



# SUPERINTENDENCIA DE SALUD

## Intendencia de Prestadores de Salud

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

### RESOLUCIÓN EXENTA IP/Nº

1927

SANTIAGO, 28 SEP 2018

#### VISTOS:

1) Lo dispuesto en los numerales 11º y 12º del Artículo 4º y en los numerales 1º, 2º y 3º 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°18, de 2009, del Ministerio de Salud, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada; 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° **1.241**, de 22 de febrero de 2018, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, mediante la cual doña **Patricia Karin Sánchez Krause**, en su calidad de representante legal, solicita la **acreditación** del prestador institucional denominado "**HOSPITAL LAS HIGUERAS DE TALCAHUANO**", ubicado en calle Alto Horno N° 777, de la ciudad de Talcahuano, Región del Bío Bío, para ser evaluado en función del **Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada**, aprobado por el Decreto Exento N° 18, de 2009, del Ministerio de Salud;

3) El Informe de Acreditación emitido con fecha 7 de agosto de 2018 por la Entidad Acreditadora "**INCORPORA 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 5 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° 963-2018, de fecha 25 de septiembre de 2018, de la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Calidad, Sra. Jeannette González Moreira, por el que remite documentos atinentes al proceso de acreditación del prestador arriba señalado, informa sobre el pago de la segunda cuota del arancel correspondiente y recomienda emitir la presente resolución;

#### CONSIDERANDO:

1º.- 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° **1.241**, de fecha 22 de febrero de 2018, ejecutado por la Entidad Acreditadora "**INCORPORA S.A.**", respecto del prestador institucional de salud denominado "**HOSPITAL LAS HIGUERAS DE TALCAHUANO**", ubicado en calle Alto Horno N° 777, de la ciudad de Talcahuano, Región del Bío