

## MEMORANDO

**Para:** Juan Jose Taccone  
Representante del BID en Uruguay, CSC/CUR

**De:** Rita Sorio  
Especialista en Protección Social y Salud, SPH/CUR

**Asunto:** URUGUAY. Intercambio de Experiencias en Diseño e Implementación de Redes Integradas de Servicios de Salud. (UR-T1158) CT/INTRA

**Fecha:** 20 de Octubre de 2016

### I. Antecedentes

El Banco ha recibido una solicitud (Anexo I) hecha por el Gobierno de Uruguay, a través del Ministerio de Salud Pública (MSP) y la Administración de Servicios de Salud del Estado (ASSE) para una Cooperación Técnica Intrarregional (CT-INTRA). Las cartas de solicitud, de fechas 13 y 8 de setiembre de 2016 respectivamente, destacan la importancia de conocer las experiencias de los Municipios de Santo Antônio del Monte y São Bernardo do Campo de Brasil en el desarrollo de redes integradas de salud, de forma de contribuir a los procesos de fortalecimiento institucional que está emprendiendo ASSE, y en el marco de los Objetivos Sanitarios Nacionales que ha trazado MSP.

En Uruguay se ha implementado en 2007 una Reforma del Sector Salud con el objetivo de lograr el acceso universal a la atención integral en salud, tendiendo a la cohesión social con equidad, calidad, sustentabilidad y justicia distributiva. Con la reforma se creó el Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) (Ley 18.211), que ha resultado en la separación de las funciones de gestión y provisión de servicios públicos, cuyo órgano rector es el Ministerio de Salud Pública (MSP), y la oferta pública es de responsabilidad de la Administración de Servicios del Estado (ASSE).

ASSE es un actor importante en el sector salud de Uruguay: provee atención integral a 37% de la población (1.266.034 usuarios), desde 833 unidades asistenciales y 43 hospitales, y emplea 28.873 funcionarios. Además, juega un rol clave en las políticas de equidad ya que sus pacientes perciben mayoritariamente bajos ingresos: 80% de la población usuaria se concentra en los dos primeros quintiles de ingresos. Asimismo, los centros de salud de ASSE se encuentran distribuidos en todo el territorio nacional y su cobertura es especialmente relevante en el interior del país, donde provee asistencia al 45% de la población residente<sup>1</sup>.

El Banco se encuentra acompañando a ASSE en el proceso de mejora de la capacidad resolutoria en el Primer Nivel de Atención y en el cambio de su modelo de atención, a través del proyecto "Fortalecimiento de la Resolutividad del Primer Nivel de Atención de ASSE" (UR-T1128) que se está ejecutando en la Red de Atención Primaria (RAP) Sur. Este

---

<sup>1</sup> ASSE (2014). "Hacia una nueva dinámica institucional 2010-2014". Páginas 32 y 33. Disponible en: <http://www.asse.com.uy/andocasociado.aspx?7155,42259>

Proyecto está en su fase inicial, en el proceso de contratación de un estudio diagnóstico de la gestión y la atención de la RAP Sur, y la elaboración plan de acción.

Con el objetivo de contribuir con el proceso de desarrollo de las redes integradas de salud en ASSE, se considera pertinente el intercambio de experiencias con la Red de Atención de Salud de Santo Antônio do Monte (Municipio de Minas Gerais) y la Red de Atención en Salud de São Bernardo do Campo (Municipio de Sao Paulo) en Brasil. Estos Municipios han realizado avances significativos en la coordinación entre la red de atención primaria y secundaria, a través del desarrollo de modelos de atención y gestión innovadores.

En el primer caso, es interesante conocer el Modelo de Atención de las Condiciones Crónicas, que abarca a hipertensos, diabéticos, gestantes y niños de 0 a 1 año, y que involucra la coordinación de la atención primaria y la atención secundaria en salud, impulsada por el Laboratorio de Innovación en Atención de las Condiciones Crónicas de Santo Antônio do Campo. Las Unidades Básicas de Salud identifican y clasifican a los usuarios a partir de directrices clínicas basadas en evidencias, a partir de lo cual las personas de bajo y medio riesgo son atendidas en Atención Primaria con un enfoque de cambio en el estilo de vida, mientras que los usuarios de riesgo alto son encaminados al Centro de Referencia Viva Vida e Hiperdia. En el centro, los pacientes hipertensos, diabéticos, mujeres embarazadas y los niños reciben atención interdisciplinaria. Las tecnologías y el autocuidado con apoyo, la atención compartida y por pares, innovan en la manera de tratar las enfermedades crónicas. Los usuarios se convierten en corresponsables del tratamiento, la determinación de metas con el equipo de salud, que se describirá en el plan de atención individualizada. Mientras que son recibidos en el Centro, las personas con enfermedades crónicas están siendo monitoreados por la atención primaria.

En el caso del Municipio de São Bernardo do Campo, es relevante conocer la propuesta de trabajo en el territorio lograda a través del Programa de Modernización y Humanización de la Atención de Salud (BR-L1044), con apoyo del Banco. Este ha permitido fortalecer la atención básica que ofrece la municipalidad mediante intervenciones comunitarias, a fin de promover la detección temprana de enfermedades crónicas y de reducir las hospitalizaciones y las muertes prematuras provocadas por tales enfermedades. El proyecto consiste en una singular combinación de unidades de atención de salud tradicionales y unidades de atención familiar, con base comunitaria, donde intervendrán equipos multidisciplinarios de médicos, enfermeras, asistentes sociales, nutricionistas y trabajadores sociales que realizan visitas domiciliarias y atienden a pacientes en sus hogares en zonas pobres.

Conocer los avances logrados en ambos Municipios, y los desafíos encontrados en su implementación, resulta central para el estado de discusión de estos temas en el marco de los procesos de fortalecimiento institucional que lleva a cabo la actual administración de ASSE, y de los Objetivos Sanitarios Nacionales que ha trazado MSP.

## **II. Objetivo de la CT/INTRA**

El presente proyecto se trata de una cooperación técnica en el marco del Programa de Cooperación Técnica Intrarregional (CT/INTRA), aprobado por la resolución DE-34/11 y de acuerdo con el documento GN-2620-1.

El objetivo de esta cooperación técnica, entre el MSP, ASSE y los Municipios de Santo Antônio do Monte y São Bernardo do Campo, es contribuir al desarrollo de capacidades para la planificación, el diseño e implementación de redes de integradas de salud en



Uruguay. Este objetivo se alcanzará mediante el intercambio de experiencias, enfoques teóricos y metodológicos necesarios para la mayor efectividad de las políticas públicas en estas áreas. Este objetivo es congruente con los objetivos y normas del Programa CT/INTRA.

Para tal fin, se propone la realización una visita de seis técnicos de la ASSE y MSP de Uruguay a Brasil con el fin de que puedan mantenerse reuniones de trabajo con los técnicos de las redes de atención de salud de Santo Antônio del Monte y São Bernardo do Campo. El proyecto financiará costos de viajes, traslados y viáticos de seis técnicos uruguayos, así como gastos de traducción y traslados internos.

Sujeto a la confirmación de los fondos del programa, se tiene previsto realizar la actividad entre los días 21 y 25 de noviembre de 2016.

### **III. Concordancia con las Políticas y Estrategias de Desarrollo del País**

Este proyecto es consistente con la Estrategia de País de Uruguay para el período 2016-2020 (GN-2836), en su objetivo estratégico de “impulsar la equidad e inclusión social, mediante el fortalecimiento del capital humano y empleabilidad de la población, el apoyo a la reforma de la salud, el mejoramiento del hábitat, y el apoyo a la primera infancia y juventud en las poblaciones más vulnerables”. Precisamente uno de los resultados esperados de la estrategia es la “Mejora de la atención primaria y preventiva de la salud en la Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE) e Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (IAMC)”. Asimismo, contribuye a mantener el dialogo estratégico y de calidad con el país y a mejorar el volumen de apoyo técnico y financiero del Banco al gobierno. Igualmente, se alinea con las prioridades del Banco, establecidas por el Noveno Aumento General de Recursos del BID (GCI-9) (AB-2764), en particular con la “Reducción de la pobreza y el aumento de la equidad social”, y con el “Documento de Marco Sectorial de Salud y Nutrición” (GN-2735-3) donde se especifica que fortalecer las redes integradas de servicios con un enfoque preventivo contribuye a controlar la creciente incidencia de enfermedades crónicas no-transmisibles, desafío de la transición demográfica y epidemiológica. Por último, esta CT se vincula a los objetivos del Fondo Social, por buscar fortalecer inversiones en el sector salud, que incidan fuertemente con los resultados de los Objetivos de Desarrollo del Milenio

### **IV. Cumplimiento de las Normas y Condiciones del Banco**

El Banco ha recibido las comunicaciones oficiales de no objeción requeridas en concordancia con el documento GN-2620-1 (Anexos a, b y c). La solicitud de financiamiento es congruente con los objetivos y normas del programa CT/INTRA.

### **V. Participantes**

Los técnicos seleccionados y listados a continuación viajarán a Belo Horizonte y San Pablo por cuatro (4) días con el propósito de cumplir con el programa de actividades que se adjunta al presente memorando.

Lista de Participantes			
No.	Nombre	Cargo	Institución
1.	Dra. Arianel Bruno	Subregional de la Dirección de la Región Sur	ASSE
2.	Dra. Gabriela Lamique	Directora del Centro de Salud Ciudad Vieja	ASSE
3.	Dra. Alejandra Paulo	Coordinadora Territorial de Maldonado	ASSE
4.	Dra. Lourdes Pacheco	Coordinadora Territorial de Florida	ASSE
5.	Dra. Nuria Santana Miquel	Adjunta a Dirección de Epidemiología, Dirección General de Salud	MSP
6.	Dr. Martin Rebella	Asesor del Ministro de Salud	MSP

## VI. Costos

El Banco contribuirá con el equivalente a US\$15.000 (dólares estadounidenses) para los costos de la CT/INTRA de conformidad con el siguiente presupuesto.

Presupuesto en US\$					
Descripción	Ciudad	Tarifa	Días	Cantidad	Total
Boletos Aéreos en clase económica	Montevideo – San Pablo	750	-	6	4,500
	San Pablo – Belo Horizonte				
	Belo Horizonte – San Pablo				
	San Pablo - Montevideo				
Transporte interno (bus contratado)	San Pablo – San Bernardo – San Pablo	366	2	2	732
Viáticos (Hotel y Comidas)	San Pablo	376	32	6	6,768
	Belo Horizonte	193	1	6	1,158
	San Bernardo	307	1	6	1,842
<b>TOTAL</b>					<b>15,000</b>

INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS EN DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE  
SALUD

UR-T1158

CERTIFICACIÓN

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el Programa de Cooperación Técnica Intrarregional (CT/INTRA), de conformidad con la comunicación de fecha 13 de septiembre de 2016 suscrita por Damaris León. Igualmente, certifico que existen recursos en el mencionado fondo por la suma de US\$15,000 para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. La reserva de recursos representada por esta certificación es válida por un periodo de cuatro (4) meses calendario contados a partir de la fecha de elegibilidad del proyecto para financiamiento. Si el proyecto no fuese aprobado por el BID dentro de ese plazo, los fondos reservados se considerarán liberados de compromiso, requiriéndose la firma de una nueva certificación para que se renueve la reserva anterior.

*Original firmado*

*10/21/2016*

\_\_\_\_\_  
Sonia M. Rivera  
Jefe

\_\_\_\_\_  
Fecha

Unidad de Gestión de Donaciones y Cofinanciamiento  
ORP/GCM

*Original firmado*

*10/21/2016*

APROBADO:

\_\_\_\_\_  
Juan Jose Taccone  
Representante de País  
Uruguay  
CSC/CUR

\_\_\_\_\_  
Fecha