



## Intendencia de Prestadores

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

# RESOLUCIÓN EXENTA IP/N°

2661

SANTIAGO, 21 DICIEMBRE 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; Decreto Afecto N°64, de 1° de octubre de 2018, la Resolución RA 882/147/2018, de 17 de agosto de 2018;
- 2) La solicitud N° **1.446**, de 22 de junio de 2018, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, mediante la cual doña **Carmen Emma Patricia Niada Guzmán**, en su calidad de representante legal, solicita la **acreditación** del prestador institucional denominado "**CENTRO DE DIÁLISIS TEMUCO**", ubicado en Avda. Dartnell N° 1.310, de la comuna de Victoria, Provincia de Malleco, Región de la Araucanía, 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 19 de octubre de 2018 por la Entidad Acreditadora "**GCS SALUD S.p.A.**";
- 4) El texto corregido, de fecha 08 de noviembre de 2018, del Informe de Acreditación señalado en el numeral 3) precedente, de acuerdo a las instrucciones efectuadas por esta Intendencia;
- 5) La Segunda Acta de Fiscalización, de 09 de noviembre 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° 1.180-2018, de la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia, de fecha 23 de noviembre 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° **1.446**, de 22 de junio de 2018, ejecutado por la Entidad Acreditadora "**GCS SALUD S.p.A.**", respecto del prestador de salud denominado "**CENTRO DE DIÁLISIS TEMUCO**", ubicado en Avda. Dartnell N° 1.310, de la comuna de Victoria, Provincia de Malleco, Región de la Araucanía, se