



Servicio de
Salud
Magallanes

Región de
Magallanes

Ministerio de
Salud



Hospital Clínico
MAGALLANES

Cuenta Pública Participativa 2020

Hospital Clínico de Magallanes Dr. Lautaro Navarro Avaria



Dirección
Hospital Clínico de Magallanes
Abril 2021

2020: Un año marcado por la pandemia por brote de SARS Cov2 Covid 19.





Centro de Responsabilidad Medicina. Patricia Dpazo, tns; Jessica Geerreo, tns; Constanza Preller, enfermera; Geraldine Zarate, tns; Alejandra Oliva, tns; Rodrigo Aguilera, médico; Camila Cárdenas, enfermera y Patricia Núñez, auxiliar de servicio.



Unidad de Paciente Crítico. Marcia Ureta, enfermera; Yolanda Araya, tns; Maricela Dyarza, enfermera; Mirta Colla, tns; Jenifer Tiznao, tns; Sandra Solo, auxiliar de apoyo; Silvana Mimica, enfermera; Nicole Ramirez, enfermera; Nancy Mancilla, enfermera; Camila García, tns; Caterin Carludiel, tns; Miguel Carrillo, enfermero, Ricardo Marrs, médico; Cristina Alvarado, enfermera; Anéres Prieto, médico; Marcela Igor, tns; Carlos Mendoza, kinesiólogo; Marcela Montaner, médica; Fernando Orellana, médico y Rodrigo Aguilera, médico.

Hospital Clínico en tiempos de pandemia

- El Hospital Clínico de Magallanes es el centro referente para pacientes con coronavirus, por lo que sus funcionarios han sido llamados como la primera línea de atención sanitaria y son quienes se han mantenido trabajando en sus distintas áreas.



Personal de 4° y 5° pisos. Carmen Yaras, tns; Juan Carlos Otea, tns; y Romina Vidal, enfermera.



Personal de 5° piso. Constanza Peña, enfermera; Evelyn Vargas, tns; Ximena Campayo, tns; Stanika Karafolic, gastroenterólogo; Ivone Villarreal, enfermera; Davis Barria, auxiliar de apoyo; Melisa Soto, enfermera y Norma Velasquez, auxiliar de apoyo.



Personal 5° piso. Liara Yuchetich, enfermera; Yerónica Morales, enfermera; Susana Silva, auxiliar; Cecilia Vasquez, auxiliar de servicio y Patricia Escobar, técnico enfermería.



Centro de Responsabilidad Medicina. Meira Kermellic, médica internista; Silvia Cifuentes, tns; Cristian Tabillo Salazar, técnico enfermería; Catalina Rebelledo Toro, enfermera.



Centro de Responsabilidad Quirúrgico. Ximena Alvarado, técnico en enfermería; Carolina Calisto, nutricionista; Carolina Ojato, trabajadora social; Kiiss Coats, enfermera; Liza Belle, tns; Marcela Cea, administrativa; Erica Freire, paramédico y Kathy Llanos, enfermera.



Unidad de Emergencia Hospitalaria. Carolina Sáez, auxiliar de servicio; Yanina Barriestros, auxiliar de servicio; Juan Santana, médico; Karol Guzmán, tns; Giuseppe Cataneo, enfermero; Tomás Guezada, cirujano; Felipe Villegas, tns; Claudia Morán, tns; Carol Voleso, tns; Dayana Cepeda, enfermera.



Unidad de Emergencia Hospitalaria. Guicó Gutiérrez, médico; Raúl Ojeda, auxiliar médico; Lorena Jiménez, médico de turno; Alejandra Vialillo, tns; Carolay Alarcón, enfermera y Luz Nontero, enfermera.

La zona más afectada por el covid-19 en el país:

Uno de cada 10 magallánicos se ha contagiado de coronavirus desde el inicio de la crisis sanitaria



En la zona confían en que la vacuna podrá salvarlos. La región ha sido una de las prioridades para inmunizar, de hecho, fue de las primeras en recibir la primera y segunda dosis.

SERVICIO DE SALUD DE MAGALLANES

OSCAR DELBENE

Desde la llegada del covid-19 al país (marzo pasado), una de las regiones más golpeadas por la pandemia ha sido Magallanes. Esto, al punto que, según cifras del Ministerio de Salud, uno de cada 10 magallánicos ha contraído la enfermedad. Una proporción que no se ve en otras zonas del país. Así, 19.733 personas se han infectado de covid-19 en la región más austral de Chile, es decir, el 11% de su población. Esta cifra, según advierte el seremi de Salud de la zona, Eduardo Castillo, podría ser mayor, considerando el subregistro.

También hay que considerar los contactos estrechos de los contagiados, que han tenido que mantener aislamiento. Considerando el promedio de 2,2 contactos estrechos por positivos que tenemos, estamos

hablando del 30% de la población afectada directamente”, agrega Castillo.

La autoridad afirma: “Estamos en una meseta muy extendida de esta ‘segunda ola’ y necesitamos bajar los contagios para asegurar, a lo menos, seguir en Transición (en el plan ‘Paso a paso’). Según el seremi, Magallanes está en “una ‘segunda ola’ desde julio, por lo que llevan casi seis meses en esta situación.

Este largo rebrote, precisa Castillo, genera una fatiga importante en los profesionales de salud. El presidente del Colegio Médico local, José Sepúlveda, dice que “estamos en una ‘segunda ola’ que no hemos podido superar. Estamos en

Región tiene la mayor incidencia de casos en Chile, muy superior a lo que tuvo Santiago en su *peak*. Colegio Médico asegura que no saben cuánto “podrán aguantar”.

60,2
casos por 100 mil habitantes tiene hoy Magallanes, el segundo más alto del país.

13%
de los exámenes PCR fueron positivos la última semana. El promedio nacional es de 7,3%.

una meseta de 120 casos (diarios) o más”.

Uno de los factores, afirma el facultativo, es por “la irresponsabilidad de la gente”. En la región también lo atribuyen a razones culturales. Por ejemplo, los magallánicos conviven en lugares cerrados por el clima y las casas no tienen buena ventilación, pues están construidas para mantener la calefacción.

Contagiosidad

La región hasta esta semana tenía la tasa de contagios más alta del país (60 por 100 mil habitantes), condición que mantuvo desde el 28 de agosto hasta el viernes cuando fue superada por Los Lagos. Tuvo un *peak* semanal de 122, lo que equivale a que Chile tuviera 23 mil casos diarios.

Ante esto, Sepúlveda alerta: “No sé cuánto más podremos aguantar” y detalla que “nuestra situación es preocupante hace mucho rato, porque no tenemos mil hospitales como otras partes de Chile. Nuestro temor se basa en que solo tenemos un centro a cargo de esto. No sé cómo hemos soportando estando en esta cuerda floja”.

Otro de los problemas es la cantidad de profesionales. “Hoy tenemos capacidad para 21 camas críticas, pero estamos usando 15, porque no tenemos personal”, dice Sepúlveda, y acota que “tenemos una población que no está haciendo caso a las indicaciones, con una cepa altamente contagiante, solo un hospital y tenemos una limita-

ción en el número de camas y personal. Tenemos la tormenta perfecta”.

En la zona también muestran su preocupación por la opción de los traslados de pacientes a otras regiones. “En el norte ya nos están diciendo que no, porque están en una situación similar”, asegura Sepúlveda.

La misma preocupación tiene el director del Hospital Clínico de Magallanes, Ricardo Contreras. “Estamos muy alertas porque el aumento de casos en el resto del país, sumado al aumento de ocupación de camas críticas, disminuye nuestra posibilidad de aerovacunar pacientes, estrategia que ha sido muy efectiva”.

En tanto, el alcalde de Punta Arenas, Claudio Radonich, dice que siempre han liderado el nivel de contagio a nivel país y agrega que volver a la cuarentena “será una pesadilla”.

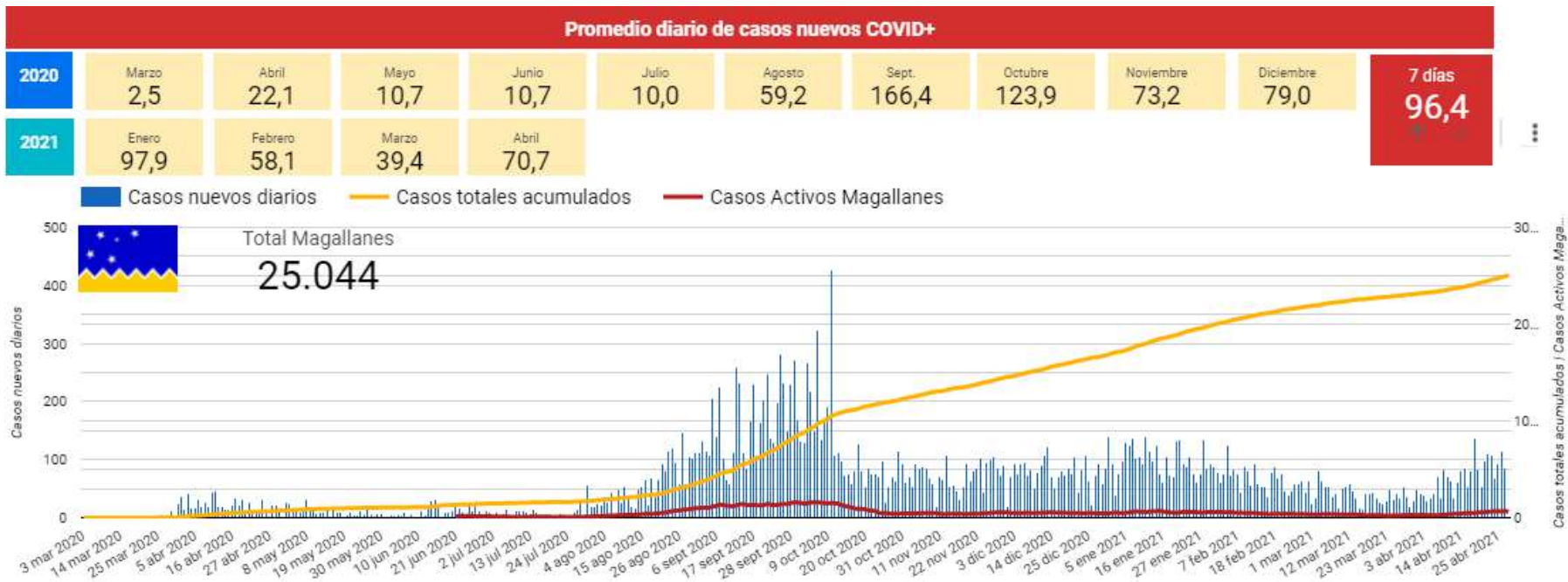


Cuenta Pública participativa

PARTE I: CONTEXTO PANDEMIA.

1. Evolución de casos nuevos y activos Covid19 Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

Gráfico 1. Evolución de casos nuevos diarios y totales acumulados. XII Región de Magallanes y la Antártica Chilena. (Fuente: elaboración propia a partir de datos de Ministerio de Ciencia).



Nuestra Región ha vivido situaciones de alta incidencia de casos nuevos de Covid19 lo que ha marcado la estrategia de la actividad asistencial en el año 2020.

2. El Covid19 se ha posicionado como la principal causa básica de defunción en el año 2020.

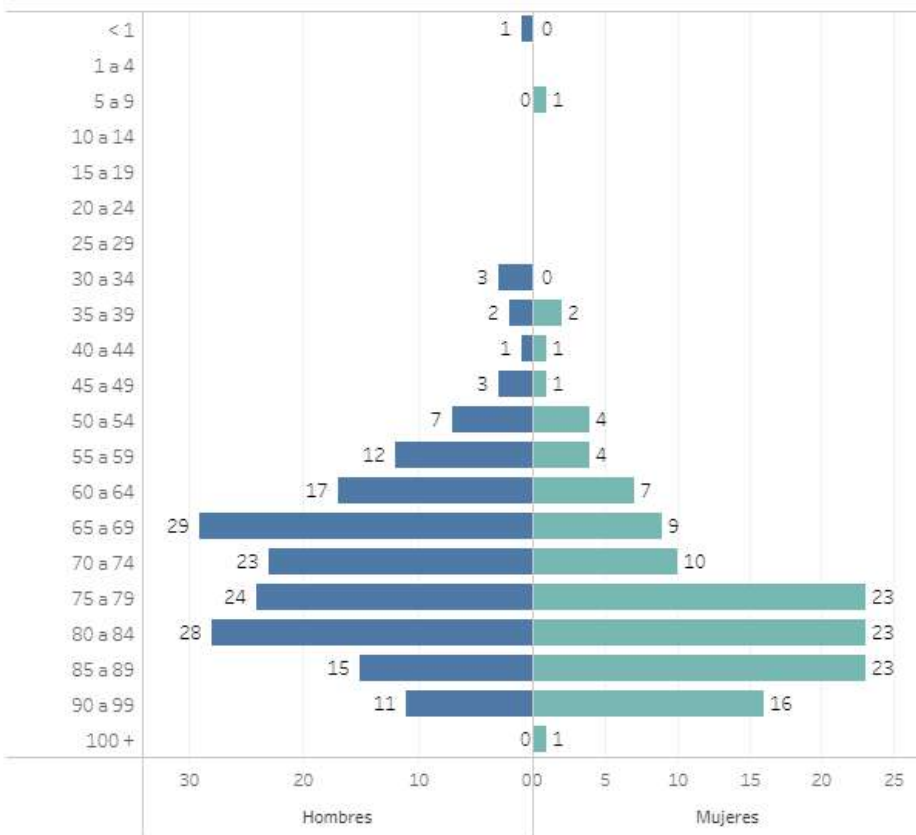
Gráfico 2. Defunciones por grupo de categorías, Causa básica de defunción: Año 2020*(Fuente: DEIS Minsal).



Las Defunciones por Covid 19 (casos confirmados) al 31.12.20 alcanzaron los 233. Las defunciones por Covid19 (casos confirmados) a la fecha de esta cuenta pública alcanzan los 367 fallecidos.

3. El Covid19 se ha posicionado como la principal causa básica de defunción en el año 2020.

Gráfico 3. Distribución por edad y sexo para año 2020, casos confirmados y sospechosos de Covid 19. (U07.1 y U07.2)(Fuente DEIS Minsal).



Las defunciones por Covid19 se han concentrado en hombres en rango etario 65-84 y en mujeres en rango 75-89 años.

4. Defunciones Evolución de casos nuevos y activos Covid19 Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

Gráfico 4. Defunciones y Mortalidad por COVID TOTAL según región de residencia, Ambos sexos.
(Tasa observada por cien mil habitantes. Población INE, Censo 2017, Tasa ajustada por edad y sexo. Población estándar INE, Censo 2002)

Región	☒	Total defunciones	Tasa observada ☒	Tasa ajustada
XII Magallanes y la Antártica		448	250,1	147,8
Región Metropolitana		17.575	214,8	144,7
XV Arica y Parinacota		474	186,8	125,0
I Tarapacá		682	176,2	154,3
II Antofagasta		1.185	169,8	155,1
País		32.838	167,8	103,8
V Valparaíso		3.018	153,2	80,6
VI O'Higgins		1.398	140,4	79,8
VIII Del BíoBío		2.227	133,6	78,3
X Los Lagos		1.141	127,6	76,4
VII Maule		1.432	125,9	71,2
IX Araucanía		1.153	113,4	62,5
XIV Los Ríos		453	111,3	59,7
XVI De Ñuble		558	108,8	53,0
IV Coquimbo		801	95,1	54,6
III Atacama		244	77,3	52,0
XI Aysén		47	43,7	29,9
Ignorada		2	0,0	0,0

Nuestra Región para el año 2020 tuvo la mayor tasa observada de defunciones por cada 100 mil habitantes y la tercera tasa ajustada, a nivel nacional.



Cuenta Pública participativa

PARTE II: AEROEVACUACIONES.

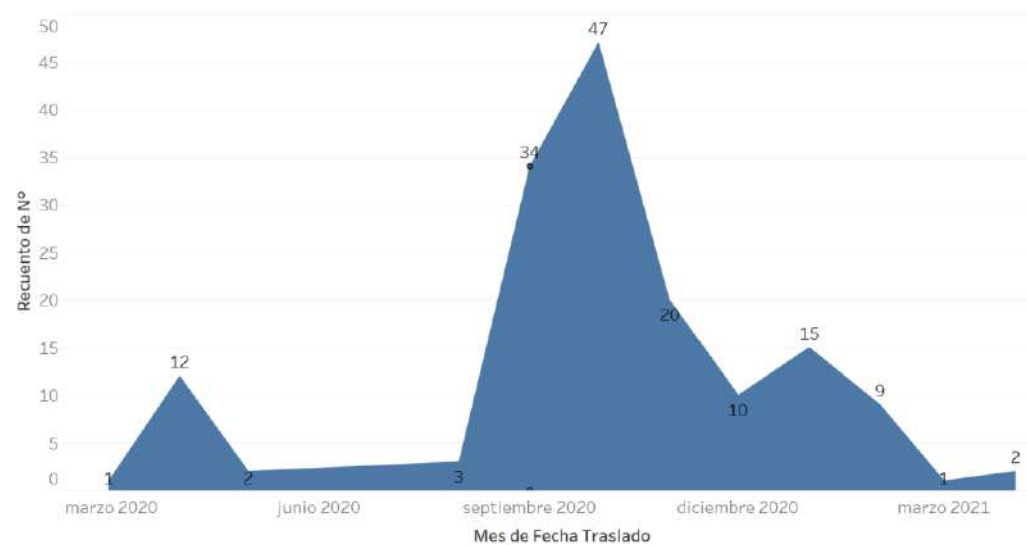
Tabla 1. Aeroevacuaciones mensuales año 2020.

2020								Total
marzo 2020	abril 2020	mayo 2020	agosto 2020	septiembre 2020	octubre 2020	noviembre 2020	diciembre 2020	
1	12	2	3	34	47	20	10	129

Tabla 2. Centros receptores de pacientes.

Establecimiento Destino	Fecha Traslado	
	F	2020
HOSPITAL METROPOLITANO		46
HOSPITAL DEL TORAX		12
CLINICA ENSENADA		12
CLINICA COLONIAL		10
HUAP		5
CLÍNICA ENSENADA		5
CLÍNICA COLONIAL		5
HOSPITAL NAVAL VIÑA DEL MAR		3
HOSPITAL EL SALVADOR		3
HOSPITAL MILITAR		2
HOSPITAL LUIS TISNE		2
HOSPITAL DR. LUIS TISNE		2
HOSPITAL BARROS LUCO		2
CLINICA INDISA		2
CLÍNICA BICENTENARIO		2
HOSPITAL SALVADOR		1
HOSPITAL PUERTO MONTT		1
HOSPITAL FACH		1
HOSPITAL DEL TRABAJADOR.		1
HOSPITAL CLINICO U. DE LOS ANDES		1
HOSPITAL CLÍNICO SAN BORJA ARRIARÁN		1
CLÍNICA UNIVERSITARIA PUERTO MONTT		1
CLINICA TABANCURA		1
CLÍNICA SANTA MARÍA		1
CLINICA SAN CARLOS DE APOQUINDO		1
CLÍNICA LAS CONDES		1
CLINICA DAVILA		1
CLINICA BUPA		1
CLINICA BICENTENARIO		1
CLINICA ALEMANIA OSORNO		1
CLINIC LAS CONDES		1
Total general		129

Gráfico 1. Aeroevacuaciones mensuales.



Durante el año 2020, la mayor cantidad de pacientes fueron aeroevacuados en los meses de septiembre y octubre de 2020.



Cuenta Pública participativa
PARTE III: ESTRATEGIA ASISTENCIAL EN PANDEMIA Y
COORDINACIÓN CON LA RED ASISTENCIAL.

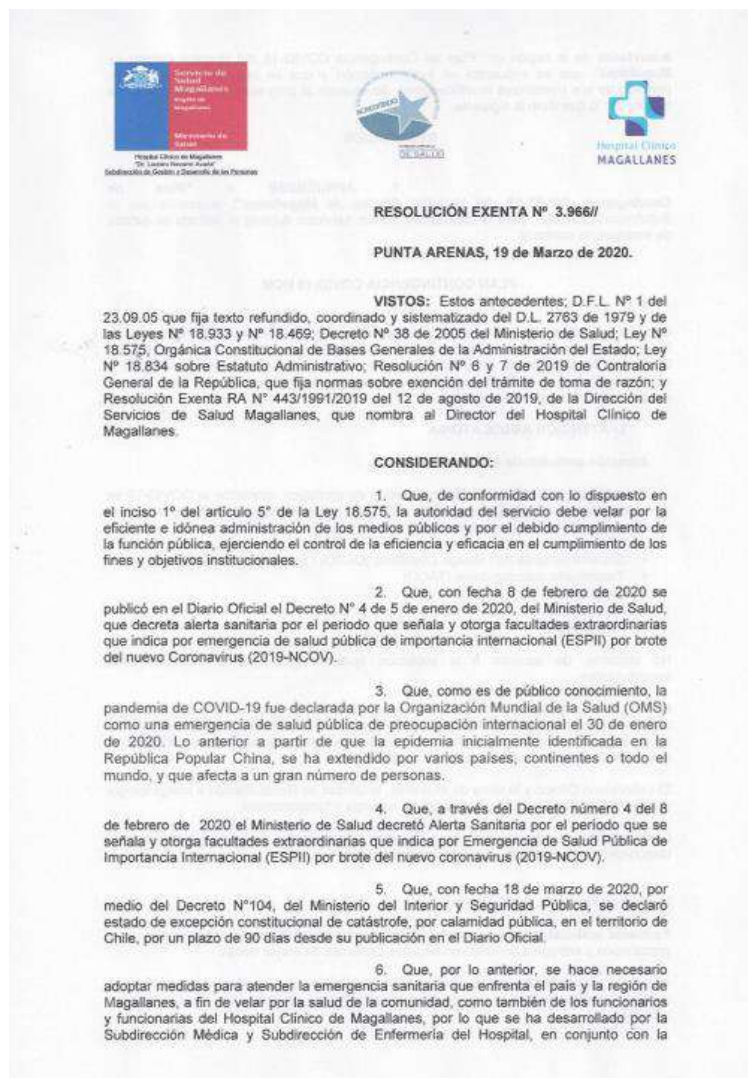
1. Principales estrategias Asistenciales implementadas en año 2020.

N°	ESTRATEGIAS.
1	Elaboración de Plan de contingencia en directa coordinación con los equipos clínicos y administrativos del establecimiento.
2	Designación de la red a este HCM, como establecimiento encargado de la patología Covid en la región.
3	Organización del Hospital conforme a los protocolos y definiciones de infectología y Unidad de IAAS, del establecimiento y del nivel central.
4	Capacitación del recurso humano para atender las complejidades del manejo de la patología COVID 19.
5	Definición de flujos y manejo interno de áreas y procesos destinados a la atención de pacientes respiratorios. como por ejemplo Unidad de Emergencia Hospitalaria, CR Medicina, UCA)
6	Complejización de camas UPC dentro del establecimiento, cumplimiento con los compromisos MINSAL (Infraestructura, equipamiento y recurso humanos)
7	Habilitación de áreas adicionales para atención y hospitalización de pacientes, afectados por covid-19 (URPA)
8	Habilitación de área destinadas al manejo de pacientes respiratorios COVID 19 (CNAF)
9	Ajuste de los procesos de atención para destinar los recursos a la atención de pacientes COVID 19 y complejidades asociadas. (Contención de actividad electiva y cirugías no urgentes)
10	Estrategia de red integrada nacional UGCC, para aeroevacuar pacientes fuera de la región (119 a la fecha, gestionados con medios comerciales y FACH.)
11	Habitación de laboratorio de Biología molecular en el hospital (Infraestructura y equipamiento)
12	Control, coordinación y logística necesaria para el movimiento de equipamiento de primera necesidad como VMI y CAF, con referentes SSM, MINSAL, Clínica Magallanes, Hospital Naval, Hospital de Puerto Natales.
13	Apoyo con equipamiento al Laboratorio CADI UMAG (extractor).
14	Gestión del recurso humano para lograr atender el mayor número de camas complejas, con todos los protocolos y normas respectivas.
15	Definiciones de los grupos de riesgo y manejo del recurso humano, objeto de mantener las dotaciones en trabajo, con estricto apego a las normas dispuestas por el nivel central, CGR y Servicio Civil
16	Definir y revisar en forma periódica los procesos de abastecimiento y cadena de suministros, especialmente de medicamentos, insumos médicos y EPP, considerando las condiciones del mercado.
17	Implementación en el recinto de las múltiples medidas de seguridad para usuarios y funcionarios como acceso diferenciados, cordón sanitario con el debido control de temperatura, habilitación e alcohol gel en zonas estratégicas, sanitización permanente de áreas generales, oficinas y zonas clínicas, recuperación de espacios físicos dando termino anticipado de contratos de arriendo de espacios puestos a disposición del establecimiento, ajustes de aforos en casino del Hospital y habilitación de un casino auxiliar (zócalo), disposición de señalética de distanciamiento físico, y uso de EPP, búsqueda activa o testeo a funcionarios BAC).
18	Trasformación de casa de acogida en casa de huéspedes, para alojamiento de personal de apoyo.
19	Definición de procesos clínicos y asistenciales destinados a generar la atención en contexto de pandemia implementando estrategias como entrega de medicamentos a domicilio, telemedicina, turno especial COVID 19, para paciente de Diálisis., habilitación pabellones en Hospital Naval, disposición de una segunda zona de la UEH destinada a patología respiratoria.
20	Habilitación y remodelación de área Unidad de Hospitalización Psiquiátrica.

1. Principales estrategias Asistenciales implementadas en año 2020 (continuación).

21	Información permanente desde la Dirección del Hospital a los medios de comunicación respecto a los procesos y gestión del establecimiento.
22	Gestión, Habilitación y reorganización, junto al Servicio de Salud, de Domos Sanitarias.
23	Recepción y logística necesaria para instalación de equipos de profesionales y técnicos en Hoteles regionales, procedentes de la red nacional que acuden a prestar apoyo a este Hospital. (Hotel Rey Don Felipe y Hotel Diego de Almagro)
24	Red de apoyo de traslado de funcionarios para ingreso y salida de turnos, en horarios sin cobertura de red pública de transporte.
25	Convenio de colaboración con CADI UMAG, destinado a contar con mayor capacidad de BOX de atención y poder suplir la enorme carencia de infraestructura en este Hospital, que se hace evidente en mayor medida con la pandemia COVID 19.
26	Iniciativa local de generar y entregar a los pacientes que cumplan con criterio el apoyo y desarrollo del plasma convaleciente y también hiperinmune.
27	Vinculación mediante convenio, con múltiples instituciones en coordinación con la Unidad de Docencia Asistencial, en procesos de investigación destinados a conocer más del comportamiento de la patología COVID19.
28	Debido registro de los antecedentes en las plataformas habilitadas al respecto UGCC, fallecidos COVID 19, Epivigila)
29	Red de apoyo traslado pacientes COVID 19 que asiste a terapias diálisis, UEH, pacientes de alta durante en turno 24x7.
30	Aumento del personal de Aseo en áreas clínicas, asegurando más prolijidad en áreas Covid y mayor rotación.
31	Habilitación de recepción de Donantes de Sangre en lugares externos al Hospital (Jardín Infantil -Centro de Rehabilitación)
32	Creación de Comité de Donación el que ha regulado y controlado, las donaciones que ha recibido el establecimiento por aportes de la comunidad ante la pandemia COVID 19
33	Aumento de reuniones de Comité Nefrológico, a fin de analizar la complejidad de la atención y derivación de pacientes Dializados durante la pandemia
34	Coordinación permanente entre la Subdirección de Recursos Físicos del SSM y la Subdirección Administrativa del Hospital, para el apoyo en EPP e insumos para PCR
35	Habilitación de 12 camas UTI en coordinación y con el importante apoyo de la Subsecretaría de Redes Asistenciales y del Servicio de Salud Magallanes.
36	Redistribución de funcionarios administrativos que cumplían funciones en pisos de hospitalización, tales como GRD, Unidad de Memoria, IAAS y otros, a pisos sin pacientes.
37	Gestiones y coordinaciones con múltiples Instituciones y Autoridades, para resolver problemas presentados por personas en situación de calle, que incumplen las medidas sanitarias y por años han permanecido en recintos del Hospital
38	Implementación desde la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las personas Reuniones de la Mesa Covid-19, local, con participación de asociaciones de funcionarios.
39	Reuniones de coordinación con Directivos de la Red Privada, para mejor manejo de las actividades asistenciales, Clínica Magallanes y Hospital Naval.
40	Coordinación efectiva y continua con Instituciones vinculadas al manejo de la pandemia y administración de seguro público de salud. (Seremi de Salud, Onemi, Dirección regional Fonasa.)
41	Manejo coordinado desde el Departamento Participación Ciudadana de este Hospital, para retorno de pacientes fallecidos por Covid-19, en establecimiento de salud de la Red Integrada, fuera de la Región
42	Proceso de habilitación de Jardín Infantil Girasol en "Guardería", gestión desarrollada desde la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las personas, de este Establecimiento.
43	Aplicación de directrices del Plan Plus de Recuperación de Actividad Asistencial GES y No GES, en Contexto Pandemia, desde mes de Agosto de 2020.

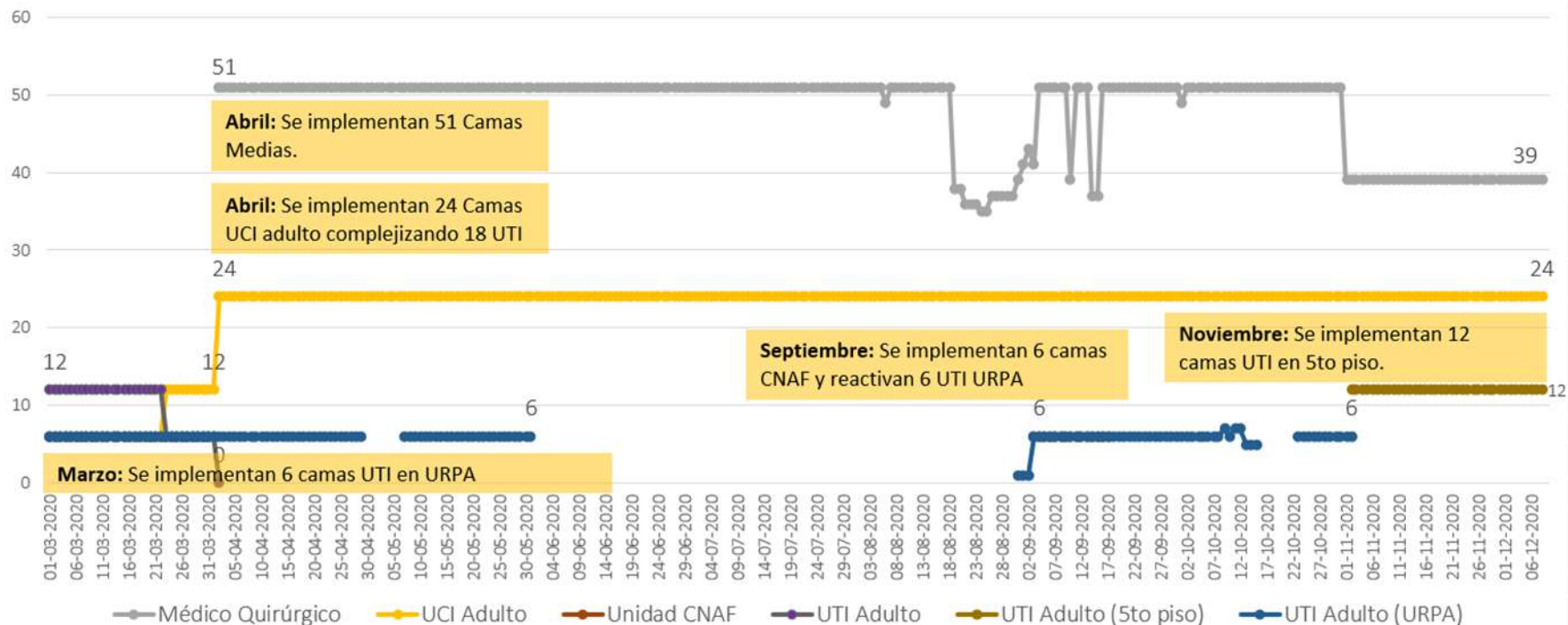
2. Plan de contingencia 2020, un esfuerzo colectivo.



El 19 de marzo de 2020 el Hospital Clínico ya contaba con un plan de contingencia para enfrentar la pandemia. La coordinación del área médico asistencial fue liderada por la Subdirectora Médica (s) Dra. María Isabel Iduya.

3. Estrategia de Camas críticas año 2020.

Figura 1. Evolución de camas en trabajo para diversas camas habilitadas en el contexto de la estrategia Covid-19. Año 2020.



Mes	Acción	Situación pandémica
Marzo	Implementación de 6 camas UTI en Unidad de Recuperación Post anestésica (URPA)	Moderada
Abril	Habilitación 51 camas cuidados medios	Crítica
Abril	Complejización 18 Camas UTI para completar 24 UCI	Crítica
Septiembre	Implementación de 6 camas CNAF, reactivación 6 UTI URPA	Crítica
Noviembre	Implementación de 12 Camas UTI (5to piso)	Crítica



Cuenta Pública participativa

PARTE IV: RECURSOS HUMANOS.

1. Recursos Humanos: Total del personal.

1250

Dotación 2020

=

1014

Funcionarios Ley
18.334.

+

236

Profesionales Leyes
Médicas.

Tabla 1. Distribución de planta para funcionarios Ley 18.334.

PLANTA	N°
TECNICOS	440
PROFESIONALES	362
AUXILIARES	135
ADMINISTRATIVOS	74
DIRECTIVOS	1
DIRECTIVO ADP	2
TOTAL	1014

Tabla 2. Distribución por escalafón para funcionarios Ley 18.334.

ESCALAFON	N°
AUX. PARAMEDICO	420
ENFERMERO/A	160
AUXILIAR	134
OF. ADMINISTRATIVO	74
TECNOLOGO MEDICO	43
MATRONAS	38
OTROS	145
TOTAL	1014

2. Recursos Humanos: Médicos.

284

Cargos Médicos

205

Con especialidad

Tabla 3. Horas y cargos contratados Médicos.

Horas Semanales	N° de Cargos	N° Total de Horas Semanales
11	26	286
22	132	2904
33	9	297
44	76	3344
22(Art,44)	41	902
TOTAL	284	7733

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 2020.

- Personal traspasados desde el Servicio de Salud Magallanes al Hospital Clínico.
- 44 Funcionarios de la Unidad Hospitalaria de Cuidados Intensivos Psiquiátricos (UHCIP), entre Técnicos, Profesionales, Auxiliares y Administrativo pertenecientes a la Ley 18834.
- 1 Profesional Médico de la Ley 19.664 de la Unidad Hospitalaria de Cuidados Intensivos Psiquiátricos (UHCIP).
- 1 Cargo Profesional para GRD.

4. Capacitación.

Tabla 4,5 Y 6. Estamentos capacitados año 2020, total, temática covid y Plan anual de capacitación (PAC)2020.

ESTAMENTOS CAPACITADOS TOTAL/2020	
LEY 18.834	N°
DIRECTIVOS	3
PROFESIONALES	351
TECNICOS	326
ADMINISTRATIVOS	25
AUXILIARES	68
SUBTOTAL	773
LEY 19.664	N°
MEDICOS	78
BIOQUIMICO	0
QUIMICOS FARMACEUTICOS	10
ODONTOLOGOS	13
SUBTOTAL	101
TOTAL	874

ESTAMENTOS CAPACITADOS TEMATICA COVID/2020	
LEY 18.834	N°
DIRECTIVOS	0
PROFESIONALES	172
TECNICOS	167
ADMINISTRATIVOS	13
AUXILIARES	35
SUBTOTAL	387
LEY 19.664	N°
MEDICOS	10
BIOQUIMICOS	0
QUIMICOS FARMACEUTICOS	4
ODONTOLOGOS	8
SUBTOTAL	22
TOTAL	409

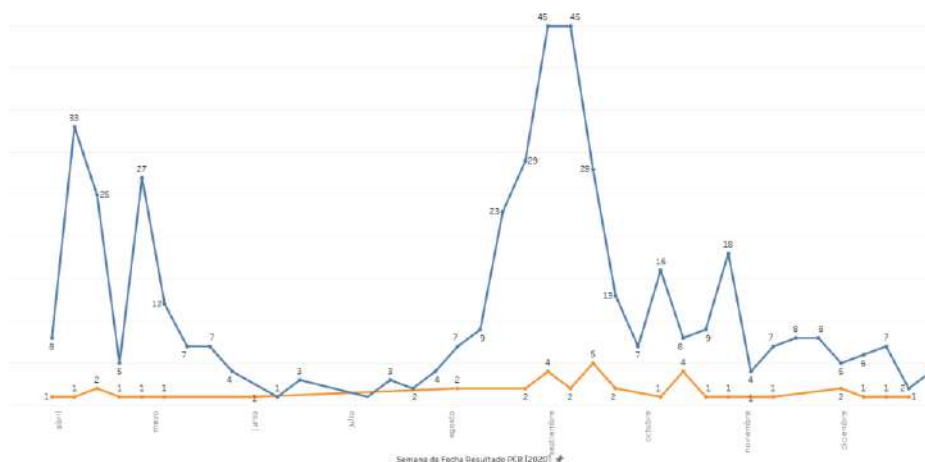
ESTAMENTOS CAPACITADOS PAC TOTAL/2020	
LEY 18.834	N°
DIRECTIVOS	2
PROFESIONALES	124
TECNICOS	77
ADMINISTRATIVOS	7
AUXILIARES	18
SUBTOTAL	228
LEY 19.664	N°
MEDICOS	33
BIOQUIMICO	0
QUIMICOS FARMACEUTICOS	5
ODONTOLOGOS	0
SUBTOTAL	38
TOTAL	266
**23 CURSOS REALIZADOS VIA PAC	

5. Contagios de Covid19, personal.

Tabla 7. Funcionarios contagiados por covid por estamento y tipo de función.

Es clínico	Estamento	
Clínico	TECNICOS	184
	PROFESIONALES	130
	MEDICOS	66
	AUXILIARES	62
	Q. FARMACÉUTICOS	4
	ODONTOLOGOS	2
	ADMINISTRATIVOS	2
Total	450	
No Clínico	PROFESIONALES	25
	ADMINISTRATIVOS	15
	TECNICOS	1
	Total	41
Total general		491

Gráfico 1. Funcionarios contagiados por covid por estamento y tipo de función.



Durante el año 2020, 491 funcionarios se contagiaron de Covid, de los cuales 450 (91,7) fueron personal que desarrolla labores clínicas y 41 no clínicas (8,3%).

El mayor *peak* de contagios fue en los meses de agosto y septiembre de 2020, en donde se vivió una segunda ola de contagios en la región que superó con creces a la primera ola de abril.

OTRAS ACCIONES REALIZADAS PARA CUIDARNOS ENTRE TODOS

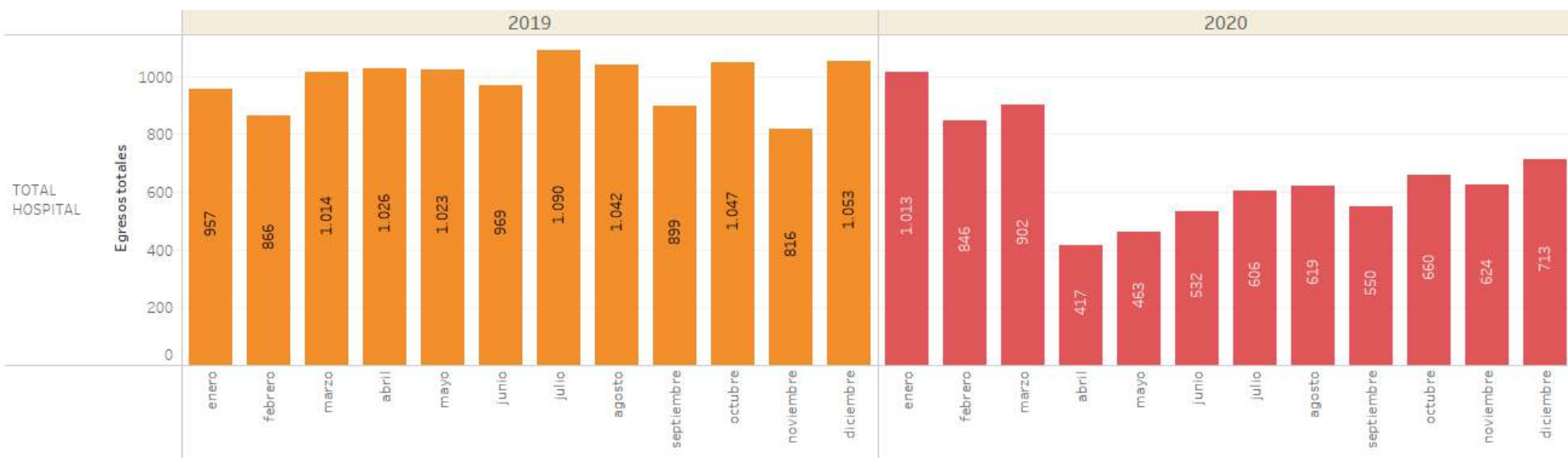
- Elaboración de instrucciones para el resguardo de los funcionarios que pertenecen a grupos de riesgo como por ejemplo embarazadas y mayores de 70 años.
- Seguimiento a los funcionarios que se vieron contagiados por COVID 19.
- Apoyo a funcionarios en situaciones especiales a través de equipo de Asistentes Sociales.
- Gestión y apoyo en salud mental funcionarios HCM por Psicólogo.
- Gestión testeo activo PCR permanente hasta la fecha.
- Implementación de protocolos de uso de EPP, aforos.
- Implementación de flexibilidad horaria.
- Aplicación examen serológico funcionarios HCM 70% cobertura.
- Contratación de personal clínico externo para asegurar la continuidad del funcionamiento del HCM.
- Apertura Jardín Infantil priorizando el área clínica para dar apoyo a las funcionarias en su reincorporación a sus funciones.
- Alianza con entidades privadas para la incorporación de personal clínico al HCM.



Cuenta Pública participativa
PARTE V: INDICADORES HOSPITALARIOS
RELEVANTES.

1. Egresos Hospitalarios: Total Hospital.

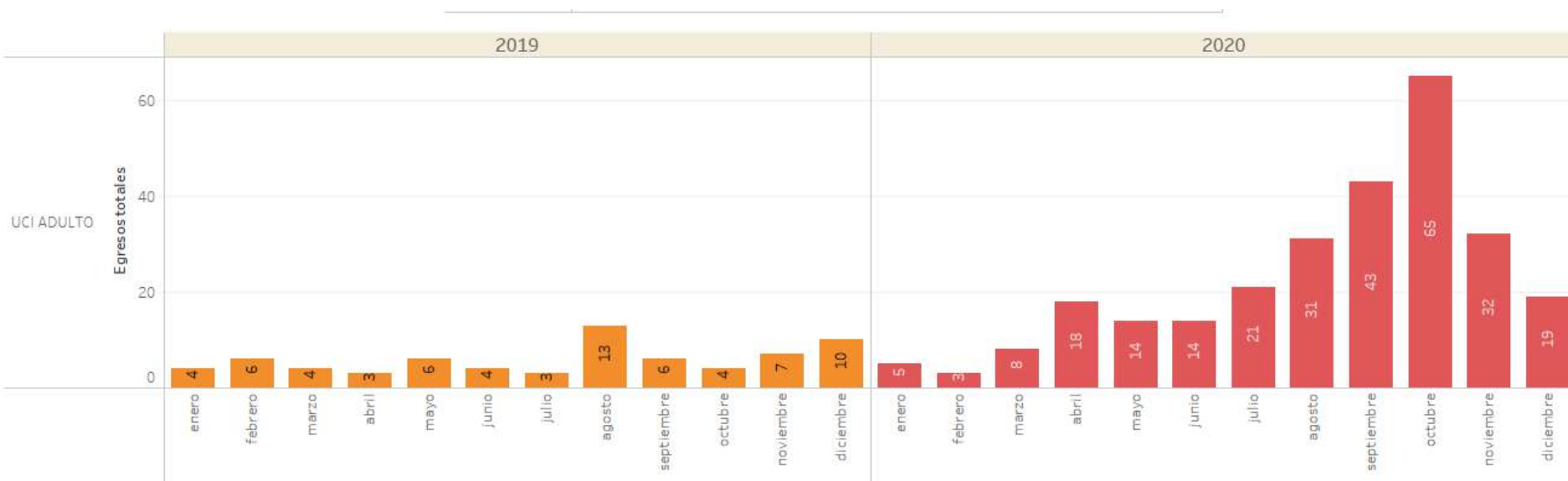
Gráfico 1. Egresos Hospitalarios, total Hospital. Evolución 2019-2020.



Las medidas implementadas en el contexto de la alerta sanitaria por brote de Covid y el estado de catástrofe han impactado en la actividad hospitalaria cuyo principal producto es el egreso hospitalario.

2. Egresos Hospitalarios: UCI adulto.

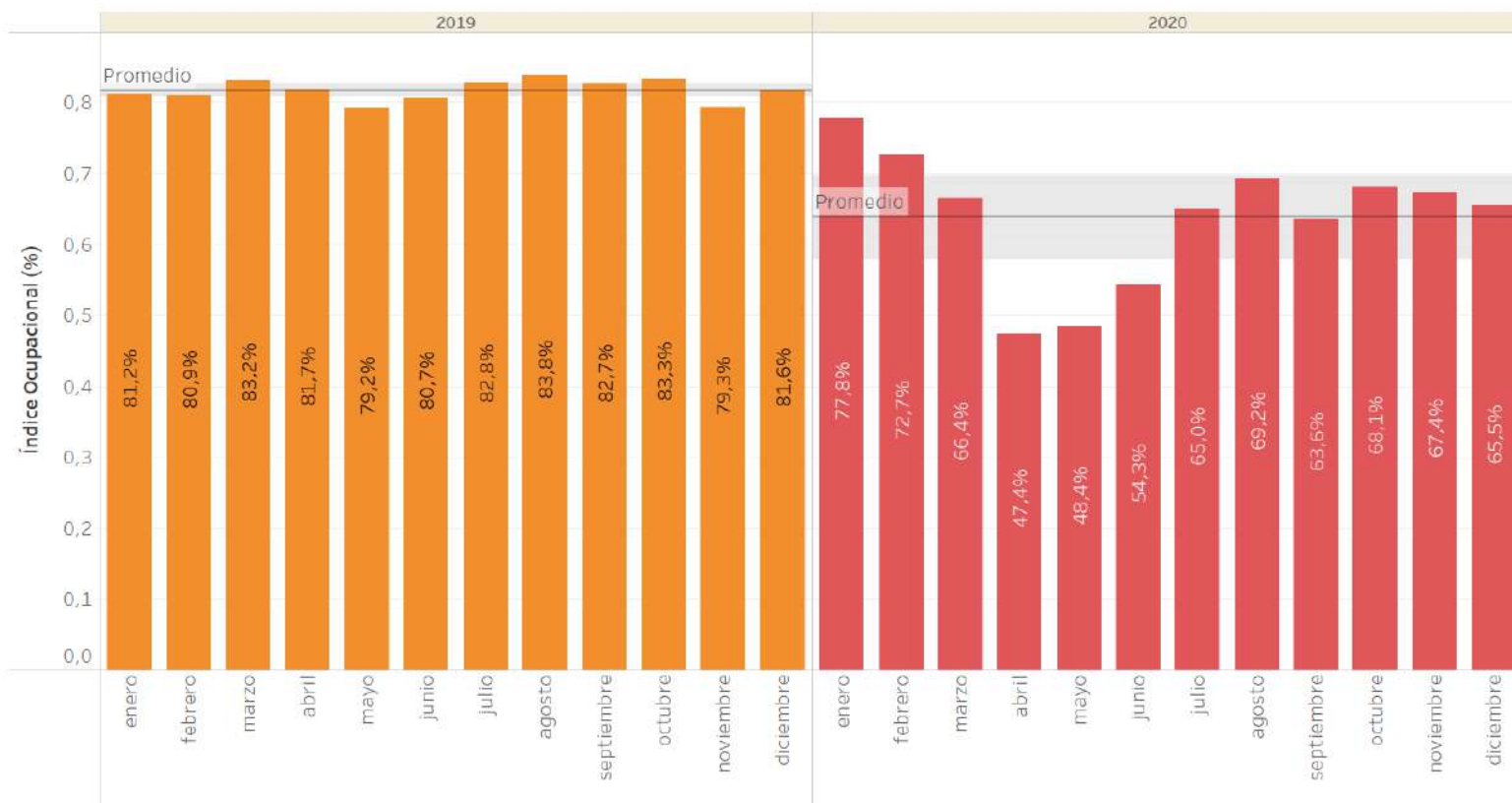
Gráfico 2. Egresos Hospitalarios, UCI adulto. Evolución 2019-2020.



Otros servicios, como es el caso de la UCI adulto, dada la presión asistencial y el aumento de las camas habilitadas como parte de la estrategia Covid19, aumentan considerablemente su actividad expresada como cantidad de egresos hospitalarios (altas y fallecidos).

3. Índice ocupacional: Total Hospital.

Gráfico 3. Índice Ocupacional, total Hospital. Evolución 2019-2020.



El índice ocupacional es un porcentaje que relaciona las camas ocupadas en relación a las disponibles. Para el año 2019 el promedio del índice ocupacional fue de un 81%. Para el año 2020 alcanzó un 63%.

4. Indicadores de producción relacionados a egresos hospitalarios.

Gráfico 4. Indicadores de producción relacionados a egresos hospitalarios, año 2020.

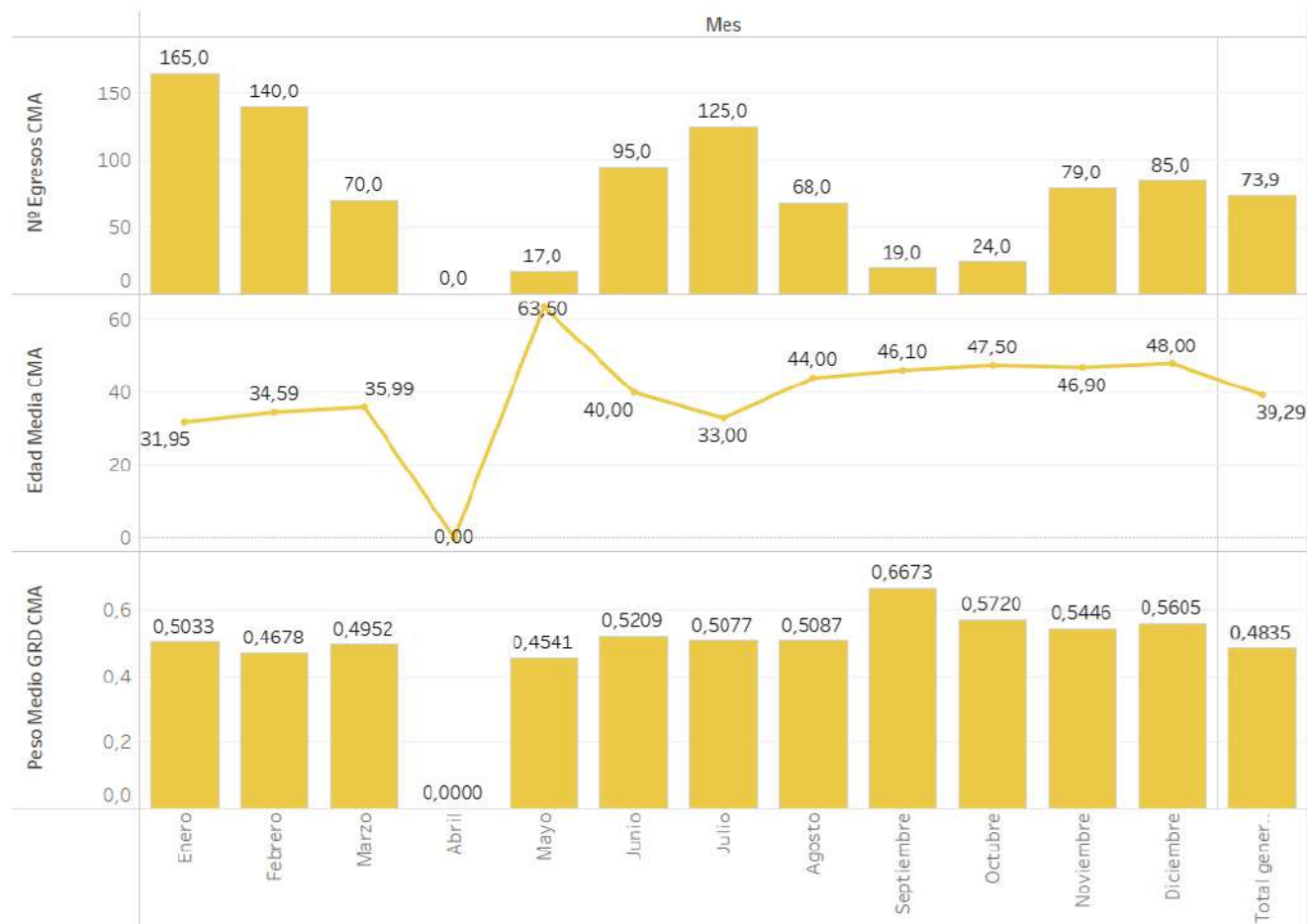


Durante el año 2020, de las áreas de hospitalización egresaron en promedio al mes **662 pacientes**, de los cuales **193** en promedio fueron egresos con intervención quirúrgica (**32%**).

Fuente: Unidad de Análisis Clínico GRD.

5. Indicadores de producción relacionados a Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA).

Gráfico 5. N° egresos CMA.2019-2020.



Durante el año 2020, en promedio se realizaron al mes 74 Cirugías Mayores ambulatorias cuyos pacientes tuvieron un promedio de edad de 39 años y un peso medio GRD de 0,48. Este último índice relaciona el consumo de recursos para un grupo de pacientes relacionado por el diagnóstico.

Fuente: Unidad de Análisis Clínico GRD.

6. Consultas Médicas realizadas el año 2020.

Tabla 6. Totales anuales acumulados, consultas de especialidad médica.

Especialidad	2019	2020
GINECOLOGÍA ADULTO	7.656	4.659
OFTALMOLOGÍA	9.941	4.625
MEDICINA INTERNA	7.929	3.473
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA ADULTO	11.105	3.085
CIRUGÍA PEDIÁTRICA	5.569	2.994
OBSTETRICIA	3.638	2.957
OTORRINOLARINGOLOGÍA	6.987	2.724
ONCOLOGÍA MÉDICA	3.016	2.221
RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA	2.803	1.748
REUMATOLOGÍA ADULTO	4.688	1.303
UROLOGÍA ADULTO	3.989	1.264
CIRUGÍA GENERAL ADULTO	5.492	1.202
NEUROLOGÍA ADULTO	3.599	1.171
DERMATOLOGÍA	979	1.031
HEMATOLOGÍA ADULTO	1.198	851
NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	3.474	814
NEUROCIRUGÍA	2.612	793
GASTROENTEROLOGÍA ADULTO	3.056	790
DIABETOLOGÍA	2.320	759
HEMATO-ONCOLOGÍA INFANTIL	1.057	634
ENDOCRINOLOGÍA ADULTO	2.213	580
CARDIOLOGÍA ADULTO	2.802	578
NEFROLOGÍA ADULTO	2.148	574
ENFERMEDAD RESPIRATORIA DE ADULTO (BRONCOPULMONAR)	1.076	473
COLOPROCTOLOGÍA (CIRUGIA DIGESTIVA BAJA)	948	465
ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	839	341
ENFERMEDAD RESPIRATORIA PEDIÁTRICA (BRONCOPULMONAR INFANTIL)	1.121	312
NEONATOLOGÍA	593	299
INFECTOLOGÍA ADULTO	963	296
TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	1.646	231
GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	713	209
PEDIATRÍA	929	200
CIRUGÍA DIGESTIVA (ALTA)	1.019	188
CIRUGÍA PLÁSTICA Y REPARADORA ADULTO	577	173
CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA	815	160
NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	589	152
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	484	133
GERIATRÍA	686	98
PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	407	75
INMUNOLOGÍA	0	50
NUTRIÓLOGO ADULTO	186	37
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN ADULTO (FISIATRÍA ADULTO)	9	0
Total general	111.871	44.722

Durante el año 2020, se realizaron en total 44.722 consultas de especialidad médica, un 60% menos que el año anterior.

Esto se explica por la disminución de aforos y la suspensión de la actividad de acuerdo a directrices ministeriales en el contexto de la estrategia para enfrentar el COVID19.

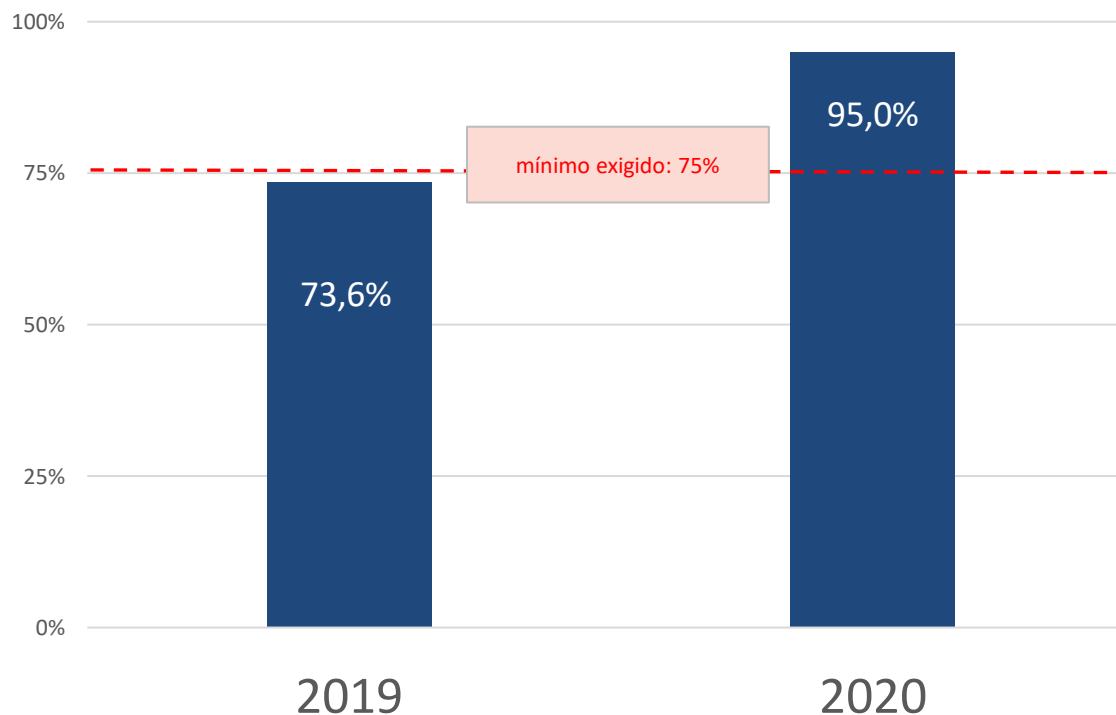
6.1. Consultas Médicas realizadas el año 2020, evolución mensual.

Gráfico 6. Evolución mensual, consultas de especialidad médica.



7. Resultado de evaluación Hospital autogestionado en red (EAR): un histórico resultado.

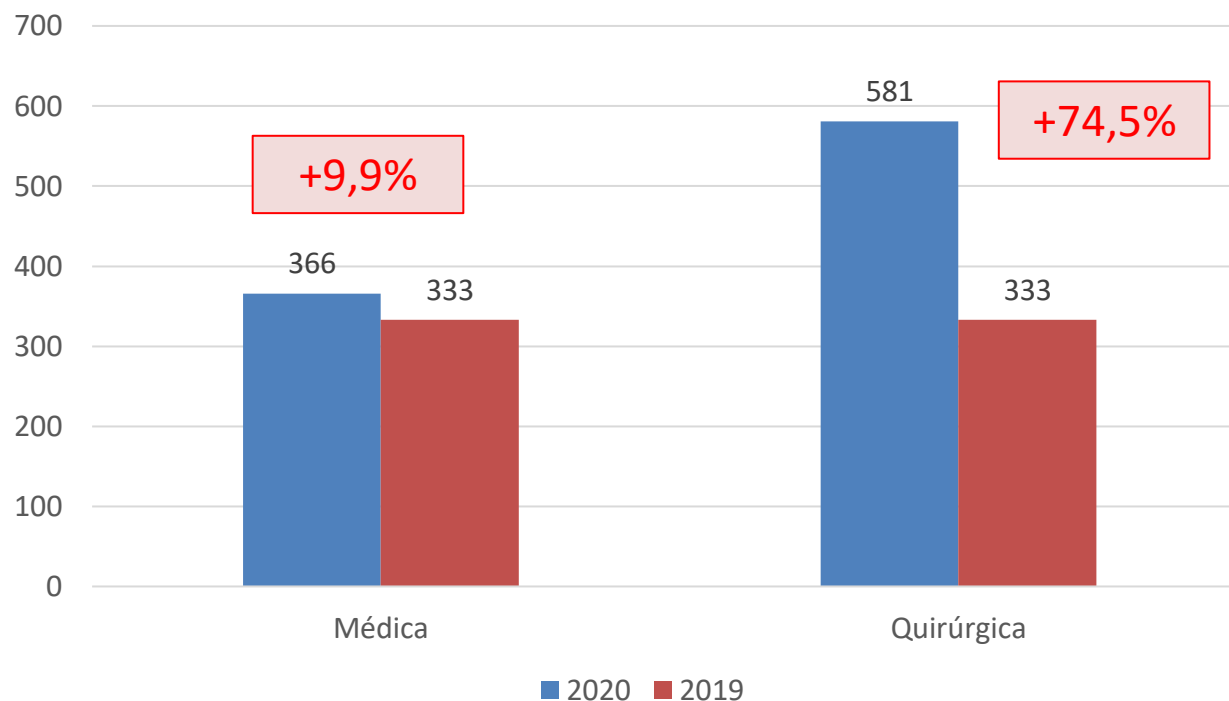
Luego de la evaluación cruzada realizada por el Ministerio de Salud para los resultados de gestión hospitalaria del año 2020, una gran noticia fue informada al principal Hospital de la Región de Magallanes: **El Hospital alcanzó el histórico nivel de cumplimiento de un 95% en la evaluación anual que realiza el Ministerio de Salud a los Hospitales autogestionados.**



8. Tiempos de espera: el impacto de la pandemia.

El promedio de días de espera para la lista de espera de consultas nuevas de especialidad médica y de intervenciones quirúrgicas se han visto afectadas por la disminución en la capacidad de resolución hospitalaria producto de la pandemia por Covid. **En relación al año 2019 ambas han aumentado.**

- Lista de espera consultas médicas de especialidad: el promedio de días de espera ha aumentado desde 333 a 366 días (+9,9%).
- Lista de espera intervenciones quirúrgicas: ha aumentado desde 333 a 581 días (74,5%).



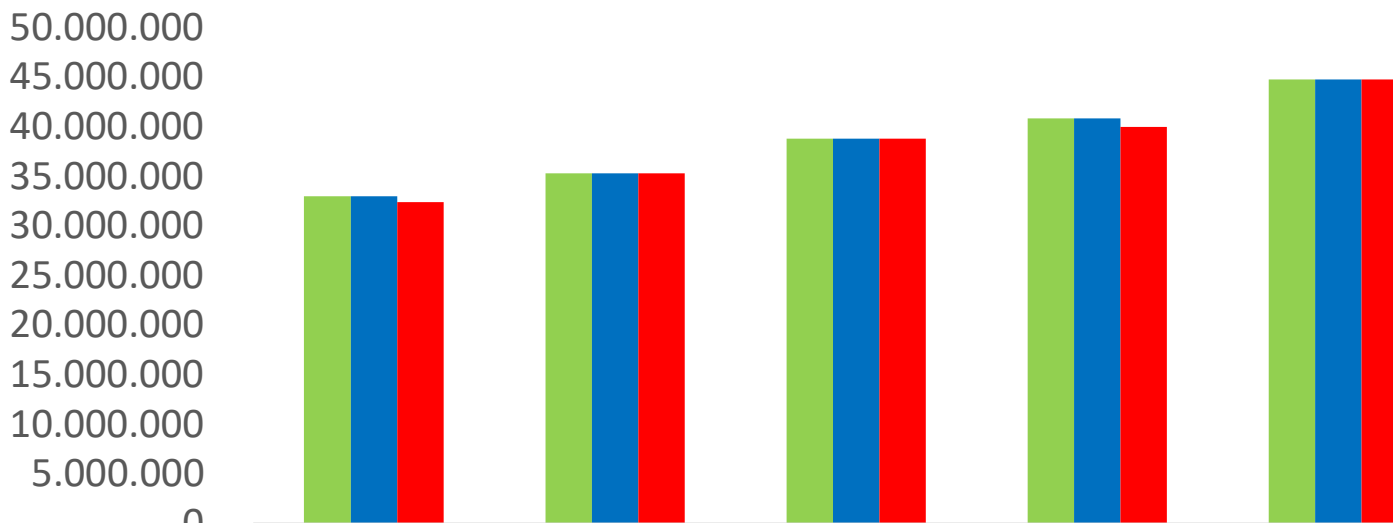


Cuenta Pública participativa

PARTE VI: EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA

1. Ejecución presupuestaria histórica: Subtítulo 21 Gastos en personal.

Gráfico 1. Ejecución presupuestaria histórica, (cifras nominales en miles de pesos).

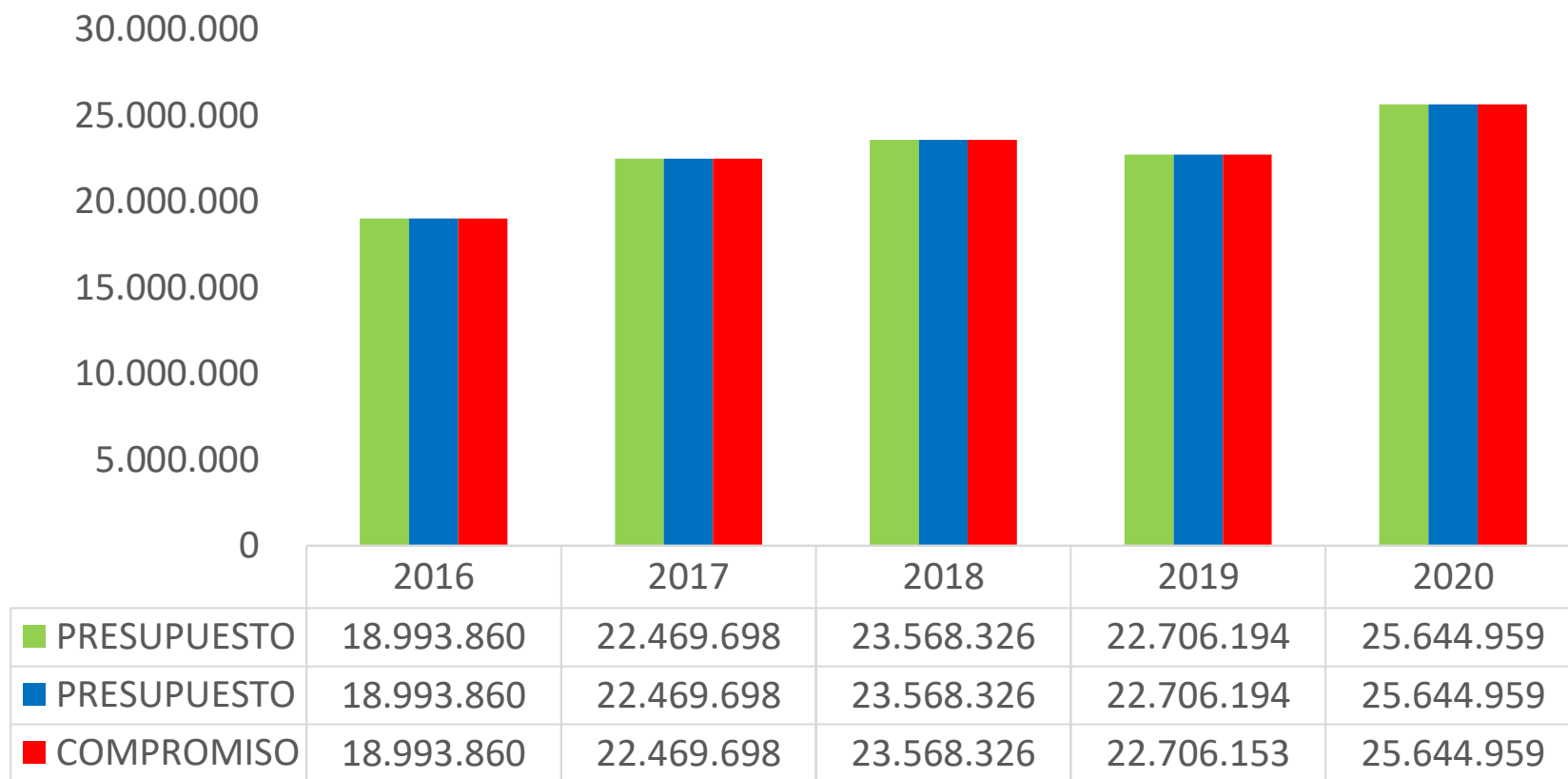


	2016	2017	2018	2019	2020
■ PRESUPUESTO FINAL	33.007.492	35.307.160	38.809.541	40.812.633	44.747.978
■ PRESUPUESTO	33.007.492	35.307.160	38.809.541	40.812.633	44.747.978
■ COMPROMISO	32.386.983	35.307.093	38.809.541	39.966.296	44.747.978

SUBTÍTULO 21	2016	2017	2018	2019	2020
EJECUCIÓN PRESUPUESTO	98,12%	100,00%	100,00%	97,93%	100,00%
SALDO	620.509	67	0	846.337	0

2. Ejecución presupuestaria histórica: Subtítulo 22 Gastos en bienes y servicios.

Gráfico 2. Ejecución presupuestaria histórica, (cifras nominales en miles de pesos).



SUBTÍTULO 22	2016	2017	2018	2019	2020
EJECUCIÓN PRESUPUESTO	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
SALDO	0	0	0	41	0

3. Gasto COVID 2020.

Tabla 1. Gasto Covid asociado a bienes y servicios de consumo y gastos en personal.
(Cifras nominales en miles de pesos).

<u>Bienes y Servicios de Consumo</u>	DEVENGO [M\$]	<u>Gasto en Personal</u>	DEVENGO [M\$]
Alimentos y Bebidas	31.730	Honorarios	2.391.544
Textiles, Vestuario y Calzado	14.983	Suplencias y Reemplazos	941.711
Materiales de Uso o Consumo	2.259.073	Horas Extras	4.007
Mantenimiento y Reparaciones	53.265	Viáticos	5.845
Servicios Generales	141.976	Total	3.343.108
Arriendos	2.820		
Servicios Técnicos y Profesionales	24.265		
Otros Servicios	414.962		
Total	2.943.075		

El gasto por concepto de la Pandemia COVID-19 representó un **8,75%** del total asociado a bienes y servicios de consumos y gastos en personal.

3. Variación de gasto respecto a año anterior gasto en bienes y servicios de consumo.

Tabla 2. Comparativo gasto bienes y servicios de consumo. (Cifras nominales en miles de pesos).

ÍTEM	CONCEPTO PRESUPUESTARIO	2019	2020	DIFERENCIA	VARIACIÓN
22	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	22.706.153	25.644.951	2.938.799	12,94%
2201	Alimentos y Bebidas	1.069.428	1.118.129	48.701	4,55%
2202	Textiles, Vestuario y Calzado	91.214	57.776	(33.438)	(36,66%)
2203	Combustibles y Lubricantes	9.755	5.637	(4.118)	(42,22%)
2204	Materiales de Uso o Consumo	12.918.447	15.517.138	2.598.691	20,12%
2205	Servicios Básicos	810.943	821.984	11.041	1,36%
2206	Mantenimiento y Reparaciones	1.266.394	1.480.824	214.430	16,93%
2207	Publicidad y Difusión	3.431	550	(2.881)	(83,97%)
2208	Servicios Generales	1.581.532	1.715.861	134.329	8,49%
2209	Arrendos	120.119	139.156	19.037	15,85%
2210	Servicios Financieros y de Seguros	5.034	3.570	(1.464)	(29,08%)
2211	Servicios Técnicos y Profesionales	2.459.759	1.897.502	(562.257)	(22,86%)
2212	Otros Gastos en Bienes y Servicios de Consumo	2.370.098	2.886.825	516.727	21,80%

El ítem presupuestario con mayor incremento en el gasto respecto del año 2019 se encuentra asociado a materiales de uso o consumo, compuesto principalmente de medicamentos e insumos médicos para la Pandemia; seguido de otros gastos en bienes y servicios de consumo, donde la mayor ejecución se encuentra en el traslado de pacientes (Avión Ambulancia).

3. Variación de gasto respecto a año anterior gasto en bienes y servicios de consumo.

Tabla 3. Comparativo gasto en personal. (Cifras nominales en miles de pesos).

ÍTEM	CONCEPTO PRESUPUESTARIO	2019	2020	DIFERENCIA	VARIACIÓN
21	GASTO EN PERSONAL	39.966.296	44.747.978	4.781.681	11,96%
2101	Personal de Planta	15.692.192	16.889.146	1.196.954	7,63%
2102	Personal a Contrata	19.173.430	19.820.192	646.762	3,37%
2103	Otras Remuneraciones	5.082.024	8.028.830	2.946.807	57,98%
2104	Otros Gastos en Personal	18.651	9.810	(8.840)	(47,40%)

El aumento en el Gasto en Personal se encuentra concentrado en “Otras Remuneraciones” principalmente en la glosa de Honorarios a Suma Alzada a causa de la Pandemia.



Cuenta Pública participativa PARTE VII: PROCESO DE VACUNACIÓN.

1. Exitoso proceso de vacunación liderado por la Subdirección de Enfermería.

- **TOTAL POBLACIÓN OBJETIVO: 2059 FUNCIONARIOS**

FUNCIONARIOS TITULARES, CONTRATA, HONORARIOS, SUPLENTES, ESTUDIANTES, EMPRESAS EXTERNAS.

PROCESO DE INMUNIZACIÓN:

1866 FUNCIONARIOS CON ESQUEMA COMPLETO SARS COV2 , un 90%

✓1907 FUNCIONARIOS INMUNIZADOS 1° DOSIS.

✓1866 FUNCIONARIOS INMUNIZADOS 2° DOSIS

✓124 FUNCIONARIOS RECHAZARON VACUNA.



Cuenta Pública participativa
PARTE VIII: IMPLEMENTACIÓN CASA DE
ACOGIDA.

1. Implementación de 10 nuevos box atención en dependencias casa de acogida.

Sala de espera (Aforo máximo 12 personas)

SOME (Aforo máximo 7 personas) 10 box de atención , los cuales se distribuyen en:

- ✓ - 1 Box de control (TENS)
- ✓ - 1 Box de Unidad de diabetes y endocrinología (Enfermeras)
- ✓ - 8 Box para atenciones médicas, de nutrición y unidad de memoria.
- ✓ - 1 baño público.
- ✓ - 1 oficina de información y orientación a público.



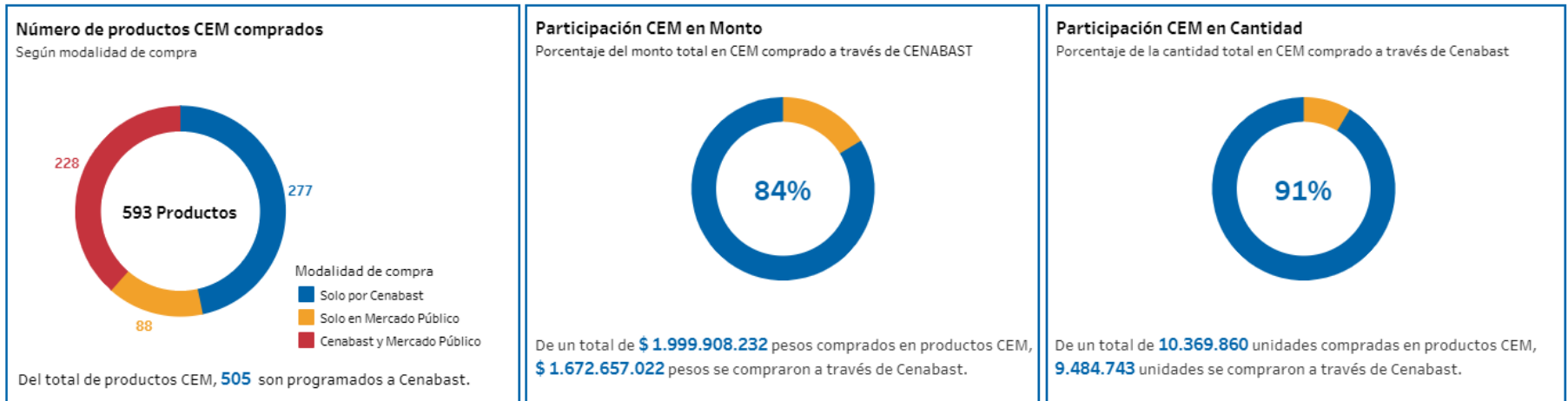


Cuenta Pública participativa
PARTE IX: AUMENTO INTERMEDIACIÓN
CENABAST.

1. Aumento en la participación en la canasta esencial de medicamentos CEM de Cenabast.

Entre los logros que se destacan este 2020, se destaca encuentra la gestión realizada respecto al porcentaje de cumplimiento de compras por Cenabast, lo que de acuerdo con los datos de dicho organismo significó un menor gasto de 374 millones de pesos, dados los mejores precios de los medicamentos que intermedia la central, alcanzando un 84% de intermediación en la canasta esencial de medicamentos. (SICEM).

Este porcentaje obtenido supero con creces al del año 2019 donde solo alcanzó un 24% y donde se observó un mayor gasto potencial.





Cuenta Pública participativa

PARTE X: DESPACHO DE MEDICAMENTOS.

1. Entrega de medicamentos a domicilio implementada por CR de Farmacia.

A través de un importante esfuerzo, el CR de Farmacia a través de la Unidad de Farmacia ambulatoria implemento un sistema de despacho de medicamentos a domicilio.

Este sistema, enmarcado en la estrategia asistencial en pandemia, ha sido destacado por la comunidad y los medios de prensa local.





CENTRO DE LLAMADO FARMACIA AMBULATORIA
HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES
PARA DUDAS E INFORMACIÓN DE RECETAS Y COORDINACIÓN DE ENTREGAS*

☎ 61 229 3040 ☎ 61 229 3360
☎ 61 229 3183 ☎ 61 229 3370
✉ farmaciacoordina.hcm@redsalud.gov.cl

*SÓLO A PACIENTES CON RECETA VIGENTE. PARA SOLICITUD DE RECETAS CONSULTAR EN CAE RESPECTIVO

ATENCIÓN DE 08:00 A 12:00 Y DE 13:00 A 17:00 HRS.
SE HARÁ DESPACHO A DOMICILIO DENTRO DE LAS PRÓXIMAS 48 HRS.

#CuidemonosEntreTodos #QuédateEnCasa



Cuenta Pública participativa

PARTE XI: PREGUNTAS Y RESPUESTAS.

1. Entrega de medicamentos a domicilio implementada por CR de Farmacia.

**Quiero que saber más sobre :
(consulta de usuaria recibida por link cuenta pública):**

*"Situación de lista de espera para atención de especialistas.
Entrega de medicamentos: continuidad y tiempos de despacho.
Atención de urgencia, situación actual.
Licencias médicas: entrega en urgencias."*

Respuesta:

La lista de espera para atención de especialistas al 31 de diciembre de 2020 fue de 366 días como promedio de espera. El programa de entrega de medicamentos a domicilio se seguirá realizando mientras dure la pandemia y los recursos asociados lo permitan. Los tiempos de despacho son variables de acuerdo al tipo de prescripción requerida. Respecto a la atención de urgencia esta se está realizando sin mayores contratiempos tratando de dar solución de la mejor manera posible a todos los problemas de salud que son pertinentes a la atención médica de urgencias. Se mantiene con flujo diferenciado entre pacientes respiratorios y no respiratorios. La atención es más lenta desde el inicio de la pandemia debido a los resguardos de protección que se deben mantener entre paciente y paciente. Se insta a la población a acudir a unidad de emergencia solo en caso de ser estrictamente necesario. El acompañamiento de pacientes por familiares se mantiene restringido por motivos de aforo y distanciamiento social. Respecto a las licencias médicas no presenta modificaciones en cuanto a criterios de entrega es decir se entrega cuando el médico estima que es pertinente y cuando corresponde.



Cuenta Pública participativa

PARTE FINAL: EL 2020 EN IMÁGENES



Vacunación 25 de diciembre de 2020.



Navidad 24 de diciembre de 2020.



Hospital Clinico
MAGALLANES

Calidad y Compromiso

Actividad conjunta con mutual.

Bajo estrictas medidas anti Covid-19

Pacientes con cáncer agradecen que se mantengan sus controles y tratamientos

- Agrupación de Pacientes Oncológicos valora también la dictación de la Ley Nacional del Cáncer pero alerta que el talón de Aquiles de la normativa es la formación de especialistas.

A pesar de que la palabra cáncer causa pavor y todos nos estremecemos al escucharla, desde que apareció el Covid-19, muchos dejaron de preocuparse de esta enfermedad. El temor por contraer el virus hizo que muchos pacientes no consultaran oportunamente o bien no pudieran seguir sus tratamientos de manera adecuada.

Pero, también hay un grupo que ha podido seguir sus controles y tratamientos y que agradecen los cuidados prestados por la red de Salud.

El cáncer es una de las primeras causas de muerte y, por ello, es que esta es una de las atenciones que se ha mantenido a pesar de



Luisa Zúñiga Aguila, 52 años, quien tuvo dos tipos de cáncer.

la pandemia y la cuarentena.

Mónica Villarroel Ibarrola, de 61 años, lleva tres años y seis meses en tratamiento por un cáncer de mama con metástasis ósea, por eso es que se trata

cada 21 días de manera presencial por cuatro ciclos de quimioterapias y ahora está con un tratamiento farmacológico que se administra de manera similar.

"Yo tengo tratamien-



La presidenta de la Agrupación de Pacientes Oncológicos, Pamela Ojeda, comentó que el talón de Aquiles de la ley del cáncer es la formación de especialistas.

Reconocimiento oncología

constante, siempre me llaman cuando corresponde, y los exámenes son cada tres meses. Entonces, para mí ha sido normal. Además a mí me vienen a hacer PCR

sa porque todas las personas en la sala de quimio deben haber pasado por un PCR primero. La atención en oncología y en la realización de exámenes, al menos a los pacientes

Gerardo Lopez

onc
func
la p
Món
E
se l
y a l
ba e
pra
en v
y es
prof
Clín
por
rars
quin
nad
tod
vuir
defe
E
rios
se l
hosp
dom
se l
med
cont



Día de la secretaria



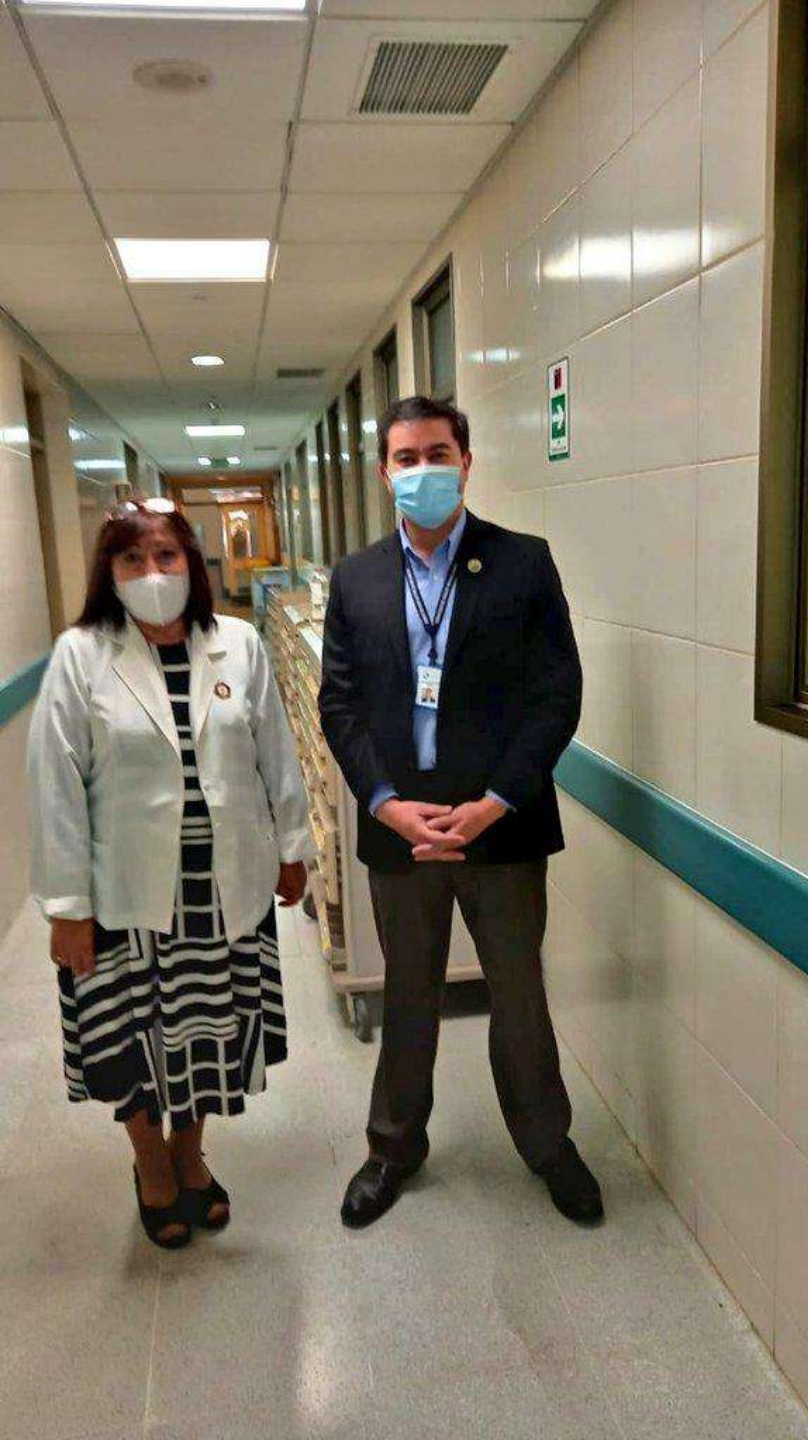
Equipo Laboratorio Clínico.



Trabajo en terreno.



Premiación funcionarios por años de servicios.



CR Farmacia



Nuevos Subdirectores titulares para reforzar equipo Directivo.



Hospital
MAGALHÃES

Permanente colaboración con gremios



Dia del TENS



Dia del Prematuro



Educadoras de párvulo.



Despedida de funcionarios



Trabajadores sociales



Preparación de cápsulas para
aeroevacuaciones



Equipos clínicos de la red nacional que nos apoyaron en los momentos más complejos del 2020.



Equipos clínicos de la red nacional que nos apoyaron en los momentos más complejos del 2020.

HOSPITAL CLÍNICO DE MAGALHÃES
DOCTOR LAUTARO NAVARRA
MINISTERIO DE SALUD

Equipos clínicos de la red nacional
que nos apoyaron en los momentos
más complejos del 2020.



Visita Subsecretario de Salud 2020.



Equipo Imagenología HCM, día del tecnólogo.



sobre buenas prácticas para la gestión de pacientes y eficiencia hospitalaria en tiempos de covid19.



Intendenta lidera recepción de ventiladores mecánicos.



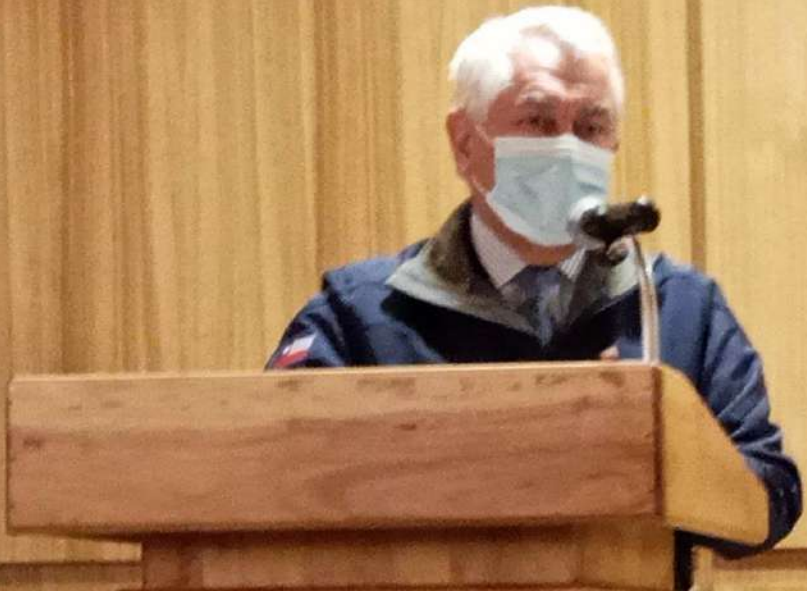
Despacho de medicamentos a domicilio.



Telemedicina en la Red Asistencial.



Equipo Pediatría.



Visita en terreno Ministro E, Paris, Septiembre de 2020.



Equipo Ministerial
Ministro E. Paris acompañado de
Subsecretaria de Salud Pública y
Subsecretario de Redes Asistenciales.



Bienvenida a equipo HUAP y Servicio de Salud Metropolitano Central.



Telemedicina Inmunología

ESTACIÓN
DE **MATRONERÍA**



Equipo Gestión de Cuidados de Matronería.



Equipo Archivo.



Equipos administrativos Dirección.



Revisión de existencias de EPP's.



Dra. Monica Pinto, Infectóloga.



Nuevos espacios Unidad medicina Ambulatoria.



Trabajo en equipo con nuestros gremios



SHOT ON MI 8
AI DUAL CAMERA



Unidad análisis Clínico GRD



Trabajo con equipos clínicos.



Equipo Banco de Sangre.



Equipo Traumatología Infantil



Estudio Plasma Covid19.



Unidad Hemodinamia.



Equipo Lactancia Materna.



Unidad Alimentación.



Equipo Urgencia Covid



Cartas escritas por la comunidad

Carta escrita por la comunidad
Respetado Sr. Director General de Salud Pública:
En primer lugar, quiero agradecerle por su labor y el compromiso que tiene con la salud de la comunidad.
En estos momentos de crisis, es fundamental que se tomen medidas para proteger a la población.
Espero que se puedan implementar medidas como el uso obligatorio de mascarillas y la distancia social.
Además, sería importante que se reforzara la educación sanitaria para que la población sea consciente de la importancia de seguir estas medidas.
Quedo atento a sus comentarios y agradezco de antemano su atención.
Atentamente,
[Nombre de la comunidad]

Carta escrita por la comunidad
Respetado Sr. Director General de Salud Pública:
Quiero expresar mi agradecimiento por el trabajo que realiza en beneficio de la salud de todos.
En estos momentos de crisis, es fundamental que se tomen medidas para proteger a la población.
Espero que se puedan implementar medidas como el uso obligatorio de mascarillas y la distancia social.
Además, sería importante que se reforzara la educación sanitaria para que la población sea consciente de la importancia de seguir estas medidas.
Quedo atento a sus comentarios y agradezco de antemano su atención.
Atentamente,
[Nombre de la comunidad]



Equipo endocrinología y diabetes.



Equipo entrega a domicilio de audífonos.



Central de monitoreo.



Donaciones recibidas en tiempos de covid.



HOSPITAL CLINICO DE MAGALLANES
DOCTOR LAUTARO NAVARRO AVARIA
MINISTERIO DE SALUD

Homenaje Ejercito a funcionarios de la Salud.



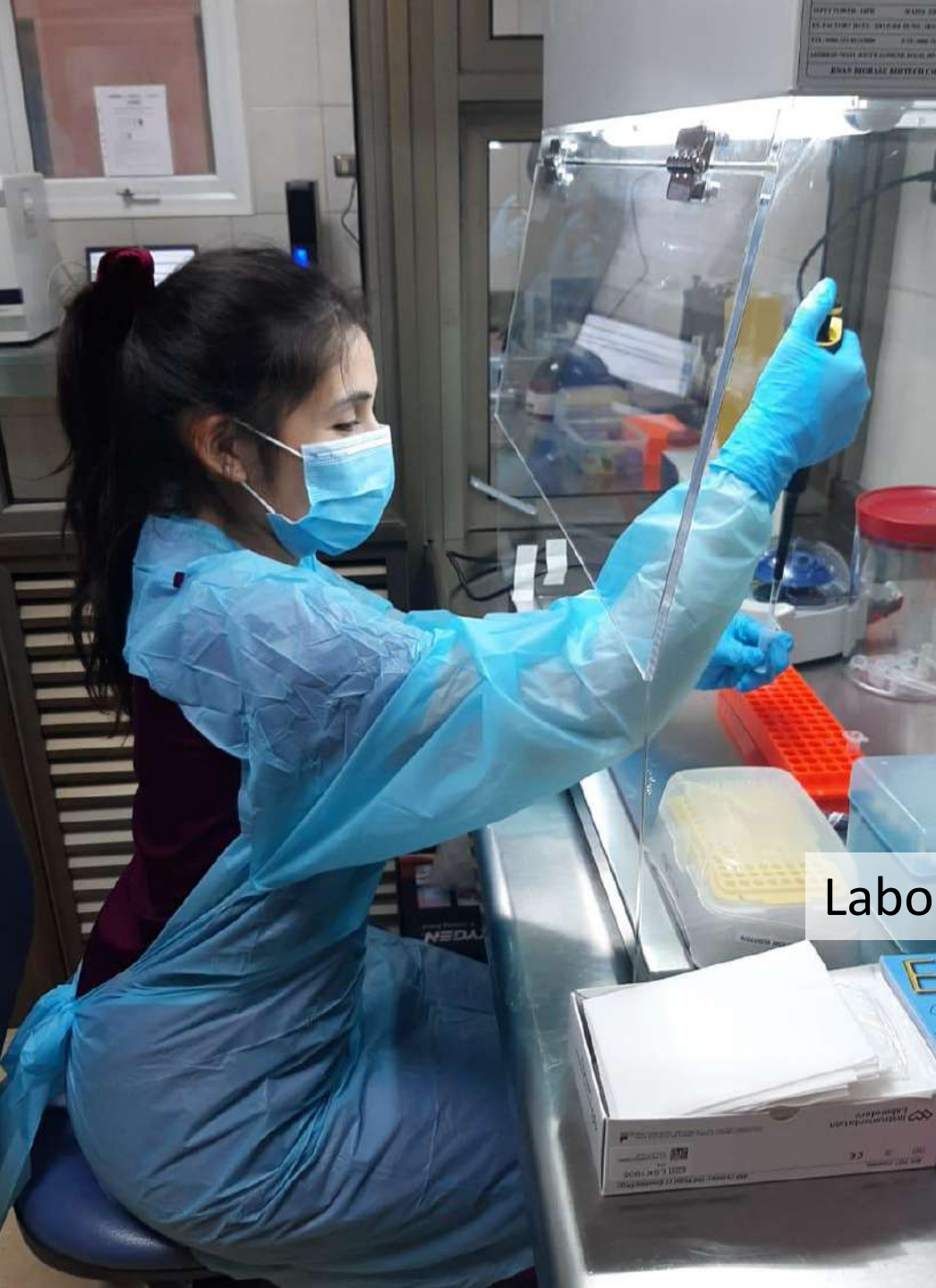
Equipo Lavandería y orientadoras fabricando batas clínicas.



Unidad de movilización



Equipo Central Térmica



Laboratorio Biología Molecular



Visita Ministerial abril 2020.



Visita Ministerial abril 2020.



Habilitación camas URPA, CR Pabellón





Unidad Paciente Crítico



Servicio de
Salud
Magallanes

Región de
Magallanes

Ministerio de
Salud



Hospital Clínico
MAGALLANES

Cuenta Pública Participativa 2020

Hospital Clínico de Magallanes Dr. Lautaro Navarro Avaria



Dirección
Hospital Clínico de Magallanes
Abril 2021