

DIRECCIÓN HOSPITAL CLINICO	Característica	N/A	
MAGALLANES	Versión	1	
PROTOCOLO USO AUDITORIUM HCM	Proxima Revisión	Octubre 2027	
	Página	1 de 7	MAGALLANES

PROTOCOLO USO AUDITORIUM HOSPITAL CLÍNICO MAGALLANES



Característica N/A Versión 1 Próxima Octubre Revisión 2027 Página 2 de 7



	Página	2 (
PROTOCOLO USO AUDITORIUM HCM	Revision	20

	Nombre	Cargo	Fecha	Firma
Elaborado por:	Eliana Castro Hernández	Jefe Depto, Calidad y Desarrollo.	15/11/2024	Journ
	Karina Figueroa Muñoz	Unidad de Capacitación HCM	15/11/2024	Pul
	Alexis Vásquez Fernández	Subdirector Gestión y Desarrollo de Personas.	15/11/2024	levely
Revisado por:	Luís Monsalve Caiguan	Asesor Jurídico	19/11/2024	Jun kirju
Autorizado por:	Vladimir Moraga Lalanne	Director (S) HCM	02/12/2024	Mary



DIRECCIÓN HOSPITAL CLINICO MAGALLANES	Característica	N/A	
	Versión	1	
PROTOCOLO USO AUDITORIUM HCM	Próxima Revisión	Octubre 2027	
	Página	3 de 7	MAGALLANES

Distribución de Copias:

Servicio	Cargo	
Dirección Hospital	Director Institucional	
	Oficina de Partes	
Subdirección Administración y Finanzas	Subdirector Administrativo	
Subdirección Médica	Subdirector Médico	
Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas	Subdirector RRHH	
Subdirección de Operaciones	Subdirector de Operaciones	
Subdirección de Enfermeria	Subdirectora Enfermería	
Unidad de Administración Cuidado Matronería	Jefe Unidad de Administración Cuidado Matronería	
CR Anestesia y Pabellón Quirúrgico	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
	Encargada Círculo de Calidad	
Central de Esterilización	Enfermera Jefe de Esterilización	
CR Unidad Emergencia Hospitalaria	Médico Jefe	
·	Enfermero Supervisor	
	Encargada Círculo de Calidad	
Unidad de Diálisis y Nefrología	Médico Jefe	
· · · · ·	Enfermera Supervisora	
	Encargada Círculo de Calidad	
CR de la Mujer	Médico Jefe	
	Matrona Supervisora	
	Encargado Círculo de Calidad	
CR Infantil	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
	Matrona Supervisora UPC Neonatal	
CR Cirugía	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
	Encargada Círculo de Calidad	
CR Medicina	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
	Encargada Círculo de Calidad	
Unidad Traumatología	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
CR Pe nsionado	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
	Encargada Círculo de Calidad	
CR Anatomía Patológica	Médico Jefe	
	TM Supervisor	
	Encargada Círculo de Calidad	
CR Imagenología	Médico Jefe	
-	TM Supervisor	
	Encargada Círculo de Calidad	



Característica N/A Versión 1 Próxima Octubre Revisión 2027



PROTOCOLO USO AUDITORIUM HCM

Revision	2027	İ
Página	4 de 7	

CR Farmacia y Prótesis	QF Jefe	
	Encargada Círculo de Calidad	
CR Odontología	Médico Jefe	
	Encargado Círculo de Calidad	
Unidad Paciente Crítico Adulto	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
	Encargada Círculo de Calidad	
Unidad de Hemodinamia	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
Unidad Radioterapia	Médico Jefe	
	TM Supervisor	
Unidad Psiquiatría Corta Estadía	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
CR Oncología	Médico Jefe	
	Enfermera Supervisora	
Unidad Kinesiología	Jefe Unidad Kinesiología	
	Encargada Círculo de Calidad	
CR Laboratorio	Médico Jefe	
	TM Supervisor	
	Encargada Círculo de Calidad	
CR Banco de Sangre	Médico Jefe	
	TM Supervisora	
	Encargado Círculo de Calidad	
Consultorio Adosado Especialidades	Médico Jefe	
Infantil	Enfermera Supervisora	
Consultorio Adosado	Médico Jefe	
Especialidades Adulto	Enfermera Supervisora	
	Jefe Endoscopia	
	Jefe Respiratorio	
	Jefe Oftalmología	
	Jefe Dermatología	
	Jefe Reumatología	
	Jefe Neurología	
	Jefe Urologia	
	Jefe Neurocirugía	
	Jefe Cardiología	
Consultorio Adosado Especialidades de	Médico Jefe	
la Mujer	Matrona Supervisora	
Unidad Alivio del dolor y Cuidados	Médico Jefe	
Paliativos	Enfermera Supervisora	
CR Medicina Ambulatoria	Médico Jefe C.R. Medicina Ambulatoria	
	Enfermera C.R. Medicina Ambulatoria	
	Enfermera Unidad Curaciones Avanzadas	
	Enfermera Hospitalización Domiciliaria	
Redes de Cuidado	Enfermera Redes de Cuidado	
Unidad Prevención de Riesgos	Jefe Unidad	
Capacitación	Jefe Capacitación	
Unidad IAAS	Médico Jefe	
Offidad IAAQ	Wealco bele	



PROTOCOLO USO AUDITORIUM HCM

Versión 1
Próxima Octubre

N/A

Característica

Próxima Octubre Revisión 2027 Página 5 de 7



Unidad Auditoría Interna	Auditora Interna	
Departamento de Equipos Médicos	Jefe Departamento	
Asesoría Jurídica	Asesora Jurídica	
Dpto Participación Ciudadana	Jefe Departamento	
	Jefe OIRS	
SOME	Jefe S.O.M.E.	
Coordinación	Enfermera Coordinación	
Admisión y Gestión de camas	Enfermera Admisión y Gestión de camas	
Salud del Personal	Enfermera Salud del Personal	
Unidad Compra Mantenimiento	Jefe Unidad Compra Mantenimiento	
Unidad Servicios Generales	Jefe Unidad SS.GG.	
	Supervisor Área Mayordomía	
Unidad de Mantenimiento de	Jefe de Unidad Mantenimiento	
Infraestructura	Supervisor Infraestructura	
Unidad Nutrición y Alimentación	Nutricionista Jefe	
Unidad Relación Asistencial Docente	Médico Jefe Unidad RAD	
Unidad Proyectos y Desarrollo	Jefe Unidad Proyectos y Desarrollo	
Unidad Comunicaciones y RRPP		

1. Objetivo

Establecer las normas y procedimientos para la ocupación y el uso adecuado del auditorio del hospital, garantizando la seguridad de los asistentes y el buen uso del espacio para actividades académicas, administrativas o de extensión comunitaria, con prioridad en las actividades internas del establecimiento.

2. Alcance

Este protocolo aplica a todo el personal del hospital, invitados externos, y público en general autorizado para el uso del auditorio, incluyendo eventos académicos, administrativos, o sociales.

3. Responsabilidades

 Unidad de Capacitación de la SDGP/HCM: Coordinación Administrativa: Será responsable de la aprobación de la solicitud de uso del auditorio y de la asignación de fechas y horarios en virtud de la importancia y urgencia de la solicitud, la naturaleza y/o la exigencia por parte de la Dirección del Establecimiento, cuando se trate de actividades impostergables y de carácter institucional.

A excepción de la ocupación relativa a la Ejecución del Programa Anual de Capacitación de cada año no será factible fijar días por año calendario, sino de acuerdo con disponibilidad.

Durante el uso del auditorio se prohíbe la instalación de publicidad de terceros o la entrega de productos promocionales, ya sea en su interior o en las zonas aledañas. El auditorio no podrá emplearse con fines publicitarios o comerciales de cualquier tipo.



Característica N/A DIRECCIÓN HOSPITAL CLINICO MAGALLANES Versión 1 Próxima Octubre

PROTOCOLO USO AUDITORIUM HCM

Revisión 2027 Página 6 de 7



Se enviará programación diaria y/o semanal a Supervisor de Mayordomía y Supervisión de Servicio de Orientación, objeto se coordinen las actividades de apertura y cierre del auditórium.

 Área de Mayordomía de la SDOP/HCM: Encargado del Auditorio: Deberá asegurarse de que el espacio esté en condiciones adecuadas para el evento, gestionar los equipos audiovisuales y garantizar que las normas de seguridad se sigan.

Será responsable de coordinar en caso de que el solicitante requiera internet, para ello se les informará anticipadamente.

Será responsable de las coordinaciones relacionadas con las mantenciones de los equipos, butacas, insumos, aseos y en general todo lo necesario para habilitar el auditorio para uso.

Será responsable de habilitar, previa autorización de SDOP, el uso del espacio, fuera de horario hábil o fines de semana.

Solicitante/Organizador del Evento: Responsable de presentar la solicitud con anticipación, coordinar la logística del evento y asegurarse de cumplir con las normas establecidas en este protocolo.

4. Procedimiento para la Solicitud y Autorización de Uso

- 1. Solicitud Formal: El solicitante deberá presentar una solicitud formal a la Unidad de Capacitación vía correo electrónico (karina figueroam@redsalud.gob.cl) para el uso del auditorio con al menos 15 días de antelación, indicando:
 - Fecha y hora del evento.
 - o Tipo de evento (académico, administrativo, social).
 - Número estimado de asistentes.
 - o Necesidades especiales (equipos audiovisuales, disposición de mobiliario,
- 2. Revisión y Aprobación: La Coordinación Administrativa evaluará la solicitud y notificará por la misma vía la aprobación o rechazo en un plazo máximo de 5 días hábiles.
- 3. Asignación de Recursos: Una vez aprobada la solicitud, se coordinará la asignación de los recursos necesarios, incluyendo equipos audiovisuales, disposición de mobiliario, Servicios de limpieza, con Supervisor de Mayordomía o quien subrogue.

5. Normas de Uso

- Capacidad Máxima: La ocupación del auditorio no deberá superar la capacidad máxima permitida 128 butacas.
- Seguridad y Prevención de Incendios: Mantener libres las salidas de emergencia y pasillos; prohibido fumar o encender velas.



PROTOCOLO USO AUDITORIUM HCM

Característica	N/A
Versión	1
Próxima Revisión	Octubre 2027
Página	7 de 7



- Equipos Audiovisuales: El uso de equipos debe ser coordinado con el encargado del
- auditorio; cualquier daño será responsabilidad del organizador.
 Consumo de Alimentos y Bebidas: Se restringe el consumo de alimentos, bebidas, té, café, etc, en el interior del auditorio.
- Ornamentación y Gigantografías; Se restringe pegar carteles en paredes no dispuestas para ello y utilizar materiales adhesivos en paredes que generen daños a infraestructura.

6. Medidas de Seguridad y Emergencia

- Plan de Evacuación: El organizador debe familiarizarse con el plan de evacuación del auditorio.
- Protocolo COVID-19 u otro sanitario si correspondiere: Mantener el distanciamiento social, uso de mascarillas y disponibilidad de alcohol en gel.

7. Procedimiento Posterior al Evento:

- Limpieza y Mantenimiento: El organizador es responsable de avisar una vez finalizado el evento, para dar por finalizada la solicitud y de esta manera coordinar la limpieza del auditorio al finalizar el evento.
- Informe de Incidencias: Cualquier incidente deberá ser reportado por el Supervisor de Mayordomía, dentro de las 24 horas posteriores al evento, objeto se resuelva las responsabilidades y obligaciones para corregir las observaciones que se presenten.

8. Sanciones por Incumplimiento

El incumplimiento de las normas establecidas podrá dar lugar a sanciones como prohibición temporal o definitiva del uso del auditorio para el organizador, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas que procedan en cuanto a daños a las instalaciones, equipos o mobiliario, previa investigación fehaciente de los hechos.

9. Revisión y Actualización del Protocolo

Este protocolo deberá revisarse al menos una vez al año o cuando sea necesario para las modificaciones que pudiesen estimarse pertinentes.