



## Intendencia de Prestadores

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

# RESOLUCIÓN EXENTA IP/Nº 1164

SANTIAGO, 22 AGO. 2014

### 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 Nº1, 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. Nº 15/2007, del Ministerio de Salud; en el Decreto Exento Nº37, de 2010, del Ministerio de Salud, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Laboratorios Clínicos; en la Circular IP Nº 21, de 3 de septiembre de 2012, que imparte instrucciones a las Entidades Acreditadoras sobre el formato del Informe de Acreditación; la Circular Interna IP/Nº 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/Nº2, de 2013, que instruye respecto del inicio del período de vigencia de la acreditación de un prestador acreditado; en la Resolución Exenta SS/Nº 1972, de 7 de diciembre de 2012, y en la Resolución Afecta SS/Nº41, de 26 de marzo de 2014;

2) La solicitud con Nº229 del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, de fecha 17 de enero de 2014, mediante la cual don Simón Hernán Figueroa Vera, en su calidad de representante legal de la sociedad "Servicios Médicos Dial S.A.", dueña del prestador de salud denominado "**LABORATORIO CLÍNICO IEM LTDA.**", ubicado en calle Román Díaz Nº205, Oficina 106, Providencia, Santiago, Región Metropolitana, solicita sea evaluado en función del Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Laboratorios Clínicos, aprobado por el Decreto Exento Nº 37, de 2010, del Ministerio de Salud;

3) El Informe de Acreditación emitido con fecha 14 de julio de 2014 por la Entidad Acreditadora "**AKRESAL CHILE S.A.**", con inscripción Nº9 del Registro Público de Entidades Acreditadoras, el cual declara **ACREDITADO** al prestador señalado en el numeral anterior;

4) El ORD. N°01483, de 21 de agosto de 2014, del Director (TP) del Instituto de Salud Pública de Chile;

5) El Memorandum IP/N°419-2014, de la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Acreditación de esta Intendencia, doña Jeannette González Moreira, de fecha 22 de agosto de 2014, por el que remite el ORD. señalado en el número anterior y el Acta de Fiscalización del Informe de Acreditación referido en el N°3 precedente, de fecha 21 de julio de 2014, 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°229, de fecha 17 de enero de 2014, ejecutado por la Entidad Acreditadora "AKRESAL CHILE S.A.", respecto del prestador de salud denominado **"LABORATORIO CLÍNICO IEM LTDA.", ubicado en calle Román Díaz N°205, Oficina 106, Providencia, Santiago, Región Metropolitana,** se declara **ACREDITADO** a dicho prestador, en virtud de haber dado cumplimiento a las normas del **Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Laboratorios Clínicos**, aprobado por el Decreto Exento N°37, 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 **96,6% del total de las características que fueron aplicables y evaluadas en ese procedimiento,** todo ello en circunstancias que la exigencia de dicho estándar para obtener su acreditación, consistía en el cumplimiento del 70% del total;

2°.- Que, mediante el memorandum señalado en el numeral 5) de los Vistos precedentes, la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Acreditación de esta Intendencia, doña Jeannette González Moreira, informa que, tras la competente fiscalización efectuada, se ha constatado que el texto corregido del informe de acreditación referido en el N°3) de los Vistos precedentes cumple con las exigencias reglamentarias y con lo dispuesto en la Circular IP N°21, de 2012, sobre el formato y contenidos mínimos de los informes que deben emitir las Entidades Acreditadoras respecto de los procedimientos de acreditación que ejecuten y solicita la emisión de la presente resolución;

3°.- Que, además, en el memorandum señalado precedentemente la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Acreditación de esta Intendencia informa que se ha constatado el pago de la segunda cuota del arancel de acreditación por parte del solicitante;

4°.- Que, atendido el mérito de los antecedentes antes referidos, corresponde acceder a lo solicitado por la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Acreditación de esta Intendencia, declarar la adecuación normativa del informe recaído en el presente procedimiento de acreditación, poner formalmente en conocimiento del solicitante de acreditación el texto del informe de acreditación, señalado en el Considerando 2° precedente, y ordenar la inscripción del prestador institucional antes señalado;

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

### **RESOLUCIÓN:**

**1° DECLÁRASE** que el texto corregido del informe de acreditación emitido por la entidad acreditadora "**AKRESAL CHILE S.A.**" en este procedimiento de acreditación, con fecha 20 de agosto de 2014, el cual declara como **ACREDITADO** al prestador denominado "**LABORATORIO CLÍNICO IEM LTDA.**", ubicado en calle Román Díaz N°205, Oficina 106, Providencia, Santiago, Región Metropolitana, cumple con las exigencias del inciso primero del Artículo 27 del Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud y demás normas que le son aplicables.

**2° INSCRÍBASE** al prestador institucional señalado en el numeral anterior en el **REGISTRO PÚBLICO DE PRESTADORES INSTITUCIONALES DE SALUD ACREDITADOS**, de conformidad a lo dispuesto en la Circular Interna IP N° 4, de 3 de septiembre de 2012, que instruye sobre la forma de efectuar las inscripciones en dicho Registro Público.

**3° PÓNGASE EN CONOCIMIENTO** del solicitante de acreditación el informe de la Entidad Acreditadora "**AKRESAL CHILE S.A.**", señalado en el N°3 de los Vistos precedentes, recaído en el procedimiento de acreditación iniciado por la solicitud de acreditación N°229 del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, formulada por el representante legal del "**LABORATORIO CLÍNICO IEM LTDA.**", señor Simón Hernán Figueroa Vera.

**4° TÉNGASE PRESENTE** que, para todos los efectos legales, **la vigencia** de la acreditación del prestador institucional señalado en el numeral anterior se extenderá **desde la fecha de la presente resolución, por el plazo de tres años**, sin perjuicio que este plazo pueda prolongarse en los términos señalados en el Artículo 7° del Reglamento del Sistema de Acreditación para Prestadores Institucionales de Salud, si fuere procedente.

**5° NOTIFÍQUESE** al representante legal del prestador institucional señalado en el N°1 precedente **el Oficio Circular IP N°5, de 7 de noviembre de 2011, por el cual 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**, así como respecto de su deber de dar estricto cumplimiento a lo dispuesto en el inciso final del Artículo 43 del Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud. Para los efectos de facilitar el cumplimiento de las instrucciones y deberes reglamentarios relativos al formato oficial y uso del certificado de acreditación, **se recomienda a dicho representante legal comunicarse con la Unidad de Comunicaciones de esta Superintendencia, al fono (02)28369351.**

**6° DECLÁRASE TERMINADO** el presente procedimiento administrativo y **ARCHÍVENSE** sus antecedentes.

**7° NOTIFÍQUESE** la presente resolución por carta certificada al solicitante de acreditación y al representante legal de la Entidad Acreditadora "AKRESAL CHILE S.A.".

**REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Carmen Monsalve Benavides".

**CARMEN MONSALVE BENAVIDES**  
**INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD (S)**  
**SUPERINTENDENCIA DE SALUD**

**EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL INCISO 4° DEL ARTÍCULO 41 DE LA LEY N°19.880, 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, CONTADOS 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.**

**- Adjunta:**

- Oficio Circular IP N°5, de 7 de noviembre de 2011.-

A handwritten signature in blue ink, appearing to be initials or a name.

**BRH/IGM/CCG**

**Distribución:**

- Solicitante de Acreditación (por correo electrónico y carta certificada)
- Responsable del procedimiento de acreditación (por correo electrónico) (la resolución, el informe y el Oficio Circular IP N°5/2011)
- Representante Legal de la Entidad Acreditadora "AKRESAL CHILE S.A." (por correo electrónico y carta certificada) (solo la resolución)
- Superintendente de Salud (TP)
- Director ISP (TP)
- Fiscal (TP)
- Encargado Unidad de Comunicaciones Superintendencia
- Jefa Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud, IP
- Encargado Unidad de Admisibilidad y Autorización, IP
- Encargada Unidad de Fiscalización en Acreditación, IP
- Ing. Eduardo Javier Aedo, Funcionario Registrador, IP
- Abog. Camilo Corral G., IP
- Expediente Solicitud de Acreditación
- Oficina de Partes
- Archivo