



Intendencia de Prestadores

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

RESOLUCIÓN EXENTA IP/N° 562

SANTIAGO, 20 FEB. 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° 15/2007, 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 Abierta y 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; Decreto Afecto N°64, de 1° de octubre de 2018, la Resolución RA 882/28/2019, de 18 de febrero de 2019;
- 2) La solicitud N° **1.484**, de 27 de junio de 2018, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, mediante la cual don **Omar Sabat Guzmán**, en su calidad de representante legal, solicita la acreditación del prestador institucional denominado "**CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS ÁNIMAS**", ubicado en calle Sedeño N° 250, de la ciudad de Valdivia, Región de Los Ríos, para ser evaluado en función del **Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Abierta**, aprobado por el Decreto Exento N° 18, de 2009, del Ministerio de Salud;
- 3) El Informe de Acreditación emitido con fecha 05 de diciembre de 2018 por la Entidad Acreditadora "**ENACRED**";
- 4) El texto corregido, de fecha 23 de enero de 2019, 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 25 de enero de 2019, 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° 255-2019, de la Encargada de la Unidad de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia, de fecha 07 de febrero de 2019, 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° **1.484**, de 27 de junio de 2018, ejecutado por la Entidad Acreditadora "**ENACRED**", respecto del prestador de salud denominado "**CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS ÁNIMAS**", se declara **ACREDITADO** a dicho prestador, en virtud de haber dado cumplimiento a las normas del