



HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA
Unidad de Asesoría Jurídica
Dra.SCF/PAR/CGD

RESOLUCION EXENTA N° 3412 /

RANCAGUA, 20 MAYO 2015

VISTOS:

Estos antecedentes, Resolución Exenta N° 1675, de fecha 13 de Marzo de 2015; y teniendo presente lo establecido Resolución N° 1600/2008 de la Contraloría General de la República y sus modificaciones, y en uso de las facultades legales y reglamentarias que me concede el D.L. N° 2.763/1979, cuyo texto se encuentra refundido, coordinado y sistematizado por el D.F.L. N° 1/2005, y sus modificaciones introducidas por la Ley N° 19.937; D.S. N° 38/2005, del Ministerio de Salud, y la Resolución Afecta N° 383/2015, de la Dirección Servicio de Salud O'Higgins.

CONSIDERANDO:

1.- Que, el Ministerio de Salud de acuerdo al Decreto con Fuerza Ley N° 1 del año 2005, debe establecer los estándares mínimos que deberán cumplir los prestadores Institucionales de Salud. En tal contexto, nuestro Establecimiento se encuentra en proceso de acreditación y debe dar cumplimiento a Características Obligatorias y no Obligatorias, por lo que se requiere que los Protocolos de carácter institucional sean validados por el respectivo acto administrativo.

2.- Que, nuestro Establecimiento en su carácter de Autogestionado en Red y, a fin de dar atención oportuna y de calidad a sus usuarios debe contar con un Protocolo de Criterios de Indicación de Transfusión en Hospital Regional Rancagua.

RESUELVO:

1.- **ACTUALÍZASE, Protocolo de Criterios de Indicación de Transfusión en Hospital Regional Rancagua**, elaborado por el Hospital Regional Rancagua, y que es Característica Obligatoria de Ámbito Gestión Clínica, código 1.7, que se adjunta y pasa a formar parte integrante de la presente Resolución;

2.- **ESTABLÉCESE** que toda evidencia para el proceso de Acreditación en Calidad será válida en papel y digitalizada;

3.- **DÉSE** estricto cumplimiento a lo dispuesto en dicha normativa técnica.

ANÓTESE Y COMUNÍQUESE.


DRA. SONIA CORREA FUENTES
DIRECTORA (T y P)
HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA

DISTRIBUCION:

- ❖ Subdirecciones (5)
- ❖ CR Apoyo Diagnóstico
- ❖ Unidad Medicina Transfusional
- ❖ Unidad de Hemodiálisis
- ❖ Unidad de Emergencia Adultos
- ❖ Unidad de Emergencia Pediátrica
- ❖ Unidad de Emergencia Gineco-Obstetricia
- ❖ Pabellones Quirúrgicos (Central, Especialidades y Maternidad)
- ❖ UPC Adulto (UCI, UCIC, UCIM, Intermedio, Neurocirugía)
- ❖ Unidad Quimioterapia
- ❖ Depto. Calidad e IAAS
- ❖ Unidad Asesoría Jurídica
- ❖ Auditoría
- ❖ Oficina de Partes



Proceso de Acreditación HRR
 Noviembre 2015