

SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Intendencia de Prestadores de Salud

Subdepartamento de Gestión de Calidad en Salud

Unidad de Gestión en Acreditación

Subdepartamento de Sanciones y Apoyo Legal

RESOLUCIÓN EXENTA IP/N° 1853

SANTIAGO, 13 MAR. 2024

VISTOS:

1) Lo dispuesto en el N°2, del Artículo 121, del DFL N°1, de 2005, del Ministerio de Salud; en la Ley N°19.880, sobre Bases de los Procedimientos Administrativos de los Órganos de la Administración del Estado; en los artículos 9° y siguientes del Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud, aprobado por el D.S. N°15, de 2007, del Ministerio de Salud; en el Decreto Exento N°18, de 2009, del Ministerio de Salud, que aprueba los Estándares Generales de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada y para Prestadores Institucionales de Atención Abierta; en los Decretos Exentos N°33, N°34, N°35, N°36 y N°37, todos de 2010, del Ministerio de Salud, que aprueban los Estándares Generales de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Psiquiátrica Cerrada, Centros de Diálisis, de Servicios de Esterilización, Servicios de Imagenología y de Laboratorios Clínicos, respectivamente; en el Decreto Exento N°346, de 2011, del Ministerio de Salud, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Servicios de Quimioterapia; en el Decreto Exento N°128, de 2018, del Ministerio de Salud, que aprueba el Estándar General de Acreditación para Centros de Tratamiento y Rehabilitación de personas con consumo perjudicial o dependencia al alcohol y/o drogas; lo prevenido en las Circulares IP/N°1, de 2007, que establece el procedimiento para la tramitación y resolución de las solicitudes de autorización de entidades acreditadoras; la Circular Interna IP/N°1, de 2013, que instruye sobre criterios orientadores para la tramitación y resolución de solicitudes de autorización de entidades acreditadoras y sus modificaciones por parte de los funcionarios de esta Intendencia; y en la Resolución RA 882/52/2020, de 02 de marzo de 2020;

2) La solicitud N°150, de 22 de marzo de 2023, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, mediante la cual doña **Wilma Medina Lagos**, chilena, cédula de identidad N°9.000.785-8, domiciliado en Avenida Luis Thayer Ojeda N°073, oficina 408, comuna de Providencia, Región Metropolitana, en representación de la sociedad por acciones denominada "**GM CALIDAD**", R.U.T. N°77.178.646-4, solicita que dicha sociedad sea autorizada como Entidad Acreditadora de prestadores institucionales de salud;

3) El ingreso N°4.542, de 22 de marzo de 2023, la solicitante acompañó los antecedentes fundantes de la solicitud, los cuales fueron complementados con posterioridad;

4) El Informe sobre Admisibilidad Jurídica de la solicitud señalada precedentemente, emitido por la abogada del Subdepartamento de Sanciones y Apoyo Legal de esta Intendencia, doña Camila Cabeza Vinet, mediante Memorándum N°18, de fecha 22 de enero de 2024;

5) El Informe Técnico emitido por la funcionaria de la Unidad de Gestión en Acreditación de esta Intendencia, Sra. Carmen Gloria Salinas Poblete, con fecha 1 de febrero de 2024;

CONSIDERANDO:

1°.- Que mediante solicitud N°150, de 22 de marzo de 2023, del Sistema Informático de Acreditación de esta Superintendencia, doña **Wilma Medina Lagos**, en representación de la sociedad por acciones denominada "**GM CALIDAD**", solicita se autorice a esta persona jurídica como Entidad Acreditadora de prestadores institucionales de salud, para realizar actividades de acreditación relativas a los siguientes Estándares de Acreditación: para prestadores institucionales de Atención Cerrada y de Atención Abierta, de Atención Psiquiátrica Cerrada, de Centros de Diálisis, de Servicios de Esterilización, de Servicios de Quimioterapia, de Laboratorios Clínicos, de Imagenología, y Centros de Tratamiento y Rehabilitación de personas con consumo perjudicial o dependencia a alcohol y/o drogas.

2°.- Que, se ha acreditado la existencia y vigencia de la sociedad señalada en el numeral anterior, mediante antecedentes auténticos que dan cuenta de que la sociedad por acciones denominada "**GM CALIDAD**".

3°.- Que, en relación al cumplimiento de los requisitos exigidos por el **Artículo 10** del Reglamento, respecto de los **Directores Técnicos** de las Entidades, como se consigna en el informe señalado en el **N°5)** de los Vistos precedentes, los antecedentes documentales acompañados por la solicitante, son suficientes para acreditar que el **Directora Técnica Titular** propuesta, a saber, doña Wilma Guillermina Medina Lagos, cédula de identidad número 9.000.785-8, de profesión Enfermera, cumple tales requisitos reglamentarios, demostrados mediante documentos auténticos. Además, se adjuntaron los antecedentes documentales suficientes para acreditar que la **Directora Técnica Suplente propuesta**, a saber, doña Marcela Allard Pincheira, cédula de identidad número: 10.464.882-7, de profesión Enfermera; cumplen tales requisitos reglamentarios;

4°.- Que, en relación al cumplimiento de los requisitos exigidos por el mismo Artículo 10 del Reglamento respecto del **cuadro de profesionales evaluadores propuestos**, como se consigna en el Informe Técnico referido en el N° 5) de los Vistos precedentes, debe estimarse que **cumplen con tales requisitos**, los siguientes profesionales, a saber:

EVALUADORES	
Nombre	Profesión
Wilma Guillermina Medina Lagos	Enfermera
Belisario Segundo Aguayo Martínez	Médico Cirujano
María Francisca Zúñiga Aracena	Enfermera
Luyinn Ninoska Agurto Méndez	Tecnólogo Médico
Marcela Alejandra Allard Pincheira	Enfermera
María Alejandra Gaete Vidal	Enfermera
Fernando Enrique Gahona Rojas	Tecnólogo Médico

Angela María Castillo López	Psicólogo
Valeska Isabel Cuellar Peralta	Enfermera
Karen Francia Gallardo Salinas	Enfermera

5°.- Que, en relación a lo anterior, debe señalarse que, como se consigna en el Informe Técnico referido en el N° 5) de los Vistos precedentes, **no cumplen con los requisitos reglamentarios**, para integrar el cuerpo de evaluadores de esta entidad, por no aprobar el examen del evaluador, los siguientes profesionales propuestos en su oportunidad:

NÓMINA FINAL DE PROFESIONALES NO AUTORIZADOS		
Nombre	Profesión	Fundamento
Felipe Andrés Williamsom Dargham	Cirujano Dentista	Renuncia
Daniela Paz Jiménez Herrera	Enfermera	Examen del Evaluador reprobado en 1ª instancia
Caról De las Mercedes Ponce Maulén	Enfermera	Examen del Evaluador reprobado en 1ª instancia. Desiste de examen Enero/2024
Constanza Isabel Lizama Sepúlveda	Enfermera- Matrona	Renuncia
Nory Cristina Sandoval Machuca	Enfermera	Examen del Evaluador reprobado en 1ª instancia
Rossana Andrea Mena Araya	Enfermera	No cumple requisitos
Jocelyn Adriana Aburto Sánchez	Enfermera	No cumple requisitos
Claudia Lorena Urizar Cortés	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
Johanna Paulina Donoso Bruna	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
María Bernarda Zivkovic Domic	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
Verónica Andrea Sandoval Guajardo	Enfermera –Matrona	No tiene Examen del Evaluador
María Macarena Poblete Soto	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
Romina Constanza Silva Toledo	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
Catalina Paz González Espinoza	Nutricionista	No tiene Examen del Evaluador

6°.- Que los antecedentes acompañados por la solicitante, relativos a los contratos de prestación de servicios civiles, dan cuenta de una vinculación jurídica válida entre esa sociedad y los profesionales indicados en los **Considerandos 3°, 4° y 5°** precedentes, los cuales son suficientes al efecto;

7°.- Que, conforme lo concluido en el Informe Técnico, referido en los N° 5) de los Vistos precedentes, la entidad solicitante cumple el requisito previsto en el Artículo 10 del Reglamento antedicho, en el sentido de contar con un cuerpo de evaluadores con, a lo menos, **ocho evaluadores exclusivos**, ostentando dicha condición **8** de los **profesionales** indicados en la nómina señalada en del **Considerando 4°** precedente;

8°.- Que, respecto de la **idoneidad y suficiencia técnica de la entidad solicitante para ser autorizada a evaluar los Estándares de Acreditación** a que se refiere su solicitud, debe tenerse presente:

- a) Que, según se ha referido en el Considerando 1° precedente, la entidad peticionaria en su solicitud requirió autorización para la evaluación de los siguientes Estándares de Acreditación: para prestadores institucionales de Atención Cerrada y de Atención Abierta, de Atención Psiquiátrica Cerrada, de Centros de Diálisis, de Servicios de Esterilización, de Servicios de Quimioterapia; para el Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Laboratorios Clínicos, y Estándar General de Acreditación para Centros de Tratamiento y Rehabilitación de personas con consumo perjudicial o dependencia a alcohol y/o drogas.
- b) Que, conforme al mérito del Informe Técnico, señalado en el N° 5) de los Vistos precedentes, corresponde acoger la solicitud en análisis para evaluar los **siguientes Estándares de Acreditación**:

- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Abierta.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Quimioterapia Ambulatoria.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Centros de Diálisis.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Esterilización.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Laboratorios Clínicos.

9°.- Que, sin perjuicio del análisis sobre la aprobación de los requisitos reglamentarios por parte de los profesionales que se señalan en los **Considerandos 4° y 5°** precedentes, para los efectos que allí se señalan, debe tenerse presente que el Informe Técnico emitido por la funcionaria de la Unidad de Gestión en Acreditación de esta Intendencia, referido en el N°5 de los Vistos precedentes, concluye constatando "**la falta de experiencia en la evaluación de prestadores institucionales de salud**", por lo que recomienda restringir la autorización, de modo que ella no abarque la evaluación de prestadores de **atención cerrada de alta complejidad** ni procedimientos de **reacreditación**, "hasta que la entidad adquiera experiencia en evaluación de procesos de acreditación";

10°.- Que, atendidas las recomendaciones antes señaladas, y considerando la facultad que confiere a esta Intendencia el Artículo 14 del Reglamento del Sistema de Acreditación para los Prestadores Institucionales de Salud, en el sentido que "**en la resolución que autorice a la entidad acreditadora o que la renueve, se podrán formular declaraciones respecto de las características técnicas y actividades que podrá desarrollar la entidad que se autoriza**", se acogerán las antedichas recomendaciones técnicas y jurídicas en la forma que se dispone en lo resolutivo de este acto;

11°.- Que, respecto del requisito relativo a disponer de una adecuada infraestructura física, debe concluirse que este requisito se cumple por la solicitante, atendido el mérito del Informe Técnico señalado en el N°5 de los Vistos precedentes, así como del contrato de arrendamiento del inmueble, el cual se acompaña al expediente. Además, se adjuntó al expediente el contrato vigente de la línea telefónica N°+56999182371 y también se acompaña el contrato de la secretaria respectiva;

12°.- Que, asimismo, del mérito de lo constatado mediante Visita Inspectiva de esta Intendencia, según consta en el informe referido en el N°5) de los Vistos precedentes, conforme al cual la entidad solicitante contaría con una infraestructura física adecuada, equipo informático y recurso humano de apoyo, deben entenderse cumplidas las exigencias del inciso final del artículo 10 del Reglamento;

Y TENIENDO PRESENTE, lo antes expuesto y en el ejercicio de las facultades que me confiere la ley, vengo en dictar la siguiente

RESOLUCIÓN:

1° AUTORIZÁSE a la sociedad por acciones denominada "**GM CALIDAD**", representada por doña **Wilma Medina Lagos**, para ejecutar actividades de evaluación y acreditación de los siguientes Estándares Generales de Acreditación vigentes, aprobados por los respectivos Decretos Exentos del Ministerio de Salud, señalados en el N°1 de los Vistos precedentes, a saber:

- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Abierta.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Quimioterapia Ambulatoria.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Centros de Diálisis.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Esterilización.
- Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Laboratorios Clínicos.

2° Sin perjuicio de lo dispuesto en el numeral 1° anterior, LIMITÁSE la autorización allí conferida para evaluar el Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de **Atención Cerrada de Altas Complejidad**.

3° ESTABLÉCESE que las limitaciones a la autorización conferida a esta entidad para evaluar el **Estándar General de Acreditación para Prestadores Institucionales de Atención Cerrada de Alta Complejidad**, que se señala en el numeral precedente, podrá dejarse sin efecto, parcial o totalmente, una vez que la Entidad antes señalada haya **ejecutado y terminado**, a lo menos, **cinco procedimientos de acreditación y de éstos al menos tres, sean Prestadores Institucionales de Atención Cerrada de Mediana y Baja Complejidad**, y en los cuales **haya demostrado un correcto desempeño**, todo ello según lo informe favorablemente, a petición de la interesada, del Subdepartamento de Fiscalización en Calidad de esta Intendencia.

4° APRUÉBASE la designación de doña Wilma Guillermina Medina Lagos, como **Directora Técnica Titular**, y doña Marcela Allard Pincheira, como **Directora Técnica Suplente** de la Entidad Acreditadora que por este acto se autoriza.

5° APRUÉBASE el siguiente cuerpo de evaluadores para la entidad autorizada en el N°1 precedente:

EVALUADORES	
Nombre	Profesión
Wilma Guillermina Medina Lagos	Enfermera
Belisario Segundo Aguayo Martínez	Médico Cirujano
María Francisca Zúñiga Aracena	Enfermera
Luyinn Ninoska Agurto Méndez	Tecnólogo Médico
Marcela Alejandra Allard Pincheira	Enfermera
María Alejandra Gaete Vidal	Enfermera
Fernando Enrique Gahona Rojas	Tecnólogo Médico
Angela María Castillo López	Psicólogo
Valeska Isabel Cuellar Peralta	Enfermera
Karen Francia Gallardo Salinas	Enfermera

6° TÉNGASE PRESENTE que la aprobación al cuerpo de evaluadores que se confiere en el numeral anterior se otorga para que cada uno de dichos evaluadores, en los procedimientos de acreditación en los que les corresponda intervenir, efectúen constataciones y evaluaciones **exclusivamente en aquellas materias que son de la competencia y experiencia profesional de cada uno de ellos**. Lo anterior **bajo apercibimiento de revocación de tales aprobaciones** y sin perjuicio del correspondiente sumario sancionatorio contra la entidad que por este acto se autoriza.

7° En ese mismo sentido, PREVIÉNESE a la entidad que la limitación a las actividades de sus evaluadores señalada en el numeral anterior afectará a **todos los nuevos profesionales evaluadores cuya incorporación se apruebe con posterioridad a la dictación de la presente resolución**, bajo el mismo apercibimiento de revocación allí señalado.

8° NO HA LUGAR a la solicitud de la entidad peticionaria para la incorporación a su cuerpo de evaluadores de los siguientes profesionales:

NÓMINA FINAL DE PROFESIONALES NO AUTORIZADOS		
Nombre	Profesión	Fundamento
Felipe Andrés Williamsom Dargham	Cirujano Dentista	Renuncia

Daniela Paz Jiménez Herrera	Enfermera	Examen del Evaluador reprobado en 1ª instancia
Carol De las Mercedes Ponce Maulén	Enfermera	Examen del Evaluador reprobado en 1ª instancia. Desiste de examen Enero/2024
Constanza Isabel Lizama Sepúlveda	Enfermera- Matrona	Renuncia
Nory Cristina Sandoval Machuca	Enfermera	Examen del Evaluador reprobado en 1ª instancia
Rossana Andrea Mena Araya	Enfermera	No cumple requisitos
Jocelyn Adriana Aburto Sánchez	Enfermera	No cumple requisitos
Claudia Lorena Urízar Cortés	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
Johanna Paulina Donoso Bruna	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
María Bernarda Zivkovic Domic	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
Verónica Andrea Sandoval Guajardo	Enfermera –Matrona	No tiene Examen del Evaluador
María Macarena Poblete Soto	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
Romina Constanza Silva Toledo	Enfermera	No tiene Examen del Evaluador
Catalina Paz González Espinoza	Nutricionista	No tiene Examen del Evaluador

9° DECLÁRASE que el cuerpo de evaluadores aprobado en el N°5 precedente está compuesto por **diez evaluadores exclusivos**, esto es, que sólo desempeñan funciones evaluadoras en la entidad que por este acto se autoriza. En tal sentido, **PREVIÉNESE** a esta entidad, **bajo apercibimiento de revocación de la presente autorización de funcionamiento**, que debe mantener el número mínimo reglamentario de evaluadores exclusivos.

10° TÉNGASE PRESENTE por la solicitante que, para la ejecución de actividades de acreditación relativas a otros Estándares de Acreditación, no comprendidos en la autorización conferida en el N°1 precedente, deberá solicitar la respectiva ampliación de esta autorización, acreditando al efecto su capacidad e idoneidad técnica correspondiente para la debida evaluación de dichos estándares.

11° PREVIÉNESE, asimismo, a la Entidad Acreditadora autorizada por el presente acto, **bajo apercibimiento de revocación de la presente autorización**, que debe **mantener la capacidad técnica idónea y suficiente de su cuerpo de evaluadores** y, en todo caso, que **debe informar a esta Intendencia de Prestadores respecto de todo cambio que experimente en materia de personal, especialmente en cuanto a sus profesionales evaluadores y de sus profesionales evaluadores exclusivos**, así como respecto del cambio de cualquier otro antecedente que haya servido de fundamento a la presente resolución, **tan pronto tales cambios ocurran**.

12° TÉNGASE PRESENTE que esta autorización tendrá una **vigencia de 5 años, contados desde la notificación al interesado de la presente resolución**. Asimismo, **TÉNGASE PRESENTE** que, si la entidad autorizada quisiere, al término del plazo señalado precedentemente, **renovar su autorización de funcionamiento**, deberá solicitarlo **dentro del plazo de 90 días hábiles anteriores al vencimiento** del

antedicho plazo y de conformidad a las normas del Título III del Reglamento. En caso contrario, la presente autorización se extinguirá al cumplirse el plazo de vigencia antes señalado.

13° INSCRÍBASE a la sociedad por acciones denominada "**GM CALIDAD**", como Entidad Acreditadora de prestadores institucionales de salud en el **Registro Público de Entidades Acreditadoras** de esta Superintendencia.

14° PRACTÍQUESE la inscripción antes referida por el Funcionario Registrador de esta Intendencia, dentro de los 10 días hábiles siguientes a que le sea intimada la presente resolución, dando en ello cabal cumplimiento a lo dispuesto en la Circular IP/N°3, de 2009, sobre la Forma de efectuar las Inscripciones en el Registro de Entidades Acreditadoras Autorizadas.

15° AGRÉGUENSE copia de la presente resolución por el Funcionario Registrador de esta Intendencia en la inscripción de la entidad antes referida en el Registro de Entidades Acreditadoras.

16° NOTIFÍQUESE la presente resolución personalmente a la representante de la entidad solicitante.

REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE


CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

TÉNGASE PRESENTE 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.

BRH/MCCP/CCV
DISTRIBUCIÓN:

- Representante legal de entidad solicitante
- Superintendente de Salud
- Fiscal
- Jefe (S) Subdepartamento Gestión de Calidad en Salud IP
- Encargada (S) Unidad de Gestión en Acreditación IP
- Jefa del Subdepartamento de Fiscalización en Calidad IP
- Subdepartamento de Sanciones y Apoyo Legal IP
- Unidad de Gestión en Acreditación IP
- Funcionario Registrador IP
- Expediente Solicitud
- Oficina de Partes
- Archivo