
LEYES, REGLAMENTOS, DECRETOS Y RESOLUCIONES DE ORDEN GENERAL

Núm. 42.461

Miércoles 25 de Septiembre de 2019

Página 1 de 4

Normas Generales

CVE 1656548

MINISTERIO DE SALUD

Subsecretaría de Salud Pública

**APRUEBA PRESTADORES DE SALUD PARA OTORGAR LAS PRESTACIONES
SUJETAS AL SISTEMA DE PROTECCIÓN FINANCIERA DEL QUE TRATA LA LEY
N° 20.850**

Núm. 70 exento.- Santiago, 13 de septiembre de 2019.

Vistos:

Lo dispuesto en el DFL N° 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N° 2.763 de 1979, del Ministerio de Salud; en el decreto supremo N° 136, de 2004, del Ministerio de Salud, que aprueba el reglamento orgánico de esta Cartera; la ley N° 20.850, de 2015; el decreto supremo N° 54, de 2015, del Ministerio de Salud; decreto exento N° 37, de 27 de junio de 2019, del Ministerio de Salud; el memorándum C26 N° 199, de 19 de agosto de 2019, del Subsecretario de Redes Asistenciales; lo dispuesto en la resolución N° 7, de 2019, de Contraloría General de la República, y

Considerando:

1° Que, con fecha 6 de junio de 2015, se publicó la ley N° 20.850, que aprueba un Sistema de Protección Financiera para Diagnósticos y Tratamientos de Alto Costo y rinde homenaje póstumo a don Luis Ricarte Soto Gallegos.

2° Que, mediante decreto supremo N° 54, de 2015, del Ministerio de Salud, se aprobó el reglamento que establece normas para el otorgamiento y cobertura financiera de los diagnósticos y tratamientos incorporados al sistema de protección financiera establecido en la ley N° 20.850.

3° Que, el título III del citado reglamento establece el procedimiento para la aprobación de prestadores para formar parte de la red que otorgará las prestaciones cubiertas por el sistema de protección financiera de la ley N° 20.850.

4° Que, con fecha 31 de mayo de 2019, a través de la resolución exenta N° 1.019, se constituyó la Comisión Asesora para la Evaluación de Prestadores.

5° Que, mediante decreto exento N° 530, de 2015, fue aprobada la Norma Técnica N° 181, que contiene los estándares para la aprobación de prestadores.

6° Que, posteriormente, a través del decreto exento N° 37, de 27 de junio de 2019, del Ministerio de Salud, se dejó sin efecto la norma citada en el considerando precedente, y se aprobó la Norma Técnica N° 207, que aprueba los nuevos estándares para la aprobación de prestadores.

7° Que, en el resuelvo 2°, del decreto citado en el considerando anterior, se establece que durante los primeros 6 (seis) meses de su entrada en vigencia, los prestadores que postulen a la aprobación correspondiente a cualquier etapa relativa a los nuevos tratamientos que ingresaron al sistema de protección financiera para el período que se inicia en julio del presente año, darán cuenta del cumplimiento de los estándares que por este decreto se aprueban a través de una declaración del Director del establecimiento, lo que les permitirá obtener una aprobación transitoria.

8° Que, en virtud del procedimiento establecido en el reglamento y sobre la base de los antecedentes aportados por los prestadores postulantes, conforme a la Norma Técnica N° 207, la Comisión Asesora para la Evaluación de Prestadores remitió al Ministro de Salud un Acta de Evaluación, proponiendo la aprobación de prestadores que, a juicio de la comisión, cumplen con los requisitos mínimos necesarios para el otorgamiento de las prestaciones.

CVE 1656548

Director: Juan Jorge Lazo Rodríguez
Sitio Web: www.diarioficial.cl

Mesa Central: +562 2486 3600

Email: consultas@diarioficial.cl

Dirección: Dr. Torres Boonen N°511, Providencia, Santiago, Chile.

9° Que, posterior a la dictación del último decreto que aprobó prestadores para formar parte de la red, se presentaron nuevas postulaciones para formar parte de la misma, por prestadores que, en consecuencia, no habían obtenido su aprobación en instancias anteriores.

10° Que, habiendo recibido el memorándum C26 N° 199, de 19 de agosto de 2019, del Subsecretario de Redes Asistenciales, y concordando con su propuesta, se hace necesario para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 13° de la ley N° 20.850, aprobar a aquellos prestadores postulantes, conforme la evaluación realizada.

11° Que, dado que dicha aprobación debe hacerse formalmente, dicto el siguiente

Decreto:

1° Apruébase a los siguientes establecimientos para formar parte de la red de prestadores que otorgarán las prestaciones cubiertas por el sistema de protección financiera de la Ley N° 20.850, por dar cumplimiento a los estándares exigidos para estos efectos en la Norma Técnica N° 207, del Ministerio de Salud.

| Nombre Establecimiento | Patología | Confirmación | Tratamiento | Seguimiento |
|--------------------------|--------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| Bupa Antofagasta | Artritis Reumatoide | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital de Talca | Nutrición Enteral Domiciliaria | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Clínica Alemana Santiago | Tumores Neuroendocrinos | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Esclerosis Múltiple | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Reumatoide | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Fabry | | APROBADO | APROBADO |

2° Apruébase de manera provisional, según lo dispuesto en el resuelvo N° 2 del decreto exento N° 37, de 27 de junio de 2019, del Ministerio de Salud, que aprobó la Norma Técnica N° 207, a los siguientes prestadores:

| Nombre Establecimiento | Patología | Confirmación | Tratamiento | Seguimiento |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------|-------------|-------------|
| Clínica Dávila | Esclerosis Lateral Amiotrófica | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Huntington | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Epidermólisis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital de Victoria | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital San Juan de Dios (La Serena) | Esclerosis Lateral Amiotrófica | | APROBADO | |
| | Lupus Eritematoso Sistémico | | APROBADO | |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Huntington | | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital Luis Calvo Mackenna | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Instituto Nacional del Cáncer | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |

| | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|
| Clínica Santa María | Esclerosis Lateral Amiotrófica | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Huntington | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital Clínico La Florida | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital Base de Osorno | Esclerosis Lateral Amiotrófica | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Huntington | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Epidermólisis | | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital de Carabineros | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Huntington | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital Clínico Universidad Católica | Esclerosis Lateral Amiotrófica | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Huntington | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Clínica UC San Carlos de Apoquindo | Esclerosis Lateral Amiotrófica | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Huntington | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital de Talca | Esclerosis Lateral Amiotrófica | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Huntington | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Epidermólisis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |

| | | | | |
|------------------------------|-------------------------------------|----------|----------|----------|
| Hospital El Pino | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital Barros Luco Trudeau | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital Santa Cruz | Esclerosis Lateral Amiotrófica | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Lupus Eritematoso Sistémico | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Inmunodeficiencias Primarias | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Hospital FACH | Esclerosis Lateral Amiotrófica | APROBADO | | APROBADO |
| | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Colitis Ulcerosa | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Artritis Psoriática | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| Fundación Arturo López Pérez | Mielofibrosis | APROBADO | APROBADO | APROBADO |
| | Tumores de Estroma Gastrointestinal | APROBADO | APROBADO | APROBADO |

3° Déjase establecido que la dictación del presente decreto no desestima la aprobación de aquellos prestadores cuya aprobación fue obtenida en decretos anteriores.

4° Publíquese en cumplimiento de lo dispuesto en el inciso sexto del artículo 13°, del decreto supremo N° 54, de 2015, del Ministerio de Salud, que aprueba el "Reglamento que establece normas para el otorgamiento y cobertura financiera de los diagnósticos y tratamientos incorporados al sistema establecido en la Ley N° 20.850", el Acta de Evaluación confeccionada por la Comisión Asesora para la Evaluación de Prestadores, en el sitio electrónico del Ministerio de Salud, dentro del plazo de 15 días, contados desde la fecha del acta.

5° Instrúyese al Fondo Nacional de Salud publicar en su sitio electrónico el listado de los prestadores aprobados y con convenio suscrito para cada una de las prestaciones garantizadas por la Ley.

Anótese y publíquese.- Jaime Mañalich Muxi, Ministro de Salud.

Transcribo para su conocimiento decreto exento N° 70 de 13-09-2019.- Saluda atentamente a Ud., Paula Daza Narbona, Subsecretaria de Salud Pública.