



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

**5916**

**RESOLUCION EXENTA N°** \_\_\_\_\_ /

**RANCAGUA,**

**09 OCT. 2015**

**VISTOS:**

Estos antecedentes, Resolución Exenta N° 6776, de fecha 2 de Diciembre de 2013; y teniendo presente lo establecido Resolución N° 1600/2008 de la Contraloría General de la República y sus modificaciones, 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 Vigilancia, Reporte y Manejo de Eventos Adversos y Eventos Centinelas en la Atención de Salud en Hospital Regional Rancagua.

**RESUELVO:**

1.- **ACTUALÍZASE, Protocolo de Vigilancia, Reporte y Manejo de Eventos Adversos y Eventos Centinelas en la Atención de Salud en Hospital Regional Rancagua**, elaborado por el Hospital Regional Rancagua, y que es Característica No Obligatoria de Ámbito Gestión Clínica, código GCL 2.3, que se adjunta y pasa a formar parte integrante de la presente Resolución;

Calidad será válida en papel y digitalizada;

2.- **ESTABLÉCESE** que toda evidencia para el proceso de Acreditación en

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

**ANÓTESE Y COMUNIQUESE.**

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

**DISTRIBUCION:**

- ❖ Subdirecciones (5)
- ❖ Pabellones Quirúrgicos (Central, Especialidades, Maternidad)
- ❖ Endoscopia
- ❖ Pediatría
- ❖ UPC Pediátrica
- ❖ UPC Adulto (UCI, UCIC, UCIM, Intermedio, Neurocirugía)
- ❖ UPC Neonatología
- ❖ Servicio Medicina
- ❖ Servicio Cirugía (Adulto, Infantil)
- ❖ Servicio Urología, Traumatología, Neurocirugía, Otorrinolaringología, Oftalmología
- ❖ Imagenología
- ❖ Anatomía Patológica
- ❖ Dental
- ❖ Urgencias (Adulto, Pediátrica y Gineco-obstetricia)
- ❖ Unidad de Movilización.
- ❖ Depto. Calidad e IAAS
- ❖ Unidad Asesoría Jurídica
- ❖ Auditoría
- ❖ Oficina de Partes



**Proceso de Acreditación HRR**  
**Noviembre 2015**