

 Servicio de Salud Metropolitano Central Ministerio de Salud	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO				
	CÓDIGO UIGC	VERSIÓN 01	FECHA 04/2024	VIGENCIA 5 años	Nº PÁGINAS 20



Revisado Por:	Aprobado Por:

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 2 de 20

ÍNDICE

I. Introducción	3
II. Objetivo General	3
III. Ámbito de aplicación	3
IV. Definición de Términos	4
• Ingreso Hospitalario	4
• Egreso Hospitalario	4
V. Responsables	5
VI. Desarrollo de Procedimiento	5
1.-Proceso de Ingreso de Paciente	5
Figura N°1: Informe de ingresos con Diagnóstico	7
Figura N°2, Papeleta de Ingreso con Diagnóstico	8
Figura N°3, Censo Diario	9
Figura N°4, papeleta de Egreso	10
2.-Proceso de Egreso Hospitalario	11
Figura N°5, Llenado de datos personales	12
Figura N°6, Llenado de datos de ingreso y Egreso Hospitalario	13
Figura N°7, Llenado de Traslado del Paciente	14
Figura N°8, Llenado de Diagnóstico del Paciente	15
Figura N°9, Llenado Intervenciones Quirúrgicas	16
VII. Distribución	18

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 3 de 20

I. Introducción

Este documento tiene por finalidad, resguardar el registro estadístico fiel de los ingreso y egresos de pacientes a camas de dotación hospitalaria. Para que esto se cumpla, se debe registrar cada movimiento que realiza el paciente, al interior del hospital, cada vez que utiliza una nueva cama y hasta su egreso hospitalario. Esta información será vital para la construcción del REM 20 (registro estadístico mensual 20), que debe entregar la unidad de estadística hospitalaria de nuestro hospital, al Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), de manera mensual.

II. Objetivo General

- El Objetivo es conformar al final de cada mes una base de egresos Hospitalarios de pacientes, que debe contener una serie de datos relevantes incluye: datos personales, nacionalidad, dirección, nivel de escolaridad, día y hora de ingreso y egreso hospitalario, además de diagnósticos de egreso, condición de egreso, días de estada.
- Finalmente se construye después de 12 meses, la base de egresos del año en curso.

III. Ámbito de aplicación

- Desde servicio de Urgencia y todos los servicios con camas de dotación Hospitalaria

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 4 de 20

IV. Definición de Términos

- **Ingreso Hospitalario**

Admisión o Ingreso Hospitalario: Es la aceptación formal de un paciente por la instalación, para su atención médica, que implica ocupar una cama hospitalaria en cualquiera de las áreas destinadas a hospitalización y el mantenimiento de una historia clínica, durante el período que dure su internación.

- **Egreso Hospitalario**

Egreso o Salida hospitalaria: Es el registro de salida de la instalación hospitalaria de un paciente que haya ocupado una cama de hospitalización, una vez cumplido los trámites médico-administrativos establecidos para tal fin, incluyen datos de alta y fallecidos.

Es el procedimiento por el cual se prepara y ayuda al paciente en todos los aspectos concernientes a su traslado a otro servicio (hospitalización) o a la salida del hospital.

Tipos de egreso:

- Por alta médica: por haber completado el tratamiento.
- Por traslado a otra institución: de un centro de menor complejidad a uno de mayor complejidad según el estado y requerimiento del paciente.
- Por defunción: fallecimiento del paciente.
- Por salida voluntaria manifiesta: es el egreso del paciente en contra del concepto médico tratante.

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 5 de 20

- Por fuga o egreso no manifiesto: es el egreso del paciente sin aprobación ni conocimiento del personal de salud. Esta guía aplica para todos los pacientes que ingresan al servicio de urgencias y egresan del mismo ya sea para otro servicio de la Institución, otra Institución en remisión o del hospital.

V. Responsables

- La responsabilidad de ingresos de pacientes con diagnóstico con indicación de hospitalización es de la Oficina N° 6, admisión pacientes Hospitalizados UEH
- La Responsabilidad de seguimiento de los pacientes Hospitalizados se realiza a través del censo Hospitalario, instalada esta responsabilidad en secretaría de especialidades médicas
- La responsabilidad de mantener registro y elaborar base de ingreso y egreso de pacientes hospitalizados, con todas las variables desagregadas, movimiento Hospitalario, traslados, indicadores de ocupación, rotación de camas, es de responsabilidad de la unidad de estadísticas

VI. Desarrollo de Procedimiento

1. Proceso de Ingreso de Paciente

- La hospitalización de un paciente, comienza con la Indicación médica de Hospitalización, la que debe ser realizada por un familiar personal de

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 6 de 20

urgencia. Este trámite se debe realizar en la oficina Número 6, ubicada en pasillo número 3 de UEH.

- Personal de Estadísticas (previamente definido), Extrae del sistema orden, al día siguiente hábil, informe con ingreso con diagnóstico, (figura 1)
- Funcionario de la Unidad de estadísticas retira de la oficina 6, Papeletas de todos los pacientes con indicación de hospitalización del día anterior (Figura 2)
- Paralelamente, La Unidad de Estadísticas recibe de los servicios clínicos el censo hospitalario, Este da cuenta de cada ingreso, traslado, alta domiciliaria, fallecimiento o alta a otro Hospital.
- El censo hospitalario Proviene de diversos servicios del Hospital tales como, Medicina 6 piso, UTI 5 piso, UCM 4 piso, (medicina, cirugía, Traumatología), Unidad Quemados 2 piso, UCI MQ torre Valech 2 piso, UCM 1 piso (ex urgencia), UTI MQ 1 piso, UCI MQ 1 piso, Clínica asistencia HUAP (figura 3)
- Con el censo diario comienza el movimiento Hospitalario, esto según cada movimiento del paciente, trasladado interno, alta domiciliaria o por fallecimiento, su estancia en cada especialidad dentro del Hospital, todo queda reflejado en papeleta de egreso, la que posteriormente pasa a al proceso de egreso hospitalario (Figura 4)

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 7 de 20

Figura N°1: Informe de ingresos con Diagnóstico

Fecha	Hora	Ficha	Nombre	Edad	Sexo	INFORME DE INGRESO CON DIAGNOSTICO					Comuna
						Rut	Cuenta	Previsión	Servicio	Diagnóstico	
10-03-2024	0:21	270801	T	76	F	0	4	380034	Fonasa B	URGENCIA BRADICARDIA	SANTIAGO
10-03-2024	0:31	271770	F	41	F	1	4	380035	Fonasa B	URGENCIA COLANGITIS AGUDA	RENCA
10-03-2024	0:55	170936	L	73	F	0	3	380036	Fonasa B	URGENCIA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUD SANTIAGO	
10-03-2024	1:27	272941	F	26	M	0	0	380037	Fonasa A	URGENCIA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA	SANTIAGO
10-03-2024	1:48	272942	A	26	M	1	1	380038	Fonasa D	URGENCIA FX EXPUESTA DE CUBITO Y RADIO DE HUECHURABA	
10-03-2024	5:13	53338	S	50	M	1	9	380039	Particular	URGENCIA NEUMOTORAX	SANTIAGO
10-03-2024	5:15	151400	R	71	F	0	9	380040	Fonasa B	URGENCIA PIE DIABETICO COMPLICADO	ESTACION CENTRAL
10-03-2024	5:29	272943	F	64	M	0	7	380041	Fonasa D	URGENCIA FLUXION HEMORROIDAL	CERRILLOS
10-03-2024	5:33	272944	A	49	F	1	1	380042	Fonasa C	URGENCIA PANCREATITIS AGUDA BILIAR	ESTACION CENTRAL
10-03-2024	6:01	272945	A	36	M	1	2	380043	Fonasa A	URGENCIA PIELONEFRITIS	SANTIAGO
10-03-2024	8:29	272946	C	63	F	0	5	380044	Fonasa B	URGENCIA LITIASIS RENAL	SANTIAGO
10-03-2024	8:36	272947	T	31	M	0	0	380045	Particular	URGENCIA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRA SANTIAGO	
10-03-2024	10:27	259336	C	48	M	1	4	380046	Fonasa B	URGENCIA HERNIA UMBILICAL ATASCADA	ESTACION CENTRAL
10-03-2024	11:03	272948	E	24	M	2	4	380047	Particular	URGENCIA APENDICITIS	SANTIAGO
10-03-2024	13:00	272949	C	33	M	1	4	380048	Fonasa B	URGENCIA PSICOSIS AGUDA	TEMUCO
10-03-2024	13:40	272950	F	46	M	1	3	380049	Fonasa D	URGENCIA HEMORRAGIA DIGSTIVA ALTA	IQUIQUE
10-03-2024	13:48	272951	C	55	M	1	5	380050	Fonasa C	URGENCIA COMPROMISO DE CONCIENCIA	ESTACION CENTRAL
10-03-2024	13:54	271062	A	66	F	0	2	380051	Fonasa C	URGENCIA COMPLICACION DE GASTROSTOMIA	SANTIAGO
10-03-2024	15:28	272952	A	16	M	0	0	380053	Fonasa A	URGENCIA TUBERCULOSIS Miliar AGUDA	SANTIAGO
10-03-2024	15:52	165429	R	75	F	0	4	380054	Fonasa B	URGENCIA ACV	SANTIAGO
10-03-2024	16:39	272953	E	39	M	2	1	380055	Fonasa B	URGENCIA INTOXICACION POR RATICIDA	INDEPENDENCIA
10-03-2024	17:11	265131	L	57	M	1	5	380056	Fonasa A	URGENCIA PIE DIABETICO COMPLICADO	ESTACION CENTRAL
10-03-2024	17:57	272954	C	27	M	1	4	380057	Fonasa D	URGENCIA CELULITIS FACIAL	SANTIAGO
10-03-2024	18:30	272955	F	31	F	2	3	380058	Fonasa C	URGENCIA COLESTITIS AGUDA LITIASICA	SANTIAGO
10-03-2024	18:50	272956	C	23	F	2	2	380059	Fonasa D	URGENCIA CALCULO RENAL COMPLICADO	SANTIAGO
10-03-2024	18:54	253710	R	29	M	2	7	380060	Particular	URGENCIA FIEBRE	ESTACION CENTRAL
10-03-2024	19:26	272957	V	95	F	4	5	380061	Fonasa A	URGENCIA ABDOMEN AGUDO - APENDICITIS	SANTIAGO
10-03-2024	19:26	130057	C	70	M	1	4	380062	Fonasa B	URGENCIA GINGIVORRAGIA	ESTACION CENTRAL
10-03-2024	20:32	272958	C	34	F	1	5	380063	Fonasa B	URGENCIA COLESTITIS AGUDA LITIASICA	RECOLETA
10-03-2024	21:12	267427	C	49	M	1	5	380064	Fonasa C	URGENCIA HERIDA EN EL CODO	SANTIAGO
10-03-2024	21:20	272959	M	29	M	1	5	380065	Fonasa B	URGENCIA POLITRAUMATISMO	MELIPILLA
10-03-2024	21:45	272960	C	83	M	0	4	380066	Fonasa B	URGENCIA DESNUTRICION	SANTIAGO
10-03-2024	22:18	272961	J	28	F	2594680/-8	380067	Fonasa A	URGENCIA HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA	SANTIAGO	

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 8 de 20

Figura N°2, Papeleta de Ingreso con Diagnóstico

fee *E Renf*

MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICA
E INFORMACIÓN DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE EGRESO HOSPITALARIO
Nº de Cuenta 379,932

Hospital de Urgencia Asistencia Pública 1 9 5 2 7 2 8 8 3

1. Nombre Establecimiento 2. EGRESO Nº 3. N.º HISTORIA CLÍNICA 23.08

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE RESPONSABLE: ADMISIÓN Advisor:

4. Nombre del Paciente		Primer Apellido	Segundo Apellido	DOMINGO	Nombres		
5. Tipo De Identificación	<input checked="" type="checkbox"/> 1. RUN 2. Pasaporte u Otro 3. Indocumentado	6. Sexo	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Hombre 2. Mujer 3. Indeterminado 9. No Determinado	7. Fecha de Nacimiento	2 1 - 0 1 - 1 9 5 1		
5. Rut	9 4 8 - 2			5.1 Pueblo AfroDesc. Chileno 5.4 Identidad de genero	<input type="checkbox"/> 1.Si 2.No 01.Masculino 02.Femenino 04.Transmascul 05.Transfemenino 06.No Binario 07.Otra		
2. Nro De Pasaporte u Otro Documento			10. Pueblo Originario	11. Nacionalidad Del [De la] Paciente	<input type="checkbox"/> 08.No Revelado		
8. Edad	7 3	9. Unidad de medida de la edad	1. Años 2. Meses 3. Días 4. Horas	12. Aymara 13. Mapuche 14. Quechua 15. Rapa Nui 16. Yámana (Yagán)	CHILE Nombre País		
12. Categoría Ocupacional	<input type="checkbox"/> ACTIVO <input type="checkbox"/> INACTIVO <input type="checkbox"/> CESANTE	13. Nivel De Instrucción	14. Teléfono Fijo				
1. Empleado o Patrono 2. Empleado 3. Obrero 4. Trabajador Por Cuenta Propia	1. Labores De Cas 2. Estudiante 3. Pensionado(a)/ Jubilado(a) 4. Otro	<input type="checkbox"/> 1. Prebasica 2. Basica 3. Media 4. Tecnico De Nivel Superior 5. Superior 6. Ninguno	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	15. Teléfono Móvil	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0		
(Llenar si se registró: ACTIVO)							
16. Domicilio	CALLE OPAYAN 861						
1 Calle 2 Avenida 3 Pasaje	Nombre						
4 Otra	ESTACION CENTRAL						
Resto Dirección (Block, Departamento, Villa, Población u Otro)						17. Comuna Residencia	
18. Previsión En Salud	<input checked="" type="checkbox"/> 1. Fonasa 2. Dipreca 2. Isapre 3. Sisa 3. Capraden 96 Ninguna 99. Desconocido	19. Clase De Beneficiario	Fonasa (A,B,C o D)	20. Mod. de Atención	FONASA	21. Otras Leyes Previsionales o Programas	001
		<input type="checkbox"/> D		1.MAI	1	1.Ley 18.490 Acc. de Transp 2.Ley 16.744 Acc. Trab. y Enf. Profesi 3.Ley 16.744 Acc. Escol 4.Ley 19.650/99 de Urgencia	5.PRAIS 8.Otro Programa Social 9.GES
22. Procedencia del (la) Paciente	23. Establecimiento de Procedencia						
1. Unidad de Emergencia [Del Mismo Establecimiento] 5. Otra Procedencia	01					[Llenar Solo Si Se Registro Opción 2 o 4]	
2. APS 3. Atención Especialidades[Del Mismo Establecimiento]						Código Establecimiento	
DATOS DE LA HOSPITALIZACIÓN							
Responsable: Admisión	Hora (hh-mm)			Fecha (dd-mm-aa)	Servicio Clínico o Agrupación De Camas		
24. Ingreso	2 3 - 0 7	0 7 - 0 3 - 2 4		URGENCIA			
25. 1º Traslado							
26. 2º Traslado							
27. Traslado							
28. Traslado							
29. Egreso	1 2 - 3 4	1 2 - 3 4		32. Destino Alta			
30. Días de estada	1 2 3 4	1 2 3 4		31. Condición al Egreso	<input type="checkbox"/> 1. Vivo 2. Fallecido		
Responsable: Médico o Profesional Tratante	(Escribir diagnóstico en Letra Impresa)					Código Cie-10	
33. Diagnóstico Principal							
34. Causas Externas/Si Corresponde							

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 9 de 20

Figura N°3, Censo Diario

30/M CENSO DIARIO DE PACIENTES											
Servicio :	MEDICINA/UTI Blo A	FECHA									
Existencia Inicial, pacientes hospitalizados a las 0:00 horas :	26	30-11-2022									
MOVIMIENTO PACIENTES											
NOMBRE Y APELLIDOS	Nº Observación Clínica	INGRESOS			EGRESOS			Ingresos y egresos en el mismo día	Especialidad:	Tipo de Cama:	
		Desde otra a otra Clínica	De servicios de este mismo Hospital	Alta al Hogar a otro Hospital	Traslado a otro servicio del Hospital	Fallecido					
1	6		X ✓						MED	UTI	
2	7		X ✓						MED	UTI	
3	DA	4	UTI ✓						MED	UTI	
4		5	UTI ✓						MED	UTI	
5		6							MED	UTI	
6		7	UTI ✓						MED	CAMEDIOS	
7		8	UTI ✓						NEUROL	UTI	
8		9	UTI ✓						TAT-MED	UTI	
9	5	1	MQI 3' ✓						NEUROL	UTI	
10			A ✓	6 ✓	2 ✓						
11											
12											
13											
14											
Camas en Trabajo: camas operativas, disponibles para recibir pacientes.			Solo debe registrar pacientes hospitalizados que ingresen y/o egresen en el día INFORMADO, anotando las horas y minutos en los cuadros correspondientes. El registro de la información es de total responsabilidad del servicio de enfermería, y debe hacerse en el mismo momento en que se produce el ingreso o egreso.								
Existencia: corresponde al número de pacientes que se encuentran en una cama del servicio a las 00:00 hrs.			EXISTENCIA FINAL			31					
ESMERALDAS CARRAS GARCIA			CLAUDIA LOANA SOIDI								

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 10 de 20

Figura N°4, papeleta de Egreso

Convenio *5to.*

MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE ESTADÍSTICAS
E INFORMACIÓN DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE EGRESO HOSPITALARIO *00002144*
Nº de Cuenta *379,637*

Hospital de Urgencia Asistencia Pública *195* *272716*

1. Nombre Establecimiento **2. EGRESO Nº** **3. N.º HISTORIA CLÍNICA** *12:43*

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE **RESPONSABLE : ADMISION** **Advisor:**

4. Nombre del Paciente **Primer Apellido** **Segundo Apellido** **Nombres**

5. Tipo De Identificación **1. RUN** **6. Sexo** **1. Hombre** **7. Fecha de Nacimiento** **2.0 - 11 - 1973**
2. Pasaporte u Otro **3. Indocumentado** **2. Mujer** **5.1 Pueblo AfoDesc. Chileno** **1.Si 2.No**
5. Rut **4. Indeterminado** **3. Indeterminado** **5.4 Identidad de genero** **01.Masculino 02.Femenino 04.Transmasculino 05.Transfemenino 06.No Binario 07. Otra**
2. Nro De Pasaporte u Otro Documento **5. Declaredo** **6. No Revelado**
8. Edad **50** **9. Unidad de medida dela edad** **1. Años 2. Meses** **1. Alacalufe 4.Colla 7.Quechua 11. Nacionalidad**
3. Dias 4. Horas **3. Atacameño 5.Diaguila 8.Rapa Nui Del [De la] Paciente** **2. Aimara 6.Mapuche 9.Yámana (Yagán) CHILE**
10. No Sabe 11. No Responde 00.Ninguna **10. No Sabe 11. No Responde 00.Ninguna** **Nombre País**

12. Categoría Ocupacional **ACTIVO** **INACTIVO** **CESANTE** **13. Nivel De Instrucción** **1. Prebasica** **14. Teléfono Fijo** *██████████*
1. Empleador o Patro **1. Labores De Cas.** **2. Estudiante** **2. Básica** **3. Media** **15. Teléfono Móvil** *██████████*
2. Empleado **3. Obrero** **3. Pensionado(a)/ Jubilado(a)'** **4. Técnico De Nivel Superior** **5. Superior 6. Ninguno**

(Llenar si se registró: ACTIVO) *Español*

16. Domicilio **CALLE ARTEMIO GUTIER** **17. Comuna Residencia** **SANTIAGO**

1. Calle 2 Avenida 3 Pasaje **Nombre** **Resto Dirección (Block, Departamento, Villa, Población u Otro)**

4. Otra

18. Previsión En Salud **1. Fonasa 4.Dipreca** **19. Clase De Beneficiario** **Fonasa (A,B,C o D)** **C** **20. Mod. de Atención** **1.MAI** **2.MLE** **21. Otras Leyes Previsionales o Programas** **001**
2. Isapre 5.Sisa **3.Capreden96.Ninguna** **99.Desconocido** **1. Ley 18.490 Acc. de Transp** **5.PRAIS**
2.Ley 16.744 Acc. Trab. y Enf. Profesi **3.Ley 16.744 Acc. Escol** **8.Otro Programa Socia**
3. Atención Especialidad **3.Del Mismo Establecimiento** **4.Ley 19.650/99 de Urgencia** **9.GES**

22. Procedencia del (de la) Paciente **23. Establecimiento de Procedencia**

1. Unidad de Emergencia **4. Otro Establecimiento** **01** **[Del Mismo Establecimiento]** **5. Otra Procedencia** **[Llenar Solo Si Se Registro Opción 2 o 4]** **Código Establecimiento**

2. APS **3. Atención Especialidad** **3.Del Mismo Establecimiento**

DATOS DE LA HOSPITALIZACIÓN

Responsable : Admisión **Fecha** **Servicio Clínico o Agrupación De Camas**

24. Ingreso **Hora (hh-mm)** **01 - 02** **01 - 03 - 24** **URGENCIAS** *5 UCI* *406*

25. 1º Traslado **03** **03** *402*

26. Traslado **03** **03** *402*

27. Traslado **03** **03** *402*

28. 4º Traslado **06** **03** **24** *402*

29. Egreso **06** **03** **24** *402*

30. Días de estada **05**

31. Condición al Egreso **1. Vivo 2. Fallecido** **32. Destino Alta** **1. Vivo 2. Fallecido**

Responsable : Médico o Profesional Tratante **(Escribir diagnóstico en letra imprenta)** **Código Cie-10**

33. Diagnóstico Principal

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 11 de 20

2.-Proceso de Egreso Hospitalario

- Las analistas de registros DEIS, reciben la papeleta de egreso y comienza la digitación de datos tales como: nombre, nacionalidad, escolaridad, dirección número de ficha clínica, y episodios (Figura 4) y datos personales (Figura 5)
- Posteriormente se debe ingresar los datos de ingreso y egreso de paciente, fecha y hora de la hospitalización, hora de ingreso a cama de dotación Hospitalaria, además de la condición de egreso, vivo o fallecido (figura 6)
- Se deben registrar todos los trasladados de los pacientes, esto debe ser según el área funcional como el servicio clínico donde se deriva (figura 7)
- Se registrarán los diagnósticos de egreso de los pacientes, principal y dos secundarios (figura 8)
- Se deben Registrar las intervenciones quirúrgica principal, segunda y tercera IQ, además de los procedimientos realizados (figura 9)
- Por último, se debe registrar Nombre, Rut y especialidad de Médico que otorga el alta médica (figura 10)

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 12 de 20

Figura N°5, Llenado de datos personales

Egreso	Info. Egresos	Traslados	Diagnósticos	I. Quirúrgicas	Profesional																								
Nº Admision:	Tipo Identificación Paciente <input type="radio"/> RUN <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Indocumentado <input type="radio"/> Otro																												
Nº Egreso	Establecimiento:																												
Nº Historia Clínica:	Hospital de Urgencia Asistencia Pública Dr. Alejandro del Río																												
Identificación Paciente <table border="1"> <tr> <td>Primer Apellido:</td> <td>Segundo Apellido:</td> </tr> <tr> <td>Nombres:</td> <td>Sexo:</td> </tr> <tr> <td>Nombre Social:</td> <td>Identidad de Género:</td> </tr> <tr> <td>Fecha Nacimiento:</td> <td>Edad:</td> </tr> <tr> <td>Pueblos Indígenas:</td> <td>U. Medida Edad:</td> </tr> <tr> <td>Pueblo Afrodescendiente Chileno:</td> <td><input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</td> </tr> <tr> <td>Nivel Instrucción:</td> <td>- Seleccione -</td> </tr> <tr> <td>País Origen del (de la) Paciente:</td> <td>- Seleccione -</td> </tr> <tr> <td>Teléfono Fijo:</td> <td>Teléfono Móvil:</td> </tr> <tr> <td>Dirección:</td> <td>Nº Vía:</td> </tr> <tr> <td>Vías:</td> <td>- Seleccione -</td> </tr> <tr> <td>Región Residencia:</td> <td>Comuna Residencia:</td> </tr> </table>						Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:	Sexo:	Nombre Social:	Identidad de Género:	Fecha Nacimiento:	Edad:	Pueblos Indígenas:	U. Medida Edad:	Pueblo Afrodescendiente Chileno:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Nivel Instrucción:	- Seleccione -	País Origen del (de la) Paciente:	- Seleccione -	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	Dirección:	Nº Vía:	Vías:	- Seleccione -	Región Residencia:	Comuna Residencia:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:																												
Nombres:	Sexo:																												
Nombre Social:	Identidad de Género:																												
Fecha Nacimiento:	Edad:																												
Pueblos Indígenas:	U. Medida Edad:																												
Pueblo Afrodescendiente Chileno:	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No																												
Nivel Instrucción:	- Seleccione -																												
País Origen del (de la) Paciente:	- Seleccione -																												
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:																												
Dirección:	Nº Vía:																												
Vías:	- Seleccione -																												
Región Residencia:	Comuna Residencia:																												
Categoría Ocupacional <table border="1"> <tr> <td>Categoría Ocupacional:</td> <td><input type="radio"/> Activo <input type="radio"/> Inactivo <input type="radio"/> Cesante o Desocupado <input type="radio"/> Desconocido</td> </tr> <tr> <td>Código:</td> <td></td> </tr> </table>						Categoría Ocupacional:	<input type="radio"/> Activo <input type="radio"/> Inactivo <input type="radio"/> Cesante o Desocupado <input type="radio"/> Desconocido	Código:																					
Categoría Ocupacional:	<input type="radio"/> Activo <input type="radio"/> Inactivo <input type="radio"/> Cesante o Desocupado <input type="radio"/> Desconocido																												
Código:																													

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 13 de 20

Figura N°6, Llenado de datos de ingreso y Egreso Hospitalario

Egreso
Info. Egresos
Traslados
Diagnósticos
I. Quirúrgicas
Profesional

Información de Ingreso

Hora de Ingreso: : Fecha Ingreso: Días de Estada:

Código Área Funcional: Área Funcional Ingreso:

Información de Egreso

Hora de Egreso: : Fecha Egreso: Días de Estada Total:

Código Área Funcional: Área Funcional Egreso:

Condición al Egreso:

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 14 de 20

Figura N°7, Llenado de Traslado del Paciente

Egreso	Info. Egresos	Traslados	Diagnósticos	I. Quirúrgicas	Profesional
Traslados					
Fecha Primer Traslado:	<input type="text"/>	Días de Estada:	<input type="text"/>		
Código Área Funcional:	<input type="text"/>				
Fecha Segundo Traslado:	<input type="text"/>	Días de Estada:	<input type="text"/>		
Código Área Funcional:	<input type="text"/>				
Fecha Tercer Traslado:	<input type="text"/>	Días de Estada:	<input type="text"/>		
Código Área Funcional:	<input type="text"/>				
Fecha Cuarto Traslado:	<input type="text"/>	Días de Estada:	<input type="text"/>		
Código Área Funcional:	<input type="text"/>				
Fecha Quinto Traslado:	<input type="text"/>	Días de Estada:	<input type="text"/>		
Código Área Funcional:	<input type="text"/>				
Fecha Sexto Traslado:	<input type="text"/>	Días de Estada:	<input type="text"/>		
Código Área Funcional:	<input type="text"/>				
Fecha Séptimo Traslado:	<input type="text"/>	Días de Estada:	<input type="text"/>		
Código Área Funcional:	<input type="text"/>				

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 15 de 20

Figura N°8, Llenado de Diagnóstico del Paciente

Egreso	Info. Egresos	Traslados	Diagnósticos	I. Quirúrgicas	Profesional
Diagnóstico Principal:	<input type="text"/>				
Código Diag. Principal:	<input type="text"/>				
Otros Diagnósticos					
Otro Diag. 1 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 1:	<input type="text"/>				
Otro Diag. 2 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 2:	<input type="text"/>				
Otro Diag. 3 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 3:	<input type="text"/>				
Otro Diag. 4 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 4:	<input type="text"/>				
Otro Diag. 5 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 5:	<input type="text"/>				
Otro Diag. 6 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 6:	<input type="text"/>				
Otro Diag. 7 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 7:	<input type="text"/>				
Otro Diag. 8 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 8:	<input type="text"/>				
Otro Diag. 9 Libre	<input type="text"/>				
Otro Diagnóstico 9:	<input type="text"/>				
Datos del Recién Nacido					
Condición al Nacer:	Sexo:	Peso (grs):	Apgar 5 min.:	Anomalía congénita:	
1°: <input type="text" value="- Seleccione -"/>	<input type="text" value="- Seleccione -"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 16 de 20

Figura N°9, Llenado Intervenciones Quirúrgicas

Egreso	Info. Egresos	Traslados	Diagnósticos	I. Quirúrgicas	Profesional
Intervención Quirúrgica / Prestación: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No					
Cód. Intervención Quirúrgica Principal: <input type="text"/>					
Intervención Quirúrgica Principal:					
Otras Intervenciones Quirúrgicas					
2º Int. Quirúrgica/Prestación: <input type="text"/>					
3º Int. Quirúrgica/Prestación: <input type="text"/>					
Procedimientos: <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No					
Código Procedimiento Principal: <input type="text"/>					
Procedimiento Principal:					
Otros Procedimientos					
Código Procedimiento 2: <input type="text"/>					
Procedimiento 2:					
Código Procedimiento 3: <input type="text"/>					
Procedimiento 3:					

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 17 de 20

Figura N°10, Datos del Médico que otorga alta Hospitalaria

Egreso
Info. Egresos
Traslados
Diagnósticos
I. Quirúrgicas
Profesional

RUN:	<input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid #ccc; margin-right: 5px;"/> - <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;"/>
Primer Apellido:	<input style="width: 100%; height: 25px; border: 1px solid #ccc;"/>
Segundo Apellido:	<input style="width: 100%; height: 25px; border: 1px solid #ccc;"/>
Nombres:	<input style="width: 100%; height: 25px; border: 1px solid #ccc;"/>
Especialidades Médicas:	<input style="width: 100px; height: 25px; border: 1px solid #ccc; border-radius: 5px; padding: 0 5px; margin-bottom: 5px;"/> - Seleccione - <input style="width: 100px; height: 25px; border: 1px solid #ccc; border-radius: 5px; padding: 0 5px;"/>

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 18 de 20

VII. Distribución

- Dirección
- Subdirección de Gestión del Cuidado
- Subdirección de Gestión Clínica
- Unidad de Emergencia Hospitalaria
- Unidad para la Información de Gestión Clínica

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 19 de 20

Elaborado por:

1. Daniel Soto C, Jefe Unidad para la información de Gestión Clinica.

Revisado por:

1. Daniel Soto C., Jefe (s) Departamento de Planificación y Control de Gestión.
2. Germaine Reyes T., Jefe de Admisión de Pacientes
3. Ilse Silva R., Profesional Unidad de Calidad y Seguridad de Paciente.

	HOSPITAL DE URGENCIA ASISTENCIA PÚBLICA	Código: UIGC
	DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN	Versión: 01
	UNIDAD PARA LA INFORMACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA	Fecha: 04/2024 Vigencia: 5 años
	MANUAL DE PROCEDIMIENTO DE INGRESO Y EGRESO HOSPITALARIO	Página 20 de 20