

SUBSECRETARIA DE GUERRA

Dicta normas para la aplicación de la Ley N°19.465, sobre Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas.

DEPTO. II/2. N°35

SANTIAGO, 23 de Octubre de 1996

ORDEN MINISTERIAL

VISTO:

- a) Las disposiciones de la Ley N°19.465, de 02 de Agosto de 1996, que establece el "Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas".
- b) Lo dispuesto en la Ley N°12.856, de 13 de enero de 1958, que creó el Consejo de Salud de las Fuerzas Armadas y las modificaciones introducidas por el artículo 36 de la Ley N°19.465.
- c) La necesidad de regular lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley N°19.465, citada en la letra a) precedente.
- d) Lo propuesto por el Comité de Directores de Sanidad de las Fuerzas Armadas.

ORDENO:

A. SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS ARMADAS

Disposiciones Generales

1. El Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas tiene por finalidad posibilitar el efectivo acceso de sus beneficiarios a las acciones de salud que contempla la Ley N°19.465, en la forma y condiciones que establece dicho cuerpo legal y la presente Orden Ministerial.
2. Los beneficiarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas tendrán siempre derecho al libre e igualitario acceso a la medicina curativa.

Sin perjuicio de lo anterior, el personal en servicio activo de las Fuerzas Armadas, tendrá derecho, además, a la medicina preventiva en la forma y condiciones que establecen los artículos 19 y siguientes de la Ley N°19.465 y el "Reglamento de Medicina Preventiva de las Fuerzas Armadas".

3. Hasta mientras no se dicte el Reglamento de la Ley N°19.465 y en todo lo no contrario a las disposiciones de la indicada ley, continuarán aplicándose las normas del D.N.L. - 928 "Reglamento de Medicina Preventiva de las Fuerzas Armadas".
4. El sistema de Salud de las Fuerzas Armadas, asegura a sus beneficiarios prestaciones básicas de medicina curativa y, en el caso del personal activo, igualmente, prestaciones básicas de Medicina Preventiva.

Las prestaciones básicas de salud a que se refiere el artículo 3 de la Ley N°19.465, son aquellas establecidas por el artículo 16 de la misma y se regularán exclusivamente, en cuanto a su cobertura y codificación, por la Resolución Exenta N°1.271 del Ministerio de Salud de fecha 27 de diciembre de 1995 y sus modificaciones.

5. Los Servicios de Sanidad de las Fuerzas Armadas, incluidos los establecimientos sanitarios que éstas posean, serán responsables de la ejecución de las acciones de salud que prevé la ley, sin

perjuicio de los convenios que puedan celebrar con arreglo a lo dispuesto en los artículos 17 y 26 de la Ley N°19.465.

La organización y funcionamiento de dichos servicios y establecimientos se ajustará a sus correspondientes Reglamentos Orgánicos.

6. Mientras no se dicte el Reglamento a que se refiere el artículo 6 de la Ley N°19.465, la fijación del valor de las prestaciones de salud que otorgue el Sistema, se determinará, de acuerdo a los siguientes criterios generales:
 - a) Estructura de Costos Institucionales.
 - b) Las Instituciones podrán establecer tarifas diferentes entre sí, basadas en sus propias estructuras de costos, pero éstas, en ningún caso podrán ser discriminatorias respecto de los beneficiarios legales del sistema. Es decir, la Institución que atienda al beneficiario perteneciente a otra institución del sistema, le cobrará por las prestaciones que le brinde, como si fuere de la suya propia.
 - c) La contención de costos de salud obedecerá a criterios de prevención médica basados en conceptos técnicos y no en la mera fijación de precios.
7. Sin perjuicio de lo anterior, los beneficiarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas podrán requerir y obtener prestaciones de salud en los establecimientos e instalaciones sanitarias de la Caja de Previsión de la Defensa Nacional, pagando las mismas tarifas que éstas fijen para sus propios imponentes.

De la Identificación y Afiliación de los Beneficiarios.

8. Con el fin de mantener debidamente actualizados los Registros de Beneficiarios, las Direcciones y Comandos de Personal de las Fuerzas Armadas, y los organismos señalados en el artículo 13 de la Ley N°19.465 transcribirán a las correspondientes Direcciones o Jefaturas de Sanidad copia de los decretos y resoluciones de nombramiento y retiro del personal indicado en las letras a), b) y c) del artículo 7 de la citada ley, como también de las resoluciones de reconocimiento y término de las cargas familiares del mismo personal.

Asimismo, las Direcciones u Oficinas de Personal de los aludidos organismos y CAPREDENA deberán proporcionar en forma oportuna a las correspondientes Direcciones o Jefaturas de Sanidad todos los antecedentes e información que requieran los Fondos de Salud Institucionales tanto de sus beneficiarios y cotizantes, como sobre descuentos de salud, remisión de cotizaciones de salud y pago de prestaciones que otorgue el Sistema.

9. El procedimiento común de identificación de beneficiarios que determinen las Instituciones o Credencial de Salud, deberá considerar, a lo menos, los siguientes antecedentes:
 - ✓ Institución que la otorga.
 - ✓ Número de folio y timbre del Fondo de Salud respectivo.
 - ✓ Nombres y Apellidos del beneficiario.
 - ✓ Cédula de Identidad o RUN.
 - ✓ Indicación de la calidad de carga familiar o causante de asignación familiar.
 - ✓ Número de código de identificación institucional o de cuenta en el caso del pensionado.
 - ✓ Fotografía del beneficiario.
10. Para los efectos de la afiliación de pensionados de CAPREDENA a los distintos Fondos de Salud, las Instituciones podrán implementar el uso de un formulario común de "Incorporación al Fondo de Salud" respectivo.

Efectuada la presentación de incorporación, los Comandantes en Jefe Institucionales o los respectivos Directores o Jefes de Sanidad, en cuanto delegados de aquéllos, comunicarán a

CAPREDENA la afiliación del o los pensionados que hayan optado por el sistema de Salud de las Fuerzas Armadas, a objeto de que aquella remita mensualmente las cotizaciones y aportes de salud que en conformidad a sus respectivas leyes deben efectuar los pensionados que se mantengan o incorporen al Fondo de Salud de su Institución de origen.

De los Cotizantes de los Fondos de Salud.

11. Serán cotizantes del Fondo de Salud del Ejército:

- a) El personal de Planta del Ejército.
- b) El personal de reserva llamado al servicio activo en el Ejército.
- c) El personal dependiente del Ejército que en virtud de leyes especiales se encuentre afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- d) El personal de la Subsecretaría de Guerra afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- e) El personal de la Dirección General de Deportes y Recreación (DIGEDER) afecto al régimen previsional de CAPREDENA
- f) El personal de las Fábricas y Maestranzas del Ejército (FAMAE) afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- g) El personal de la Dirección General de Movilización y Defensa Civil afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- h) Los pensionados de retiro que permanezcan o se incorporen al Fondo de Salud del Ejército por proceder o tener vinculación con esta Institución.
- i) Los pensionados de montepío de los imponentes de CAPREDENA, que opten por mantenerse o incorporarse al Fondo de Salud del Ejército por proceder o haber tenido vinculación el causante con esta Institución.
- j) Los pensionados de retiro o montepío de CAPREDENA que no hayan sido personal del Ejército o que no hayan tenido vinculación con éste y que elijan cotizar en el Fondo de Salud del Ejército, en conformidad con el inciso 2° del artículo 15, de la Ley N°19.465.

12. Serán cotizantes del Fondo de Salud de la Armada:

- a) El personal de Planta de la Armada.
- b) El personal de reserva llamado al servicio activo de la Armada.
- c) El personal dependiente de la Armada que en virtud de leyes especiales se encuentre afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- d) El personal de la Subsecretaría de Marina afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- e) El personal de los Astilleros y Maestranzas de la Armada (ASMAR) afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- f) Los pensionados de retiro que permanezcan o se incorporen al Fondo de Salud de la Armada, por proceder o tener vinculación con esta Institución.
- g) Los pensionados de montepío de los imponentes de CAPREDENA que opten por mantenerse o incorporarse al Fondo de Salud de la Armada, por proceder o haber tenido vinculación el causante con esta Institución.
- h) Los pensionados de retiro y montepío de CAPREDENA que no hayan sido personal de la Armada o que no hayan tenido vinculación con ésta y que elijan cotizar en el Fondo de Salud de la Armada, en conformidad con el inciso 2° del artículo 15, de la Ley N°19.465.

13. Serán cotizantes del Fondo de Salud de la Fuerza Aérea:

- a) El personal de Planta de la Fuerza Aérea
- b) El personal de reserva llamado al servicio activo en la Fuerza Aérea.
- c) El personal dependiente de la Fuerza Aérea que en virtud de leyes especiales se encuentre afecto al régimen previsional de CAPREDENA.

- d) El personal de la Subsecretaría de Aviación afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- e) El personal de la Empresa Nacional de Aeronáutica (ENAER) afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- f) El personal de la Dirección General de Aeronáutica Civil afecto al régimen previsional de CAPREDENA.
- g) Los pensionados de retiro que permanezcan o se incorporen al Fondo de Salud de la Fuerza Aérea, por proceder o tener vinculación con esta Institución.
- h) Los pensionados de montepío de los imponentes de CAPREDENA que opten por mantenerse o incorporarse al Fondo de Salud de la Fuerza Aérea, por proceder o haber tenido vinculación el causante con esta Institución.
- i) Los pensionados de retiro y montepío de CAPREDENA que no hayan sido personal de la Fuerza Aérea o que no hayan tenido vinculación con ésta y que elijan cotizar en el Fondo de Salud de la Fuerza Aérea, en conformidad con el inciso 2° del artículo 15, de la Ley N°19.465.

De las Modalidades de atención.

14. Las prestaciones médicas que asegura el Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas, se otorgarán mediante las modalidades de atención Institucional o Extrainstitucional.

La atención Institucional se brindará en los establecimientos sanitarios que integran el Sistema de salud de las Fuerzas Armadas, sin perjuicio de la atención preferente que corresponda en los establecimientos e instalaciones sanitarias de la propia Institución. Para este solo efecto, se entenderá que las atenciones proporcionadas por las instalaciones sanitarias de la Caja de Previsión de la Defensa Nacional, constituyen una modalidad de atención institucional.

La atención Extrainstitucional se brindará a través de entidades de salud públicas o privadas o de profesionales particulares que no pertenezcan al sistema y con los cuales se hayan celebrado convenios de atención de beneficiarios.

15. Los beneficiarios del Sistema, deberán solicitar preferentemente las prestaciones de medicina curativa en los establecimientos e instalaciones sanitarias de la Institución en cuyo Fondo de Salud coticen.

En caso de que los establecimientos o instalaciones sanitarias no cuenten con los medios para otorgar la atención o éstos sean insuficientes, los beneficiarios podrán solicitarla de los demás establecimientos o instituciones comprendidos dentro del Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas, en las instalaciones de salud de la Caja de Previsión de la Defensa Nacional o de los organismos públicos o privados y profesionales con los cuales exista un convenio de atención vigente (*).

16. La no existencia de establecimientos sanitarios Institucionales en un determinado lugar, faculta al beneficiario para requerir la atención directamente en los de cualquiera de las demás Instituciones de las Fuerzas Armadas, en las Instalaciones de Salud de CAPREDENA, y en su defecto, en aquellos que no pertenezcan al sistema y con los cuales exista convenio de atención vigente.

En todo caso, la atención de beneficiarios en organismos o con profesionales ajenos a las Fuerzas Armadas o CAPREDENA, obliga al otorgamiento y presentación de la correspondiente Orden de Atención expedida por el administrador del Fondo respectivo o por quienes se designen al efecto.

La atención de urgencia debidamente calificada podrá proporcionarse, como primera atención, en cualquier establecimiento sanitario del país.

La bonificación derivada de una atención de urgencia otorgada en establecimientos ajenos al Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas, deberá ser aprobada, con posterioridad, por la autoridad que administre el Fondo de Salud respectivo, sobre la base de la correspondiente calificación médica institucional.

17. Las prestaciones de medicina curativa se otorgarán en los establecimientos e instalaciones sanitarias de las Fuerzas Armadas que corresponda, según la complejidad de la atención y de acuerdo con los recursos profesionales, técnicos y administrativos con que cuenta cada uno de ellos. No obstante, para una mejor atención del beneficiario, los establecimientos de las Fuerzas Armadas y de CAPREDENA podrán complementar sus prestaciones entre sí de acuerdo con el nivel de complejidad que requiera la lesión o enfermedad.

Del Beneficiario Materno - Infantil.

18. Para los efectos de la aplicación del beneficio materno infantil que establece el artículo 11 de la Ley N°19.465, se entiende que toda mujer embarazada beneficiaria del Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas tiene derecho a la protección de su salud durante su embarazo y hasta el sexto mes siguiente al nacimiento del hijo, en forma gratuita y con cargo Fiscal.

Esta protección comprenderá especialmente el control del embarazo y del puerperio en la forma contemplada en los planes y programas aprobados por el Ministerio de Salud y se otorgará preferentemente en los establecimientos sanitarios de la respectiva institución más próximos al domicilio de la beneficiaria, en los que determinen las Direcciones o Jefaturas de Sanidad o en aquellos con los cuales exista un convenio de atención vigente.

Este beneficio excluye el parto, el cual, de conformidad al artículo 11 de la Ley N°19.465, será de cargo del Fondo de Medicina Curativa en los porcentajes de bonificación que fija la ley.

19. Los niños recién nacidos y hasta los 6 años de edad tendrán derecho a la protección de su salud en forma gratuita y con cargo Fiscal, la que comprenderá los controles de salud, plan de alimentación complementaria y demás acciones contempladas en los planes y programas aprobados por el Ministerio de Salud, que se otorgará preferentemente en los establecimientos sanitarios de la respectiva institución, que determinen las Direcciones o Jefaturas de Sanidad, o en aquellos con los cuales exista un convenio de atención vigente. Las prestaciones serán las que se detallan en la Resolución Exenta N°484, del 09 de Mayo de 1988 y sus modificaciones.

En todo caso, el ejercicio de este derecho no tendrá más limitación que la señalada en los correspondientes planes del Ministerio de Salud y la que impongan las disponibilidades presupuestarias asignadas al efecto por la Ley de Presupuesto de la Nación, sin perjuicio de los suplementos presupuestarios que procedan en conformidad a las disposiciones legales sobre Administración Financiera del Estado.

De las Bonificaciones de Medicina Curativa

20. El Fondo de Medicina Curativa de cada Institución contribuirá al pago de las prestaciones de curativa en un 100% para el respectivo imponente en Servicio Activo y en un 50% para sus causantes de Asignación Familiar, aún cuando no perciban dicho beneficio.

Asimismo, contribuirá como mínimo en un 75% al pago de las prestaciones de medicina curativa otorgadas a los pensionados de retiro y de montepío de CAPREDENA, que permanezcan o se incorporen al respectivo Fondo de Salud, y en un mínimo de un 50% para sus cargas familiares legales.

21. La diferencia que resulte entre la cantidad con que concurra el Fondo y el valor de la prestación otorgada, deberá cubrirse por el propio beneficiario y constituirá el copago al que se encuentra

obligado, sin perjuicio de que pueda financiarse con aportes de Fondos Solidarios o Seguros de Salud, según proceda.

B. PROCEDIMIENTOS DE COORDINACION ENTRE LAS INSTITUCIONES DE LAS FUERZAS ARMADAS Y CAPREDENA.

Entre las Instituciones de las Fuerzas Armadas.

22. Los cobros por prestaciones médicas otorgadas a beneficiarios de los Fondos de Salud de otras Instituciones de las Fuerzas Armadas y CAPREDENA, se formularán mensualmente a la respectiva Institución o Fondo de Salud de CAPREDENA a que pertenezca el beneficiario causante de la atención, los que se cancelarán en su totalidad.
23. El pago de las atenciones médicas entre las instituciones y entre éstas con CAPREDENA, deberá efectuarse en un plazo no superior a 45 días, contados desde la fecha de la recepción del documento de cobro.
24. Los descuentos efectuados por montos no bonificados de una o más atenciones de salud, deberán ser remitidos por CAPREDENA dentro de los dos últimos días hábiles del mes correspondiente al que se efectúe el descuento.
25. La Dirección de Sanidad receptora cancelará a la Dirección de Sanidad remitente, con la prioridad señalada, el 100% del valor de las prestaciones por el funcionario en servicio activo y de sus cargas familiares con derecho. Las facturas que no cumplan con las disposiciones legales que permiten la rendición de cuentas a la Contraloría General de la República, serán devueltas a la Dirección de Sanidad emisora para su revisión y posterior trámite.
26. Durante el período de tramitación del respectivo montepío, el beneficiario quedará afecto al Fondo de Salud al que estaba afiliado el causante del montepío, y una vez tramitado éste, deberá enterar el pago de las cotizaciones correspondientes al período transcurrido entre la muerte del causante y el de la asignación de montepío; asimismo, podrá optar a otro sistema o permanecer en el que se encontraba.

C. ACCESO A LA ASISTENCIA MEDICA DE CARGO FISCAL EN EL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS ARMADAS.

27. Tienen derecho a la asistencia médica de cargo fiscal, en los términos y condiciones que señala la Ley N°19.465 y la presente Orden Ministerial, la siguientes personas:
 - a) Los alumnos de las escuelas institucionales en tanto mantengan la calidad de tales.
 - b) El contingente del Servicio Militar obligatorio, sin perjuicio de su condición de beneficiario del régimen de prestaciones de salud que consagra la Ley N°18.469.
 - c) El personal regido por el Decreto con fuerza de Ley (G) N°1, de 1968, que se accidentare en acto de servicio o se enfermare a consecuencia de sus funciones, aún cuando se encuentre afecto al régimen previsional establecido en el D.L.N°3.500, de 1980, para el solo efecto de la atención o tratamiento médico necesario para su recuperación, hasta que sea dado de alta o declarado imposibilitado para reasumir sus funciones.
 - d) La mujer embarazada y los niños hasta los 6 años de edad beneficiarios del sistema de salud de las Fuerzas Armadas, para el solo efecto de requerir las prestaciones materno-infantiles gratuitas, contempladas en el artículo 11 de la Ley N°19.465 y en la presente Orden, y
 - e) Los extranjeros que en virtud de convenios internacionales o reciprocidad sean atendidos en establecimientos e instalaciones sanitarias de las Fuerzas Armadas.

28. Los gastos que demande la asistencia médica de las personas señaladas en el número precedente se consultarán anualmente en la Ley de Presupuesto, en las partidas correspondientes a las Subsecretarías de Guerra, Marina y Aviación, según corresponda.

D. OTRAS DISPOSICIONES.

29. Facúltase a los Sres. Comandantes en Jefe Institucionales y al Sr. Vicepresidente Ejecutivo de CAPREDENA para aprobar un manual de procedimiento de coordinación técnica entre dichas instituciones que permita la implementación de un proyecto común para la debida aplicación de la Ley N°19.465 y de la presente Orden Ministerial.
30. Las instrucciones de detalle que demande la aplicación de la presente Orden Ministerial, serán dictadas por los Sres. Comandantes en Jefe Institucionales, con la asesoría de los Directores o Jefes de Sanidad respectivos y de acuerdo a lo establecido en la presente Orden.
31. Derógase la Orden Ministerial N°72, de fecha 23 DE Diciembre de 1981, y toda otra disposición contraria a la presente Orden Ministerial.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE EN LOS BOLETINES OFICIALES DE LAS FUERZAS ARMADAS.

Fdo.) EDMUNDO PEREZ YOMA, Ministro de Defensa Nacional.

Lo que se transcribe para su conocimiento.

JORGE BURGOS VARELA
Subsecretario de Guerra

DISTRIBUCION:

- 1. CJE.
- 1. CJA.
- 1. CJFA.
- 1. SSM.
- 1. SSA.
- 1. BOLOF. EJTO.
- 1. S.G.A. (R. Y P.)
- 1. BOLOF. FACH.
- 1. GAB. MDN.
- 1. GAB. SSG.
- 1. SSG. OF. PARTES
- 1. SSG. DEPTO. III
- 1. SSG. DEPTO. IV
- 1. SSG. DEPTO. II/2
- 1. SSG. DEPTO. II/3
- 1. CAPREDENA
- 1. DIGEDER
- 1. FAMAE
- 1. ASMAR
- 1. ENAER
- 1. DIREC. GRAL. DE AERONAUTICA CIVIL
- 1. CONSEJO DE SALUD DE LAS FF.AA.
- 1. DEFENSA CIVIL DE CHILE

(*) Modificado como se presenta, por Orden Ministerial N°16, del 10.03.98.