



Intendencia de Prestadores

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

RESOLUCIÓN EXENTA IP/N° 2791

SANTIAGO, 03 SET. 2019

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 de 2007, del Ministerio de Salud (en adelante, "**el Reglamento**"); en el Decreto Exento N°34, de 2010, del Ministerio de Salud, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Centros de Diálisis; en la Circular IP N°38, de 31 de mayo de 2017, que imparte instrucciones a las Entidades Acreditadoras sobre el formato del Informe de Acreditación; en la Resolución RA 882/107/2019, de 22 de julio de 2019;

2) La solicitud de acreditación con N°1826, de fecha 14 de marzo de 2019, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, mediante la cual se solicitó someter a un procedimiento de reacreditación al prestador institucional denominado "CENTRO DE DIÁLISIS NEFRODIÁLISIS SAN LUCAS", ubicado en Avenida Diego Portales N°197, en la comuna de La Florida, Región Metropolitana, para que en él sea 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 17 de julio de 2019 por la Entidad Acreditadora "**HIGEA SALUD Limitada**";

4) El texto corregido del informe señalado en el numeral anterior, ingresado con fecha 13 de agosto de 2019;

5) La Resolución Exenta IP/N°2644, de 26 de agosto de 2019;

6) El Memorándum IP/N°870-2019 de la Encargada (S) de la Unidad de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia, doña Sandra Aguilera Godoy, de fecha 29 de agosto de 2019;

CONSIDERANDO:

1°.- Que mediante el 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 de acreditación con N°1826, de fecha 14 de marzo de 2019, respecto del

prestador institucional denominado "**CENTRO DE DIÁLISIS NEFRODIÁLISIS SAN LUCAS**", ubicado en **Avenida Diego Portales N°197, en la comuna de La Florida, Región Metropolitana**, se declara **ACREDITADO, por segunda vez**, a dicho prestador institucional, en virtud de haber dado cumplimiento a las normas del **Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de para Centros de Diálisis**, aprobado por el Decreto Exento N°34, de 2010, del Ministerio de Salud, al haberse constatado que dicho prestador cumple con el **100% de las características obligatorias** que le eran aplicables y con el **98% del total de las características** que fueran evaluadas en ese procedimiento, siendo la actual exigencia de dicho estándar, para que se otorgue la **segunda acreditación**, el cumplimiento del **70%** de dicho total;

2°.- Que, mediante la Resolución Exenta IP/N°2644, de 26 de agosto de 2019, señalada en el numeral **5)** de los Vistos precedentes, esta Intendencia declaró que el informe de acreditación antes referido, tras la competente fiscalización del mismo, resulta conforme a la normativa reglamentaria que lo rige y, en consecuencia ha ordenado el pago de la segunda cuota del arancel de acreditación;

3°.- Que, mediante el Memorándum señalado en el **N°6)** de los Vistos precedentes, la Encargada (S) de la Unidad de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia, doña Sandra Aguilera Godoy, informa que la Entidad Acreditadora "**HIGEA SALUD Limitada**", con fecha 28 de agosto de 2019, ha registrado en el Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia el pago de la segunda cuota del arancel de acreditación y solicita se emita la presente resolución;

4°.- Que, atendido el mérito de los antecedentes antes referidos, corresponde acceder a lo solicitado por la Encargada (S) de la Unidad de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia, en el sentido que se ordenen las modificaciones que correspondan en la inscripción que el prestador institucional antes señalado ostenta en el **Registro Público de Prestadores Institucionales Acreditados**, bajo el **N°197**, y se ordene poner formalmente en conocimiento del solicitante de acreditación el texto corregido del informe de acreditación antes señalado;

Y TENIENDO PRESENTE las facultades que me confieren las normas legales y reglamentarias precedentemente señaladas, vengo en dictar la siguiente

RESOLUCIÓN:

1° TÉNGASE POR ACREDITADO, POR SEGUNDA VEZ, al prestador institucional denominado "**CENTRO DE DIÁLISIS NEFRODIÁLISIS SAN LUCAS**", ubicado en **Avenida Diego Portales N°197, en la comuna de La Florida, Región Metropolitana**, en virtud de lo informado por la Entidad Acreditadora "**HIGEA SALUD Limitada**", con fecha 17 de julio de 2019.

2° En consecuencia, MANTÉNGASE LA INSCRIPCIÓN que dicho prestador ostenta en el **REGISTRO PÚBLICO DE PRESTADORES INSTITUCIONALES DE SALUD ACREDITADOS** de esta Superintendencia, bajo el **N°197**.