

Nuevo Modelo de Fiscalización de Informes de Acreditación

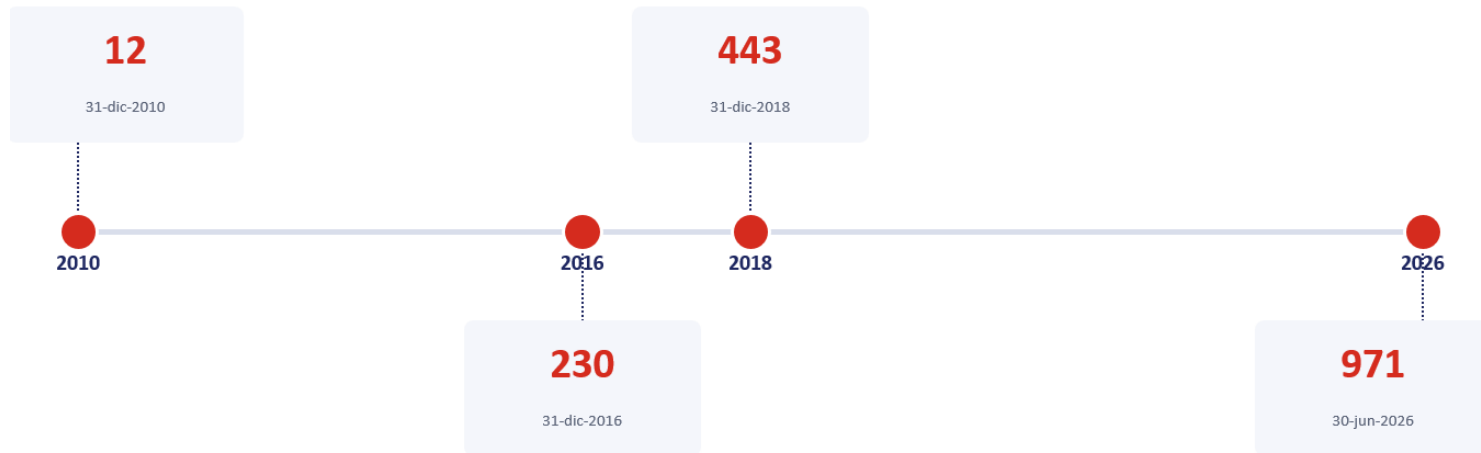
Sandra Aguilera Godoy

Jefa (S) Subdepartamento de Fiscalización en Calidad
Intendencia de Prestadores

Evolución del Sistema de Acreditación

Línea de tiempo 2010 – 2026

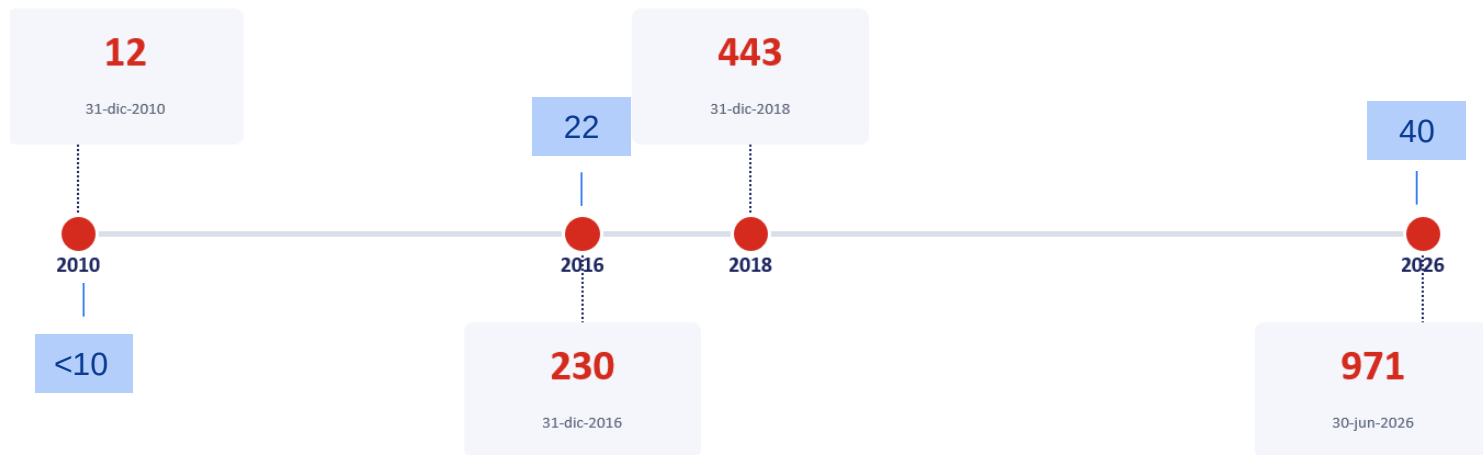
N° de Prestadores Institucionales de Salud acreditados



Evolución del Sistema de Acreditacion

Línea de tiempo 2010 – 2026

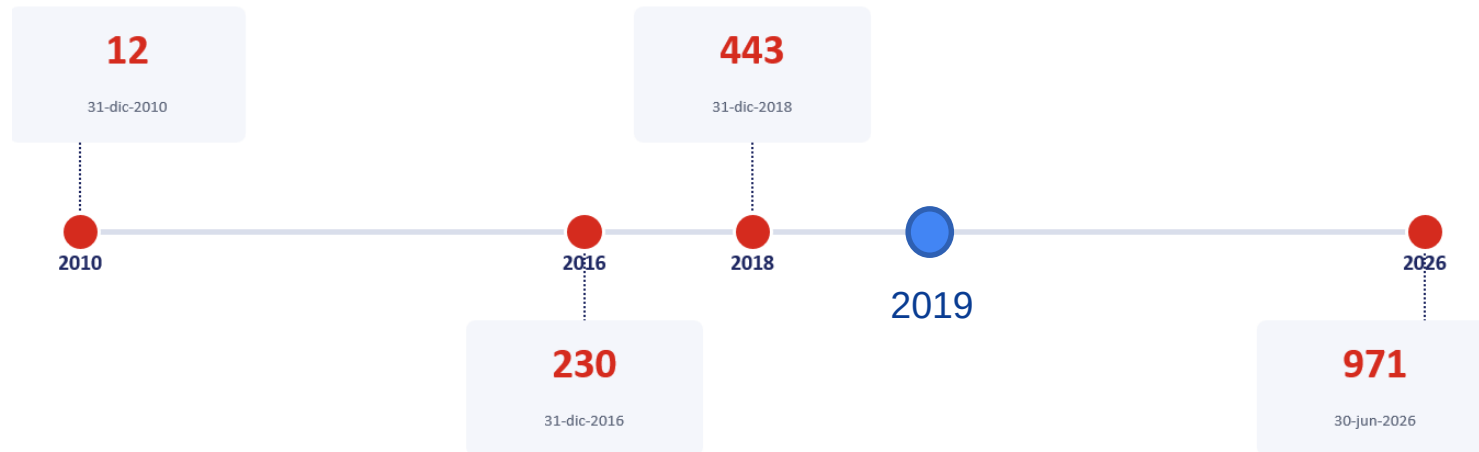
N° de Prestadores Institucionales de Salud acreditados



Evolución del Sistema de Acreditación

Línea de tiempo 2010 – 2026

N° de Prestadores Institucionales de Salud acreditados



En situación de ser acreditados con observaciones



ORIGEN 2007 D.S. N°15 · Art. 28-29

- ▶ Plan de corrección en 10 días
- ▶ Cronograma máximo 6 meses



REGLAS DE DECISIÓN 2019 D.E. N°5 2019

Acreditación	% Mínimo	Máx. Obs. Obligatorias
1ra acreditación	65%	máx 2
2da acreditación	75%	máx 2
3ra acreditación	80%	máx 2



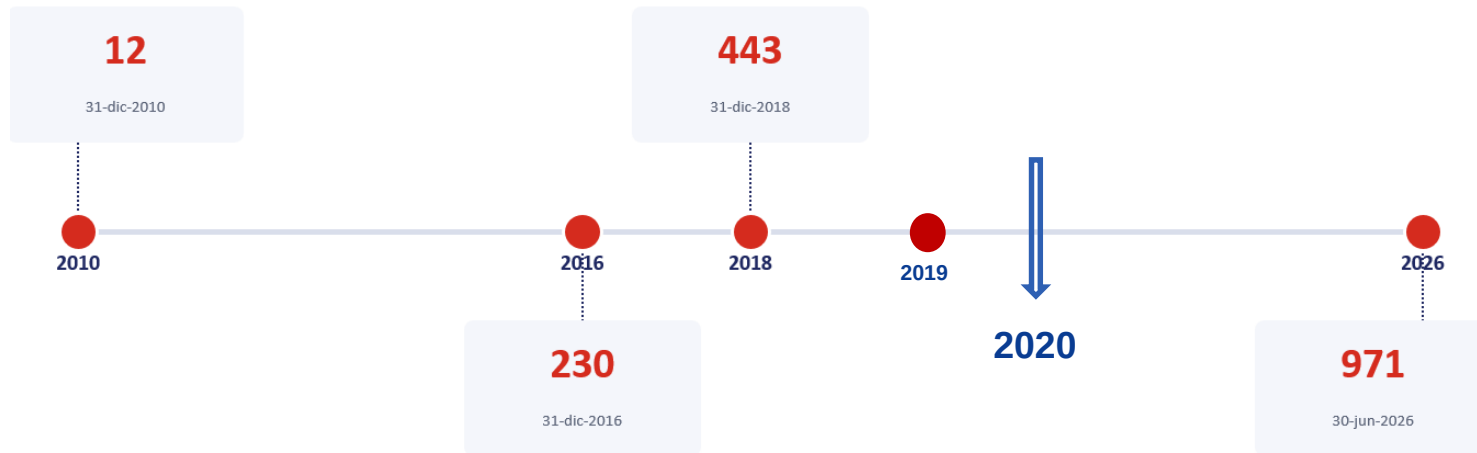
OPERACIÓN ACTUAL Circular IP

- ▶ N°40 — 13/09/2019
- ▶ N°41
- ▶ N°43 — 2020
- ▶ Instrucciones a Entidades Acreditadoras

Evolución del Sistema de Acreditación

Línea de tiempo 2010 – 2026

N° de Prestadores Institucionales de Salud acreditados



● **Suspensión** de procesos de acreditación

● **Ampliación** de la vigencia de la acreditación

● **Reactivación** gradual de los procesos



Impacto de la pandemia...

...en los informes de acreditación:



Evaluaciones incompletas.



Inconsistencias en los INA.



Variabilidad de criterios de evaluación.

13 Entidades Acreditadoras

FISCALIZACIÓN DE LOS INFORMES DE ACREDITACIÓN

- Informes completos
- Reuniones con entidades acreditadoras
- Visitas en terreno en el prestador

CANCELACIÓN DE ENTIDADES



SEGUIMIENTO DE FISCALIZACIÓN · PROCESOS INA

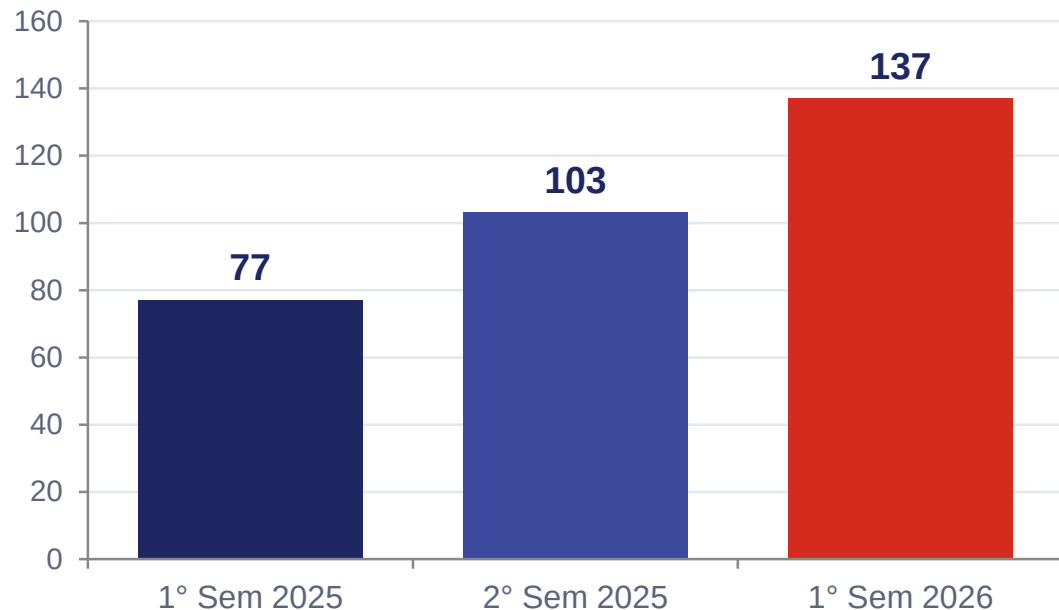
Resultados de Fiscalización a Entidades Acreditadoras

Principales resultados observados en los procesos INA terminados: tendencias, oportunidades de mejora y buenas prácticas para fortalecer la calidad y oportunidad de respuesta.

Período analizado: 1° semestre 2025 – 1° semestre 2026

Panorama general

Evolución de procesos INA terminados



Mensaje clave

El sistema evidencia una mayor capacidad de gestión y cierre de procesos.

77 → 137

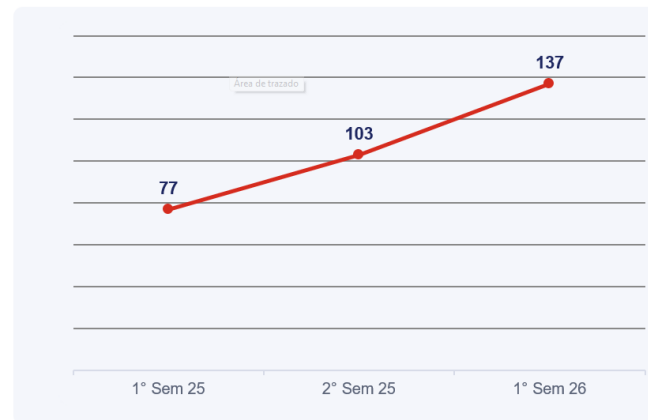
casos concluidos en el período

Crecimiento de la actividad

Variación de casos terminados entre semestres

+78%

aumento entre el 1° semestre de 2025 y el 1° semestre de 2026



77

1° Sem 2025

103

2° Sem 2025

137

1° Sem 2026

Principales observaciones

En los informes de acreditación

- ✓ No se fundamenta el cumplimiento o incumplimiento del elemento medible.
- ✓ Inconsistencias entre el ítem Hallazgos y Fundamentos.
- ✓ Evaluación no se realiza de acuerdo a normative vigente.
- ✓ Errores en las tablas del ítem Conclusiones
- ✓ Inconsistencias en los párrafos finales

Principales observaciones

En los informes de acreditación con resultado: “En situación de ser acreditado con observaciones”



Errores en el ítem Observaciones



N° de características incluidas en el PC



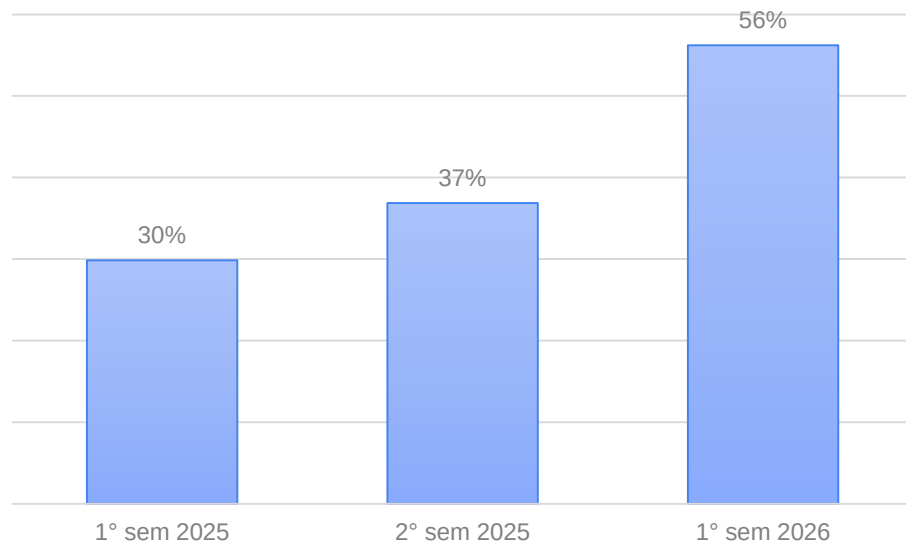
Exigencia de características incluidas en el PC

Principales características observadas

- ✓ CAL 1.1
- ✓ REG 1.1
- ✓ EQ 2.1
- ✓ GCL 3.2 – GCL 3.1
- ✓ GCL 1.8

Cambio de resultados

Casos que cambiaron de resultado durante la fiscalización

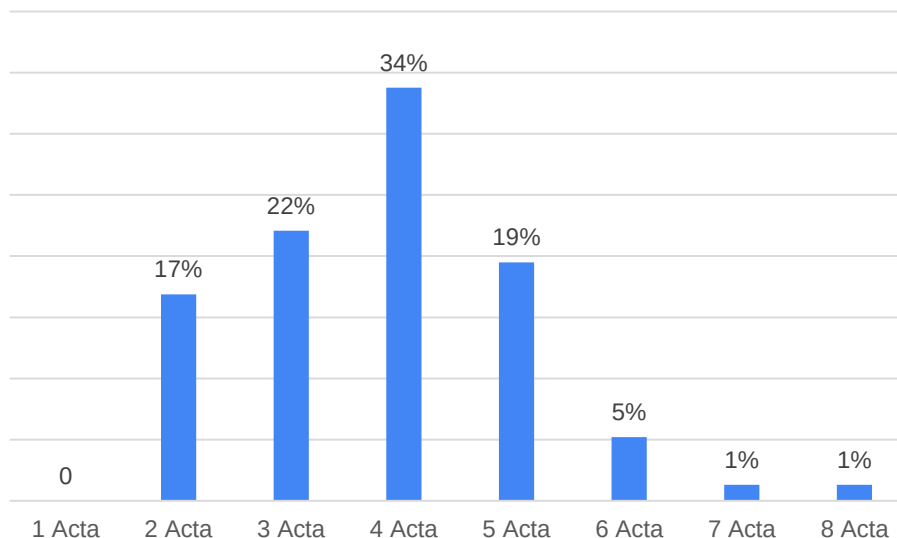


Los cambios de resultado constituyen una oportunidad para fortalecer:

- Consistencia técnica.
- Fundamentación documental.
- Calidad de la evidencia presentada.

Número de actas por proceso

Distribución de procesos según cantidad de actas requeridas – **Primer semestre 2025**

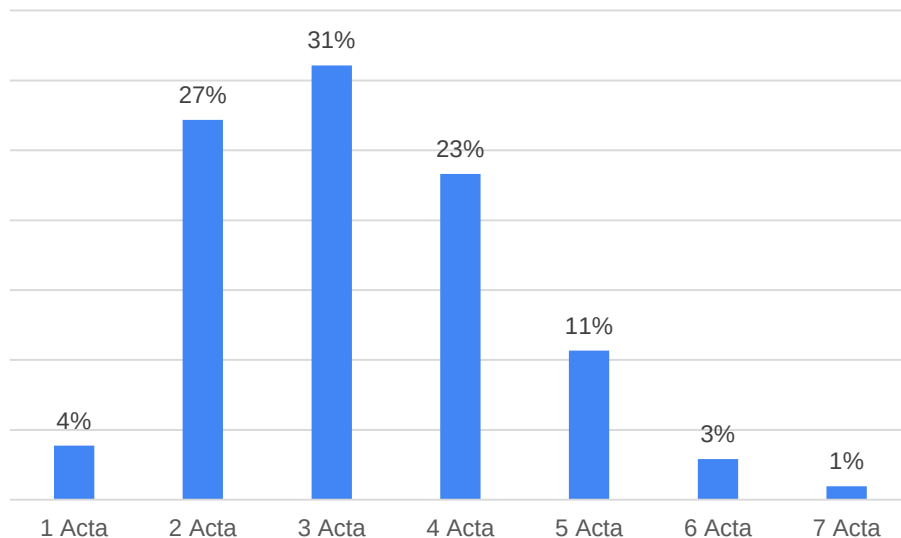


77

1° Sem 2025

Número de actas por proceso

Distribución de procesos según cantidad de actas requeridas – Segundo semestre 2025



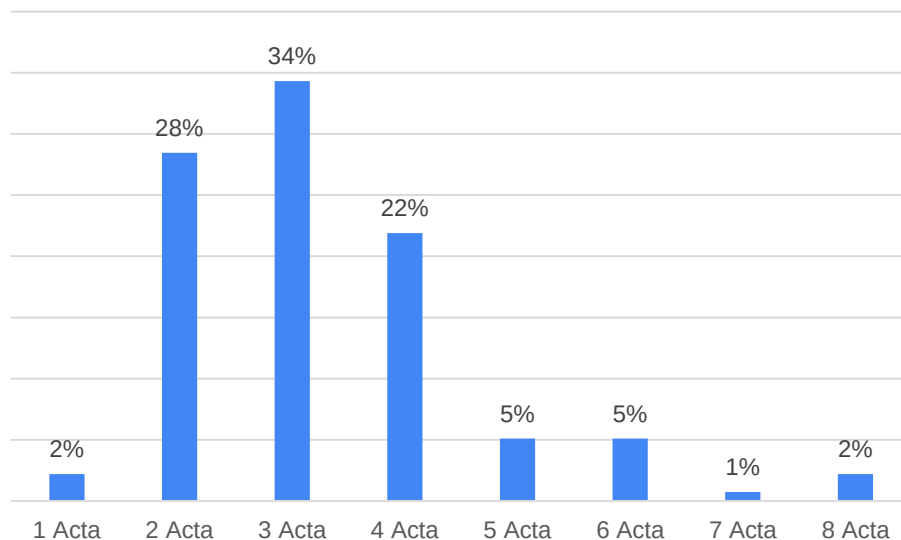
103

2° Sem 2025

58% → 2 y 3 actas

Número de actas por proceso

Distribución de procesos según cantidad de actas requeridas – Primer semestre 2026



137

1° Sem 2026

62% → **2 y 3 actas**

Procesos más frecuentes

Comparación Primer semestre 2025 y 2026

17% → 28%

2

22% → 34%

3

19% → 5%

5

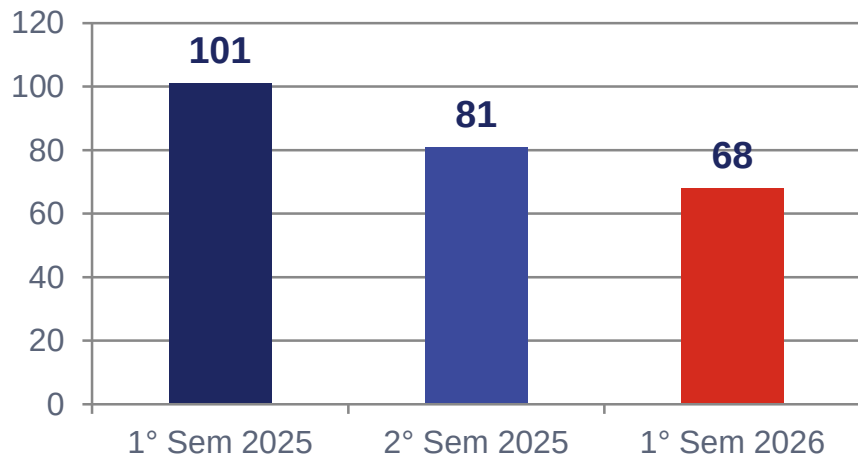
34% → 22%

4

Existe una tendencia hacia procedimientos con ciclos de revisión más estructurados y consistentes.

Oportunidad de gestión

Tiempos de tramitación por semestre (días)



-33%

reducción en los tiempos promedio de tramitación

¿Qué nos muestran los tiempos?

Aspectos positivos



Mayor rapidez en la elaboración y cierre de actas.



Menor dispersión de tiempos máximos.



Mejora en la capacidad de resolución de observaciones.

Desafío

Mantener la disminución de tiempos sin afectar la calidad técnica de las fiscalizaciones.

Entidades
Acreditadoras

Intendencia
de
Prestadores

Instituto de
Salud Pública

El equilibrio entre velocidad y rigor técnico es la próxima frontera de mejora.

Prácticas a mejorar

RECURSOS DE REPOSICIÓN

1

Calidad y oportunidad de los informes emitidos.

2

Presentación completa de antecedentes.

3

Respuesta oportuna de las observaciones.

4

Mejorar la consistencia entre hallazgos y puntajes asignados

5

Reducir situaciones que generan cambios posteriores de resultado.

Mensaje final

Seguir fortaleciendo con trabajo colaborativo el Sistema de Acreditación para mejorar la calidad, oportunidad y eficiencia de los procesos.

- ✓ Más procesos terminados.
- ✓ Menor tiempo promedio de resolución.
- ✓ Mayor concentración en procesos de 2 a 3 actas.
- ✓ Disminución relativa de procesos extensos.
- ✓ Necesidad de fortalecer la consistencia técnica para reducir cambios de resultado.

Subdepartamento de Fiscalización

Jefa (S)

- Sandra Aguilera

Coordinadora (S)

- Claudia Velenzuela

Administrativa

- Karla Gatica

Profesionales Fiscalizadores

- Amanda Vergara

- Beatriz Soto

- Carolina Villarroel

- Fernando Aro

- Lucy Matus

- Marcela Ayala

- Pamela Carril

- Rodrigo Aliaga

- Sylvia Jorquera

GRACIAS