



Intendencia de Prestadores

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

RESOLUCIÓN EXENTA IP/N°

149

SANTIAGO, 28 ENE. 2014

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, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley N° 2.763, de 1979 y de las Leyes N° 18.933 y 18.469; 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 Cerrada; en la Circular IP N° 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/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; en la Resolución Exenta SS/N° 1972, de 7 de diciembre de 2012 y en la Resolución Afecta SS/N° 57, de 4 de julio de 2012;
- 2) La solicitud ingresada con N°165, de fecha de 30 agosto de 2013, por don Marcelo Larrondo Calderón, Director del Servicio de Salud Osorno, mediante la cual solicita la acreditación del prestador institucional de salud denominado "**HOSPITAL DR. JUAN HEPP DE PURRANQUE**", ubicado en calle 21 de Mayo N°468, de la ciudad y comuna de Purranque, de la Región de Los Lagos, para ser evaluado en función del **Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada**, aprobado por el Decreto Exento N° 18, de 2009, del Ministerio de Salud;
- 3) El Informe de Acreditación emitido, con fecha 12 de enero de 2014, por la Entidad Acreditadora "**INSTITUTO CHILENO DE ACREDITACIÓN EN SALUD S.A.**" ("**ICHAES S.A.**"), con inscripción N°1 del Registro Público de Entidades Acreditadoras, el cual **declara ACREDITADO al prestador institucional denominado "HOSPITAL DR. JUAN HEPP DE PURRANQUE", ubicado en calle 21 de Mayo N°468, de la**

ciudad y comuna de Purranque, de la Región de Los Lagos, al haber sido evaluado exitosamente en función del Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada, aprobado por el Decreto Exento N°18, de 2009, del Ministerio de Salud;

4) El texto corregido del Informe de Acreditación señalado en el numeral anterior, suscrito con firma electrónica avanzada, con fecha 28 de enero de 2014, por el representante legal la Entidad Acreditadora **"ICHAES S.A."**, don Jorge Rubio Kinast;

5) El Memorándum IP/N°61-2014, de la Encargada (S) de la Unidad de Fiscalización en Acreditación de esta Intendencia, doña Nidia Molina Opazo, de fecha 27 de enero de 2014, por el que remite las dos Actas de Fiscalización de Consistencia del Informe de Acreditación antes referido, de fechas 16 y 27 de enero de 2014, y recomienda emitir la presente resolución;

CONSIDERANDO:

1°.- Que mediante informe de acreditación referido en el numeral 3) de los Vistos precedentes, de fecha 12 de enero de 2014, por el representante legal la Entidad Acreditadora **"ICHAES S.A."**, relativo a los resultados del procedimiento de acreditación a que dio lugar la solicitud N°165, de fecha 30 de agosto de 2013, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, ejecutado respecto del prestador institucional de salud denominado **"HOSPITAL DR. JUAN HEPP DE PURRANQUE", ubicado en calle 21 de Mayo N°468, de la ciudad y comuna de Purranque, de la Región de Los Lagos**, se declara a dicho prestador institucional como **ACREDITADO**, en virtud de haber dado cumplimiento a las normas del **Estándar General de Acreditación de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada**, aprobado por el Decreto Exento N°18, de 2009, del Ministerio de Salud, habiéndose constatado en dicho procedimiento que el prestador evaluado cumple con el 100% de las características obligatorias que le eran aplicables y con el **88,2% del total de las características que fueran evaluadas en ese procedimiento**, en circunstancias que la exigencia de dicho estándar, para obtener su acreditación en este procedimiento, era el cumplimiento del 50% de ese total;

2°.- Que, como se señala en el N°4), con fecha 26 de enero de 2014, tras la fiscalización del Informe antedicho y en cumplimiento de las instrucciones de esta Intendencia, el representante legal de la Entidad Acreditadora **"ICHAES S.A."** **suscribió el texto corregido del mismo**, mediante firma electrónica avanzada de su representante legal;

3°.- Que, mediante el memorándum señalado en el numeral 5) de los Vistos precedentes, la Encargada (S) de la Unidad de Fiscalización en Acreditación de esta Intendencia, doña Nidia Molina Opazo, señala que, tras la competente fiscalización efectuada, se ha constatado que el texto del informe de acreditación referido en el considerando anterior cumple con lo instruido mediante 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;

4°.- Que, atendido el mérito de los antecedentes antes referidos, corresponde ordenar la inscripción del prestador antes señalado en el Registro de Prestadores Acreditados de esta Superintendencia y poner formalmente en conocimiento del solicitante de

acreditación el informe de acreditación señalado en el Considerando 2º precedente, emitido por la entidad acreditadora "ICHAES S.A."

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 "HOSPITAL DR. JUAN HEPP, PURRANQUE", ubicado en calle 21 de Mayo N°468, de la ciudad y comuna de Purranque, de la Región de Los Lagos, en el REGISTRO PÚBLICO DE PRESTADORES ACREDITADOS de esta Superintendencia, en virtud de haber sido declarado **ACREDITADO** por la Entidad Acreditadora "INCORPORA S.A." al haber dado debido cumplimiento al **Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada**, según se señala en el informe referido en el numeral anterior y en los considerandos precedentes.

2º PÓNGASE EN CONOCIMIENTO del solicitante de acreditación el texto del informe de la Entidad Acreditadora "ICHAES S.A." señalado en el No. 4) de los Vistos precedentes, relativo al procedimiento de acreditación iniciado por la solicitud N°143, de fecha 9 de agosto de 2013, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, relativo al prestador institucional señalado en el numeral precedente, debidamente corregido por dicha entidad y suscrito por el representante legal de la entidad acreditadora antedicha, don Jorge Rubio Kinast, con fecha 26 de enero de 2014.

3º PRACTÍQUESE la inscripción referida en el numeral precedente por el Funcionario Registrador de esta Intendencia, dentro del plazo de cinco días hábiles desde que le sea intimada la presente resolución, en el Registro de Prestadores Acreditados de esta Superintendencia, dando estricto cumplimiento a lo dispuesto al efecto por la Circular Interna IP/N° 4, de 3 de septiembre de 2012.

4º TÉNGASE PRESENTE que, para todos los efectos legales, la vigencia de la acreditación del prestador institucional señalado en el N°1 precedente 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 7º del Reglamento del Sistema de Acreditación para Prestadores Institucionales de Salud, si fuere precedente.

5º NOTIFÍQUESE al representante legal del prestador institucional "HOSPITAL DR. JUAN HEPP DE PURRANQUE", y al Director de dicho Hospital, el Oficio Circular IP N°5, de 7 de noviembre de 2011, sobre instrucciones de esta Intendencia relativas al formato y correcto uso que deben dar los prestadores acreditados al certificado de acreditación del prestador institucional antes señalado, 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 uso del certificado de acreditación, se

recomienda a dicho representante legal comunicarse con la Encargada de Comunicaciones de esta Superintendencia, a su correo electrónico josorio@superdesalud.gob.cl.

6° NOTIFÍQUESE la presente resolución al solicitante de acreditación por carta certificada.

REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE.


MARÍA SOLEDAD VELÁSQUEZ URRUTIA
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

- Adjunta:

- Informe de Acreditación corregido, firmado electrónicamente con fecha 26 de enero de 2014;
- Oficio Circular IP N°5, de 7 de noviembre de 2011.-


Distribución:

- Solicitante de Acreditación (por correo electrónico y carta certificada) (la resolución, el informe y el Oficio Circular IP N°5/2011)
- Director Hospital Juan Hepp de Purranque (por correo electrónico y carta certificada) (la resolución, el informe y el Oficio Circular IP N°5/2011)
- 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 "ICHAES S.A." (por correo electrónico y carta certificada) (solo la resolución)
- Superintendente de Salud Suplente
- Fiscal
- Sra. Johanna Osorio, Unidad de Comunicaciones Superintendencia
- Agente Regional Región de Los Lagos
- Jefa Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud IP
- Encargada (S) Unidad de Admisibilidad y Autorización IP
- Encargada (S) Unidad de Fiscalización en Acreditación IP
- Funcionario Registrador, Ing. Eduardo Javier Aedo IP
- Abog. Hugo Ocampo G., Subdepto. Gestión de Calidad en Salud IP
- Expediente Solicitud de Acreditación N°143
- Oficina de Partes
- Archivo