



# RESOLUCION EXENTA N° 549

CORONEL, 14 FEB. 2023

**VISTOS:** DFL N°1 del año 2005 del Ministerio de Salud que fija texto refundido coordinado y sistematizado el DL 2763 del 1979 y de las leyes N° 18.933 Y N° 18.469; Decreto N° 38/2005 del Ministerio de Salud, Resolución 6/2019 de la Contraloría General de la República, Resolución Exenta RA N° 835/761/2021, de fecha 08 de noviembre de 2021, que nombra Director ADP del Hospital de Coronel, dicto lo siguiente:

## RESOLUCION:

1. **APRUEBASE; PROTOCOLO ENTREGA DE INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE DEL SERVICIO DE MEDICINA; 4° Versión**, a contar del 13 de Octubre de 2022, para dar cumplimiento a característica REG 1.3 del Estándar de Acreditación en Salud en Atención Cerrada.
2. **DEJESE**, sin efecto a contar de esta misma fecha Resolución Exenta N° 2941 del 21 de Noviembre de 2017, Protocolo Entrega de Informes al Alta del Paciente del Servicio de Medicina; 3° Versión del 15 de Octubre de 2017.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE;**



*[Signature]*  
**SR. BRIAN ROMERO BUSTAMANTE**  
DIRECTOR  
HOSPITAL DE CORONEL

Lo que transcribo a usted para su conocimiento y fines que estime convenientes;



*[Signature]*  
**EFIGENIA LUNA NEIRA**  
MINISTRO DE FE TITULAR

*[Signature]*  
DR. LUIS/EU/KM/gax  
Resolución Interno N° 22/2023

Distribución:

- ✓ Director
- ✓ Subdirección Médica
- ✓ Subdirector Adm.
- ✓ Encargada Gestión del Cuidado
- ✓ Médico Encargado de Medicina
- ✓ Enfermera Encargada de Medicina
- ✓ Encargado Oficina de Calidad
- ✓ Enfermera Oficina de Calidad
- ✓ Oficina de Partes



**PROTOCOLO ENTREGA DE  
INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE  
DEL SERVICIO DE MEDICINA  
REG 1.3**

**Característica: REG 1.3**  
**Realizado por: Servicio de Medicina**  
**Versión: Cuarta**  
**Fecha Aplicación: 13/10/2022**  
**Vigencia máxima: 13/10/2027**  
**Número de Páginas: 12**

**PROTOCOLO ENTREGA DE INFORMES AL ALTA  
DEL PACIENTE DEL SERVICIO DE MEDICINA  
REG 1.3**

REDACTADO	VERIFICADO	APROBACIÓN OFICINA CALIDAD	APROBACIÓN DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO
<p>E.U. Julieta Araneda Muñoz. Encargada Servicio de Medicina Hospital de Coronel</p> <p><i>Julieta Araneda Muñoz</i> Encargada RUT: 16.703.684-9</p> <p>Dr. Tomás Abedrigo Ruiz Jefe de Medicina (S) Hospital de Coronel</p>	<p>Dr. Douglas Needham Torres Subdirector Médico (S) Hospital de Coronel</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>Dr. Luis de los Santos Zárrega Encargado de Calidad Hospital de Coronel</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>DR. LUIS DE LOS SANTOS ZARRAGA ENCARGADO OFICINA DE CALIDAD HOSPITAL CORONEL</p>	<p>Sr. Brian Romero Bustamante Director Hospital de Coronel</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>SERVICIO DE SALUD DIRECTOR Hospital de Coronel CORONEL</p>
Fecha: 10/10/2022	Fecha: 11/10/2022	Fecha: 12/10/2022	Fecha: 13/10/2022



**PROTOCOLO ENTREGA DE  
INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE  
DEL SERVICIO DE MEDICINA  
REG 1.3**

**Característica: REG 1.3**  
**Realizado por: Servicio de Medicina**  
**Versión: Cuarta**  
**Fecha Aplicación: 13/10/2022**  
**Vigencia máxima: 13/10/2027**  
**Número de Páginas: 12**

## **I. INTRODUCCION**

Se entiende por Entrega de informes a las indicaciones dadas por el profesional médico y de enfermería en forma escrita (plasmado en Epicrisis) y verbal al paciente y/o familiar al momento de su alta del Servicio de Medicina.

## **II. OBJETIVO GENERAL**

Contar con un documento que estandarice la entrega de informes de pacientes al alta desde el Servicio de Medicina del Hospital San José de Coronel.

## **III. OBJETIVOS ESPECIFICOS**


- Normar la entrega de informes al paciente al momento del alta.
- Establecer los informes necesarios para el paciente al momento del alta del Servicio.
- Estandarizar la entrega de información por parte de Profesional Médico y de enfermería al momento del Alta Hospitalaria del Servicio de Medicina Interna del Hospital de Coronel.

## **IV. ALCANCE**

El ámbito de este protocolo es para todo el personal que debido a su ejercicio intervenga en la entrega de informes al paciente en el momento del alta.

## **V. RESPONSABILIDAD**

- Médicos.
- Enfermeras.

 <p>OFICINA DE CALIDAD Y LA SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE</p>	<p><b>PROTOCOLO ENTREGA DE INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE DEL SERVICIO DE MEDICINA REG 1.3</b></p>	<p>Característica: REG 1.3 Realizado por: Servicio de Medicina Versión: Cuarta Fecha Aplicación: 13/10/2022 Vigencia máxima: 13/10/2027 Número de Páginas: 12</p>
--	---	---

## VI. PROCEDIMIENTO

- a) El alta del paciente hospitalizado lo define el profesional Médico tratante, de turno u otro, teniendo a la vista los antecedentes clínicos y administrativos, dejando constancia de ello en la ficha clínica.

El médico tratante tendrá que realizar la siguiente documentación:

- Registro en ficha clínica electrónica (en plataforma SINETSUR). Deberá dejar impresa evaluación donde se especifique la decisión del alta clínica, así como la condición general del paciente y los cuidados a seguir. Solo en casos excepcionales se podrá realizar registro en ficha clínica de formato físico (papel), con letra clara, conteniendo firma y timbre del profesional y la hora de evaluación.
- Epicrisis Médica: (Anexo N°1 y Anexo N° 2). documento que resume la estadía hospitalaria de paciente, que debe contener como mínimo: Diagnósticos de ingreso, Diagnósticos de Egreso, fechas de ingreso y egreso hospitalario, Resumen de historia clínica, descripción de exámenes relevantes, tratamientos utilizados, indicaciones al alta y definir lugar de control al alta. Solo en casos en que no se cuenta con posibilidad de registro electrónico, se podrá realizar Epicrisis Médica en papel multicopiado, conteniendo la misma información detallada más arriba.
- Carné de alta: (Anexo N° 3). documento que se anexa a epicrisis que contiene fechas de ingreso y alta de paciente, diagnósticos principales y definición de lugar donde realizar control ambulatorio. Documento solo se encuentra en formato papel.




**PROTOCOLO ENTREGA DE  
INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE  
DEL SERVICIO DE MEDICINA  
REG 1.3**

**Característica: REG 1.3  
Realizado por: Servicio de Medicina  
Versión: Cuarta  
Fecha Aplicación: 13/10/2022  
Vigencia máxima: 13/10/2027  
Número de Páginas: 12**

- c) La documentación para entregar al momento del alta es la siguiente:
- Entrega copia de Epicrisis Medica. (Anexo N°1 y Anexo N° 2).
  - Entrega de Carnet de Alta (Anexo N° 3).
  - Entrega de Epicrisis de enfermería (En caso de pacientes que requieren continuidad de la atención de enfermería en la atención primaria) (Anexo N°4).

**ANEXOS**

- a) Epicrisis médica (ANEXO N°1 y N° 2)
- b) Carnet de Alta (ANEXO N°3)
- c) Epicrisis de Enfermería (ANEXO N° 4)

 <p>HOSPITAL San José de Coronel</p> <p>OFICINA DE CALIDAD Y LA SEGURIDAD EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE</p>	<b>PROTOCOLO ENTREGA DE INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE DEL SERVICIO DE MEDICINA REG 1.3</b>	<b>Característica: REG 1.3</b> <b>Realizado por: Servicio de Medicina</b> <b>Versión: Cuarta</b> <b>Fecha Aplicación: 13/10/2022</b> <b>Vigencia máxima: 13/10/2027</b> <b>Número de Páginas: 12</b>
---	--	---

## VII. EVALUACION

<b>GRUPO DE INDICADOR</b>	Registros REG 1.3	
<b>NOMBRE DE INDICADOR</b>	Porcentaje de cumplimiento de entrega de informes al paciente atendido en el Servicio de Medicina	
<b>DESCRIPCION</b>	Evaluar la cantidad de pacientes que reciben información e indicaciones según protocolo	
<b>TIPO</b>	Proceso	
<b>NUMERADOR</b>	N° de egresos que cumplen con protocolo de entrega de informes en el Servicio de Medicina del Hospital San José de Coronel.	X 100
<b>DENOMINADOR</b>	N° Total de egresos del Servicio de Medicina del Hospital San José de Coronel.	
<b>PERIODICIDAD</b>	Trimestral	
<b>METODOLOGIA</b>	Se evaluará la entrega de información e indicaciones versus el total de pacientes atendidos en el Servicio de Medicina. Para tal efecto, se extraerá una muestra estadísticamente representativa utilizando el instrumento SIS-Q con nivel de confianza del 95% y error estimado de 10%, posteriormente se realizará la aleatorización de los datos y luego la medición cuatrimestral del indicador.	
<b>FUENTE DE DATOS</b>	Registro estadístico de pacientes hospitalizados.	
<b>UMBRAL DE CUMPLIMIENTO</b>	90%	
<b>RESPONSABLE</b>	Enfermera Encargada de Servicio Clínico	



**PROTOCOLO ENTREGA DE  
INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE  
DEL SERVICIO DE MEDICINA  
REG 1.3**

**Característica: REG 1.3  
Realizado por: Servicio de Medicina  
Versión: Cuarta  
Fecha Aplicación: 13/10/2022  
Vigencia máxima: 13/10/2027  
Número de Páginas: 12**

**PAUTA DE SUPERVISIÓN  
“ENTREGA DE INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE”**

ESTAMENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SUPERVISOR: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

SERVICIO CLINICO: \_\_\_\_\_

Nº		SI	NO	N/A
1	Se entrega carnet de alta al paciente o su familiar.			
2	Se le entrega copia de epicrisis médica al paciente o su familiar.			
3	Se entrega epicrisis de enfermería al paciente o familiar			

Observaciones:

---

---

---

---



**PROTOCOLO ENTREGA DE  
INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE  
DEL SERVICIO DE MEDICINA  
REG 1.3**

Característica: REG 1.3  
Realizado por: Servicio de Medicina  
Versión: Cuarta  
Fecha Aplicación: 13/10/2022  
Vigencia máxima: 13/10/2027  
Número de Páginas: 12

MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD CONCEPCION  
HOSPITAL SAN JOSE DE CORONEL

**ANEXO Nº 1  
EPICRISIS**

HISTORIA CLINICA Nº \_\_\_\_\_ R.U.T. \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Fecha ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha egreso: \_\_\_\_\_

**DIAGNOSTICO DE INGRESO**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**DIAGNOSTICO DE EGRESO**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**RESUMEN HOSPITALIZACIÓN, EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INDICACIONES**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_

IAAS:	SI:	<input type="checkbox"/>	NO:	<input type="checkbox"/>
MEJORADO:		<input type="checkbox"/>		
NO MEJORADO:		<input type="checkbox"/>		
FALLECIDO:		<input type="checkbox"/>		
(marcar con una X lo que corresponda)				
<b>CONTROL</b>				
1. HOSPITAL.....				
2. CESFAM .....				

Nombre y firma del Médico \_\_\_\_\_







**PROTOCOLO ENTREGA DE  
 INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE  
 DEL SERVICIO DE MEDICINA  
 REG 1.3**

**Característica: REG 1.3**  
**Realizado por: Servicio de Medicina**  
**Versión: Cuarta**  
**Fecha Aplicación: 13/10/2022**  
**Vigencia máxima: 13/10/2027**  
**Número de Páginas: 12**

**ANEXO N° 3  
 CARNET DE ALTA**

<p align="center"><b>INDICACIONES Y CITACIONES</b></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <p align="right" style="font-size: small;">        Hospital San José - Coronel     </p> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">       En beneficio de su propia Salud, siga los consejos y las indicaciones de sus Médicos.     </p>	<p align="center"> <b>MINISTERIO DE SALUD          SERVICIO DE SALUD</b> </p> <hr/> <p align="center"> <b>HOSPITAL DE CORONEL</b> </p> <p align="center" style="font-size: 1.2em; margin-top: 10px;"> <b>CARNET DE ALTA</b> </p> <hr/> <p align="center" style="font-size: small;">       Nombre Completo     </p> <hr/> <p align="center" style="font-size: small;">       Observación Clínica N°     </p> <hr/> <p align="center" style="font-size: small;">       Grupo Sanguíneo     </p> <hr/> <p style="font-size: x-small; margin-top: 10px;">       Guarde este carnet y muéstrelo cada vez que consulte Médico o que vuelva a éste u otro Hospital.     </p>
---	---

<p align="center"><b>ATENCIONES ANTERIORES</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Fecha</th> <th style="width: 85%;">Diagnósticos, Exámenes y Tratamientos importantes</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Fecha	Diagnósticos, Exámenes y Tratamientos importantes																					<p align="center"><b>ULTIMA HOSPITALIZACION</b></p> <hr/> <p>Fecha de Ingreso</p> <hr/> <p>Fecha de Alta</p> <hr/> <p>Diagnósticos, Exámenes y Tratamientos Principales.</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Fecha	Diagnósticos, Exámenes y Tratamientos importantes																						



OFICINA DE CALIDAD Y LA SEGURIDAD EN LA ATENCION DEL PACIENTE

**PROTOCOLO ENTREGA DE INFORMES AL ALTA DEL PACIENTE DEL SERVICIO DE MEDICINA REG 1.3**

Característica: REG 1.3  
 Realizado por: Servicio de Medicina  
 Versión: Cuarta  
 Fecha Aplicación: 13/10/2022  
 Vigencia máxima: 13/10/2027  
 Número de Páginas: 12

**ANEXO N° 4**

GOBIERNO DE CHILE  
 SERVICIO DE SALUD CONCEPCION  
 HOSPITAL SAN JOSÉ CONCEPCIÓN  
 SERVICIO DE MEDICINA  
 ENFERMERÍA

**EPICRISIS DE ENFERMERÍA**

**Antecedentes del paciente**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ RUT: \_\_\_\_\_

Fecha Ingreso: \_\_\_\_\_ Fecha Egreso: \_\_\_\_\_ N° Ficha: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Persona responsable: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Diagnostico Médico: \_\_\_\_\_

Referencia- Motivo: \_\_\_\_\_

Valoración de Enfermería \_\_\_\_\_

**Condiciones de Egreso**

Mejorado:	<input type="checkbox"/>	No mejorado:	<input type="checkbox"/>	Fallecido:	<input type="checkbox"/>
Ampliada:	<input type="checkbox"/>	Parcial:	<input type="checkbox"/>	Postero:	<input type="checkbox"/>
Detenido cognitivo:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
Continencia Urinaria:	Total <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Sonda Foley:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>			
Continencia Fecal:	Total <input type="checkbox"/>	Parcial <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Ulcera por presión:	Si <input type="checkbox"/>	Obi: _____	No <input type="checkbox"/>		
Alimentación:	VO <input type="checkbox"/>	SNG <input type="checkbox"/>	SNY <input type="checkbox"/>		

**Indicaciones Médicas**

Oxigenoterapia Si  No  Obi: \_\_\_\_\_

Medicamentos	Dosis / Vía	Medicamentos	Dosis / Vía

Control postergo: Control General  Policlínicos especialidades

Enfermeras: \_\_\_\_\_



