

MINISTERIO DE SALUD
División Jurídica
JBO/GAN/ORD/DESC/306/AL/TEL/E/EAR/AMR/NAA

MINISTERIO DE HACIENDA
OFICINA DE PARTES
RECIBIDO

APRUEBA PRESTADORES DE SALUD PARA OTORGAR LAS PRESTACIONES SUJETAS AL SISTEMA DE PROTECCIÓN FINANCIERA DEL QUE TRATA LA LEY Nº 20.850.

EXENTO Nº 202 /

SANTIAGO, 01 JUL. 2016

CONTRALORIA GENERAL TOMA DE RAZON RECEPCION		
Depart. Jurídico		
Dep. T.R. y Regist.		
Depart. Contabil.		
Sub.Dep. C. Central		
Sub.Dep. E. Cuentas		
Sub.Dep. C.P. y B.N.		
Depart. Auditoría		
Depart. VOPU y T		
Sub. Dep. Munip.		
REFRENDACION		
Ref. por \$.....		
Imputación.....		
Anot. por Imputación.....		
Deduc.Dcto.....		

VISTOS: Lo dispuesto en el D.F.L. Nº 1, de 2005, del Ministerio de Salud, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del Decreto Ley Nº 2763 de 1979; en el Decreto Supremo Nº 136, de 2004, del Ministerio de Salud, que aprueba el reglamento orgánico de esta Cartera; la Ley Nº 20.850, de 2015; el Decreto Supremo Nº 54, de 2015, del Ministerio de Salud; lo dispuesto en la Resolución Nº 1600 de 2008 de Contraloría General de la República y

CONSIDERANDO:

1º Que, con fecha 6 de junio de 2015, se publicó la ley Nº 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.

2º Que, mediante Decreto Supremo Nº 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 Nº 20.850.

3º 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 Nº 20.850.

4º Que, con fecha 20 de noviembre 2015, a través de la Resolución Exenta Nº860, se constituyó la Comisión Asesora para la Evaluación de Prestadores.

5º Que, mediante Decreto Exento Nº 530, de 2015, fue aprobada la Norma Técnica Nº 181, que contiene los estándares para la aprobación de prestadores.

6º 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 Nº 181, la Comisión Asesora para la Evaluación de Prestadores remitió a la Ministra de Salud el 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.

7º Que, los prestadores que se aprueban dieron total cumplimiento a los estándares exigidos por la Norma Técnica Nº 181, por lo que la aprobación por ellos obtenida es de carácter permanente, sin estar sujeta a la presentación de nuevos medios de verificación.

8º Que, habiendo recibido el Memorandum C2 Nº 83, de junio de 2016, de la Subsecretaria de Redes Asistenciales, y concordando con sus propuesta, se hace necesario para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 13º de la ley Nº 20.850, aprobar a aquellos prestadores postulantes, conforme la evaluación realizada.

9º Que, dado que dicha aprobación debe hacerse formalmente, dicto el siguiente:

DECRETO:

1º 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 Nº 20.850, por dar cumplimiento a los estándares exigidos para estos efectos en la Norma Técnica Nº 181, del Ministerio de Salud:

Nombre Servicio de Salud/SEREMI	Nombre Establecimiento	Patología	Confirmación	Tratamiento	Seguimiento
ARICA	Hospital Dr. Juan Noé Crevani	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
IQUIQUE	Hospital Dr. Ernesto Torres Galdames (Iquique)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA		APROBADO	APROBADO
ANTOFAGASTA	Hospital Dr. Leonardo Guzmán (Antofagasta)	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital Dr. Carlos Cisternas (Calama)	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
ATACAMA	Hospital San José del Carmen (Copiapó)	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	Hospital Provincial del Huasco	FABRY		APROBADO	
		ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	
COQUIMBO	Hospital San Pablo (Coquimbo)	CANCER DE MAMA	APROBADO		
		FABRY		APROBADO	APROBADO
	Hospital San Juan de Dios (La Serena)	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
ACONCAGUA	Hospital San Camilo (San Felipe)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital San Juan de Dios (Los Andes)	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO

VALPARAISO SAN ANTONIO	Hospital Carlos Van Buren (Valparaíso)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
VIÑA DEL MAR QUILLOTA	Hospital de Quillota	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital San Agustín La Ligua	GAUCHER		APROBADO	
	Hospital Dr. Gustavo Fricke (Viña del Mar)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
METROPOLITANO NORTE	Hospital Clínico de Niños Dr. Roberto del Río (Santiago, Independencia)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	Instituto Nacional del Cáncer Dr. Caupolicán Pardo Correa (Santiago, Recoleta)	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Complejo Hospitalario San José (Santiago, Independencia)	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	
METROPOLITANO OCCIDENTE	Hospital San Juan de Dios (Santiago, Santiago)	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital Dr. Félix Bulnes Cerda (Santiago, Quinta Normal)	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
METROPOLITANO ORIENTE	Hospital de Niños Dr. Luis Calvo Mackenna (Santiago, Providencia)	TIROSINEMIA I		APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y Cirugía Torácica	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO

	Hospital Del Salvador (Santiago, Providencia)	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital Dr. Luis Tisné B. (Santiago, Peñalolén)	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	
		CANCER DE MAMA	APROBADO		
METROPOLITANO CENTRAL	Hospital Clínico San Borja-Arriarán (Santiago, Santiago)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
METROPOLITANO SUR	Hospital Dr. Exequiel González Cortés (Santiago, San Miguel)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	Hospital Barros Luco Trudeau (Santiago, San Miguel)	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
METROPOLITANO SURORIENTE	Complejo Hospitalario Dr. Sótero del Río (Santiago, Puente Alto)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital Padre Alberto Hurtado (San Ramón)	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital Clínico Metropolitano La Florida Dra. Eloisa Díaz Inzunza	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
OHIGGINS	Hospital Regional de Rancagua	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO

		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital de San Fernando	GAUCHER		APROBADO	
MAULE	Hospital San Juan de Dios (Curicó)	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	Hospital Dr. César Garavagno Burotto (Talca)	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	Hospital Presidente Carlos Ibáñez del Campo (Linares)	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP		APROBADO	
ÑUBLE	Hospital Clínico Herminda Martín (Chillan)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	
		GAUCHER		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
CONCEPCION	Hospital Clínico Regional Dr. Guillermo Grant Benavente (Concepción)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
TALCAHUANO	Hospital Las Higueras (Talcahuano)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO

		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
BIOBIO	Complejo Asistencial Dr. Víctor Ríos Ruiz (Los Ángeles)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
ARAUCANÍA NORTE	Hospital de Victoria	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	
	Hospital Dr. Mauricio Heyermann (Angol)	GAUCHER		APROBADO	
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	
ARAUCANÍA SUR	Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena (Temuco)	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
VALDIVIA	Hospital Clínico Regional (Valdivia)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
OSORNO	Hospital Base San José (Osorno)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
RELONCAVÍ	Hospital de Puerto Montt	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
AYSÉN	Hospital Regional (Coihaique)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	
		ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA		APROBADO	APROBADO
CHILOÉ	Hospital de Castro	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO

MAGALLANES	Hospital Dr. Lautaro Navarro Avaria (Punta Arenas)	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		Clínica Reñaca		PREMATURO CON DBP	APROBADO
CANCER DE MAMA	APROBADO			APROBADO	
INTA		MUCOPOLISACARIDOSIS I	APROBADO		
		MUCOPOLISACARIDOSIS II	APROBADO		
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI	APROBADO		
		FABRY	APROBADO		
		GAUCHER	APROBADO		
		TIROSINEMIA I	APROBADO		APROBADO
FALP		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica Santa María		MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Oncovida (Santiago)		CANCER DE MAMA		APROBADO	APROBADO
Grupo Chileno Oncología Medica		CANCER DE MAMA		APROBADO	APROBADO
Clínica Avansalud		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica Indisa		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Hospital Clínico Universidad Católica		MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	
		HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
		CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica Las Condes		MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
		MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
		FABRY		APROBADO	APROBADO
		GAUCHER		APROBADO	APROBADO
		TIROSINEMIA I		APROBADO	

	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica UC San Carlos de Apoquindo	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica Tabancura	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica Las Lilas	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica Dávila	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica Universitaria Concepción	MUCOPOLISACARIDOSIS I		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS II		APROBADO	APROBADO
	MUCOPOLISACARIDOSIS VI		APROBADO	APROBADO
	FABRY		APROBADO	APROBADO
	GAUCHER		APROBADO	APROBADO
	TIROSINEMIA I		APROBADO	
	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR		APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE		APROBADO	APROBADO
	PREMATURO CON DBP		APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Clínica Universitaria Puerto Montt	ARTRITIS REUMATOIDE		APROBADO	
	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Hospital DIPRECA	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ARTRITIS REUMATOIDE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	ESCLEROSIS MULTIPLE	APROBADO	APROBADO	APROBADO
	CANCER DE MAMA	APROBADO	APROBADO	APROBADO
Hospital de Carabineros	PREMATURO CON DBP	APROBADO	APROBADO	APROBADO

2º DÉJASE sin efecto el Decreto Exento N° 83, de 7 de marzo de 2016, del Ministerio de Salud, en razón de que todos los prestadores de salud aprobados por dicho decreto de manera provisional, han obtenido su aprobación permanente en el presente decreto.

3º PUBLÍQUESE en cumplimiento de lo dispuesto en el inciso sexto del artículo 13º, del Decreto Supremo N° 54, de 2105, 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.

4º 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




DRA. CARMEN CASTILLO TAUCHER
MINISTRA DE SALUD

Distribución:

- División de Gestión de la Red Asistencial
- Servicios de Salud del País
- Gabinete Ministra de Salud
- Gabinete Subsecretaría de Salud Pública
- Gabinete Subsecretaría de Redes Asistenciales