



Servicio de
Salud
Magallanes

Región de
Magallanes

Ministerio de
Salud



Hospital Clínico
MAGALLANES

Cuenta Pública 2019

Hospital Clínico de Magallanes
Dr. Lautaro Navarro Avaria



Acreditación certificada por
SUPERINTENDENCIA
DE SALUD

Dirección
Hospital Clínico de Magallanes
Abril 2020

Mensaje del Director del Hospital Clínico de Magallanes.

Estimados usuarios y usuarias del Hospital Clínico de Magallanes:

Hoy esta cuenta pública se realiza en forma no presencial dados los efectos de la pandemia del COVID-19 en nuestra región, el país y el mundo.

Nuestros equipos clínicos y administrativos están dando lo mejor de sí y como Dirección, en conjunto al Servicio de Salud de Magallanes, estamos articulando y focalizando todos nuestros esfuerzos para contener y gestionar adecuadamente esta situación.

Tengo la certeza y la confianza de que podremos pronto volver a abrazarnos y que si bien el mundo no volverá a ser el mismo, sabremos adaptarnos con profesionalismo a los desafíos que nos impone esta pandemia y el escenario de post pandemia para volver a ofrecer la atención de salud que requiere nuestra querida Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

Nuestro compromiso es seguir en la senda de mejora continua que nos hemos trazado para aumentar y mejorar nuestra oferta de servicios de salud que queremos sea oportuno y de calidad para ustedes y sus familias.

**Ricardo Contreras Faundez. Magíster en Gestión y Dirección en Salud.
Director Hospital Clínico de Magallanes Dr. Lautaro Navarro Avaria.**





I. ASPECTOS GENERALES.

1. Aspectos demográficos estimada Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

Gráfico 1. Población estimada regional.
(Fuente DEIS/MINSAL)

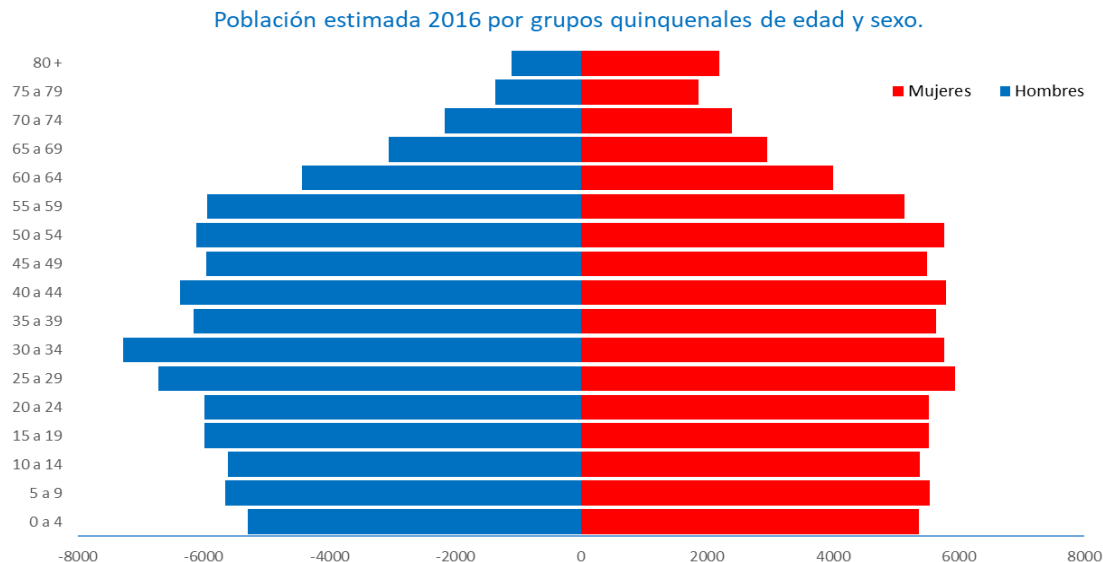
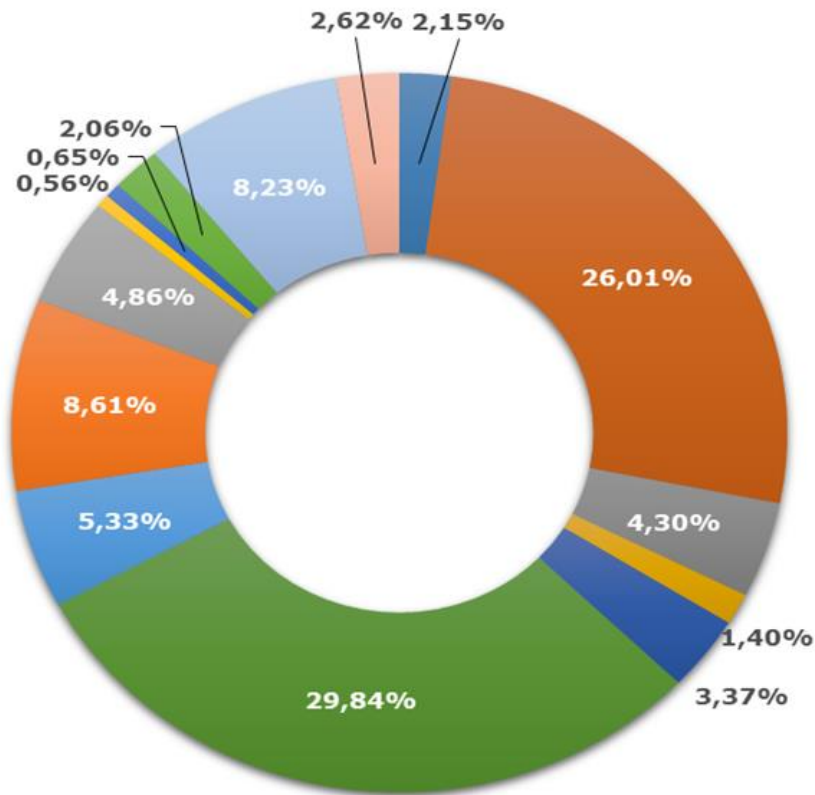


Tabla 1. Indicadores demográficos regionales. (Fuente DEIS MINSAL)

Indicador demográficos	
Población (ambos sexos)	165.547
Hombres	85.254
Mujeres	80.293
Esperanza de vida (*)	78,08
Hombres	75,26
Mujeres	80,87
Índice de masculinidad	106,18
Índice de Renovación	52,13
Porcentaje de población de menores de 15 años	19,85
Porcentaje de población de 65 y más años	10,35

2. Defunciones por grandes causas.

Gráfico 2. Principales causas de mortalidad regional .
(Fuente DEIS).



- Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias
- Tumores (neoplasias)
- Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas
- Trastornos mentales y del comportamiento
- Enfermedades del sistema nervioso
- Enfermedades del sistema circulatorio
- Enfermedades del sistema respiratorio
- Enfermedades del sistema digestivo
- Enfermedades del sistema genitourinario
- Ciertas afecciones originadas en el período perinatal
- Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas
- Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio no clasificados en otra parte
- Causas externas de mortalidad
- Resto de causas



II. RECURSOS HUMANOS.

1. Recursos Humanos: Total del personal.

1088

Dotación 2019

=

831

Funcionarios Ley
18.334.

+

257

Profesionales Leyes
Médicas.

Tabla 2. Distribución de planta para funcionarios Ley 18.334.

PLANTA	N°	%
TECNICOS	291	35%
PROFESIONALES	367	44%
AUXILIARES	105	13%
ADMINISTRATIVOS	66	8%
DIRECTIVOS	1	0,1%
DIRECTIVO ADP	1	0,1%
TOTAL	831	100%

Tabla 3. Distribución por escalafón para funcionarios Ley 18.334.

ESCALAFON	N°	%	% ACUM.
AUX. PARAMEDICO	352	42%	42%
ENFERMERO/A	132	16%	58%
AUXILIAR	101	12%	70%
OF. ADMINISTRATIVO	63	8%	78%
TEC. MEDICO	36	4%	82%
OTROS	147	18%	100%
TOTAL	831	100%	

2. Recursos Humanos: Médicos.

216

Cargos Médicos

199

Con especialidad

Tabla 4. Horas y cargos contratados Médicos.

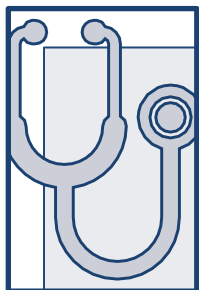
Horas Semanales	N° Cargos	Total Horas mensuales
11	18	792
22	101	8.888
33	6	792
44	54	9.504
22 (Art. 44)	37	3.256
Total	216	23.232

50%

De las especialidades se concentran en:

- Cirugía General
- Obstetricia y ginecología
- Traumatología y Ortopedia
- Anestesiología
- Medicina interna
- Pediatría
- Cardiología/Medicina interna
- Neurología Adultos

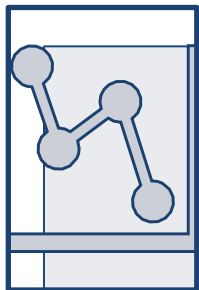
3. Aumento de dotación año 2019.



+88 horas médicos para Oncología, Radioterapia, VIH/SIDA, Temporomandibular.



15 profesionales para Oncología, Radioterapia , PRENEC, VIH SIDA, Kinesiología



2 administrativos para labores de apoyo.



8 Auxiliares ELEM atención de adultos mayores.

4. Capacitación al personal.



75 cursos realizados

843 funcionarios únicos capacitados

306 técnicos capacitados

Tabla 5. Funcionarios únicos capacitados.

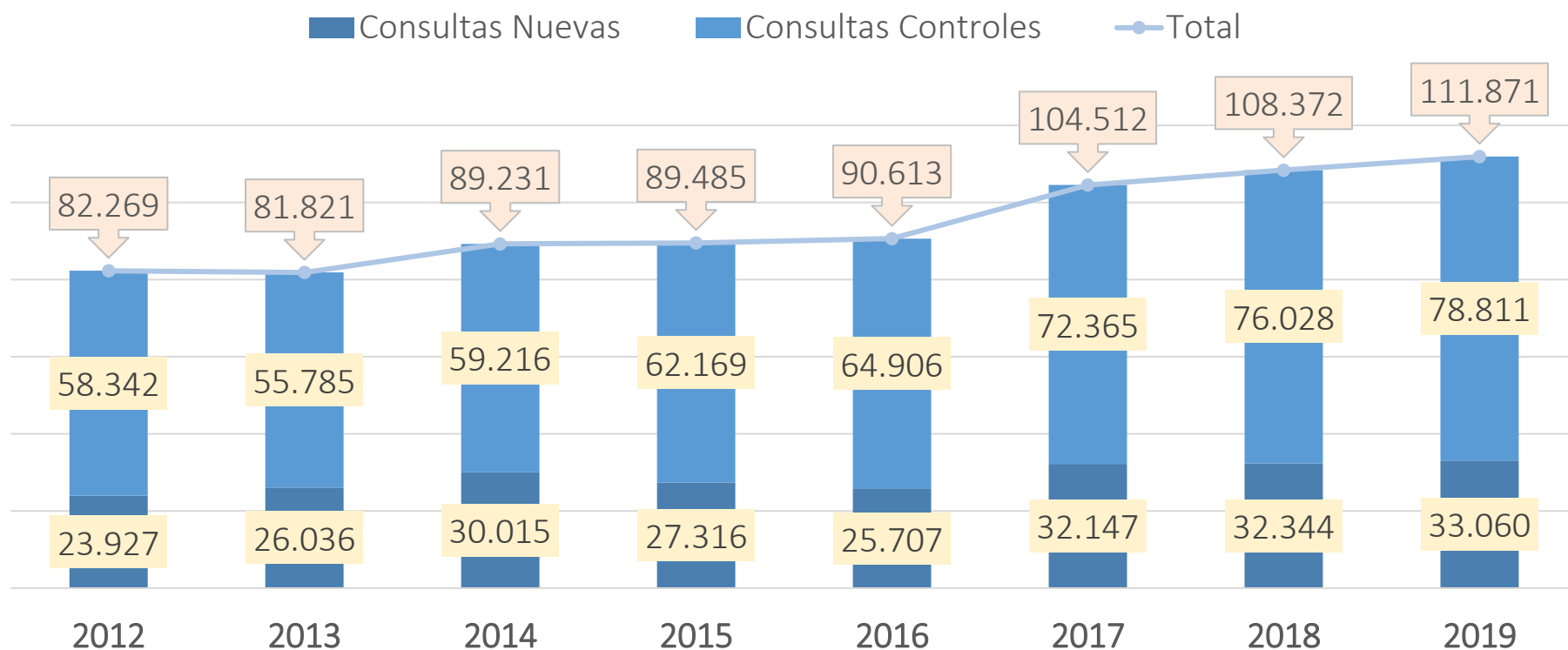
ESTAMENTO CAPACITADO	N°
TECNICOS	306
PROFESIONALES	297
MEDICOS	95
AUXILIARES	73
ADMINISTRATIVOS	50
ODONTOLOGOS	13
Q. FARMACEUTICOS	5
DIRECTIVOS	4
TOTALES	843



III. PRODUCCIÓN HOSPITALARIA.

1. Atención Abierta: Consultas Médicas realizadas.

Gráfico 3. Evolución Histórica de las consultas médicas nuevas y controles.

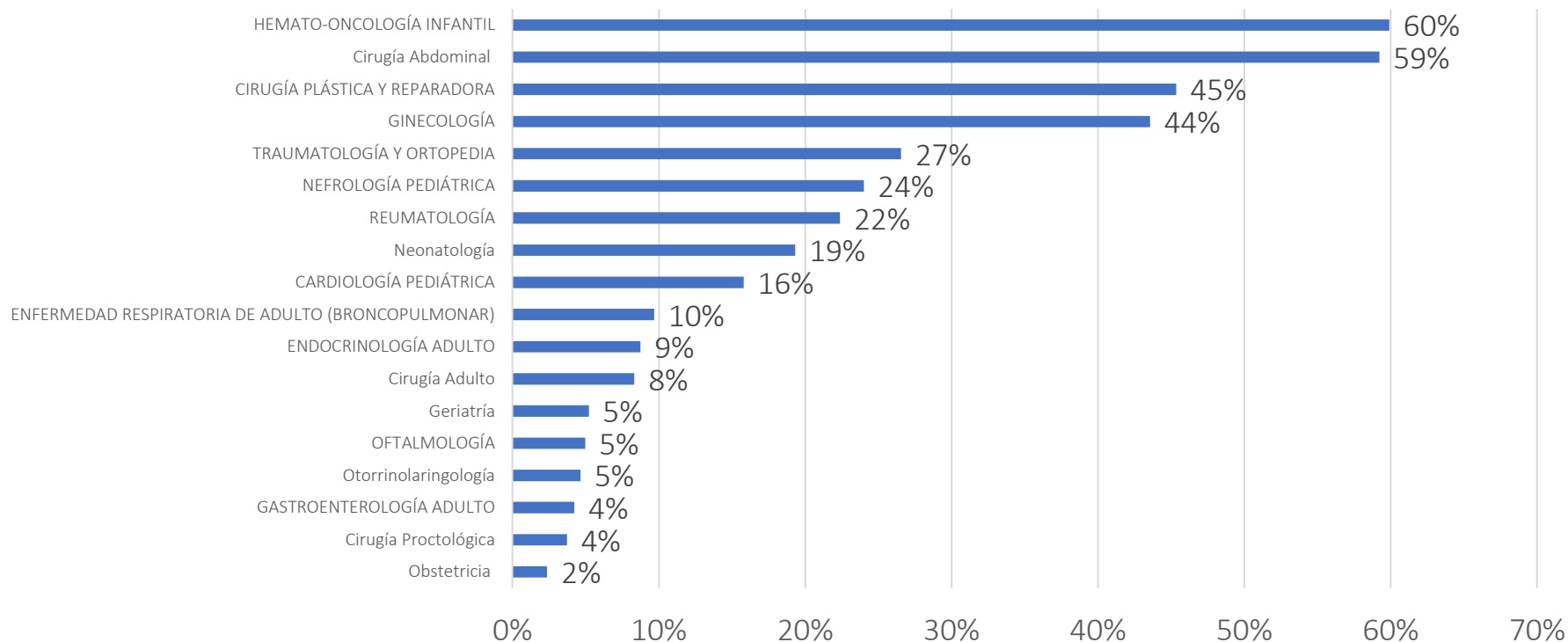


En el año 2019 se aumentaron en un 3,2% las consultas médicas realizadas respecto a año 2018.

Dotación 2019

2. Atención Abierta: Mayor aumento especialidades.

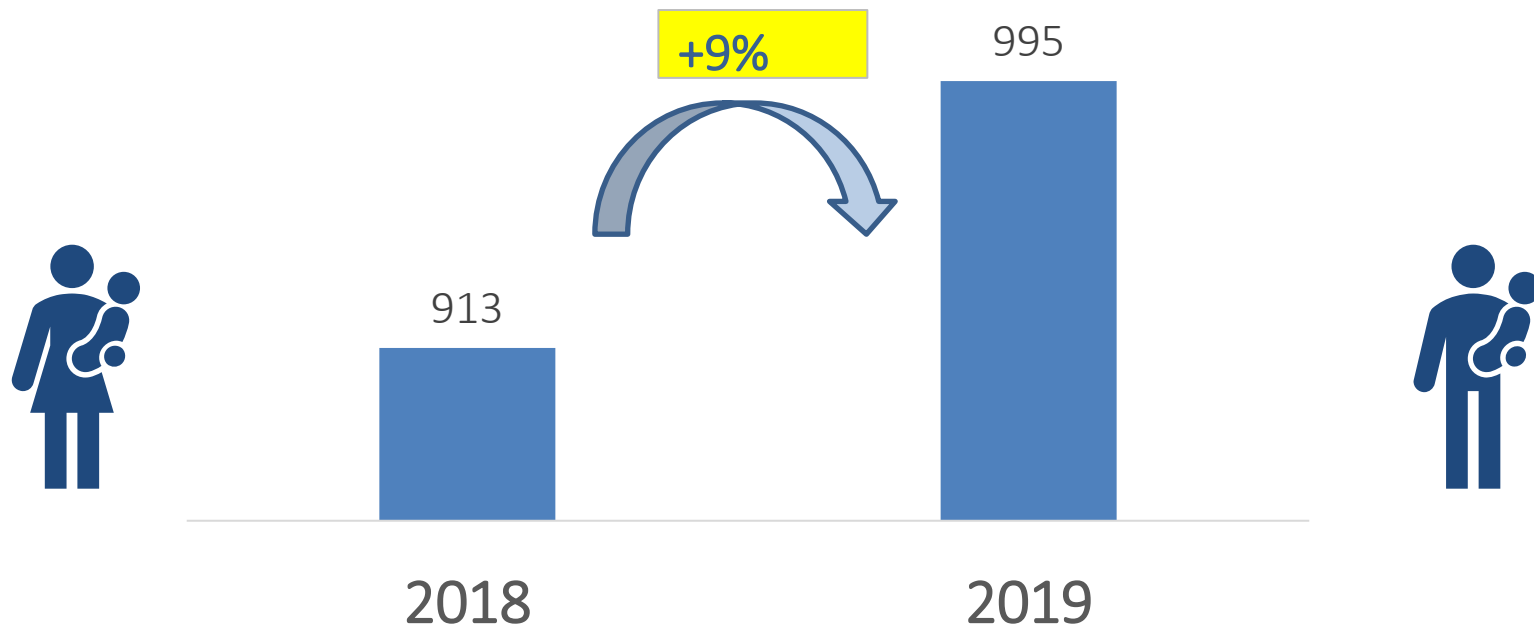
Gráfico 4. Especialidades médicas que aumentaron su oferta durante el 2019



Las 4 especialidades que más aumentaron su oferta, respecto a periodo anterior, fueron: Hemato-oncología infantil (60%), Cirugía Abdominal (59%), Cirugía Plástica (45%) Y Ginecología (44%).

3. Partos atendidos en el año 2019.

Gráfico 5. Comparación de partos atendidos el año 2018 y 2019.



Los partos atendidos en el Hospital Clínico aumentaron en un 9% respecto al año 2018.

4. Atenciones realizadas en año 2019 a la comunidad por otros profesionales.

Tabla 6. Atenciones realizadas por otros profesionales de la Salud.

PROFESIONAL	2019
ENFERMERA	29.298
MATRONA	2.620
NUTRICIONISTA	1.270
PSICÓLOGO	2.354
FONOAUDIÓLOGO	3.471
KINESIÓLOGO	7.341
TERAPEUTA OCUPACIONAL	2.264
ASISTENTE SOCIAL	5.504
TOTAL	54.122



+39%

Nutricionistas

+25%

Enfermeras(os)

+25%

Asistente Social

+17%

Fonoaudiólogos (as)

5. Procedimientos según especialidad año 2019.

+56%

Dermatología

+52%

Urología y Nefrología

+43%

Oftalmología

+8%

Neurología

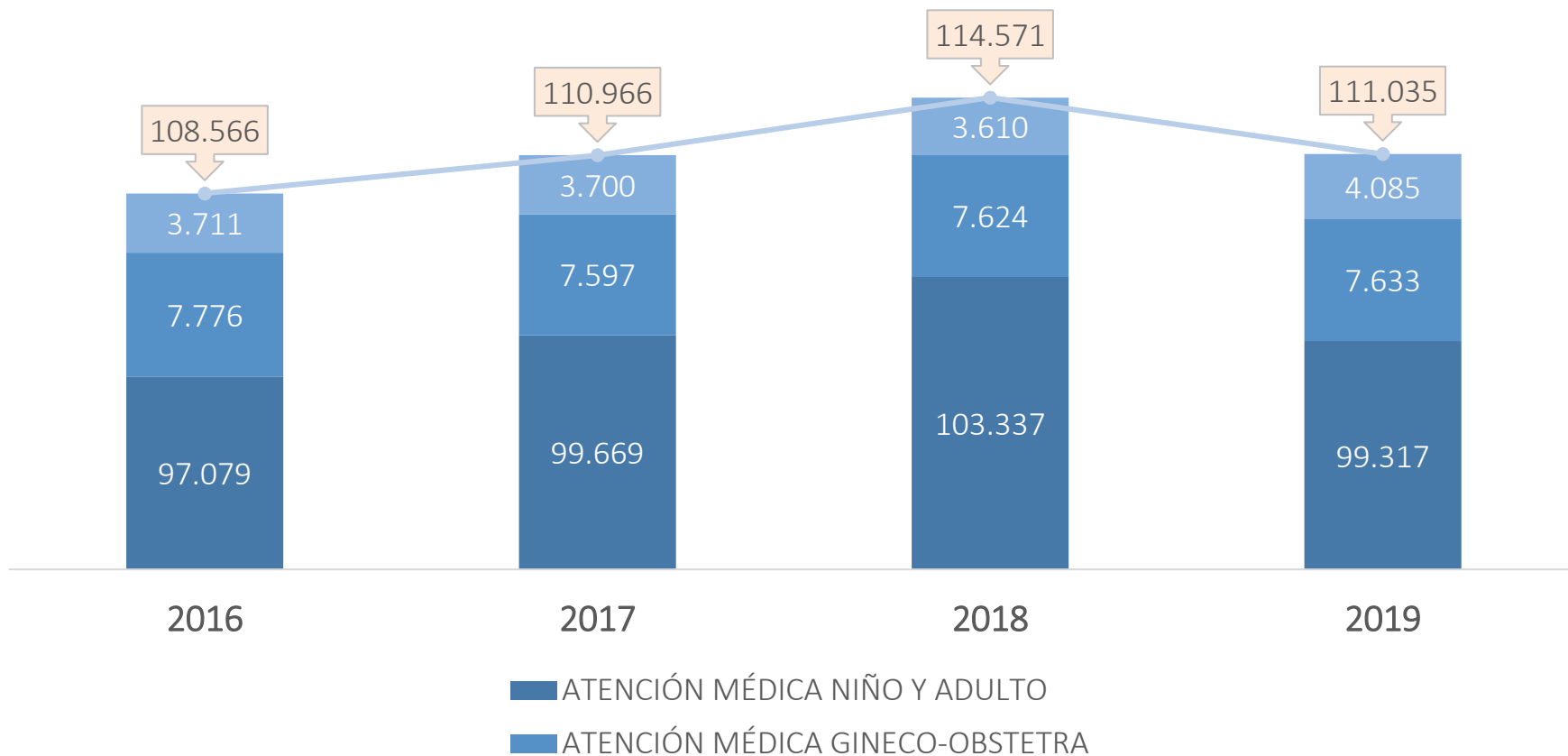
Tabla 7. Procedimientos según especialidad realizadas el año 2019.

TIPO DE PROCEDIMIENTO	2019
OTROS PROCEDIMIENTOS	125.338
CARDIOLOGÍA Y NEUMOLOGÍA	21.285
GINECOLOGÍA OBSTETRICIA	5.614
GASTRO ENTEROLOGÍA	4.929
OFTALMOLOGÍA	4.181
OTORRINOLARINGOLOGÍA	2.453
NEUROLOGÍA	1.461
DERMATOLOGÍA	1.037
TRAUMATOLOGÍA	902
UROLOGÍA Y NEFROLOGÍA	676
TOTAL PROCEDIMIENTOS	167.876

Especialidades como Dermatología, Urología y neurología, Oftalmología y Neurología aumentaron la cantidad de procedimientos realizados respecto al año 2018.

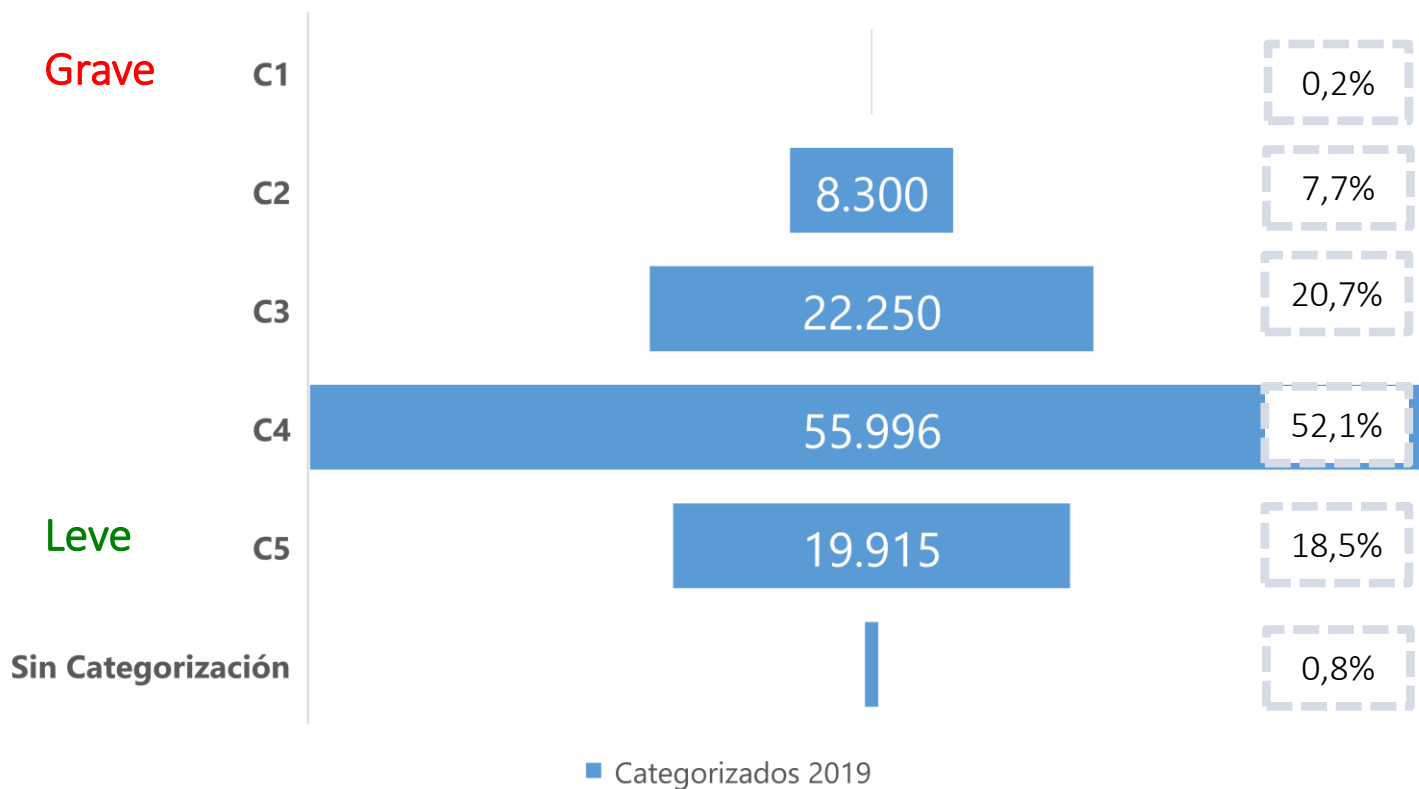
6. Atenciones de Urgencia, evolución período 2016-2019.

Gráfico 5. Evolución de las atenciones de urgencia, según tipo, para período 2016-2019.



7. Categorización de pacientes Servicio de Urgencia

Gráfico 6. Distribución de las atenciones de urgencia, según categorización año 2019.

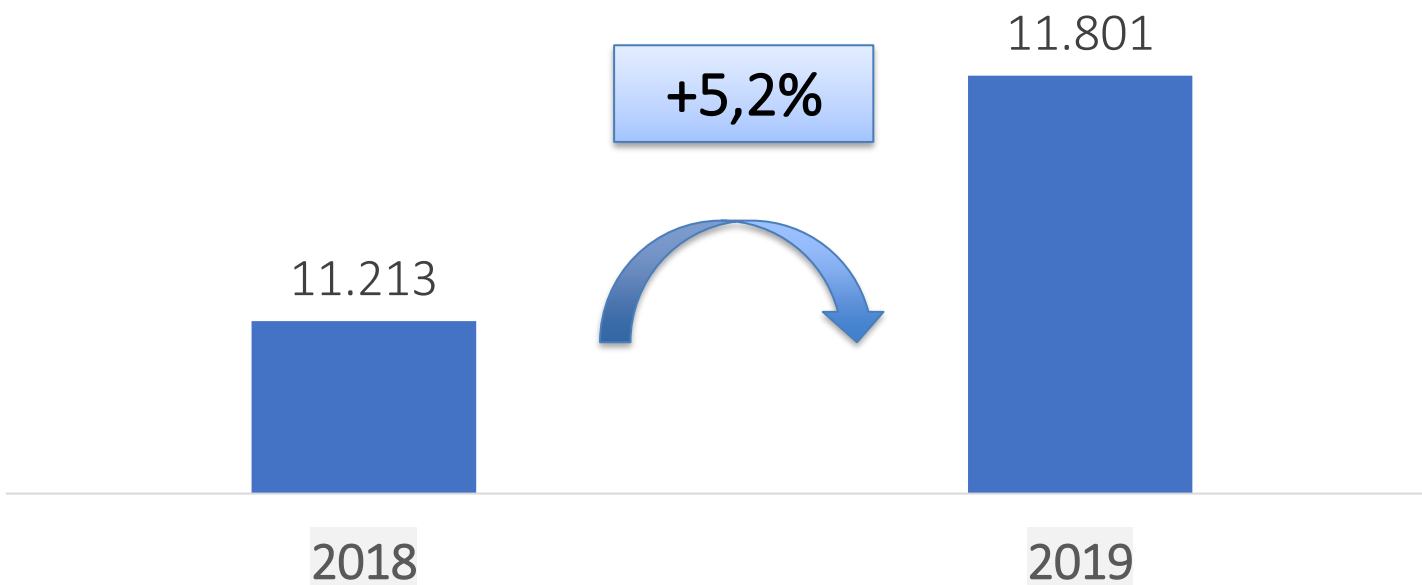


De acuerdo a la categorización de pacientes en Servicio de Urgencia, un 52% corresponde a C4. (Sin riesgo vital inmediato)

8. Egresos Hospitalarios.

Gráfico 7. Comparación de egresos hospitalarios entre año 2018 y 2019.

El **87% de los egresos** se concentran en 6 especialidades: Cirugía, Medicina, Obstetricia, Pensionado Adulto, Pediatría y Traumatología y Ortopedia.

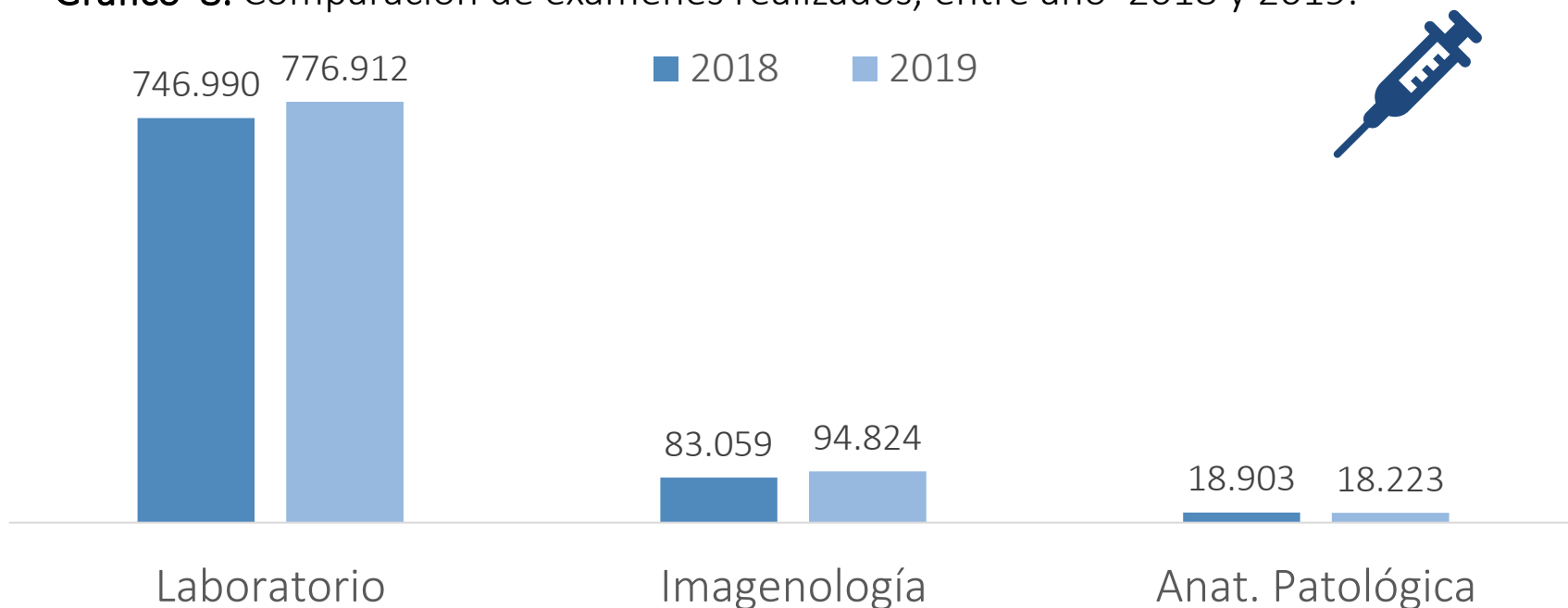


El año 2019 se aumenta en un 5,2% la cantidad de egresos hospitalarios respecto a 2018. **Es decir 588 egresos más.**

Aumentan su actividad: Cirugía, Medicina y Obstetricia.

9. Exámenes de Laboratorio e Imagenología

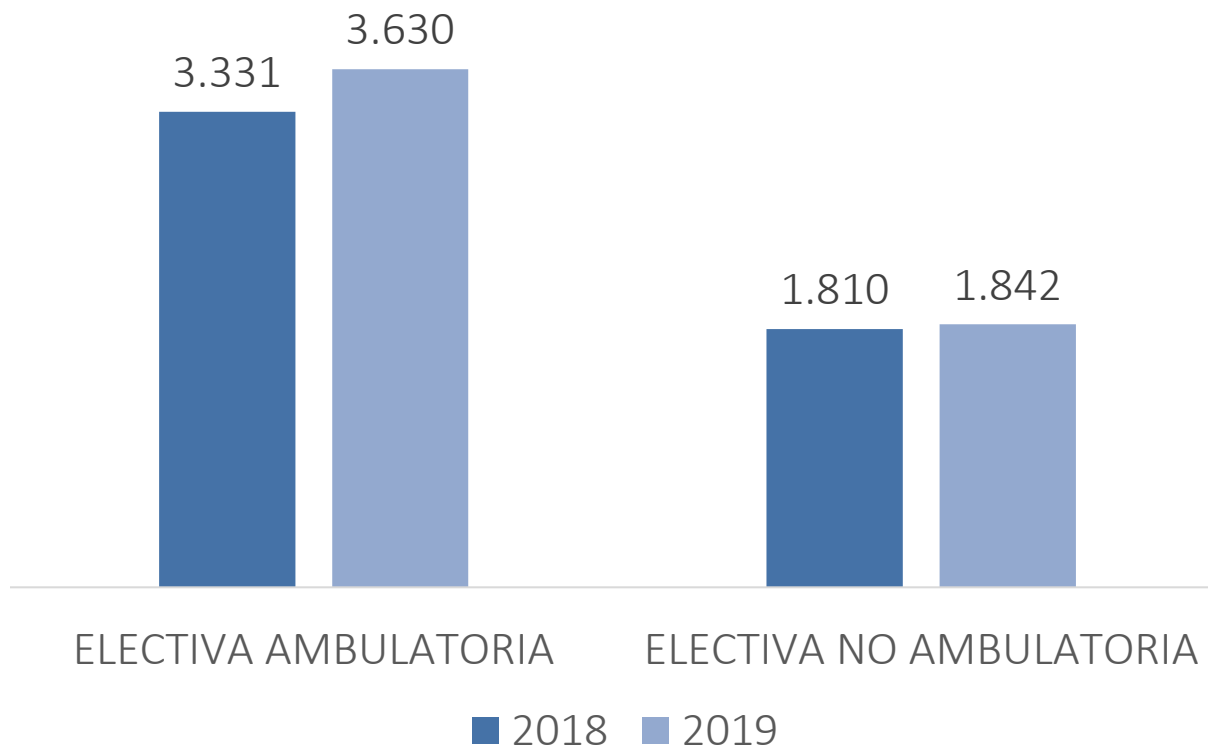
Gráfico 8. Comparación de exámenes realizados, entre año 2018 y 2019.



El año 2019 se aumenta en un **4,8%** el total de exámenes realizados. Laboratorio aumentó un **4%** e Imagenología un **14%**.

10. Cirugías mayores electivas.

Gráfico 8. Comparación de cirugías mayores electivas, entre año 2018 y 2019.



El año 2019 se aumenta 331 cirugías mayores electivas (299 ambulatorias y 32 no ambulatoria), respecto a 2018.

11. Recetas dispensadas.

Gráfico 9. Recetas de medicamentos despachadas totalmente (completas) según condición crónica o por morbilidad.

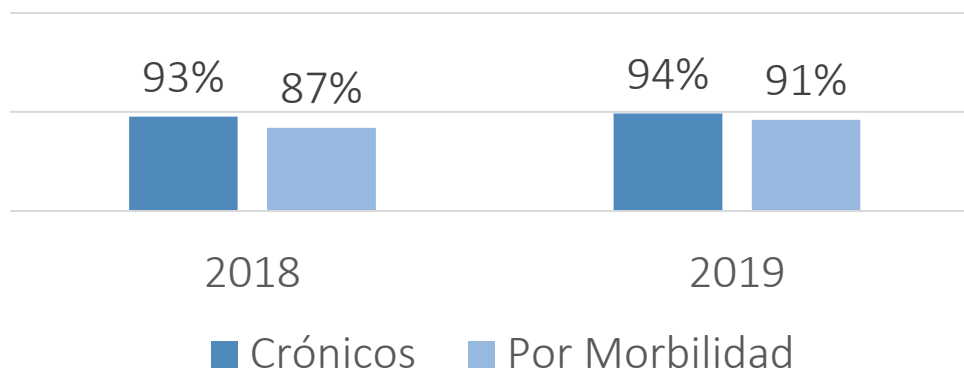


Tabla 8. Despachos de recetas de medicamentos año 2018 y 2019.

Receta	2018			2019		
	Crónicos	por Morbilidad	Totales	Crónicos	por Morbilidad	Totales
Despacho Total	108.468	39.204	147.672	97.060	42.354	139.414
Despacho Parcial	8.559	2.419	10.978	14.432	4.143	18.575
Totales	117.027	41.623	158.650	111.492	46.497	157.989
% Despacho total	93%	94%	93%	87%	91%	88%

12. Consultas Odontológicas.

Gráfico 10. Consultas odontológicas totales de año 2018 y 2019.

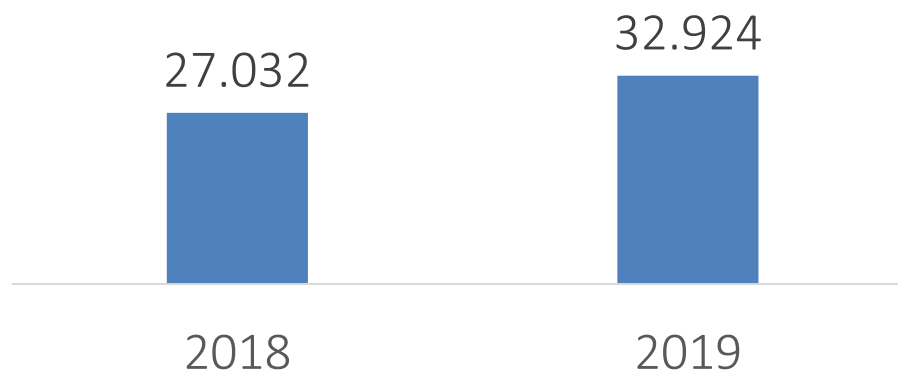


Tabla 9. Tipos de consultas odontológicas realizadas en año 2018 y 2019, Variación porcentual de año 2019 respecto a 2018 (Var%).

Tipo de Consulta	2018	2019	Var%
CONSULTA DE URGENCIA	0	201	-
CONSULTA DE MORBILIDAD ODONTOLOGICA	0	644	-
PRIMERAS CONSULTAS	3.962	4.538	15%
CONSULTAS REPETIDAS	16.977	19.161	13%
INGRESOS A TRATAMIENTO	3.821	4.181	9%
ALTAS DE TRATAMIENTO	2.272	4.199	85%
Totales	27.032	32.924	22%

13. Banco de Sangre.

Gráfico 11. Cantidad total de Transfusiones registradas año 2018 y 2019.

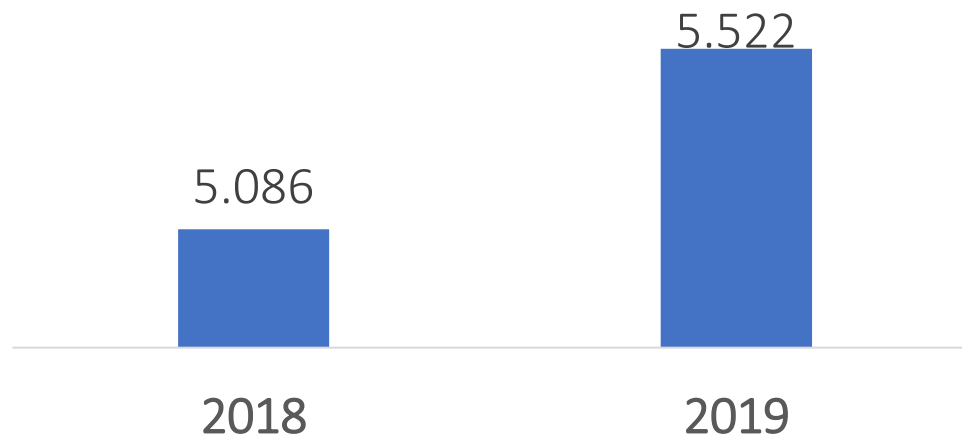


Tabla 10. Cantidad total de Transfusiones, según tipo, año 2018 y 2019..

TRANSFUSIONES	2018	2019	% Variación
GLÓBULOS ROJOS	1.780	1.991	12%
CONCENTRADOS PLAQUETARIOS	175	139	-21%
PLASMAS	588	631	7%
CRIOPRECIPITADOS	2.543	2.761	9%
TOTAL	5.086	5.522	9%



IV. GESTIÓN FINANCIERA.

1. Ingresos de la actividad hospitalaria.

Tabla 10.1 Ingresos devengados, cuadro comparativo 2019-2018 (en pesos y porcentajes).

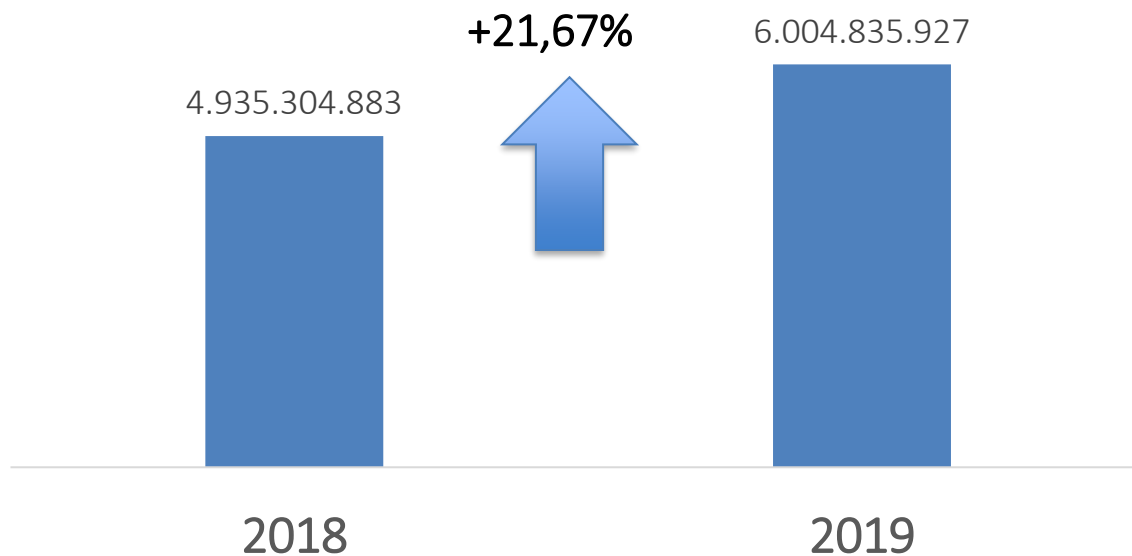
INGRESOS DEVENGADOS					
COD.	CONCEPTO PRESUPUESTARIO	2018	2019	DIFERENCIA	VARIACIÓN
5	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	54.132.924.995	62.136.829.204	8.003.904.209	14,79%
7	INGRESOS DE OPERACIÓN	2.254.922.209	2.711.877.754	456.955.545	20,26%
8	OTROS INGRESOS CORRIENTES	1.287.731.799	1.919.273.556	631.541.757	49,04%
12	RECUPERACION DE PRESTAMOS	1.392.650.875	1.373.684.617	-18.966.258	-1,36%
13	TRANSFERENCIAS PARA GASTOS DE CAPITAL	1.643.659.980	1.579.695.262	-63.964.718	-3,89%
TOTAL		60.711.889.858	69.721.360.393	9.009.470.535	14,84%

Respecto a año 2018 los ingresos devengados aumentaron en un **14,84%** lo que se explica por un aumento en las transferencias corrientes (**14,8%**) los ingresos por operación (**20,3%**) y otros ingresos corrientes (**49%**).

Fuente: Unidad de Finanzas HCM.

2. Ingresos propios.

Gráfico 11.1. Ingresos propios devengados, cuadro comparativo 2019-2018 (en pesos).



Respecto a año 2018, en año 2019 la generación de ingresos propios devengados aumentó en un **21,67%**.

3. Gastos asociados a la actividad hospitalaria.

Tabla 10.2 Gastos devengados, cuadro comparativo 2019-2018 (en pesos y porcentajes).

GASTO DEVENGADOS					
COD.	CONCEPTO PRESUPUESTARIO	2018	2019	DIFERENCIA	VARIACIÓN
21	GASTOS EN PERSONAL	36.475.817.691	38.877.720.049	2.401.902.358	6,58%
22	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	22.213.313.560	22.044.808.607	-168.504.953	-0,76%
23	PRESTACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL	475.881.309	440.989.334	-34.891.975	-7,33%
24	TRANSFERENCIAS CORRIENTES	0	0	0	0,00%
26	OTROS GASTOS CORRIENTES	0	30.000.000	30.000.000	0,00%
29	ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	1.729.719.036	1.580.944.042	-148.774.994	-8,60%
31	INICIATIVAS DE INVERSION	0	0	0	0,00%
34	SERVICIO DE LA DEUDA	1.606.506.905	3.492.063.275	1.885.556.370	117,37%
35	SALDO FINAL DE CAJA	0	0	0	0,00%
TOTAL		62.501.238.501	66.466.525.307	3.965.286.806	6,34%

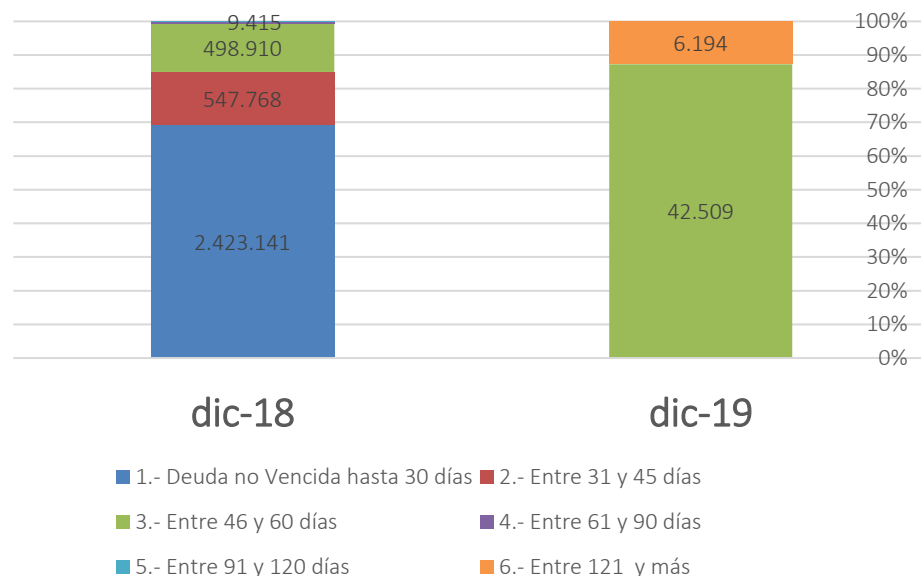
Respecto a año 2018, en año 2019 los gastos devengados aumentaron en un **6,34%** , aumentando en forma específica los gastos en personal (**6,58%**) y disminuyendo el gasto en bienes y servicios de consumo y adquisición de activos no financieros. Estos a través de acciones de optimización y racionalización del gasto.

Fuente: Unidad de Finanzas HCM.

4. Evolución de la deuda: Disminución respecto a 2018.

Tabla 10.4 y Gráfico 11.2 Deuda a fin de periodo (diciembre) cuadro comparativo 2018 y 2018 (en miles de pesos).

DÍAS VENCIMIENTO	dic-18	dic-19
1.- Deuda no Vencida hasta 30 días	2.423.141	0
2.- Entre 31 y 45 días	547.768	0
3.- Entre 46 y 60 días	498.910	42.509
4.- Entre 61 y 90 días	17.718	0
5.- Entre 91 y 120 días	9.415	0
6.- Entre 121 y más	0	6.194
Deuda Total	3.496.952	48.703



Respecto a año 2018 en el que la deuda total alcanzó los 3.496 millones para el año 2019 se finaliza con una deuda total de 48,7 millones. Esto implica una **reducción de la deuda a fin de periodo de un 98,6% para el año 2019.**

Fuente: Unidad de Finanzas HCM.



V. PRINCIPALES DESAFIOS 2020.

1. Recuperar la actividad asistencial en un escenario de COVID-19

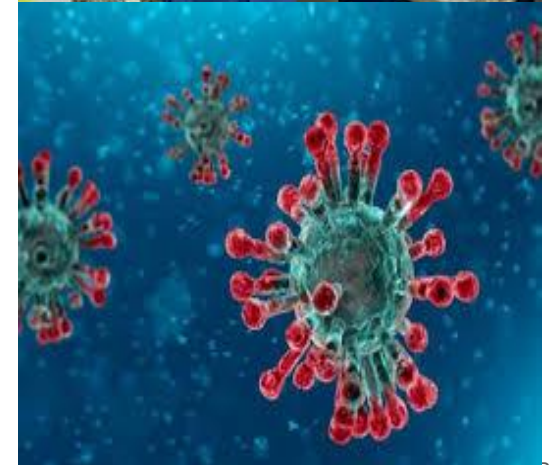
La Pandemia mundial que hemos debido enfrentar este año producto del COVID-19 implica que tendremos que prepararnos como Hospital de Referencia de Alta Complejidad para la región para superar esta etapa de pandemia y posteriormente post pandemia.

Etapa Pandemia

Actividades asistenciales reducidas a lo urgente para enfocar recursos para gestionar pacientes de la Pandemia. (Según plan de contingencia e instrucciones de la Red Asistencial.

Etapa Post-Pandemia

Recuperación progresiva de la actividad asistencial. Reorganización de consultas de especialidad y actividad quirúrgica de acuerdo a las directrices de la Red Asistencial.



2. Mejorar cumplimiento de BSC para Hospitales autogestionados en Red (EAR 2020): Eficiencia Hospitalaria.

Aunque la actividad asistencial se haya visto golpeada de forma importante por la pandemia COVID , una vez se alcance mayores niveles de contención de este escenario pandémico, es necesario redoblar esfuerzos para mejorar en las siguientes indicadores:

- Aumentar cumplimiento de compras a través de CENABAST.
- Promover el Cumplimiento de la Programación Consultas Médicas de especialistas .
- Generar estrategias respecto a recursos humanos.
- Reforzar la resolutiveidad asistencial para disminuir tiempos de espera.
- Porcentaje de Consultas Médicas Nuevas Ambulatorias de Especialidades
- Fortalecer coordinación con Atención Primaria de Salud (APS).
- Fortalecer procesos para entrega de medicamentos.

3. Avanzar en Estudio Preinversional para proyecto de Normalización y nueva infraestructura de HCM.

Esta actividad se encuentra en etapa de proyección y planificación. Se ha constituido un equipo operativo con dedicación exclusiva en el HCM para coordinarse con el Servicio de Salud de Magallanes y así avanzar en el mediano-corto plazo en estrategias que permitan aumentar la infraestructura con un nuevo modelo de gestión de pacientes.



RESOLUCIÓN EXENTA N° 2384

PUNTA ARENAS, 20 FEB. 2019

VISTOS:

Lo dispuesto en el Decreto con Fuerza de Ley N° 1 del 2005 que fija texto refundido, coordinado y sistematizado del D.L. 2.763 de 1979 y de las Leyes N° 18.933 y N° 18.469; el D.S. N° 38 de 2005 del Ministerio de Salud que establece el Reglamento Orgánico de los Establecimientos Autogestionados en Red, D.S. N° 140 de 2004 del Ministerio de Salud que contiene el Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud del país; D.S. N° 140 de 2005 del Ministerio de Salud; la Resolución N° 6/2019 de Contraloría General de la República; la Resolución Exenta N° 443/1991 de fecha 12 de agosto de 2019, del Director del Servicio de Salud Magallanes; y en uso de las facultades que me confiere Resolución Exenta N° 443/2654/2019 de fecha 17 de octubre de 2019 del Director del Servicio de Salud Magallanes.

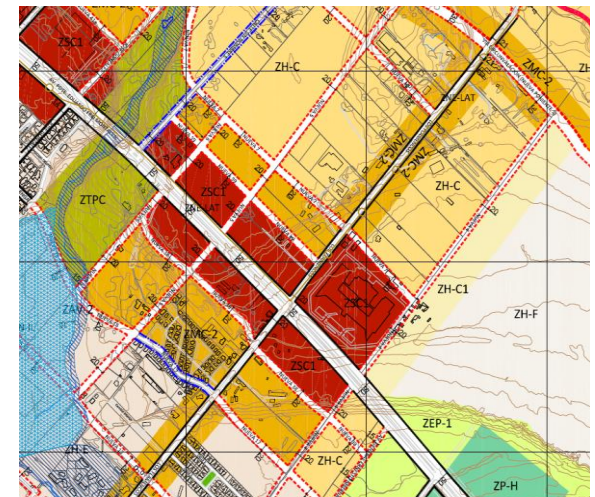
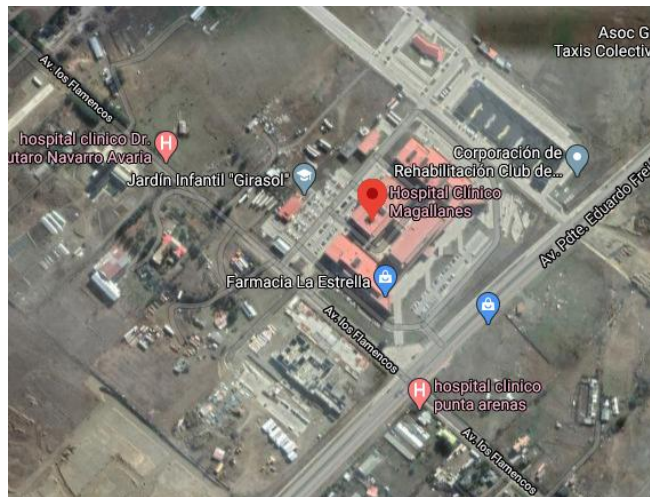
CONSIDERANDO:

1. La necesidad de desarrollar el proyecto de Normalización del Hospital Clínico que permita dar solución a las problemáticas de infraestructura existentes en la actualidad.
2. Que por Resolución Exenta N° 7.190 del 24 de mayo de 2018 se creó la Comisión de Estudio Preinversional de Normalización del Hospital Clínico de Magallanes.
3. Que por Resolución Exenta N° 12.397 del 17 de octubre de 2018 se modificó la conformación de la Comisión de Estudio Preinversional de Normalización del Hospital Clínico de Magallanes.
4. Que por Resolución Exenta N° 12.092 del 02 de septiembre de 2019 se actualizó la conformación de la Comisión de Estudio Preinversional de Normalización del Hospital Clínico de Magallanes.
5. Que con fecha 15 de octubre de 2019 se instruye mediante Ord. N° 3.554 del Director del Servicio de Salud Magallanes el traspaso al Hospital Clínico de Magallanes del liderazgo para el desarrollo de los proyectos "Diseño y Construcción Centro Diagnóstico y Terapéutico de Magallanes CDT" y "Normalización del HCM".

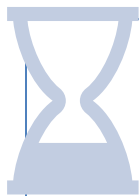
6. Por lo anterior dicto lo siguiente:

RESOLUCIÓN:

1. MODIFIQUESE la Comisión de Estudio Preinversional del Hospital Clínico de Magallanes, la cual quedará conformada por un Equipo Operativo integrada por los siguientes funcionarios en las siguientes funciones:



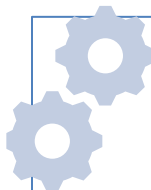
4. Mejorar aspectos relativos a la Gestión Clínica Asistencial: 7 desafíos.



Disminuir tiempos de espera para consultas de especialidad y quirúrgica



Promover la eficiencia y las estadías hospitalarias innecesarias. Ser más resolutivos.



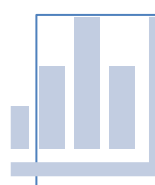
Gestionar nuestros procesos internos de atención.



Mejorar la experiencia usuaria y el buen trato a nuestros usuarios Que el paciente sea el foco de nuestro quehacer.



Mantener los estándares de calidad asistencial



Potenciar la gestión en base a indicadores objetivos.



Fortalecer las acciones internas para generar mayor oportunidad y cantidad de prestaciones orientados a las necesidades de los usuarios.

5. Plan Nacional del Cáncer.

- ✓ Reforzar el cumplimiento de las garantías de pacientes oncológicos GES durante el año 2020.
- ✓ Asegurar el cumplimiento de las metas de tiempos de espera para pacientes oncológicos no GES.
- ✓ Mejorar la cobertura de mujeres entre 50 a 69 años con mamografía vigente cada 3 años durante el año 2020, a nivel regional.
- ✓ Disminuir la brecha de cobertura de mujeres entre 25 a 64 años con PAP vigente cada 3 años durante el año 2020, a nivel nacional.



6. Prevención y Promoción del VIH–SIDA.

- ✓ Aumentar la cobertura de exámenes de pesquisa de VIH e ITS para la población, facilitando el acceso a diagnóstico precoz.
- ✓ Garantizar el tratamiento con antirretrovirales y la atención integral de calidad en materia de VIH/SIDA e ITS, ampliando su alcance con un enfoque multidisciplinario, fortaleciendo la prevención combinada.
- ✓ Re-vincular a los usuarios en abandono de tratamiento antirretroviral a los establecimientos con atención para personas con VIH.



7. Personas Mayores.

- ✓ Promover el Autocuidado y la corresponsabilidad en salud en las organizaciones sociales de personas mayores.
- ✓ Articularse con la red local para el abordaje sociosanitario en la atención de personas mayores.
- ✓ Mejorar la continuidad de la atención de personas mayores con condiciones crónicas de salud.
- ✓ Mejorar la continuidad de la atención para personas con dependencia severa.

Programa Nacional
de **Salud de Personas
Adultas Mayores**



7. Política Nacional de Medicamentos.

- ✓ Promover, reforzar y controlar compra de productos farmacéuticos a través de la Central Nacional de Abastecimiento, ajustando nuestros procesos y arsenal de medicamentos a la Canasta Esencial de Medicamentos que es intermediada por dicho organismo.
- ✓ Promover la prescripción genérica (o por DCI) prefiriendo los productos Bioequivalentes.



8. Aumentar los niveles de satisfacción usuaria.

Nuestra población tiene importantes expectativas respecto a su atención de salud, es un deber categórico, si bien en el **ámbito ambulatorio alcanza un 94% y en el de urgencia un 91% para el año 2019**, este es un campo que debe ser de mejora continua para siempre alcanzar los niveles más cercanos a la satisfacción total.





VI. REACREDITACIÓN HCM.

1. Un importante logro: Reacreditación del Hospital por la Superintendencia de Salud .



Obtención de la re acreditación en calidad de los procesos de atención en salud 2020-2023 que HCM obtuvo después de un largo proceso de trabajo y preparación. El porcentaje de desempeño en cuanto a las características obligatorias fue de un 100%, y en las características totales obtuvimos un 84% de cumplimiento, logrando superar en 14 puntos la exigencia mínima





VII. OTRAS ACTIVIDADES.

1. Charla educativa a pacientes con artritis reumatoide y artritis psoriática beneficiarios de la Ley Ricarte Soto



Con la finalidad de educar y aclarar las dudas sobre la artritis reumatoide y artritis psoriática, se realizó charla informativa a cargo del equipo de reumatología y unidad Ley Ricarte Soto del Hospital Clínico Magallanes (HCM) para todos los usuarios que actualmente son beneficiarios de la Ley 20.850, Sistema de Protección Financiera para Diagnóstico y Tratamiento de alto costo, más conocida como Ley Ricarte Soto.

2. Ceremonia de Desvinculación reconoció trabajo y vocación de 10 funcionarios HCM.



ceremonia de Desvinculación HCM que despidió a diez de nuestros funcionarios que se acogen a retiro y que cumplen una etapa en la vida laboral, después de haber dedicado toda una vida a nuestra institución y al servicio público.

3. Operativo VIH del Sector Salud logró importante participación de la comunidad.



Actividad realizada en ZonAustral forma parte de campaña “Es Positivo Saber” impulsada por el Ministerio de Salud.

258 Test Rápidos de VIH fueron realizados este miércoles y jueves en el operativo que realizó el sector de salud de Magallanes en dependencias de la ZonAustral destinado a la comunidad en forma gratuita.

4. Unidad IAAS logra reducir significativamente aparición de infecciones intrahospitalarias en HCM.



Realización de 3º reunión ampliada de la Unidad de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) del Hospital Clínico Magallanes (HCM) la que dio a conocer a la comunidad hospitalaria índices de infecciones asociadas de atención de salud que se vigilan en HCM y líneas de trabajo que se realizan con los distintos servicios clínicos.

5. Hospital Clínico Magallanes implementa nuevas técnicas de manejo no farmacológico del dolor en la atención de parto



Desde el 11 de noviembre, el Centro de Responsabilidad de la Mujer del Hospital Clínico Magallanes (HCM) tiene a disposición de las usuarias nuevas técnicas de manejo no farmacológico del dolor en la atención de parto, métodos que fueron gestionados después de un diagnóstico local, por el primer grupo de internas de la carrera de obstetricia y puericultura de la Universidad Austral de Chile. .

6. Primera Macro de Cuidados infantiles Minsal se realiza en HCM.



Con el objetivo de estandarizar lineamientos de salas cunas y jardines infantiles de los establecimientos hospitalarios pertenecientes a los Servicios de Salud que componen la Macrozona Extremo Sur, educadoras provenientes desde la ciudad de Angol en la región de La Araucanía a Punta Arenas en Magallanes, participaron de la Primera Reunión Macro que aborda los cuidados infantiles.

7. Primera paciente magallánica recibe dispositivo de seguimiento ocular a través de Ley Ricarte Soto.



Durante la jornada se realizó la capacitación y entrega de dicho dispositivo de alto costo por parte del proveedor a la usuaria, quien en esta ocasión aprendió junto a su familia a utilizar la tecnología de seguimiento ocular, lo que le permitirá en adelante, comunicarse de mejor manera con su entorno. Esta ayuda técnica tiene por objeto contribuir al desempeño de actividades de la vida diaria y su principal finalidad es mantener y mejorar la independencia y el funcionamiento de las personas y, por tanto, promover su bienestar.

8. Hospital Clínico Magallanes y Universidad de Magallanes fortalecen relación asistencial docente y trabajo colaborativo en investigación científica.



Uno de los temas importantes de la jornada fue establecer desafíos específicos en relación al trabajo con el Centro Asistencial Docente y de Investigación (CADI) y el aporte que HCM pueda entregar en materias de salud pública y abordaje clínico. El Dr. Juan Oyarzo, Rector Universidad de Magallanes señaló que: “Lo que más me entusiasma son los proyectos que desarrollaremos en forma conjunta sobre líneas específicas en patologías como obesidad mórbida y enfermedades cardiovasculares, las cuales pueden desarrollarse a través de líneas de investigación colaborativas.

9. Realización de 1º Jornadas Patagónicas de Medicina de Urgencias en el Hospital Clínico Magallanes.



Durante el mes de junio se desarrollan las 1º Jornadas Patagónicas de Medicina de Urgencia en el Hospital Clínico Magallanes (HCM), con el fin de actualizar conocimientos y fortalecer el trabajo de esa especialidad en la red de salud de Magallanes. La actividad es parte del plan anual de capacitación HCM y está dirigido a todo el equipo que interviene en el cuidado del paciente.



Servicio de
Salud
Magallanes

Región de
Magallanes

Ministerio de
Salud



Hospital Clínico
MAGALLANES

Cuenta Pública 2019

Hospital Clínico de Magallanes
Dr. Lautaro Navarro Avaria



Acreditación certificada por
SUPERINTENDENCIA
DE SALUD

Dirección
Hospital Clínico de Magallanes
Abril 2020

¿TIENES CONSULTAS SOBRE LOS CONTENIDOS DE LA CUENTA PÚBLICA?

ESCRÍBENOS A:

secretariadir.hcm@redsalud.gov.cl