

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 1 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

# **PLAN DE PRESTACIONES SISAN**

## **PROGRAMA MATERNO INFANTIL**

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 2 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

|   |
|---|
| <b>1. OBJETO DEL PLAN</b>   |
| Establecer e informar los beneficios y prestaciones de salud con sus correspondientes coberturas y bonificaciones, que otorga el "Plan de Prestaciones del Sistema de Salud Naval, en adelante SISAN, Programa Materno Infantil" a sus beneficiarios. |

|   |  |
|---|--|
| <b>2. BENEFICIARIOS DEL PLAN</b> <i>A quienes está destinado este Plan.</i> |  |
| 2.1   | Personal de planta de la Armada (incluye Tropa Profesional).   |
| 2.2   | Personal de reserva llamado al servicio activo de la Armada.   |
| 2.3   | Pensionados Navales CAPREDENA, incorporados al Sistema de Salud Naval.   |
| 2.4   | Imponentes y Montepiados de CAPREDENA, incorporadas al Sistema de Salud Naval.   |
| 2.5   | Personal contratado bajo régimen previsional de CAPREDENA en D.G.T.M. y M.M., D.B.S.A., S.H.O.A., D.S.A., personal de ASMAR y otros, siempre que efectúen sus cotizaciones de salud en el Fondo de Medicina Curativa de la Armada. |

|   |   |
|---|---|
| <b>3. GLOSARIO</b> <i>Para la correcta lectura e interpretación de este Plan.</i> |   |
| 3.1   | <b>Administrador Financiero del Sistema de Salud de la Armada, en adelante A.F.S.A.<sup>1</sup>:</b> Organismo que, actuando por delegación del Comandante en Jefe de la Armada, tiene la misión de Administrar y Contabilizar los diferentes fondos del SISAN, y las asignaciones presupuestarias para las prestaciones que la ley declara de cargo fiscal, con el propósito de lograr su sustentabilidad y viabilidad económico - financiera en el tiempo, para contribuir a otorgar las prestaciones de salud definidas y normadas por la Dirección de Sanidad de la Armada, en adelante D.S.A., de acuerdo a la legislación vigente.                        |
| 3.2   | <b>Atención de Urgencia o Emergencia Vital<sup>2</sup>:</b> Se entiende por urgencia o emergencia vital toda condición clínica que implique riesgo de muerte o de secuela funcional grave, la atención de urgencia o emergencia vital ante un hecho de tal envergadura, debe ser inmediata e impostergable. Ninguna Institución de salud puede negarle a un paciente la atención rápida a una urgencia vital ni exigir un cheque o documento en garantía para otorgarla. La condición de riesgo de muerte o de secuela funcional grave deberá ser certificada por un médico cirujano de la unidad de urgencia pública o privada en que la persona sea atendida. |
| 3.3   | <b>Autoridad Sanitaria Institucional:</b> La Ley N° 19.937 establece y norma las funciones de la Autoridad Sanitaria; en el SISAN este rol es ejercido por el Director de Sanidad de la Armada, de conformidad a lo dispuesto el artículo 2° del Reglamento N° 7-34/15 Orgánico de la D.S.A.  |
| 3.4   | <b>Bonificación:</b> Monto con que las asignaciones presupuestarias de Cargo Fiscal, considerados en la Ley de Salud de las FF.AA. N° 19.465, contribuyen al pago de las prestaciones de salud establecidas en este plan. La bonificación de prestaciones de salud se hará sobre la tarifa vigente.   |

<sup>1</sup> Reglamento N° 7-33/1 Orgánico del Administrador Financiero del Sistema de Salud de la Armada, aprobado mediante Resolución DGPA Ord. N° 6415/520/1985, enero 2012.

<sup>2</sup> [www.supersalud.gob.cl](http://www.supersalud.gob.cl), publicación marzo 2017.

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 3 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

|      |   |
|------|---|
| 3.5  | <b>Cargas Familiares:</b> Son los causantes de asignación familiar ante el Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas, aun cuando no perciban dicho beneficio, indicado en el artículo 3° del D.L. N° 307 de 4 de febrero de 1977, refundido por D.F.L. 150 de 27.08.1981.   |
| 3.6  | <b>Cargo Fiscal:</b> Corresponde a la Asignación Presupuestaria para financiar prestaciones que la Ley 19.465 que establece el Sistema de Salud de las FF.AA., declara de cargo del Estado, en sus Arts. 7° letra a), 10° y 11°; sin perjuicio de otras que puedan establecerse para el mismo efecto.   |
| 3.7  | <b>Catálogo de Prestaciones Básicas del SISAN:</b> Listado en que se detallan las prestaciones de salud otorgadas dentro de la Red SISAN y establecidas por resolución de la Autoridad Sanitaria Institucional.   |
| 3.8  | <b>Establecimientos de Salud de la Armada (Unidades Ejecutoras), en adelante UU.EE.:</b> Dependencias físicas de la Armada en las cuales se otorgan las acciones de salud a los beneficiarios del SISAN, tales como: Hospitales, Policlínicos Médico - Dentales, Centros de Atención Primaria, Centrales Odontológicas, Servicio de Medicina Preventiva, Enfermerías Navales y otras unidades dependientes del SISAN.   |
| 3.9  | <b>Orden de Atención (Carta Orden)</b> <sup>3</sup> : Documento extendido por el A.F.S.A. o la autoridad en quien se haya delegado dicha facultad, mediante el cual se solicita una atención de salud o adquisición de un dispositivo médico a otras Instituciones con las cuales exista un convenio vigente.   |
| 3.10 | <b>Planes de Prestaciones SISAN:</b> Documentos que contienen la información relacionada con las coberturas, bonificaciones, copagos y exclusiones de la prestaciones de salud que brinda el SISAN a sus beneficiarios, de acuerdo a su condición y a la situación específicas que de origen a los requerimientos de atención en salud.   |
| 3.11 | <b>Prestaciones de Salud:</b> Son aquellas atenciones de salud solicitadas en una UU.EE. del SISAN, establecimientos de salud de otras ramas de las FF.AA., en establecimientos de salud pública o privada en convenio, ya sea hospitalario (días cama, pabellón) o ambulatorio (consultas, exámenes, etc.).  |
| 3.12 | <b>Programa de Salud:</b> Conjunto de acciones de promoción, prevención y/o tratamiento definidas por la Autoridad Sanitaria Institucional, implementadas con el objetivo de mejorar las condiciones de salud de la población.  |
| 3.13 | <b>Programa Materno Infantil:</b> Programa creado a nivel Nacional por el Ministerio de Salud, que reúne prestaciones de salud que se otorgan a la mujer durante el embarazo hasta el sexto mes del nacimiento del hijo, la que comprenderá el control del embarazo y puerperio, la protección y control de salud del recién nacido hasta los seis años de edad, el cual es bonificado y financiado 100 % con aporte fiscal. Atención brindada en los establecimientos de Atención Primaria de Salud. |
| 3.14 | <b>Red SISAN:</b> Está formada por distintos establecimientos de Salud de la Armada (UU.EE.), de otras Instituciones de las FF.AA., del Sistema Público y Prestadores Privados con los que exista convenio de atención.   |

<sup>3</sup> Resolución AFSA Ord. N° 10000/1301/17946, Agosto 2013.

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 4 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

| <b>4. DISPOSICIONES GENERALES DEL PLAN</b> |  |
|--|--|
| 4.1  | Las modificaciones a las prestaciones y bonificaciones del presente plan, que se enmarquen dentro de las disposiciones generales establecidas en la Ley N° 19.465 que establece el Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas, serán aprobadas por el Consejo Superior de Sanidad de la Armada.   |
| 4.2  | La revisión de los Planes de Prestaciones del SISAN, será efectuada de acuerdo a requerimiento, por una comisión conformada por representantes de la Autoridad Sanitaria Institucional, representantes de la Dirección General del Personal de la Armada, en adelante D.G.P.A. y del A.F.S.A. La versión vigente estará publicada en el sitio <a href="http://www.sanidadnaval.cl">www.sanidadnaval.cl</a> . |
| 4.3  | La bonificación de las prestaciones de salud, se encuentran detalladas en el ítem 6 "Coberturas, Bonificaciones y Copago".   |

| <b>5. NORMAS PARA LA BONIFICACIÓN DE PRESTACIONES</b> <i>Este ítem establece los requisitos para acceder a las prestaciones bonificadas por este Plan.</i> |   |
|--|---|
| <b>5.1 BONIFICACIÓN</b>  |   |
| 5.1.1  | Para hacer efectiva la bonificación de las prestaciones, cubiertas por este Plan, el beneficiario deberá acreditar su calidad de tal, presentando Tarjeta del SISAN junto a la Cédula de Identidad.   |
| 5.1.2  | Se bonificarán las prestaciones de salud contenidas en Catálogo de Prestaciones Básicas del SISAN, que se brinden en la Red SISAN.  |
| 5.1.3  | La incorporación al Programa Materno Infantil, de la mujer embarazada lo realiza la Matrona cuando la beneficiaria acude al primer control del embarazo, y al niño cuando acude al control del recién nacido, ambos controles deberán ser realizados dentro de la Red SISAN.  |
| 5.1.4  | En los casos que la mujer embarazada o el niño requieran otras atenciones, no incluidas en este plan o éstas exceda el número de prestaciones otorgadas sobre los máximos establecidos en el ítem 6, corresponderá su cargo a los Fondos de Salud respectivo, de acuerdo a su condición de beneficiario.  |
| <b>5.2 DERIVACIÓN PRESTADORES EN CONVENIO</b>  |   |
| 5.2.1  | Las prestaciones de salud se otorgarán preferentemente en las UU.EE. del SISAN, según la complejidad de la atención requerida y de acuerdo con los recursos profesionales, técnicos y administrativos que éstos posean.   |
| 5.2.2  | En caso que el SISAN no cuente con los medios para otorgar la atención o éstos sean insuficientes, el beneficiario podrá ser derivado a los demás establecimientos o instalaciones comprendidos dentro del Sistema de Salud de las Fuerzas Armadas o de los organismos públicos o privados y profesionales con los cuales exista un convenio de atención vigente. |
| 5.2.3  | Esta modalidad de atención, requiere previamente la emisión de una orden de atención de la UU.EE. o de las Unidades Reparticiones (UU.RR.) autorizada de su jurisdicción; en caso contrario, el total de las prestaciones serán de cargo del beneficiario.  |
| 5.2.4  | Las derivaciones realizadas por decisión del beneficiario, no serán bonificadas, con excepción de aquellas que cumplan con el criterio de Atención de Urgencia o Emergencia Vital (3.2).  |

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 5 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

|            |   |
|------------|---|
| 5.2.5      | Las prestaciones de salud otorgadas a los beneficiario del SISAN con prestadores en convenio, deberán cumplir con lo establecido en las Normativas y Directivas definidas y publicadas por la D.S.A.  |
| <b>5.3</b> | <b>ATENCIÓN ODONTOLÓGICA</b>  |
| 5.3.1      | La atención odontológica corresponderá a las prestaciones otorgadas por el odontólogo en la Atención Primaria de Salud.   |
| 5.3.2      | En la mujer embarazada, el control odontológico tiene como objetivo recomendar actividades de promoción y prevención, para mejorar la salud de la madre y la de su futuro hijo/a, y realizar atenciones preventivas. En caso de diagnosticar patologías bucales o necesitar atenciones preventivas que excedan los máximos establecidos en este plan, éstas serán cubiertas con cargo a los fondos respectivos, de acuerdo a la condición del beneficiario.   |
| 5.3.3      | En el niño hasta los 6 años, la interconsulta dental tiene como objetivo evaluar y controlar el normal crecimiento y desarrollo del aparato estomatognático, promover la salud bucal y prevenir las principales patologías bucales, y realizar atenciones preventivas. En caso de diagnosticar patologías bucales o necesitar atenciones preventivas que excedan los máximos establecidos en este plan, éstas serán cubiertas con cargo a los fondos respectivos, de acuerdo a la condición del beneficiario. |

**6. COBERTURAS, BONIFICACIONES Y COPAGO:** *Este ítem define en detalle las prestaciones, cubiertas por este plan.*

| <b>6.1</b>                      | <b>PRESTACIONES EMBARAZO NORMAL</b> |        |                                      |                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------------------|---------------------|
| Prestación                      | % Bonificación / Financiamiento     |        | N° Máximo Prestaciones en el Periodo | Observaciones       |
|                                 | Fondo Cargo Fiscal                  | Copago |                                      |                     |
| <b>CONTROLES</b>                |                                     |        |                                      |                     |
| Control Matrona                 | 100%                                | 0%     | 8                                    | -                   |
| Control Puerperio               | 100%                                | 0%     | 1                                    | -                   |
| Control Médico Obstetra         | 100%                                | 0%     | 2                                    | -                   |
| Control Nutricionista           | 100%                                | 0%     | 2                                    | -                   |
| Sesión de Educación             | 100%                                | 0%     | Sin Máximo                           | Según lo programado |
| <b>EXÁMENES DE IMAGENOLÓGÍA</b> |                                     |        |                                      |                     |
| Ecografía Obstétrica            | 100%                                | 0%     | 2                                    | -                   |

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 6 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

|   |      |    |   |  |
|---|------|----|---|--|
| Ecografía Obstétrica Transvaginal       | 100% | 0% | 1 | -  |
| <b>EXÁMENES DE LABORATORIO</b>          |      |    |   |  |
| Clasificación Grupo y RH                | 100% | 0% | 1 | -  |
| Cultivo detección Estreptococo Grupo B. | 100% | 0% | 1 | -  |
| Glicemia                                | 100% | 0% | 1 | -  |
| Hemograma                               | 100% | 0% | 1 | -  |
| Hematocrito                             | 100% | 0% | 1 | -  |
| Hemoglobina                             | 100% | 0% | 1 | -  |
| HIV                                     | 100% | 0% | 1 | -  |
| Orina Completa                          | 100% | 0% | 2 | -  |
| Sobrecarga de Glucosa                   | 100% | 0% | 2 | -  |
| Test de Coombs indirecto                | 100% | 0% | 1 | -  |
| Toma de muestra periné-perianal         | 100% | 0% | 1 | Según<br>programado lo                                     |
| Toma de muestra de sangre               | 100% | 0% | 4 | -  |
| Urocultivo y Antibiograma               | 100% | 0% | 1 | -  |
| VDRL                                    | 100% | 0% | 4 | -  |
| <b>PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS</b>       |      |    |   |  |
| Control Odontológico                    | 100% | 0% | 3 | Incluye acciones preventivas, sellantes y barniz de flúor. |
| Imagenología                            | 100% | 0% | 2 | Solicitado por Odontólogo                                  |

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 7 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

| 6.2                             | <b>PRESTACIONES EMBARAZO ALTO RIESGO OBSTÉTRICO</b> |        |                                      |   |
|---------------------------------|---|--------|--------------------------------------|---|
| Prestación                      | % Bonificación / Financiamiento                     |        | N° Máximo Prestaciones en el Periodo | Observaciones   |
|                                 | Fondo Cargo Fiscal                                  | Copago |                                      |   |
| <b>PRESTACIONES MÉDICAS</b>     |   |        |                                      |   |
| Control Médico Obstetra         | 100%  | 0%     | 6                                    | Son prestaciones complementarias al control de embarazo normal. |
| <b>EXÁMENES DE IMAGENOLÓGÍA</b> |   |        |                                      |   |
| Ecografía Doppler               | 100%  | 0%     | 2                                    | Son prestaciones complementarias al control de embarazo normal. |
| Monitoreo Fetal no Estresante   | 100%  | 0%     | 2                                    |   |
| <b>EXÁMENES DE LABORATORIO</b>  |   |        |                                      |   |
| Creatinina                      | 100%  | 0%     | 2                                    | Son prestaciones complementarias al control de embarazo normal. |
| Glicemia Postprandial           | 100%  | 0%     | 4                                    |   |
| Hemograma                       | 100%  | 0%     | 2                                    |   |
| Orina Completa                  | 100%  | 0%     | 2                                    |   |
| Proteinuria de 24 horas         | 100%  | 0%     | 2                                    |   |
| Pruebas Hepáticas               | 100%  | 0%     | 2                                    |   |
| Toma de muestra de sangre       | 100%  | 0%     | 4                                    |   |

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 8 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

| 6.3   | <b>PRESTACIONES DEL NIÑO SANO</b> |        |                                      |   |
|---|-----------------------------------|--------|--------------------------------------|---|
| Prestación  | % Bonificación / Financiamiento   |        | N° Máximo Prestaciones en el Periodo | Observaciones   |
|   | Fondo Cargo Fiscal                | Copago |                                      |   |
| <b>CONTROLES</b>  |                                   |        |                                      |   |
| Control de Enfermera  | 100%                              | 0%     | 10                                   | -   |
| Control Médico  | 100%                              | 0%     | 7                                    | -   |
| Control Nutricionista   | 100%                              | 0%     | 2                                    | Evaluación nutricional integral, con un enfoque promocional y preventivo de la salud. |
| Sesión de Educación   | 100%                              | 0%     | Sin Máximo                           | Según programado lo   |
| Vacunas incluidas en Programa Nacional de Inmunizaciones (PNI) (Incluye administración) | 100%                              | 0%     | Sin Máximo                           | Las establecidas por el Ministerio de Salud   |
| <b>EXÁMENES DE IMAGENOLÓGÍA</b>   |                                   |        |                                      |   |
| Radiografía de Cadera   | 100%                              | 0%     | 1                                    | -   |
| <b>EXÁMENES DE LABORATORIO</b>  |                                   |        |                                      |   |
| Hemograma   | 100%                              | 0%     | 1                                    | -   |
| Orina Completa  | 100%                              | 0%     | 1                                    |   |
| Parasitológico  | 100%                              | 0%     | 1                                    |   |
| Perfil lipídico   | 100%                              | 0%     | 1                                    |   |
| Test de Graham  | 100%                              | 0%     | 1                                    |   |
| Toma de muestra de sangre   | 100%                              | 0%     | 1                                    |   |

|   |   |                                      |
|---|---|--------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE<br/>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 9 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                   |   |                                      |

| <b>OTROS EXÁMENES</b>                  |  |        |                                      |   |
|--|--|--------|--------------------------------------|---|
| Escala de Desarrollo Psicomotor (EDSM) | 100%                                   | 0%     | 2                                    | -   |
| Tepsi                                  | 100%                                   | 0%     | 1                                    | -   |
| <b>PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS</b>      |  |        |                                      |   |
| Interconsulta Dental                   | 100%                                   | 0%     | 7                                    | Incluye acciones preventivas, sellantes y barniz de flúor |
| <b>6.4</b>                             | <b>PRESTACIONES DEL NIÑO PREMATURO</b> |        |                                      |   |
| Prestación                             | % Bonificación / Financiamiento        |        | N° Máximo Prestaciones en el Periodo | Observaciones   |
|  | Fondo Cargo Fiscal                     | Copago |                                      |   |
| <b>PRESTACIONES MÉDICAS</b>            |  |        |                                      |   |
| Evaluación Oftalmólogo                 | 100%                                   | 0%     | 2                                    | Especialista en retina                                    |
| Evaluación Broncopulmonar              | 100%                                   | 0%     | 1                                    | Solicitado por médico                                     |
| Evaluación Neurólogo                   | 100%                                   | 0%     | 2                                    | Solicitado por médico                                     |
| <b>OTROS EXÁMENES</b>                  |  |        |                                      |   |
| Potenciales Evocados Auditivos         | 100%                                   | 0%     | 1                                    | Solicitado por médico                                     |
| Potenciales Evocados Visuales          | 100%                                   | 0%     | 1                                    |   |

|   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <b>ARMADA DE CHILE</b><br><b>DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL</b> | <b>PLANES DE PRESTACIONES DEL SISAN</b> | Fecha: 07/05/2018<br>Página: 10 de 10 |
| <b>PPS/08 PROGRAMA MATERNO INFANTIL</b>                         |   |                                       |

|   |   |
|---|---|
| <b>7. PRESTACIONES NO BONIFICADAS</b> <i>Este ítem detalla las prestaciones no bonificadas del Plan y de ejecutarse son de cargo total del beneficiario</i> |   |
| 7.1   | El diagnóstico del embarazo y el parto; son bonificadas por los Fondo de Medicina Curativa y Fondos Solidarios respectivos. |
| 7.2   | Métodos anticonceptivos.  |
| 7.3   | Patologías y/o complicaciones presentadas en este período.  |