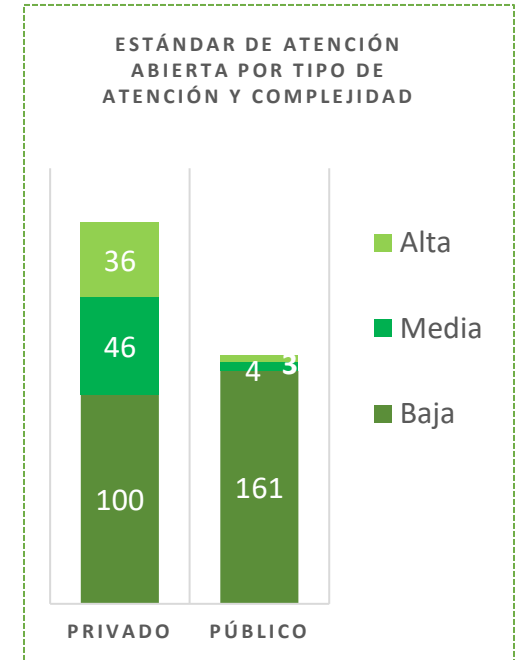
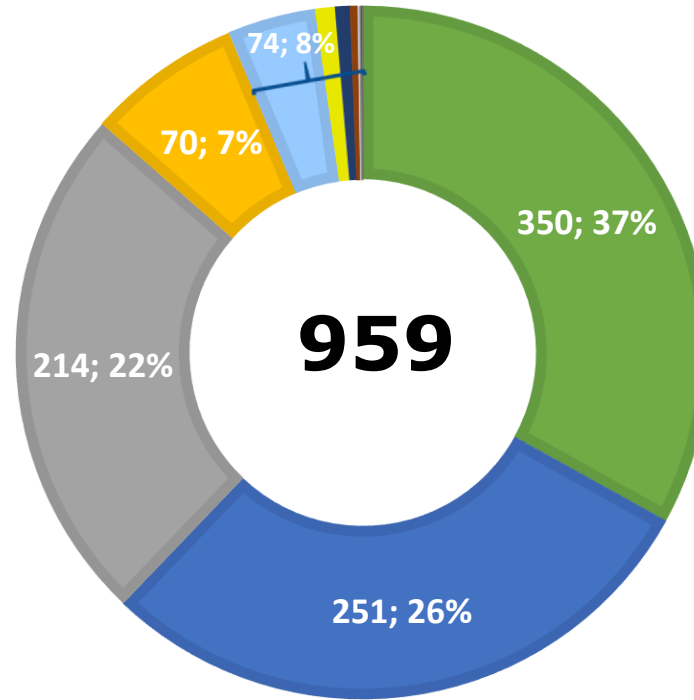
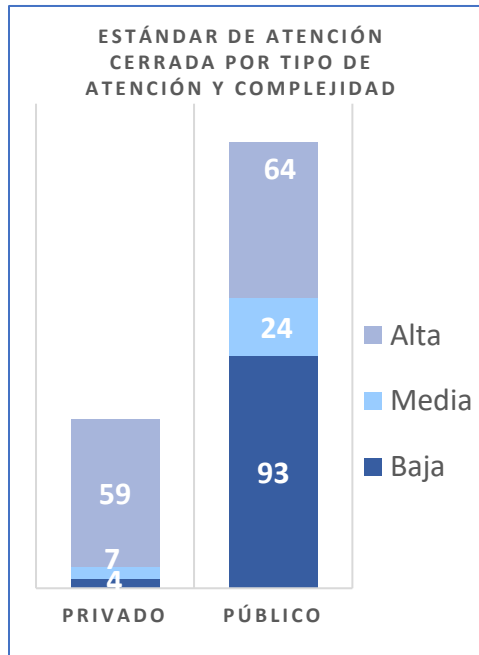
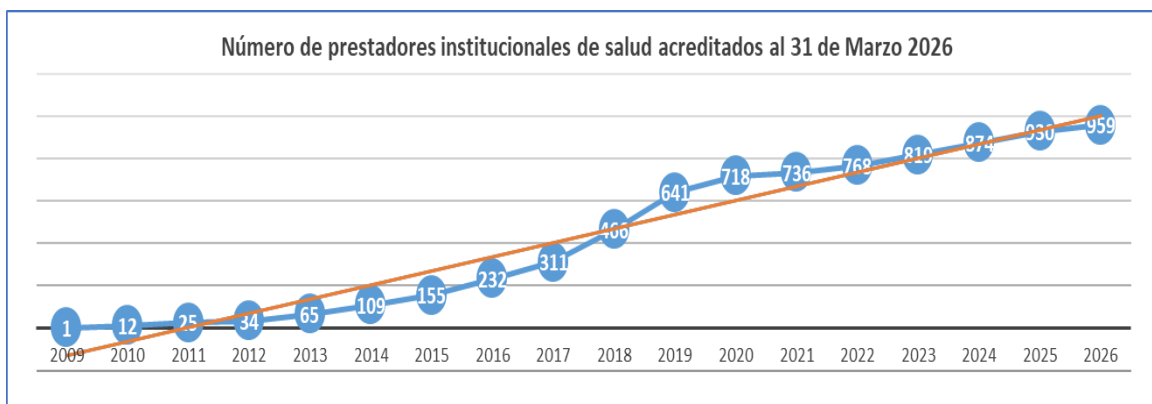


I. PRESTADORES INSTITUCIONALES DE SALUD ACREDITADOS AL 31 DE MARZO DE 2026

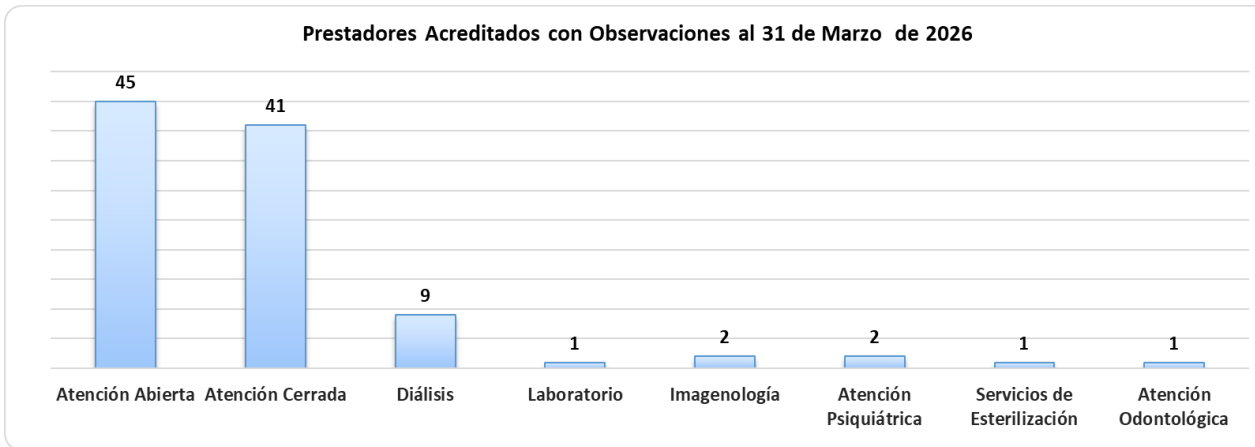


■ Atención Abierta ■ Atención Cerrada ■ Dialísis ■ Laboratorio ■ Imagenología ■ Atención Psiquiátrica ■ Servicios de Esterilización ■ Quimioterapia ■ Anatomía Patológica ■ SENDA

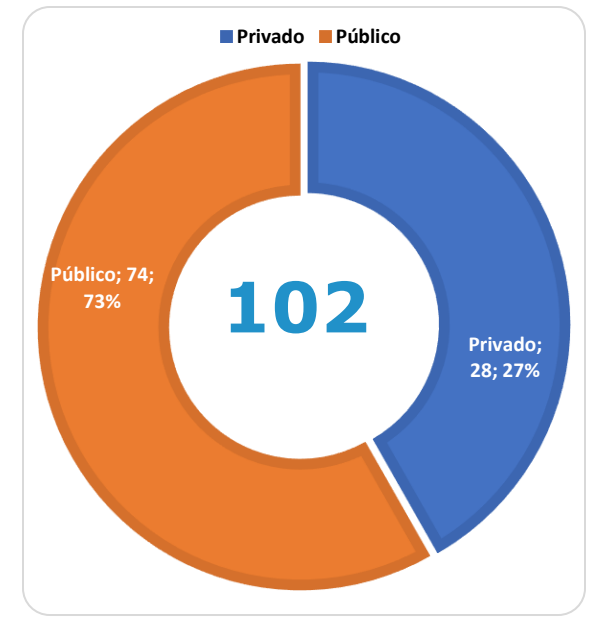
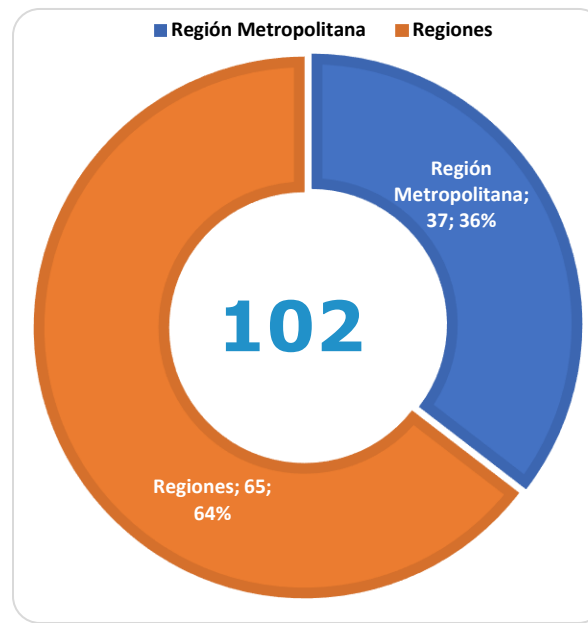
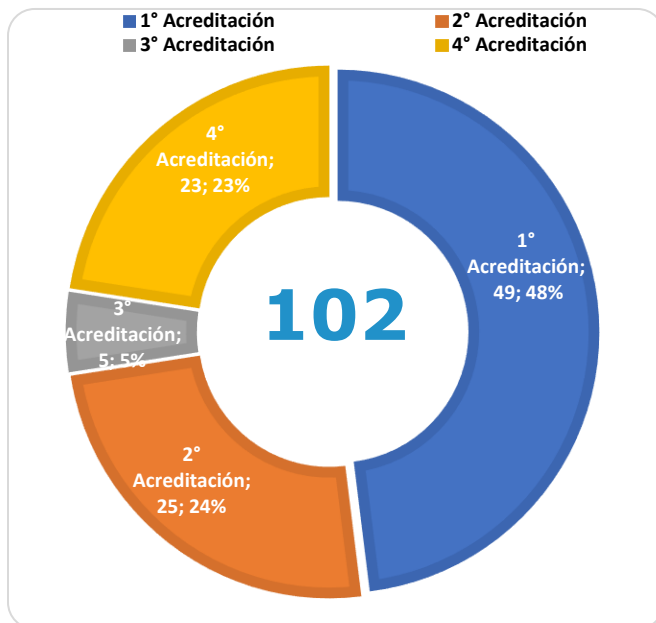


El Sistema Nacional de Acreditación inicia su implementación el año 2009 con la entrada en vigencia de los primeros Estándares Generales de Acreditación para Prestadores Institucionales de Salud de Atención Cerrada (Hospitales, Clínicas), y de Atención Abierta (Centros Médicos, CESFAM y otros). La incorporación de los prestadores institucionales al sistema de acreditación ha sido sostenida y progresiva, **teniendo su mayor impacto a contar del año 2016**, con la incorporación de la Acreditación en la Garantía de Calidad exigible en el Decreto GES. **Sin perjuicio de lo anterior, dicho aumento se ve interrumpido en el año 2020 y 2021 por la suspensión de los procesos de acreditación debido a la alerta sanitaria por Covid-19; mostrando una tendencia al alza lineal, a partir del año 2022.**

Prestadores Institucionales Acreditados con Observaciones al 31 de marzo de 2026



De un total de **959** prestadores institucionales acreditados al 31 de marzo, **102** prestadores institucionales obtuvieron el resultado de acreditado con observaciones, lo que equivale a un **11%** del total de prestadores acreditados.



Número de Prestadores Institucionales de Salud acreditados al 31 de marzo de 2026, por estándar de acreditación, complejidad y tipo de administración.

| Estándar de Acreditación | Complejidad | Prestador Privado | Prestador Público | Total |
|---|-------------|-------------------|-------------------|------------|
| Atención Abierta | | 182 | 168 | 350 |
| | Alta | 36 | 3 | 39 |
| | Media | 46 | 4 | 50 |
| | Baja | 100 | 161 | 262 |
| Atención Cerrada | | 70 | 181 | 251 |
| | Alta | 59 | 64 | 123 |
| | Media | 7 | 24 | 32 |
| | Baja | 4 | 93 | 96 |
| Diálisis | | 210 | 4 | 214 |
| | Media | 210 | 4 | 213 |
| Laboratorio | | 59 | 11 | 70 |
| | Alta | 36 | 3 | 39 |
| | Media | 12 | 3 | 15 |
| | Baja | 11 | 5 | 16 |
| Imagenología | | 43 | 1 | 44 |
| | Alta | 36 | - | 36 |
| | Media | 5 | 1 | 6 |
| | Baja | 2 | - | 2 |
| Atención Psiquiátrica | | 7 | 4 | 11 |
| | Alta | - | 1 | 1 |
| | Media | - | 2 | 2 |
| | Baja | 7 | 1 | 8 |
| Servicios de Esterilización | | 8 | 1 | 9 |
| | Baja | 8 | 1 | 9 |
| Quimioterapia | | 4 | - | 4 |
| | Media | 4 | - | 4 |
| Anatomía Patológica | | 2 | - | 2 |
| | Baja | 2 | - | 2 |
| Servicios de Radioterapia | | 1 | - | 1 |
| | Alta | 1 | - | 1 |
| Atención Abierta Baja Complejidad Plan de Corrección | | - | 1 | 1 |
| | Baja | - | 1 | 1 |
| Atención Odontológica | | - | 1 | 1 |
| | Baja | 0 | 1 | 1 |
| SENDA | | - | 1 | 1 |
| | Baja | 0 | 1 | 1 |
| Total General | | 586 | 373 | 959 |

Por su parte, del total de los Prestadores Institucionales de Salud acreditados, al realizar su desagregación por estándar, la distribución porcentual queda como sigue:

- o Atención Abierta 33,1%
- o Atención Cerrada: 29.1%
- o Centro de Diálisis: 24,4%
- o Laboratorio Clínico: 7,2%
- o Servicios de Imagenología: 4,1%
- o Atención Psiquiátrica Cerrada: 0,9%
- o Servicios de Esterilización: 0,7%
- o Quimioterapia: 0,3%
- o Anatomía Patológica: 0,1%
- o SENDA: 0,1%

Garantía de Calidad: Obligatoriedad de la acreditación para el otorgamiento de prestaciones GES por año



(*) En el caso de los prestadores institucionales de atención abierta de baja complejidad pertenecientes a la red pública de salud, la cobertura de esta exigencia se hará extensiva al 80% Centros de Salud de Atención Primaria del país, de acuerdo al Decreto GES N°29 del año 2025, del Ministerio de Salud.

Número de Prestadores Institucionales de Salud acreditados al 31 de marzo de 2026, de acuerdo a número de procesos de acreditación aprobados y complejidad.

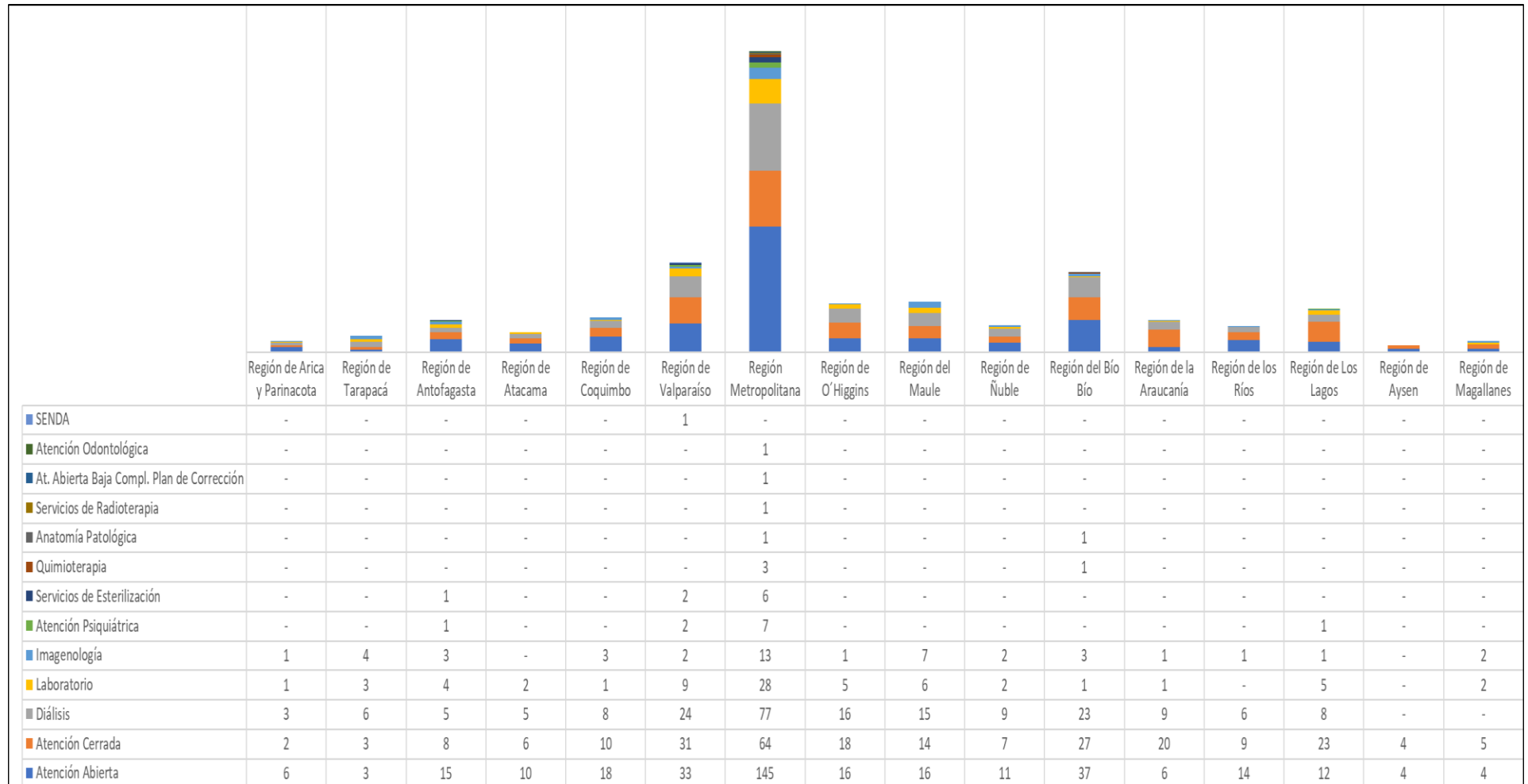
| Estándar de Acreditación | Complejidad | 1° Acreditación | 2° Acreditación | 3° Acreditación | 4° Acreditación | Total General |
|---|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|
| Atención Abierta | | 190 | 117 | 37 | 6 | 350 |
| | Alta | 11 | 20 | 6 | 2 | 39 |
| | Media | 15 | 28 | 6 | 1 | 50 |
| | Baja | 164 | 69 | 25 | 3 | 261 |
| Atención Cerrada | | 12 | 125 | 99 | 15 | 251 |
| | Alta | 3 | 35 | 70 | 15 | 123 |
| | Media | 5 | 21 | 5 | 0 | 31 |
| | Baja | 4 | 69 | 24 | - | 97 |
| Diálisis | | 19 | 181 | 12 | 2 | 214 |
| | Media | 19 | 181 | 12 | 2 | 214 |
| Laboratorio | | 32 | 29 | 9 | - | 70 |
| | Alta | 8 | 23 | 8 | - | 39 |
| | Media | 9 | 5 | 1 | - | 15 |
| | Baja | 15 | 1 | 0 | 0 | 16 |
| Imagenología | | 25 | 17 | 1 | 1 | 44 |
| | Alta | 17 | 17 | 1 | 1 | 36 |
| | Media | 6 | - | - | - | 6 |
| | Baja | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Atención Psiquiátrica | | 5 | 4 | 2 | - | 11 |
| | Alta | - | - | 1 | - | 1 |
| | Media | 0 | 1 | 1 | - | 2 |
| | Baja | 5 | 3 | - | - | 8 |
| Servicios de Esterilización | | 7 | 2 | - | - | 9 |
| | Baja | 7 | 2 | - | - | 9 |
| Quimioterapia | | 3 | 1 | - | - | 4 |
| | Media | 3 | 1 | - | - | 4 |
| Anatomía Patológica | | 2 | 0 | - | - | 2 |
| | Baja | 2 | - | - | - | 2 |
| Servicios de Radioterapia | | 1 | 0 | - | - | 1 |
| | Alta | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Atención Abierta Baja Complejidad Plan de Corrección | | 0 | 1 | - | - | 1 |
| | Baja | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Atención Odontológica | | 1 | 0 | - | - | 1 |
| | Baja | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| SENDA | | 1 | 0 | - | - | 1 |
| | Baja | 1 | - | - | - | 1 |
| Total general | | 298 | 477 | 160 | 24 | 959 |

Se puede observar que la distribución porcentual de Prestadores Institucionales de Salud acreditados, al realizar su desagregación por proceso de acreditación aprobado, se presenta de la siguiente manera:

- o 1° Acreditación: 31%
- o 2° Acreditación: 50%
- o 3° Acreditación: 17%
- o 4° Acreditación: 2%

II. PRESTADORES INSTITUCIONALES DE SALUD ACREDITADOS AL 31 DE MARZO DE 2026, DESAGREGADOS POR REGIÓN

Número de Prestadores Institucionales de Salud acreditados al 31 de marzo de 2026, desagregados por región del prestador y estándar de acreditación.



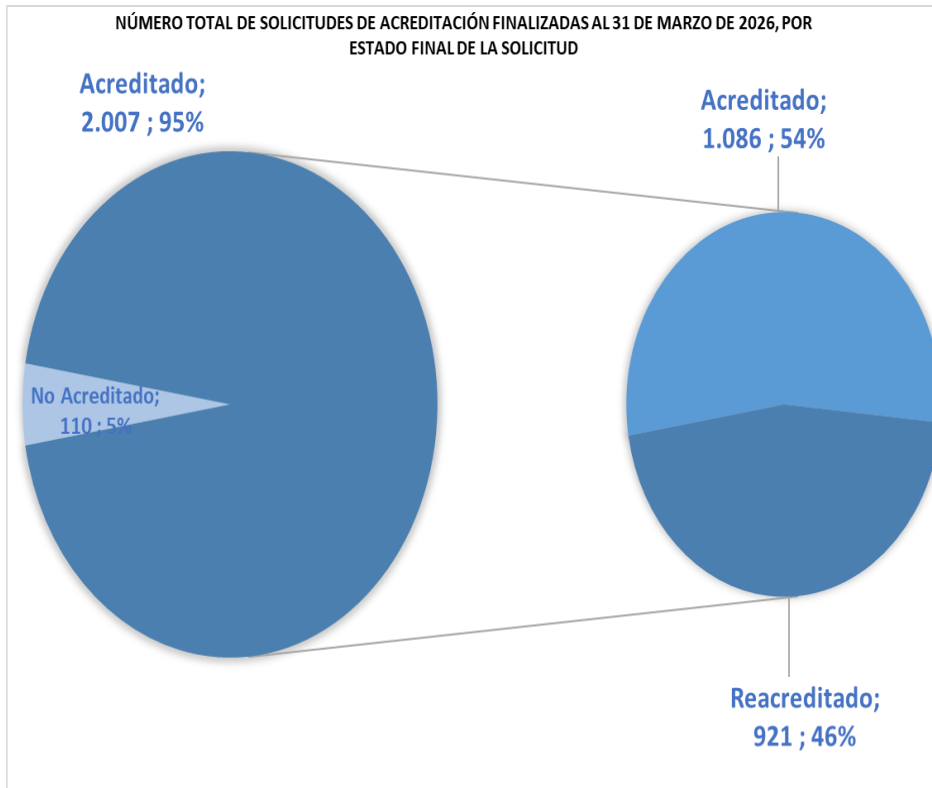
En el presente gráfico, se presentan los Prestadores Institucionales de Salud acreditados, desagregados por Región. Al efecto, es importante señalar que la región Metropolitana con un total de 347, concentra el 36% de Prestadores Institucionales de Salud acreditados, seguida por la región de Valparaíso con 104prestadores, representando un 11%%. El resto de las regiones comprenden el 53%% restante de Prestadores Institucionales de Salud acreditados.

III. SOLICITUDES DE ACREDITACIÓN FINALIZADAS AL 31 DE MARZO DE 2026

Del gráfico anterior se puede observar que a partir del año 2016 las solicitudes de acreditación finalizadas experimentaron un incremento sostenido, esto se explica principalmente por la incorporación de la Acreditación en la Garantía de Calidad exigible en el Decreto GES, aumento que se ve interrumpido en el año 2020 y 2021 por la suspensión de los procesos de acreditación debido a la alerta sanitaria por Covid-19. Luego del alza post pandemia, se aprecia un descenso, volviendo a la cifra del año 2018.



NÚMERO TOTAL DE SOLICITUDES DE ACREDITACIÓN FINALIZADAS AL 31 DE MARZO DE 2026, POR ESTADO FINAL DE LA SOLICITUD

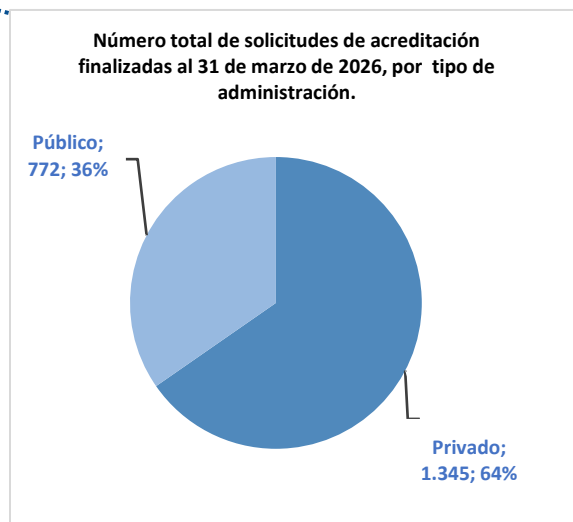


De acuerdo a lo que se observa en el gráfico, **de un total de 2.117 procesos finalizados** al 31 de marzo de 2026, el 95% (2.007) corresponde a procesos que finalizaron con resultado "Acreditado", y un 5% (110) finalizaron con resultado de "No acreditado".

A su vez, si desagregamos las solicitudes finalizadas con resultado acreditado, el 54% (1.086) corresponden a solicitudes de primera acreditación, y un 46% (921) son solicitudes de segunda, tercera o cuarta acreditación.

Por su parte, del total de solicitudes de acreditación finalizadas, **el 64% de ellas (1.345)**, corresponden a solicitudes presentadas por **prestadores institucionales de salud privados**, y el **36% (772)** corresponden a solicitudes presentadas por **prestadores institucionales de salud públicos**.

Número total de solicitudes de acreditación finalizadas al 31 de marzo de 2026, por tipo de administración.



IV. SOLICITUDES DE ACREDITACIÓN EN TRAMITACIÓN AL 31 DE MARZO DE 2026

Número de solicitudes de acreditación en tramitación al 31 de marzo de 2026, desagregadas por tipo de administración, estándar y etapa del proceso.

| Priv/Pub | Estandar de Acreditación | Etapa Proceso de Acreditación | | | | | | Total general |
|--|--|-------------------------------|---------------|------------|----------------------|-------------|------------|---------------|
| | | Solicitada | En evaluación | Notificada | Designación Aceptada | Planificada | Evaluado | |
| Privado | Atención Cerrada | 9 | 2 | - | - | 3 | 2 | 16 |
| | Atención Abierta | 29 | 18 | 4 | 12 | 21 | 24 | 108 |
| | Atención Psiquiátrica | 2 | - | - | - | 1 | 0 | 3 |
| | Laboratorio | 8 | 5 | - | - | 4 | 3 | 20 |
| | Diálisis | 21 | 27 | 3 | 9 | 57 | 31 | 148 |
| | Imagenología | 7 | - | - | 1 | 2 | 5 | 15 |
| | Servicios de Esterilización | 1 | 1 | - | - | - | 2 | 4 |
| | Quimioterapia | - | - | - | - | - | 1 | 1 |
| | Atención Cerrada Plan de Corrección | - | - | - | - | 1 | 3 | 4 |
| | Diálisis Plan de Corrección | 2 | 1 | - | - | 1 | 2 | 6 |
| | Imagenología Plan de Corrección | - | - | - | - | - | 2 | 2 |
| | At. Abierta Baja Complejidad Plan de Corrección | - | - | - | - | - | 4 | 4 |
| | Atención Abierta Mediana Plan de Corrección | 1 | 2 | - | - | 1 | 2 | 6 |
| | Atención Abierta Plan de Corrección | 2 | 1 | - | - | - | 1 | 4 |
| | At. Cerrada Mediana Complejidad Plan de Corrección | 1 | - | - | 1 | - | 0 | 2 |
| | Anatomía Patológica | 2 | 1 | - | - | - | 0 | 3 |
| | Servicios de Radioterapia | - | - | - | - | 1 | 0 | 1 |
| Esterilización Plan de Corrección | - | - | - | - | - | 1 | 1 | |
| Atención Psiquiátrica Plan de Corrección Baja | - | - | - | - | - | 1 | 1 | |
| Total Privado | | 85 | 58 | 7 | 23 | 92 | 84 | 349 |
| Público | Imagenología Plan de Corrección Mediana | 1 | - | - | - | - | 0 | 1 |
| | Atención Cerrada | 11 | 9 | - | 1 | 6 | 7 | 34 |
| | Atención Abierta | 27 | 9 | 3 | 3 | 20 | 80 | 142 |
| | Atención Cerrada Plan de Corrección | 5 | - | - | - | 3 | 11 | 19 |
| | Diálisis Plan de Corrección | 1 | - | - | - | - | 0 | 1 |
| | At. Abierta Baja Complejidad Plan de Corrección | 7 | - | - | - | 7 | 12 | 26 |
| | At. Cerrada Baja Complejidad Plan de Corrección | 7 | - | - | 1 | - | 6 | 14 |
| At. Cerrada Mediana Complejidad Plan de Corrección | 2 | - | - | - | - | 4 | 6 | |
| Total Público | | 61 | 18 | 3 | 5 | 36 | 120 | 243 |
| Total general | | 146 | 76 | 10 | 28 | 128 | 204 | 592 |

Respecto de los establecimientos de salud que han efectuado la respectiva solicitud ante la Intendencia de Prestadores de Salud, y ésta se encuentra pendiente en alguna de las etapas del proceso, cabe destacar que, existe un 59% de solicitudes (342), realizadas por prestadores privados, y otro 41% (243), corresponde a establecimientos públicos.

Asimismo, de acuerdo al estándar de acreditación, las solicitudes de acreditación en tramitación de establecimientos de atención abierta, alcanzan el 49% del total de requerimientos. Por su parte, las solicitudes para el estándar de Diálisis, llega a un 25%, presentándose solo en prestadores, teniendo el resto de los estándares una participación del 26%.

Número de solicitudes de acreditación que están en tramitación, al 31 de marzo de 2026, desagregadas por región del prestador y tipo

| Región | Prestador Privado | Prestador Público | Total general |
|------------------------------|-------------------|-------------------|---------------|
| Región Metropolitana | 143 | 55 | 198 |
| Región del Bío Bío | 35 | 36 | 71 |
| Región de Valparaíso | 36 | 21 | 57 |
| Región del Maule | 22 | 19 | 41 |
| Región de la Araucanía | 15 | 19 | 34 |
| Región de O´Higgins | 18 | 12 | 30 |
| Región de Los Lagos | 9 | 20 | 29 |
| Región de Coquimbo | 13 | 13 | 26 |
| Región de Antofagasta | 18 | 8 | 26 |
| Región de Ñuble | 15 | 10 | 25 |
| Región de los Ríos | 7 | 9 | 16 |
| Región de Tarapacá | 7 | 5 | 12 |
| Región de Arica y Parinacota | 6 | 3 | 9 |
| Región de Atacama | 3 | 6 | 9 |
| Región de Aysen | 1 | 4 | 5 |
| Región de Magallanes | 1 | 3 | 4 |
| Total general | 349 | 243 | 592 |

En este cuadro es posible establecer que, el **33,4%** corresponden a solicitudes de acreditación y reacreditación, **concentradas en la Región Metropolitana**, en tanto el restante **66,6%**, **se distribuye en las demás regiones del país**.

En la misma línea, hay que señalar que, en la Región Metropolitana el número de solicitudes de acreditación por parte de establecimientos de salud privados es de un 72,2% y, por su parte, los establecimientos públicos, alcanzan un 27,8%.

En cuanto a las demás regiones, las solicitudes presentadas por parte de prestadores privados alcanzan un 52,3%, en tanto el otro 47,7% son solicitudes de establecimientos públicos.

Estados de la solicitud del Sistema Informático de Acreditación de Prestadores de Salud

Solicitada

- El prestador ha ingresado la solicitud de acreditación.

En evaluación

- La solicitud de Acreditación es evaluada por la Unidad de Gestión en Acreditación.

Aceptada

- La solicitud de acreditación es aceptada para continuar el proceso.

Cancelada

- La solicitud de acreditación no es aceptada.

Asignada

- El proceso de evaluación en terreno es asignado aleatoriamente a una Entidad Acreditadora.

Notificada

- La designación para el proceso de evaluación del prestador es notificada a la Entidad Acreditadora seleccionada.

Designación aceptada

- La Entidad Acreditadora acepta realizar el proceso de evaluación.

Designación rechazada

- La Entidad Acreditadora rechaza realizar el proceso de evaluación.

Planificada

- Se establece la fecha de inicio de la evaluación en terreno por parte de la Entidad Acreditadora.

Evaluado

- La Entidad Acreditadora ha realizado el proceso de evaluación e ingresa al sistema el check-list y el informe de acreditación.

Informe acreditado

- El informe de Acreditación da como acreditado al prestador y es aprobado luego de su fiscalización por parte del Subdepartamento de Fiscalización en Calidad.

Informe acreditado con observaciones

- El informe de Acreditación da como acreditado con observaciones al prestador y es aprobado luego de su fiscalización por parte del Subdepartamento de Fiscalización en Calidad.

Informe no acreditado

- El informe de Acreditación da como no acreditado al prestador y es aprobado luego de su fiscalización por parte del Subdepartamento de Fiscalización en Calidad.

Registrado

- Se registra el prestador en el Registro Nacional de Prestadores Institucionales de Salud Acreditados.

No acreditado

- El prestador ha sido notificado de su resultado de no acreditado y la finalización del proceso.