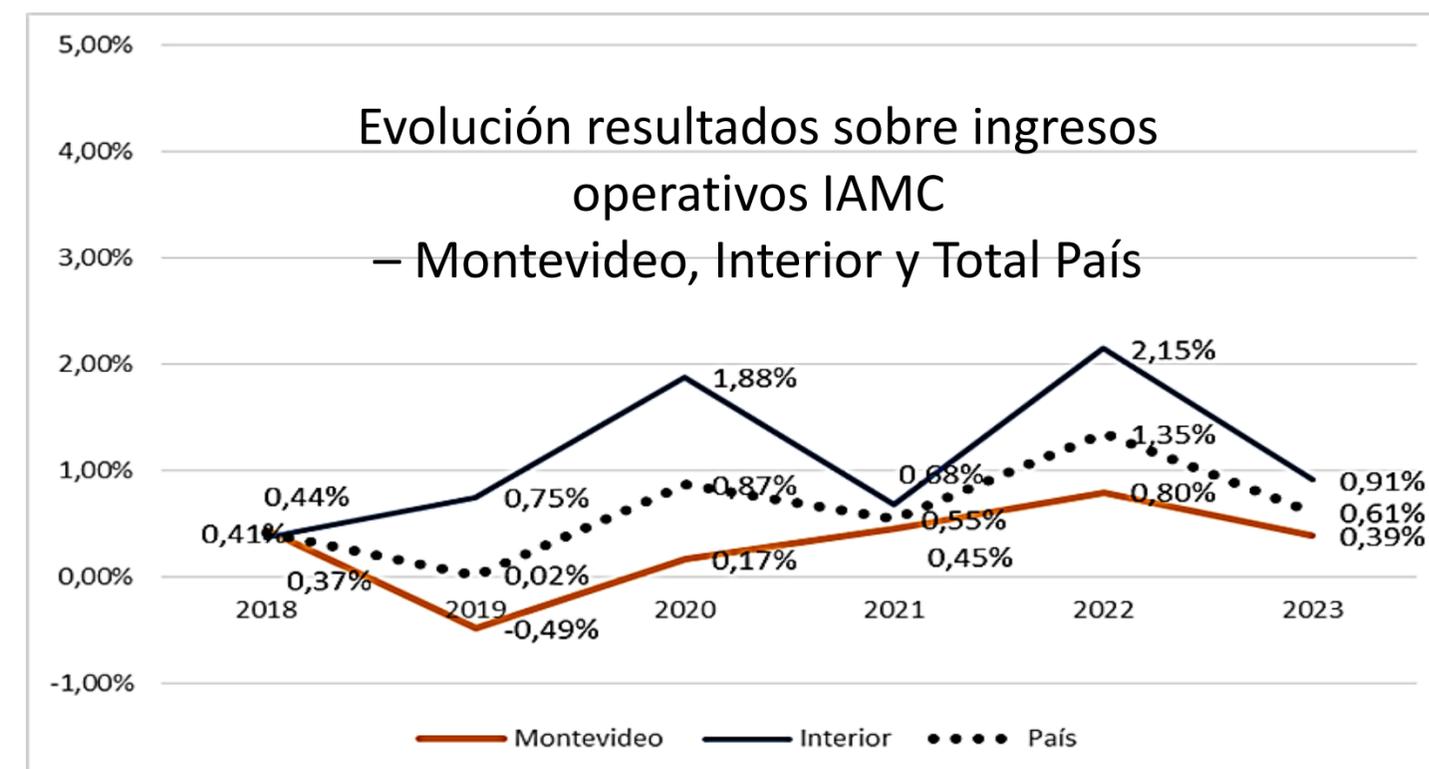
En suma, las modificaciones en cantidades son importante para analizar, pero no necesariamente tienen un correlato en variación del gasto en la misma magnitud.

DIGESINASA

DESEMPEÑO ECONÓMICO FINANCIERO DE LAS IAMC

Evolución resultados sobre ingresos operativos IAMC Total País

Estado de Resultados	2019	2020	2021	2022	2023
Resultado Operativo/IO	0,07%	0,85%	1,24%	0,80%	0,29%
Resultado No Operativo/IO	-0,05%	0,02%	-0,70%	0,55%	0,31%
Resultado del Ejercicio/IO	0,02%	0,87%	0,55%	1,35%	0,61%



1. Resultados operativos y totales superavitarios, 0,29% y 0,61% - total del sector IAMC, 2023.
2. El resultado económico es algo inferior al de 2022, no se muestran cambios significativos en la situación del sector.
3. Históricamente las instituciones del interior han presentado mejores resultados.
4. De las 10 instituciones del sector con resultados totales deficitarios, 3 tienen sede central en la capital y las otras 7 son del interior.

DIGESINASA

DESEMPEÑO ECONÓMICO FINANCIERO DE LAS IAMC

Indicadores de liquidez

Capacidad de Repago (meses)	2019	2020	2021	2022	2023
Montevideo	3,8	3,8	3,9	3,9	3,9
Interior	2,6	2,6	2,7	2,7	2,6
Sector	3,4	3,3	3,4	3,4	3,4

La **capacidad de repago** que mide la liquidez en el corto plazo (**cantidad de meses de ingresos operativos necesarios para cubrir el pasivo corriente**) muestra entre 2019 y 2023 una tendencia relativamente estable, permaneciendo la diferencia de poco más de un mes entre las IAMC del Interior y las de Montevideo, a favor de las primeras.

Indicadores de solvencia

Endeudamiento x Afiliado (\$)	2019	2020	2021	2022	2023
Montevideo	24.245	25.191	23.415	23.624	23.737
Interior	13.870	13.609	13.285	13.148	13.043
Sector	19.981	20.404	19.600	19.253	19.258

En lo que refiere a **solvencia**, el **pasivo por afiliado** a nivel sectorial se mantuvo en el mismo nivel a valores constantes.

En términos **comparativos**, las Instituciones de Montevideo concentran casi el 75% de las deudas del sector.

DIGESINASA

Indicadores que permitan un acercamiento a la medición de la calidad de los servicios de salud:

LISTA DE ESPERA QUIRÚRGICA

El Sistema se implementó en Noviembre/2022

El objetivo es el monitoreo continuo de tiempos de espera de cirugía coordinada.

La información es remitida por los prestadores integrales con frecuencia mensual.

El MSP consolida en una base histórica donde se informa el paciente con sus datos demográficos, el tipo de procedimiento, la especialidad, si la cirugía es oncológica, la fecha de ingreso y la fecha y causal de egreso (cuando la cirugía ya salió de la lista de espera activa), o la fecha de egreso en blanco (cuando la cirugía permanece en la lista de espera).



DIGESINASA

INCORPORACIONES AL PIAS POR PRESTADORES (12)

	PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	FECHA
1	PROTESIS MAMARIAS	Incorporación de extensores y prótesis mamarias a pacientes que se hayan realizado mastectomías relacionadas con cáncer de mama	2022
2	EXPANSORES MAMA	Dispositivos expansores de tejido mamario y mama	2022
3	GANGLIO CENTINELA	Biopsia de ganglio centinela para cancer de mama y melanoma	2022
4	HEMOGLOBINOPATIAS	Diagnostico de patologías de la hemoglobina a la pesqisa neonatal	2023
5	VACUNA HPV	Vacuna HPV gratuita ambos sexos hasta 27 años	2023
6	HEPATITIS C	Incorporación de la técnica del PCR para estudios confirmatorios de VHC	2024
7	TAMIZAJE HEPATITIS C	Incorporación de tamizaje en el carnet de salud con test de hepatitis C	2024
8	INSULINAS DE LARGA DURACIÓN	Cobertura de las insulinas de Larga Duración a través de los prestadores integrales del SNIS	2024
9	MONITOREO CONTINUO GLUCOSA	Acceso a dispositivos de monitoreo continuo de glucosa para pacientes insulino dependientes menores a 21 años	2024
10	SALUD MENTAL	Ampliación de la cobertura de psicoterapia para pacientes entre 26 y 30 años	2024
11		Rebaja de la tasa moderadora para pacientes con IAE	
12		Exoneración de tasa moderadora de antidepresivos (Fluoxetina y Sertralina)	
		Reducción de la tasa moderadora del antidepresivo Escitalopram	

INCORPORACIONES AL PIAS: PROCEDIMIENTOS (8)

NUEVAS PROCEDIMIENTOS	DESCRIPCIÓN	FECHA APROBACIÓN
Trombectomía Mecánica	Financiamiento de la técnica dentro del Plan Nacional de ACV .	13/5/2021
ECMO	Oxigenación de membrana extracorpórea (ECMO), en cirugía cardiaca infantil .	24/3/2022
Pre- Trasplante Renal	Se incorpora el financiamiento del modulo a las prestaciones del Fondo	19/9/2022
TAVI	Financiamiento del Implante Valvular Aórtico Transcatéter	29/12/2022
Oncofertilidad	Criopreservación de gametos en pacientes oncológicas.	9/2/2023
Estimulación Cerebral Profunda	Financiamiento de la Estimulación Cerebral Profunda (ECP) para PARKINSON	27/4/2023
Cirugía Fetal	Financiamiento de la Cirugía fetal , para el tratamiento del mielomeningocele, el síndrome de feto trasfundido--transfusor y la secuencia de perfusión arterial inversa gemelar en el embarazo gemelar.	27/4/2023
Estudios Genéticos Preimplantatorios	Se incorporan los Estudios genéticos preimplantatorios -PGT A- PGT SR- PGT M	23/5/2024

INCORPORACIONES AL PIAS (FTM): MEDICAMENTOS (11)

PATOLOGIAS	FARMACOS	FECHA APROBACIÓN
Tratamiento de Hemofilia A.	Emicizumab	18/11/2021
Leucemia Aguda Linfoblástica	Pegaspargasa	18/11/2021
Cáncer de Mama	Ribociclib	7/7/2022
Atrofia Muscular Espinal	Spinraza y Ridisplan	18/8/2022
Leucemia Aguda Mieloblástica	Venetoclax	7/9/2022
Cáncer de Colon Metastásico	Cetuximab	8/12/2022
Mieloma Múltiple	Daratumumab	22/12/2022
Esclerosis Múltiple Primaria Progresiva Esclerosis Múltiple Remitente Recurrente .	Ocrelizumab	30/11/2023
Colitis ulcerosa crónica, Enfermedad de Crohn Espondiloartritis.	Upadacitinib	14/12/2023- 28/12/2023
Dermatitis atópica	Upadacitinib	14/12/2023
Uveítis	Adalimumab	9/5/2024

AMPLIACIÓN DE COBERTURA PIAS: TÉCNICAS (8)

PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	FECHA APROBACIÓN CH
Tomografía por Emisión de Positrones (PET)	Se amplió la normativa incorporando patologías como mieloma múltiple, el cáncer de páncreas, el cáncer de próstata y los tumores neuroendócrinos	5/8/2021
Cardiodesfibrilador	Se incluyó a pacientes con cardiopatía isquémica, con fracción de eyección del ventrículo izquierdo < 35 y > 20	27/10/2022
Cardiodesfibrilador y Marcapasos	Se comienza a financiar la estimulación a través de la colocación de un electrodo en el Haz de His.	27/10/2022
Cateterismo Cardíaco Infantil	Se incorporó el Cateterismo Terapéutico, en recién nacidos con bajo peso (< 2,5 Kg) o ramas pulmonares hipoplásicas.	13/10/2022
Bombas de Insulina	Se amplió la edad de cobertura pasando de 14 a 21 años.	29/12/2022
Prótesis de Cadera	Se actualiza el tipo de prótesis de cadera. Se pasó de financiar exclusivamente la prótesis monoblock, a prótesis híbridas, modulares y monoblock.	25/5/2023
Implante Coclear	Se incorporó el financiamiento del implante para los dos oídos (bilateralidad)	28/12/2023
Cirugía Cardíaca de adultos	Se incorpora la estenosis aórtica asintomática y estenosis tricuspídea en la enfermedad valvular tricuspídea. Se baja el tamaño de las vegetaciones que ocasionan la endocarditis, de 15 milímetros a 10 milímetros	25/4/2024

CREACIÓN DE CENTROS DE REFERENCIA

CENAQUE	Centro de Referencia para Quemados	Ordenanza 559/023
Hipoacusia neurosensorial HB	Colocación de implante coclear y su rehabilitación	Ordenanza 1422/2023
CRENADECER	Centro de Referencias Nacional de Malformaciones Congénitas y Enfermedades Raras	Ordenanza 7960/2023



DIGECOOR

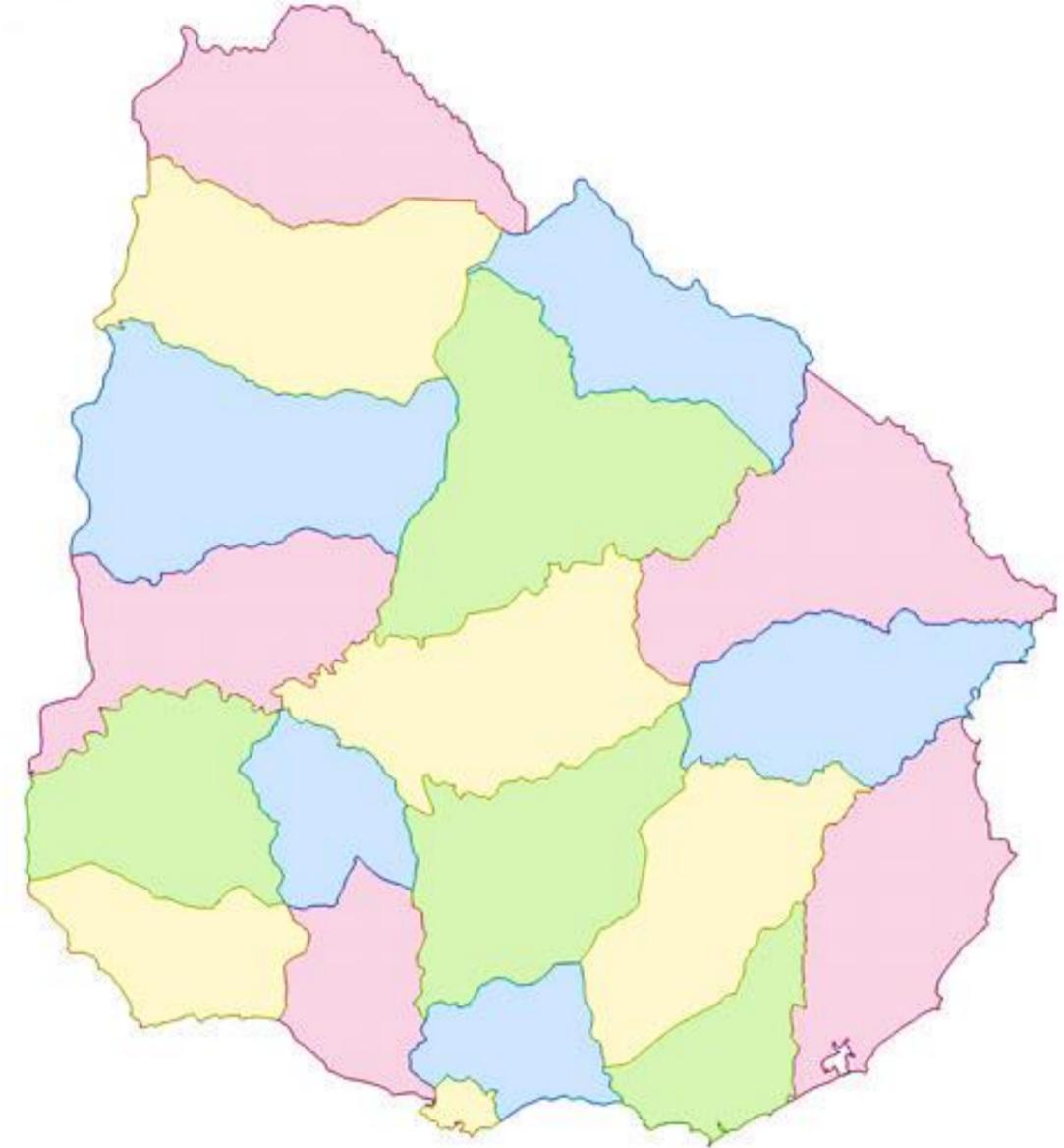
DIRECCIÓN GENERAL DE COORDINACIÓN

DIGECOOR

- El MSP en todo el territorio Nacional: 19 DDS.
- Fortalecimiento durante la pandemia que se refleja hoy.

Tareas

1. Coordinación entre prestadores.
2. Ejecución de políticas públicas en territorio.
3. Coordinación dentro de cada departamento.
4. Coordinación entre instituciones a nivel país.



DIGECOOR

1. COORDINACIÓN ENTRE PRESTADORES: COMPLEMENTACIÓN ASISTENCIAL



Experiencias exitosas:

Procedimiento para la **atención en ELEPEM** de las personas residentes **durante la pandemia** para asistencia y vacunación.



DIGECCOOR

2. EJECUCIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS EN TERRITORIO: CASO FAMILIAS FUERTES

El **objetivo** del programa es fortalecer los lazos familiares, mejorar la comunicación y prevenir las conductas de riesgo en adolescentes de entre 10 y 14 años de edad.



- Presentado y lanzado a mediados del año **2022**.
- **Iniciativa de OPS coordinada por MSP.**
- Participan ASSE, INAU, JND, UTE, ANTEL y OSE.
- Adaptada por las Cátedras de Pediatría y de Medicina Familiar y Comunitaria de la Universidad de la República (UdelaR)

DIGECCOOR

FAMILIAS FUERTES: ALCANCE



2022: Florida, Durazno, Canelones, Cerro Largo y Treinta y Tres.

2023: Canelones, Rocha, Maldonado, Florida, Durazno, Cerro Largo, Rivera, Tacuarembó, Montevideo, Artigas, Treinta y Tres, Salto y Paysandú.

2024: En julio alcanzará todo el país con más de 1000 familias.

Incluido en el Programa de Salud Mental y Adicciones con facilitadores en todo el país.

DIGECCOOR

7 sesiones, talleres dirigidos a reducir los factores de riesgo que se relacionan con la familia, apuntando a la construcción de estrategias de protección, tanto para los adolescentes como para sus padres, sus responsables o referentes afectivos adultos.



FAMILIAS FUERTES: MÉTODOS Y OBJETIVOS



DIGECCOOR

FAMILIAS FUERTES: RESULTADOS



Dimensiones	Preprograma		Posprograma	
	Rara vez o alguna vez	Casi siempre	Rara vez o alguna vez	Casi siempre
Comunicación Efectiva	72 %	28 %	30 %	70 %
Vínculos familiares y afectivos	75 %	25 %	27 %	73 %
Reglas, límites y amor	79 %	21 %	37 %	63 %
Determinación y autonomía	67 %	33 %	21 %	79 %

Dimensiones	Preprograma		Posprograma	
	Rara vez o alguna vez	Casi siempre	Rara vez o alguna vez	Casi siempre
Comunicación Efectiva	84 %	16 %	9 %	91 %
Vínculos familiares y afectivos	88 %	12 %	33 %	67 %
Reglas, límites y amor	79 %	21 %	23 %	77 %
Reconocimiento y motivación	67 %	33 %	11 %	89 %

DIGECCOOR

FAMILIAS FUERTES: RESULTADOS



"Para nosotros fue un gran cambio, no nos dábamos mucho amor.. ahora pasamos más juntos"



"Como hermana tenía la necesidad de poder acercarme más y comprenderla"
"Queríamos ayudarla"



"Aprendí que la comunicación en la familia es importante"

DIGECOOR

3. COORDINACIÓN DENTRO DE CADA DEPARTAMENTO: CASO VACUNACIÓN “PUEBLO A PUEBLO ”



Esfuerzo conjunto y articulado: DDS, CECOED departamentales, prestadores de salud públicos y privados de cada localidad.

Llegada a los rincones más remotos del país: con especial atención a las desigualdades demográficas y socioeconómicas.

Mayores de 18 años residentes en localidades con menos de 1300 habitantes, suministrando la vacuna Pfizer.

DIGECCOOR



VACUNACIÓN “PUEBLO A PUEBLO”

Período	24 de mayo de 2021 a 31 de marzo de 2022
Número total de personas vacunadas	103.459
Número total de vacunas administradas	158.220
Total de localidades incluidas	345

DIGECCOOR

VACUNACIÓN “PUEBLO A PUEBLO”



Artigas: Baltasar Brum, Tomás Gomensoro, Bernabé Rivera, Topador, Sequeira, Javier, Diego Lamas, Cuaró, Mones Quintela, Colonia Palma, Cainsa, Paso Farías, Portón de Hierro, Coronado, Extensión Sur, Guayubirá, Las Láminas, Las Piedras, Cuareim, Rincón de Pacheco, ALUR, La Bolsa.

Cerro Largo: Arbolito, La Pedrera, Centurión, Cañas, San Diego, Mangrullo, Paso Pereira, Arévalo, Tierras Coloradas, Plácido Rosas, Poblado Uruguay, Tupambaé, Quebracho, Cerro de las Cuentas, Tres Islas, Ramón Trigo, Bañado Medina, Lago Merín, La Micaela.

Colonia: Florencio Sánchez, Miguelete, Barker, Minuano, Cosmopolita, Cufre, La Paz, Valdense, Costa del Inmigrante, Conchillas, Ombúes de Lavalle, Semillero, Santa Ana, Riachuelo, Cerro, Centenario, Juan González, Nueva Palmira, Zona Este, Saravia, Víboras, Campana, Miguelete, Tarariras, Paso Antolin, Colonia, Palmira.

Durazno: Feliciano, Centenario, La Higuera, Sarandí de Cuadra, Ombúes de Oribe, La Amarilla, Rincón del Yí, San Francisco, San Antonio, Cuchilla Ramírez, Santa Bernardina.

DIGECCOOR



VACUNACIÓN “PUEBLO A PUEBLO”

Flores: Andresito, Juan José Castro, La Casilla, Cerro Colorado, Ismael Cortinas.

Florida: Cardal, 25 de Agosto, Independencia, 25 de Mayo, Mendoza, Berrondo, Capilla del Sauce, Mendoza Chico, Fray Marcos, Casupá, Reboledo, Cerro Colorado, Maciel, Goñi, Polanco, La Cruz, Pintado, Prado, San Gabriel, Barrio San Fernando, Chamizo, Sarandí Grande, Barrio Los Álamos, Barrio La Macana, Estadio 10 de Julio, Plaza Conde.

Lavalleja: Villa del Rosario, Gaetán, Estación Solís, Villa Serrana, Aguas Blancas, Zapicán, Polanco.

Maldonado: Los Talas, Pueblo Edén, Nueva Carrara, Pueblo Garzón, Aznárez, Asentamiento Eucaliptos, Asentamiento Benedetti, Balneario Buenos Aires, Capuera.

Paysandú: Constancia, Queguayar, Lorenzo Geyres, Gallinal, Tres Bocas, Soto, Buricayupí, Cerro Chato, Barrio INVE, Barrio Obrero, Barrio Artigas, Barrio P1, Cabaña del Pueblo, Zeballos, El Eucalipto, Chapicuy, Bella Vista, Esperanza, Piedras Coloradas, Porvenir, Morato, Merino, Nuevo Paysandú, Quebracho, Piñera-Beisso, La Tentación.

DIGECCOOR

VACUNACIÓN “PUEBLO A PUEBLO”



Río Negro: Nuevo Berlín, Paso de los Mellizos, Paso de la Cruz, San Javier, Grecco, Sarandí de Navarro, Algorta, Paraje Bellaco, Pueblo Sauce, Colonia del Ombú, Colonia Mayo Gutiérrez, Barrio Fray Bentos.

Rivera: Lagunón, Tres Cruces, La Estiba, Lagos del Norte, Santa Isabel, Mandubí, Royol, Masoyer, La Palma, Paso de Gaire, Al Puente, Cerrillada, Las Flores, Amarillo, Moirones, Ataques, Microcentro, Plaza 18 de Julio, Caqueiro, Vichadero.

Rocha: Cebollatí, Quebracho, Paralle, Velázquez, India Muerta, Alférez, Garzón, Atahona, La Sierra, Aguas Dulces, 19 de Abril, Carbo, Arbolito, Punta del Diablo, La Coronilla, Barra de Valizas, Lavalleja, Barra del Chuy, Marciscano, Cabo Polonio, San Luis, La Pedrera, Barrio Galeano, CURE, Barrio Belvedere, Barrio Hipódromo, Barrio Samuel de Chuy, Chuy.

Salto: Asentamiento Andresito, San Antonio, 18 de Julio, Barrio Albisu, Colonia Garibaldi, Palomas, Saucedo, Lavalleja, Belén, Russo, Sarandí de Arapey, Valentín, Itapebí, Paso Centenario, Ramos, Fernández, Cayetano, Quintana, Paso Potrero, Cerros de Vera, Pepe Núñez, Campo de todos, Laureles, Puntas de Valentín, Paso del Parque, Puntas de Caña.

DIGECCOOR

VACUNACIÓN “PUEBLO A PUEBLO”



San José: Paso Vela, Chamizo, Rodríguez, Capurro, Paso Belastiquí, Ituzaingó, Ecilda Paullier, Cufre, Perazza, Puntas de Valdez, Kiyú, Delta del Tigre, Santa Mónica, Mal Abrigo, Estación González, Juan Soler, Raigon, Barrio Progreso, Libertad, Barrio San José, Julia de Libertad, Barrio Exposición, Mariano San José de Mayo, Delta, Ex Takata, Ciudad de Rodríguez, Barrio Colón, Autódromo, Asociación Rural.

Soriano: Rodó, Castillo, Perseverano, Lares, El Perdido, Villa Soriano, Cañada Nieto, Palo Solo, Agraciada, Concordia, Pamitas, Egaña, Risso, Santa Catalina, Rincón del Cololó, San Dios, Sacachispa, Palmar, El Tala.

Tacuarembó: Sauce Solo, Villa Ansina, Caraguatá, Achar, Tambores, Piedra Sola, Bonilla, Batoví, La Virgencita, Rincón de Tranqueras, Curtinas, Barrio Montevideo, Paso de los Novillos, La Rosana, Aldea San Joaquín, Las Toscas, Paso de los Toros, La Hilera, COMTA, Comisión Fomento, Cerro de la Aldea, Ansina, Paso del Cerro, Cañas, Lamberé, Laureles, La Calzada, Sauce de Batoví, Cerro de Batoví.

Treinta y Tres: Arrozal, Rincón, El Oro, María Albina, Granja Sánchez, Pazzano, Barrios periféricos, Villa Sara, La Calera, Rincón de Urtubey, Isla Patrulla, Puntas del Parao, Poblado Alonzo, La Calavera, Cerros de Amaro, Quebrada de los Cuervos.

DIGECOOR

Evolución de la vacunación y la relación con el índice de Harvard



DIGECCOOR

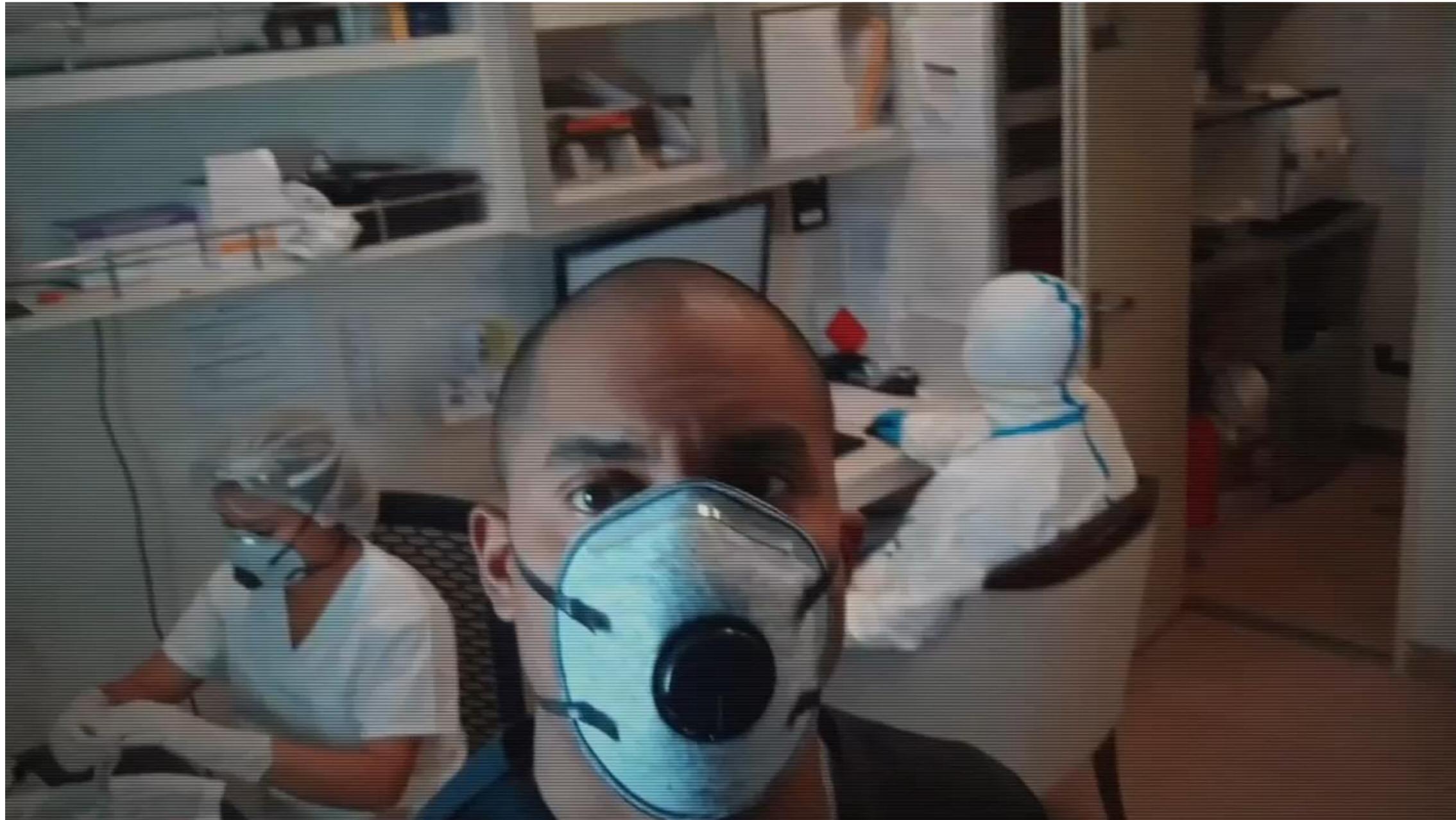
4. COORDINACIÓN ENTRE INSTITUCIONES A NIVEL PAÍS E INTERNACIONAL



Coordinación con camioneros, cañeros, refugiados, esquiladores y cruceros.

DIGECOOR

Greg Mortimer



**MUCHAS
GRACIAS**

**MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA**

2020 - 2024