

HOSPITAL CARLOS VAN BUREN
VALPARAÍSO

INFORME D3

CUENTA PÚBLICA
PARTICIPATIVA

HOSPITAL CARLOS VAN BUREN GESTIÓN 2025 

CONTENIDO

Quiénes somos

Sobre la Cuenta Pública Participativa

01. Cobertura Asistencial

02. Gestión Clínica

03. Gestión y Desarrollo de las Personas

04. Gestión Financiera y Proyectos de Inversiones

05. Participación Social

06. Satisfacción Usuaría

07. Prensa

08. Lineamientos Estratégicos

09. Hitos

10. Respuesta a observaciones ciudadanas

EN EL CORAZÓN DE VALPARAÍSO

QUIÉNES SOMOS

“Somos el Hospital público de alta complejidad ubicado en la comuna de Valparaíso, autogestionado en red, asistencial docente y centro de referencia de la red del Servicio de Salud Valparaíso San Antonio e integrado a la macro red centro norte, que brinda prestaciones de salud de calidad, centrada en el usuario, a través de equipos multidisciplinarios y altamente Especializados”.



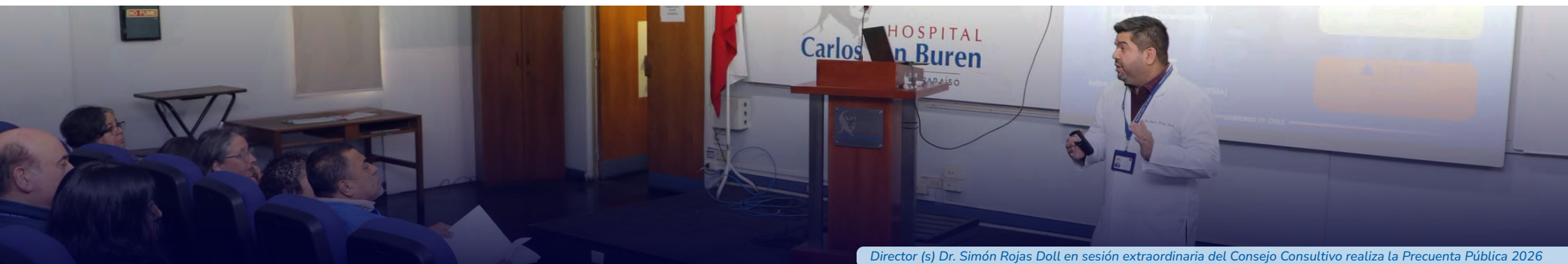
SOBRE LA CUENTA PÚBLICA PARTICIPATIVA

El artículo 72 de la Ley N.º 18.575 establece el marco normativo de la Cuenta Pública, señalando que: *“Los órganos de la Administración del Estado, anualmente, darán cuenta pública participativa a la ciudadanía de la gestión de sus políticas, planes, programas, acciones y de su ejecución presupuestaria”.*

Del mismo modo, el Oficio Ministerial N.º 13/2026 del Ministerio Secretaría General de Gobierno imparte lineamientos, cronograma, metodología y contenido para el desarrollo de Cuentas Públicas Participativas 2026.

Uno de los principales propósitos de la Cuenta Pública es fomentar el diálogo, recoger observaciones y recuperar la cercanía con la ciudadanía.

En virtud de lo anterior, se ha definido el calendario de la Cuenta Pública Participativa 2026.



Director (s) Dr. Simón Rojas Doll en sesión extraordinaria del Consejo Consultivo realiza la Precuenta Pública 2026

01.

COBERTURA ASISTENCIAL

1.1 Población asignada 2025

1.2 Centro de referencia



POBLACIÓN ASIGNADA 2025



El Hospital Carlos Van Buren, como centro de referencia del Servicio de Salud Valparaíso San Antonio, da cobertura a la totalidad de las comunas pertenecientes a este Servicio de Salud, incluyendo la Comuna de Navidad.

1. Valparaíso

♂ 158.250

♀ 163.602

321.852

2. Casablanca

♂ 15.220

♀ 15.641

30.861

3. Algarrobo

♂ 8.037

♀ 8.259

16.296

4. El Quisco

♂ 9.411

♀ 9.662

19.073

5. El Tabo

♂ 7.626

♀ 7.749

15.375

6. Cartagena

♂ 13.552

♀ 13.924

27.476

7. San Antonio

♂ 48.629

♀ 50.363

98.992

8. Santo Domingo

♂ 6.319

♀ 6.439

12.758

9. Juan Fernández

♂ 568

♀ 553

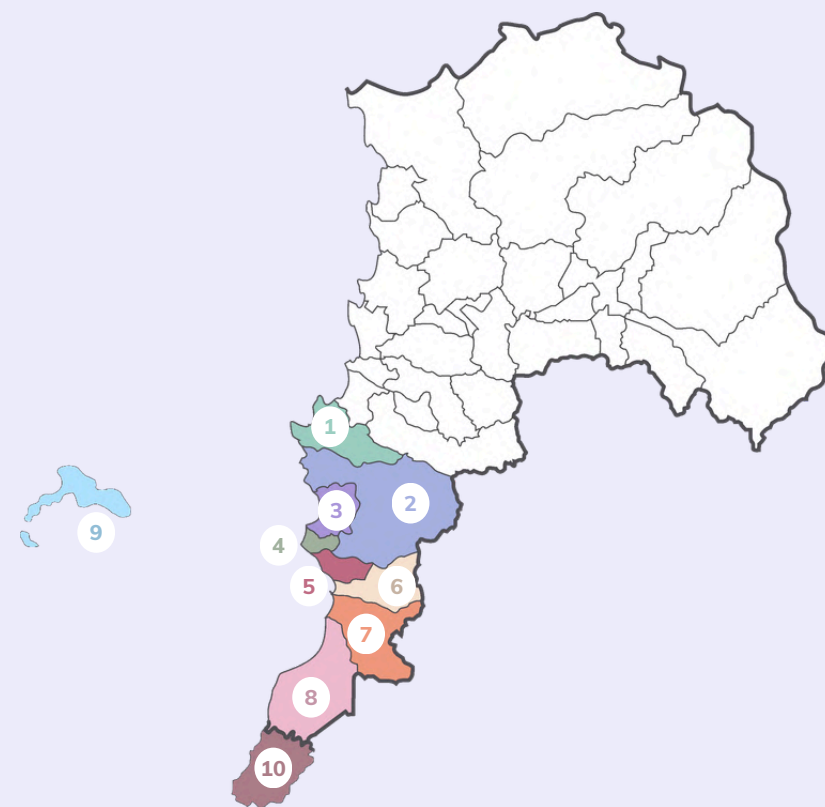
1.121

10. Navidad

Región de O'Higgins

♂ 3.645

♀ 3.543

30.861**550.992 personas**

♂ 271.257

♀ 279.735

Total Servicio de Salud Valparaíso San Antonio
(incluye comuna de Navidad)

Población proyectada según sexo y edad base CENSO 2017

CENTRO DE REFERENCIA

El Hospital Carlos Van Buren es también centro de referencia para las regiones de Atacama, Coquimbo y Valparaíso en distintas especialidades, dando cobertura a más de 3 millones de personas.

Región de Valparaíso

2.040.166 personas

Neurocirugía

Neurorradiología intervencional

Oncología

Región de Coquimbo

889.273 personas

Neurocirugía

Neurorradiología intervencional

Oncología

Región de Atacama

320.864 personas

Neurocirugía

Neurorradiología intervencional



02.

GESTIÓN CLÍNICA

[Gestión institucional y cumplimiento de objetivos.]

- 2.1** Atención de Urgencia
- 2.2** Atención Ambulatoria
- 2.3** Uso de camas
- 2.4** Intervenciones quirúrgicas
- 2.5** Nacimientos
- 2.6** Apoyo diagnóstico
- 2.7** Peso Medio GRD
- 2.8** Indicadores de eficiencia hospitalaria
- 2.9** Dotación de camas
- 2.10** Categorización de pacientes
- 2.11** Resolución de Listas de Espera
- 2.12** Cumplimiento Garantías Explícitas en Salud (GES)
- 2.13** Procura y trasplante órganos y tejidos



ATENCIÓN DE URGENCIA



101.422
atenciones

7,7% Abandono

▲ 9%

Incremento
en relación a 92.813
atenciones en 2024

43.600

atenciones en
**Unidad de
Emergencia Adulto**

▲13%

Incremento
en relación a 38.541
atenciones en 2024

11,9%

Abandono

46.617

atenciones en
**Unidad de
Emergencia Infantil**

▼ 1%

Disminución
en relación a 47.015
atenciones en 2024

3,7%

Abandono

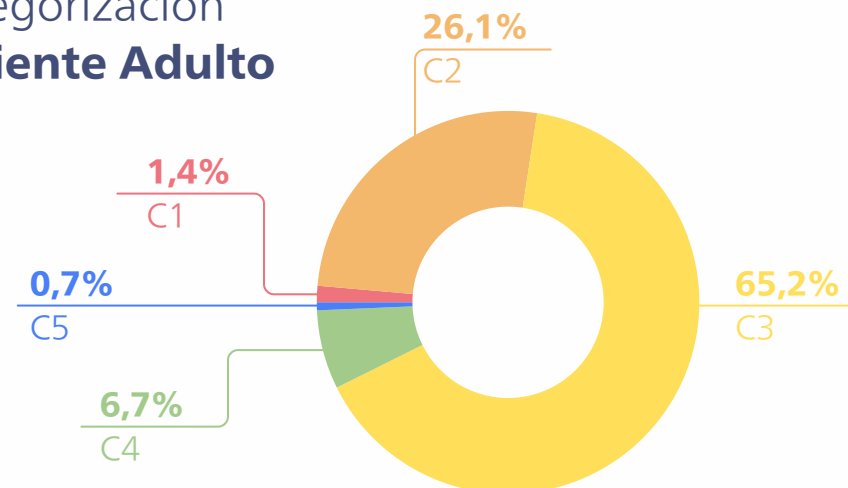
11.205

atenciones en
**Unidad de
Emergencia Gineco
Obstétrica**

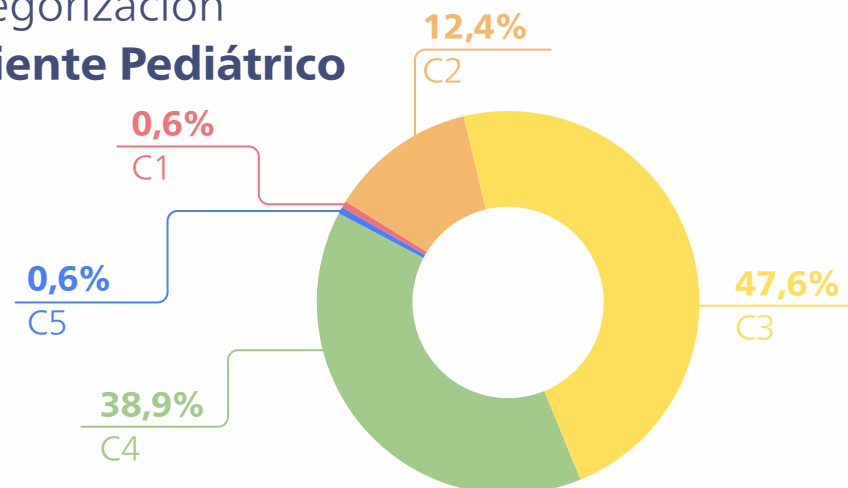
▲54%

Incremento
en relación a 7.257
atenciones en 2024

Categorización Paciente Adulto



Categorización Paciente Pediátrico



La escala de categorización, basada en sistema ESI, clasifica a los pacientes en 5 niveles de gravedad: C1 a C5, priorizando la atención médica según la urgencia clínica y no por orden de llegada.

Escala desde C1 que corresponde a la urgencia con riesgo vital a C5 Paciente estable sin riesgo o patología menor.

ATENCIÓN AMBULATORIA

Corresponde a consultas realizadas por profesionales médicos y no médicos.



142.493

Consultas médicas

▲ **1%**

Incremento

en relación a 141.254
consultas médicas en
2024



35.015

Consultas
no médicas

▲ **15%**

Incremento

en relación a 30.502
consultas no médicas
en 2024



USO DE CAMAS



17.317

Egresos hospitalarios

▼ **4%**

Disminución
en relación a 18.092
egresos en 2024



22.357

Ingresos a
Hospitalización
Domiciliaria

▲ **44%**

Incremento
en relación a 1.634
ingresos en 2024

Los egresos hospitalarios presentaron una disminución de un 4% respecto a los egresos del año 2024. Esto se debe principalmente al aumento de pacientes sociosanitarios (larga estadía), y a la restricción en la compra de servicios de colocaciones extrahospitalarias por déficit presupuestario, que generó también, estancamiento en la compra de material quirúrgico de alto costo generando permanencia en hospitalización de pacientes quirúrgicos traumatológicos.



Parte de la estrategia del uso de camas se orienta en derivar el proceso de hospitalización de pacientes menos críticos a su domicilio.



INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS



3.406

Intervenciones Quirúrgicas Mayores

▼ **3%**

Disminución
en relación a 3.529 Intervenciones Quirúrgicas Mayores en 2024



3.428

Intervenciones Quirúrgicas Mayores Ambulatorias

▲ **5%**

Incremento
en relación a 3.288 Intervenciones Quirúrgicas Mayores Ambulatorias en 2024



3.584

Intervenciones Quirúrgicas de Urgencia

▲ **5%**

Incremento
en relación a 3.410 Intervenciones Quirúrgicas de Urgencia en 2024





NACIMIENTOS



569
Partos

▼ **26%**
Disminución
en relación a 764
partos en 2024

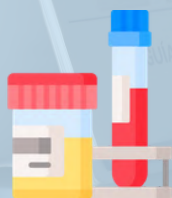


802
Cesáreas

—
Sin variación
en relación a 802
cesáreas en 2024



APOYO DIAGNÓSTICO



1.451.459

Exámenes de
laboratorio

▼ **7%**

Disminución
en relación a
1.564.845 exámenes
de laboratorio en 2024



167.198

Exámenes de
imagenología

▲ **5%**

Incremento
en relación a 158.564
exámenes de
imagenología en 2024

PESO MEDIO GRD

Grupos Relacionados al Diagnóstico (GRD) es el mecanismo de financiamiento para hospitales públicos de mediana y alta complejidad, utilizado por Fonasa para estandarizar los costos hospitalarios relacionando diagnósticos y procedimientos médicos en función de la complejidad de cada paciente.

Es por ello que, **a mayor peso GRD, mayor es el consumo de recursos** en la atención de los pacientes.

Peso Medio Cirugía Mayor Ambulatoria

0,3876 ▼ **2,66%** vs. 2024



Peso Medio Hospitalización

1,1458 ▲ **0,4%** vs. 2024



Peso Medio Hospitalización en Urgencia

0,6794 ▲ **1,55%** vs. 2024



Peso Medio Hospitalización Diurna

0,4893 ▼ **5,14%** vs. 2024



Fuente: Unidad GRD HCVB.

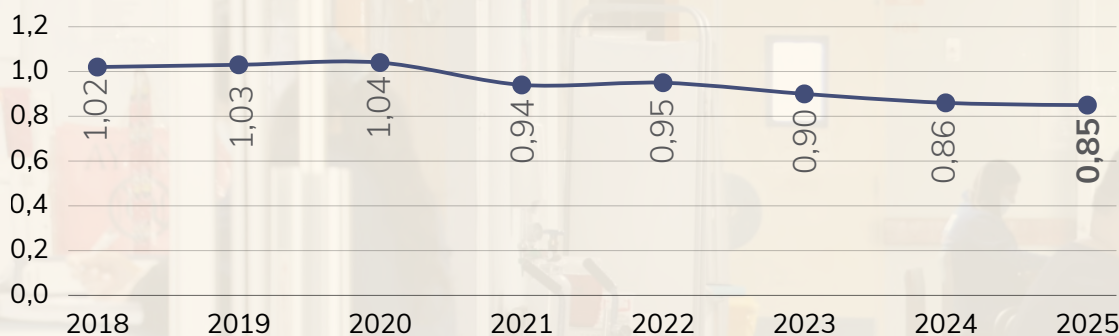


INDICADORES DE EFICIENCIA HOSPITALARIA

GRD permite, además, obtener indicadores que dan cuenta de la eficiencia hospitalarias. Estos indicadores comparan qué tan eficiente es el hospital en relación con un modelo estándar. Sólo aplican a la actividad Hospitalización.

0,85 Índice de Funcionamiento (IF)

Compara qué tan eficiente es el hospital en relación con un modelo estándar. Sólo aplica a la actividad Hospitalización.



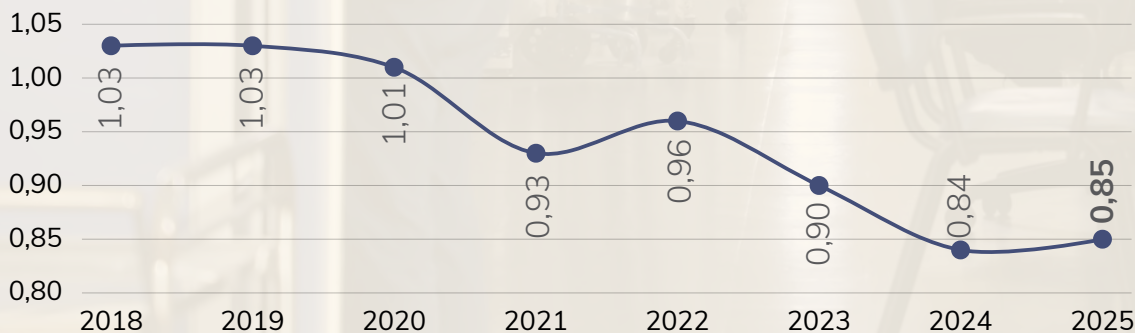
Si el resultado es **menor que 1**, el hospital **funciona mejor** que el modelo.

Si es **mayor que 1**, el hospital es **menos eficiente** que el modelo.

Fuente: Unidad GRD HCVB.

0,85 Índice de Estancia Media Ajustada (IEMA)

Compara para la casuística del hospital, su funcionamiento con respecto del estándar. Sólo aplica a la actividad Hospitalización.



Si el resultado es **menor que 1**, el hospital es **más eficiente** que el estándar.

Si es **mayor que 1**, el hospital es **menos eficiente** que el estándar.

Fuente: Unidad GRD HCVB.

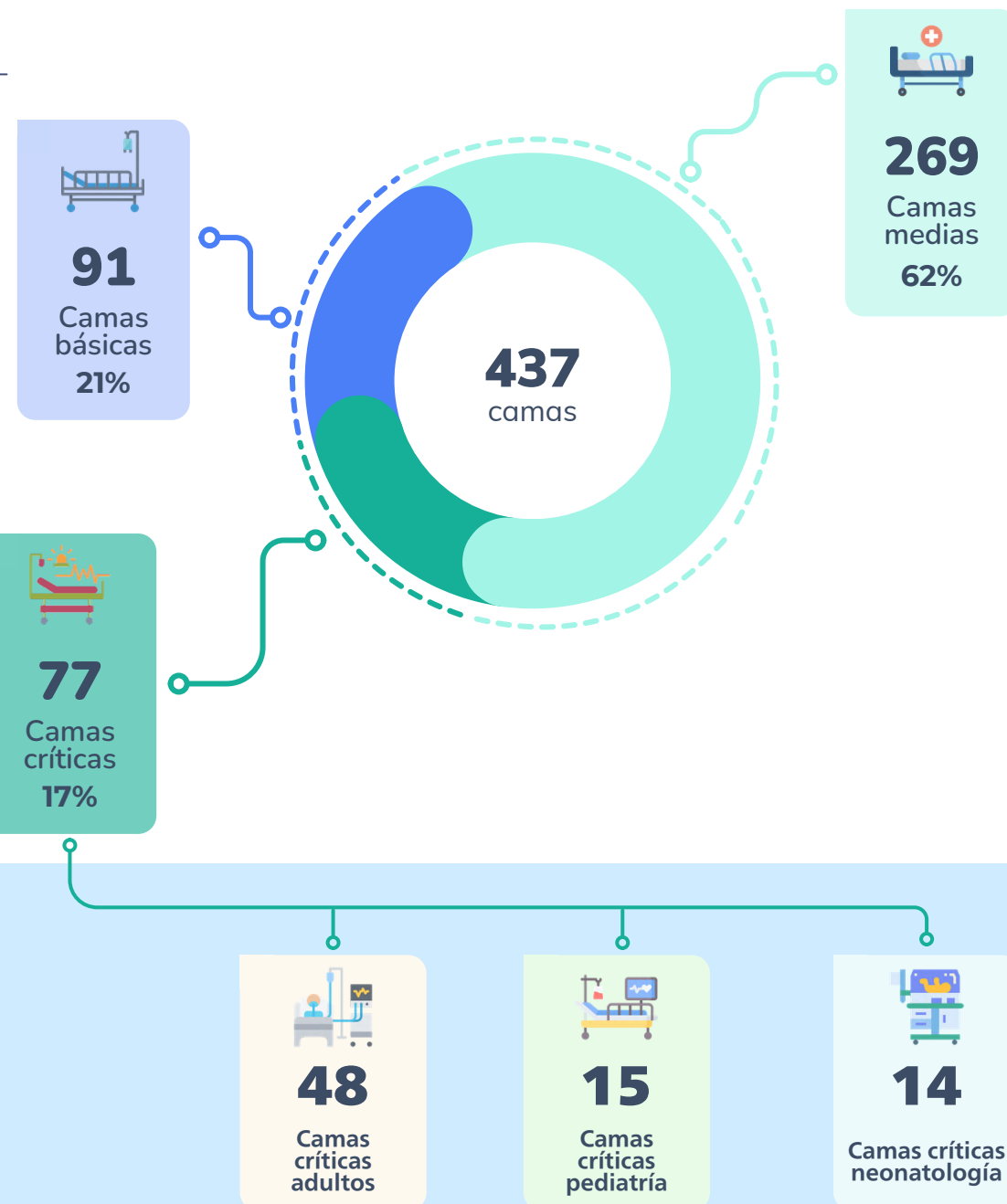
DOTACIÓN DE CAMAS

La Dotación de Camas ha sido aprobada por el Departamento de Información y Gestión de la Red Asistencial (DIGERA) del Servicio de Salud Valparaíso-San Antonio (SSVSA).



La Resolución Exenta N.º 195 del 14 de enero de 2025 establece la dotación de camas diferenciadas por áreas funcionales y nivel de complejidad.

Código	Área funcional	Dotación 2025
401	Área Médica Adulto Cuidados Básicos	53
402	Área Médica Adulto Cuidados Medios	76
403	Área Médico-Quirúrgico Cuidados Básicos	30
404	Área Médico-Quirúrgico Cuidados Medios	107
405	Área Cuidados Intensivos Adultos	18
406	Área Cuidados Intermedios Adultos	30
410	Área Médico Quirúrgico Pediatría Cuidados Medios	48
411	Área Cuidados Intensivos Pediatría	6
412	Área Cuidados Intermedios Pediátricos	9
413	Área Neonatología Cuidados Básicos	8
414	Área Neonatología Cuidados Intensivos	6
415	Área Neonatología Cuidados Intermedios	8
416	Obstetricia	38
Total		437



CATEGORIZACIÓN DE PACIENTES

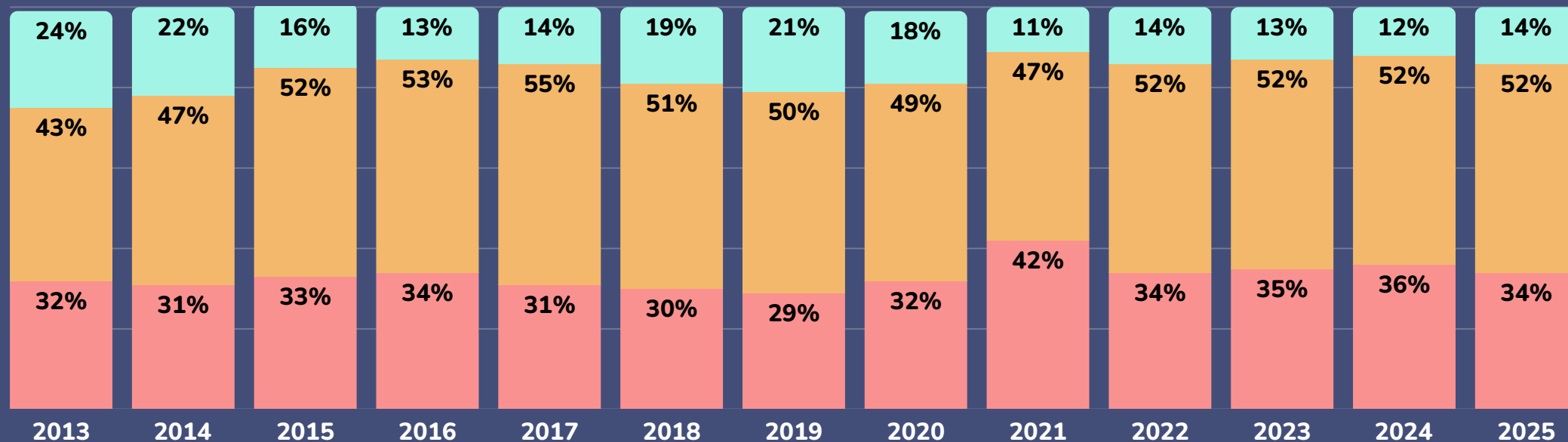


Se evidencia la mantención del porcentaje de usuarios con cuidados medios y en segundo lugar se mantiene el porcentaje de cuidados críticos.

En cuanto a los usuarios de baja complejidad, el valor de porcentaje igualmente no tiene gran variación respecto al promedio de los últimos 3 años.



● Perfil crítico ● Perfil medio ● Perfil básico



Fuente: Subdirección de Gestión del Cuidado HCVB.

RESOLUCIÓN DE LISTAS DE ESPERA



Resolución de Lista de Espera al 31 de diciembre de 2025

Intervención Quirúrgica

Estado SIGTE	Número de Registros al 31 de dic. de 2025	Porcentaje resolución LE
Abierta	2.492	59%
Cerrada	3.532	
Total	6.034	

Consulta Nueva Especialidad-Odontológica

Estado SIGTE	Número de Registros al 31 de dic. de 2025	Porcentaje resolución LE
Abierta	23	97%
Cerrada	884	
Total	907	

Consulta Nueva Especialidad-Médica

Estado SIGTE	Número de Registros al 31 de dic. de 2025	Porcentaje resolución LE
Abierta	10.794	63%
Cerrada	18.355	
Total	29.149	

Resolución de casos antiguos (25% más antiguos)-Percentil 75

Consulta Nueva Especialidad



10.636
Casos a resolver

84,2%
Reducción

Consulta Nueva Odontológica



238
Casos a resolver

99,2%
Reducción

Intervenciones Quirúrgicas



1.400
Casos a resolver

60,1%
Reducción

31.375
casos abiertos
al 31 de dic. de 2025

7.332
casos abiertos
al 31 de dic. de 2025

➤ El bajo cumplimiento de lista de espera quirúrgica se explica por la priorización de cirugías complejas o de gravedad.

Disminución de mediana de días de espera

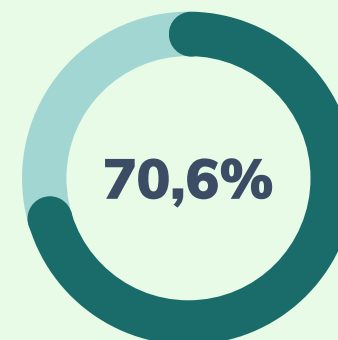
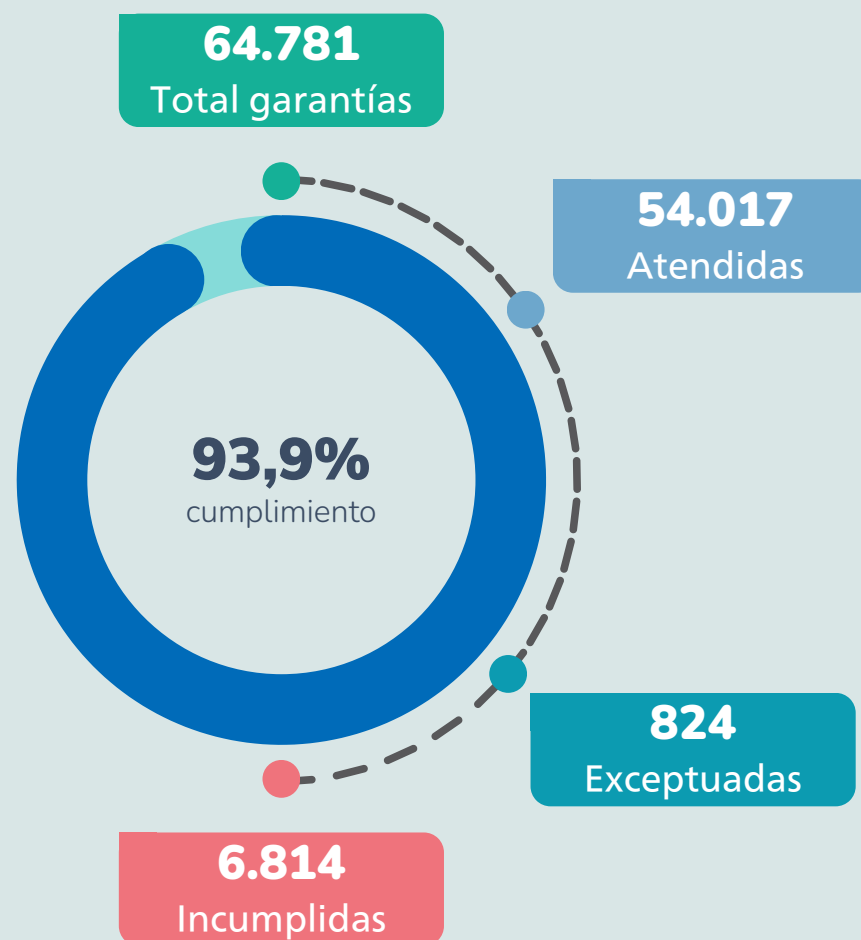
Lista de espera	Mediana de días de espera a enero de 2025	Mediana de días de espera a enero de 2025	Porcentaje de reducción
Consulta Nueva Especialidad	324	302	35%
Consulta Nueva Odontológica	126	97	23%
Intervenciones Quirúrgicas	267	231	13%

Fuente: Unidad de Gestión de Garantías y Listas de Espera HCVB.

CUMPLIMIENTO GARANTÍAS EXPLÍCITAS EN SALUD

El Hospital Carlos Van Buren, por su magnitud, concentra la mayoría de las garantías de la Red del Servicio de Salud Valparaíso San Antonio.

Esto implica un gran esfuerzo institucional para lograr el mayor cumplimiento posible.



Proportión de garantías de la red SSVSA asignadas al HCVB (nivel terciario)

Fuente: Unidad de Gestión de Garantías y Listas de Espera HCVB.

PROCURA Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS



Fuente: Unidad de Procura y Trasplante de Órganos y Tejidos HCVB.

03.

GESTIÓN Y DESARROLLO DE LAS PERSONAS

- 3.1 Dotación de Recursos Humanos
- 3.2 Índice de Ausentismo
- 3.3 Capacitación de Funcionarios
- 3.4 Alumnos formados





DOTACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Dotación por Estamentos

Ley 15.076

Estamento	Dotación
Médicos	179
Odontólogos	7
Total Ley 15.076	186

Ley 18.834

Estamento	Dotación
Administrativos	243
Auxiliares	312
Profesionales	885
Técnicos	917
Total Ley 18.834	2.357

Ley 19.664

Estamento	Dotación
Bioquímicos	15
Farmacéuticos	22
Médicos	441
Odontólogos	15
Total Ley 19.664	493

Total dotación **3.036**

Dotación por Estamentos Consolidado



243
Administrativos



312
Auxiliares



15
Bioquímicos



22
Farmacéuticos



620
Médicos



22
Odontólogos



885
Profesionales



917
Técnicos

Distribución por Calidad jurídica

Calidad Jurídica	Dotación
Contratados	2.252
Titulares	784
Total	3.036

Distribución por Dirección/Subdirección

Calidad Jurídica	Dirección	Subdirección de Gestión Asistencial (SDGA)	Subdirección de Gestión del Cuidado (SDGC)	Subdirección Administrativa (SDA)	Subdirección de Gestión y Desarrollo de las Personas (SDGDP)
Contratados	45	1.252	727	154	74
Titulares	10	286	391	78	19
Total	55	1.538	1.118	232	93
%	1,8%	50,7%	36,8%	7,6%	3,1%

Fuente: Unidad de Análisis y Gestión de Recursos Humanos HCVB.

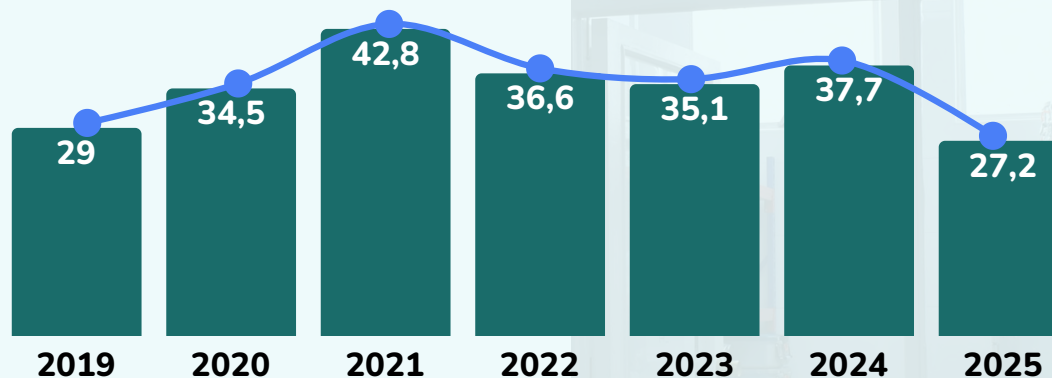
ÍNDICE DE AUSENTISMO



El índice de Ausentismo se compone del total de días de ausentismo anual por sobre el total de funcionarios (dotación)

Según los datos expuestos, se puede observar una considerable caída del Ausentismo en año 2025 (rebajándose en un 28%) superando incluso al año 2019. Este efecto ocurre debido al Plan de Seguimiento de Ausentismo mayor a 180 días, declaración de salud incompatible y generación de cargos en vacancia, como también la intervención que tuvo Contraloría respecto al uso de licencias médicas fraudulentas, detección de funcionarios con viajes al extranjero, ida al casino y trabajo en período de licencia.

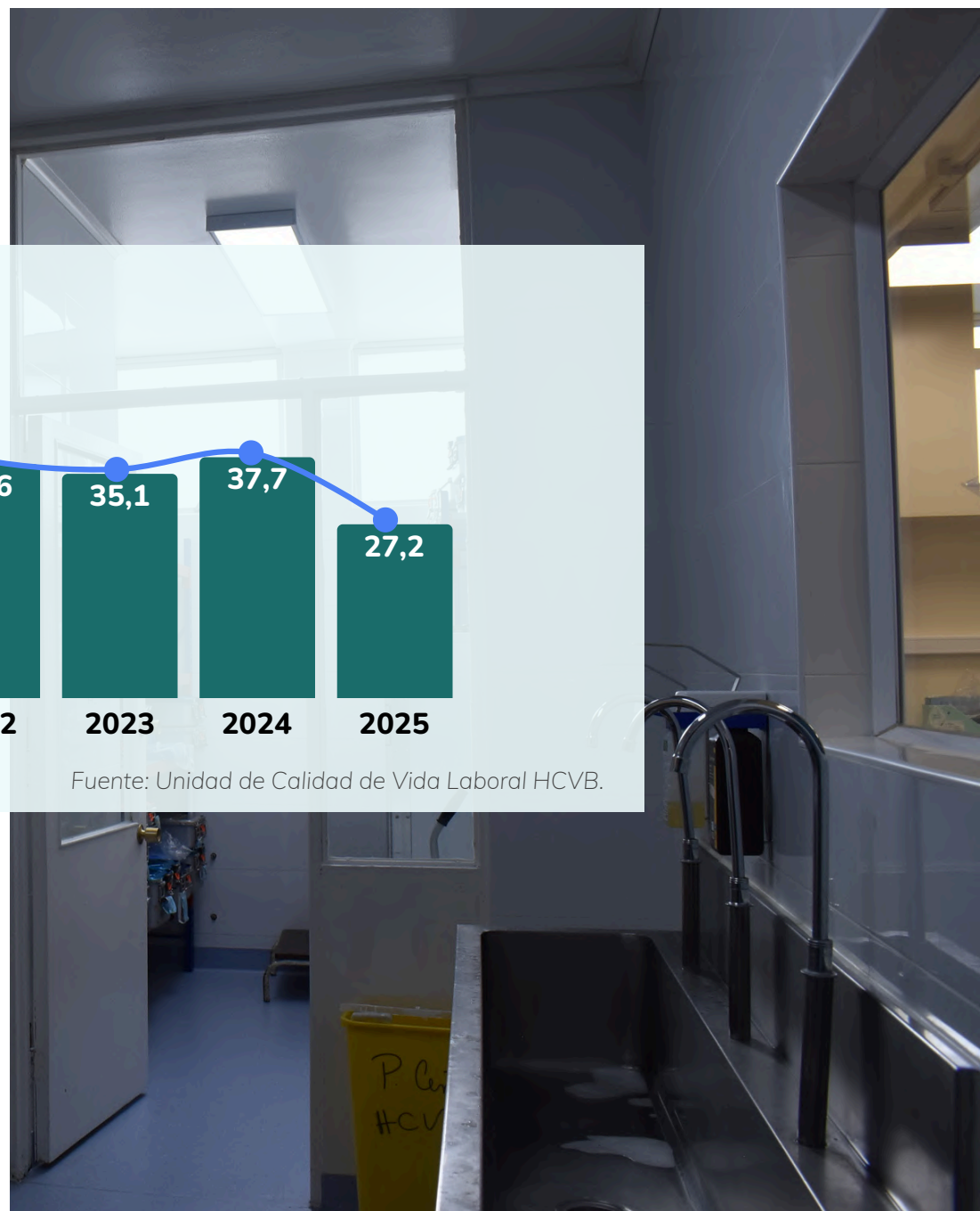
Índice de Ausentismo Periodo 2019 – 2025



Fuente: Unidad de Calidad de Vida Laboral HCVB.

Días de Ausentismo

Año	Número de días
2019	63.511
2020	88.995
2021	112.173
2022	105.318
2023	104.275
2024	122.296
2025	87.764



CAPACITACIÓN DE FUNCIONARIOS

Utilización Cupos Actividades Plan Anual Capacitación y Gasto Ejecutado Ley 18.834

Año	Número de cupos utilizados	Gasto total ejecutado
2021	1.226	\$125.624.504
2022	1.814	\$123.785.709
2023	1.694	\$127.005.853
2024	2.883	\$120.487.150
2025	2.565	\$144.269.268

\$129.644.609 (89,85%)
Adquisición y Gestión de cursos
(Licitación, compra ágil, Convenio Marco)

\$14.624.659 (10,13%)
Gastos Generales

Utilización Cupos por Estamento Actividades Gestionadas por la Unidad Capacitación (PAC y NO PAC) Ley 18.834

Estamento	Aprobados	Reprobados	Desertor	Desertor justificado	Total	%
Administrativo	85	0	3	1	89	3,09%
Auxiliar	167	7	21	8	203	7,07%
Profesional	1.055	15	104	45	1.219	42,45%
Técnico	1.109	51	145	55	1.360	47,37%
Total	2.416	73	273	109	2.871	
%	84,15%	2,54%	9,5%	3,79%	99,98%	



Ejecución global PAC Estado de actividades



Ejecución global PAC Utilización de cupos



Fuente: Unidad de Capacitación HCVB.

ALUMNOS FORMADOS

El Hospital Carlos Van Buren, en concordancia con su misión como Centro Formador, contribuye a la formación de profesionales de la salud de diversas disciplinas e instituciones, así como de profesionales pertenecientes a áreas no clínicas.



Liceo N.º 1 de Niñas María Franck de McDougall **13**



Liceo Técnico Bicentenario de Valparaíso **55**



Centro de Formación Técnica Santo Tomás **126**



Universidad Andrés Bello **151**



Pontificia Universidad Católica de Valparaíso **43**



Universidad de Playa Ancha **22**



Universidad de Valparaíso **455**



865
Alumnos formados

*durante el segundo semestre de 2025



11
Prácticas no clínicas

Fuente: Unidad de Reclutamiento, Selección y Desarrollo Organizacional HCVB.

Fuente: Unidad de Gestión Docente e Investigación HCVB.

04.

GESTIÓN FINANCIERA Y PROYECTOS DE INVERSIONES

[Gestión presupuestaria del periodo]

- 4.1 Devengo ejecutado 2025
- 4.2 Proyectos de Inversión
- 4.2 Proyectos ejecutados: Financiamiento MINSAL
- 4.3 Proyectos ejecutados: Financiamiento interno
- 4.4 Proyectos con necesidad persistente de financiamiento
- 4.5 Proyectos financiados en ejecución
- 4.6 Proyectos formulados a espera de financiamiento



GESTIÓN FINANCIERA



Devengo ejecutado 2025

Montos en M\$

Concepto	Ley de Presupuestos Inicial	Modificaciones de Ley de Presupuesto	Ley de Presupuesto Vigente	Devengado	%
21 Gastos en personal	\$77.786.077	\$12.634.360	\$90.420.437	\$90.294.733	99,86%
22 Bienes y Servicios de Consumo	\$44.615.207	\$16.824.540	\$61.439.747	\$61.279.367	99,47%
29 Adquisición de Activos No Financieros	\$223.336	\$533.488	\$756.824	\$731.209	96,62%
Total				\$152.305.310	

Proyectos de inversión

Distribución de Financiamiento de inversiones

Total iniciativas	Financiado	No financiado	Monto total (M\$)
ST. 29 Autónomo HCVB	\$111.588	\$231.542	\$343.130
MINSAL	\$329.346	\$10.198.480	\$10.527.826
GORE (Fondo Nacional de Desarrollo Regional, FNDR)	\$2.044.315	-	\$2.044.315
RAD (Relación Asistencial Docente)	-	\$40.000	\$40.000
Total	\$2.485.249	\$10.470.022	\$12.955.271

Fuente: Unidad de Proyectos HCVB.

PROYECTOS EJECUTADOS

Proyectos ejecutados Financiamiento MINSAL

Proyecto	Equipo	Monto total M\$
Reposición Equipo RETCAM	Archivador de láminas y tacos	\$311.986
	Subtotal	\$311.986
Plan Nacional del Cáncer	Archivador de láminas y tacos	\$18.683
	Balanza digital con tallímetro	\$1.639
	Cámaras para microscopios	\$5.000
	Camilla de procedimiento	\$5.450
	Catre clínico	\$61.475
	Cooler transporte sistema sellado y apilable	\$1.775
	Desfibrilador con carro de transporte	\$8.671
	Mesón de acero inoxidable clínico con mueble (110x60x90 cm)	\$1.988
	Refrigerador clínico 1000 L	\$8.116
	Refrigerador clínico 360 - 450 litros (almacenamiento medicamentos)	\$5.498
	Sillón clínico básico	\$72.738
	Subtotal	\$191.032
Total MINSAL		\$503.018

Proyectos ejecutados Financiamiento Interno

Proyecto	Equipo	Monto total M\$
Adquisiciones Equipos Presupuesto Autónomo HCVB	Archivador de láminas y tacos	\$664
	Base tapa inferior, Filtro para contenedor, Placa identificación, Esterilla Silicona	\$5.908
	Bombas de Aspiración	\$307
	Centrífuga UMT	\$4.367
	Cistoscopio	\$16.927
	Dermátomo para Cirugía Pediátrica	\$19.635
	Electrocardiógrafos	\$5.569
	Equipo Compacto para climatización de UHSMI	\$7.884
	Equipos de clima UEA (etapa 2 que pasó para 2025)	\$5.792
	Espéculo auricular 2mm, Espéculo auricular 3.5mm, Espéculo auricular 5mm, Pinza bayoneta, Cucharilla y gancho	\$1.911
	Holter de presión pediátrico	\$5.000
	Laringoscopio	\$7.301
	Licadoras industriales para la UCA	\$1.230
	Microscopio Hematología	\$16.083
	Monitor Cardiofetal	\$7.104
	Monitor de Torre de videoendoscopia	\$2.912
	Monitor Multiparámetros de gases anestésicos	\$15.468
	Monitor signos vitales	\$5.257
	Monitores de signos vitales	\$4.012
	Óptica rígida nasal 30°, Pinza well blakesley corte recto, Pinza Well blakesley recta, Pinza Well blakesley angulada, Elevador Nasal	\$3.503
	Pinza de tejido 180mm, Pinza de precisión 120mm, Tijera vascular 220mm, Pinza aplicación clips	\$5.795
	Pinzas de Agarre	\$1.404
	Pistola a vapor	\$8.092
	Placa calefactora	\$1.547
	Tijera Metzenbaum 145mm, Tijera disección recta 170mm, Tijera laparoscópica, Porta Aguja 145mm, Porta Aguja 180mm, Tijera Disección 175mm	\$2.258
	Transpaleta	\$774
	Videolaringoscopio	\$3.546
	Subtotal	\$160.251
Adquisiciones Equipamiento Presupuesto Autónomo HCVB	Taburetes Pabellón	\$1.038
	Anaqueles	\$2.894
	Anaqueles Archivo	\$2.674
	Casilleros pabellón	\$474
	Mesones Esterilización (regularización)	\$6.546
	Sillas ergonómicas	\$5.903
	Sillas Esterilización	\$1.114
	Taburetes Esterilización	\$774
	Subtotal	\$21.386
	Servidor Rackeable	\$19.992
Adquisición Equipo TI Servidor Rackeable	Subtotal	\$19.992
Total		\$201.629

Fuente: Unidad de Proyectos HCVB.

PROYECTOS EN EJECUCIÓN Y EN ESPERA DE FINANCIAMIENTO

Proyectos con Necesidad Persistente de Financiamiento

Servicio clínico	Activo	Monto total M\$
Esterilización	Autoclave 4STU 2 Puertas 300 L	\$145.764
	Autoclave 8STU 2 Puertas 600L	\$316.498
	Gabinete Secadoras de Tubos 230v/50H	\$47.483
	Lavadora Ultrasónica de 1 Módulo Gabinete	\$42.286
	Lavadoras Termodesinfectoras 250 litros	\$241.215
	Subtotal	\$793.266
SEDILE	Abatidor de Temperatura	\$7.500
	Autoclave Sedile VS 202038 L (250 litros)	\$221.749
	Lavadora termo desinfectante	\$44.679
	Subtotal	\$273.928
Neurología	Neuronavegador	\$1.367.821
	Subtotal	\$1.367.821
Total MINSAL		\$2.435.016

Proyectos financiados y en ejecución

Proyecto	Equipo	Monto total M\$
Reposición Equipos e Instrumental Oftalmología	Autorrefractómetro - Queratómetro	\$10.851
	Biómetro óptico	\$108.953
	Campímetro	\$36.890
	Ecógrafo Ocular y sus accesorios	\$120.758
	Instrumental Quirúrgico Oftalmológico	\$332.046
	Lámpara de hendidura	\$58.630
	Lensómetro	\$14.748
	Microscopio Quirúrgico Oftalmológico	\$660.498
	Oftalmoscopio directo	\$11.455
	Oftalmoscopio indirecto	\$15.408
	Proyector de ototipos	\$10.850
	Tonómetro aplanático	\$7.464
	Tonómetro de aire	\$14.888
	Tonómetro de rebote	\$7.021
Total		\$10.410.461

Proyectos formulados a espera de financiamiento

Nombre del Proyecto	Monto total M\$
Conservación Infraestructura Maternidad Sector Poniente Ginecología y Obstetricia	\$243.012
Conservación Infraestructura Oncología	\$349.537
Conservación Infraestructura Red de Media Tensión	\$410.024
Conservación Infraestructura Unidad Hospitalización Domiciliaria	\$134.495
Total	\$1.137.068

Fuente: Unidad de Proyectos HCVB.

05.

PARTICIPACIÓN SOCIAL

[Avances en materia de seguridad y orden público]

No aplica

[Medidas orientadas al crecimiento económico y el bienestar de las personas.]

No aplica

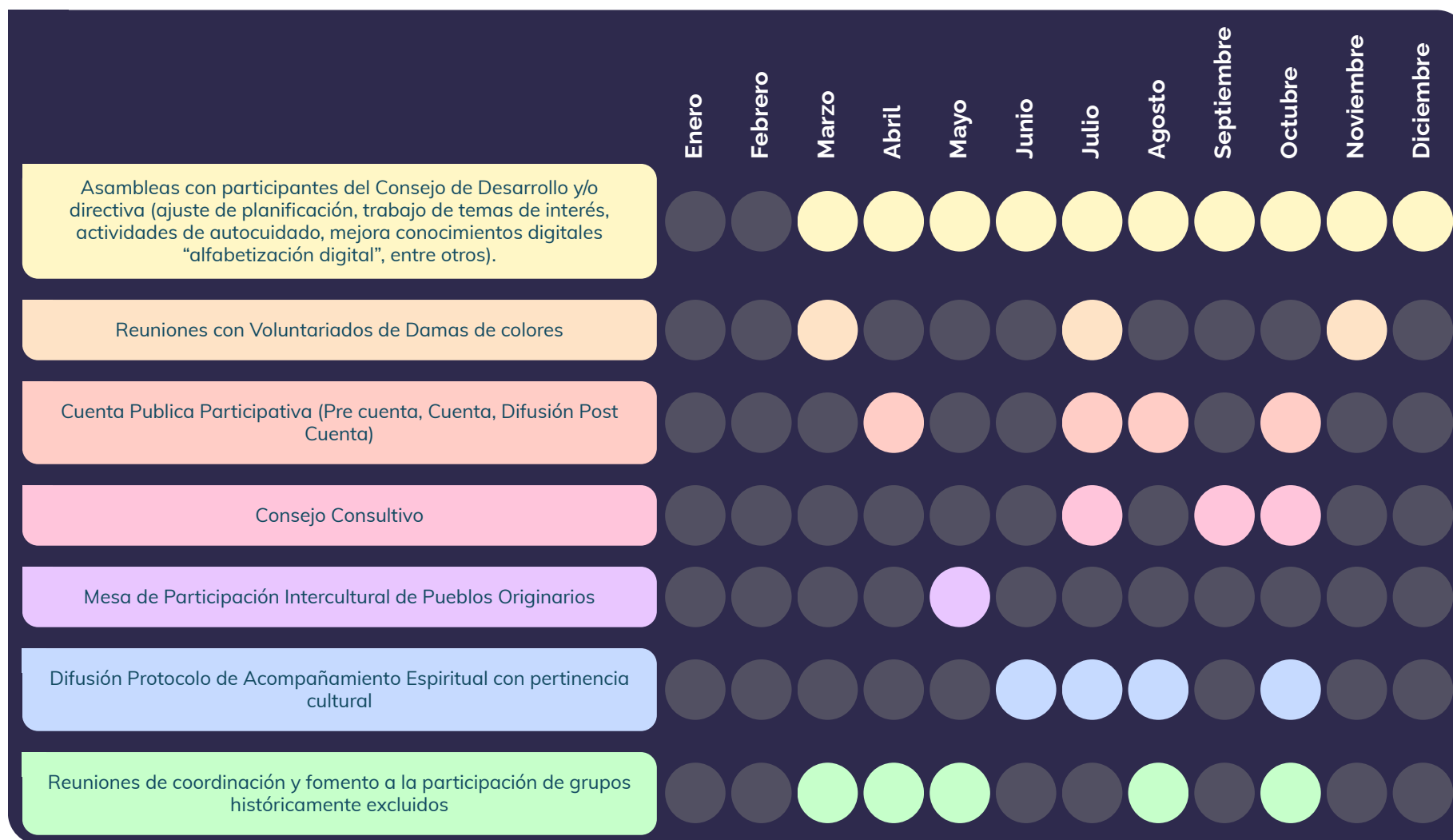
[Acciones de reconstrucción, especialmente en territorios afectados por emergencias.]

No aplica

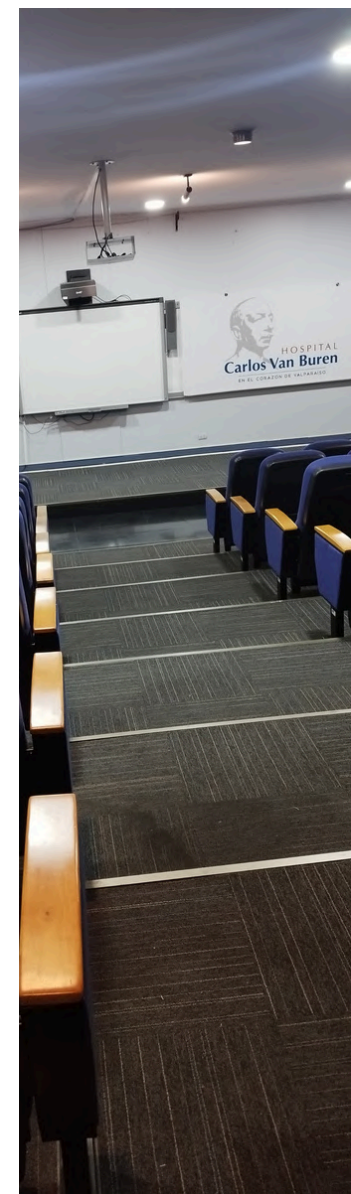
- 5.1** Calendario de Actividades programadas
- 5.2** Asambleas Consejo de Desarrollo Local
- 5.3** Voluntariados Damas de Colores
- 5.4** Acompañamiento Espiritual
- 5.5** Donaciones



CALENDARIO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS



Fuente: Unidad de Participación Social HCVB.



ASAMBLEAS CONSEJO DE DESARROLLO LOCAL



El Consejo de Desarrollo Local es de representación comunitaria autónoma y ampliada que asesora a la Dirección del hospital contribuyendo a la revisión y discusión de políticas, planes y acciones orientadas al mejoramiento de la calidad de atención en salud.

Durante el 2025 se sesionó mensualmente de marzo a diciembre y cada asamblea se transformó en espacio de diálogo permanente entre los asistentes en temáticas de salud y ciudadanía.

ABRIL 2025

ASAMBLEA CDL HCVB

TABLA

- Palabras de bienvenida presidenta Carmen Núñez Calderón
- Lectura acta anterior
- Información de representante de caja de compensación La Araucana
- Información calendario 2025 de renovación de directiva CDL
- **Presentación referentes SSVSA de avance de proyecto nuevo hospital HCVB y ascensores**
- Varios

MARTES
08 DE ABRIL DE 2025

15:00 HRS.

AUDITORIO HCVB



Fuente: Unidad de Participación Social HCVB.

ASAMBLEAS CONSEJO DE DESARROLLO LOCAL

Uno de los objetivos del Consejo de Desarrollo es representar las necesidades de los usuarios del establecimiento a las autoridades locales, provinciales o regionales. Por ello, participan en diferentes instancias de la gestión.



Entrega de terrenos proyecto ascensores torre quirúrgica y montacarga



Reuniones con directiva del Hospital



Exposición de la Presidenta del Consejo de Desarrollo, Carmen Núñez Calderón, ante el Concejo Municipal, pidiendo agilizar la modificación del plan regulador para la construcción del CDT (inicio de proceso nuevo hospital)

Fuente: Unidad de Participación Social HCVB.

VOLUNTARIADOS DAMAS DE COLORES

El hospital cuenta con la valiosa colaboración las Damas de Colores, cuyas agrupaciones de voluntarias brindan apoyo emocional, material y espiritual a pacientes hospitalizados y a sus familias, acompañando a quienes están solos o no cuentan con redes de apoyo, entregando artículos de primera necesidad y gestionando enlaces con sus familiares.



Nuevo Voluntariado en el Hospital Carlos Van Buren

Durante 2025, se dio inicio a la anunció la incorporación oficial del voluntariado de Calipso en la Unidad de Mediana Complejidad Quirúrgica.



Las personas interesadas en formar parte de estos voluntariados pueden completar el formulario de Solicitud para realizar voluntariado disponible en:

https://hospitalcarlosvanburen.cl/wp-content/uploads/2024/08/SOLICITUD_VOLUNTARIADO_HOSPITAL_CARLOS_VAN-BUREN.pdf



Taller de apoyo emocional para voluntarias

La actividad busca promover la empatía, la validación emocional y la humanización en la atención, fortaleciendo el rol colaborativo y altruista de las voluntarias en el hospital.



Conmemoración del 51° aniversario de las Damas de Amarillo

Su dedicación solidaria en Neonatología y Maternidad del centro asistencial ha marcado a innumerables familias que han recibido su apoyo en momentos especiales.

Fuente: Unidad de Participación Social HCVB.

ACOMPañAMIENTO ESPIRITUAL

El Acompañamiento espiritual a pacientes hospitalizados acorde al decreto 94, puede comprender visita de pacientes hospitalizados, oraciones, celebración de los actos de culto, asesoramiento en cuestiones religiosas y morales a los/as pacientes hospitalizados, sus familias.

El protocolo institucional, además de mantener el foco en colaborar a la humanización en la atención en salud, entiende el acompañamiento espiritual como un proceso mucho más amplio que sólo las religiones, por lo que abarca otras creencias espirituales y de pueblos originarios.



Illellipun, liderada por la lonco Patricia Antillanca de la comunidad Relmu Rayen Chad Lafken

Rogativa mapuche en apoyo a un paciente que enfrentaba una compleja operación cerebral. Esta ceremonia forma parte de una política de atención en salud que considera la dimensión espiritual y cultural de los pacientes.

ACOMPañAMIENTO ESPIRITUAL PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS

- ✓ CADA PACIENTE PUEDE SOLICITARLO Y EN CASO DE COMPROMISO DE CONCIENCIA PUEDE PEDIRLO EL FAMILIAR A CARGO.
- ✓ PIDE ORIENTACIÓN DE CÓMO FUNCIONA A SUPERVISORA/R DE LA UNIDAD DE TU HOSPITALIZACIÓN, EN LA UNIDAD DE ATENCIÓN DE LAS PERSONAS, EN LA UNIDAD DE PARTICIPACIÓN SOCIAL O GUARDIAS Y ORIENTADORES DE ACCESO

CONTRIBUYENDO A HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD, RESPETANDO LAS CREENCIAS DE TODOS Y TODAS

HOSPITAL Carlos Van Buren
EN EL CORAZÓN DE VALPARAISO

Fuente: Unidad de Participación Social HCVB.

DONACIONES

Los actos de solidaridad amparados en el compromiso con la comunidad y la vocación de servicio público se traducen en gestos que van en directo beneficio de los pacientes y usuarios del hospital.

Cada aporte cuenta y hace una diferencia significativa en la vida de los pacientes que, en algunos casos, no cuentan con redes de apoyo, recursos o incluso se encuentran en situación de calle.



Servicio de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia dona pañales para pacientes pediátricos del Hospital Carlos Van Buren



Agrupación Abrigar la Esperanza dona mantas tejidas a pacientes de diálisis.



Grupo de vecinas liderado por Dina Lavagnino Zahr realizó una significativa donación de pañales para adultos y niños



Donación de 1.688 pañales para adultos y niños de parte de grupo de amigos a través de Dina Lavagnino Zahr

Quienes deseen realizar una donación o tengan consultas, no duden en contactarse con Marcela Letelier, Jefa de la Unidad de Participación Social al correo marcela.leteliera@redsalud.gob.cl o al teléfono 32 236 46 45

Fuente: Unidad de Participación Social HCVB.

06.

SATISFACCIÓN USUARIA

- 6.1** Resultados Encuesta de Satisfacción Usuaría
- 6.2** Gestión de Requerimientos Ciudadanos
- 6.3** Semana del Buen Trato
- 6.4** Capacitación sobre buen trato a orientadores

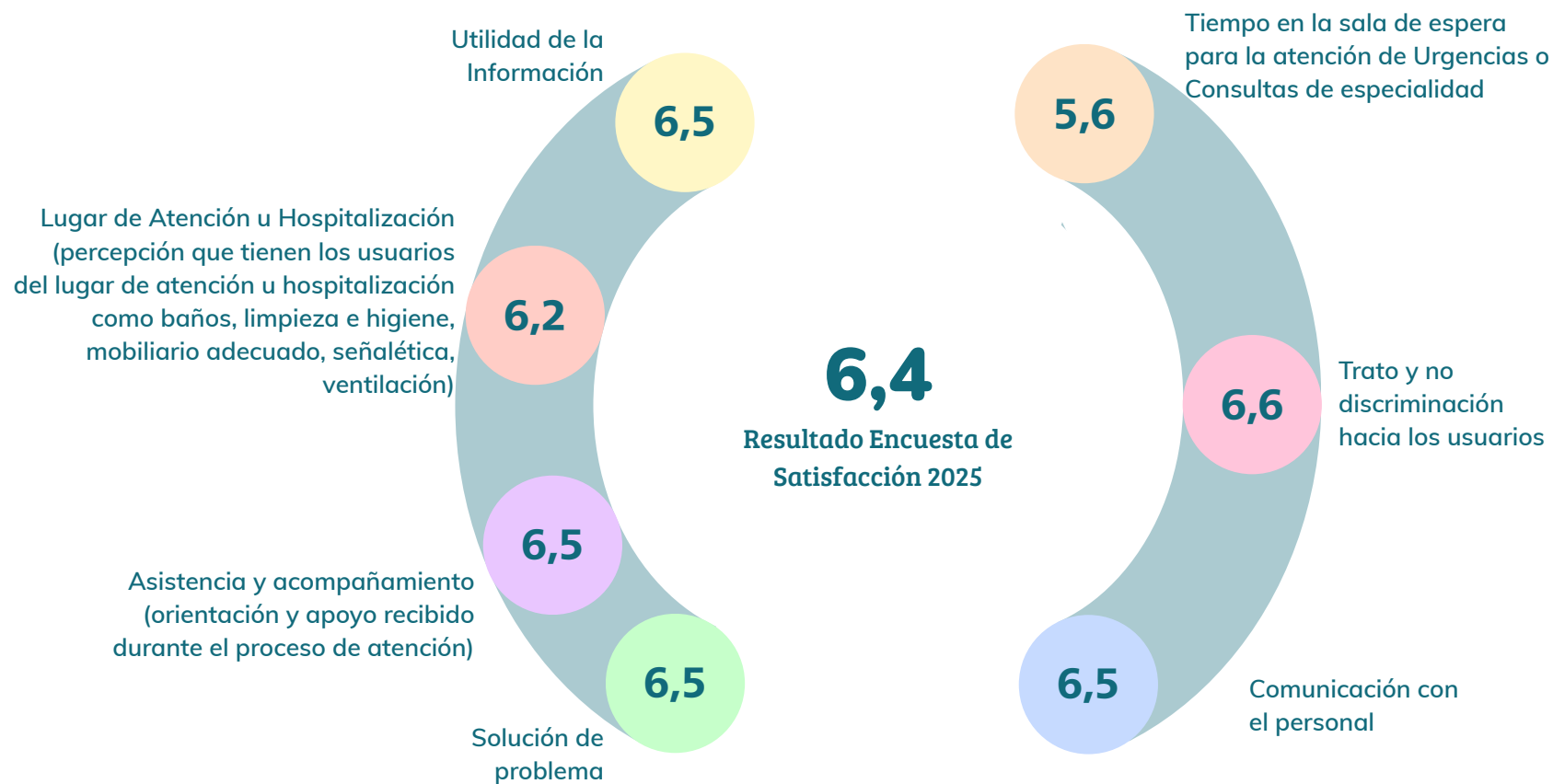


RESULTADOS ENCUESTA DE SATISFACCIÓN USUARIA

La encuesta de satisfacción usuaria 2025 fue aplicada a 370 personas atendidas en los servicios de Hospitalización, Urgencias y Consultas de especialidad.

6,1

Resultado Encuesta de Satisfacción 2024



Nota: Cada pregunta se evalúa en una escala de 1 a 7.

Fuente: Unidad de Atención a las Personas HCVB.

GESTIÓN DE REQUERIMIENTOS CIUDADANOS

Tiempo de respuesta a reclamos
Establecimientos de la red del SSVSA

▼ **27%** Disminución de tiempo de respuesta
en relación a 16,04 días en 2024

Establecimiento	Tiempo promedio de respuesta
Hospital Carlos Van Buren	11,74
Hospital Claudio Vicuña	43,46
Hospital Dr. Eduardo Pereira	11,15
Hospital Del Salvador de Valparaíso	10,02
Hospital San José de Casablanca	9,03
Centro de Salud Familiar Jean y Marie Thierry	11,98
Centro de Salud Familiar Plaza Justicia	16,24

6.424
reclamos

▲ **15%**
Incremento
en relación a 5.606
reclamos en 2024

Principales temáticas asociadas a reclamos Comparación entre 2025 y 2024

Temática	Reclamos 2025	Reclamos 2024	Variación
Tiempo de espera (en sala de espera)	199	174	▲ 14%
Tiempo de espera, por consulta especialidad (Por lista de espera)	2.049	2.481	▼ 17%
Tiempo de espera, por procedimiento (Lista de espera)	258	45	▲ 473%
Tiempo de espera, por cirugía (Lista de espera)	962	640	▲ 50%
Trato	366	356	▲ 3%
Otros	2.590	1.910	▲ 36%
Total	6.424	5.606	▲ 15%



580

Felicitaciones
durante 2025

▲ **21%**

Incremento en la cantidad
de felicitaciones
en comparación con 480
durante 2024

Fuente: Unidad de Atención a las Personas HCVB.

SEMANA DEL BUEN TRATO



La semana del Buen Trato es una instancia donde se desarrollan actividades que fomentan valores tales como el respeto, la empatía, entre otros, potenciando acciones básicas como el saludo entre funcionarios, colaboradores y pacientes.

BENEFICIOS

- Fomenta el respeto y la cortesía.
- Crea cercanía y Confianza
- Refuerza la Autoestima
- Es un Acto Inclusivo
- Contribuye al Estado Emocional

"Un gesto simple, un gran cambio"

CAMPAÑA DEL SALUDO

"Cuando saludas, reconoces al otro como persona"

La importancia del saludo

El saludo demuestra **respeto, cortesía y reconocimiento** hacia los demás, lo cual favorece un ambiente positivo.

Ayudando a:

Mejorar la comunicación:
Un saludo puede facilitar la comunicación y el establecimiento de una conexión efectiva con la otra persona, mostrando interés y apertura.

Impacto en la primera impresión:
Un saludo cortés y atento puede generar una buena primera impresión y mejorar la percepción que otros tienen de ti.

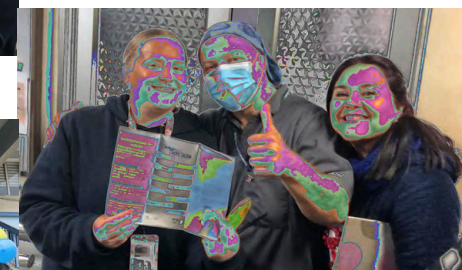
Transmisión de respeto y educación:
El saludo es una muestra de educación y buenos modales, que demuestra respeto por la otra persona.

Decálogo del Buen Trato

- Saludémonos
- Respetémonos
- Escuchémonos
- Seamos Amables
- Seamos Atentos
- Agradecemos
- Reconozcamos Nuestros Errores
- Trabajemos en equipo
- Seamos Empáticos
- Unámonos

Tips para un saludo que impacta

- Mira a los ojos y sonríe.
- Usa frases simples y cordiales.
- Acompaña con gestos cuando no puedas hablar
- Saluda siempre, aunque sea la segunda o tercera vez.
- Adapta el saludo según la situación



UAP junto a Consejo de Desarrollo Local visitan la Unidad de Emergencia Adultos y otras unidades del hospital, entregando el mensaje: "Un saludo con una sonrisa puede alegrar tu día 😊"

Fuente: Unidad de Atención a las Personas HCVB.

CAPACITACIÓN SOBRE BUEN TRATO A ORIENTADORES

Unidad de Atención a las Personas junto a alumnos de Trabajo Social de la Universidad de Valparaíso.

Busca promover el buen trato y el cuidado humanizado al personal de orientadores.



Fuente: Unidad de Atención a las Personas HCVB.

07.

PRENSA

7.1 Prensa



08.

LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS

8.1 Lineamientos Estratégicos



LINEAMIENTOS ESTRATÉGICOS



09. HITOS

- 9.1 Digitalización de procesos
- 9.2 Estrategias de Reducción de Listas de Espera
- 9.3 Paquetización de insumos
- 9.4 Optimización de Procesos Asistenciales
- 9.5 Disminución del ausentismo



DIGITALIZACIÓN DE PROCESOS

Durante 2025 se han impulsado iniciativas para mejorar la gestión de los procesos, posibilitando el acceso centralizado a la información de los pacientes buscando hacer más expedita la atención.



Costo
\$150.000.000

Confirmaciones de citas

- Plataforma de contactabilidad de pacientes que automatiza la confirmación de citas agendadas.
- Utiliza datos demográficos registrados, dejando trazabilidad del contacto realizado (mensaje, respuesta y fecha).
- Su implementación ha permitido reducir el NSP en aproximadamente un 6%, alcanzando niveles de 10-12% y contribuyendo al cumplimiento de las metas ministeriales.
- Entre noviembre de 2025 y mayo de 2026 se realizaron 345.305 contactos, con un promedio mensual de 49.329 contactos efectivos.



Costo
\$6.700.000

Epicrisis

- Sistema que permite registrar y gestionar el resumen clínico de los pacientes al momento de su egreso hospitalario



Costo
\$19.536.000

Registro Clínico Electrónico - Ambulatorio

- Plataforma de Registro Clínico de pacientes ambulatorios que integra y amplía la plataforma de gestión de consulta ambulatoria implementada desde 2023.
- Incorpora el registro de consultas, evoluciones, pertinencia y altas, órdenes de atención, interconsultas, gestión de documentos GES, contrarreferencias y solicitudes de intervención quirúrgica, además del acceso al historial clínico digital del paciente.
- La plataforma permite el registro clínico electrónico de 20.000 a 25.000 atenciones mensuales, incluyendo consultas nuevas de especialidad, consultas de control, procedimientos médicos y atenciones de profesionales no médicos.



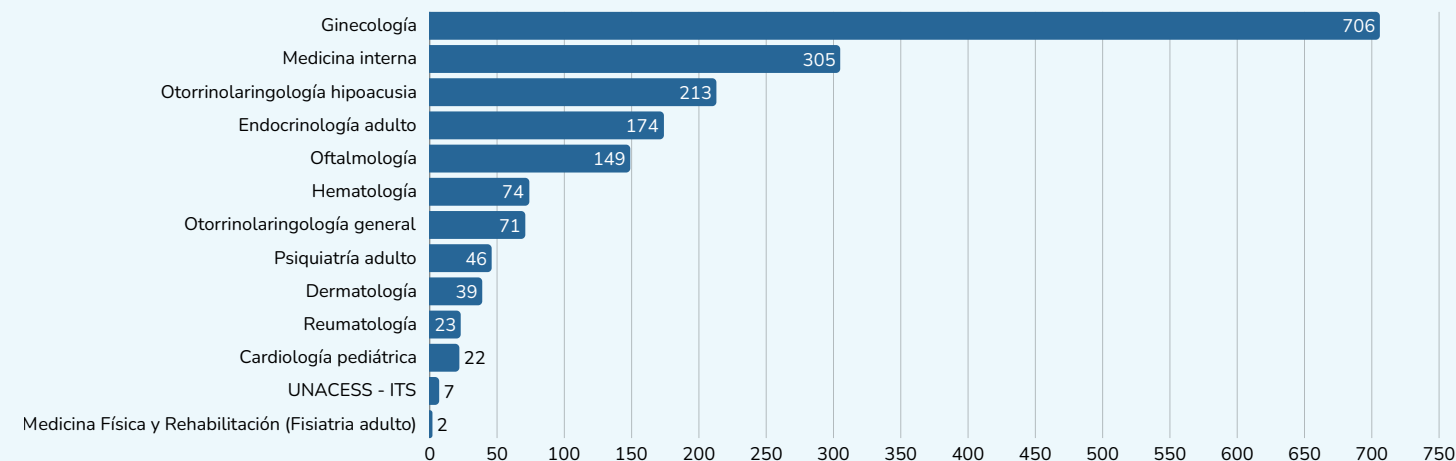
Costo
\$9.768.000

Historial Clínico

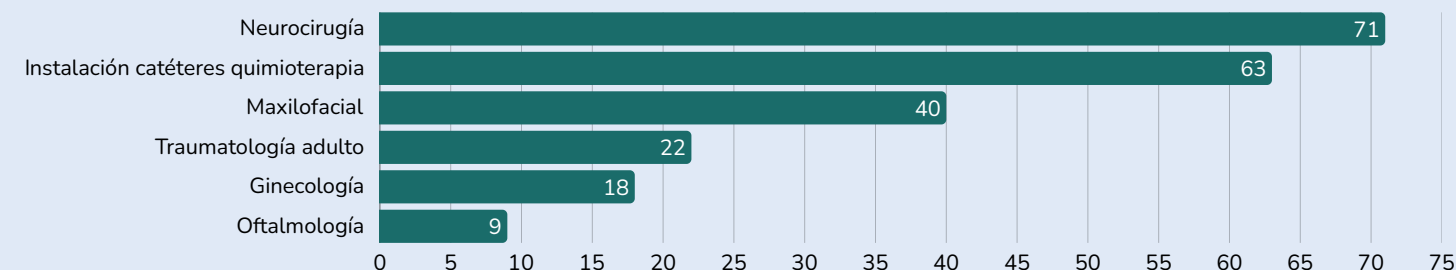
- Plataforma que permite acceder o visibilizar todo el historial digital clínico del paciente, que incluye, atenciones ambulatorias, exámenes de laboratorio, imagenológicos, interconsultas, órdenes de atención (procedimientos médicos y atenciones de profesionales no médicos), registros de urgencias, intervenciones quirúrgicas, entre otros.

ESTRATEGIAS DE REDUCCIÓN DE LISTAS DE ESPERA (RELE)

Consultas Nuevas de Especialidad Detalle por especialidad, 2025



Intervenciones Quirúrgicas Detalle por especialidad, 2025



1.831

Consultas de especialidad durante 2025

33

Radioterapias durante 2025

223

Cirugías durante 2025





PAQUETIZACIÓN DE INSUMOS

Durante 2025 se avanzó en la implementación de la Estandarización de Insumos Quirúrgicos por Prestación, estrategia impulsada por el MINSAL que busca **optimizar el uso de insumos** y **contribuir a la reducción de costos** y **tiempos de espera**.



54

Paquetes
formalizados

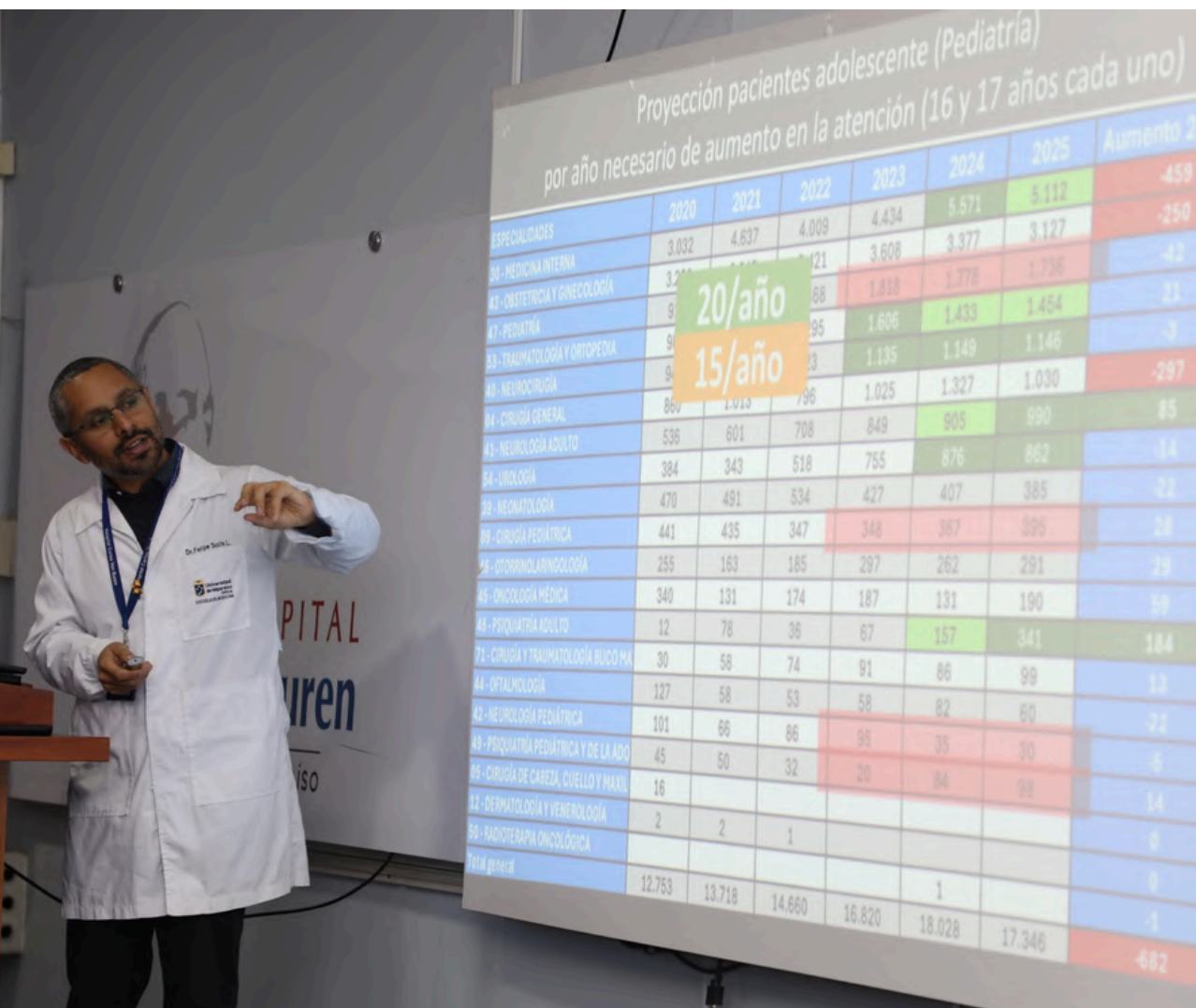


44,8%

de la producción
quirúrgica durante
2025 contó con
paquetes
formalizados



GESTIÓN ASISTENCIAL



Reuniones de flujo de pacientes

Se realizaron reuniones para discutir la gestión y flujo de pacientes en la Unidad de Emergencia, la agilización de altas médicas y derivaciones a otros centros.

Busca mejorar la rotación de camas y disminuir los tiempos de espera.

Implementación de “Fast Track” de Unidad de Emergencia Infantil

Mediante la clasificación y derivación de casos de menor complejidad al circuito paralelo más ágil, se logró la descongestión de área de atención principal, de manera que se logró una mejora en tiempos de respuesta y satisfacción usaria.

GESTIÓN ASISTENCIAL

Reuniones de entrega de turno

Discusión de casos complejos con la definición inmediata de prioridades quirúrgicas, reduciendo tiempos entre diagnóstico y la intervención.

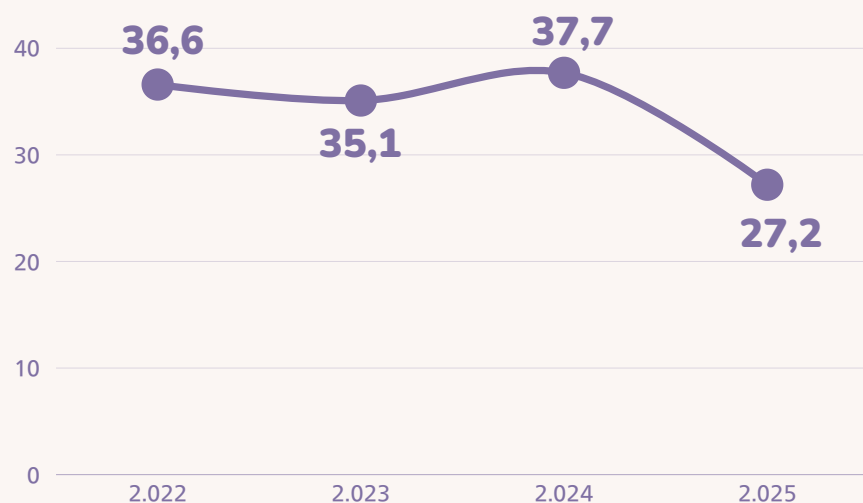


Fortalecimiento de Unidad de Hospitalización Domiciliaria

Estrategia para liberación de camas hospitalarias, reducción de riesgos de infecciones intrahospitalarias, optimización de recursos para casos de mayor severidad.

DISMINUCIÓN DEL AUSENTISMO

Índice de Ausentismo Periodo 2022 - 2025



- Protocolo de Seguimiento y Acompañamiento a funcionarios con licencia médica curativa.
- Cobro de Licencias médicas rechazadas y reducidas.



10.

RESPUESTA A OBSERVACIONES CIUDADANAS

10.1 Respuesta a observaciones ciudadanas



RESPUESTA A OBSERVACIONES CIUDADANAS

Al inicio de la actividad de la Cuenta Pública Participativa se dispusieron formularios de contacto junto con el registro de asistencia.

Asimismo, se incorporó un código QR en la presentación para facilitar el acceso al formulario y durante la actividad se invitó a los asistentes a dejar sus dudas, inquietudes y comentarios.



Una vez finalizado el periodo de recepción, **no se recibieron consultas o comentarios.**



Director (s) Dr. Simón Rojas Doll realiza la Cuenta Pública 2026





Cuenta **20**
Pública **26**
— Participativa —

