

ACTA Nº 464 DE LA SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL. **CELEBRADA EL 14 DE FEBRERO DE 2019**

"Año de la Innovación y la Competitividad"

En la ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional, Capital de la República Dominicana, siendo las Nueve y Veinte horas de la mañana (09:20 a.m.) del JUEVES 14 DE FEBRERO DEL AÑO DOS MIL DIECINUEVE (2019), previa convocatoria hecha al efecto, se reunió en Sesión Ordinaria el Consejo Nacional de Seguridad Social (CNSS) en el Salón de Reuniones del CNSS, ubicado en la 7ma. Planta de la Torre de la Seguridad Social de esta ciudad capital, con la asistencia de los siguientes miembros: DR. WINSTON SANTOS UREÑA, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS; LIC. NICOLÁS RESTITUYO, Viceministro de Trabajo; DR. JUAN JOSÉ SANTANA, Viceministro de Salud Pública y Asistencia Social; DRA. CARMEN VENTURA, Sub Directora del IDSS; DR. WILSON ROA FAMILIA y DRA. DALIN OLIVO, Titular y Suplente del CMD; LIC. JUAN ALBERTO MUSTAFÁ MICHEL, Titular del Sector Empleador; LICDA. EVELYN M. KOURY IRIZARRY, DRA. PATRICIA MENA STURLA y LIC. RADHAMÉS MARTÍNEZ ÁLVAREZ, Suplentes del Sector Empleador; SR. TOMÁS CHERY MOREL, SR. PEDRO JULIO ALCÁNTARA e ING. JORGE ALBERTO SANTANA, Titulares del Sector Laboral; LICDA. GERTRUDIS SANTANA y LICDA. ARELIS DE LA CRUZ, Suplentes del Sector Laboral; LIC. FRANCISCO RICARDO GARCÍA y LICDA. FRANCISCA ALT. PEGUERO, Titular y Suplente del Sector de los Gremios de Enfermería; LICDA. ANA ISABEL HERRERA PLAZA y LIC. SALVADOR EMILIO REYES, Titular y Suplente del Sector de los Demás Profesionales y Técnicos de la Salud; LIC. VILLY ASENCIO VARGAS y LICDA. DANIA MARÍA ÁLVAREZ PUELLO, Titular y Suplente del Sector de los Discapacitados. Indigentes y Desempleados; LIC. SEMARI SANTANA CUERVAS, Suplente del Sector de los Profesionales y Técnicos; y LIC. RAFAEL PÉREZ MODESTO, Gerente General del CNSS.

Fue comprobada la ausencia de los Consejeros: LIC. HÉCTOR VALDÉZ ALBIZU y LICDA. CLARISSA DE LA ROCHA; presentaron excusas los señores: DR. RAFAEL SÁNCHEZ CÁRDENAS, LICDA. MARITZA LÓPEZ DE ORTÍZ, LIC. ANATALIO AQUINO, DR. DIEGO HURTADO BRUGAL, LICDA. PERSIA ÁLVAREZ DE HERNÁNDEZ, LIC. JUAN ALFREDO DE LA CRUZ y LICDA. LIDIA FÉLIZ MONTILLA.

El Dr. Winston Santos Ureña, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS, dio apertura a la Sesión Ordinaria No. 464 y lectura a la agenda elaborada para el día de hoy.

AGENDA

- 1) Aprobación del Orden del Día.
- Informes de las Comisiones Permanentes y Especiales: 2.1. Comisión de Presupuesto, Finanzas e Inversiones: Renovación de Certificados Financieros. (Informativo);

3) Designación de los nuevos representantes por los Trabajadores de la Microempresa. Comunicación de la CODOPYME d/f 25/01/19. (Resolutivo).



- Propuesta para la implementación de la Estrategia de Atención Primaria y Primer Nivel de Atención en el SFS. Comunicación de la SISALRIL No. 10788 d/f 29/10/18. (Resolutivo)
- 5) Solicitud del IDSS de crear un mecanismo para el descuento correspondiente al pago del Especialísimo a los afiliados que cotizan al Sistema de Reparto Especial de la Policía Nacional, que reconoce las compensaciones como salario mensual inherente a su función, a todo miembro activo y en retiro de dicha entidad. Comunicación d/f 25/01/19. (Resolutivo)
- 6) Solicitud de investigación por denegación de cobertura de servicios contemplados dentro del PDSS, y de reembolsos por las ARS. Comunicación de UNIDOLOR d/f 29/01/19. (Resolutivo)
- 7) Turnos Libres.

Desarrollo de la agenda

1) Aprobación del Orden del Día.

El Dr. Winston Santos Ureña, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS, dio inicio a la Sesión Ordinaria 464, después de haber sido comprobado el quórum reglamentario, y preguntó si había alguna observación a la agenda del día.

El Consejero Wilson Roa Familia, buenos días, una propuesta sobre la modificación de la agenda, nosotros planteamos que el punto No. 4. "Propuesta para la implementación de la Estrategia de Atención Primaria y Primer Nivel de Atención en el SFS". Comunicación de la SISALRIL No. 10788 d/f 29/10/18; que sea excluido de la discusión porque este país no tiene la plataforma de un sistema de salud, por mucha teoría que haya por ahí.

La plataforma de entrada es la atención primaria, y ese capítulo con el Colegio Médico Dominicano no se ha discutido con otros sectores, como farmacia, y nosotros tenemos un encuentro el próximo domingo en Santiago Rodríguez, en donde estarán alrededor de 400 médicos, aunque tenemos una misión de trabajo para ellos, y tenemos que socializar a nivel nacional la situación de la salud porque a fin de cuentas, por muchas resoluciones que saquemos, a quien le corresponde implementar en el terreno, es al personal que labora en los hospitales y centros de salud.

El Consejero Jorge Alberto Santana Suero, secundamos la propuesta del Dr. Wilson Roa, y el Sector Laboral, propone que sea excluido el punto No. 3: Designación de los nuevos representantes por los Trabajadores de la Microempresa. Comunicación de la CODOPYME d/f 25/01/19, hasta que este sector lo conozca, y serán enviados los argumentos por escrito, por si es necesario llevarlo a otra comisión. Aprobado.

alf

6

amist

A A

25/01 es ne

SW

Jump

D00 15



La Consejera Carmen Ventura, queremos solicitar la inclusión de un informe, se trata de una Comisión Especial creada mediante Resol. No. 432-04, sobre un Recurso de Apelación en el que ya los sectores estamos de acuerdo, de un usuario representado por la DIDA contra la SISALRIL.

El Dr. Winston Santos Ureña, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS, sometió a votación la agenda con las observaciones realizadas. Aprobado.

2) Informes de las Comisiones Permanentes y Especiales: 2.1. Comisión de Presupuesto, Finanzas e Inversiones: Renovación de Certificados Financieros. (Informativo);

El Gerente General del CNSS, Lic. Rafael Pérez Modesto, procedió a dar lectura a los informes de la comisión, los cuales forman parte integra y textual de la presente acta, a saber:

Resolución No. 236-01 d/f 8/04/2010: Vencimiento Instrumentos de Inversión según comunicación No. TSS-2019-447 d/f 18/01/19.

Desarrollo

El Ing. Henry Sahdalá, Tesorero de la Seguridad Social, informó la disponibilidad para inversión por vencimiento de seis (6) instrumentos de inversión, por un monto total de Cuatrocientos Catorce Millones Doscientos Treinta y Cinco Mil Seiscientos Sesenta y Nueve pesos con 46/100 (RD\$414,235,669.46), según se muestra a continuación:

Entidad	Instrumento	Tasa	Vencimiento	Monto RD\$
Banco de Reservas	CF-9601137738	9.75%	19/01/2019	142,863,870.00
United Capital Puesto de Bolsa	Acuerdo de recompra	8.55%	22/01/2019	23,694,687.55
United Capital Puesto de Bolsa	Acuerdo de recompra	8.55%	23/01/2019	73,023,878.46
TIVALSA Puesto de Bolsa	Acuerdo de recompra	9.60%	24/01/2019	78,409,340.93
TIVALSA Puesto de Bolsa	Acuerdo de recompra	9.60%	25/01/2019	49,698,813,82
JMMB Puesto de Bolsa	Acuerdo de recompra	8,70%	25/01/2019	46,545,078,70
	Total Fond	os disponib	les para invertir	414,235,669.46

Para el monto de inversión cotizado, se recibieron las siguientes propuestas para Certificados

en Bancos Múltiples, con sus correspondientes tasas y plazos:



Plazos y Tasas de Interés ofertados por las Entidades Financieras

Entidad	Plazo en días								
	30	60	90	120	150	180	270	360	720
Banco Popular	9.75%	9.50%	9.25%	9.00% 1	8.70% =	8.80% =	8.90% =	9.00% =	
Banco de Reservas	8.10% 1	8.15% 1	8.20% 1	8.25% 1	8.30% 1	8.35% 1		8.70% n/a	10000
Banco 8HO León	8.40% 🗸	8.25%	8.75% 👃	8.05% 🗸	•	7.80% ↓		7.65% 👃	٠
Banco del Progreso	8.00%	8.25%	7.90%	7.90%		7.90%	7.90%	7.90%	
Asociación Popular	8.50% †	8.50% 1	8.50% 1	8.50% ↑	8.50% =	8.75% 1	8.75% 1	8.75% =	8.85% =
Citibank	9.50% †	9.25% †	8,75% 1	8.25% 1	(5	8.00% 1		- 5	552
Banco Santa Cruz	8.40% 🕹	8.50% 👃	8.55% 🕹	8.50% 👃	8.45% 👃	8.40% 🗸	8.50% 👃	8.55% 👃	

NOTA₁:

† Cotización al alza con relación a la semana anterior

↓ Cotización a la baja con relación a la semana anterior

Cotización igual a la semana anterior existe cotización para ese plazo

n/a No aplica comparación pues la semana anterior no

Adicionalmente se recibieron las siguientes propuestas de los Puestos de Bolsa para Acuerdos de recompra (REPO's):

Entidad	Plazos en días								
	30	60	90	120	150	180	270	360	720
JMMB Puesto de B.	9.50%	9.50% 1	9.50% 1	9.65% 1		9.65% ↑		=	-
ALPHA Valores Puesto de Bolsa	9.00% n/a	9.89% n/a	10.01% n/a	9.50% n/a	9.55% n/a	9.60% n/a	-	9,60% n/a	9.60% n/a
PARVAL Puesto de Bolsa	8.90% n/a	10.01% n/a	9.90% n/a	9.50% n/a	9.50% n/a	9.50% n/a	9.40% n/a	9.40% n/a	-

The same

(Invert)

all

ex 4 ggs

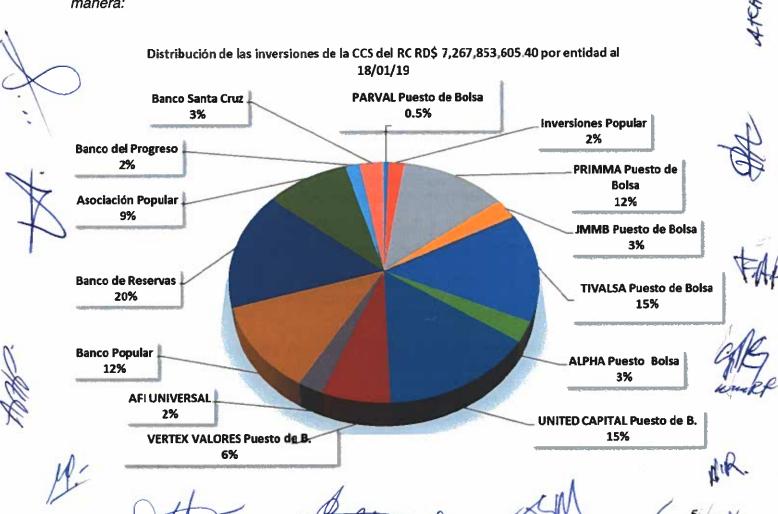


United Capital Puesto de Bolsa	9.60% ↓	9.70% 🗸	9.90% 1	9.85% 1	9.80% 1	9.80% 1	-	9.60% 1	•
CCI Puesto de Bolsa	7.00% n/a	7.50% n/a	8.00% n/a	8.25% n/a	8.37% n/a	8.50% n/a	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	8.50% n/a	•
Inversiones Popular	-	-	-	9.50% n/a	9 60% ↓	·-	0.		, - ,

NOTA:

1 Cotización al alza con relación a la semana anterior 🔟 Cotización a la baja con relación a la semana anterior

Los fondos en la cuenta Cuidado de la Salud de las Personas, al 18 de enero de 2019, ascendían a Siete Mil Doscientos Sesenta y Siete Millones Ochocientos Cincuenta y Tres Mil Seiscientos Cinco Pesos con 40/100 (RD\$7,267,853,605.40), distribuidos de la siguiente manera:



^{*}Cotización igual a la semana anterior n/a No aplica, pues no existe cotización para ese plazo y Puesto de Bolsa, la semana anterior



X

Luego de conocer y analizar la propuesta de inversión de fondos proporcionada por el Tesorero, así como, la distribución de la cartera por tipo de instrumento, los montos topes cotizados por cada entidad, los montos invertidos en las diferentes entidades y la Política de Inversión aprobada por el Consejo, los Miembros de la Comisión acordaron por unanimidad invertir la totalidad de los fondos disponibles (RD\$414,235,669.46) en valores del Banco Central y Hacienda, vía el Puesto de Bolsa Alpha a 90 días a 10.01%

Entidad	Tasa de interés	Monto RD\$	Plazo (días)
ALPHA Puesto de Bolsa	10.01%	414,235,669.46	90
Total		414,235,669.46	-

2.2. INFORME DE LA COMISIÓN ESPECIAL CREADA MEDIANTE RESOLUCIÓN DEL CNSS No. 432-04, d/f 09/11/2017. (Resolutivo)

La Consejera Carmen Ventura, este informe trata una propuesta de resolución presentado por esta Comisión Especial que conoció el Recurso de Apelación interpuesto por el Sr. Miguel Ortíz Francisco, a través de la Dirección de Información y Defensa de los Afiliados (DIDA), contra una respuesta ofrecida por la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales (SISALRIL), contenida en un oficio fechado 14 septiembre del 2017, mediante el cual ha dicho afiliado se le informó que un procedimiento que estaba solicitando el reembolso de los honorarios médicos, no está cubierto por las prestaciones contenidas dentro del Catálogo de Prestaciones del Plan de Servicio de Salud (PDSS); este procedimiento es una resección de tumor vía endoscópica con uso de navegador por diagnóstico de adenoma de hipófisis.

El Consejero Wilson Roa Familia, la resección de tumor vía endoscópica con uso de navegador, generalmente ocurre en el lóbulo anterior de la hipófisis y ésta a su vez es una glándula de 0.5 centímetros que todos tenemos en la silla turca en el piso de la cavidad craneal. Esta glándula tiene el control de todo el sistema endocrinológico del cuerpo, algunas veces se alojan tumores que pueden o no ser malignos y la recepción o a cielo abierto (abriendo la cabeza) y otras veces con navegador.

La Consejera Dalín Olivo, expresó que la técnica y elección, para ese tipo de tumoración es hoy por hoy mejor, los efectos de realizar la extracción a cielo abierto son terribles, a veces, se valora más dejarlo para que evolucione; pero con la tecnología la medicina ha sido grandemente impactada en beneficio de la sociedad; hoy por hoy esta técnica (de navegador) es la que deja menos secuelas posibles, sería una pena negarle ese servicio.

Para la Comisión fue un poco cuesta arriba porque se quisiera que todos los usuarios tuvieran razón y poder darles la cobertura, que un momento se requiere. Nosotros sabemos que el Plan Básico de Servicio de Salud tiene que ser revisado, precisamente porque la medicina no se

W &

Jump >

AG.



detiene y la tecnología avanza, pero la comisión revisó todo el contenido de lo que abarca el Plan de Servicio en cuanto a estos procedimientos, y no se encuentra contenido, de manera que no hubo otra opción más que rechazar la solicitud del Sr. Miguel Ortiz Francisco, y confirmar el contenido del oficio de la SISALRIL, que se acoge la posición de la ARS Universal de rechazar el pago de los honorarios médicos por la prestación de este procedimiento o servicio.

Esta Comisión estuvo conformada por: la Dra. Patricia Mena, en representación del Sector Empleador; la Licda. Arelis de la Cruz, representante del Sector Laboral; y el Lic. Francisco García, por el Gremio de Enfermería; y quien les habla.

El Consejero Wilson Roa Familia, en lo que dice la Dra. Olivo se cumple un axioma en la práctica que vivimos todos los días; si a usted le van hacer un cateterismo para revascularizar una pierna y salvarla, no se la cubre, pero si se le va amputar, entonces, sí la cubre. ¿De qué sirve para un ser humano cosa igual?, en la lógica de quien cabria eso.

Ese señor que se le hace la cirugía con esa tecnología, a las 24 horas está en su casa, pero si el médico le niega eso y toma una cierra para abrirle el cráneo, las complicaciones son mayores, el tiempo de invalidez es mayor, los costos son mayores y los riesgos son más, entonces, todavía no hemos tenido la comprensión de que eso hay que modificarlo.

El Consejero Jorge Alberto Santana, real y efectivamente es un poco cuesta arriba, hasta optar por la negación de algún servicio luego de escuchar estas explicaciones. Me gustaría saber si existe algún precedente que pudiésemos utilizar, evidentemente la medicina es dinámica y tiene una utilización muy amplia en su atención.

Si ese procedimiento de cielo abierto está en el catálogo de prestaciones, y el otro es menos costoso, evidentemente, no podríamos aprobar una resolución que diga que cuando exista un procedimiento de igual o menor costo que el que está contenido en el catálogo, las ARS tendrían que acoger dicho procedimiento, aunque no esté.

La Consejera Dalín Olivo, tratando de salvaguardar nuestros propios intereses económicos, estamos cayendo en lo que se llama mala praxis o una violación a lo que en derecho médico sanitario se conoce como Lex Artis, en el entendido de que la medicina se ejerce conforme a los conocimientos técnicos y avances científicos.

Entonces, el propio Estado no me puede obligar a ejercer una medicina en contra de la Lex Artis; los avances y los conocimientos técnicos fueron creados para el beneficio de la sociedad y la salud. Antes, por ejemplo: la sífilis se curaba con sarbazan y después con mercurio, y sus efectos eran eminentemente tóxicos, pero era lo que existía. Ahora mismo estamos diciéndole no al conocimiento científico, cuando decimos que estamos en una época post-moderna, debemos cuestionarnos y el origen de eso está en la modificación de la Ley, y nadie quiere, pero quien paga las consecuencias es la propia sociedad, que paga para que se vulnere su derecho.



El Consejero Semari Santana, expresó que el Artículo 22 de la Ley 87-01, en el literal A, en tunción a lo que el colega Santana expresó, independientemente de que no haya un literal ni númeral que diga lo que quedó expresado, pero el Consejo dentro de sus facultades y abogando por este artículo, tiene la fuerza para establecer, dentro de las políticas sociales, los cánones y las medidas de controles cuando esos casos se presentan, y por ende, como ente social y humano, creo que el Consejo está facultado, en esos casos, a tener determinación, independientemente de que el PDSS tenga un procedimiento, y otro no, en función de que el primero o el segundo degrade o denigre la vida del paciente por la aplicación de ese procedimiento, y otro de menor costo y un riesgo de menos tiempo está parado, y el otro aplicado.

El PDSS hace tiempo que debió ser ajustado por todos los cambios en la tecnología y la medicina. Hay muchas cosas que estamos dejando pasar en el Sistema, esos casos nos caerán encima y muchas veces venimos, vemos la agenda y olvidamos los puntos e incluso, para confirmar agendas anteriores, y verifiquen los puntos rezagados. El Consejo tiene facultad en este sentido, para trabajar sobre esa problemática.

El Dr. Winston Santos Ureña, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS, me siento bien cuando escucho los criterios externados porque todos coinciden en la preocupación que tienen para que se mejore el catálogo, pero hay reglas que como Consejo no podemos violar. Nosotros somos de una ley y de reglamentos, y debemos ser los guardianes de eso, o sea, el Sistema Dominicano de Seguridad Social, son tres grandes seguros y algunas prestaciones familiares, no un sistema de salud sanitaria, y los seguros son la compra de una eventualidad, nosotros le damos esto a cambio de una prima que usted paga, por eso se aclara que ese dinero no se devuelve porque es un seguro y esa póliza caduca anualmente.

En lo que sí estoy de acuerdo con ustedes, es en que ese catálogo requiere reforma profunda, y me refiero a que la ciencia avanza tanto que el catálogo se va quedando obsoleto, debemos enfocarnos en sacar todos los procedimientos médicos que ya no debemos pagar porque están en desuso, y siempre traigo a colación el caso de un antiguo Consejero que fue a hacerse una biopsia y no pudo porque no estaba cubierta en la forma en la que se le sugería realizársela, o sea, estamos de acuerdo, se debe agendar este tema y buscar los recursos para cambiar ese catálogo porque ayer se discutió el tema de las pretensiones del Colegio Médico, y las de la sociedad, pero nosotros debemos ser guardianes de nuestra propia legalidad.

Me satisface escuchar sus opiniones, todas valederas y justas porque muestran preocupación e interés en los afiliados, pero eso nos sirve para ir construyendo algo.

El Consejero Wilson Roa Familia, como hay muchos Consejeros que no son médicos, nada más quiero hacer una observación, si un paciente tiene un tumor en el colon y el médico abre, y tiene que hacer una resección y como no puede anastomosarlo (reconectarlo), el médico pone al paciente a evacuar por la pared abdominal con una funda hasta alrededor de 6 meses, y cuando se prepara el paciente para unirlo de nuevo, entonces el seguro no se lo cubre; de eso es que se trata la salud de los dominicanos que nosotros tenemos que reorientar.



El Gerente General del CNSS, Lic. Rafael Pérez Modesto, procedió a dar lectura a la parte in fine del informe de la Comisión, el cual forma parte íntegra y textual de la presente acta, a saber:

RESUELVE:

PRIMERO: DECLARAR como BUENO y VÁLIDO en cuanto a la forma, el Recurso de Apelación interpuesto por la DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS A LA SEGURIDAD SOCIAL (DIDA), en representación del señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, por haber sido interpuesto dentro de los plazos previstos y conforme a las normas establecidas.

SEGUNDO: RECHAZAR, en cuanto al fondo, el Recurso de Apelación interpuesto por la DIDA, en representación del señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO en contra del Oficio de la SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES (SISALRIL) OFAU No. 2017009730, de fecha 14 de septiembre del 2017, conforme las consideraciones legales antes expuestas.

TERCERO: CONFIRMAR en todas sus partes el Oficio de la SISALRIL OFAU No. 2017009730, d/f 14/09/2017, en virtud a lo establecido en la Ley 87-01 que crea el SDSS y sus normas complementarias.

CUARTO: INSTRUIR al Gerente General del CNSS a notificar la presente resolución a las partes envueltas en el recurso.

El Winston Santos Ureña, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS, los que estén de acuerdo de enviarlo a la comisión de pensiones, levanten las manos. Aprobado.

Resolución No. 464-01: En la ciudad de Santo Domingo, Distrito Nacional, capital de la República Dominicana, hoy día Catorce (14) del mes de Febrero del año Dos Mil Diecinueve (2019), el Consejo Nacional de Seguridad Social, órgano superior del Sistema Dominicano de Seguridad Social de conformidad con las disposiciones de la Ley 87-01 del 9 de mayo de 2001. con su sede en el Edificio de la Seguridad Social "Presidente Antonio Guzmán Fernández" ubicado en la Avenida Tiradentes, No. 33 del Sector Naco de esta ciudad, regularmente constituido por sus Consejeros los señores: Dr. Winston Santos, Lic. Nicolás Restituyo, Dr. Rafael Sánchez Cárdenas, Dr. Juan José Santana, Dr. Diego Hurtado Brugal, Dra. Carmen Ventura, Licda. Maritza López de Ortíz, Lic. Anatalio Aquino, Lic. Héctor Valdéz Albizu, Licda. Clarissa De La Rocha, Licda. Persia Álvarez, Lic. Juan Alfredo De La Cruz, Dra. Patricia Mena Sturla, Lic. Juan Alberto Mustafá Michel, Lic. Radhamés Martínez Álvarez, Licda. Evelyn M. Koury Irizarry, Sr. Tomás Chery Morel, Sr. Pedro Julio Alcántara, Licda. Arelis De La Cruz, Ing. Jorge Alberto Santana Suero, Licda. Gertrudis Santana Parra, Dr. Wilson Roa Familia, Dra. Dalin Olivo, Lic. Francisco Ricardo García, Licda. Francisca Altagracia Peguero, Lic. Villy Asencio Vargas, Licda. Dania María Álvarez, Licda. Lidia Féliz Montilla, Lic. Semari Santana Cuevas, Licda. Ana Isabel Herrera Plaza y Lic. Salvador Emilio Reyes.

CON MOTIVO DEL RECURSO JERÁRQUICO DE APELACIÓN recibido en la Gerencia General del CNSS en fecha 25 de Octubre del 2017, incoado por la DIRECCIÓN DE



INFORMACIÓN Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS A LA SEGURIDAD SOCIAL (DIDA). en representación del SR. MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, en contra de la respuesta SISALRIL OFAU No. 2017009730, emitida por la SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES (SISALRIL), en fecha 14/09/17, por negación de reembolso de la ARS Universal, originado en un procedimiento no contemplado en el Catálogo del Plan de Servicios de Salud (PDSS).

VISTA: La documentación que compone el presente expediente.

RESULTA: Que en fecha 07 de marzo del 2017, el señor MIGUEL ORTIZ FRANCISCO, afiliado en calidad de dependiente en la ARS UNIVERSAL, fue sometido a un procedimiento de "Resección de Tumor Vía Endoscópica con uso de Navegador" por cursar diagnóstico de Adenoma de Hipófisis, realizado en la Prestadora de Servicios de Salud Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT).

RESULTA: Que la ARS UNIVERSAL, negó la cobertura para el procedimiento indicado, bajo el argumento de que no está contemplado en el Catálogo del PDSS, por lo que, el señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO tuvo que asumir el costo total del mismo, por un monto de Quinientos Setenta y Siete Mil Doscientos Treinta y Nueve Pesos con 25/100 (RD\$577,239.25).

RESULTA: Que ante esta situación, el señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, en fecha 12 de abril del 2017, solicitó la intervención de la Dirección de Información y Defensa de los Afiliados a la Seguridad Social (DIDA), para gestionar el reembolso ante la ARS UNIVERSAL, por lo que, la DIDA contactó a la citada ARS, quienes confirmaron la información ofrecida por el afiliado.

RESULTA: Que mediante correo electrónico de fecha 30 de mayo del 2017, el señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, a través de la DIDA, solicitó la intervención de la SISALRIL, ante la negación de cobertura de la ARS UNIVERSAL, quien mediante la comunicación SISALRIL OFAU No. 2017009730, de fecha 14/09/2017, le informó lo siguiente: "que el procedimiento requerido no se encuentra contenido dentro de las prestaciones del Catálogo del PDSS, razón por la cual, la ARS no está en la obligación de reembolsar los honorarios profesionales derivados del mismo, amparándose en el artículo 129 de la Ley 87-01 y el artículo 18 del Reglamento del SFS y el Plan Básico que establece el Catálogo de actividades, intervenciones y procedimientos para la operativización del Plan Básico".

RESULTA: Que al no estar conforme con la anterior decisión, mediante instancia de fecha 25 de octubre del 2017, la DIDA en representación del señor MIGUEL ORTIZ FRANCISCO interpuso un Recurso de Apelación (recurso jerárquico) contra la Comunicación SISALRIL OFAU No. 2017009730, de fecha 14 de septiembre del 2017, solicitando en sus conclusiones lo siguiente: "PRIMERO: Declarar como bueno y válido, en cuanto a la forma, el presente recurso de apelación interpuesto por conducto de la Dirección de Información y Defensa de los Afiliados, contra la respuesta SISALRIL OFAU No. 2017009730 recibido en fecha 14/9/2017, en el cual ratifica la correspondencia de declinación y exclusión de cobertura de procedimiento realizado en el internamiento en la PSS CECANOT, no reconociendo las disposiciones de las Resoluciones 375-02 y 395-01 del CNSS; SEGUNDO: Acoger en cuanto al fondo, el presente



Recurso de Apelación, por los motivos expuestos, de conformidad a la protección que brinda la Ley 87-01 y el alcance constitucional de los derechos invocados en la presente y en consecuencia, revocar la comunicación SISALRIL OFAU No. 2017009730 d/f 14/09/2017, emitida por la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales (SISALRIL) y recibida el 14/09/2017, por ser considerada una decisión que ha limitado el reconocimiento a la prestación de los servicios de salud por parte de la ARS UNIVERSAL que fueron médicamente necesarios, que disponen las Resoluciones No. 375-02 y 395-01 vigentes en toda su extensión al momento que se han originado los hechos y reclamo en el SDSS del señor Miguel Ortíz Francisco; TERCERO: Ordenar a la ARS UNIVERSAL otorgar la cobertura de forma integral a los eventos médicos del señor Miguel Ortíz Francisco en el mes de marzo del 2017 en el prestador CECANOT, el cual tuvo un monto a pagar de RD\$577,239.25, ya que se refiere a prestaciones brindadas a consecuencia de un tratamiento de alto costo, por lo que corresponde carácter de "Atención Integral" sin mayores exclusiones ni limitaciones; CUARTO: Ordenar a la ARS UNIVERSAL que de manera inmediata otorque el reembolso de los gastos incurridos de acuerdo a la cobertura del PDSS para el evento de alto costo. BAJO RESERVAS DE DERECHO".

RESULTA: Que mediante la Resolución del CNSS No. 432-04, de fecha 09 de noviembre del 2017 se creó una Comisión Especial para conocer el presente Recurso de Apelación.

RESULTA: Que a raíz del Recurso de Apelación y en virtud de lo que establece el Art. 22 del Reglamento de Normas y Procedimientos de las Apelaciones ante el CNSS, se notificó a la SISALRIL la instancia contentiva del Recurso de Apelación, a los fines de producir su Escrito de Defensa, el cual fue depositado para los fines correspondientes, solicitando en su parte conclusiva lo siguiente: "PRIMERO: RECHAZAR, en cuanto al fondo, el Recurso de Apelación (recurso jerárquico) interpuesto por el señor Miguel Ortíz Francisco, a través de la Dirección de Información y Defensa de los Afiliados (DIDA) contra el Oficio SISALRIL OFAU No. 2017009730, de fecha 14 de septiembre de 2017, emitido por la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales (SISALRIL), por improcedente, mal fundado y carente de base legal, conforme a los motivos expuestos; SEGUNDO: En consecuencia, CONFIRMAR, en todas sus partes, el Oficio SISALRIL OFAU No. 2017009730, de fecha 14 de septiembre de 2017, emitido por la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales, por haber sido dictado de conformidad con lo establecido en la Ley 87-01 y sus normas complementarias; TERCERO: Declarar el procedimiento libre de costas".

RESULTA: Que como parte de los trabajos realizados por la Comisión apoderada del conocimiento del presente Recurso de Apelación fueron escuchadas las argumentaciones de las partes envueltas en el proceso, donde se ratificaron las conclusiones vertidas en la Instancia Introductiva del Recurso de Apelación y en el Escrito de Defensa, respectivamente.

VISTO: El resto de la documentación que componen el presente expediente.

EL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL, LUEGO DE ESTUDIAR Y ANALIZAR EL PRESENTE RECURSO, TIENE A BIEN EMITIR LA SIGUIENTE DECISIÓN:

(A)

& SM

Co

11 9

B

gh

好

wind t

The same

1

Jos

4



CONSIDERANDO: Que, en la especie, el CNSS se encuentra apoderado de un Recurso de Apelación interpuesto por el señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, por intermedio de la DIDA, en contra de la respuesta SISALRIL OFAU No. 2017009730, de fecha 14 de septiembre del 2017, por negación de reembolso de cobertura de la ARS Universal, originado en un procedimiento no contemplado en el Catálogo de Prestaciones del PDSS.

CONSIDERANDO: Que el CNSS es competente para conocer el presente Recurso de Apelación, en virtud de lo establecido en el Artículo 22, liberal q) de la Ley 87-01 y el Artículo 8 del Reglamento sobre Normas y Procedimientos para las Apelaciones ante el Consejo.

CONSIDERANDO: Que la admisibilidad de un recurso no sólo está condicionada a que se interponga por ante la jurisdicción competente, sino que el mismo debe interponerse dentro de los plazos y formalidades que establece la ley de la materia; y que, de la verificación de la documentación aportada se ha comprobado que se encuentra dentro del plazo de treinta (30) días establecido en el Artículo 54 de la Ley 107-13 sobre los Derechos de las Personas en sus Relaciones con la Administración y de Procedimiento Administrativo, así como, lo establecido en el Artículo 11 del citado Reglamento para las Apelaciones por ante el CNSS.

CONSIDERANDO: Que tal y como establece la Ley 87-01 en su Artículo 21, las entidades que conforman el Sistema Dominicano de Seguridad Social mantienen dentro de su perfil ciertos deberes acordes con la especialización y separación de funciones que deben poner de manifiesto cada una:

ARGUMENTOS DE LA PARTE RECURRENTE: SR. MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, REPRESENTADO POR LA DIDA.

CONSIDERANDO: Que la parte recurrente, DIDA, en representación del señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, dentro de sus argumentos, señala que, conforme la factura de la cuenta del procedimiento de Cirugía de Resección de Tumor Vía Endoscópica con Uso de Navegador, ascendió a un total de RD\$577,239.25, de los cuales la ARS Universal no asumió la cobertura, haciéndose cargo su representado del costo total del mismo.

CONSIDERANDO: Que la parte recurrente, **DIDA**, señala que el procedimiento objetado por la ARS Universal para brindar la cobertura por no estar contemplado en el PDSS, es precisamente aquel procedimiento quirúrgico que se requirió para la recuperación de la salud del señor Miguel Ortíz Francisco y es considerado médicamente necesario para el bienestar del paciente, logrando extender la vida del mismo.

CONSIDERANDO: Que la parte recurrente, continúa señalando que, si bien es cierto que el procedimiento prescrito al señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, no se encuentra contenido textualmente dentro del Catálogo de Prestaciones del PDSS, su cobertura se basa en el carácter integral incluido en la Resolución del CNSS No. 375-02, ya que el afiliado debe obtener todo lo médicamente necesario para los eventos que estén contenidos en el Grupo 7 y 9 del Catálogo del PDSS con una cobertura de hasta RD\$1,000,000.00 para cada evento.

Pag

12 9

week

The state of the s

25mm

James -



CONSIDERANDO: Que la DIDA establece que siendo el señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, dependiente cotizante en el Seguro Familiar de Salud, le corresponde que su ARS Universal, asuma y otorque el reembolso del evento suscitado, sin mayores exclusiones ni limitaciones.

CONSIDERANDO: Que en consecuencia, la DIDA argumenta que la respuesta otorgada por la SISALRIL no se ajusta a las normas legales existentes, por ser contradictoria a la Constitución, la ley y sus normas complementarias, siendo además, violatoria de los derechos que le competen al señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO.

VISTAS LAS DEMÁS ARGUMENTACIONES QUE COMPONEN LA INSTANCIA CONTENTIVA DEL RECURSO DE APELACIÓN.

ARGUMENTOS DE LA PARTE RECURRIDA: SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES (SISALRIL)

CONSIDERANDO: Que la SISALRIL, parte recurrida señala que, el Artículo 129 de la Ley 87-01 establece que el SDSS, garantizará a toda la población dominicana, independientemente del régimen financiero a que pertenezca, un plan básico de salud de carácter integral. El Párrafo II del referido Artículo dispone que el CNSS aprobará un catálogo detallado con los servicios que cubre el PBS.

CONSIDERANDO: Que la SISALRIL señala que, en atención a lo establecido por los Artículos 3, 118, 129 y 172 de la Ley 87-01, el Consejo Nacional de Seguridad Social (CNSS) dictó la Resolución No. 375-02, d/f 29/10/2015.

CONSIDERANDO: Que así mismo, la SISALRIL destaca que, el Artículo 148 de la Ley 87-01, establece las funciones de las Administradoras de Riesgos de Salud (ARS), entre las que se encuentra la de administrar el riesgo de la provisión de la cobertura del Plan Básico de Salud.

CONSIDERANDO: Que la SISALRIL considera que, en virtud del contenido del Artículo 148 de la Lev 87-01, la función de las ARS es administrar el riesgo de la provisión de la cobertura del Plan Básico de Salud (PBS), cuyas prestaciones están previamente contempladas en un Catálogo de Prestaciones aprobado por el CNSS.

CONSIDERANDO: Que de igual modo, la parte recurrida, SISALRIL plantea que, el Artículo 18 del Reglamento sobre el Seguro Familiar de Salud y el Plan Básico de Salud, establece el Catálogo de Actividades, Intervenciones y Procedimientos para garantizar la operatividad del Plan Básico de Salud.

CONSIDERANDO: Que en consecuencia, la SISALRIL concluyó que el procedimiento de Resección de Tumor Vía Endoscópica con uso de Navegador por diagnóstico de Adenoma de Hipófisis, realizado al afiliado MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, en el Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT) en fecha 7 de marzo del 2017, no está contemplado en el Catálogo de Prestaciones del PDSS, por lo que, los gastos derivados como consecuencia de la indicada cirugía no correspondían ser asumidos por la ARS Universal.



VISTAS LAS DEMÁS ARGUMENTACIONES QUE COMPONEN LA INSTANCIA CONTENTIVA DEL ESCRITO DE DEFENSA.

EN CUANTO AL FONDO DEL RECURSO DE APELACIÓN:

CONSIDERANDO 1: Que el Consejo Nacional de Seguridad Social (CNSS) para conocer el Recurso de Apelación que se ha interpuesto ante él, pondera y valora las circunstancias de hecho y derecho de todos los intereses en conflicto, analizando el fondo del asunto, cuya finalidad es determinar si procede o no el Recurso de Apelación interpuesto por la DIDA, en representación del señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO contra el oficio emitido por la SISALRIL OFAU No. 2017009730, de fecha 14 de septiembre del 2017, por negación de reembolso de la ARS Universal, originado en un procedimiento no contemplado en el Catálogo de Prestaciones del PDSS.

CONSIDERANDO 2: Que en fecha 07 de marzo del 2017, el señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, afiliado en calidad de dependiente en la ARS UNIVERSAL fue sometido a un procedimiento de "Resección de Tumor Vía Endoscópica con uso de Navegador", por cursar diagnóstico de Adenoma de Hipófisis, realizado en la Prestadora de Servicios de Salud Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante (CECANOT), cuya cobertura fue denegada, bajo el argumento de que el citado procedimiento no está contemplado en el Catálogo de Prestaciones del PDSS, por lo que, el señor ORTÍZ FRANCISCO tuvo que asumir el costo total del mismo, por un monto de Quinientos Setenta y Siete Mil Doscientos Treinta y Nueve Pesos con 25/100 (RD\$577,239.25).

CONSIDERANDO 3: Que la DIDA, considera que, dicho procedimiento debió haber sido cubierto por la ARS UNIVERSAL, tomando en cuenta el carácter de atención integral del mismo, en virtud de lo establecido en el Artículo Quinto de la Resolución del CNSS No. 375-02, de fecha 29 de octubre del 2015.

CONSIDERANDO 4: Que el Artículo 129 de la Ley 87-01 establece que el Sistema Dominicano de Seguridad Social (SDSS) garantizará a toda la población dominicana, un Plan Básico de Salud (PBS) de carácter integral, disponiendo en su Párrafo II que el CNSS aprobará un Catálogo detallado con los servicios de atención de salud que cubre el PBS y al cual tienen derecho actualmente todos los afiliados del Régimen Contributivo y Subsidiado.

CONSIDERANDO 5: Que el Artículo 18 del Reglamento sobre el Seguro Familiar de Salud y el Plan Básico de Salud, establece el Catálogo de Actividades, Intervenciones y Procedimientos para garantizar la operatividad del Plan Básico de Salud.

CONSIDERANDO 6: Que conforme a lo establecido en el Artículo 148 de la Ley 87-01 dentro de las funciones de las Administradoras de Riesgos de Salud (ARS) se encuentra la de administrar el riesgo de la provisión de la cobertura del Plan Básico de Salud, cuyas prestaciones están previamente contempladas en un Catálogo de Prestaciones aprobado por el CNSS.

B

to the suret

I A A

Amp

on with



CONSIDERANDO 7: Que el CNSS, con el objetivo de dar cumplimiento a las disposiciones legales antes citadas, emitió en fecha 29 de octubre del 2015, la Resolución No. 375-02, en la cual estableció en su Artículo Quinto lo siguiente: "La atención integral se refiere a todo lo médicamente necesario para el tratamiento y recuperación del paciente: procedimientos diagnósticos y terapéuticos, rehabilitación, medicamentos, materiales, insumos, aparatos y dispositivos. Párrafo: La atención integral aplicará a los servicios del Grupo 9 (Alto Costo y Máximo Nivel de Complejidad) y Grupo 7 (Cirugías) del Catálogo de Prestaciones del PDSS".

CONSIDERANDO 8: Que si bien es cierto, que en el Artículo Quinto de la Resolución del CNSS No. 375-02 se establece que se cubre todo lo médicamente necesario para el tratamiento y recuperación del paciente, no menos cierto es que, en su Párrafo, queda claramente estipulado que la atención integral se aplicará a los servicios del Grupo 9 (Alto Costo y Máximo Nivel de Complejidad) y Grupo 7 (Cirugías) del Catálogo de Prestaciones del PDSS, por lo que, como el procedimiento realizado al señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO de "Resección de Tumor vía Endoscópica con uso de Navegador" no está contemplado en dichos Grupos, no tiene cobertura por atención integral, ya que el contenido de dicho Artículo no puede ser segregado de lo establecido en su párrafo.

CONSIDERANDO 9: Que en el marco del respeto al ordenamiento jurídico en su conjunto, la citada Ley 107-13 sobre los Derechos de las Personas en sus Relaciones con la Administración y de Procedimiento Administrativo, establece en su Artículo 3, numeral 8, dentro de los principios de la actuación Administrativa, el Principio de Seguridad Jurídica, de Previsibilidad y Certeza Normativa, en virtud de los cuales, la Administración se somete al derecho vigente en cada momento, sin que pueda variar arbitrariamente las normas jurídicas y criterios administrativos.

CONSIDERANDO 10: Que en cumplimiento al deber consagrado en el artículo 22 de la Ley 87-01, el CNSS, luego de haber analizado los planteamientos de la Comisión Especial apoderada del mismo y después de haber verificado las disposiciones legales citadas, tiene a bien rechazar el presente Recurso de Apelación y en consecuencia, confirmar el Oficio de la SISALRIL OFAU No. 2017009730, d/f 14/9/17, toda vez que, el procedimiento realizado al señor Miguel Ortíz Francisco no se encuentra contemplado en los servicios de atención integral del Grupo 9 (Alto Costo y Máximo Nivel de Complejidad) y Grupo 7 (Cirugías) del Catálogo de Prestaciones del PDSS, conforme a lo establecido en la Ley 87-01 y sus normas complementarias.

EL CONSEJO NACIONAL DE SEGURIDAD SOCIAL, por autoridad de la Ley 87-01 y sus normas complementarias:

RESUELVE:

PRIMERO: DECLARAR como BUENO y VÁLIDO en cuanto a la forma, el Recurso de Apelación interpuesto por la DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN Y DEFENSA DE LOS AFILIADOS A LA SEGURIDAD SOCIAL (DIDA), en representación del señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO, por haber sido interpuesto dentro de los plazos previstos y conforme a las normas establecidas.





SEGUNDO: RECHAZAR, en cuanto al fondo, el Recurso de Apelación interpuesto por la DIDA, en representación del señor MIGUEL ORTÍZ FRANCISCO en contra del Oficio de la SUPERINTENDENCIA DE SALUD Y RIESGOS LABORALES (SISALRIL) OFAU No. 2017009730, de fecha 14 de septiembre del 2017, conforme las consideraciones legales antes expuestas.

TERCERO: CONFIRMAR en todas sus partes el Oficio de la SISALRIL OFAU No. 2017009730, d/f 14/09/2017, en virtud a lo establecido en la Ley 87-01 que crea el SDSS y sus normas complementarias.

CUARTO: INSTRUIR al Gerente General del CNSS a notificar la presente resolución a las partes envueltas en el recurso.

3) Designación de los nuevos representantes por los Trabajadores de la Microempresa. Comunicación de la CODOPYME d/f 25/01/19. (Resolutivo).

Pospuesto a solicitar del Sector Laboral.

4) Propuesta para la implementación de la Estrategia de Atención Primaria y Primer Nivel de Atención en el SFS. Comunicación de la SISALRIL No. 10788 d/f 29/10/18. (Resolutivo)

Excluido de la agenda a solicitud del Colegio Médico Dominicano (CMD) y del Sector Laboral.

5) Solicitud del IDSS de crear un mecanismo para el descuento correspondiente al pago del Especialísimo a los afiliados que cotizan al Sistema de Reparto Especial de la Policía Nacional, que reconoce las compensaciones como salario mensual inherente a su función, a todo miembro activo y en retiro de dicha entidad. Comunicación d/f 25/01/19. (Resolutivo)

El Winston Santos Ureña, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS, propuso que el tema fuera enviado a la Comisión Permanente de Pensiones; no habiendo observaciones, sometió a votación la propuesta. Aprobado.

Resolución No. 464-02: Se remite a la Comisión Permanente de Pensiones, la propuesta realizada por el IDSS, mediante la comunicación d/f 25/01/19, en relación a crear un mecanismo para el descuento, correspondiente al pago del Especialísimo a los afiliados que cotizan al Sistema de Reparto Especial de la Policía Nacional, que reconoce las compensaciones como salario mensual inherente a su función, a todo miembro activo y en retiro de dicha entidad, para fines de análisis y estudio. La Comisión deberá presentar su informe al CNSS.

retiro

In final

PDD) cl 16#5

6

winds with

STATE OF THE PROPERTY OF THE P



6) Solicitud de investigación por denegación de cobertura de servicios contemplados dentro del PDSS, y de reembolsos por las ARS. Comunicación de UNIDOLOR d/f 29/01/19. (Resolutivo)

El Winston Santos Ureña, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS, propuso que el tema fuera enviado a la Comisión Permanente de Salud; no habiendo observaciones, sometió a votación la propuesta. Aprobado.

Resolución No. 464-03: Se remite a la Comisión Permanente de Salud, la propuesta realizada por UNIDOLOR, mediante la comunicación d/f 29/01/19, de investigación por denegación de cobertura de servicios contemplados dentro del PDSS y de reembolsos por las ARS, para fines de análisis y estudio. La Comisión deberá presentar su informe al CNSS.

7) Turnos Libres.

El Gerente General del CNSS, Lic. Rafael Pérez Modesto, correspondiéndose con un merecido encuentro de salutación, en la que este conglomerado comparte de manera fraternal. defendiendo los intereses que representan, pero con un marco de respeto; hoy realizaremos un pequeño brindis a la altura de las posibilidades, y tomando en consideración que debe ser un brindis no una fiesta, porque este encuentro es solemne, en cierto sentido, pero celebramos el Día de la Amistad.

El Winston Santos Ureña, Ministro de Trabajo y Presidente del CNSS, habiendo finalizado el tema, y siendo las 10:00 a.m. dio por cerrada la Sesión, en fe de la cual se levanta la presente Acta que firman todos los Miembros del Consejo presentes en la misma.

DR. WINSTON SANTOS UREÑA

Ministro de Trabajo y Presidente de CNSS

Viceministro en Seguridaz Social y Riesgos Laborales

DR. JUAN JOSE SANTANA Viceministro de Salud Pública v

Asistencia Social

DR. WILSON BOX FAMILIA

Titular del CMD

LIC. JUAN ALB. MUSTAFA MICHEL

Sub Directora del IDSS

Suplente del CMD



Titular Sector Empleador

DRA. PATRICIA MENA STURLA

Suplente Sector Empleador

LICDA. EVELYN M. KÖURY IRIZARRY

Suplente Sector Empleador

LIC. RADHAMÉS MARTÍNEZ ÁLVAREZ

Suplente Sector Empleador

SR. TOMÁS CHERY MOREL

Titular Sector Laboral

SR. PEDRO JULIO ALCANTARA

Titular Sector Laboral

ING. JORGE ALBERTO SANTANA

Titular Sector Laboral

TICOA. ARELIS DE LA CRUZ

Suplente Sector Laboral

LICDA. GERTRUDIS SANTANA

Suplente Sector Laborat

LIC. FRANCISCO RICARDO GARCÍA

Titular Sector de los Gremios de Enfermería

LICDA. FRANCISCA ALT. PEGUERO

Suplente Sector de los Gremios de Enfermería

LIC. SEMARISANTANA GUERVAS

Suplente Sector de los Profesionales y Técnicos

LICDA. ANA ISABEL HERRERA PLAZA

Titular Sector de los Demás Profesionales y

Técnicos de la Salud

LIC. SALVADOR EMILIO REYES

Suplente Sector de los Demás Profesionales

y Técnicos de la Salud



LIC. VILLY ASENCIO VARGAS

Titular Sector de los Discapacitados, Indigentes e Desempleados LICDA. DANIA M. ÁLVAREZ PUELLO

Suplente Sector de los Discapacitados, Indigentes y Desempleados

LIC. RAFAEL PÉREZ MODESTO Gerente General del CNSS

4

er ANO.

to detip

8- 1-\$