



MINISTERIO DE SALUD  
GABINETE DE MINISTRO

*Handwritten initials in blue ink.*

**INSTRUYE AUMENTO DE CAPACIDAD  
VENTILATORIA A LOS PRESTADORES  
PRIVADOS DE SALUD CERRADOS DE  
ALTA COMPLEJIDAD.**

**RESOLUCIÓN EXENTA N° 356**

**SANTIAGO, 18 de mayo de 2020**

**VISTO:** Lo dispuesto en el Título II del Libro I del Código Sanitario, rotulado: "De las Enfermedades Transmisibles; los artículos 4° N° 14 y 9° del Decreto con Fuerza de Ley N° 1 de 2005, del Ministerio de Salud que fijó el texto refundido, entre otros, del Decreto Ley N° 2763 de 1979 y de las leyes N° 18.933 y 18.469; lo señalado en los artículos 6, 7, 9 y 25 del Decreto Supremo N° 136 de 2004, correspondiente al Reglamento Orgánico del Ministerio de Salud; en el decreto N° 4 de 2020, del Ministerio de Salud, que decreta Alerta Sanitaria por el período que se señala y otorga facultades extraordinarias que indica por Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) por brote del nuevo coronavirus (2019-NCOV), modificado por los decretos N° 6, 10 y 18 de 2020; en el decreto supremo N° 104, de 2020, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública, que declara estado de excepción constitucional de catástrofe, por calamidad pública, en el territorio de Chile; en la resoluciones exentas N° 203 y 341 de 2020 del Ministerio de Salud, que disponen la medidas sanitarias que indican por brote de COVID-19, en la resolución exenta N° 156 de 2020 de la Subsecretaría de Redes Asistenciales, que dispone instrucciones para la coordinación de la red pública y privada de salud por parte de la Subsecretaría de Redes Asistenciales y la Resolución N° 7 de 2019, de Contraloría General de la República; y

## CONSIDERANDO:

1. Que, al Ministerio de Salud le compete ejercer la función que corresponde al Estado de garantizar el libre e igualitario acceso a las acciones de promoción, protección, recuperación de la salud y de rehabilitación de la persona enferma; así como coordinar, controlar y, cuando corresponda, ejecutar tales acciones.
2. Que, con fecha 30 de enero de 2020 la Organización Mundial de la Salud declaró el brote de COVID-19 como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII).
3. Que, el 11 de marzo de 2020 la OMS concluyó que el COVID-19 puede considerarse como una pandemia.
4. Que, en ese contexto con fecha 5 de febrero, se dictó el decreto N° 4 de 2020, del Ministerio de Salud, que decreta Alerta Sanitaria por el período que se señala y otorga facultades extraordinarias que indica por Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) por brote del nuevo coronavirus (2019-NCOV), que fue modificada por los decretos N° 6, 10 y 18 del mismo año.
5. Que, asimismo, con fecha 18 de marzo de 2020, Su Excelencia el Presidente de la República, declaró estado de excepción constitucional de catástrofe, por calamidad pública, en el territorio de Chile, en virtud del decreto N° 104, de 2020, del Ministerio del Interior y Seguridad Pública.
6. Que el decreto citado en el considerando 4° del presente acto, en el artículo 2° bis, numeral 10, otorga a la Subsecretaría de Redes Asistenciales, la facultad de coordinar la Red Asistencial del país, tanto de prestadores públicos como privados.
7. Que, para dicho objeto, el Ministro de Salud dispuso, en el numeral 31 de la resolución exenta N° 203 de 2020 de esta cartera de Estado que: *“el Subsecretario de Redes Asistenciales efectúe la coordinación clínica de todos los centros asistenciales del país, públicos y privados.”* Dicha

disposición fue repetida en el numeral 31 de la resolución exenta N° 341 de 2020 del Ministerio de Salud.

8. Que, con el fin de integrar la red pública y privada, el Subsecretario de Redes Asistenciales dictó las instrucciones necesarias para dicha coordinación a través de la resolución exenta N° 156 de 2020 de dicha Subsecretaría.
9. Que, además, es necesario tener presente que el artículo 4° del Decreto con Fuerza de Ley N° 1 de 2005, del Ministerio de Salud que fijó el texto refundido, entre otros, del Decreto Ley N° 2763 de 1979 y de las leyes N° 18.933 y 18.469, dispone, en su numeral 1, que serán función del Ministerio de Salud: *“Ejercer la rectoría del sector salud.”* Asimismo, añade el literal e) del numeral citado, que para el cumplimiento de la función señalada, al Ministerio corresponderá: *“La Dirección y orientación de todas las actividades del Estado relativas a la provisión de acciones de salud, de acuerdo con las políticas fijadas.”*
10. Que, producto del aumento de los casos confirmados de COVID-19, es necesario optimizar la capacidad de tratamiento crítica de dicha enfermedad, por parte de la Red Integrada de Salud, conforme a lo dispuesto en los considerandos 6, 7 y 8 de esta resolución.
11. En consecuencia, es necesario aumentar la capacidad de ventilación mecánica de la Red Privada de Salud, con el objeto de poder absorber la demanda que se produce por el aumento de los casos confirmado de COVID-19
12. Por lo anteriormente expuesto, dicto la siguiente:

## RESOLUCIÓN

1. **INSTRÚYASE**, a los prestadores privados de salud cerrados de alta complejidad duplicar la disponibilidad de camas con ventilación mecánica invasiva, considerando conversión de máquinas de anestesia, uso dual de respiradores, conversión de respiradores de uso habitualmente pediátrico y

otros que las sociedades de anestesiología o medicina intensiva puedan agregar.

2. **DISPÓNGASE** que al 24 de mayo de 2020 los prestadores objeto de esta resolución deberán, a lo menos, haber aumentado en un 20% la disponibilidad de camas con ventilación mecánica invasiva. Asimismo, deberá duplicarse la disponibilidad de camas con ventilación mecánica invasiva al 15 de junio de 2020.
3. **DÉJESE** constancia que el incumplimiento de las medidas impuestas por la autoridad en virtud de esta resolución y de otras resoluciones que imponen medidas sanitarias serán fiscalizadas y sancionadas según lo dispuesto en el Libro X del Código Sanitario, así como en lo dispuesto en el Código Penal, cuando corresponda.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE**

  
**DR. JAIME MAÑALICH MUXI**  
**MINISTRO DE SALUD**

DISTRIBUCIÓN:

- Gabinete Ministro de Salud
  - Subsecretario de Redes Asistenciales
  - División Jurídica
  - Oficina de Partes
-