



Gobierno de Chile

Servicio Salud Iquique  
Depto. Planificación y Control/  
Dra.ATC/FCH/MES/JSA/ccc

RESOLUCIÓN EXENTA N° 1173 /

IQUIQUE, 20 DIC 2011

**VISTOS:** Los Compromisos de Gestión 2011, suscritos por la Directora del Servicio Iquique y Subsecretario de redes Asistenciales, lo dispuesto en el Art. 20 letra g) del D.L 2763/79 y su modificación en Ley N° 19.937 del 24 de febrero del 2004; art. 8 Número II letra a) y g) del Dto. 140/2005 que aprobó el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud; Decreto Nombramiento N° 02 del 17 de enero 2011 del Ministerio de Salud; Resolución n° 1600/2008 de la Contraloría General de la república; Resolución Exenta N° 105 de fecha 15 de febrero del 2011 del Depto. Subdirección Gestión Asistencial SSI; Resolución Exenta N° 386 de fecha 03 de mayo de 2011 y Resolución Exenta N° 833 de fecha 14 de Septiembre de 2011, ambas del Depto. Planificación y Control SSI ; Resolución Exenta N° 1016 de fecha 14 de Noviembre de 2011; Resolución Exenta N° 1033 de fecha 16 de Noviembre de 2011, Memo N° 29 de fecha 05 de Diciembre de 2011 del Depto. Planificación y Control del SSI.

**CONSIDERANDO:**

1.- Que el objetivo del Compromiso de Gestión N° 9, Ámbito 1, denominado Referencia y Contrareferencia, es fortalecer el trabajo en red y la coordinación entre los distintos Componentes de la Red Asistencial, estableciendo reglas y protocolos de Referencia y Contrareferencia, para mejorar la pertinencia diagnóstica.

2.- Que por necesidad de servicio se han actualizado los protocolos de Referencia y Contrareferencia, aprobados en el Consejo de Integración de la Red Asistencial (CIRA), mediante la Res. Ex. N° 386 de fecha 03 de mayo de 2011 quedando ésta sin efecto, por haber sido modificados en su estructura en una mesa de trabajo con médicos especialistas y médicos de la Atención Primaria el día 26 de Agosto de 2011.

**APRUEBASE:**

1º Los protocolos elaborados para el IV Corte del Compromiso de Gestión 2011, denominado Referencia y Contrareferencia, son los siguientes:

ESPECIALIDAD	TEMAS PATOLOGIAS	PROCESO ELABORACION		
		FECHA ELABORACION	FECHA REVISION	FECHA APROBACION CIRA
DENTAL	ENDODONCIA	14-Nov-11	09-Nov-11	09-Dic-11
	TRAUMATISMO DENTOALVEOLAR	14-Nov-11	09-Nov-11	09-Dic-11
	PROTESIS REMOVIBLE	14-Nov-11	09-Nov-11	09-Dic-11
DERMATOLOGIA	URTICARIA/ANGIOEDEMA	25-Ago-11	18-Oct-11	09-Dic-11
ENDOCRINOLOGIA	HIPOTIROIDISMO	08-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
	HIPERTIROIDISMO	08-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
	TIROIDES Y EMBARAZO	08-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
	PATOLOGIA NODULAR TIROIDEA	08-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
NEUROLOGIA INFANTIL	TRASTORNO DEL LENGUAJE	18-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
	TRATORNO DESARROLLO PSICOMOTOR	18-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
NEUROLOGIA	DEMENCIA	01-Abr-11	01-May-11	13-May-11
	CEFALEA	01-Abr-11	01-May-11	13-May-11
	PARALISIS FACIAL PERIFERICA	01-Abr-11	01-May-11	10-Jun-11

2º Los protocolos descritos anteriormente se adjuntan a esta resolución y se entienden que forman parte de ella.

3º La puesta en funciones de estos protocolos será de carácter oficial desde la tramitación y difusión consiguiente de los contenidos de la presente normativa.

Anótese, regístrese y comuníquese.



*Adriana*  
**RA. ADRIANA TAPIA CIFUENTES**  
**DIRECTORA**  
**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE**

Lo que transcribo a Ud. para su conocimiento y fines pertinentes



*Glady*  
**GLADYS STUARDO HENRIQUEZ**  
**MINISTRO DE FE**

**DISTRIBUCION:**

1. Dirección Hospital Iquique
2. Dirección HCSF
3. Dirección SSI.
4. Subdirección Gestión Asistencial SSI.
5. Depto. Asesoría Jurídica SSI
6. Planificación y Control SSI
7. Oficina de Partes



**DEPARTAMENTO PLANIFICACION**

MES/JSA/dpgc

**MEMO N° 29 .- /**

**ANT.:** Protocolos R y CR

**MAT.:** Resolución Protocolos R y CR

**IQUIQUE, 12 de Diciembre de 2011**

**DE : SUBDIRECTORA (S) GESTION ASISTENCIAL  
SERVICIO SALUD IQUIQUE**

**A : ABOG. FERNANDO CANALES  
ASESOR JURIDICO  
SERVICIO SALUD DE IQUIQUE**

Junto con saludarle, solicito a usted tenga a bien elaborar Resolución Exenta, que aprueben los Protocolos de Referencia y Contrarreferencia de las Especialidades de Odontología (3), Dermatología (1), Endocrinología (4), Neurología Infantil (2), Neurología (3) los cuales ya fueron aprobados por el Consejo Integrador de la Red Asistencial (CIRA), lo anterior con la finalidad de dar cumplimiento con los Compromisos de Gestión 2011, IV corte, en lo que refiere a los Protocolos de Referencia y Contra Referencia.

Se adjunta nomina de Protocolos Aprobados en el CIRA, con fecha de Aprobación.

atentamente a usted,

  
**MIRTA ESCOBAR SALAZAR**  
**SUBDIRECTORA (S) GESTION ASISTENCIAL**  
**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE**



**DISTRIBUCION:**

- Asesoría Jurídica.
- CC:
- Subdirección Gestión Asistencial
- Depto. Planificación y Control
- Archivo

PROTOCOLOS CG IV CORTE SSI (3° etapa)

ESPECIALIDAD	TEMAS PATOLOGIAS	PROCESO ELABORACION		
		FECHA ELABORACION	FECHA REVISION	FECHA APROBACION CIRA
DENTAL	ENDODONCIA	14-Nov-11	09-Nov-11	09-Dic-11
	TRAUMATISMO DENTOALVEROLAR	14-Nov-11	09-Nov-11	09-Dic-11
	HIPERPLASIA TEJIDO FIBROSO Y VASCULAR	14-Nov-11	09-Nov-11	09-Dic-11
	DIENTES IMPACTADOS	14-Nov-11	09-Nov-11	09-Dic-11
	PROTESIS REMOVIBLE	14-Nov-11	09-Nov-11	09-Dic-11
DERMATOLOGIA	DERMATITIS ATOPICA	25-Ago-11	18-Oct-11	09-Dic-11
	PSORIASIS	25-Ago-11	18-Oct-11	09-Dic-11
	URTICARIA/ANGIOEDEMA	25-Ago-11	18-Oct-11	09-Dic-11
ENDOCRINOLOGIA	HIPOTIROIDISMO	08-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
	HIPERTIROIDISMO	08-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
	TIROIDES Y EMBARAZO	08-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
	PATOLOGIA NODULAR TIROIDEA	08-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
NEUROLOGIA INFANTIL	TRASTORNO DEL LENGUAJE	18-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
	TRATORNO DESARROLLO PSICOMOTOR	18-Nov-11	30-Nov-11	09-Dic-11
NEUROLOGIA	DEMENCIA	01-Abr-11	01-May-11	13-May-11
	CEFALEA	01-Abr-11	01-May-11	13-May-11
	PARALISIS FACIAL PERIFERICA	01-Abr-11	01-May-11	10-Jun-11

2º Los protocolos descritos anteriormente se adjuntan a esta resolución y se entienden que forman parte de ella.

3º La puesta en funciones de estos protocolos será de carácter oficial desde la tramitación y difusión consiguiente de los contenidos de la presente normativa.

Anótese, regístrese y comuníquese.



*Adriana*  
**DRA. ADRIANA TAPIA CIFUENTES**  
**DIRECTORA**  
**SERVICIO DE SALUD IQUIQUE**