

Concepción 23 de diciembre de 2024.

Referencia: APRUEBA RECURSOS PARA PROGRAMA “RECUPERACION DE CALIDAD DE VIDA ASOCIADA A RESOLUCION DE ABDOMINOSPLASTIA”.

CERTIFICADO N°8422/o24

IGNACION ARAVENA URCELAY, Secretario Ejecutivo y Ministro de Fe del Consejo Regional de la Región del Biobío, certifica que:

El Consejo Regional de la Región del Biobío en:

Sesión : Ordinaria N°24
Fecha : 20 de diciembre de 2024.
Lugar : Salón Inés Enríquez F., Edificio Gobierno Regional.

⇒ Conocida la propuesta de la Presidenta de la Comisión de Salud, doña Yanina Contreras A., presentado por el Ejecutivo mediante:

⇒ Documento: Ord N° 4182 de fecha 17/12/2024.

Así acordó: aprobar recursos para programa “Recuperación de calidad de vida asociada a resolución de abdominoplastia”, código BIP 40068135-0, por un monto total de M\$798.930.- con cargo a una modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional.

⇒ Acuerdo que registró la siguiente votación del Consejo Regional: Unanimidad.

A continuación, cumplo con citar acuerdo del Consejo de Gobierno Regional, en el sentido que: “Toda modificación o alteración al presente certificado y en general todo cambio, rectificación, corrección o reemplazo total o parcial de su contenido, es de la esencia de la facultad r/resolutiva del Consejo de Gobierno Regional, el que DEBERA SER CONSULTADO AL EFECTO.

Lo que certifico, de conformidad a lo dispuesto en el artículo 43 de la Ley N°19.175, Orgánica Constitucional sobre Gobierno y Administración Regional.

IAU/agb



Firmado por:
Eduardo Ignacio Aravena Urcelay
Secretario Ejecutivo Consejo
Regional del Biobío
Fecha: 26-12-2024 09:35 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío
Bío





ORD. N° _____

ANT.: Presupuesto de Inversión Regional Región del Biobío, modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional, aprobado por Ley de Presupuestos año 2024.

MAT.: Remite iniciativa evaluada por el Gobierno Regional del Biobío, tipología Programa

Concepción,

DE: **GOBERNADOR REGIONAL REGIÓN DEL BIOBÍO**

A: **CONSEJO REGIONAL REGIÓN DEL BIOBÍO**

Junto con saludar cordialmente, someto a consideración para vuestro análisis y sanción del Consejo Regional, la aprobación del financiamiento para la etapa de **EJECUCION** del programa que se indica, con cargo a una modificación presupuestaria en el Programa de Inversión del Gobierno Regional.

CÓDIGO BIP	ETAPA QUE POSTULA	NOMBRE	TERRITORIO	COSTO TOTAL FNDP (M\$)
40068135-0	EJECUCION	RECUPERACION DE CALIDAD DE VIDA ASOCIADA A RESOLUCIÓN DE ABDOMINOPLASTÍA	REGION DEL BIOBIO	798.930

VALORES EN MONEDA PRESUPUESTARIA 2024

Para mayor información, se adjunta:

- Certificado de recomendación técnica
- Ficha IDI
- Minuta

Sin otro particular atentamente a usted,



Firmado por:
Rodrigo Gonzalo Díaz Worner
Gobernador
Fecha: 17-12-2024 16:20 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío Bío

- Distribución:**
- La Indicada.
 - Administrador Regional.
 - Div. de Planificación y Desarrollo Regional
 - Unidad Preinversión.
 - Oficina de Partes.



**CERTIFICADO DE RECOMENDACIÓN TÉCNICA N° 10
DEPTO. DE INVERSIONES Y MUNICIPALIDADES**

Nombre	RECUPERACION DE CALIDAD DE VIDA ASOCIADA A RESOLUCIÓN DE ABDOMINOPLASTÍA		
Institución Responsable	SERVICIO DE SALUD CONCEPCIÓN		
Tipo de iniciativa	PROGRAMA		
Código BIP	40068135-0		
Costos y fuentes de financiamiento	Fuente	Item	M\$
	FNDR	Contratación del programa	798.930
	FNDR	Total FNDR	798.930

El departamento de Inversiones y municipalidades, dependiente de la División de Planificación y Desarrollo Regional, del Gobierno Regional del Biobío, certifica haber analizado los documentos relativos a la iniciativa identificada en el cuadro superior y la recomienda técnicamente para su ejecución.



Firmado por:
Carlos Alberto Muñoz Montero
Profesional del Departamento de
Inversiones y Municipalidades
Fecha: 17-12-2024 12:04 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío
Bío



Firmado por:
Saúl Antonio Ríos Arriagada
Jefe Departamento de Inversión y
Municipalidades
Fecha: 17-12-2024 12:07 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío
Bío



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/047E4547-6535>

La recomendación técnica considera los siguientes documentos :

Nombre archivo	Fecha alta en SAGIR
Ficha IDI	17-12-2024
OFICIO	
FORMULARIO 1	
FORMULARIO 2	
FORMULARIO 3	
FORMULARIO 4	
FORMULARIO 5	
FORMULARIO 6	
FORMULARIO 7	
FORMULARIO 8	
COTIZACIONES	

Todos contenidos en archivo comprimido WinRAR : «CARPETA RS»



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/047E3457635>

REPORTE FICHA-IDI
PROCESO PRESUPUESTARIO 2024
POSTULA A EJECUCION

Sin fecha postulación SNI

Admisibilidad: -

Sin fecha ingreso SNI

1. INICIATIVA DE INVERSIÓN

TIPOLOGÍA : PROGRAMA
CÓDIGO : 40068135-0
NOMBRE : RECUPERACION DE CALIDAD DE VIDA ASOCIADA A RESOLUCIÓN DE ABDOMINOPLASTÍA
DESCRIPTOR : SUBTÍTULO 33
RATE = RESULTADO ANALISIS TÉCNICO ECONÓMICO DEL MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA

RATE



2. ETAPA ACTUAL : PERFIL
4. LOC. GEOGRÁFICA : REGION DEL BIO BIO
6. DISTRITO :
8. PROYECTO REL. :
9. SEIA : NO CORRESPONDE
3. SECTOR/SUBSECTOR : SALUD / ALTA COMPLEJIDAD
5. COMP. DE ANÁLISIS : REGIONAL
7. CIRCUNSCRIPCIÓN :

10. JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

ESTA ESTRATEGIA PERMITE VISIBILIZAR EL IMPACTO DE UNA PROBLEMÁTICA PÚBLICA QUE NO SÓLO ES UN PROBLEMA ESTÉTICO, SINO QUE SE CONVIERTE EN UN PROBLEMA FÍSICO Y MENTAL. ES ASÍ QUE EL CONCRETAR ESTA INICIATIVA BENEFICIARÁ A POBLACIÓN AFECTADA DE LAS PROVINCIAS DE CONCEPCIÓN Y ARAUCO, GENERANDO ACCESO A UNA PRESTACIÓN DE SALUD QUE EL SISTEMA PÚBLICO NO ES CAPAZ DE ENTREGAR, PUES NO SE ENCUENTRA EN NINGUNA CARTERA DE SERVICIO DE LOS HOSPITALES PÚBLICOS. ASÍ TAMBIÉN, GENERA LOS CIMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PRIORIZADAS POR NIVEL CENTRAL, CON ENFOQUE DE GÉNERO, A FIN DE ENTREGAR UN ACCESO EQUITATIVO, INDEPENDIENTE DE LA PREVISIÓN DE SALUD DE LA POBLACIÓN, PERMITIENDO CON ESTE PROYECTO, QUE PERSONAS CON MENORES INGRESOS ECONÓMICOS TENGAN LA POSIBILIDAD DE OBTENER ESTA PRESTACIÓN DE SALUD.

11. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA ETAPA

EL PROGRAMA "RECUPERACION DE CALIDAD DE VIDA ASOCIADA A RESOLUCIÓN DE ABDOMINOPLASTÍA" PRESENTADO POR SERVICIO DE SALUD CONCEPCIÓN PARA SER DESARROLLADO EN AÑOS 2025/ 2026, QUE BUSCA MEJORAR LA SALUD, INCREMENTAR EL BIENESTAR PSICOLÓGICO Y ASEGURAR LA ACCESIBILIDAD A PRESTACIÓN DE ABDOMINOPLASTIA PARA 150 PERSONAS DE LA REGIÓN DEL BIOBÍO A TRAVÉS DE COMPRA DE SERVICIO DE ABDOMINOPLASTIA A PRESTADORES PRIVADOS DE LA REGIÓN. ESTA ESTRATEGIA PERMITE VISIBILIZAR EL IMPACTO DE UNA PROBLEMÁTICA PÚBLICA QUE NO SÓLO ES UN PROBLEMA ESTÉTICO, SINO QUE SE CONVIERTE EN PROBLEMA FÍSICO Y MENTAL. ES ASÍ QUE EL CONCRETAR ESTA INICIATIVA BENEFICIARÁ A POBLACIÓN AFECTADA DE LA REGIÓN DEL BIOBÍO, GENERANDO ACCESO A UNA PRESTACIÓN DE SALUD QUE EL SISTEMA PÚBLICO NO ES CAPAZ DE ENTREGAR. ASÍ TAMBIÉN, GENERA LOS CIMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS PRIORIZADAS POR NIVEL CENTRAL, CON ENFOQUE DE GÉNERO, A FIN DE ENTREGAR UN ACCESO EQUITATIVO, INDEPENDIENTE DE LA PREVISIÓN DE SALUD DE LAS BENEFICIARIAS, PERMITIENDO CON ESTE PROYECTO, QUE PERSONAS CON MENORES INGRESOS ECONÓMICOS TENGAN ACCESO A ESTA PRESTACIÓN DE SALUD.

12. CORRESPONDE A UN ÁREA DE DESARROLLO INDÍGENA : NO

13. SITUACIÓN DE LA SOLICITUD : NUEVA

14. SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

Fuente	Asignación Presupuestaria (Item)	Moneda	Pagado al 31/12/2023	Solicitado para el año 2024	Solicitado años siguientes	Costo Total
F.N.D.R.	CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA	M\$	0	1	798.929	798.930
Total			0	1	798.929	798.930

Moneda Presupuesto 2024 / Factor: 163.432

Tipo de Cambio: \$850.25/\$US

FECHA CREACIÓN 18/10/2024

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 17/12/2024



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.
Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:
<https://doc.digital.gob.cl/validador/0601447525>

15. PROGRAMACIÓN DE LA INVERSIÓN

Aportes Directos

Asignación Presupuestaria (Item)	Duración	Inicio	Término	Monto Directo (M\$) (MUS\$)	
CONTRATACIÓN DEL PROGRAMA	24 Meses	nov / Año 01	nov / Año 03	798.930	
TOTAL				798.930	

Moneda Presupuesto 2024 / Factor: 163.432

Otros Aportes

Fuente	Aporte Indirecto	Costo total etapa programada
		798.930

16. REGISTRO DE INGRESO EN EL S.

Recepción	Fecha	Institución Responsable
-----------	-------	-------------------------

17. RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO ECONÓMICO

RATE	Resultado	Fecha	Institución de Análisis
------	-----------	-------	-------------------------

18. CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS:

19. INSTITUCIONES QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA

Institución Formuladora de la Etapa	SERVICIO SALUD CONCEPCION
Instituciones Financieras	GOBIERNO REGIONAL - REGION DEL BIO BIO
Instituciones Técnicas	SERVICIO SALUD CONCEPCION

20. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROGRAMA

Fecha de la Información	17/12/2024	Duración	24 Meses
Beneficiarios Directos	Hombres : 23		
	Mujeres : 127		
	Total : 150		
Indicadores del Resultado			
Propósito	Reducción de enfermedades psicológicas asociadas a la falta de acceso a abdominoplastia.		
Indicadores de Propósito	Nombre: Porcentaje de Pactes que fueron sometidos a Intervención Quirúrgica de Abdominoplastias de las Provincias de Concepción y Arauco, entre los años 2025 – 2026, y que evidencian mejoría en condición de salud mental. Fórmula: $(N^{\circ} \text{ de pactes considerados en este programa, que se les realizó resolución de Abdominoplastias entre los años 2025 -2026 en la región del Biobío que evidencian mejoría de condición de salud mental} / N^{\circ} \text{ Total de pacientes consideradas para Cirugía de Abdominoplastias entre los años 2025 -2026}) \times 100$ Meta: 85% de los Casos. Dimensión: Eficacia		
Componentes	Aumento de la cobertura en la prestación de cirugía de abdominoplastia para usuarios FONASA institucionales.		
Indicadores de	Nombre: Porcentaje de Pacientes que realizan proceso completo del tratamiento/ Total de pacientes que fueron aceptados/as en el programa. Fórmula: $(N^{\circ} \text{ de pacientes que se sometieron a proceso completo de tratamiento} / N^{\circ} \text{ total de pacientes que fueron aceptadas/os en el programa}) \times 100$ Meta: 85% de las pacientes de listado Dimensión: Eficacia		



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/UBUTXW/6985>

21. HISTORIAL DE PRESUPUESTO DEL PROGRAMA PARA LA ETAPA SELECCIONADA

A. Solicitudes de Financiamiento

Año IDI	Rate	Pagado Años Anteriores (M\$)	Solicitado Año (M\$) (MUS\$)	Solicitado años siguientes (M\$) (MUS\$)	Costo Total (M\$) (MUS\$)
---------	------	------------------------------	---------------------------------	---	------------------------------

B. Ejecución Presupuestaria

Año Asignación	Fuente	RATE	Moneda	Monto Vigente	Gasto Total
----------------	--------	------	--------	---------------	-------------

22. FUNCIONARIO RESPONSABLE

Nombre	Institución	Cargo	Fono	Correo Electrónico
VERONICA SANHUEZA ARRIAGADA	MINISTERIO DE SALUD	PROFESIONAL UNIDAD ESTUDIOS	041-2721700	VSANHUEZA@SSCONCEPCION.CL
VERONICA SANHUEZA ARRIAGADA	SERVICIO SALUD CONCEPCION	PROFESIONAL UNIDAD ESTUDIOS	041-2721700	VSANHUEZA@SSCONCEPCION.CL



FORMULARIO N°2: MINUTA PROGRAMA

NOMBRE PROGRAMA	Recuperación de Calidad de vida asociada a Resolución de Abdominoplastia	
CÓDIGO BIP	40068135-0	
COMUNA (S)	Comunas de la Provincia de Concepción y Arauco.	
UNIDAD EJECUTORA	Servicio de Salud Concepción	
MONTO TOTAL DE LA INVERSION	FNDR	M\$ 798.930
	Otros Aportes	M\$
	Total	M\$ 798.930
DURACIÓN DEL PROGRAMA	24 meses	
POBLACIÓN OBJETIVO	Pacientes beneficiarios FONASA, con indicación de abdominoplastías.	
NUMERO DE BENEFICIARIOS DIRECTOS	150 pacientes	
PROPÓSITO DEL PROGRAMA	Reducción de enfermedades psicológicas asociadas a la falta de acceso de abdominoplastías.	
COMPONENTES	Aumento de la cobertura en la prestación de cirugía de abdominoplastia para usuarios FONASA institucionales.	
RELEVANCIA PARA LA REGIÓN	Esta estrategia permite visibilizar el impacto de una problemática pública que no sólo es un problema estético, sino que se convierte en un problema físico y mental. Es así que el concretar esta iniciativa beneficiará a población afectada de las Provincias de Concepción y Arauco, generando acceso a una prestación de salud que el sistema público no es capaz de entregar, pues no se encuentra en ninguna cartera de servicio de los hospitales públicos. Así también, genera los cimientos para la implementación de Políticas priorizadas por nivel central, con enfoque de género, a fin de entregar un acceso equitativo, independiente de la previsión de Salud de la población, permitiendo con este proyecto, que personas con menores ingresos económicos tengan la posibilidad de obtener esta prestación de salud.	



Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la ley N° 19.799.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese al siguiente link:

<https://doc.digital.gob.cl/validador/04073515535>