

SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Intendencia de Prestadores de Salud
Subdepartamento de Fiscalización en Calidad
Subdepartamento de Sanciones y Apoyo Legal

RESOLUCIÓN EXENTA IP/N° 6976

SANTIAGO, 12 NOV. 2024

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 la Ley N°19.880; en los Artículos 16, 27, 43 y demás pertinentes del Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N°15/2007; el Decreto Exento N°34, de 2010, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Centros de Diálisis; el Decreto Exento N°5, de 2019, que modifica las reglas de decisión de los diferentes Manuales de los Estándares de Acreditación; todos del Ministerio de Salud; en la Circular IP N°40, de 2019, que imparte instrucciones a las entidades acreditadoras sobre los procesos de acreditación en que los prestadores institucionales estén en situación de ser acreditados con observaciones; en la Circular IP N°48, de 2020, que imparte instrucciones a las entidades acreditadoras sobre el formato y elaboración del informe de acreditación; en la Circular Interna IP/N°4, de 2012, que instruye sobre la forma de efectuar las inscripciones en el Registro Público de Prestadores Acreditados de esta Intendencia; y en la Resolución RA 882/52/2020, de 2 de marzo de 2020;
- 2) La solicitud N°5.331, de 22 de agosto de 2023, mediante la cual doña Sirley Bazurto Murillo, en representación del prestador institucional denominado "**RENGODIAL SUCURSAL MACUL**", ubicado en Avenida Américo Vespucio N°3.885, de la comuna de Macul, Santiago Región Metropolitana, pide someter a dicho prestador a un procedimiento de acreditación para que 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) La presentación, Ingreso N°16.736, de 8 de noviembre de 2024, del actual representante legal de citado prestador, y el documento de la SEREMI de Salud de la Región Metropolitana, acompañado a la misma, que dan cuenta que ese prestador pertenece ahora a la "**SOCIEDAD PÉREZ Y LEÓN LIMITADA**", RUT N°77.270.833-5, se denomina "**DIÁLISIS MACUL LTDA.**" y su representante legal es don Benjamín Agustín León Pérez, RUN N°20.996.991-2;
- 4) El informe de acreditación emitido, con fecha 3 de abril de 2024, por la entidad acreditadora "**ACREDITA SALUD LIMITADA**";

- 5) El texto corregido del informe señalado en el numeral anterior, de fecha 7 de agosto de 2024, emitido por la entidad antes señalada;
- 6) La Resolución Exenta IP/Nº5.096, de 13 de agosto de 2024, que declaró que el prestador institucional "RENGODIAL SUCURSAL MACUL", ahora denominado "DIÁLISIS MACUL LTDA.", se encontraba en situación de ser acreditado con observaciones, solicitándole acompañar un plan de corrección y un cronograma de cumplimiento dentro del plazo reglamentario establecido;
- 7) El plan de corrección, de 27 de agosto de 2024, presentado por el prestador a la Entidad Acreditadora "ACREDITA SALUD LIMITADA";
- 8) El informe de evaluación del plan de corrección de la entidad acreditadora, versión corregida, de 15 de octubre de 2024;
- 9) El informe de acreditación corregido, de fecha 15 de octubre de 2024, que declara al prestador institucional, acreditado con observaciones;
- 10) El informe de fiscalización y el acta de fiscalización, ambos del 7 de noviembre de 2024, que aprueban los informes señalados en los numerales 7) y 8) precedentes, respectivamente;
- 11) El correo electrónico de la Jefa del Subdepartamento de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia, de 8 de noviembre de 2024, por el que da cuenta del cumplimiento de lo indicado en el Decreto Exento Nº5, de 2019, del Ministerio de Salud, y lo instruido en la Circular IP Nº40, de 2019, para los prestadores en situación de ser acreditados con observaciones, y recomienda emitir la presente resolución, trasladando todos los documentos pertinentes a este proceso;

CONSIDERANDO:

- 1º. - Que, según lo indicado en el correo electrónico referido en el numeral 10) de los Vistos precedentes, la entidad acreditadora "ACREDITA SALUD LIMITADA", aprobó el plan de corrección presentado por el prestador institucional ahora denominado "DIÁLISIS MACUL LTDA."
- 2º.- Que, atendido el mérito de los antecedentes antes referidos, corresponde declarar **ACREDITADO con observaciones** al prestador institucional denominado "DIÁLISIS MACUL LTDA.", en virtud de las normas del Estándar General de Acreditación para Centros de Diálisis, aprobado por el Decreto Exento Nº34, de 2010, del Ministerio de Salud, modificado por el Decreto Exento Nº5, de 2019, de ese mismo Ministerio, al haberse constatado que dicho prestador cumple con el **78% de las características obligatorias** que le eran aplicables, incumpliendo dos de ellas, GCL 1.6 y EQ 2.1; además de cumplir con el **85% de las características totales** que le eran aplicables y que fueron evaluadas.

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

RESOLUCIÓN:

- 1º. **INSCRÍBASE** al prestador institucional denominado "**DIÁLISIS MACUL LTDA.**" en el Registro de Prestadores Institucionales de Salud Acreditados de esta Superintendencia, de conformidad con lo dispuesto en la Circular Interna IP/Nº4, de 3 de septiembre de 2012, que instruye sobre la forma de efectuar las inscripciones en dicho Registro Público.
- 2º. **PÓNGASE EN CONOCIMIENTO** del representante legal el texto fiscalizado, corregido y final de los informes de la entidad acreditadora "ACREDITA SALUD LIMITADA", señalados en el Nº7) y Nº8) de los Vistos precedentes.
- 3º. **TÉNGASE PRESENTE** que, para todos los efectos legales, **la vigencia** de la acreditación del prestador institucional señalado en el numeral primero anterior se extenderá **desde la fecha de la presente resolución, hasta la presentación de su nueva solicitud de evaluación**, de acuerdo a lo señalado en el siguiente numeral.
- 4º. **PREVIÉNESE** al representante legal, que su nueva solicitud para la evaluación del plan de corrección, deberá ser solicitada dentro del plazo de **10 días hábiles**, contado desde el vencimiento del plan de corrección, a saber, **13 de enero de 2025**, por lo que, la solicitud para la evaluación de éste, deberá ser ingresada con fecha límite el día **lunes 27 de enero de 2025**. De no cumplir con el ingreso de la solicitud en la fecha indicada se le declarará como no acreditado, procediendo esta Intendencia a cancelar su inscripción, de conformidad a lo establecido en el artículo 29 del Reglamento.
- 5º. **ADVIÉRTASE** al representante legal, que **toda modificación que se produzca en los datos que deben figurar en su inscripción** en el Registro de Prestadores Institucionales de Salud Acreditados, **deberá ser informada a la brevedad a esta Intendencia**.
- 6º. **AGRÉGUESE** por el Funcionario Registrador de esta Intendencia una copia de la presente resolución en la inscripción del prestador institucional antes señalado en el Registro de Prestadores Institucionales Acreditados de esta Superintendencia.
- 7º. **NOTIFÍQUESE**, conjuntamente con la presente resolución, al representante legal del prestador institucional solicitante, el Oficio Circular IP/Nº5, de 7 de noviembre de 2011; así como, el Oficio SS/Nº286, de 4 de febrero de 2020; y el Oficio Circular IP/Nº1, de 2 de marzo de 2020, en virtud de los cuales se imparten instrucciones relativas al formato y correcto uso que deben dar los prestadores acreditados al certificado de acreditación que esta Superintendencia otorga a dichos prestadores, a las ceremonias de otorgamiento del certificado de acreditación, así como, respecto de su deber de dar estricto cumplimiento a lo dispuesto en el inciso final del artículo 43 del Reglamento. Para los efectos de facilitar el cumplimiento de las instrucciones y deberes reglamentarios antes señalados, se recomienda a dicho representante legal comunicarse con la Unidad de Comunicaciones de esta Superintendencia, al fono 228369351.
- 8º. **NOTIFÍQUESE**, además, a la representante legal de la entidad acreditadora "ACREDITA SALUD LIMITADA".

9º. DECLÁRASE TERMINADO el presente procedimiento administrativo y **ARCHÍVENSE** sus antecedentes.

REGÍSTRESE Y ARCHÍVENSE



[Handwritten signature in blue ink]
CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Adjunta:

- Texto corregido del informe de evaluación del plan de corrección, de fecha 15 de octubre de 2024
- Texto corregido del informe de acreditación, de fecha 15 de octubre de 2024
- Oficio Circular IP/Nº5, de 7 de noviembre de 2011
- Oficio SS/Nº286, de 2 de febrero de 2020
- Oficio Circular IP/ Nº1 de 2 de marzo de 2020

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL INCISO 4º DEL ARTÍCULO 41 DE LA LEY Nº19.880, SOBRE BASES DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE RIGEN LOS ACTOS DE LOS ÓRGANOS DE LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO, ESTA INTENDENCIA INFORMA QUE CONTRA LA PRESENTE RESOLUCIÓN PROCEDEN LOS SIGUIENTES RECURSOS: EL RECURSO DE REPOSICIÓN, EL CUAL DEBE INTERPONERSE ANTE ESTA INTENDENCIA, DENTRO DEL PLAZO DE 5 DÍAS, CONTADO DESDE LA NOTIFICACIÓN DE LA MISMA; Y EL RECURSO JERÁRQUICO, YA SEA EN SUBSIDIO DEL ANTERIOR, O SI SÓLO SE INTERPUSIERE ESTE SEGUNDO RECURSO, PARA ANTE EL SUPERINTENDENTE DE SALUD, DENTRO DEL MISMO PLAZO ANTES SEÑALADO.

SIF Nº2179-2024

[Handwritten signature]
JGM/CCG/DMA

Distribución:

- Representante Legal Diálisis Macul Ltda.
- Representante Legal Acredita Salud Limitada
- Jefa Subdepartamento de Fiscalización en Calidad, IP
- Coordinadoras Subdepartamento de Fiscalización en Calidad, IP
- Jefe (s) Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud, IP
- Encargada (s) Unidad de Gestión en Acreditación, IP
- Funcionario Registrador, IP
- Subdepartamento de Sanciones y Apoyo Legal, IP
- Expediente Solicitud de Acreditación
- Archivo