



Hospital Clínico de Magallanes

Cuenta pública 2025



TRABAJANDO
PARA USTED



Hospital Clínico
MAGALLANES



Acreditación certificada por
SUPERINTENDENCIA
DE SALUD

Contenido

ANTECEDENTES	7
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
PARTICIPANTES	9
1 RESULTADOS DE GESTIÓN 2023-2025.....	12
1.1. Gestión Asistencial.....	12
1.2. Desafíos de Gestión asistencial.....	14
1.3. Consultas nuevas de especialidad.	14
1.4. Garantías GES.....	15
1.5. Programación.....	15
1.6. Ámbito Quirúrgico.	15
1.7. Rotación de camas y gestión de estancias Hospitalarias.....	16
2 PRODUCCIÓN HOSPITALARIA	18
2.1. Atención Abierta.....	18
2.2. Consulta médica de especialidades.	18
2.3. Partos.....	18
2.4. Atención odontológica.....	18
2.5. Exámenes de laboratorio.....	18
2.6. Quimioterapia y Radioterapia.	19
2.7. Hemodiálisis.....	19
2.8. Intervenciones quirúrgicas.	19
2.9. Gestión de camas y egresos hospitalarios.....	25
2.10. Listas de Espera y Tiempos de Atención.....	26
2.11. Gestión Quirúrgica y de Pabellones.	27
2.12. Farmacia — Despacho de Recetas.....	28
3 GESTIÓN FINANCIERA.....	31

3.1.	Evolución del presupuesto 2023-2025.	31
3.2.	Áreas que concentran el gasto para año 2025.	32
3.3.	Presupuesto General.	32
3.4.	Deuda Flotante.	33
3.5.	Gasto en bienes y servicios de consumo.	33
3.6.	Áreas que concentran el gasto en 2025.	34
4	GESTIÓN DE PERSONAS.	39
4.1.	Dotación de Funcionarios.	39
4.2.	Ausentismo por Licencias Médicas Curativas (LMC).	40
4.3.	Reintegros por Licencias Médicas Rechazadas.	41
4.4.	Capacitación	42
4.5.	Relaciones Laborales y Trabajo Gremial	43
4.6.	Principales ámbitos de trabajo y mejoras de gestión	43
5	SATISFACCIÓN USUARIA Y PARTICIPACIÓN	46
5.1.	Composición del Universo de SolicitudesLas solicitudes se distribuyeron en cinco categorías:	46
5.2.	Análisis de Reclamos por Área y Servicio	46
5.3.	Motivos de Reclamo	47
5.4.	Felicitaciones y Reconocimientos	48
5.5.	Conclusiones respecto a reclamos de nuestros usuarios y usuarias.	49
5.6.	El compromiso que se deriva	50
6	CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	52
6.1.	Hitos y Logros del Período.	53
6.2.	Mantención de la condición de hospital acreditado.	53
6.3.	Avance en la planificación de la reacreditación institucional 2027.	53
6.4.	Fortalecimiento del monitoreo de indicadores ministeriales.	54
6.5.	Consolidación del monitoreo en unidades de mayor riesgo asistencial	54

6.6.	Implementación de un sistema de monitoreo de indicadores locales.....	54
6.7.	Fortalecimiento de la cultura de seguridad del paciente.....	54
7	INVERSIONES.	57
7.1.	Visión general.	57
7.2.	Proyectos ejecutados y entregados en 2025.	57
7.3.	Proyectos aprobados en ejecución para 2026.	58
7.4.	FNDR el motor de inversión para el Hospital.	58
8	DESAFIOS INSTITUCIONALES.	62
9	ACTIVIDADES INSTITUCIONALES Y GESTIÓN COMUNICACIONAL 2025.	67
9.1.	Logros Clínicos y Quirúrgicos.	67
9.2.	Oncología: Consolidación del Polo Más Austral de Chile.	68
9.3.	Telemedicina e Innovación Tecnológica.	69
9.4.	Calidad, Acreditación y Gestión Institucional.	70
9.5.	Fortalecimiento de Redes Asistenciales y Trabajo Colaborativo.	71
9.6.	Prevención, Educación y Vinculación con la Comunidad.....	71
9.7.	Innovación Clínica y Desarrollo Científico.	72
9.8.	Gestión de Personas y Reconocimiento Institucional.	73
9.9.	13.9 Sustentabilidad y Responsabilidad Ambiental.....	73
9.10.	Implementación de sistema de confirmación de citas:vía WhatsApp.....	74
10	PRESENCIA DIGITAL Y VIDA INSTITUCIONAL EN REDES SOCIALES.	76
10.1.	ENERO — Un comienzo lleno de vida, música y compromisos.	76
10.2.	FEBRERO — Oncología pediátrica, seguridad laboral y donaciones solidarias.	77
10.3.	MARZO — Ampliación pediátrica, operativo quirúrgico y EXPO DELIRIUM. 79	
10.4.	ABRIL — Emergencias, autismo, Parkinson, vacunación y cirugías infantiles81	
10.5.	MAYO — El mes más activo del año: 70 actividades.....	83

10.6.	JUNIO — Cirugía cardíaca, reconocimientos y alianzas.....	86
10.7.	JULIO — Cuenta Pública, acreditación y 32 años de la UPC Neonatal	87
10.8.	AGOSTO — Lactancia materna, Día del Niño, nueva Subdirectora médica y programa ACV en colegios.....	88
10.9.	SEPTIEMBRE — Despedidas, ACV, IAAS y el mes más emotivo.....	91
10.10.	OCTUBRE — El mes más productivo: 67 publicaciones.	92
10.11.	NOVIEMBRE — TENS, Portal de Pacientes, Pesquisa Neonatal y la Ministra de Salud.....	95
10.12.	DICIEMBRE — Cierre del año con psicólogos, voluntariados y el Portal de Pacientes.	97
11	VOLUNTARIADOS Y ORGANIZACIONES DE APOYO COMUNITARIO.	100
11.1.	Damas de Celeste.....	100
11.2.	Damas de Rojo.	101
11.3.	Damas de Blanco.....	102
11.4.	Damas de Verde — Corporación del Cáncer.....	102
11.5.	Club de Leones Punta Arenas.	103
11.6.	Fundación We Love You.....	103
11.7.	ABCdog Chile — Canoterapia con Brisa.	104
11.8.	Colegio Médico de Magallanes — Musicoterapia.....	104
11.9.	CONAF — Programa de Áreas Verdes.	104
11.10.	Fundación Integra.	105
11.11.	Escuela 18 de Septiembre — Música para el CAE Infantil.	105
11.12.	Ovillos con Causa / Ovillo Patagónico.....	105
11.13.	Agrupación Ecológica Patagónica.	105
11.14.	Proyecto Alma — Bienestar para Mujeres Oncológicas.	106
11.15.	Fundación Arturo López Pérez (FALP).....	106
11.16.	Constructora Salfa — Reciclaje PET.....	106
11.17.	Recicladora de la Patagonia — Convenio de Papel.....	106

11.18.	Zihui Youpin Technology Co. Ltda. — China.....	106
11.19.	Iglesia Alianza Cristiana y Misionera — Primera Punta Arenas.....	107
11.20.	ISKCON Chile — Bienestar Espiritual para Equipos de Salud.....	107
11.21.	Voluntarios Internos del HCM — Funcionarios Solidarios.....	107
11.22.	Agrupaciones de Pacientes — Comunidad en Movimiento.....	108
11.23.	Síntesis: Una Red Solidaria que Amplifica el Cuidado.....	109

ANTECEDENTES



El Hospital Clínico de Magallanes Dr. Lautaro Navarro Avaria presenta su Cuenta Pública 2025, un ejercicio de transparencia y rendición de cuentas que refleja el trabajo comprometido de más de dos mil funcionarias y funcionarios que, día a día, sostienen la atención de salud de la población de la Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

Este informe abarca el período 2023–2025 y da cuenta de un hospital que ha vivido una transformación profunda. Tras los años de disrupción que impuso la pandemia de COVID-19, el establecimiento emprendió un proceso sostenido de recuperación asistencial que hoy muestra resultados concretos y medibles. La actividad hospitalaria ha retomado y superado en

varios ámbitos los niveles previos a la crisis sanitaria, lo que habla no solo de la resiliencia institucional, sino del esfuerzo deliberado y planificado de sus equipos por devolver a la comunidad las prestaciones que necesita.

Uno de los hitos más significativos de este período es el crecimiento de la actividad quirúrgica. El hospital ha avanzado de manera sostenida en la reducción de listas de espera quirúrgicas, en el aumento del número de intervenciones realizadas y en la optimización de la gestión de pabellones, consolidándose como el centro de mayor complejidad quirúrgica del extremo sur del país. Este esfuerzo no ha sido solo cuantitativo: también ha implicado incorporar nuevas técnicas, fortalecer equipos y ampliar la capacidad resolutoria para patologías de alta complejidad que antes requerían derivación fuera de la región.

La presente Cuenta Pública está organizada en torno a las dimensiones que mejor retratan la vida institucional del hospital. Se inicia con los resultados de gestión asistencial del período, incluyendo la evolución de consultas de especialidad, garantías GES, gestión de camas y producción hospitalaria en sus distintas líneas. A continuación se presenta la gestión financiera, con un análisis del presupuesto, el

gasto y los desafíos de sostenibilidad del establecimiento. La gestión de personas da cuenta de la dotación, el ausentismo, la capacitación y las relaciones laborales, reconociendo que son las personas el principal activo de esta institución.

Un capítulo especial está dedicado a la satisfacción usuaria y participación ciudadana, con el análisis completo de las solicitudes OIRS del período, que permite escuchar directamente la voz de quienes usan nuestros servicios. Le sigue un apartado sobre calidad y seguridad del paciente, que da cuenta del proceso de acreditación y del fortalecimiento de los sistemas de monitoreo clínico.

Las inversiones ocupan un lugar destacado en este informe, con una cartera que supera los siete mil millones de pesos comprometidos para el período 2025–2026, incluyendo proyectos que cambiarán de manera sustantiva la capacidad diagnóstica y terapéutica del hospital, en especial en oncología y cardiología. Se presentan también los desafíos institucionales que orientarán el trabajo de los próximos años, junto a un recorrido por las actividades institucionales y la gestión comunicacional que muestran al hospital en su dimensión más cercana a la comunidad.

Finalmente, esta cuenta no estaría completa sin reconocer el aporte invaluable de las organizaciones de voluntariado y apoyo comunitario que acompañan cotidianamente la labor del hospital. Más de veinte organizaciones y agrupaciones trabajan junto a nuestros equipos para ampliar el cuidado más allá de lo estrictamente clínico, sumando humanidad, contención y solidaridad al proceso de atención.

El Hospital Clínico de Magallanes rinde esta cuenta con la convicción de que la transparencia es un valor irrenunciable y de que informar bien a la ciudadanía es parte de la responsabilidad que implica administrar un bien público. Lo que aquí se presenta no es solo un balance de gestión: es el relato de un hospital que avanza, que aprende de sus dificultades, que celebra sus logros y que mantiene como norte permanente el bienestar de las personas que confían en él.

Ricardo Contreras Faundez

DIRECTOR Alta Dirección Pública

Hospital Clínico de Magallanes.

2019 a la fecha.

OBJETIVO GENERAL

Informar a la comunidad de la Región de Magallanes y la Antártica Chilena sobre los resultados de gestión del Hospital Clínico de Magallanes durante el período 2023-2025, en sus dimensiones asistencial, de producción hospitalaria y financiera, como insumo para el proceso de diálogo participativo previo a la Cuenta Pública Institucional 2026.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Para el logro del objetivo general, este informe se orienta a los siguientes objetivos específicos:

- Presentar a la comunidad los principales resultados de gestión asistencial del período, medidos a través del instrumento Balanced Scorecard de Establecimientos Autogestionados en Red (BSC EAR).
- Dar cuenta de la evolución de la producción hospitalaria entre los años 2023, 2024 y 2025, identificando las áreas de mayor crecimiento y aquellas que presentan disminuciones relevantes.
- Informar el estado de ejecución presupuestaria del Hospital, comparando los niveles de gasto devengado entre 2023 y 2025.
- Identificar los principales desafíos de gestión que se proyectan para el período 2026, a partir del análisis de los resultados obtenidos.
- Generar un documento base que facilite el análisis participativo y la recolección de observaciones de la comunidad organizada.

PARTICIPANTES

Este informe será puesto a disposición de representantes de las siguientes organizaciones y estamentos, en su calidad de interlocutores válidos de la comunidad usuaria y de la sociedad civil regional:

- Consejo Consultivo de Usuarios
- Organizaciones comunitarias
- Uniones comunales

- Organizaciones de personas mayores
- Representantes de pueblos originarios
- Gremios
- Equipo directivo del Hospital Clínico de Magallanes

La diversidad de participantes permite incorporar miradas complementarias sobre la gestión institucional, considerando tanto la experiencia de usuarios directos de los servicios de salud como la perspectiva de organizaciones representativas de distintos grupos de la comunidad regional.

01 Resultados de Gestión.

1 RESULTADOS DE GESTIÓN 2023-2025

A continuación se presentan los resultados institucionales del trienio 2023-2025, organizados ejes: Gestión asistencial, Producción hospitalaria, Gestión financiera, Gestión de personas, Participación Ciudadana/O.I.R.S, Calidad y seguridad del paciente, Inversiones e Infraestructura y Desafíos Institucionales.

1.1. Gestión Asistencial

La gestión asistencial corresponde al conjunto de procesos clínicos, logísticos y de recursos humanos que sostienen la entrega de prestaciones de salud a la población usuaria, y que son evaluados de manera estandarizada a través del Reporte de Balanced Scorecard (BSC) de Establecimientos Autogestionados en Red (EAR). Este instrumento técnico, elaborado conjuntamente por la Subsecretaría de Redes Asistenciales del Ministerio de Salud y la Dirección de Presupuestos, ordena la gestión hospitalaria en cuatro estrategias —A. Sustentabilidad Financiera, B. Eficiencia Operacional, C. Gestión Asistencial en Red y D. Atención de Calidad— y cuatro perspectivas: financiera, aprendizaje y desarrollo, procesos internos y usuarios, permitiendo comparar el desempeño del establecimiento de manera homogénea con el resto de la red de salud pública.

A través de sus indicadores, el BSC EAR da cuenta de la gestión asistencial en ámbitos como los siguientes:

- Gestión de medicamentos e insumos clínicos: ejecución del gasto en convenios con personas naturales, compras de la Canasta Esencial de Medicamentos (CEM) a través de CENABAST y control de las mermas de inventario valorizado, indicadores que dan cuenta de la eficiencia y oportunidad en el abastecimiento clínico.
- Gestión de recursos humanos clínicos: cumplimiento de la programación anual de profesionales médicos, no médicos y odontólogos en modalidad presencial, remota y por telemedicina, junto con el índice de ausentismo laboral por licencia médica curativa, que reflejan la capacidad de dotación efectiva de horas profesionales.
- Gestión de camas: índice de rotación de camas y exceso de días de estancia asociados a egresos con outliers superiores, indicadores que evalúan el uso eficiente de la capacidad instalada de hospitalización.

- Gestión quirúrgica y de pabellones: rendimiento y ocupación de quirófanos, suspensiones quirúrgicas en cirugía mayor electiva, y producción quirúrgica destinada a la resolución de listas de espera, que en conjunto miden la eficiencia del proceso quirúrgico.
- Gestión de la urgencia hospitalaria: proporción de personas atendidas dentro del estándar y de pacientes categorizados C2 atendidos oportunamente en las Unidades de Emergencia Hospitalaria adulta y pediátrica.
- Gestión de listas de espera y garantías: resolución de casos con antigüedad sobre el percentil 75 para consulta nueva de especialidad médica, especialidad odontológica e intervenciones quirúrgicas mayores y menores, junto con el cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud (GES).
- Seguridad del paciente y donación de órganos: notificación y pesquisa de posibles donantes en Urgencia y Unidades de Paciente Crítico, control de la incidencia de síndromes clínicos vigilados priorizados (IAAS) e implementación de compromisos derivados de auditorías internas.
- Calidad percibida por el usuario: medición de la satisfacción usuaria y ejecución del plan anual de mantenimiento preventivo de equipos médicos, infraestructura, ambulancias y equipos industriales, que sostienen la calidad de la atención desde la perspectiva del usuario.

El resultado acumulado a diciembre 2025 de los indicadores principales del BSC EAR, sin considerar el cumplimiento de requisitos asociados, alcanzó un 72,4%, mientras que el resultado final del instrumento, incorporando dichos requisitos, fue de 73,3% y post apelación de 74,1%.

Este resultado se sustenta en un desempeño heterogéneo entre los distintos ámbitos evaluados: se observa un cumplimiento sólido en indicadores de mantenimiento preventivo de equipos e infraestructura (100%), de compromisos de auditoría implementados (100%), de gestión de medicamentos mermados (puntaje máximo) y de satisfacción usuaria, mientras que persisten brechas relevantes en la programación de profesionales odontólogos, en el índice de rotación de camas, en el rendimiento de quirófanos y en el cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud.

1.2. Desafíos de Gestión asistencial

Entre los principales desafíos de gestión asistencial proyectados para el período 2026, se identifican ámbitos críticos que requieren un abordaje sistemático, con seguimiento periódico, definición de responsables y articulación entre los equipos clínicos, administrativos y de apoyo a la gestión. Estos desafíos se relacionan principalmente con la capacidad resolutive ambulatoria y quirúrgica, la seguridad asistencial, el cumplimiento de garantías sanitarias, la programación de prestaciones odontológicas y la optimización del uso de la capacidad instalada del Hospital.

1.3. Consultas nuevas de especialidad.

En primer término, resulta prioritario mejorar la resolución de consultas nuevas de especialidad médica de acuerdo con las metas definidas para cada grupo de especialidades. Durante el año 2025, este indicador alcanzó un cumplimiento de 42,0%, situándose por debajo del estándar esperado y evidenciando brechas relevantes en la oportunidad de acceso a atención especializada. Este resultado obliga a fortalecer la gestión de la oferta médica, revisar la programación efectiva de horas, aumentar la trazabilidad de las agendas y focalizar los esfuerzos en aquellas especialidades con mayor demanda, mayores tiempos de espera o menor cumplimiento relativo. Asimismo, será necesario consolidar mecanismos de monitoreo que permitan identificar tempranamente desviaciones y adoptar medidas correctivas durante el año, evitando que las brechas se acumulen hacia el cierre del período.

Otro desafío relevante corresponde al fortalecimiento del control de la incidencia de síndromes clínicos vigilados priorizados asociados a infecciones vinculadas a la atención de salud. El resultado negativo observado en el período evaluado refleja la necesidad de intensificar las estrategias institucionales de prevención, vigilancia, notificación y análisis de eventos relacionados con IAAS. Este ámbito resulta especialmente sensible, dado su impacto directo en la seguridad del paciente, la prolongación de estancias hospitalarias, el uso de antimicrobianos y los costos asistenciales asociados. Para el año 2026, será fundamental reforzar la adherencia a protocolos clínicos, fortalecer la supervisión en terreno, mantener capacitación continua de los equipos y promover una cultura de seguridad orientada a la prevención activa de riesgos infecciosos.

1.4. Garantías GES.

En materia de Garantías Explícitas en Salud, si bien el indicador presentó un nivel de cumplimiento elevado, alcanzando un 92,6%, este resultado no permitió satisfacer plenamente el requisito asociado durante el período evaluado. Lo anterior evidencia que, aun cuando existe un desempeño global favorable, persisten brechas específicas que pueden afectar la oportunidad y continuidad de atención de los usuarios beneficiarios del régimen GES. En consecuencia, el desafío para 2026 será avanzar hacia un cumplimiento más robusto, sostenido y trazable, fortaleciendo la coordinación entre unidades clínicas, SOME, gestión de la demanda, lista de espera y referentes GES. Especial atención deberá otorgarse a la identificación precoz de garantías próximas a vencer, la depuración de registros, la gestión de casos críticos y el seguimiento sistemático de garantías retrasadas o en riesgo de incumplimiento.

1.5. Programación.

Asimismo, se identifica como un ámbito prioritario la programación efectiva de profesionales odontólogos en sus distintas modalidades de atención. Este indicador registró uno de los menores niveles de cumplimiento relativo del instrumento, con un 60,4%, lo que da cuenta de oportunidades de mejora en la planificación, disponibilidad y ejecución de la oferta odontológica. Para el período 2026, será necesario fortalecer la programación anual y mensual, mejorar la consistencia entre horas disponibles, horas programadas y prestaciones efectivamente realizadas, así como revisar eventuales brechas asociadas a ausentismo, subutilización de agendas, distribución de jornadas o limitaciones operativas. Una mayor eficiencia en este componente permitirá mejorar el acceso de los usuarios a prestaciones odontológicas y contribuir al cumplimiento de los compromisos institucionales.

1.6. Ámbito Quirúrgico.

En el ámbito quirúrgico, se mantiene como desafío estratégico optimizar el rendimiento y la ocupación de quirófanos, junto con reducir las suspensiones de cirugía mayor electiva. Este componente resulta clave para incrementar la capacidad resolutoria del Hospital frente a la lista de espera quirúrgica y mejorar la oportunidad de atención de los pacientes. La gestión 2026 deberá orientarse a fortalecer la programación quirúrgica, asegurar una adecuada selección y preparación preoperatoria de pacientes, disminuir causas evitables de suspensión y mejorar la coordinación entre pabellón, anestesia, servicios quirúrgicos, unidades de apoyo

diagnóstico, hospitalización y gestión de camas. Del mismo modo, será relevante monitorear indicadores como rendimiento por pabellón, ocupación efectiva, retraso de primera hora, causas de suspensión y productividad por especialidad, con el propósito de orientar decisiones oportunas y basadas en evidencia.

1.7. Rotación de camas y gestión de estancias Hospitalarias.

Finalmente, la mejora en la rotación de camas y la gestión de estancias hospitalarias constituye un desafío transversal para la gestión asistencial del año 2026. La optimización del uso de la capacidad instalada requiere avanzar en procesos más eficientes de ingreso, hospitalización, resolución clínica y egreso oportuno. Las estancias prolongadas, especialmente cuando se asocian a factores administrativos, sociales o de coordinación intersectorial, reducen la disponibilidad de camas y generan impactos en la oportunidad de hospitalización desde urgencia, unidades críticas y programación quirúrgica. Por ello, será necesario fortalecer la gestión diaria de camas, el seguimiento de pacientes con estancias prolongadas, la planificación precoz del alta, la coordinación con la red asistencial y el abordaje de casos complejos que requieren soluciones integrales.

En síntesis, los desafíos de gestión asistencial para el año 2026 exigen una estrategia institucional integrada, centrada en mejorar la oportunidad, eficiencia, seguridad y continuidad de la atención.

El cumplimiento de estos objetivos requerirá reforzar la gobernanza de los indicadores, promover el uso sistemático de información para la toma de decisiones y consolidar planes de mejora específicos por área crítica. La priorización de estos ámbitos permitirá avanzar hacia una mayor capacidad resolutive, una mejor experiencia usuaria y un uso más eficiente de los recursos disponibles en el Hospital.

02 Producción Hospitalaria.

2 PRODUCCIÓN HOSPITALARIA

La producción hospitalaria refleja el volumen de prestaciones efectivamente entregadas a la población, y constituye el correlato cuantitativo de la gestión asistencial descrita en el punto anterior. A continuación se presenta la evolución de la producción institucional entre los años 2023, 2024 y 2025, por área de atención.

2.1. Atención Abierta.

En el ámbito de atenciones abiertas, el Hospital registró 269.965 atenciones en 2023, 254.002 en 2024 y 249.133 en 2025, lo que representa una disminución acumulada de 7,7% en el trienio, explicada principalmente por la caída sostenida de las consultas en Unidades de Urgencia Hospitalaria (de 87.500 en 2023 a 61.963 en 2025) y de las consultas o controles de enfermería.

2.2. Consulta médica de especialidades.

En sentido contrario, la consulta médica de especialidades creció de manera sostenida, pasando de 107.814 atenciones en 2023 a 121.473 en 2025, lo que representa un aumento de 12,7% en el trienio. Esta evolución refleja una expansión progresiva de la actividad ambulatoria especializada, con incrementos interanuales de 5,9% en 2024 y 6,4% en 2025.

2.3. Partos

En partos, se observa una disminución progresiva: de 460 partos normales en 2023 a 427 en 2024 y 355 en 2025, lo que equivale a una caída de 22,8% en el trienio, tendencia consistente con la evolución demográfica regional.

2.4. Atención odontológica

La atención odontológica presenta el crecimiento más significativo del período: de 46.005 prestaciones totales en 2023 a 66.870 en 2025 (+45,4% en el trienio), impulsado principalmente por el incremento de las cirugías odontológicas, que se cuadruplicaron entre 2023 y 2025, y por las actividades preventivas y recuperativas, que crecieron 28,2% en el mismo período.

2.5. Exámenes de laboratorio.

Los exámenes de diagnóstico se mantuvieron relativamente estables, con un leve incremento de 1.344.919 en 2023 a 1.413.333 en 2025 (+5,1%), destacando el

aumento de los exámenes bioquímicos y de anatomía patológica, mientras que los exámenes microbiológicos disminuyeron 22,6% en el trienio.

2.6. Quimioterapia y Radioterapia.

Quimioterapia y radioterapia registró un crecimiento de 16,2% entre 2023 y 2025 (de 6.028 a 7.003 prestaciones), impulsado principalmente por el aumento de la quimioterapia, mientras que la radioterapia se mantuvo con una tendencia más estable y levemente creciente.

2.7. Hemodiálisis

La hemodiálisis mostró un comportamiento mixto: tras un alza en 2024, el volumen total disminuyó en 2025, cerrando el trienio con una leve caída de 2,9% (de 13.025 a 12.643 tratamientos), explicada por la baja en los tratamientos de hemodiálisis con bicarbonato, mientras que la peritoneodiálisis continua mantuvo una tendencia creciente y sostenida.

2.8. Intervenciones quirúrgicas.

Finalmente, las intervenciones quirúrgicas registraron el segundo mayor crecimiento del período, con un aumento de 38,6% entre 2023 y 2025 (de 10.250 a 14.202 intervenciones), destacando los incrementos en cirugía proctológica, cirugía oftalmológica y odontología quirúrgica, en contraste con la fuerte disminución de la cirugía de cabeza y cuello (-60,8% en el trienio). Al desagregar por tipo de intervención, las cirugías electivas mayores ambulatorias crecieron 39,9% entre 2023 y 2025, consolidando la tendencia hacia la ambulatorización de la cirugía electiva.

T1. Sección A: Atenciones Abiertas

Área	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Consultas y Atención Médica	Consulta Médica de Especialidades (nuevas + controles)	107.814	114.169	121.473	3,6%	8,9%
	Consultas nuevas	33.216	36.442	35.289	9,7%	-3,2%
	Consultas controles	74.528	77.727	86.184	4,3%	10,9%

Área	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
	Teleinterconsulta (Telemedicina)	9.058	5.231	5.717	- 42,25%	9,29%
	Telemedicina/Teleconsulta por profesional médico	297	212	252	- 28,62%	18,87%
	Consulta en Unidades de Urgencia Hospitalaria	87.500	75.702	61.963	- 13,48%	- 18,15%
Consultas por Otros Profesionales	Consulta o control por enfermero/o	40.697	36.527	29.912	- 10,25%	- 18,11%
	Consulta o control por matró/a	4.000	3.864	5.173	-3,40%	33,88%
	Consulta o control por nutricionista	1.696	2.099	2.749	23,76%	30,97%
	Consulta por fonoaudiólogo/a	4.200	3.087	1.518	- 26,50%	- 50,83%
	Consulta por otros profesionales	5.669	4.813	4.322	- 15,10%	- 10,20%
	Consulta por Trabajador(a) Social	6.194	7.852	12.654	26,77%	61,16%
Total		269.965	254.002	249.133	-5,91%	-1,92%

T2. Sección E: Partos

Sección	Área	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Partos	Partos	Parto normal	460	427	355	-7,17%	-16,86%
Total general			461	429	355	-6,94%	-17,25%

T3. Sección F: Atención Odontológica

Sección	Área	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Atención Odontológica	Atención Odontológica	Cirugías	756	768	3.388	1,59%	341,15%
		Consulta y atención odontológica	24.529	27.236	36.465	11,04%	33,89%
		Especialidades	3.064	3.537	6.519	15,44%	84,31%
		Exámenes imagenológicos odontológico	6.700	4.534	6.454	- 32,33%	42,35%
		Odontología general: Actividades preventivas y recuperativas	10.956	6.722	14.044	- 38,65%	108,93%
	Total general			46.005	42.797	66.870	-6,97%

T4. Sección I: Exámenes de Diagnóstico

Área	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Exámenes Imagenología	Ex. radiológicos complejos	899	534	669	- 40,60%	25,28%
	Ex. radiológicos simples	46.316	44.570	44.531	-3,77%	-0,09%
	Resonancia magnética	3.468	4.450	4.159	28,32%	-6,54%
	Tomografía axial computarizada	21.630	21.410	24.264	-1,02%	13,33%
	Ultrasonografía	24.577	26.075	25.497	6,10%	-2,22%

Área	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Exámenes Laboratorio	Bioquímicos	755.523	754.971	838.245	-0,07%	11,03%
	Ex. de deposiciones, exudados, secreciones y otros líquidos	2.805	2.713	2.635	-3,28%	-2,88%
	Genética	0	0	0	—	—
	Hematológicos	176.348	171.836	175.539	-2,56%	2,15%
	Hormonales	38.082	39.396	45.584	3,45%	15,71%
	Inmunológicos	63.573	65.243	70.792	2,63%	8,51%
	Microbiológicos	143.162	137.066	110.754	-4,26%	- 19,20%
	Orina	34.177	31.930	29.863	-6,57%	-6,47%
	Procedimiento o determinación directa con paciente	314	336	342	7,01%	1,79%
Examen Anatomía Patológica	Examen anatomía patológica	34.045	34.623	40.459	1,70%	16,86%
Total		1.344.919	1.335.153	1.413.333	-0,73%	5,86%

T5. Sección J: Medicina Nuclear y Radioterapia

Sección	Área	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Medicina Nuclear y Radioterapia	Medicina Nuclear y Radioterapia	Quimioterapia	5.478	5.277	6.406	-3,67%	21,39%
		Radioterapia	550	568	597	3,27%	5,11%
Total general			6.028	5.845	7.003	-3,04%	19,81%

T6. Sección K: Hemodiálisis

Sección	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Hemodiálisis	Hemodiálisis con bicarbonato con insumos (tratamiento mensual)	10.548	11.388	9.958	7,96%	-12,56%
	Peritoneodiálisis continua en paciente crónico (adulto o niños) (tratamiento mensual)	438	445	473	1,60%	6,29%
	Retiro de catéter de peritoneodiálisis	3	7	7	133,33%	0,00%
Total general		13.025	13.821	12.643	6,11%	-8,52%

T7. Sección L: Intervenciones Quirúrgicas (Nota: se contabilizan códigos, no actos quirúrgicos)

Sección	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Intervenciones Quirúrgicas	Cirugía Abdominal	1.431	1.410	1.852	-1,47%	31,35%
	Cirugía Cardiovascular	658	588	715	-10,64%	21,60%
	Cirugía de Cabeza y Cuello	564	540	221	-4,26%	-59,07%
	Cirugía de la Mama	168	154	189	-8,33%	22,73%
	Cirugía de Tórax	87	114	120	31,03%	5,26%
	Cirugía Ginecológica	554	611	652	10,29%	6,71%
	Cirugía Obstétrica	358	360	382	0,56%	6,11%
	Cesárea con/sin salpingoligadura o salpingectomía	354	357	372	0,85%	4,20%
	Cesárea con histerectomía	2	1	3	-50,00%	200,00%

Sección	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
	Cirugía Oftalmológica	785	740	1.188	-5,73%	60,54%
	Cirugía Otorrinológica	502	622	546	23,90%	-12,22%
	Cirugía Plástica y Reparadora	295	328	466	11,19%	42,07%
	Cirugía Proctológica	99	117	220	18,18%	88,03%
	Cirugía Urológica y Suprarrenal	905	782	823	-13,59%	5,24%
	Dermatología y Tegumentos	826	792	1.027	-4,12%	29,67%
	Neurocirugía	301	316	372	4,98%	17,72%
	Odontología	756	815	3.180	7,80%	290,18%
	Otras cirugías obstétricas	2	2	7	0,00%	250,00%
	Retiro Elementos Osteosíntesis	103	156	182	14,56%	54,24%
	Traumatología	1.500	1.491	1.685	-0,60%	13,01%
Total general		10.250	10.258	14.202	0,08%	38,45%

T8. Sección M: Intervenciones Quirúrgicas por Tipo de Intervención

Área	Sección	Prestación	2023	2024	2025	% Var. 2024	% Var. 2025
Electivas	Electivas	Mayores Ambulatorias	2.336	2.416	3.268	3,42%	35,26%
		Mayores No Ambulatorias	3.729	3.560	4.108	-4,53%	15,39%
Urgencia	Mayor	Ambulatorias	28	32	43	14,29%	34,38%
		No Ambulatorias	1.822	1.819	1.670	-0,16%	-8,19%
Total			7.915	7.827	9.089	-1,11%	16,12%

2.9. Gestión de camas y egresos hospitalarios.

El número de egresos hospitalarios se mantuvo prácticamente estable durante el trienio, con 11.046 egresos en 2023 y 10.998 en los años 2024 y 2025 (-0,4% en el período). El índice ocupacional, en tanto, disminuyó de 81,0% en 2023 a 77,0% en 2024, recuperándose parcialmente a 79,0% en 2025, sin alcanzar aún el nivel registrado al inicio del trienio.

En materia de gestión de estadías, la estadía media bruta disminuyó levemente de 8,3 días en 2023 a 8,1 días en 2024 y 2025, mientras que la estancia media depurada se redujo de 6,7 a 6,6 días en el mismo período. La estancia media de los egresos outliers superiores, en cambio, disminuyó de 38,4 a 37,4 días, en un contexto donde tanto el número como el porcentaje de egresos outliers superiores se redujeron de manera sostenida: de 485 egresos (4,7% del total) en 2023, a 425 egresos (4,1% del total) en 2025, una disminución de 12,4% en el número de casos y de 12,8% en su peso relativo.

El impacto en estancias evitables, sin embargo, se incrementó de manera muy significativa, pasando de -630,8 días en 2023 a -3.528,1 días en 2025, lo que constituye un punto positivo en la gestión de camas, ya que implica que en forma neta el Hospital ahorra estancias.

Por su parte, el índice de estancia media ajustada (IEMA) y el índice de funcionamiento (IF) mostraron una leve tendencia a la baja en el trienio, de 0,99 a 0,95 y de 1,00 a 0,96 respectivamente, mientras que el promedio de camas disponibles o en trabajo se mantuvo relativamente constante, de 313,0 camas en 2023 a 314,6 camas en 2025.

En cuanto a la complejidad de los casos atendidos, el peso medio GRD de los egresos hospitalizados se mantuvo estable en torno a 1,08-1,09 durante el trienio (1,0873 en 2023 y 1,0893 en 2025), mientras que el peso medio GRD de la cirugía mayor ambulatoria (CMA) aumentó de 0,5438 en 2023 a 0,5582 en 2025 (+2,6%), tras una caída intermedia en 2024, lo que sugiere una mayor complejidad relativa de los casos resueltos por vía ambulatoria hacia el final del período.

T9. Indicadores asociados a Egresos y Gestión de Camas.

Indicador	2023	2024	2025	Var. 23-25
Número de Egresos Hospitalarios	11.046	10.998	10.998	-0,4%
Índice Ocupacional (%)	81,0%	77,0%	79,0%	-2,5%
Estadía Media Bruta (días)	8,3	8,1	8,1	-2,4%
Estancia Media Depurada (días)	6,7	6,5	6,6	-1,5%

Indicador	2023	2024	2025	Var. 23-25
Estancia Media Outliers Superior (días)	38,4	36,1	37,4	-2,6%
N° Egresos Outliers Superior	485	487	425	-12,4%
% Egresos Outliers Superiores	4,7%	4,7%	4,1%	-12,8%
Impacto (estancias evitables)	-630,8	-2.803,1	-3.528,1	459,3%
Índice de Estancia Media Ajustada (IEMA)	0,99	0,96	0,95	-4,0%
Índice de Funcionamiento (IF)	1,00	0,97	0,96	-4,0%
Promedio Camas Disponibles o en Trabajo	313,00	314,00	314,58	0,5%
Peso Medio GRD Egresos Hospitalizados	1,0873	1,0754	1,0893	0,2%
Peso Medio GRD CMA	0,5438	0,5154	0,5582	2,6%

2.10. Listas de Espera y Tiempos de Atención.

Los registros de lista de espera para consulta nueva de especialidad se mantuvieron relativamente estables durante el trienio, con 24.250 registros en 2023 y 24.121 en 2025 (-0,5%). No obstante, la mediana de tiempo de espera para esta prestación disminuyó de manera muy significativa, de 492 días en 2023 a 209 días en 2024 (-57,5%), aunque presentó un repunte a 231 días en 2025, cerrando el período con una reducción acumulada de 53,0% respecto de 2023.

En la lista de espera quirúrgica, los registros aumentaron de 2.843 en 2023 a 3.362 en 2024 (+15,4%), para luego disminuir a 3.177 en 2025, lo que representa un incremento neto de 10,5% en el trienio. La mediana de tiempo de espera quirúrgica, en cambio, mostró una mejora sostenida y consistente en los tres años, pasando de 279 días en 2023 a 230 días en 2024 y a 187 días en 2025, una reducción acumulada de 53,0%, en línea con el aumento de la producción quirúrgica y de la ocupación de pabellones descrito a continuación.

La lista de espera de consulta odontológica registró un comportamiento similar al de la lista quirúrgica: los registros aumentaron de 4.286 en 2023 a 5.115 en 2024 (+19,3%), para luego disminuir a 4.693 en 2025 (+9,5% en el trienio), mientras que la mediana de tiempo de espera se redujo de 262 días en 2023 a 231 días en 2025 (-11,8%), tras un leve aumento intermedio en 2024.

El cumplimiento de las Garantías Explícitas en Salud (GES) en la red mostró una disminución sostenida durante el trienio, de 97,0% en 2023 a 96,1% en 2024 y a 92,6%

en 2025 (-4,5% acumulado), lo que constituye uno de los principales desafíos de gestión de listas de espera para el próximo período. De manera similar, el porcentaje de consultas nuevas de especialidad sobre el total de consultas se mantuvo en 30,0% en 2023 y 2024, disminuyendo a 27,9% en 2025 (-7,0%).

T10. Lista de espera y oportunidad de la atención.

Indicador	2023	2024	2025	Var. 23-25
Registros LE Consulta Nueva de Especialidad	24.250	24.111	24.121	-0,5%
Mediana tiempo de espera Cons. Nueva Esp. (días)	492	209	231	-53,0%
Registros Lista de Espera Quirúrgica	2.843	3.362	3.177	10,5%
Mediana tiempo de espera Quirúrgica (días)	264	225	182	-31,0%
Registros Lista de Espera Odontológica	4.286	5.115	4.693	9,5%
Mediana tiempo de espera Odontológica (días)	262	266	231	-11,8%
Cumplimiento Garantías GES	97,0%	96,1%	92,6%	-4,5%
% Consultas Nuevas de Especialidad	30,0%	30,0%	27,9%	-7,0%

2.11. Gestión Quirúrgica y de Pabellones.

El porcentaje de ocupación de quirófanos en trabajo de cirugía mostró el incremento más relevante entre los indicadores de gestión quirúrgica del período, pasando de 58,0% en 2023 a 82,0% en 2024 y a 90,0% en 2025, un aumento acumulado de 55,2% en el trienio, lo que evidencia un uso significativamente más intensivo de la capacidad instalada de pabellones. Este resultado es consistente con el incremento de 38,6% en el número total de intervenciones quirúrgicas y con la reducción de la mediana de tiempo de espera quirúrgica descrita anteriormente.

El porcentaje de suspensión de intervenciones quirúrgicas, en tanto, disminuyó de 7,6% en 2023 a 6,6% en 2024 y 2025 (-13,2% en el trienio), reflejando una mejora en la programación y gestión del pabellón. Asimismo, el porcentaje de pacientes con indicación de hospitalización disminuyó levemente de 95,3% en 2023 a 92,4% en 2025 (-3,0%), variación menor que no altera de manera sustantiva los patrones de ingreso hospitalario del período.

En conjunto, estos resultados muestran una gestión quirúrgica que avanzó de manera sostenida en eficiencia durante el trienio, con mayor ocupación de pabellones, menores suspensiones y tiempos de espera más breves, constituyendo uno de los ámbitos de mejor desempeño relativo de la producción hospitalaria 2023-2025.

T11. Indicadores de Gestión Quirúrgica.

Indicador	2023	2024	2025	Var. 23-25
% Ocupación de Quirófanos en Trabajo de Cirugía	58,0%	82,0%	90,0%	55,2%
% Suspensión de Intervenciones Quirúrgicas	7,6%	6,6%	6,6%	-13,2%
% Pacientes con Indicación de Hospitalización	95,3%	93,8%	92,4%	-3,0%
% Ambulatorización	40,0%	43,0%	44,3%	10,7%
% Cesáreas sobre Partos	43,4%	45,5%	51,4%	18,4%

2.12. Farmacia — Despacho de Recetas

Entre los principales desafíos de producción hospitalaria que se proyectan para 2026, destacan la recuperación de las atenciones abiertas a, la consolidación del crecimiento sostenido en odontología e intervenciones quirúrgicas, la contención del impacto en estancias evitables y de los egresos outliers y la recuperación del cumplimiento de Garantías Explícitas en Salud (GES).

Durante el trienio 2023–2025, la Farmacia del Hospital Clínico de Magallanes mantuvo un volumen sostenido de despacho de recetas, con ajustes metodológicos en la clasificación de prestaciones que dificultan la comparación directa entre períodos. En 2023 y 2024 el registro se organizó bajo la Sección J de pacientes ambulatorios, distinguiendo recetas crónicas, de morbilidad y bajo control legal, con un total despachado de 234.967 y 227.569 recetas respectivamente. En 2025, la estructura de reporte migró a la Sección I.2, que incorpora la atención hospitalaria cerrada, la atención abierta de especialidad y la urgencia, lo que amplía el universo contabilizado a 374.645 recetas despachadas en el año.

En términos de calidad del despacho, destaca que en 2025 el 95,4% de las recetas fueron despachadas en forma completa (357.545 de 374.645), mientras que el despacho parcial representó solo el 4,6% (17.100 recetas). La atención abierta

concentró el mayor volumen con 232.831 recetas, seguida de la atención cerrada con 132.126 y urgencia con 9.688. En cuanto a oportunidad, se registraron 98.672 recetas entregadas el mismo día de la prescripción en atención abierta, indicador que refleja la capacidad resolutive del servicio farmacéutico ambulatorio. Las prescripciones rechazadas totalizaron 19.508 en 2025, siendo la atención abierta la que concentró el mayor número con 12.921 casos, seguida de atención cerrada con 6.587. Adicionalmente, se registraron 14.163 recetas cheque y 20.054 recetas médicas retenidas en el período.

Indicador	2023	2024	2025
Total recetas despachadas	234.967	227.569	374.645*
Despacho completo	229.441	218.325	357.545
Despacho parcial	5.526	9.244	17.100
Prescripciones emitidas	606.456	1.006.894	1.276.495
Prescripciones rechazadas	6.006	11.470	19.508
Recetas entregadas mismo día (oportunidad)	—	—	98.672
Recetas cheque	—	—	14.163
Recetas médicas retenidas	—	—	20.054

03 Gestión Financiera.

3 GESTIÓN FINANCIERA.

La gestión financiera del Hospital Clínico de Magallanes se analiza a partir del Requerimiento presupuestario asignado para cada año, que corresponde al monto efectivamente disponible para la gestión institucional una vez incorporados los ajustes y modificaciones presupuestarias del período. Las cifras que se presentan a continuación están expresadas en miles de pesos y se expresan en miles de pesos.

3.1. Evolución del presupuesto 2023-2025.

El presupuesto del Hospital Clínico de Magallanes registró un crecimiento sostenido durante el trienio 2023–2025, pasando de **\$106.940 millones** a **\$123.278 millones**, lo que representa un **aumento acumulado de \$16.338 millones, equivalente a un 15,3% en tres años.**

El incremento más significativo del período se produjo entre 2023 y 2024, con un **crecimiento del 7%** que incorporó \$7.116 millones adicionales al presupuesto. En 2025 el ritmo se mantuvo con un **crecimiento del 8%**, sumando \$9.222 millones más, consolidando una tendencia de expansión progresiva que en valores absolutos representa entre \$7.000 y \$9.000 millones adicionales por año.

Este crecimiento ha sido el soporte financiero que permitió los avances en producción registrados en el período: el aumento de un 38,6% en intervenciones quirúrgicas, el crecimiento de un 45,4% en atención odontológica y la incorporación de 15 nuevos especialistas en 2025 no habrían sido posibles sin un presupuesto que creciera al mismo ritmo que las necesidades de la población. Los dos grandes componentes que explican el incremento son el subtítulo 21 de Gastos en Personal, que creció un 17,2% en el trienio, y el subtítulo 22 de Bienes y Servicios de Consumo, que aumentó un 22,2% en el mismo período.

Corresponde señalar, sin embargo, que el crecimiento nominal debe leerse con matices. En un contexto de inflación acumulada relevante, parte del incremento en valores absolutos responde a la actualización de costos más que a una expansión real de capacidad. A ello se suma que la deuda flotante registró un repunte al cierre de 2025, lo que indica que la presión del gasto ha tendido a superar en algunos componentes el ritmo de los ingresos disponibles. El desafío para el período siguiente es avanzar hacia una gestión financiera que combine crecimiento presupuestario con

mayor eficiencia en la ejecución, vinculando más estrechamente el gasto con la producción asistencial y los resultados sanitarios.

T12. Distribución por subtítulo presupuestario año 2025.

Año	Presupuesto Comprometido (M\$)	Crecimiento anual	Incremento (M\$)
2023	\$106.940.000	—	—
2024	\$114.056.000	+7%	+\$7.116.000
2025	\$123.278.000	+8%	+\$9.222.000
Acumulado 23–25		+15,3%	+\$16.338.000

3.2. Áreas que concentran el gasto para año 2025.

Respecto a las áreas que concentran el gasto, el subtítulo 21 (Gastos en Personal) domina con M\$73.238.016, muy por encima del resto. Le sigue el subtítulo 22 (Bienes y Servicios de Consumo) con M\$44.960.442. El resto de los subtítulos tiene una participación considerablemente menor: Servicio de la Deuda (M\$2.343.362), Integros al Fisco (M\$1.307.748), Prestaciones de Seguridad Social (\$1.236.868), Adquisición de Activo No Financiero (M\$199.728) y Otros Gastos Corrientes (M\$15.000).

T13. Distribución por subtítulo presupuestario año 2025.

Subtítulos	Monto (Miles De \$)
21 Gastos en Personal	\$73.238.016
22 Bienes y Servicios de Consumo	\$44.960.442
23 Prestaciones de Seguridad Social	\$1.236.868
25 Integros al Fisco	\$1.307.748
26 Otros Gastos Corrientes	\$15.000
29 Adquisición de Activo no Financiero	\$199.728
34 Servicio de La Deuda	\$2.343.362

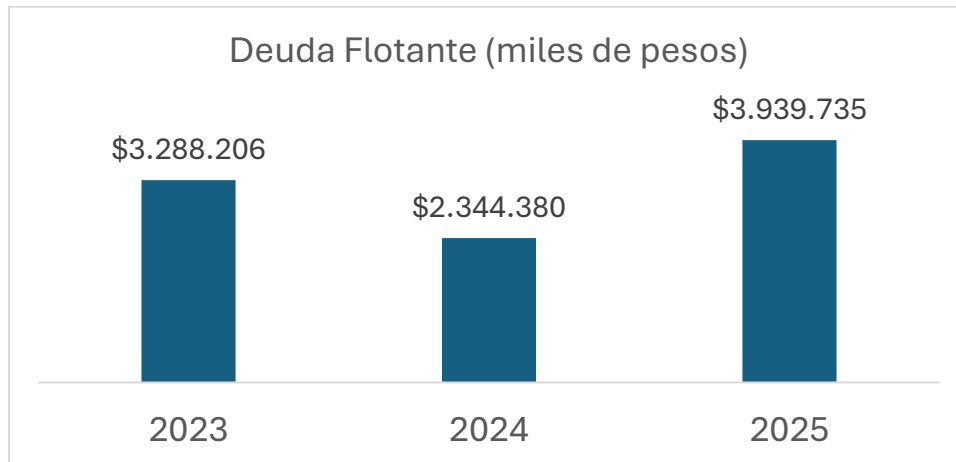
3.3. Presupuesto General.

El Presupuesto de gastos del Hospital mostró un crecimiento sostenido durante el trienio: de \$106.926.947 miles en 2023, a \$113.721.188 miles en 2024 (+6,4%) y a \$123.301.164 miles en 2025 (+8,4% respecto de 2024), lo que representa un aumento acumulado de 15,3% entre 2023 y 2025. Este incremento se concentra principalmente en los subtítulos de Gastos en Personal (+17,2% en el trienio) y de Bienes y Servicios de Consumo (+22,2%), en línea con el crecimiento de la producción hospitalaria descrito en el punto anterior, y en el subtítulo de Adquisición de Activos No Financieros, que registró un incremento muy significativo en 2025 asociado a inversión en equipamiento.

3.4. Deuda Flotante.

La deuda flotante al cierre anual, considerando el período 2023-2025, muestra una tendencia descendente entre 2023 y 2024, pasando de \$3.288.206 a \$2.344.380, su punto más bajo del período. Sin embargo, en 2025 se observa un repunte significativo hasta \$3.939.735, superando incluso el nivel registrado en 2023.

G.1 Evolución Deuda flotante.



3.5. Gasto en bienes y servicios de consumo.

En cuanto al gasto en bienes y servicios de consumo, los productos farmacéuticos (M\$12.299.853) y los insumos/químicos (M\$12.112.850) son los ítems más relevantes, seguidos por servicios médicos (M\$7.724.576) y servicios habituales (M\$6.043.905). Mantenimientos, alimentación y otros servicios representan montos menores, entre M\$1.978.033 y M\$2.464.175.

3.6. Áreas que concentran el gasto en 2025.

El presupuesto 2025 del Hospital Clínico de Magallanes se distribuye en siete subtítulos presupuestarios, con una concentración marcada en dos componentes que juntos representan el 95,1% del gasto total.

El Subtítulo 21 — Gastos en Personal es ampliamente el mayor componente con \$73.238.016 miles, equivalente al 59,4% del presupuesto total. Esto refleja la naturaleza intensiva en capital humano de un hospital de alta complejidad, donde la disponibilidad de médicos, enfermeras, técnicos y profesionales de la salud es el principal factor productivo y, al mismo tiempo, el de mayor costo.

El Subtítulo 22 — Bienes y Servicios de Consumo ocupa el segundo lugar con \$44.960.442 miles (36,5%), incluyendo productos farmacéuticos, insumos clínicos, servicios médicos externos y servicios habituales de funcionamiento. Su crecimiento de un 22,2% en el trienio refleja el aumento de la producción asistencial y el encarecimiento de insumos críticos como medicamentos oncológicos y material quirúrgico.

El resto del presupuesto se distribuye en cinco subtítulos que en conjunto representan apenas el 4,1% del gasto total: el Servicio de la Deuda (\$2.343.362 miles), los Íntegros al Fisco (\$1.307.748 miles), las Prestaciones de Seguridad Social (\$1.236.868 miles), la Adquisición de Activo No Financiero (\$199.728 miles) y los Otros Gastos Corrientes (\$15.000 miles).

La estructura del gasto evidencia un hospital donde más de la mitad del presupuesto se destina a sostener a sus equipos humanos y un tercio a mantener el flujo de insumos y servicios que hacen posible la atención.

Esta concentración, si bien es característica del sector hospitalario público, también subraya la limitada flexibilidad presupuestaria disponible para inversión en equipamiento e infraestructura, ámbito que en el HCM ha dependido principalmente del financiamiento externo a través del FNDR y MINSAL.

T14. Distribución del Gasto 2025.

Subtítulo	Descripción	Monto (M\$)
21	Gastos en Personal	\$73.238.016
22	Bienes y Servicios de Consumo	\$44.960.442
23	Prestaciones de Seguridad Social	\$1.236.868
25	Íntegros al Fisco	\$1.307.748
26	Otros Gastos Corrientes	\$15.000
29	Adquisición de Activo No Financiero	\$199.728
34	Servicio de la Deuda	\$2.343.362
Total		\$123.301.164

Los aportes recibidos desde el nivel central y el Servicio de Salud durante 2025 se concentran en tres líneas de financiamiento que reflejan las prioridades sanitarias del período.

El componente más relevante, con amplia diferencia, corresponde a los Medicamentos Oncológicos de Alto Costo, con \$333.560.000 miles, que representan el 64,8% del total de aportes. Este financiamiento es indispensable para sostener los tratamientos oncológicos del Hospital, cuyos fármacos tienen un costo unitario que escapa completamente a la capacidad de financiamiento del presupuesto institucional regular. Su magnitud es también un indicador indirecto del volumen y complejidad de la actividad oncológica del HCM, que durante 2025 consolidó su posición como el polo oncológico más austral de Chile.

La Campaña de Invierno recibió \$123.658.178 miles (24,0%), financiamiento destinado a reforzar la capacidad de respuesta del hospital frente al aumento estacional de patologías respiratorias, que en Magallanes adquiere una intensidad particular dada la severidad del clima y la vulnerabilidad demográfica de la población. Este aporte permitió sostener la atención de urgencia y hospitalización durante los meses de mayor presión asistencial.

La Capacitación recibió \$57.852.261 miles (11,2%), financiando la formación continua de los más de 1.600 funcionarios del establecimiento. Este aporte complementa el

presupuesto institucional de capacitación y refleja la prioridad que el nivel central asigna al desarrollo de competencias en los equipos de salud pública.

La estructura de estos aportes subraya un mensaje claro: el hospital no opera solo con su presupuesto base. La atención oncológica de alta complejidad, la respuesta invernal y la formación de sus equipos dependen de transferencias específicas que el nivel central y el Servicio de Salud deben sostener y proyectar con continuidad para garantizar la operación del establecimiento.

T15. Aportes desde Nivel Central y Servicio de Salud — 2025

Aporte / Programa	Monto (M\$)	% del Total
Medicamentos Oncológicos de Alto Costo	\$333.560.000	64,8%
Campaña de Invierno	\$123.658.178	24,0%
Capacitación	\$57.852.261	11,2%
Total	\$515.070.439	100%

Los aportes recibidos desde el nivel central y el Servicio de Salud durante 2025 se concentran en tres líneas de financiamiento que reflejan las prioridades sanitarias del período.

El componente más relevante, con amplia diferencia, corresponde a los Medicamentos Oncológicos de Alto Costo, con \$333.560.000 miles, que representan el 64,8% del total de aportes. Este financiamiento es indispensable para sostener los tratamientos oncológicos del Hospital, cuyos fármacos tienen un costo unitario que escapa completamente a la capacidad de financiamiento del presupuesto institucional regular. Su magnitud es también un indicador indirecto del volumen y complejidad de la actividad oncológica del HCM, que durante 2025 consolidó su posición como el polo oncológico más austral de Chile.

La Campaña de Invierno recibió \$123.658.178 miles (24,0%), financiamiento destinado a reforzar la capacidad de respuesta del hospital frente al aumento estacional de patologías respiratorias, que en Magallanes adquiere una intensidad particular dada la severidad del clima y la vulnerabilidad demográfica de la población.

Este aporte permitió sostener la atención de urgencia y hospitalización durante los meses de mayor presión asistencial.

La Capacitación recibió \$57.852.261 miles (11,2%), financiando la formación continua de los más de 1.600 funcionarios del establecimiento. Este aporte complementa el presupuesto institucional de capacitación y refleja la prioridad que el nivel central asigna al desarrollo de competencias en los equipos de salud pública.

La estructura de estos aportes subraya un mensaje claro: el hospital no opera solo con su presupuesto base. La atención oncológica de alta complejidad, la respuesta invernacional y la formación de sus equipos dependen de transferencias específicas que el nivel central y el Servicio de Salud deben sostener y proyectar con continuidad para garantizar la operación del establecimiento.

04 Gestión de las Personas.

4 GESTIÓN DE PERSONAS.

La gestión de personas constituye un eje transversal de la gestión institucional, e incluye la administración de la dotación funcionaria, la incorporación de nuevos especialistas, el control del ausentismo laboral, la recuperación de recursos por licencias médicas rechazadas, la capacitación del personal, las relaciones laborales con las asociaciones gremiales y la gestión institucional de espacios e infraestructura. A continuación, se presentan los principales resultados de cada uno de estos ámbitos durante el año 2025 y su evolución en el trienio 2023-2025.

4.1. Dotación de Funcionarios.

A diciembre de 2025, el Hospital Clínico de Magallanes contaba con un total de 1.655 funcionarios, distribuidos en 284 médicos(as), 556 profesionales, 515 técnicos, 137 administrativos(as) y 163 auxiliares. Esta dotación combina dos regulaciones distintas: el personal regido por la Ley 18.834 (profesionales no médicos, técnicos, administrativos y auxiliares) y el personal médico regido por la Ley Médica (Leyes 15.076 y 19.664).

La dotación regida por la Ley 18.834 mostró un crecimiento sostenido durante el trienio 2023-2025, alcanzando un aumento acumulado de 7,6%, equivalente a 97 nuevos cargos. El mayor crecimiento relativo se observó en el estamento de profesionales (+13,2%), seguido por auxiliares (+8,7%), mientras que técnicos y administrativos registraron incrementos más moderados (3,4% y 1,5%, respectivamente). El siguiente cuadro resume esta evolución:

T13. Evolución de la dotación por estamento.

Estamento	2023	2024	2025	Var. 23-25
Profesionales	491	552	556	13,2%
Técnicos	498	513	515	3,4%
Administrativos (as)	135	136	137	1,5%
Auxiliares	150	162	163	8,7%
TOTAL (Ley 18.834)	1.274	1.363	1.371	7,6%

En el caso de la dotación médica (Ley Médica), los cargos de la Ley 15.076 se mantuvieron relativamente estables, pasando de 80 cargos en 2023 a 81 en 2025, mientras que los cargos de Libre Guardia disminuyeron de 42 a 35 en el mismo período.

Las horas médicas contratadas bajo la Ley 19.664, en cambio, crecieron de manera sostenida de 8.382 horas en 2023 a 8.987 horas en 2025 (+7,2%), lo que refleja un fortalecimiento progresivo de la disponibilidad de horas médicas para la atención de la red.

T14. Evolución de cargos y horas medicas.

Indicador	2023	2024	2025	Var. 23-25
Ley 15.076 (Cargos médicos)	80	80	81	1,3%
Libre Guardia (Cargos)	42	35	35	-16,7%
Ley 19.664 (Horas médicas)	8.382	8.745	8.987	7,2%

Durante 2025 se incorporaron además 15 nuevos especialistas al Hospital: 5 a través del Período Asistencial Obligatorio, en las especialidades de anestesiología, cirugía general, geriatría, imagenología y psiquiatría adulto, y 10 mediante otras incorporaciones, en ámbitos como cirugía general, cardiología, dermatología, medicina de urgencia (3 especialistas), oftalmología, pediatría, traumatología y cirugía dentista en trastornos temporomandibulares y dolor orofacial. Esta incorporación de especialistas constituye un aporte directo a la capacidad resolutive del Hospital, particularmente en áreas críticas como medicina de urgencia.

4.2. Ausentismo por Licencias Médicas Curativas (LMC).

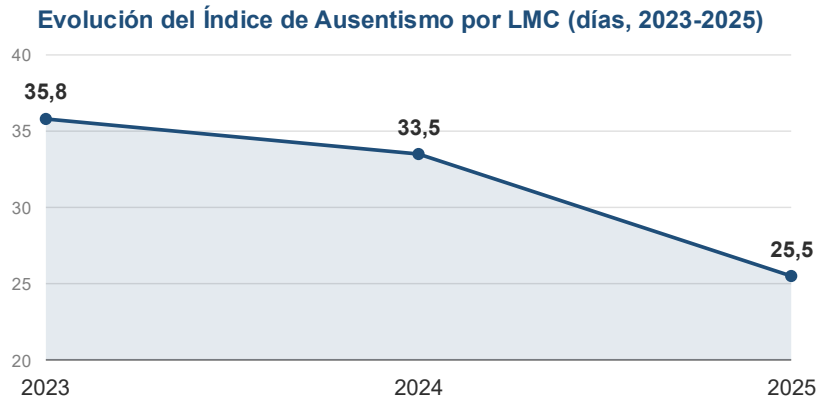
El índice de ausentismo por licencias médicas curativas (LMC), medido en días promedio de ausentismo, presentó una disminución sostenida y significativa durante el trienio: de 35,8 días en 2023, a 33,5 días en 2024 (-6,4%) y a 25,5 días en 2025 (-23,9% respecto de 2024), lo que representa una reducción acumulada de 28,8% entre 2023 y 2025, con una media del período de 31,6 días.

T15. Evolución días de ausentismo.

Año	Días de Ausentismo (IA)
2023	35,8
2024	33,5
2025	25,5
Media del Período	31,60

El siguiente gráfico ilustra la evolución del índice de ausentismo por LMC entre los años 2023 y 2025:

G2. Evolución de índice de ausentismo en días por LMC.



Entre las medidas implementadas o reforzadas para abordar el ausentismo laboral por LMC durante el período, destacan las siguientes:

- Difusión de folletería sobre gestión del ausentismo y uso adecuado de licencias médicas.
- Seguimiento y acompañamiento de casos de ausentismo prolongado.
- Detección de situaciones sociales y de salud que requieran apoyo o gestión inmediata, especialmente en casos de diagnósticos graves o urgentes.
- Coordinación para facilitar el acceso a atención de salud aguda y crónica, de acuerdo con la cartera de prestaciones disponible y los tiempos de espera vigentes.
- Identificación de necesidades de conciliación laboral, familiar y personal que puedan incidir en el ausentismo.

4.3. Reintegros por Licencias Médicas Rechazadas.

Junto con la gestión del ausentismo, el Hospital ha fortalecido el proceso de seguimiento y control de licencias médicas rechazadas, mediante la revisión y validación de pronunciamientos de entidades previsionales, la coordinación permanente con el Departamento de Finanzas, la Unidad de Remuneraciones del Servicio de Salud Magallanes y la Contraloría Regional, y el fortalecimiento de los registros y la gestión de reintegros.

Como resultado de esta gestión, la recuperación de recursos por licencias médicas rechazadas mostró un crecimiento muy significativo durante el trienio: de \$23.768.819 en 2023, a \$53.834.895 en 2024 (+126,5%) y a \$82.964.302 en 2025 (+54,1% respecto de 2024), acumulando un monto total recuperado de \$160.568.016 entre 2023 y 2025.

Este resultado evidencia un fortalecimiento sostenido de la capacidad institucional de fiscalización y recuperación de recursos en esta materia.

T16. Evolución Reintegros por Licencias Médicas Rechazadas.

Año	Monto Recuperado (\$)	Var. anual
2023	23.768.819	—
2024	53.834.895	+126,5%
2025	82.964.302	+54,1%
TOTAL ACUMULADO	160.568.016	—

4.4. Capacitación

Durante el año 2025, el Hospital Clínico de Magallanes capacitó a un total de 1.168 funcionarios(as), de los cuales 1.102 correspondieron a personal regido por la Ley 18.834 (74 auxiliares, 33 administrativos, 405 técnicos y 590 profesionales) y 66 a personal regido por la Ley 19.664 (57 médicos, 4 odontólogos, 1 bioquímico y 4 químicos farmacéuticos).

T17. Capacitación.

Estamento	Aux.	Adm.	Téc.	Prof.	Med.	Odo.	Bioq.	Q.F.	Total
Capacitados	74	33	405	590	57	4	1	4	1.168

En cuanto a la ejecución presupuestaria destinada a capacitación, la Ley 18.834 contó con un presupuesto asignado de \$51.706.261 y un presupuesto ejecutado de \$31.970.412, equivalente a un 61,83% de ejecución, mientras que la Ley 19.664 alcanzó una ejecución de 99,26% sobre un presupuesto asignado de \$6.146.000. Entre las temáticas relevantes desarrolladas, destaca el curso de entrenamiento de líderes en buenas prácticas (Champions BPSO RNAO), con 126 funcionarios capacitados bajo

la Ley 18.834, y el curso de reanimación pediátrica avanzada (PFCCS), con 4 funcionarios capacitados bajo la Ley 19.664.

T18. Ejecución de presupuesto asignado de capacitación.

Ley	Ppto. Asignado	Ppto. Ejecutado	% Ejecución
Ley 18.834	51.706.261	31.970.412	61,83%
Ley 19.664	6.146.000	6.100.690	99,26%

La menor ejecución presupuestaria relativa observada en la Ley 18.834 constituye un ámbito de mejora para la planificación de la capacitación institucional en el próximo período, de manera de optimizar el uso de los recursos disponibles para formación continua del personal.

4.5. Relaciones Laborales y Trabajo Gremial

Durante el año 2025 se fortaleció el trabajo colaborativo con las asociaciones gremiales, promoviendo espacios permanentes de diálogo, participación y seguimiento de acuerdos orientados a mejorar las condiciones laborales y el funcionamiento institucional. Como resultados destacados de este trabajo, se realizaron 41 reuniones formales y se gestionaron más de 200 compromisos y acuerdos, con la participación permanente de las asociaciones FENATS, FENPRUSS, FENTESS y ASENF, junto con el seguimiento continuo de los requerimientos gremiales e institucionales planteados.

4.6. Principales ámbitos de trabajo y mejoras de gestión

La gestión de personas del Hospital se organizó durante el período en tres ámbitos principales de trabajo. En gestión de personas propiamente dicha, se abordó la dotación y cobertura de turnos, la carrera funcionaria, los concursos y jefaturas, y la movilidad interna y suplencias. En bienestar y clima laboral, se trabajó en salud mental y apoyo a equipos, convivencia y bienestar funcionario, y beneficios y condiciones laborales. En gestión institucional, se abordó la infraestructura y equipamiento, la continuidad asistencial, y la optimización de espacios y procesos.

En esta última línea, durante 2025 se implementó una unidad satélite administrativa en Casa Serrano, con el objetivo de optimizar el uso de la infraestructura hospitalaria y fortalecer la capacidad asistencial del establecimiento, permitiendo trasladar

funciones administrativas fuera del recinto hospitalario. Entre los principales resultados de esta iniciativa se cuentan la recuperación de espacios al interior del Hospital para fines asistenciales, la optimización de la gestión institucional mediante la reorganización de procesos administrativos, la mejora de las condiciones de trabajo y distribución de los equipos administrativos, y el aumento de la superficie disponible para actividades clínicas y atención de usuarios.

Como principales desafíos de gestión de personas para el período 2026, se identifica la necesidad de continuar fortaleciendo la dotación médica y de especialistas en áreas críticas, sostener la tendencia a la baja del ausentismo laboral por LMC, mejorar la ejecución presupuestaria de la capacitación bajo la Ley 18.834, y consolidar los espacios de diálogo gremial como mecanismo permanente de gestión de las relaciones laborales institucionales.

05 Satisfacción Usuaría y participación .

5 SATISFACCIÓN USUARIA Y PARTICIPACIÓN .

Durante el período, el Hospital Clínico de Magallanes recibió 3.132 solicitudes ciudadanas a través del sistema OIRS, lo que representa un promedio de 261 solicitudes mensuales y refleja un ejercicio activo de los derechos de los usuarios en salud. El mes de mayor actividad fue noviembre 2025, con 333 ingresos, y el período de menor actividad correspondió a los meses de verano.

5.1. Composición del Universo de Solicitudes Las solicitudes se distribuyeron en cinco categorías:

- Reclamos: 1.598 (51,0%) — Constituyen la mayoría de los ingresos y representan situaciones de insatisfacción que el hospital asume con responsabilidad y como oportunidad de mejora.
- Felicitaciones: 931 (29,7%) — Casi un tercio del total corresponde a reconocimientos espontáneos de usuarios que valoraron positivamente la atención recibida.
- Solicitudes de información o gestión: 463 (14,8%) — Requerimientos de carácter administrativo o de acceso a prestaciones.
- Consultas: 94 (3,0%) y Sugerencias: 46 (1,5%) — Canales de participación que el hospital valora como insumos para la mejora continua.

T19. Solicitudes tramitadas en OIRS:

Tipo de Solicitud	N° Solicitudes	Porcentaje	Tendencia
Reclamo	1.598	51,0%	↑ Predominante
Felicitaciones	931	29,7%	✓ Positivo
Solicitud	463	14,8%	— Estable
Consulta	94	3,0%	— Estable
Sugerencia	46	1,5%	— Menor
Total	3.132	100%	

5.2. Análisis de Reclamos por Área y Servicio

Con 1.598 reclamos registrados durante el período, el análisis por área o servicio destino permite identificar los focos de insatisfacción y priorizar intervenciones de mejora.

T20. Solicitudes tramitadas en OIRS.

Área / Servicio	Reclamos	% del total	% acumulado
CAE (Consultorio Adosado de Especialidades)	246	15,4%	15,4%
SOME (Servicio de Orientación Médica)	242	15,1%	30,5%
Urgencia Adulto	145	9,1%	39,6%
Imagenología	112	7,0%	46,6%
Lista de Espera Quirúrgica	104	6,5%	53,1%
Cirugía Adulto	98	6,1%	59,3%
Medicina (Interna)	88	5,5%	64,8%
Urgencia Infantil	75	4,7%	69,5%
Traumatología Adulto	67	4,2%	73,7%
Farmacia	52	3,3%	76,9%
Otros	369	23,1%	100,0%
Total	1.598	100,0%	

CAE y SOME concentran el 30,5% del total de reclamos, constituyéndose en las áreas de mayor prioridad para intervenciones. Le siguen Urgencia Adulto e Imagenología, servicios de alta demanda y contacto directo con usuarios. Es importante destacar que la Lista de Espera Quirúrgica mantiene una alta presión de reclamos relacionados con tiempos de espera para cirugías.

5.3. Motivos de Reclamo

El análisis de los motivos o temas declarados en cada reclamo permite identificar las principales problemáticas que afectan la satisfacción usuaria y que requieren atención.

- Tiempos de Espera (Interconsulta + Cirugía + Sala de Espera): Suman 824 reclamos (51,6%), siendo la problemática más relevante del establecimiento. Refleja necesidades de mejora en acceso, agendamiento y flujos de atención.
- Procedimientos Administrativos (328 casos, 20,5%): Representa fallas en procesos internos, trámites, documentación y coordinación entre servicios.
- Maltrato en sus diversas formas (Malos Modales + Verbal + Físico): Totalizan 218 casos (13,6%), lo que requiere acciones formativas y de clima organizacional.

- Competencia Técnica (134 casos, 8,4%): Aunque representa un porcentaje menor, su impacto en la seguridad del paciente lo hace una prioridad de atención.

T21. Principales motivos de reclamos.

Motivo	Reclamos	% del Total
Tiempo de espera para interconsulta/atención	468	29,3%
Procedimientos administrativos	328	20,5%
Tiempo de espera para cirugía	189	11,8%
Maltrato / malos modales	168	10,5%
Tiempo de espera en sala de espera	167	10,4%
Competencia técnica cuestionada	134	8,4%
Falta de información	78	4,9%
Maltrato verbal	32	2,0%
Infraestructura	24	1,5%
Maltrato físico	18	1,1%
TOTAL	1.598	100%

5.4. Felicitaciones y Reconocimientos

Las 931 felicitaciones recibidas durante el período constituyen un valioso indicador de calidad percibida. Identificar las áreas con mayor número de reconocimientos permite visibilizar buenas prácticas y fomentar su replicación.

T22. Principales áreas asociadas a felicitaciones.

Área / Servicio	Felicitaciones	% del Total
Cirugía Adulto	162	17,4%
Medicina Interna	141	15,1%
CDT/CAE	87	9,3%

Área / Servicio	Felicitaciones	% del Total
Kinesiología	72	7,7%
Urgencia Adulto	68	7,3%
Subdirección Concesiones y Operaciones	52	5,6%
Traumatología Adulto	50	5,4%
Oncología	48	5,2%
Ginecología y Obstetricia	45	4,8%
UPC Adulto	38	4,1%
Otros servicios	168	18,0%
TOTAL	931	100%

5.5. Conclusiones respecto a reclamos de nuestros usuarios y usuarias.

El análisis de los 1.598 reclamos recibidos durante 2025 nos entrega una imagen honesta de cómo los usuarios viven su experiencia en el hospital. No se trata de cifras abstractas: cada reclamo representa una persona que esperó demasiado, que sintió que no la trataron bien, o que no encontró respuesta en los procesos que debían facilitarle el acceso a su atención.

El hallazgo más contundente del año es que más de la mitad de los reclamos tienen como raíz los tiempos de espera. Esperar para conseguir una interconsulta, esperar para operarse, esperar en sala sin información. Esa espera, cuando se prolonga sin explicación y sin comunicación, genera angustia, desconfianza y finalmente reclamo. El problema no es solo operacional: es también de trato. Un usuario bien informado sobre por qué espera tolera mucho mejor la demora que uno que espera en silencio.

El segundo hallazgo relevante es que uno de cada cinco reclamos apunta a fallas en procesos administrativos. Esto es significativo porque los procesos administrativos son modificables. No dependen de la disponibilidad de especialistas ni de la infraestructura hospitalaria: dependen de cómo organizamos internamente el trabajo, de cuántos pasos innecesarios tiene un trámite, de si los sistemas de información se hablan entre sí. Aquí el hospital tiene una oportunidad real de impacto rápido.

El tercer elemento que no puede quedar sin reflexión es el maltrato. 218 reclamos durante el año involucraron alguna forma de trato inapropiado hacia el usuario. La gran mayoría —168 casos— corresponde a malos modales, que muchas veces no son producto de mala intención sino de equipos sobrecargados, agotados y sin herramientas para gestionar la presión. Eso no lo justifica, pero sí lo explica y nos obliga a mirar también las condiciones en que trabajan nuestros funcionarios.

Los servicios más reclamados —CAE, SOME, Urgencia Adulto— son precisamente los que concentran el mayor volumen de atención y el mayor contacto directo con la ciudadanía.

Por otro lado, el hecho de que la Lista de Espera Quirúrgica acumule 104 reclamos nos recuerda que hay usuarios que esperan una cirugía no como un trámite, sino como una solución a un dolor, a una limitación funcional, a una condición que altera su vida cotidiana. Para ellos, cada mes que pasa sin fecha tiene un costo real en calidad de vida. Eso exige que el hospital no solo gestione la lista, sino que se comunique activamente con quienes están en ella.

5.6. El compromiso que se deriva

Los reclamos de 2025 nos señalan tres prioridades que no admiten postergación: reducir las brechas de acceso oportuno, simplificar los procesos que complican innecesariamente la atención, y fortalecer la cultura de buen trato como valor institucional no negociable.

El Hospital Clínico de Magallanes recibe estos reclamos no como una crítica que incomoda, sino como una información que orienta. Cada usuario que reclamó eligió hablar en lugar de callar. Eso es exactamente lo que necesitamos para mejorar, y es nuestra responsabilidad responder a esa confianza con acciones concretas y visibles.

06 Calidad y seguridad del paciente .

6 CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

Durante 2025 el Departamento de Calidad Asistencial dio continuidad a los procesos de mejora continúa definidos en el Programa Anual de Calidad, manteniendo el cumplimiento de los estándares de acreditación vigentes y fortaleciendo el monitoreo de los indicadores ministeriales de seguridad del paciente, así como los indicadores específicos de los servicios clínicos. Las principales acciones ejecutadas se organizaron en torno a los siguientes ejes de trabajo:

- Revisión, actualización y formalización de 134 documentos de calidad, fortaleciendo la continuidad y estandarización de los procesos clínicos y administrativos.
- Realización de 4 cortes de autoevaluación para verificar el cumplimiento de los estándares mínimos exigidos por el Ministerio, en el marco de la preparación del proceso de reacreditación institucional 2027.
- Monitoreo y evaluación continua de las acciones de mejora en calidad y seguridad del paciente en las unidades de mayor riesgo asistencial: Centro de Responsabilidad Infantil, Centro de Responsabilidad de la Mujer, Centro de Responsabilidad Quirúrgico, Centro de Responsabilidad Médico, Medicina Quirúrgica 5.º piso, Pabellones Quirúrgicos y Anestesia, Quimioterapia, Unidad de Paciente Crítico Adulto, Endoscopia, Urgencia General y Unidad de Medicina Ambulatoria.
- Gestión, análisis y seguimiento de eventos adversos y centinela.
- Capacitación de funcionarios, profesionales y técnicos en prevención de lesiones por presión, gestión de eventos adversos y análisis de eventos centinela, fortaleciendo la cultura de seguridad del paciente.
- Monitoreo de los indicadores de seguridad con reportería periódica al MINSAL.
- Evaluación sistematizada de la indicación de transfusión de componentes sanguíneos, obteniendo un cumplimiento por sobre el umbral establecido.
- Evaluación y análisis de reoperaciones quirúrgicas no programadas.
- Evaluación de riesgo y aplicación de medidas de prevención de enfermedad tromboembólica (ETE).

- Evaluación de riesgo y aplicación de medidas de prevención de lesiones por presión (LPP).
- Evaluación de la aplicación de la lista de chequeo para la seguridad de la cirugía.
- Vigilancia y notificación permanente de caídas.
- Vigilancia y notificación permanente de eventos adversos y centinela.
- Evaluación del cumplimiento respecto a la seguridad en el uso de equipamiento médico crítico.
- Implementación de un sistema de monitoreo de indicadores locales, orientado al seguimiento del desempeño de los servicios clínicos y al fortalecimiento de la gestión basada en datos para la mejora continua.

6.1. Hitos y Logros del Período.

El año 2025 estuvo marcado por avances concretos que consolidan la trayectoria del establecimiento en materia de calidad y seguridad asistencial, y que sientan las bases para los desafíos del próximo ciclo de acreditación.

6.2. Mantenimiento de la condición de hospital acreditado.

El establecimiento mantuvo durante todo el período su condición de hospital acreditado en calidad y seguridad asistencial, lo que constituye un reconocimiento al cumplimiento sostenido de los estándares ministeriales y refleja el compromiso institucional con la mejora continua de los procesos clínicos y administrativos.

6.3. Avance en la planificación de la reacreditación institucional 2027.

Se dio inicio formal a la planificación y preparación del proceso de reacreditación institucional, programado para el año 2027. En esta línea, se realizaron 4 cortes de autoevaluación durante el año, que permitieron identificar brechas y oportunidades de mejora respecto del cumplimiento de los estándares mínimos exigidos, así como la revisión y formalización de 134 documentos de calidad que sustentan la estandarización de los procesos.

6.4. Fortalecimiento del monitoreo de indicadores ministeriales.

Se consolidó el sistema de seguimiento de los indicadores ministeriales de seguridad del paciente, con reportería periódica al MINSAL, abarcando ámbitos como caídas, eventos adversos y centinela, prevención de lesiones por presión, prevención de enfermedad tromboembólica, seguridad en el uso de equipamiento médico crítico y cumplimiento de la lista de chequeo de seguridad quirúrgica. Destaca especialmente el resultado obtenido en la evaluación de la indicación de transfusión de componentes sanguíneos, cuyo cumplimiento se ubicó por sobre el umbral exigido.

6.5. Consolidación del monitoreo en unidades de mayor riesgo asistencial

Se fortaleció el seguimiento de indicadores específicos en los servicios clínicos y unidades de apoyo de mayor complejidad, incluyendo los Centros de Responsabilidad Infantil, de la Mujer, Quirúrgico y Médico, Medicina Quirúrgica de 5.º piso, Pabellones Quirúrgicos y Anestesia, Quimioterapia, la Unidad de Paciente Crítico Adulto, Endoscopía, Urgencia General y la Unidad de Medicina Ambulatoria. Esto permitió una gestión más oportuna de los riesgos asistenciales y un mayor control sobre la calidad de la atención en estas áreas críticas.

6.6. Implementación de un sistema de monitoreo de indicadores locales

Como un logro relevante del período, se implementó un nuevo sistema de monitoreo de indicadores locales, orientado a fortalecer la gestión basada en datos y a facilitar el seguimiento del desempeño de los servicios clínicos, constituyendo una herramienta clave para la toma de decisiones y la mejora continua institucional.

6.7. Fortalecimiento de la cultura de seguridad del paciente

Se desarrollaron actividades de capacitación dirigidas a funcionarios, profesionales y técnicos en materias de prevención de lesiones por presión, gestión de eventos adversos y análisis de eventos centinela, contribuyendo a fortalecer una cultura organizacional orientada a la seguridad del paciente en todos los niveles de la atención.

T23. Hitos del periodo en calidad y seguridad asistencial.

Hito	Descripción
Acreditación vigente	Mantenión de la condición de hospital acreditado en calidad y seguridad asistencial durante todo 2025.
Reacreditación 2027	4 cortes de autoevaluación realizados y 134 documentos de calidad revisados, actualizados y formalizados.
Indicadores ministeriales	Monitoreo fortalecido con reportería al MINSAL; cumplimiento sobre el umbral en transfusión de hemocomponentes.
Unidades de mayor riesgo	Seguimiento consolidado en 11 servicios clínicos y unidades de apoyo de alta complejidad.
Sistema de indicadores locales	Implementación de un nuevo sistema de monitoreo para la gestión basada en datos.
Cultura de seguridad	Capacitación continua de funcionarios en prevención de eventos adversos, LPP y eventos centinela.

07 Inversiones.

7 INVERSIONES.

7.1. Visión general.

Durante 2025 el Hospital Clínico de Magallanes ejecutó y comprometió inversiones por un total de \$7.268.089.828, distribuidas en dos bloques: proyectos ya entregados durante el año y proyectos aprobados que se encuentran en ejecución para 2026. Esta cartera de inversiones representa el esfuerzo conjunto del Ministerio de Salud, el Gobierno Regional de Magallanes a través del FNDR, y recursos propios del establecimiento.

7.2. Proyectos ejecutados y entregados en 2025.

El hospital completó durante 2025 cinco proyectos por un total de \$759.787.437, que ya se traducen en mejoras concretas para los usuarios.

La inversión más significativa del año fue la Reposición y Adquisición de Equipos del Plan Nacional del Cáncer II, financiada por MINSAL con \$333.063.574. Este proyecto fortaleció directamente los servicios de Oncología, Banco de Sangre, Anatomía Patológica, Urología y Broncopulmonar, áreas críticas para el diagnóstico y tratamiento del cáncer en la región.

La Estrategia CRR Pabellones, financiada por MINSAL con \$301.120.006, permitió mejorar las condiciones de Oftalmología, los Pabellones Quirúrgicos y la Central de Esterilización, con impacto directo en la seguridad y capacidad quirúrgica del establecimiento.

Con financiamiento FNDR-GORE, la Reposición y Adquisición de Equipos para el Centro de Responsabilidad de la Mujer sumó \$112.814.499, renovando los equipos de monitoreo de este centro, fundamental para la atención obstétrica y ginecológica de las mujeres de Magallanes.

Con recursos propios, el hospital ejecutó la Habilitación de la Sala de Ecotomografía 3 por \$6.801.278, ampliando la capacidad diagnóstica del Centro de Responsabilidad de Imagenología. Y a través de la Ley MILA se incorporaron sillones de acompañamiento por \$5.988.080, una inversión que tiene impacto directo y visible en la humanización de la atención a usuarios y sus familias.

7.3. Proyectos aprobados en ejecución para 2026.

La cartera de proyectos en ejecución hacia 2026 asciende a \$6.508.302.391 y representa la inversión más relevante en la historia reciente del establecimiento. Son cinco iniciativas de alto impacto:

La Reposición y Adquisición de Equipos para la UPC Pediátrica y Neonatología (\$991.169.391, FNDR-GORE) incorporará ventiladores mecánicos, incubadoras y equipamiento crítico para la atención de los recién nacidos y niños más graves de la región. Es una inversión que impacta directamente en la supervivencia y calidad de atención de los pacientes más vulnerables.

La inversión de mayor envergadura es la Reposición del Angiógrafo de la Unidad de Hemodinamia (\$3.013.379.000, FNDR-GORE). Este equipo es indispensable para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades cardiovasculares y vasculares, patologías de alta prevalencia y mortalidad en la población magallánica. Su reposición resuelve una necesidad crítica del establecimiento.

La Habilitación de Braquiterapia de Alta Tasa (\$1.837.141.000, FNDR-GORE) dotará al hospital de una tecnología de radioterapia de precisión para el tratamiento oncológico que actualmente no está disponible en la región y obliga a los pacientes a desplazarse fuera de Magallanes para acceder a ella. Su implementación representa un avance histórico para la oncología regional.

La Modificación del Centro de Responsabilidad de Oncología (\$336.026.000, FNDR-GORE) mejorará las condiciones físicas del servicio de quimioterapia, ampliando la capacidad de atención y las condiciones de confort y seguridad para los pacientes oncológicos.

Finalmente, la Modificación de la Unidad de Endoscopía (\$330.587.000, FNDR-GORE) modernizará el servicio de procedimientos endoscópicos, mejorando la capacidad diagnóstica en gastroscopía y reduciendo los tiempos de espera en esta área.

7.4. FNDR el motor de inversión para el Hospital.

El FNDR-GORE es el principal motor de inversión del hospital en este período, financiando cuatro de los cinco proyectos en ejecución para 2026 y aportando más del 89% del total comprometido. Esto refleja una alianza estratégica entre el Gobierno Regional y el establecimiento que merece ser reconocida.

Oncología es la especialidad más beneficiada del ciclo de inversiones. Recibe equipamiento del Plan Nacional del Cáncer, una nueva unidad de braquiterapia y la modificación de su centro de responsabilidad, lo que posiciona al Hospital Clínico de Magallanes como un centro oncológico de mayor complejidad y autosuficiencia para toda la región. Esto en línea en la importancia del cáncer como causa de morbimortalidad.

La inversión en humanización también cuenta. Junto a los grandes proyectos tecnológicos y de infraestructura, la incorporación de sillones de acompañamiento a través de la Ley MILA refleja que el hospital también invierte en la dimensión humana de la atención, reconociendo que la familia es parte del proceso de recuperación del paciente.

Como principal desafío en materia de inversiones para el período 2026, se identifica la necesidad de diversificar las fuentes de financiamiento de equipamiento clínico, fortalecer la postulación a recursos FNDR para proyectos de mayor envergadura regional, y mantener la continuidad del reemplazo y renovación de equipamiento en unidades críticas como pabellones quirúrgicos, anatomía patológica y los centros de responsabilidad de mayor producción asistencial.

T24. Proyectos Ejecutados y Entregados 2025

Proyecto	Financiamiento	Presupuesto	Servicios Beneficiados
Reposición y Adquisición de Equipos Plan Nacional del Cáncer II	MINSAL	\$333.063.574	Oncología, Banco de Sangre, Anatomía Patológica, Urología, Broncopulmonar
Estrategia CRR Pabellones del Hospital Clínico de Magallanes	MINSAL	\$301.120.006	Oftalmología, Pabellones Quirúrgicos, Esterilización
Reposición y Adquisición de Equipos CR de la Mujer	FNDR-GORE	\$112.814.499	Equipos Monitoreo CR de la Mujer
Habilitación Sala de Ecotomografía 3	HCM	\$6.801.278	CR Imagenología
Ley MILA	MINSAL	\$5.988.080	Sillones de Acompañamiento
SUBTOTAL		\$759.787.437	

T25. Proyectos Aprobados 2025 — En Ejecución 2026

Proyecto	Financiamiento	Presupuesto	Servicios Beneficiados
Reposición y Adquisición Equipos UPC Pediátrica y Neonatología	FNDR-GORE	\$991.169.391	Ventiladores Mecánicos, Incubadoras, otros
Reposición Angiógrafo Unidad de Hemodinamia	FNDR-GORE	\$3.013.379.000	Hemodinamia, Cardiología, Cirugía Vascular
Habilitación Braquiterapia de Alta Tasa	FNDR-GORE	\$1.837.141.000	Oncología, Radioterapia
Modificación CR Oncología	FNDR-GORE	\$336.026.000	Oncología, Quimioterapia
Modificación Unidad de Endoscopía	FNDR-GORE	\$330.587.000	Procedimientos, Gastroscopía
SUBTOTAL		\$6.508.302.391	

T26. Resumen por Fuente de Financiamiento

Financiamiento	Nº Proyectos	Monto Total	% del Total
FNDR-GORE	6	\$6.621.116.890	91,1%
MINSAL	3	\$640.171.660	8,8%
HCM (Recursos Propios)	1	\$6.801.278	0,1%
TOTAL	10	\$7.268.089.828	100%

08 Desafíos Institucionales.

8 DESAFIOS INSTITUCIONALES.

Los resultados del período 2023-2025 dan cuenta de un Hospital Clínico de Magallanes que ha sostenido una actividad asistencial relevante para la red regional, con avances en producción quirúrgica, ambulatorización, reducción de tiempos de espera, fortalecimiento de dotación, disminución del ausentismo laboral y mantención de estándares de calidad y seguridad del paciente. Sin embargo, el análisis integral de la gestión también evidencia brechas que deberán ser abordadas durante el año 2026 mediante una estrategia institucional articulada, con foco en oportunidad de atención, eficiencia operacional, sostenibilidad financiera, seguridad asistencial, experiencia usuaria y preparación para los próximos ciclos de acreditación.

Un primer desafío institucional será fortalecer la capacidad resolutive del Hospital, especialmente en consultas nuevas de especialidad, listas de espera y Garantías Explícitas en Salud. Si bien durante el trienio se observó una disminución relevante de las medianas de espera para consulta nueva de especialidad, intervención quirúrgica y atención odontológica, persisten brechas asociadas a la oportunidad de acceso, trazabilidad de la demanda y cumplimiento de compromisos sanitarios. En este contexto, será necesario consolidar una gestión activa de agendas, fortalecer la programación efectiva de horas profesionales, priorizar especialidades críticas, mejorar la derivación interna y externa, y sostener mecanismos de seguimiento periódico que permitan anticipar riesgos de incumplimiento y adoptar medidas correctivas oportunas.

En materia quirúrgica, el Hospital deberá consolidar los avances alcanzados en ocupación de pabellones, ambulatorización y disminución de suspensiones, transformándolos en resultados sostenibles durante todo el año. Para ello, será clave perfeccionar la programación quirúrgica, fortalecer la preparación preoperatoria de pacientes, reducir causas evitables de suspensión, mejorar la coordinación entre pabellón, anestesia, servicios clínicos, unidades de apoyo diagnóstico y gestión de camas, y monitorear de manera permanente indicadores como rendimiento por pabellón, retraso de primera hora, ocupación efectiva, suspensiones y productividad por especialidad. Este desafío resulta especialmente relevante para avanzar en la resolución de la lista de espera quirúrgica y mejorar la oportunidad de atención de los usuarios de la red regional.

La gestión de camas y estancias hospitalarias continuará siendo un eje transversal para la eficiencia asistencial. Aunque el Hospital muestra avances en indicadores de estancia y reducción de egresos outliers superiores, la presión sobre la capacidad instalada exige fortalecer la gestión diaria de camas, la planificación precoz del alta, el seguimiento de pacientes con estancias prolongadas y la coordinación con la red asistencial e intersectorial. Durante 2026 será prioritario disminuir estancias evitables asociadas a factores administrativos, sociales o de coordinación, favoreciendo egresos oportunos, continuidad de cuidados y disponibilidad de camas para urgencia, unidades críticas y actividad quirúrgica programada.

En seguridad del paciente, el principal desafío será profundizar la cultura institucional de prevención, vigilancia y mejora continua. El control de infecciones asociadas a la atención de salud, la prevención de eventos adversos y centinela, la aplicación efectiva de listas de chequeo, la prevención de lesiones por presión, caídas y enfermedad tromboembólica, así como el uso seguro de equipamiento crítico, deberán mantenerse como prioridades permanentes. Asimismo, el proceso de preparación para la reacreditación institucional 2027 exigirá avanzar durante 2026 en el cierre de brechas, actualización documental, autoevaluaciones periódicas, capacitación de equipos y fortalecimiento de la evidencia que sustenta el cumplimiento de estándares.

Desde la perspectiva de producción hospitalaria, el desafío será equilibrar crecimiento, oportunidad y pertinencia clínica. El aumento observado en intervenciones quirúrgicas, atención odontológica, quimioterapia y consulta médica de especialidades constituye una base favorable, pero debe complementarse con estrategias que permitan recuperar o estabilizar aquellas áreas con disminuciones relevantes, mejorar la continuidad de controles por otros profesionales y sostener una oferta ambulatoria acorde a las necesidades de la población. En este ámbito, será importante fortalecer el análisis por líneas de producción, especialidades y centros de responsabilidad, de manera que las decisiones de gestión se orienten por demanda real, capacidad instalada, productividad efectiva y resultados sanitarios.

En gestión financiera, el Hospital deberá avanzar hacia una mayor sostenibilidad presupuestaria, considerando el incremento del gasto institucional, la concentración del presupuesto en gastos de personal y bienes y servicios de consumo, y el repunte de la deuda flotante observado al cierre de 2025. Para 2026 será necesario reforzar la planificación presupuestaria, mejorar la oportunidad de los procesos de compra,

fortalecer el control del gasto en productos farmacéuticos, insumos clínicos y servicios médicos, y vincular de manera más estrecha la ejecución financiera con la producción asistencial y los resultados sanitarios. La eficiencia financiera deberá entenderse no solo como contención del gasto, sino como uso pertinente, oportuno y trazable de los recursos disponibles.

En gestión de personas, el desafío será sostener y profundizar los avances alcanzados en dotación, incorporación de especialistas y disminución del ausentismo laboral por licencias médicas curativas. Durante 2026 será prioritario continuar fortaleciendo la disponibilidad de especialistas en áreas críticas, asegurar cobertura de turnos y continuidad asistencial, mejorar la ejecución del plan de capacitación, promover ambientes laborales saludables y consolidar espacios permanentes de diálogo con las asociaciones gremiales. La gestión del bienestar, la salud mental de los equipos, la convivencia laboral y el desarrollo de competencias deberán mantenerse como componentes estratégicos para la calidad de la atención y la sostenibilidad del funcionamiento hospitalario.

Respecto de participación ciudadana y experiencia usuaria, el volumen de tramitaciones OIRS evidencia la necesidad de utilizar esta información como insumo sistemático para la mejora institucional. El desafío para 2026 será fortalecer el análisis de reclamos, solicitudes, sugerencias y felicitaciones, identificando patrones, áreas críticas y oportunidades de mejora en trato, información, oportunidad y continuidad de atención. Asimismo, será necesario retroalimentar a los equipos clínicos y administrativos, mejorar la oportunidad de respuesta a la ciudadanía y consolidar mecanismos participativos que permitan incorporar la voz de usuarios, organizaciones comunitarias, personas mayores, pueblos originarios, gremios y comunidad regional en la gestión hospitalaria.

En infraestructura, equipamiento e inversiones, el Hospital deberá asegurar que las adquisiciones realizadas durante 2025 se traduzcan en mayor capacidad resolutive, continuidad operacional y mejora efectiva de los procesos asistenciales. Para ello, será necesario fortalecer la planificación del ciclo de vida del equipamiento, su mantención preventiva, capacitación de usuarios, disponibilidad de insumos asociados y evaluación de impacto en producción, oportunidad y calidad de atención. Del mismo modo, la optimización de espacios físicos, incluyendo la reorganización de funciones administrativas y recuperación de áreas para fines clínicos, deberá mantenerse como

una línea de trabajo relevante para aumentar la capacidad asistencial sin perder eficiencia institucional.

Finalmente, el año 2026 exigirá fortalecer la gobernanza institucional de los indicadores y la gestión basada en datos. La diversidad de desafíos identificados requiere una conducción integrada, con responsables definidos, metas intermedias, seguimiento periódico y planes de mejora por área crítica. El Hospital deberá avanzar en tableros de control, reportería ejecutiva, análisis de brechas y uso sistemático de información para la toma de decisiones clínicas, administrativas y financieras. Esta gobernanza permitirá alinear los esfuerzos de los distintos centros de responsabilidad y unidades de apoyo en torno a un objetivo común: entregar una atención más oportuna, segura, resolutive, eficiente y centrada en las personas.

En síntesis, los desafíos institucionales 2026 del Hospital Clínico de Magallanes se concentran en consolidar los avances logrados durante el trienio 2023-2025 y abordar con decisión las brechas persistentes en acceso, oportunidad, eficiencia, seguridad, sostenibilidad y experiencia usuaria. La respuesta institucional deberá combinar planificación, coordinación interna, participación de los equipos, diálogo con la comunidad y uso intensivo de información para orientar las decisiones. De esta manera, el Hospital podrá seguir fortaleciendo su rol como establecimiento de alta complejidad de referencia regional, comprometido con una atención pública de calidad para la Región de Magallanes y la Antártica Chilena.

09 Actividades institucionales y comunicaciones

9 ACTIVIDADES INSTITUCIONALES Y GESTIÓN COMUNICACIONAL 2025.

Durante el año 2025, el Hospital Clínico de Magallanes "Dr. Lautaro Navarro Avaria" desarrolló una agenda institucional sin precedentes, registrando 61 actividades documentadas a lo largo de los doce meses del año. Este volumen refleja una institución activa en múltiples frentes simultáneos: la innovación clínica, la vinculación con la comunidad, el fortalecimiento del equipo humano, la modernización tecnológica y la consolidación de redes asistenciales con centros de todo el país. A continuación se detalla el conjunto de logros organizados por ámbito de acción.

9.1. Logros Clínicos y Quirúrgicos.

El año 2025 quedará en la historia del hospital como uno de los más productivos desde el punto de vista quirúrgico. El HCM alcanzó el mayor crecimiento en cirugías de los últimos ocho años, resultado de un esfuerzo sostenido por reducir listas de espera, optimizar el uso de pabellones y fortalecer los equipos quirúrgicos.

Entre los hitos más significativos destaca la realización de las primeras cirugías de tórax infantil complejo en la región, posibles gracias a una alianza colaborativa con el Hospital Exequiel González Cortés de Santiago. Este logro amplió de manera concreta la oferta quirúrgica para la población pediátrica de Magallanes, evitando traslados al centro del país para procedimientos de alta complejidad.

En el ámbito cardiovascular, el hospital concretó una nueva cirugía cardíaca sin circulación extracorpórea, procedimiento de alta exigencia técnica que demuestra la madurez y capacidad de los equipos de hemodinamia y cirugía cardíaca del establecimiento. Paralelamente, el Consejo Regional aprobó una inversión superior a los \$3 mil millones para la adquisición de un nuevo angiógrafo, equipamiento esencial para diagnóstico y tratamiento cardiovascular que potenciará la atención de toda la macrozona sur.

La reducción de listas de espera fue también abordada a través de alianzas externas. La Red Dávila realizó operativos de cirugías digestivas en el hospital, contribuyendo directamente a la disminución de la espera en esa especialidad. En el ámbito oftalmológico, se ejecutó un operativo de salud visual en colaboración con el Servicio de Salud Magallanes y el Colegio Médico de Magallanes (COLMED), permitiendo atender a pacientes con patologías oculares de manera ágil y coordinada.

También se realizaron operativos de safenectomías —cirugías de venas varicosas—, cuyos resultados fueron destacados a través de los propios testimonios de los pacientes recuperados, evidenciando el impacto real de estas intervenciones en la calidad de vida de la población.

En el área de neurología, el protocolo Código ACV registró un caso que se convirtió en símbolo del año: Olinda, de 98 años, quien fue tratada exitosamente mediante trombólisis, convirtiéndose en la paciente más longeva atendida por este protocolo en Magallanes. Este caso refleja tanto la capacidad técnica del equipo como el alcance igualitario de la atención de urgencia en el hospital. Otro caso notable fue la activación del Código ACV desde Tierra del Fuego, demostrando el funcionamiento real de la red de urgencias y telemedicina que conecta al HCM con los territorios más alejados de la región.

9.2. Oncología: Consolidación del Polo Más Austral de Chile.

El año 2025 marcó un paso decidido en el posicionamiento del HCM como referente oncológico del extremo sur del país. La institución fue reconocida públicamente como pionera en el tratamiento del cáncer en la Patagonia, con una oferta que incluye radioterapia, quimioterapia, cirugía oncológica y cuidados paliativos, todo ello disponible en la propia región.

La Clínica Alemana de Santiago inició operativos oncológicos en el hospital, aportando la visión y experiencia de uno de los centros oncológicos más reconocidos del país directamente en Punta Arenas. Esta colaboración amplió las posibilidades diagnósticas y terapéuticas para los pacientes de Magallanes que, de otro modo, habrían debido viajar miles de kilómetros para acceder a ese nivel de atención.

Se desarrolló la 1ª Jornada Oncológica de la Patagonia, una instancia académica y clínica centrada en el cáncer colorrectal, que reunió a especialistas locales y referentes nacionales para analizar protocolos, casos clínicos y estrategias de mejora. Poco después, la Segunda Jornada Regional de Cáncer puso el foco en el cáncer de mama, convocando a los equipos de la Red Oncológica de Magallanes para fortalecer la coordinación asistencial en esta patología.

El trabajo intersectorial también estuvo presente en el ámbito oncológico: el sector salud y diversas agrupaciones ciudadanas unieron esfuerzos para desarrollar acciones concretas de prevención y detección temprana del cáncer en la comunidad. Esta

articulación entre el sistema sanitario y la sociedad civil es un modelo que el HCM busca profundizar en los años venideros.

En el mes de febrero, autoridades regionales visitaron en terreno las instalaciones oncológicas del hospital en el marco del Plan de Alerta Oncológica, conociendo de primera mano la respuesta asistencial del establecimiento ante el incremento de casos de cáncer en la región.

Los Cuidados Paliativos Universales también tuvieron presencia destacada durante el año. En el marco del lema internacional 2025 —"Cumplir la Promesa: Acceso Universal a los Cuidados Paliativos"— el HCM desarrolló actividades de concientización alineadas con el llamado de la Organización Mundial de la Salud, reafirmando su compromiso con el acompañamiento digno de los pacientes en etapas avanzadas de enfermedad.

9.3. Telemedicina e Innovación Tecnológica.

La telemedicina fue uno de los pilares de desarrollo del HCM durante 2025, consolidando al hospital como un referente en el uso de tecnología para acortar las distancias que caracterizan a la Patagonia.

El modelo de teleconsulta neurológica en la provincia de Última Esperanza fue presentado como un caso de innovación en salud de alcance nacional, permitiendo que pacientes de zonas alejadas reciban atención especializada en neurología sin necesidad de desplazarse a Punta Arenas. Este modelo combina videoconferencia, protocolos clínicos compartidos y coordinación con equipos locales, y fue reconocido como una experiencia replicable para otras especialidades y territorios.

En esta misma línea, el protocolo Código ACV demostró funcionar de manera efectiva a distancia: casos provenientes de Tierra del Fuego fueron activados exitosamente gracias a la red de urgencias y telemedicina del hospital, posibilitando intervenciones oportunas que salvan vidas y reducen secuelas.

La plataforma TELEMEDICAL fue implementada para fortalecer la contactabilidad entre el hospital y su comunidad usuaria, mejorando los canales de comunicación, agendamiento y seguimiento de pacientes. Complementariamente, se lanzó el Portal de Pacientes, una herramienta digital que permite a los usuarios acceder en línea a su información de salud de manera segura, autónoma y oportuna, representando un avance concreto en la digitalización de la relación hospital-paciente.

En la Unidad de Emergencia Hospitalaria, se implementaron brazaletes de identificación y pantallas de información para pacientes en espera, mejorando la seguridad, la trazabilidad clínica y la experiencia de los usuarios en uno de los servicios de mayor demanda del hospital. Asimismo, se incorporó un visualizador de venas en tiempo real en el servicio de toma de muestras de laboratorio, tecnología que reduce el dolor y el número de intentos en la punción venosa, especialmente en pacientes con difícil acceso vascular.

El hospital también implementó una nueva plataforma digital para la gestión de indicadores de calidad, permitiendo el monitoreo en tiempo real de los estándares asistenciales y facilitando la toma de decisiones basada en datos.

9.4. Calidad, Acreditación y Gestión Institucional.

El hito institucional más relevante del año en materia de gestión fue la obtención de la Acreditación de Calidad y Seguridad en la Atención de Salud, otorgada por la Superintendencia de Salud. Esta certificación, que evalúa el cumplimiento de estándares rigurosos en procesos clínicos, administrativos y de seguridad del paciente, representa el reconocimiento formal del nivel de excelencia alcanzado por el HCM y el resultado de años de trabajo sistemático de todos sus equipos.

Complementariamente, el hospital obtuvo un destacado resultado en la evaluación nacional de Establecimientos Autogestionados en Red (EAR), instancia del Ministerio de Salud que mide la eficiencia, productividad y gestión de los hospitales públicos de alta complejidad del país.

El HCM logró además el 100% de cumplimiento en la fiscalización de Transparencia Activa, realizada por el Consejo para la Transparencia, lo que refleja el compromiso institucional con la probidad, el acceso a la información pública y la rendición de cuentas ante la ciudadanía.

En materia de adquisiciones, el hospital reafirmó públicamente sus estándares de calidad y transparencia en los procesos de compra de insumos médicos, demostrando su adhesión irrestricta a los principios de la gestión pública responsable.

El año también estuvo marcado por una reubicación temporal del Servicio de Oncología por trabajos de mantención, que fue gestionada y comunicada oportunamente a la comunidad, demostrando la capacidad del hospital para mantener la continuidad operacional frente a contingencias.

9.5. Fortalecimiento de Redes Asistenciales y Trabajo Colaborativo.

Una de las estrategias más destacadas del HCM en 2025 fue la profundización de sus redes de colaboración con centros de salud de otras regiones del país, ampliando la resolutivez local sin que los pacientes magallánicos deban viajar.

Además de los ya mencionados operativos con la Clínica Alemana y la Red Dávila, se realizó una Ronda Clínico Asistencial de Neuro-Ortopedia en conjunto con el Hospital Luis Calvo Mackenna, orientada a la resolución de casos complejos en niñas, niños y adolescentes de Magallanes. Esta iniciativa permitió que pacientes pediátricos con patologías de alta especialización recibieran atención de subespecialistas pediátricos sin salir de la región.

El Director de la Sociedad de Geriátría y Gerontología de Chile visitó el hospital y destacó públicamente la labor del equipo geriátrico del HCM, reconocimiento que valida el desarrollo alcanzado en la atención del adulto mayor, un segmento de creciente relevancia demográfica en Magallanes.

El nuevo director del Hospital Comunitario Cristina Calderón realizó una jornada de inducción en el HCM, fortaleciendo la articulación entre los distintos establecimientos de la red de salud regional y facilitando la transferencia de conocimientos y protocolos hacia los hospitales comunitarios de la macrozona sur.

9.6. Prevención, Educación y Vinculación con la Comunidad.

El HCM ejerció durante 2025 un rol educativo y preventivo de amplio alcance territorial y sectorial, llegando a estudiantes, trabajadores de empresas, funcionarios de instituciones públicas y a la comunidad en general.

El programa "Actívate, Cuídate y Vive sin ACV" celebró su cuarta versión consecutiva en establecimientos educacionales de Punta Arenas, capacitando a estudiantes para que se conviertan en agentes de prevención dentro de sus propias familias y comunidades. Esta iniciativa, que combina educación, ejercicio y detección de factores de riesgo, ha consolidado al HCM como un referente en salud pública comunitaria.

El equipo de Neurología dictó charlas sobre el Ataque Cerebrovascular a funcionarios de la PDI (Policía de Investigaciones) y de ENAP Magallanes, ampliando el alcance de la educación en salud hacia sectores laborales clave. Paralelamente, se desarrollaron

actividades en el marco del Día Mundial del Sueño sobre la importancia de la higiene del sueño, y una campaña de concientización sobre el cáncer infantoadolescente, promoviendo la detección temprana y el apoyo a las familias afectadas.

En octubre, el mes de la Salud Bucal fue inaugurado con una intervención educativa en la comunidad, promoviendo hábitos de higiene oral y prevención de enfermedades dentales. La jornada de concientización sobre el Delirium desde la perspectiva geriátrica amplió la comprensión de este síndrome entre profesionales y población general.

El Banco de Sangre del HCM fortaleció su estrategia de donación altruista durante el año, con iniciativas que incluyeron la colaboración de la Fundación We Love You, que organizó una campaña de donación en el hospital. Con motivo del Día Nacional del Donante de Órganos y Tejidos, se desarrollaron actividades de sensibilización que proyectan a Magallanes como Región Donante, objetivo que el hospital impulsa de manera activa y sostenida.

La Campaña de Vacunación e Inmunización Invierno 2025 fue ejecutada con éxito, incluyendo la habilitación de un punto adicional de vacunación en el propio HCM para facilitar el acceso a la comunidad. El balance de la campaña fue ampliamente positivo, y las autoridades de salud llamaron periódicamente a mantener las medidas preventivas ante el aumento de circulación de virus respiratorios.

9.7. Innovación Clínica y Desarrollo Científico.

El HCM avanzó también en el desarrollo científico y en la incorporación de terapias innovadoras para sus pacientes. El equipo de Geriátrica publicó en una prestigiosa revista científica internacional la validación y adaptación cultural de la Escala Clínica de Fragilidad al contexto chileno, un hito académico que posiciona al hospital como centro de producción de conocimiento en el extremo sur del mundo.

Se iniciaron terapias no farmacológicas con musicoterapia para la prevención del Delirium en pacientes hospitalizados, una innovación en el manejo clínico que complementa el tratamiento médico convencional y mejora la experiencia del paciente durante la hospitalización. Esta iniciativa del equipo de Geriátrica refuerza el enfoque integral y humanizado del HCM.

Se oficializó la implementación del programa de Pesquisa Neonatal Ampliada, que permite la detección precoz de un mayor número de enfermedades metabólicas en

recién nacidos, abriendo la posibilidad de intervención temprana y mejora del pronóstico en condiciones que, de no detectarse a tiempo, pueden provocar daño irreversible.

Un ciclo de charlas de bienestar emocional ISKCON fue ofrecido a los equipos de salud del hospital, reconociendo la importancia del equilibrio emocional y espiritual de los trabajadores como base de una atención de calidad.

9.8. Gestión de Personas y Reconocimiento Institucional.

El desarrollo del equipo humano fue también una prioridad durante 2025. La Dra. Francisca Sanfuentes Parga asumió como nueva Subdirectora Médica Titular, renovando el liderazgo clínico de la institución con una profesional formada en el propio sistema público de salud.

En el marco del 72° Aniversario del Hospital Clínico Magallanes, se realizó una emotiva ceremonia de premiación a funcionarios, reconociendo públicamente las trayectorias, la dedicación y el aporte de quienes han construido la historia del establecimiento. Este acto refuerza el sentido de pertenencia y el orgullo institucional de un equipo que supera el millar de trabajadores.

La conmemoración de los 32 años de la UPC Neonatal fue otro momento significativo del año, reconociendo la labor ininterrumpida de un servicio que ha acompañado el inicio de la vida de miles de magallánicos desde 1993.

El Sector Salud de Magallanes entregó el primer sello de la Estrategia ACtiVados a instituciones comprometidas con la promoción de estilos de vida activos y saludables, distinción en la que el HCM participó activamente como parte del sector.

El hospital implementó además una jornada de formación y apoyo para cuidadores, reconociendo el rol fundamental que desempeñan los cuidadores informales en la recuperación y bienestar de los pacientes, y brindándoles herramientas concretas para ejercer esa labor de manera informada y sostenible.

9.9. 13.9 Sustentabilidad y Responsabilidad Ambiental.

El HCM ratificó en 2025 su compromiso con el medioambiente al informar que durante 2024 había reciclado más de 32 toneladas de residuos, consolidando su programa de gestión ambiental como parte integral de la cultura institucional. Este esfuerzo

sostenido posiciona al hospital como un actor responsable no solo con la salud de las personas, sino también con la salud del planeta.

El conjunto de las 61 actividades registradas durante 2025 revela un Hospital Clínico de Magallanes en plena madurez institucional: con capacidad quirúrgica en expansión, redes clínicas sólidas, equipos motivados, tecnología de vanguardia y un vínculo profundo con la comunidad a la que sirve. Cada acción documentada es la expresión concreta del compromiso del HCM con brindar salud de calidad, con equidad y con vocación de servicio público, en el Hospital de Alta Complejidad más austral de Chile.

9.10. Implementación de sistema de confirmación de citas: vía WhatsApp.

Durante el año 2025, el Hospital Clínico de Magallanes Dr. Lautaro Navarro Avaria implementó la plataforma Keirón como sistema omnicanal de gestión y confirmación de citas médicas, marcando un avance significativo en la digitalización de los procesos de atención ambulatoria. La plataforma opera a través de dos canales complementarios — WhatsApp y mensaje de voz — permitiendo alcanzar a distintos perfiles de usuarios: quienes prefieren la mensajería instantánea y quienes se sienten más cómodos con una comunicación oral, asegurando así mayor cobertura e inclusión digital.

A través de estos canales, los pacientes agendados reciben una notificación con los detalles de su cita y pueden responder en tiempo real confirmando o anulando su hora, sin necesidad de llamadas al Hospital ni traslados al establecimiento. El sistema procesa aproximadamente 12.000 confirmaciones mensuales, con una tasa de interacción y respuesta del 67% por parte de los pacientes, cifra que refleja una alta adopción del canal digital en la comunidad usuaria del Hospital.

Esta capacidad de respuesta en tiempo real permite a los equipos administrativos reasignar horas liberadas con mayor agilidad, optimizando la ocupación de las agendas médicas y reduciendo el ausentismo a citas programadas. Un elemento central del modelo es el principio de corresponsabilidad: al recibir y responder activamente la confirmación de su hora, el paciente asume un rol activo en el cuidado de su propia salud y en el uso eficiente de los recursos del sistema público de salud. Esta lógica refuerza el vínculo entre el Hospital y su comunidad, promoviendo una relación de cuidado mutuo que trasciende la atención clínica tradicional.

10 Presencia digital y vida institucional en RRSS.

10 PRESENCIA DIGITAL Y VIDA INSTITUCIONAL EN REDES SOCIALES.

Durante el año 2025, la página de Facebook del Hospital Clínico Magallanes registró **515 publicaciones con contenido significativo**, distribuidas a lo largo de los doce meses del año, con especial intensidad en mayo (70 publicaciones), octubre (67), agosto (57) y septiembre (53). El alcance total superó los **3,1 millones de impresiones**, con más de **37.000 reacciones**, **3.500 compartidos** y **5.000 comentarios**, consolidando la página como el principal canal de comunicación institucional con la comunidad magallánica.

10.1. ENERO — Un comienzo lleno de vida, música y compromisos.

El año comenzó con el nacimiento de **Aurora**, la primera bebé del 2025 en Magallanes, quien llegó al mundo el 1 de enero a las 3:42 a.m. en el HCM, hija de Macarena Oyarzo y José Ruiz. La publicación fue la de mayor resonancia del mes con más de 25.000 impresiones y 1.150 reacciones.

En los primeros días del año el hospital informó los resultados de su gestión ambiental 2024: **32 toneladas de residuos reciclados**, desglosados en plásticos (1.392 kg entregados a Recicladora Yo Reciclo), vidrio (18.000 kg con la Municipalidad) y cartón (12.474 kg). En la misma semana se anunció un nuevo **convenio de reciclaje de papel** con la **Recicladora de la Patagonia**, representada por Cecilia Gómez. Los niños del Jardín Girasol fabricaron cajas decoradas para la recolección.

El 3 de enero, el Director Ricardo Contreras Faúndez se reunió con el **Gobernador Regional Dr. Jorge Flies Añón** para evaluar los proyectos de 2024 y proyectar el trabajo del año.

El 6 de enero comenzaron las **sesiones de musicoterapia** a cargo de la violinista **Cassandra Sánchez**, financiadas por el **Colegio Médico de Magallanes**. Las sesiones se realizaron en las Unidades de UCI, Tratamientos Intermedios y Diálisis. La Dra. **Elizabeth Flores**, jefa de Medicina Física y Rehabilitación, avaló su impacto clínico. El kinesiólogo **Mauricio Morales** difundió la iniciativa en **ITV Patagonia**. La musicoterapia continuó durante semanas, generando múltiples publicaciones con alta recepción.

Las **Damas de Celeste** realizaron su primera donación del año: 80 almohadas para UCI, Tratamiento Intermedio y hospitalización general, y entrega de pañales, toallas húmedas y jabón líquido para la Urgencia.

El 8 de enero, el Encargado de Gestión Ambiental, **Patricio Alvarado**, junto a la Enfermera Jefa IAAS, **Ana María Pilquinao**, realizaron jornadas de educación ambiental con el CR Pabellón.

El 20 de enero, el HCM participó en la **Jornada Escuela de Verano CRR** en Santiago, presentando innovaciones reconocidas como buenas prácticas. Destacaron **Mariana Fernández** con su presentación sobre paquetización y **Juan Pablo Morales** como monitor.

El 21 de enero comenzó la implementación de **brazales de identificación y pantallas informativas** en la Unidad de Emergencia Hospitalaria, para mejorar la experiencia del paciente y la transparencia en tiempos de espera.

El 23 de enero, la Dirección del hospital se reunió con el **Delegado Presidencial Provincial de Tierra del Fuego, José Campos Prieto**, junto a la Directora del SSM, **Verónica Yáñez**, para fortalecer el trabajo conjunto con esa provincia.

El 24 de enero, el referente del **MINSAL para el Banco de Sangre** visitó el HCM para retroalimentación en infraestructura, recursos humanos e indicadores de gestión transfusional. En la misma fecha se publicó el hito científico: la **Dra. Paola Balcázar**, geriatra del HCM, co-autora de la validación de la **Escala Clínica de Fragilidad** publicada en la Revista Española de Geriatria y Gerontología.

El 29 de enero comenzó el **Ciclo de Charlas ISKCON** en el Auditorio Dr. Carlos Banse, con exposiciones de Pritivardan Maharaj, Patri Das y Sandipani Muni sobre bienestar espiritual y emocional para equipos de salud. En la misma fecha, **Brisa**, la Golden Retriever de ABCdog Chile, inició sus visitas semanales de **canoterapia** para los niños hospitalizados.

10.2. FEBRERO — Oncología pediátrica, seguridad laboral y donaciones solidarias.

El 3 de febrero se compartieron los resultados del modelo de **teleconsulta neurológica en Puerto Natales**: 174 pacientes atendidos en 4 años, 73% resueltos sin traslado, 2.178 días/cama liberados en el HCM. El Reel de musicoterapia del mismo día alcanzó más de 31.000 impresiones y 775 reacciones, siendo la publicación más vista del mes.

El 4 de febrero, Día Mundial Contra el Cáncer, la **Dra. Edith Jofré**, Jefa de Oncología, destacó que tenemos capacidad para que los tratamientos oncológicos médicos pueden resolverse en Punta Arenas. Se publicó material educativo sobre el mural del Comité Hospitales Verdes.

Del 5 de febrero en adelante se desarrolló la **semana de preparación para el Día Internacional del Cáncer Infantoadolescente** (18 de febrero): decoración del CAE Infantil con lazos dorados, actividades para familias y pacientes, y participación de la psicóloga **Amalia Lagos** y la trabajadora social **Pamela Contreras** en ITV Patagonia y Polar Comunicaciones.

El 5 de febrero se firmó un nuevo **convenio de reciclaje PET con Constructora Salfa**, donde los plásticos recolectados se reutilizan en la fabricación de panderetas y elementos de hormigón.

El 6 de febrero, reunión con la **Agrupación de Pacientes Ostomizados de la Patagonia**, presidida por **Rossana Oyarzún Montesinos** junto a los directores **Magaly Gallardo Guzmán** y **Enrique García Paredes**, presentando sus propuestas a la Dirección del hospital.

El 7 de febrero, el **Comité Paritario** presentó su **Plan de Trabajo Anual** a la Dirección, con foco en reducción de accidentes laborales. Se publicó además el aviso de alerta sobre estafas telefónicas en que delincuentes se hacen pasar por funcionarios del HCM.

El 11 de febrero se realizó un **stand informativo sobre el Protocolo TMERT** (Trastornos Músculo-Esqueléticos), liderado por la Unidad de Salud Ocupacional y un ergónomo de **Mutual de Seguridad**.

El 12 de febrero se oficializó la **incorporación de la Agrupación de Pacientes con Parkinson** al Consejo Consultivo de Usuarios.

El 13 de febrero se difundió el convenio con **Buses Fernández** que permite a los pacientes de Puerto Natales descender directamente en el acceso al HCM.

El 14 de febrero, las profesionales **Amalia Lagos** y **Pamela Contreras** participaron en ITV Patagonia y Polar en el contexto del Día del Cáncer Infantoadolescente. Del 15 al 21 se desarrollaron actividades conmemorativas con pacientes y familias, cerrando la semana con un agradecimiento público a los organizadores.

El 24 de febrero se realizó la **1ª Feria Saludable con Ecocanje**, en el pasillo entre los Edificios B y C, con participación de horticultores regionales, la Agrupación Vida (perros rescatados) y pacientes de psiquiatría.

El 25 de febrero, reunión ampliada con los **Consejos de Desarrollo**, equipos médicos, directivos y el Director subrogante del SSM para fortalecer la atención en salud.

El 26 de febrero, la **Fundación We Love You** coordinó 30 donantes voluntarios para el Banco de Sangre. En el mismo día, **Sonia Alderete** realizó su último marcaje tras casi 40 años de servicio, en una emotiva despedida de 16.400 impresiones.

10.3. MARZO — Ampliación pediátrica, operativo quirúrgico y EXPO DELIRIUM.

El 1 de marzo entró en vigor la **ampliación de la edad pediátrica**: niños, niñas y adolescentes de hasta 15 años, 11 meses y 29 días comenzaron a ser atendidos en la UEH, CR Infanto Adolescente, hospitalización pediátrica y CAE Infantil, en cumplimiento de la Ley 21.430.

El 4 de marzo, conmemoración del Día Mundial de la Obesidad con material educativo.

El 5 de marzo, anuncio del nuevo equipo de **traumatología de rodilla infanto-adolescente** liderado por el **Dr. Manuel Acosta** con apoyo de la **Dra. Jimena Vila**.

El 7 de marzo, tres publicaciones en torno al Día Internacional de la Mujer: reconocimiento a **Carmen Cifuentes Bono** (Damas de Rojo) por la Municipalidad de Punta Arenas; reconocimiento a la Tecnóloga Médica **Lilian Filipich Homo** como Mujer Destacada municipal; reconocimiento a la **Dra. Claudia Jorquera Barría** por el Gobierno Regional; y jornada de autocuidado organizada por **FENPRUSS** para las mujeres del hospital.

El 10 de marzo, las **Damas de Rojo** retomaron sus actividades en el hospital y anunciaron su Colecta Anual.

El 11 de marzo, las docentes del **Aula Hospitalaria** recorrieron los servicios entregando obsequios hechos por sus estudiantes. Se anunció el inicio del nuevo año escolar en el aula, con atención desde Pre-Kínder hasta 4º Medio. También se coordinó con el equipo de la SEREMI de Salud acciones y protocolos para la salud de las mujeres.

El mismo 11 de marzo se publicó el caso del paciente coreano **No Chan Kwuak**: ACV atendido exitosamente mediante Código ACV en coordinación con el Hospital Augusto Essmann de Puerto Natales.

El 12 de marzo, **EXPO DELIRIUM**: jornada organizada por la Unidad GESAM de Geriátría y el CR de Medicina Física y Rehabilitación, integrando canoterapia, musicoterapia y simulaciones con **realidad virtual**. En la misma fecha, el CAE del HCM se sumó como nuevo punto de vacunación para la campaña de invierno anticipada.

El 13 de marzo, **visita del Ministerio de Salud** para monitoreo de la situación oncológica regional (tiempos de espera GES y No GES). Conmemoración del Día Mundial del Riñón con consejos de la Dra. **Rodrigo Mancilla**, nefrólogo.

El 14 de marzo, **Elizabeth Quezada** realizó su último marcaje tras 36 años en Contabilidad. Continuidad del convenio CONAF-HCM 2025. Difusión del Día Mundial del Sueño con entrevista al kinesiólogo **Mauricio Morales** en ITV Patagonia y testimonio de **Jorge Gómez**, primer paciente de la Unidad de Sueño.

El 17 de marzo, la **Dra. Paola Amaro**, Jefa de la Unidad de Sueño y Epilepsia, publicó recomendaciones de higiene del sueño. Publicación educativa sobre Delirium en niños.

El 18 de marzo, jornada de presentación del **Programa de Calidad 2025** y evaluación del 2024, encabezada por la Jefa de Calidad Asistencial, **EU Elizabeth Chamorro**.

El 19 de marzo, talleres de "**Co-construyendo las Políticas de Gestión y Desarrollo de Personas**" con Asociaciones y Jefaturas. En oncología, publicación con 21.476 impresiones de agradecimiento a los pacientes por sus gestos de cariño al equipo. Conmemoración del **Día Nacional del Auxiliar de Servicio**.

El 20 de marzo, el Dr. **Rodrigo Mancilla** en video educativo sobre salud renal.

El 21 de marzo, conmemoración del **Día Internacional del Síndrome de Down** con actividades de los equipos GES, Centro de Rehabilitación Infantil, Unidad de la Mujer y Fonoaudiología. Celebración de los **15 años de Martina Mancilla**, paciente del hospital desde su nacimiento (17.254 impresiones).

El 25 de marzo, **Primer Consejo Consultivo 2025** con recogida de sugerencias de usuarios. Publicación del caso de **Olinda, 98 años**, la paciente más longeva trombolizada por Código ACV en Magallanes.

El 26 de marzo, inicio de atenciones de **Neurología Infantil por telemedicina** desde el HCM hacia el CESFAM Juan E. Lozic de Puerto Natales. En Oncología, el paciente **Sergio Burgos Vidal** donó dos óleos ("Paisaje Cordillerano" y "Caleta"); el grupo Enarmonía del Liceo Juan Bautista Contardi y Francisca Andrade del Conservatorio de la UMAG brindaron música. Conmemoración del **Día Mundial de la Epilepsia**.

El 27 de marzo, el **Club de Leones Punta Arenas** y la empresa **Sánchez y Sánchez** donaron dos sillones para padres y cuidadores de la Unidad de Pediatría. Convocatoria a la Colecta de las Damas de Rojo.

El 27 de marzo también se publicó la reunión de coordinación con la **Coordinadora Regional de Seguridad Pública, Carla Barrientos**, y el Centro de Apoyo a Víctimas, para abordar victimización secundaria.

El 28 de marzo, **Ceremonia de plantación CONAF-HCM 2025** en el frontis del Edificio B con el Director. Capacitación sobre TMERT con el ergónomo de Mutual de Seguridad, **Sebastián García**. Llegada del equipo de la **Clínica Dávila** para el operativo de hernioplastías y colecistectomías.

El 29 de marzo, **41 cirugías completadas** en el operativo digestivo con Red Dávila en dos jornadas intensas, superando la meta inicial.

El 31 de marzo, el equipo del **Programa de Acompañamiento a la Identidad de Género (PAIG)** estuvo presente con stand informativo en el Día de la Visibilidad Trans.

10.4. ABRIL — Emergencias, autismo, Parkinson, vacunación y cirugías infantiles

El 1 de abril, emotiva despedida de **Patricia Quinchen**, más de cuatro décadas de servicio, con 25.206 impresiones y 534 reacciones.

El 2 de abril, **Día Internacional del Autismo y Asperger**: actividades de reflexión e inclusión con equipos y usuarios. La Colecta de las Damas de Rojo recaudó **\$1.244.040** para pañales, aseo y leche para pacientes.

El 4 de abril, despedida de **Gladys Alvarado Díaz**, TENS de Medicina con 21 años de servicio (24.291 impresiones). Inicio del **Programa de Capacitación del Comité de Emergencia Interno**, con palabras del Director.

El 8 de abril, el HCM finalizó su participación en el **Concurso Vinculación con la Comunidad FNDR 8%**, ejecutando por primera vez proyectos financiados directamente para atenciones clínicas, con respaldo del Gobernador.

El 9 de abril, **simulacro de emergencia en el Edificio A** con el Comité de Emergencia Interno y Mutual de Seguridad. Inicio de la difusión del primer **Encuentro de Cuidadores 2025** ("Me cuido para poder cuidar").

El 10 de abril, reunión con el **Consejo Asesor Regional del Adulto Mayor**. Inicio del **Taller de Formación de Líderes de Buenas Prácticas RNAO (Champions)**, con apertura del Director.

El 11 de abril, apertura del **Vacunatorio Invierno 2025 en el CAE Adulto** con vacunas contra Influenza, COVID-19, Neumo 23 y dTpa.

El 14 de abril, actividad "**Limpiando nuestro Jardín**" en el Humedal Tres Puentes con niños del Jardín Girasol, la Agrupación Ecológica Patagónica y la Municipalidad. Difusión del vacunatorio con video de Karla Vega, encargada del servicio. Comunicado sobre la **maskarilla obligatoria en urgencias** desde el 15 de abril. **Jornada de Endocrinología y Diabetes Infante-Juvenil** con profesionales de la Fundación UC Christus.

El 16 de abril, la **Seremi de Salud, Dra. Francisca Sanfuentes**, visitó el HCM para reforzar la importancia del **Nirsevimab** para lactantes menores de 6 meses frente al VRS.

El 21 de abril, **Día Mundial del Parkinson**: charla de la **Dra. Constanza Saavedra**, neuróloga de la Unidad de Memoria, sobre nuevos tratamientos; stand de la Agrupación de Personas con Parkinson de Magallanes. **60 años del Jardín Infantil Girasol**. El **Dr. Javier Gaete** dictó charla-taller sobre ACV a funcionarios de **ENAP Magallanes**. Voluntarios llevaron alegría y dulces a niños hospitalizados en Pascua de Resurrección. **Comité Ampliado Campaña de Invierno 2025** con Infectología, Laboratorio e Indicadores de Demanda.

El 22 de abril, **Curso en Ostomías en el CADI** con la EU **Jessica Vivallos González** del Hospital del Salvador, con sesiones teóricas y prácticas para enfermeros del HCM.

El 23 de abril, reunión con el **Director de Salud de Carabineros, General Jorge Muñoz Soto**. Charla informativa sobre **Malformaciones Complejas de Tórax** para padres y

cuidadores. Primer encuentro de cuidadores realizado exitosamente (8.053 impresiones). Convocatoria a la comunidad de ostromizados para jornada en el CADI UMAG.

El 24 de abril, anuncio de la actividad "**Pedaleando por el Planeta desde la Primera Infancia**" para hijos de funcionarios.

El 25 de abril, cierre del Curso en Ostromías con reconocimiento público a Jessica Vivallos. Primera de seis **rondas oncológicas de la Clínica Alemana**, con la visita del **Dr. Claudio Salas**, beneficiando a 96 personas.

El 28 de abril, cirugías de tórax infantil complejo: tres adolescentes con Pectus Excavatum y Pectus Carinatum operados en el HCM con especialistas del **Hospital Exequiel González Cortés. Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo** con stands de Mutual de Seguridad, Registro Civil, Migraciones, Defensoría y SERNAC. El Director representó al hospital en Culto de Acción de Gracias de la **Primera Iglesia Alianza Cristiana y Misionera**.

El 29 de abril, **Reunión Ampliada IAAS** con actualización de protocolos invernales. Visita del **Contraalmirante de Sanidad Naval, Christian Werner Soto**, para coordinar colaboración con el Hospital FFAA Cornelio Guzmán. La **Dra. Paola Balcázar** difundió en ITV Patagonia medidas de prevención respiratoria.

El 30 de abril, **Primera Jornada de Malformaciones de Pared Torácica Infanto Juvenil** para internos y profesionales de la red de salud, con el Dr. Patricio Herrera y la Dra. Alejandra (del Hospital Exequiel González).

10.5. MAYO — El mes más activo del año: 70 actividades.

El 1 de mayo, saludo por el Día del Trabajo a todos los funcionarios del HCM.

El 2 de mayo, ante la contingencia climática, llamado a usar la Urgencia solo para casos de riesgo vital. Difusión del Webinar sobre ACV de la Asociación Chilena de Enfermedades Vasculares Encefálicas.

El 4 de mayo, el HCM lamentó el fallecimiento de **Eduardo Leuquén Leuquén**, padre de la integrante del Consejo Consultivo **Tatiana Leuquén**.

El 5 de mayo, cierre de la actividad "**Pedaleando por el Planeta**" con 150 niños y niñas de familias de funcionarios.

El 6 de mayo, el HCM informó regularidad operacional ante frente de mal tiempo. **Día del Kinesiólogo y del Nutricionista:** saludo del Director, Subdirector Médico **Vladimir Moraga Lalanne** y Subdirector de Personas **Alexis Vásquez**. Los propios equipos de kinesiología y nutrición realizaron una jornada de estilos de vida saludables para la primera infancia.

El 7 de mayo, el **Alcalde de Porvenir, José Gabriel Parada Aguilar**, y el Concejo Municipal visitaron el hospital.

El 8 de mayo, la Subdirección de Enfermería organizó una actividad emocional para la víspera del **Día de la Enfermería Universitaria**. El HCM publicó una declaración pública de rechazo a la **violencia digital** hacia sus funcionarios (15.280 impresiones).

El 9 de mayo, jornada de Enfermería Universitaria con el **Coach Brian Walkins** y la charla magistral del **Dr. José Ignacio Iñiguez** sobre los orígenes de la enfermería. Bienestar del SSM anticipó el Día de la Madre con obsequios a sus asociadas en el HCM. **Código ACV en Tierra del Fuego:** don **Hugo Orellana Fuentes** (63 años) fue aeroevacuado desde Cameron en helicóptero, atendido exitosamente con evento isquémico transitorio sin secuelas (27.661 impresiones y 479 reacciones).

El 11 de mayo, **Día de la Madre:** las Damas de Rojo visitaron la Maternidad. El 12 de mayo, **Día de las Enfermeras y Enfermeros:** la **ASENF** reconoció a profesionales con 15, 20 y 25 años de carrera. La **Alcaldesa de Río Verde, Tatiana Vásquez Barrientos**, se reunió con el Director.

El 13 de mayo, visita del **Director de la Zona Sur de FONASA, Javier Castro Pedrero**, para abordar fortalecimiento de la red asistencial.

El 16 de mayo, la **Iglesia Alianza Cristiana y Misionera** compartió bebidas calientes con los usuarios en la Urgencia. **Patricia Opazo Beltrán**, TENS del Servicio de Medicina, realizó su último marcaje en una emotiva despedida de noche (20.049 impresiones). Jornada de vacunación en el CESFAM Dr. Thomas Fenton con autoridades de salud. **Día Mundial del Reciclaje en el HCM:** ecocanje con tapitas, pilas, botellas y plantas nativas de CONAF y bolsas de la Municipalidad.

El 17 de mayo, **Operativo Oftalmológico** en coordinación con SSM y COLMED: convocatoria urgente a citados. Primera nevada del año: equipos del HCM despejaron accesos desde temprano.

El 18 de mayo, el operativo oftalmológico continuó el domingo. El 19 de mayo, firma del proyecto de **Reposición de Equipamiento del CR de la Mujer** por más de \$346 millones, postulado al Gobierno Regional.

El 20 de mayo, la nueva **plataforma de gestión de Indicadores de Calidad** del Departamento de Control de Gestión fue presentada a los referentes de calidad del hospital. Anuncio de la exposición sobre el **Dr. Mateo Bencur** (Dr. Martin Kukučín) en el Día del Patrimonio.

El 22 de mayo, **2° Consejo Consultivo 2025** con exposición de la **Dra. Sonia Rocamora** sobre gestión ambulatoria. **Ronda de Fisurados** con el Hospital Luis Calvo Mackenna: visita de las Dras. Claudia Vidal, Carmen Gloria Morovic y Olga Alfaro al CAE Infantil. La Enfermera Coordinadora del CAE Infantil, **Carmen Gloria Sandoval**, difundió en Radio Polar la prevención de quemaduras infantiles.

El 25 de mayo, **Día del Patrimonio del Sistema de Salud**: exposición sobre el **Dr. Mateo Bencur** en el pasillo de acceso a Farmacia La Estrella, con presentación del **Dr. Matías Vieira**.

El 26 de mayo, inicio de la **Consulta Ciudadana** para la Cuenta Pública Participativa. Visita de la **Presidenta Nacional de las Damas de Blanco, María Elisa González Lastra**.

El 27 de mayo, inicio del curso "**Fortaleciendo la Seguridad del Paciente: Estrategias para la gestión de Eventos Adversos y Centinelas**" en el Auditorio Dr. Carlos Banse, organizado por el Departamento de Calidad Asistencial.

El 28 de mayo, segunda nevada del año: equipos del HCM despejaron accesos. La vacuna contra el Sarampión se sumó a la campaña. Continúa la Consulta Ciudadana.

El 29 de mayo, **Encuentro de Cuidadores de mayo** de la Unidad de Cuidados Paliativos, con reflexiones sobre los desafíos de quienes cuidan. El equipo HCM representado por **Fenpruss** obtuvo el **3er lugar** en el Primer Torneo Deportivo FENPRUSS del SSM. El **Dr. Javier Gaete** dictó charla sobre ACV a funcionarios de la **PDI de Punta Arenas**, presentando el programa "Actívate, Cuídate y Vive".

El 30 de mayo, el **Dr. Rodrigo Mansilla**, nefrólogo del HCM, participó en la **3ª Jornada de Actualización en Nefrología** de la Filial Austral de la Sociedad Chilena de Nefrología en Valdivia.

10.6. JUNIO — Cirugía cardíaca, reconocimientos y alianzas

El 2 de junio, bienvenida al **Dr. Francisco Parri**, cirujano plástico pediátrico del Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona y presidente de la Fundación FES, para el **Primer Curso de Cirugía Plástica Pediátrica** (9.579 impresiones).

El 4 de junio, despedida del Dr. Parri con agradecimiento público.

El 5 de junio, el HCM informó un **76,61% de cumplimiento en la EAR** (Establecimientos Autogestionados en Red), posicionándose en el lugar **17 entre 62 hospitales** de alta complejidad a nivel nacional, sobre el promedio nacional. **Día Mundial del Medioambiente** con balance del programa ambiental institucional.

El 10 de junio, el **GOPE de Carabineros** capacitó a funcionarios y personal externo del HCM en gestión de situaciones de riesgo, con el Capitán Sebastián como instructor.

El 11 de junio, publicación emotiva: "**Volvió a latir el corazón de la cirugía cardíaca en Magallanes**", destacando la reactivación de las cirugías cardíacas en el HCM después de años de inactividad.

El 16 de junio, difusión del encuentro de cuidadores de junio sobre Cuidados de Enfermería con EU Francisca Rojas, EU Aricelli Silva, EU Cristian Bozinovic y TENS Marcela Ojeda.

El 18 de junio, recepción de la **Directiva Nacional de CENABAST** para fortalecer el abastecimiento y gestión de medicamentos. **Ronda Teletón** del 16 al 19 de junio: cirugías ortopédicas complejas y atenciones en colaboración con el Centro de Rehabilitación de Punta Arenas y Teletón Santiago.

El 24 de junio, participación en la **Cuenta Pública de la SEREMI de Salud**. Encuesta ciudadana para la Cuenta Pública HCM. **Capacitación al SAMU Punta Arenas**: 50 funcionarios capacitados en atención prehospitalaria del ACV, con escalas Cincinnati y RACE, Código ACV y pre-notificación.

El 25 de junio, Encuentro de Cuidadores de junio sobre Cuidados de Enfermería.

El 26 de junio, la **Unidad de Memoria** participó en la Feria "Revivir: Más años mejor". **Berenice Sánchez**, auxiliar de apoyo con más de 20 años, realizó su último marcaje (23.361 impresiones).

El 27 de junio, las educadoras de párvulos **Catherine Torres** y **Paulina Ruiz** participaron en charla de articulación para familias en transición al colegio.

El 30 de junio, reunión ADP primer semestre con **Mutual de Seguridad** y su Gerente Regional **Luis Bradasic Cárdenas**. Bienvenida al **Dr. Francisco Ortega**, nuevo especialista de Imagenología que operará la nueva Sala de Procedimiento de Ecografía. Despedida de **Emma y Luzvenia**, pilares de la Urgencia, en su último turno conjunto (30.357 impresiones y 698 reacciones).

10.7. JULIO — Cuenta Pública, acreditación y 32 años de la UPC Neonatal

El 1 de julio, el equipo directivo se reunió con la **Multigremial** y el **Colegio Médico de Magallanes**.

El 4 de julio, **Cuenta Pública Participativa 2024**, con presencia de autoridades, gremios, voluntariados y usuarios. El Director la difundió también en **Radio Presidente Ibáñez** el 5 de julio.

El 9 de julio, participación en la **Cuenta Pública del SSM** con el Subsecretario **Dr. Bernardo Martorell Guerra** y el Gobernador. El HCM anunció la habilitación de **agenda de laboratorio por WhatsApp** (+56 9 7496 4185). Difusión del Encuentro de Cuidadores de julio (salud bucal y podología).

El 10 de julio, visita del **Subsecretario de Redes Asistenciales Dr. Bernardo Martorell**: recorrido por la UEH y la Unidad de Radioterapia con el nuevo acelerador lineal. **Olga Low Garnica**, enfermera con 43 años de servicio, realizó su último marcaje (22.638 impresiones y 463 reacciones).

El 11 de julio, alerta de escarcha para la comunidad. Saludo al **Día del Periodista**.

El 14 de julio, saludo a las **Orientadoras** del hospital. **32° Aniversario de la UPC Neonatal** liderada por la **Dra. Patricia Amarales Osorio** (23.297 impresiones). Testimonio de Luciana, recién nacida atendida en la unidad.

El 15 de julio, publicaciones adicionales sobre los 32 años de la UPC Neonatal con testimonios de padres emocionados.

El 20 de julio, **agradecimiento a Carabineros y rescatistas** que participaron en el exitoso rescate de funcionarios del HCM extraviados en el sector Monte Tarn (24.077 impresiones).

El 22 de julio, reunión con la nueva directiva de **FENATS (2025-2027)**.

El 23 de julio, anuncio de donación mensual de la empresa china **Zhihui Youpin Technology Co.** a las Damas de Celeste: más de \$1.300.000 mensuales por cinco años, equivalentes a \$78 millones (12.017 impresiones).

El 24 de julio, presentación de la nueva directiva del **Consejo Consultivo: Francisca Gallardo Talma** (Presidenta/Damas de Celeste), **Rosa Miranda Tobar** (Primera Directora/Te Abrazo Magallanes) y **Mónica Durán Castillo** (Segunda Directora/Agrupación de Pacientes Oncológicos). Reconocimiento a la enfermera **Viviana Palacios Toro** y al **Dr. Claudio Quintana**, expositores en Curaciones Avanzadas para la APS.

El 29 de julio, saludo a las **manipuladoras de alimentos** en el Día de Santa Marta.

El 30 de julio, la **Dra. Daniela Cardemil**, Jefa del CR Banco de Sangre, informó sobre una situación crítica resuelta con respuesta rápida. Alerta climática con equipos de despeje activos desde la madrugada.

El 31 de julio, el **Dr. Igor Leyton Soto** informó sobre la favorable evolución del menor **C.S.S.** (herida cardíaca): consciente, neurológicamente indemne, con primera deambulacion. El mismo día, el HCM recibió oficialmente la **Acreditación en Calidad y Seguridad** (Res. Ex. N.º 3907, Superintendencia de Salud), hito comunicado con enorme orgullo (10.695 impresiones).

10.8. AGOSTO — Lactancia materna, Día del Niño, nueva Subdirectora médica y programa ACV en colegios.

El 1 de agosto, inicio de la **Semana Mundial de la Lactancia Materna** con actividades del Comité Local de Lactancia junto al Jardín Girasol. Los niños del Jardín Girasol se coronaron **campeones del Torneo Víctor Aguilar**. Ceremonia de difusión de la Acreditación. Agradecimiento por el Encuentro de Cuidadores de julio. Campaña para **actualizar datos de contacto** de pacientes en lista de espera (58.964 impresiones, la publicación más vista del año).

El 2 de agosto, el Comité Local de Lactancia participó en la **Feria de Lactancia del CESFAM Mateo Bencur** en el Mall Espacio Urbano.

El 4 de agosto, saludo al **Día del Arquitecto** a **Andrea Gómez Salas**. Bienvenida a las **internas de Matronería de la Universidad San Sebastián sede Puerto Montt** (18.617

impresiones). **Dra. Francisca Sanfuentes Parga** asumió como nueva **Subdirectora Médica Titular**, presentada por la Directora del SSM (10.555 impresiones). Taller de lactancia en el Auditorio Dr. Carlos Banse.

El 5 de agosto, la Dra. Sanfuentes se reunió con directivos, CR, Unidades y Departamentos para presentar su gestión.

El 6 de agosto, instalación de **dos nuevos DEA (Desfibriladores Externos Automáticos)** en el acceso principal y el CAE Adulto. Inicio de la **4ª versión del programa "Actívate, Cuídate y Vive sin ACV"** en cuatro liceos de Punta Arenas: intersectorial con la UMAG, SEREMI, SSM y Departamento de Educación.

El 7 de agosto, participación en el lanzamiento de la **IV Escuela de Formación de Dirigentes en Salud** de la Unión Comunal de Consejos de Desarrollo, con apoyo de SEREMI y SSM.

El 8 de agosto, inicio de la **Semana del Niño** en el CAE Infantil: concursos, talleres, pinta caritas, música y el **Conservatorio de la UMAG** como artistas invitados. **46º Aniversario del Servicio de Salud de Magallanes** con participación del Director. Semana de Lactancia Materna en el Módulo Central con la Mesa Regional de la SEREMI.

El 9 de agosto, jornada de víspera del Día del Niño: globos, música y sonrisas con participación de los voluntarios **Edgardo Aravena, Danna González, Daniela Azócar y Patricio Alvarado**.

El 11 de agosto, programa ACV llegó al **Liceo Luis Alberto Barrera** y al Liceo Experimental de la UMAG (lanzamiento oficial del programa con el Dr. Javier Gaete).

El 12 de agosto, **capacitación para Monitores de Apoyo en Registro Clínico Electrónico** en la UMAG con el Aula Tecnológica. Primer encuentro entre **Trabajadores Sociales de APS** y del HCM para estandarizar procesos (12.087 impresiones).

El 13 de agosto, el equipo de **Cuidados Paliativos** en Radio Magallanes con **Sandra Zerán**. Reunión de la Dirección con la **Agrupación de Pacientes Oncológicos de Magallanes** (11.371 impresiones). Reunión interinstitucional con **FONASA** para innovación en gestión pública. **Ceremonia de Reacreditación** en el Auditorio con reconocimiento a funcionarios destacados.

El 14 de agosto, cierre de la Semana del Niño: personal del CAE Infantil se disfrazó de personajes, entregó regalos y generó momentos de risas con pacientes, familias y funcionarios.

El 18 de agosto, Cuidados Paliativos en **Radio Polar** con **Christopher Céspedes** difundiendo el Encuentro de Cuidadores. Testimonio del padre del estudiante del **Liceo Pedro Pablo Lemaître** (herida cardíaca grave, recuperación exitosa), con 15.674 impresiones y 662 reacciones.

El 19 de agosto, segunda entrega de insumos de **Zhihui Youpin** a las Damas de Celeste: pañales, toallitas y champú. Testimonio de **don José Díaz Bórquez, "Rambo"**, 96 años: reencuentro con el cirujano **Dr. Claudio Urrea Robin** que lo operó de cáncer hace 20 años (6.509 impresiones). La **Agrupación de Pacientes Ostromizados** distribuyó bolsitas a sus socios gracias a subvención municipal.

El 20 de agosto, publicación del **Mg. Ps. Miguel Serrano** como expositor en el XIX Congreso Latinoamericano de Rorschach. Reconocimiento a las **Damas de Rojo** por su labor durante el año (21.788 impresiones). Alta de los gemelos prematuros **Atenea y Matías**, trasladados del Hospital de Porvenir y cuidados por casi un mes en Neonatología. **Encuentro de Cuidadores de agosto** sobre Alimentación Paliativa. **Llamado urgente a donación de sangre en Valdivia** para paciente de oncología infantil de 12 años de Puerto Natales con leucemia (21.181 impresiones).

El 25 de agosto, entrega de **equipos CPAP** a pacientes con apnea del sueño, con la Dra. **Paola Amaro** y el Director.

El 26 de agosto, la **Dra. Victoria Vargas** (Coloproctóloga) y la Enfermera **Ivonne González** en el programa "Magallanes al Aire" sobre cáncer de colon y ostomías. Curso de Seguridad del Paciente con ponencias de la abogada **Paula Avello**, **EU Mercedes Iglesias** y el **Dr. Paulo Carrasco**. Campaña del Mes del Corazón. El Consejo Regional aprobó **más de \$3 mil millones para el angiógrafo** (9.726 impresiones).

El 27 de agosto, material preventivo del Mes del Corazón sobre colesterol y glicemia.

El 28 de agosto, saludo al **Día del Funcionario Administrativo**, con fotos del equipo. Reunión de la Jefa de Participación Ciudadana, **Lorena Andrade**, con la directiva del Consejo Consultivo. Simulacro de Emergencia en los servicios de Medicina y Cirugía del Edificio B. Visita del **Cónsul General de Paraguay, Juan Miguel González Bibolini**,

y la **Cónsul Honoraria Ma. Lucía Fleitas de Ríos**, para visitar al sobreviviente del naufragio en Bahía Sea, **Juan Andrés Rojas**.

10.9. SEPTIEMBRE — Despedidas, ACV, IAAS y el mes más emotivo.

El 1 de septiembre, desayuno en el CR de la Mujer para celebrar el **Día de la Matrona y el Matrón**.

Del 3 al 16 de septiembre, múltiples publicaciones sobre la **Campaña de prevención respiratoria**: el VRS sigue en ascenso, cubriendo el 30% de urgencias; 93% de cobertura con Nirsevimab. Comunicados de seguridad vial para Fiestas Patrias. Ajuste de horario de Farmacia Ambulatoria para el 17 de septiembre.

El 4 de septiembre, visita de la **Fundación Arturo López Pérez (FALP)** al HCM invitando donantes para tratamientos oncológicos de pacientes vulnerables. Inicio de la campaña de alcancías del **Club de Leones Cruz del Sur** para las XXXVIII Jornadas de Rehabilitación. Inducción del nuevo director del **Hospital Comunitario Cristina Calderón, Boris Osorio González**.

El 5 de septiembre, las Damas de Rojo conmemoraron su **55° aniversario** con misa en la Catedral. Publicación de testimonios del **operativo de safenectomías**: 19 pacientes beneficiados, con el de **Beatriz Maldonado** como ejemplo.

El 8 de septiembre, **47 años de las Damas de Verde** de la Corporación del Cáncer. Saludo al **Día Nacional del Funcionario SAMU**.

El 9 de septiembre, 2º Reunión Ampliada IAAS con directivos y jefaturas de unidades.

El 10 de septiembre, los alumnos del **6° B del Colegio Cruz del Sur** donaron artículos de primera necesidad para pacientes hospitalizados (13.409 impresiones).

El 11 de septiembre, cierre del **Taller de Cueca 2025**, iniciativa del Comité de Buenas Prácticas y Cultura Laboral, con los funcionarios **Silvana Donicke, Yasnabel Ramírez, Claudio Paredes** y **Ginette Mancilla** como profesores (12.359 impresiones). Reunión del Director con el **Rector de la UMAG, José Maripani**.

El 12 de septiembre, la agrupación **Ovillos con Causa / Ovillo Patagónico** donó 100 gorros tejidos para pacientes del CR Oncología. Difusión del Encuentro de Cuidadores de septiembre. Publicación sobre Copago Cero: 15.710 personas beneficiadas, ahorro de \$7.749 millones en la región. Comunicado del fallecimiento de **César Ruiz Paredes**

(Q.E.P.D.), TENS de Psiquiatría, generando la publicación con mayor impacto del año: **68.067 impresiones y 1.008 reacciones.**

El 14 de septiembre, emotiva **despedida del cortejo fúnebre de César Ruiz** (47.986 impresiones).

El 15 de septiembre, participación en las **Jornadas Nacionales PINDA** (Programa Infantil de Drogas Antineoplásicas) en Temuco con las Dras. Paula Loy y colegas.

Del 15 al 25 de septiembre, múltiples publicaciones promocionando el **Encuentro de Cuidadores de septiembre** (cuidado psicoemocional, médico, kinesiológico y nutricional), con difusión en Magallanes al Aire, Radio Polar y Radio Magallanes.

El 22 de septiembre, **Jornada de Trabajo del CR Infante Adolescente** con APS en CADI UMAG para acuerdos de referencia y contrarreferencia.

El 23 de septiembre, anuncio de la **Bendición Ecuménica de Mascotas** para el 4 de octubre. Entrevista de la **Dra. Karla Hott**, dermatóloga, en "Magallanes al Aire".

El 25 de septiembre, Reunión Multigremial. **Campaña de Valores** del HCM: reconocimiento a los primeros "Representantes del Respeto" entre los funcionarios.

El 26 de septiembre, **jornada con pacientes ostomizados** sobre alimentación, autocuidado y bienestar.

El 27 de septiembre, **Día del Odontólogo**. Testimonio de **Eduardo**, primer trasplantado en Magallanes, en el Día Nacional del Donante de Órganos (913 reacciones).

El 29 de septiembre, la **Dra. Carolina Bravo**, endodoncista, entregó consejos sobre traumas dentales. Publicación de aniversario de los odontólogos del CR Dental (40.298 impresiones). Anuncio del encuentro comunitario del **Mes de la Persona Mayor**.

El 30 de septiembre, anuncio de la **1ª Jornada Oncológica de la Patagonia** para el 24 de octubre, con la Dra. Erin Kennedy de Canadá como invitada internacional y el Dr. Sebastián Mondaca de UC Christus.

10.10. OCTUBRE — El mes más productivo: 67 publicaciones.

El 1 de octubre, **Magallanes lidera la Tasa Nacional de Procuramiento de Órganos**: 38 donantes por millón de habitantes, récord histórico. **Encuentro Comunitario del Mes de la Persona Mayor** con nutricionista Melisa Paredes, fonoaudióloga Cecilia

Gallardo y terapeuta ocupacional Valentina Oyarzún. **Balance exitoso de la Campaña de Invierno 2025:** reducción del 73% en hospitalizaciones y 82,6% menos casos graves de VRS en menores de 1 año.

El 2 de octubre, **Día del Tecnólogo Médico** con saludos del Director y la Subdirectora Médica.

El 3 de octubre, **72° Aniversario del HCM:** izamiento del Pabellón Patrio con la Banda Instrumental de la Tercera Zona Naval. Ceremonia de Premiación de Años de Servicio: reconocidos con 25, 30, 35 y 40 años de trayectoria (8.495 impresiones).

El 4 de octubre, **Bendición Ecuménica de Mascotas**, organizada por el Comité Hospitales Verdes.

El 6 de octubre, anuncio del **Rosario Mundial de Familias** en el Oratorio del HCM. Anuncio de la Jornada del **Día del Paciente Ostomizado** para el 8 de octubre. El **Dr. Ramón Lobos**, geriatra y jefe de Cuidados Paliativos, en "Juntos Otra Mañana" de Sur TV sobre cuidados paliativos (21.021 impresiones).

El 7 de octubre, **Rosario Mundial de Familias** realizado en el Oratorio.

El 8 de octubre, stand informativo sobre **Protocolo Psicosocial CEAL-SM/Suceso** para funcionarios.

El 9 de octubre, **IV Consejo Consultivo 2025** sobre el funcionamiento de la UEH y el sistema ESI (Índice de Severidad de la Emergencia). Anuncio de la **Ceremonia de los 50 años como Campo Clínico de la UMAG**. Taller de Formación de Líderes BPSO Champions RNAO en CADI UMAG.

El 10 de octubre, **lanzamiento de cápsulas audiovisuales de prevención oncológica** elaboradas por la SEREMI con apoyo del SSM y el HCM. **Día Mundial de la Salud Mental:** reconocimiento a la Unidad de Psiquiatría (UHCIP) y material educativo de Cultura y Clima Laboral (27.756 impresiones).

El 11 de octubre, el HCM **reafirmó sus procesos de transparencia** ante cuestionamientos en medios sobre calidad de insumos médicos.

El 13 de octubre, publicación sobre los **más de 30 años de Cuidados Paliativos** en el HCM, desde el pionero **Policlínico del Dolor Oncológico** del Dr. Patricio Ruedi.

Jornada de bienestar para mujeres oncológicas del **Proyecto Alma**, organizada por la Agrupación Oncológica y Lokah Bienestar Integral.

El 14 de octubre, reunión con la **Agrupación de Parkinson** para establecer líneas de acción conjuntas. **Ceremonia de los 50 años de alianza académica con la UMAG**: desde 1975 han pasado por el hospital estudiantes de la entonces Universidad Técnica del Estado. Plaza de Justicia y Derechos Humanos anunciada para el 15 de octubre con Registro Civil, Defensoría, Asistencia Judicial, Servicio Médico Legal, Gendarmería y Migraciones.

El 15 de octubre, **Plaza de Justicia en ejecución** en el HCM. **Ceremonia de Reconocimiento de Bienestar del SSM** a afiliados con 15, 20, 25, 30, 35 y 40 años de trayectoria.

El 16 de octubre, **Día del Profesor**: saludo a las docentes del Aula Hospitalaria. Lanzamiento del nuevo **Sistema de Confirmación de Citas por IVR y mensajería automática**.

Del 20 al 29 de octubre, múltiples publicaciones sobre el **Mes del ACV**: entrevistas del **Dr. Ramiro Fernández** en Radio Polar e ITV Patagonia; testimonio de **Óscar Pérez** (74 años, sobreviviente de ACV hace 15 años); Mesa Informativa en el Mall con SAMU y estudiantes del programa "Actívate".

El 20 de octubre, **Colecta Nacional de las Damas de Blanco** los días 23 y 24.

El 21 de octubre, **Jornada de Pacientes Ostomizados** organizada por el Policlínico de Ostomías y la Agrupación de Ostomizados de la Patagonia. **Fundación Integra** visitó el CR Infantil llenando de sonrisas a los niños (9.901 impresiones). **Exposición fotográfica "Magallanes Vive Bien y Saludable"**. Reunión de la Dirección con la Multigremial. Difusión del Encuentro de Cuidadores de octubre.

El 22 de octubre, el sistema IVR en plena marcha con recordatorios de citas. **Ronda de la Unidad de Memoria y Neurología** en Puerto Williams el 6-8 de octubre: visitas domiciliarias, capacitación al equipo local y charlas comunitarias.

El 23 de octubre, **Convenio HCM-SEREMI de Transportes**: instalación de Tótem BIPAY de pago del transporte público en el Edificio B. Colecta de las Damas de Blanco en ejecución.

El 24 de octubre, repunte de **Influenza A** con 40% de consultas pediátricas respiratorias. Entrega de dos equipos **CPAP** a pacientes de la Unidad de Sueño. **1ª Jornada Oncológica de la Patagonia**: inicio con palabras del Director, participación vía streaming de la **Dra. Erin Kennedy** desde Canadá, exposición del **Dr. Javier Gómez** sobre evolución del cáncer de colon en Magallanes. Los alumnos de 3º Básico de la **Escuela 18 de Septiembre** llenaron de música el CAE Infantil.

El 27 de octubre, **Capacitación de Clima Laboral** con el Comité Paritario de Higiene y Seguridad.

El 28 de octubre, reparación del **equipo de Tomografía Axial (TAC Philips)** y ampliación de horarios para reducir lista de espera (explicado por el **Dr. Claudio Barría**, jefe de Imagenología).

El 29 de octubre, **Mesa Informativa del Día Mundial del ACV** en el Mall con SAMU y estudiantes del programa intersectorial. Visita del Directorio de la **Sociedad de Geriatria y Gerontología de Chile** liderado por el **Dr. Jaime Hidalgo**, en el marco de las VIII Jornadas de Geriatria del Sur.

10.11. NOVIEMBRE — TENS, Portal de Pacientes, Pesquisa Neonatal y la Ministra de Salud.

El 2 de noviembre, el Director **Ricardo Contreras Faúndez** en el programa "Lo Bueno, lo Malo y lo Feo" de Pingüino Multimedia.

El 3 de noviembre, el **Club de Leones** y su taller "Colores del Alma" con la voluntaria **Pía Lillo** entregaron dos cuadros pintados por pacientes de quimioterapia para la sala de espera de Oncología.

El 4 de noviembre, **Primer Operativo Médico Geriátrico** con la **Red de Atención UC CHRISTUS**, a través del Fondo Conecta Comunidad. El **Dr. Rodrigo Muñoz**, infectólogo, en ITV Patagonia sobre el repunte de Influenza A.

El 11 de noviembre, el **sistema TELEMEDICAL de WhatsApp** informó más de 15.000 mensajes enviados con 70% de nivel de respuesta. **Día Nacional del Trabajador Social** con saludo del Director. Cierre de los **Talleres de Mindfulness** para funcionarios. **Simulacro de Telecomunicaciones** del Sector Salud: evaluación de respuesta ante falla total de telecomunicaciones, usando radios VHF/HF, teléfonos satelitales e internet satelital (33.498 impresiones).

El 12 de noviembre, el equipo femenino de fútbol del HCM avanzó a la **final del campeonato de la Caja de Compensación Los Andes** (21.636 impresiones). **ENAP recibió el primer sello ACTiVados** del Sector Salud, otorgado por el **Dr. Javier Gaete**.

El 13 de noviembre, **aclaración pública** sobre medicamentos de un paciente: la Dra. Sanfuentes explicó que los fármacos están disponibles en el hospital.

El 14 de noviembre, **traslado temporal del Servicio de Oncología** a espacios del 5° piso por mantención (52.331 impresiones, la 3ª publicación más vista del año). **Día Mundial de la Diabetes** con actividades educativas con estudiantes del Instituto Santo Tomás.

El 17 de noviembre, **Día Mundial de la Prematuridad**: el HCM lo conmemoró con testimonios de familias, enviando cariño a los prematuros y sus familias (42.797 impresiones y 557 reacciones, segunda publicación más vista del año por reacciones).

El 18 de noviembre, balance del **Día Mundial de la Diabetes**: educación en sala de espera con TENS del Instituto Santo Tomás. Anuncio de la Feria Saludable del 24 de noviembre. Anuncio del **1er Conversatorio de Psicólogos Hospitalarios** para el 9 de diciembre. Anuncio de la **1ª Jornada de Pediatría Interuniversitaria de la Patagonia** para el 21 de noviembre, con las Escuelas de Medicina de la UAndes y la UMAG.

El 19 de noviembre, lanzamiento regional de la campaña "**Respetar a quien te cuida**" en el CESFAM Dr. Mateo Bencur. Capacitación de Respuesta ante Emergencias del Comité de Emergencia Interno. Jornada de ostomizados con la psicóloga **Katherine Romero Vidal** y su charla "El camino hacia el bienestar: mente, cuerpo y alma".

El 21 de noviembre, el HCM oficializó la **Pesquisa Neonatal Ampliada** para recién nacidos de madres FONASA, desde el lunes 24 de noviembre (29.442 impresiones). Cierre de dos jornadas de capacitación en **Rehabilitación Kinésica Respiratoria (PAC)**. **Lorena Andrade**, Jefa de Participación Ciudadana, fue reconocida en la ceremonia de los **100 años del Trabajo Social en Chile** (21.229 impresiones). Penúltimo Encuentro de Cuidadores del año sobre apoyo psicológico y emocional.

El 24 de noviembre, **Día Nacional del TENS**: reconocimiento de alta resonancia (14.039 impresiones y 509 reacciones). Lanzamiento oficial del **Portal de Pacientes** del HCM (portalpaciente.dssm.cl), con acceso a ficha clínica, resultados de exámenes y citas (17.700 impresiones).

El 25 de noviembre, **V Consejo Consultivo 2025** sobre el Servicio de Oncología. **Día del TENS** en su fecha oficial con publicación de 43.550 impresiones y 379 reacciones. Jornada "**Angels 100 Regiones**" en el Auditorio: iniciativa internacional para optimizar la atención del ACV en 100 regiones del mundo. **Ceremonia de Licenciatura del Aula Hospitalaria** para alumnos de kínder y 4º Medio.

El 26 de noviembre, **Taller de Actualización en Cuidados Cardiovasculares** sobre IAM, angioplastia y cardrocirugía. Capacitación de 20 horas certificadas del **Comité Paritario de Higiene y Seguridad**. Jornada sobre **Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual** en el Día Mundial contra la Violencia Sexual.

El 27 de noviembre, visita de la **Ministra de Salud, Dra. Ximena Aguilera Sanhueza**: recorrió el CR Anestesia y Pabellón Quirúrgico, reconociendo el éxito de la Estrategia CRR. **Encendido del Árbol de Navidad** del HCM.

El 28-30 de noviembre, difusión de la campaña de **test rápido de VIH** para el 1 de diciembre.

10.12. DICIEMBRE — Cierre del año con psicólogos, voluntariados y el Portal de Pacientes.

El 1 de diciembre, **Día del Químico Farmacéutico y Bioquímico**: desayuno de reconocimiento con el Director, Subdirectora Médica y Subdirector de Personas. Campaña de **test rápido de VIH** en el CAE Adulto (2.555 impresiones). Publicación de reconocimiento a los Químicos Farmacéuticos (26.936 impresiones).

El 2 de diciembre, retorno de todas las unidades oncológicas a sus dependencias en el 2º Piso del Edificio C. Anuncio del último Encuentro de Cuidadores del año: jornada especial de homenaje a cuidadores.

El 3 de diciembre, **desayuno conmemorativo del Día de la Secretaria y el Médico** en la Dirección.

El 4 de diciembre, difusión del **1er Conversatorio de Psicólogos Hospitalarios** "Cuidar la mente para sanar el cuerpo".

El 5 de diciembre, **Día del Administrador Público** con reconocimiento institucional. La **Unión Comunal de Consejos de Desarrollo en Salud**, presidida por **Tatiana Leuquén**, realizó una exposición de agrupaciones de pacientes, voluntariados y

consejos en el hospital. **Día del Voluntariado:** el Director se reunió con todas las voluntarias del establecimiento para agradecerles.

El 7 de diciembre, los voluntariados **Damas de Rojo, Damas de Blanco, Damas de Celeste y Damas de Verde** desfilaron en la Plaza de Armas en conmemoración del **Día Internacional del Voluntariado** (10.602 impresiones). La psicóloga **Katherine Romero** y la EU **Francisca Rojas** en Pingüino Multimedia sobre Cuidados Paliativos. Misa en la Catedral con los voluntariados (14.836 impresiones).

El 9 de diciembre, **Día Nacional del Psicólogo:** realización del **1er Conversatorio de Psicólogos Hospitalarios** en el Auditorio Dr. Carlos Banse, con saludo del Director.

El 10 de diciembre, anuncio del último Encuentro de Cuidadores del año, con homenaje especial al cuidador.

El 17 de diciembre, traslado de las especialidades de **Endocrinología y Diabetes** desde la Casa de Acogida al 1º piso del Edificio C (44.170 impresiones, 4ª publicación más vista del año). Reunión de cierre de año con **Mutual de Seguridad CChC** y el Gerente **Luis Bradacic**. Nueva difusión del **Portal de Pacientes** (26.343 impresiones).

El 31 de diciembre, el Director **Ricardo Contreras Faúndez** envió un mensaje de Año Nuevo en un Reel (9.437 impresiones).

11 Voluntariados y organizaciones de apoyo comunitario.

11 VOLUNTARIADOS Y ORGANIZACIONES DE APOYO COMUNITARIO.

El Hospital Clínico Magallanes no es solo un recinto de atención médica: es un espacio donde la vocación de servicio trasciende las fronteras institucionales para convertirse en un acto colectivo de solidaridad. A lo largo de 2025, una red diversa de voluntariados, agrupaciones ciudadanas y organizaciones externas se sumaron al quehacer del hospital, amplificando su capacidad de cuidado y humanizando la experiencia de quienes transitan por sus pasillos. A continuación, se describe en detalle el aporte de cada uno de estos actores durante el año.

11.1. Damas de Celeste.

Las **Damas de Celeste** son el voluntariado con gran presencia sostenida a lo largo del año 2025, convirtiéndose en un pilar silencioso pero fundamental del bienestar de los pacientes del HCM. Su labor consiste en la **adquisición y distribución de insumos de primera necesidad** para pacientes hospitalizados que no cuentan con los recursos suficientes para cubrir sus necesidades básicas durante la hospitalización.

Durante 2025 realizaron múltiples donaciones documentadas:

- **Enero:** Entrega de **pañales, toallas húmedas y jabón líquido** a la Unidad de Emergencia Hospitalaria para pacientes adultos mayores en observación; donación de **80 almohadas** para las Unidades de Cuidados Intensivos (24 unidades), Tratamientos Intermedios (24) y hospitalización general (56).
- A lo largo del año: entregas periódicas de insumos a pacientes de **Cuidados Paliativos Oncológicos**, su foco de atención histórico.
- **Agosto:** Segunda entrega en el marco del convenio con Zihui Youpin: **pañales, toallitas húmedas y champú** para programas de atención paliativa y cuidado del adulto mayor.

El hito más significativo del año fue el anuncio, en julio de 2025, del **convenio de apoyo de la empresa china Zihui Youpin Technology Co. Ltda.:** un compromiso de **\$1.300.000 mensuales durante cinco años consecutivos**, equivalentes a **\$78 millones en total**, destinados íntegramente a que las Damas de Celeste adquieran bienes de primera necesidad para los pacientes. Esta alianza internacional fue comunicada como un hito de solidaridad sin fronteras y generó más de 12.000 impresiones en redes sociales.

El liderazgo institucional de las Damas de Celeste se expresó también en el ámbito de la participación ciudadana: **Francisca Gallardo Talma**, representante del voluntariado, asumió como **Presidenta del Consejo Consultivo de Usuarios** del hospital en julio de 2025, consolidando el vínculo entre la organización y la gestión hospitalaria.

En diciembre, las Damas de Celeste participaron activamente en el **desfile del Día Internacional del Voluntariado** en la Plaza de Armas de Punta Arenas, y en la **Misa de Acción de Gracias** en la Catedral que conmemoró la labor de todos los voluntariados del hospital.

11.2. Damas de Rojo.

Las **Damas de Rojo** son uno de los voluntariados con mayor historia en Punta Arenas, y en 2025 celebraron su **55° aniversario** con una misa en la Catedral que reunió a integrantes, familias y autoridades en un acto de gratitud por más de cinco décadas de entrega al servicio de la comunidad. La organización fue reconocida en el propio contexto del **Día Internacional de la Mujer** con el homenaje póstumo a **Carmen Cifuentes Bono**, socia honoraria de la institución, reconocida por la Municipalidad de Punta Arenas por su vida dedicada al servicio comunitario.

Su labor en el HCM durante 2025 se expresó en múltiples frentes:

- Retomaron sus actividades presenciales en el hospital en **marzo de 2025**, tras el periodo invernal.
- Realizaron su **Colecta Anual** en el mes de marzo, convocando a la comunidad hospitalaria a aportar en efectivo. El resultado fue contundente: **\$1.244.040 recaudados**, destinados a la compra de pañales y artículos de aseo para pacientes hospitalizados, y leche para los desayunos de quienes los acompañan durante los meses más fríos del año.
- En el **Día de la Madre (mayo)**, visitaron la Maternidad del hospital llevando gestos de afecto y cariño a las madres hospitalizadas.
- Durante **agosto**, el hospital destacó públicamente la presencia sostenida de las Damas de Rojo en los pasillos del establecimiento a través de múltiples actividades durante el año, en un homenaje que generó más de 21.000 impresiones.

- En **diciembre** participaron en el desfile del Día Internacional del Voluntariado y en la Misa de Acción de Gracias en la Catedral.

Las Damas de Rojo representan la expresión más visible del voluntariado humanizador: su presencia en la Maternidad el Día de la Madre, en la Urgencia durante turnos nocturnos, y en las salas de hospitalización durante todo el año, convierte el hospital en un lugar un poco más cálido para quienes lo necesitan.

11.3. Damas de Blanco.

Las **Damas de Blanco** desarrollaron durante 2025 una presencia constante y renovada en el hospital. Su modelo de voluntariado se basa en el **acompañamiento directo a pacientes y familias**, brindando contención emocional, compañía y presencia humana en los momentos de mayor vulnerabilidad durante la hospitalización.

Los aportes documentados durante el año incluyen:

- **Mayo:** Visita de la **presidenta nacional de las Damas de Blanco, María Elisa González Lastra**, quien compartió con las voluntarias del HCM en una jornada de reconocimiento y fortalecimiento organizacional.
- **Octubre:** Realización de la **Colecta Nacional de las Damas de Blanco** los días 23 y 24 de octubre, con habilitación de transferencias bancarias y puntos de recolección en el hospital (Cuenta Corriente BancoEstado N° 100100207, RUT 71.628.200-7). La recaudación se destina al financiamiento de su labor anual de acompañamiento.
- **Diciembre:** Participación en el desfile del Día Internacional del Voluntariado en la Plaza de Armas y en la Misa de Acción de Gracias en la Catedral.

Las Damas de Blanco son parte del tejido cotidiano del hospital: su presencia en salas, pasillos y salas de espera humaniza la experiencia hospitalaria de una manera que ningún protocolo clínico puede reemplazar.

11.4. Damas de Verde — Corporación del Cáncer.

Las **Damas de Verde de la Corporación del Cáncer** conmemoraron en 2025 sus **47 años de servicio voluntario ininterrumpido** en el Hospital Clínico de Magallanes. Esta organización tiene una vinculación histórica con el ámbito oncológico del

establecimiento, acompañando a pacientes y familias que atraviesan procesos de tratamiento del cáncer.

Su trayectoria de casi cinco décadas las convierte en el voluntariado más antiguo del hospital, y su conmemoración en septiembre de 2025 fue reconocida públicamente por la institución como un **testimonio de solidaridad sostenida** que pocas organizaciones pueden exhibir.

En diciembre participaron en el desfile del Día Internacional del Voluntariado y en la Misa de Acción de Gracias, junto al resto de los voluntariados del hospital.

11.5. Club de Leones Punta Arenas.

El **Club de Leones Punta Arenas** mantuvo en 2025 una relación activa y multidimensional con el HCM, con aportes concretos en infraestructura, arte y rehabilitación:

- **Marzo:** Donación de **dos sillones ergonómicos** para la Unidad de Pediatría, destinados a madres, padres y cuidadores que permanecen junto a sus hijos durante la hospitalización. La donación fue realizada en conjunto con la empresa magallánica **Sánchez y Sánchez**.
- **Noviembre:** A través del taller artístico "**Colores del Alma**", liderado por la voluntaria **Pía Lillo**, gestionaron y entregaron al Servicio de Oncología dos cuadros pintados por las propias pacientes de quimioterapia, que hoy decoran y humanizan la sala de espera del servicio.
- Instalación de **alcancías solidarias** en los pasillos y puntos de atención del HCM durante las **XXXVIII Jornadas por la Rehabilitación en Magallanes**, campaña solidaria que desde 1988 apoya a los Centros de Rehabilitación Cruz del Sur de Punta Arenas, Natales y Porvenir. La campaña se desarrolló a partir de septiembre de 2025.

11.6. Fundación We Love You.

La **Fundación Internacional We Love You** realizó en febrero de 2025 una intervención concreta y vital para el sistema de salud regional: coordinó una **jornada de donación altruista de sangre** en el Hospital Clínico de Magallanes, movilizando a **30 donantes voluntarios** para fortalecer el stock del Banco de Sangre del HCM. La fundación fue reconocida públicamente como promotora de la cultura de donación altruista, una

práctica que la Dra. **Daniela Cardemil**, Jefa del Banco de Sangre, ha enfatizado como crítica para la capacidad de respuesta del hospital ante emergencias vitales.

11.7. ABCdog Chile — Canoterapia con Brisa.

El programa de **canoterapia de ABCdog Chile** se convirtió en 2025 en una de las iniciativas de mayor impacto emocional en el HCM. **Brisa**, una Golden Retriever entrenada para terapia asistida con animales, visitó semanalmente el hospital a lo largo del año, acompañando principalmente a los niños y niñas hospitalizados en el CAE Infantil.

Los beneficios clínicamente documentados de la canoterapia incluyen mejora del estado de ánimo, reducción del estrés y la ansiedad, disminución de la percepción del dolor y fortalecimiento del sistema inmunológico. La presencia de Brisa también fue parte de la **EXPO DELIRIUM** de marzo, integrándose a la jornada interdisciplinaria sobre prevención del síndrome de delirium como ejemplo de terapia no farmacológica.

11.8. Colegio Médico de Magallanes — Musicoterapia.

El **Colegio Médico de Magallanes** financió durante 2025 el programa de **musicoterapia** del HCM, una de las iniciativas con mayor resonancia pública del año. Las sesiones fueron lideradas por la violinista **Cassandra Sánchez** y el kinesiólogo **Mauricio Morales**, y se desarrollaron en las Unidades de Cuidados Intensivos, Tratamientos Intermedios y Diálisis, así como en salas generales.

La **Dra. Elizabeth Flores**, jefa de Medicina Física y Rehabilitación, avaló el impacto clínico: la música clásica reduce los niveles de cortisol, disminuye el estrés y mejora el ambiente hospitalario tanto para pacientes como para los equipos de salud. Las publicaciones sobre musicoterapia estuvieron entre las más vistas del primer semestre, con el Reel de febrero alcanzando más de **31.000 impresiones y 775 reacciones**, y la **Dra. Nicole Roldán**, Secretaria del COLMED, destacando que la institución quiso sumarse de inmediato a esta iniciativa.

11.9. CONAF — Programa de Áreas Verdes.

La **Corporación Nacional Forestal (CONAF)** mantuvo en 2025 su convenio de colaboración con el HCM en materia de **sustentabilidad y forestación urbana**. En marzo se realizó la **Ceremonia de Plantación de Especies Nativas** en el frontis del Edificio B, con participación del Director Ricardo Contreras Faúndez. CONAF también

aportó **plantas nativas** para la actividad de Ecocanje del Día Mundial del Reciclaje en mayo, junto a la Municipalidad de Punta Arenas.

El convenio contempla también el apoyo al trabajo ambiental del **Jardín Infantil Girasol**, cuyos niños participaron en actividades de limpieza del **Humedal Tres Puentes**, junto a la Agrupación Ecológica Patagónica.

11.10. Fundación Integra.

La **Fundación Integra** visitó en octubre de 2025 el **Centro de Responsabilidad Infantil** del HCM, llenando de juegos, colores y alegría las salas de los niños hospitalizados. La visita generó momentos de ternura que fueron ampliamente compartidos en redes sociales, alcanzando casi 10.000 impresiones, y fue recibida por el hospital como un ejemplo del tipo de vínculos comunitarios que transforman la experiencia de la hospitalización infantil.

11.11. Escuela 18 de Septiembre — Música para el CAE Infantil.

Los alumnos de **3° Básico A y B de la Escuela 18 de Septiembre** visitaron en octubre de 2025 el CAE Infantil del HCM para brindar una presentación musical que llenó de alegría y color la sala de espera del servicio pediátrico. Esta iniciativa, nacida desde la propia comunidad educativa, es un ejemplo de cómo la solidaridad comunitaria hacia el hospital trasciende las organizaciones formales.

11.12. Ovillos con Causa / Ovillo Patagónico.

La agrupación **Ovillos con Causa de Ovillo Patagónico** donó en septiembre de 2025 **100 gorros tejidos a mano** para pacientes adultos y niños del Centro de Responsabilidad de Oncología. Cada gorro, elaborado con dedicación por voluntarias tejedoras de la comunidad, fue descrito por el hospital como "mucho más que lana": una manifestación de cariño y solidaridad hacia personas que enfrentan sus tratamientos oncológicos en el extremo sur del mundo.

11.13. Agrupación Ecológica Patagónica.

La **Agrupación Ecológica Patagónica** colaboró con el HCM en la actividad **"Limpiando nuestro Jardín"** del Humedal Tres Puentes, en conjunto con el Área de Gestión Ambiental del hospital y la Municipalidad de Punta Arenas. La jornada incluyó a niños, educadoras y apoderados del Jardín Girasol, articulando la conciencia ambiental con la formación de la primera infancia.

11.14. Proyecto Alma — Bienestar para Mujeres Oncológicas.

La **Agrupación Oncológica de Magallanes y Lokah Bienestar Integral** organizaron en octubre de 2025 la jornada gratuita "**Proyecto Alma**", dirigida a mujeres en proceso oncológico o que ya lo han vivido. La jornada, realizada en CORDENAP, ofreció servicios de autocuidado como masajes, manicure, maquillaje y espacios de contención emocional, complementando la atención clínica del HCM con una dimensión de cuidado integral centrada en la dignidad y el bienestar de la mujer.

11.15. Fundación Arturo López Pérez (FALP).

La **FALP** visitó el HCM en septiembre de 2025 para invitar a la comunidad magallánica a apoyar su misión: brindar acceso oportuno a tratamientos oncológicos a personas en situación de vulnerabilidad económica que no pueden esperar. La presencia de la FALP en el hospital refleja la articulación entre el sistema público regional y las fundaciones oncológicas nacionales para reducir las brechas de acceso al tratamiento del cáncer.

11.16. Constructora Salfa — Reciclaje PET.

La **Constructora Salfa** firmó en 2025 un convenio renovado con el HCM para el reciclaje de **botellas y bidones PET 1**: los plásticos recolectados en el hospital son entregados a Salfa para ser transformados en **panderetas y elementos de hormigón**, cerrando el ciclo de la economía circular al interior del establecimiento. En 2024 se recolectaron 1.392 kg de plástico bajo este programa.

11.17. Recicladora de la Patagonia — Convenio de Papel.

La **Recicladora de la Patagonia**, representada por **Cecilia Gómez**, firmó en enero de 2025 un convenio de reciclaje de papel con el HCM. El programa contempla la recolección, trituración y almacenamiento del papel generado en el hospital, reduciendo significativamente los residuos enviados al vertedero. Las cajas de recolección fueron decoradas por los niños del Jardín Girasol con motivos alusivos al reciclaje.

11.18. Zhihui Youpin Technology Co. Ltda. — China.

La empresa china **Zhihui Youpin Technology Co. Ltda.** estableció en 2025 un acuerdo de apoyo de largo plazo con las Damas de Celeste: un **aporte mensual de más de \$1.300.000 por cinco años consecutivos**, equivalentes a \$78 millones totales, destinados a la adquisición de insumos de primera necesidad para los pacientes del HCM. Esta alianza internacional fue descrita por el hospital como un ejemplo de "solidaridad sin fronteras" y se concretó a través de dos entregas documentadas durante el año (julio y agosto), con pañales, toallitas, champú y artículos básicos de higiene.

11.19. Iglesia Alianza Cristiana y Misionera — Primera Punta Arenas.

La **Primera Iglesia Alianza Cristiana y Misionera de Punta Arenas** realizó en mayo de 2025 un gesto de cercanía que el hospital comunicó con emoción: sus integrantes llegaron un viernes por la noche a la Urgencia del HCM para **compartir bebidas calientes con los usuarios** que esperaban atención. El hospital describió este acto como una demostración de que las pequeñas acciones reconfortan el alma y abrigan el corazón. La misma iglesia reconoció al hospital en un **Culto de Acción de Gracias** al que asistió el Director en representación del establecimiento.

El **Oratorio del HCM** acogió también el **Rosario Mundial de Familias** en octubre de 2025, convocado desde las 14:00 horas para que la comunidad hospitalaria y las familias de pacientes pudieran unirse en oración.

11.20. ISKCON Chile — Bienestar Espiritual para Equipos de Salud.

La organización espiritual **ISKCON Chile** desarrolló en enero de 2025 el **Ciclo de Charlas de Bienestar Emocional** en el Auditorio Dr. Carlos Banse, dirigido a los equipos de salud del hospital. Las exposiciones incluyeron a Pritivardan Maharaj con "Salud y espiritualidad: la clave para un bienestar integral", Patri Das con "Construcción de relaciones comunitarias y de equipos de trabajo" y Sandipani Muni con "Liberándonos del estrés: una perspectiva espiritual". La iniciativa, coordinada por la Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas, reconoce la importancia de la espiritualidad y la gestión emocional como componentes del bienestar del trabajador de salud.

11.21. Voluntarios Internos del HCM — Funcionarios Solidarios.

A lo largo del año, **funcionarios del propio hospital** actuaron como voluntarios en múltiples iniciativas que trascendieron su rol laboral:

- En **Pascua de Resurrección (abril)**, un equipo de voluntarios internos recorrió las unidades del hospital llevando dulces, alegría y ternura a los niños hospitalizados.
- En la **Semana del Niño (agosto)**, los funcionarios **Edgardo Aravena** (CR Pensionado), **Danna González** (CR Oncología), **Daniela Azócar** (CR Dental) y **Patricio Alvarado** (Subdirección) organizaron la jornada de víspera del Día del Niño con globos, música y sorpresas para los pequeños pacientes.
- El personal del **CAE Infantil** se disfrazó de personajes para el cierre de la Semana del Niño, creando momentos de risa y alegría que también involucró a padres, madres y tutores presentes.

11.22. Agrupaciones de Pacientes — Comunidad en Movimiento.

El HCM articuló a lo largo de 2025 un trabajo continuo con diversas **agrupaciones de pacientes**, que funcionan como actores clave en la humanización de la atención y la participación ciudadana:

- **Agrupación de Pacientes Ostomizados de la Patagonia** (presidenta: **Rossana Oyarzún Montesinos**): reuniones con la Dirección, curso en ostomías con la EU Jessica Vivallos del Hospital del Salvador, jornada del Día del Paciente Ostomizado en octubre, distribución de insumos (bolsitas) con subvención municipal, y encuentros mensuales con el Policlínico de Pacientes Ostomizados.
- **Agrupación de Personas con Enfermedad de Parkinson de Magallanes**: stand informativo en el hospital en el Día Mundial del Parkinson, incorporación al Consejo Consultivo de Usuarios, y reunión con la Dirección para establecer líneas de acción conjuntas.
- **Agrupación de Pacientes Oncológicos de Magallanes**: reunión con la Dirección y la Jefa del CR Oncología para coordinar atención y escuchar inquietudes; representada en el Consejo Consultivo por **Mónica Durán Castillo** como Segunda Directora; jornada gratuita de bienestar para mujeres oncológicas.

- **Agrupación Vida:** presente en la Feria Saludable con Ecocanje de febrero, con donaciones para perritos rescatados.
- **Agrupación Oncológica de Magallanes y Lokah Bienestar Integral:** organizadoras del Proyecto Alma en octubre.

11.23. Síntesis: Una Red Solidaria que Amplifica el Cuidado

El conjunto de voluntariados y organizaciones que acompañaron al HCM durante 2025 forma una red solidaria de notable diversidad: desde organizaciones con décadas de historia como las Damas de Verde (47 años) y las Damas de Rojo (55 años), hasta alianzas internacionales como la de Zhihui Youpin desde China, pasando por agrupaciones comunitarias, instituciones religiosas, organizaciones ambientales y ciudadanos anónimos que eligieron dar su tiempo, su arte, su música o su sangre al servicio de los pacientes del hospital más austral de alta complejidad del país.

Esta red no solo complementa la labor clínica del hospital: la transforma. Convierte una institución de salud en un lugar donde el cuidado tiene dimensiones que ningún protocolo puede normar, pero que hacen toda la diferencia en la experiencia de quienes enferman, se recuperan, acompañan o trabajan dentro de sus muros. El Hospital Clínico de Magallanes reconoce, agradece y valora profundamente este tejido humano que lo rodea y lo sostiene.

Hospital Clínico de Magallanes — Cuenta Pública 2025
Palabras clave por importancia temática



**TRABAJANDO
PARA USTED**