



SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Intendencia de Prestadores

Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud
Unidad de Fiscalización en Calidad

RESOLUCIÓN EXENTA IP/N° 1822

SANTIAGO, 14 SEP 2018

VISTOS:

- 1) Lo dispuesto en los numerales 11° y 12°, del Artículo 4°, y en los numerales 1°, 2° y 3°, del Artículo 121, del Decreto con Fuerza de Ley N°1, de 2005, del Ministerio de Salud; en los Artículos 16, 27, 43 y demás pertinentes del "Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud", aprobado por el D.S. N° 15/2007, del Ministerio de Salud; en el Decreto Exento N°34, de 2010, del Ministerio de Salud, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Centros de Diálisis; la Circular Interna IP/N° 4, de 3 de septiembre de 2012, que instruye sobre la forma de efectuar las inscripciones en el Registro Público de Prestadores Acreditados de esta Intendencia; la Circular Interna IP/N°2, de 2013, que instruye respecto del inicio del período de vigencia de la acreditación de un prestador acreditado; en la Resolución Exenta SS/N° 964, de 31 de mayo de 2017, y en la Resolución Afecta SS/N° 67, de 14 de agosto de 2015;
- 2) La solicitud N° **1.288**, de 16 de abril de 2018, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, mediante la cual don **Carlos Luiggi Humberto Ferroni Meza**, en su calidad de representante legal, solicita la **acreditación** del prestador institucional denominado "**CEMED LIMACHE**", ubicado en calle Riquelme N° 363, de la ciudad de Limache, Región de Valparaíso, para ser evaluado en función del **Estándar General de Acreditación para Centros de Diálisis**, aprobado por el Decreto Exento N° 34, de 2010, del Ministerio de Salud;
- 3) El Informe de Acreditación emitido con fecha 12 de agosto de 2018 por la Entidad Acreditadora "**SALUDMANAGEMENT S.A.**";
- 4) El texto corregido, de fecha 3 de septiembre de 2018, del Informe de Acreditación señalado en el numeral 3) precedente, de acuerdo a las instrucciones efectuadas por esta Intendencia;
- 5) La tercera Acta de Fiscalización, de 3 de septiembre de 2018, del Informe de Acreditación señalado en el numeral 3) precedente, realizada de conformidad a lo previsto en el Ord. Circular IP/N° 1, de 12 enero de 2017;
- 6) El Memorándum IP/N° 937-2018, de la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia, de fecha 12 de septiembre de 2018, por el que remite el Acta de Fiscalización del Informe de Acreditación referido en el N°3 precedente, da cuenta del pago de la segunda cuota del arancel por parte del representante del prestador evaluado y recomienda emitir la presente resolución;

CONSIDERANDO:

1°.- Que mediante informe de acreditación referido en el numeral **3)** de los Vistos precedentes, relativo a los resultados del procedimiento de acreditación a que dio lugar la solicitud N° 1.288, de fecha 16 de abril de 2018, ejecutado por la Entidad Acreditadora "**SALUDMANAGEMENT S.A.**", respecto del prestador de salud denominado "**CEMED LIMACHE**", ubicado en calle Riquelme N° 363, de la ciudad de Limache, Región de Valparaíso, se declara **ACREDITADO** a dicho prestador, en virtud de haber dado cumplimiento a las normas del **Estándar General de**