



Concepción, 06 de febrero de 2025.

Referencia: APRUEBA RECURSOS PARA PROYECTO “REPOSICION TAC HOSPITAL DE CORONEL”.

CERTIFICADO N°8475/o3

IGNACIO 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°03
Fecha : 05 de febrero de 2025.
Lugar : Salón Inés Enríquez F., Edificio Gobierno Regional.

→ Conocida la propuesta del Presidente de la Comisión de Salud, don Juan Carlos Medina M., presentado por el Ejecutivo mediante:

- Documento: Ord N° 301 de fecha 31/01/2025.
- Así acordó: aprobar recursos para proyecto “Reposición TAC Hospital de Coronel”, código BIP 40060760-0, por un monto total de M\$864.822.- 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, cumpla 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: 07-02-2025 15:49 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 vigente.

MAT.: Remite proyecto evaluado por el Gobierno Regional, tipología Activos no financieros – Circular 33

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 proyecto 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 FNDR (M\$)
40060760-0	EJECUCION	REPOSICION TAC HOSPITAL DE CORONEL	CORONEL	864.822

VALORES EN MONEDA PRESUPUESTARIA 2025

Para mayor información, se adjunta:

- Certificado de recomendación técnica
- Ficha IDI 2025

Sin otro particular atentamente a usted,



Firmado por:
Sergio Alejandro Giacaman García
Gobernador Regional
Fecha: 31-01-2025 13:08 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío Bío

Distribucion:

- La Indicada.
- Administrador Regional.
- Div. de Planificación y Desarrollo Regional
- Unidad Preinversión.
- Oficina de ParteS.



Certificado Recomendación Técnica N° 58/2024

Proyectos Afectos a Circular 33

El Departamento de Inversiones y Municipalidades de la División de Planificación y Desarrollo Regional, cuenta como integrante con el profesional:

JORGE MUÑOZ JIMÉNEZ de Profesión **INGENIERO COMERCIAL**.

Quien declara haber revisado el proyecto que a continuación se señala y autoriza su Recomendación técnica (RS):

Nº	CÓDIGO BIP	NOMBRE PROYECTO	MONTO TOTAL M\$	CARÁCTER
1	40060760	REPOSICION TAC HOSPITAL DE CORONEL	864.822	COMUNAL

Moneda: Moneda según año en curso de aprobación de este certificado.

Y certifica que, analizados los antecedentes entregados por la institución formuladora, este cumple con todos los parámetros técnicos y administrativos autorizando técnicamente la recomendación de la inversión indicada, en el marco del Oficio Circular 33, de fecha 13 de julio del 2009, de la Dirección de Presupuestos del Ministerio de Hacienda.



Firmado por:
Jorge Esteban Muñoz Jiménez
Analista del Departamento de
Preinversión y Municipalidades
Fecha: 18-11-2024 12:00 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío
Bío



Firmado por:
Saúl Antonio Ríos Arriagada
Jefe Departamento de Inversión y
Municipalidades
Fecha: 19-11-2024 18:37 CLT
Gobierno Regional de la Región Bío
Bío



REPORTE FICHA IDI
PROCESO PRESUPUESTARIO 2024
POSTULA A EJECUCION

Sin fecha postulación SNI
Admisibilidad: -
Sin fecha ingreso SNI

1.INICIATIVA DE INVERSIÓN

TIPOLOGÍA : PROYECTO

CÓDIGO BIP : 40060760-0

NOMBRE IDI : REPOSICION TAC HOSPITAL DE CORONEL

DESCRIPTOR : SUBTÍTULO 29

RATE = RESULTADO ANALISIS TÉCNICO ECONÓMICO DEL MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA

RATE

2. ETAPA ACTUAL : PERFIL

3. SECTOR/SUBSECTOR : SALUD / ALTA COMPLEJIDAD

4. LOC. GEOGRÁFICA : COMUNA DE CORONEL

5. COMP. DE ANÁLISIS : REGIONAL

6. DISTRITO : 45

7. CIRCUNSCRIPCIÓN : XII- BIOBIO COSTA

8. PROYECTO RELAC. :

9. SEIA : NO CORRESPONDE

10. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

EL PROYECTO DE REPOSICIÓN DE UN TOMÓGRAFO AXIAL COMPUTARIZADO (TAC) PARA EL HOSPITAL DE CORONEL, ESTÁ ORIENTADO A DIAGNOSTICAR AFECCIONES MUSCULARES, ÓSEAS, TUMORES, COÁGULOS, ETC. EL INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE ESTOS EQUIPOS IMPIDE REALIZAR DIAGNÓSTICOS IMPORTANTES POR EJ. PATOLOGÍAS GES COMO EL CÁNCER. CUBRE EXÁMENES A PACIENTES HOSPITALIZADOS, AMBULATORIOS Y URGENCIA DEL ESTABLECIMIENTO Y DERIVADOS DE HOSPITAL LOTA. EL EQUIPO CUMPLE SU VIDA ÚTIL EN 2024 Y SE ENCUENTRA EN OBSOLESCENCIA TECNOLÓGICA CON CERTIFICADO DE FÁBRICA QUE INDICA EL FIN DE SU VIDA ÚTIL Y QUE ESTARÁ SUJETO A LIMITACIONES COMO FALTA DE REPUESTOS Y PERSONAL CAPACITADO PARA MANTENCIONES O REPARACIONES. EL EQUIPO HA PRESENTADO DIVERSAS FALLAS INCURRIENDO EN ALTOS GASTOS CORRECTIVOS, LLEGANDO A ESTAR INOPERATIVO DURANTE 3 MESES. ADEMÁS EL PROCESAMIENTO DE IMÁGENES ES LENTO, SIN EMBARGO NO HAY ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE DISPONIBLE AL ESTAR OBSOLETO TECNOLÓGICAMENTE.

11. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA PROGRAMADA.

EL PROYECTO CONTEMPLA LA REPOSICIÓN DE UN TAC EL CUAL DEBE TENER AL MENOS LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:

- 64 CORTES, RECONSTRUCCIÓN DE CORTES 128
- ESPESOR DEL CORTE: MÁXIMO 0,7 MM
- CAPACIDAD CALORÍFICA DEL TUBO DE RX AL MENOS 7 MHU
- DISIPACIÓN CALÓRICA DEL TUBO DE RX > 1000 KHU/MIN
- AL MENOS 64 FILAS FÍSICAS DE DETECCIÓN
- COBERTURA DE DETECCIÓN AL MENOS 40 MM
- RANGO DEL GENERADOR DE 13 – 560 MA
- RANGO DE VOLTAJE DEL GENERADOR 80 – 130 KV
- LONGITUD DE LA MESA AL MENOS 1800 MM
- MESA CON MOVIMIENTOS VERTICALES Y LONGITUDINALES
- CAPACIDAD DE CARGA DE LA MESA AL MENOS 200 KG
- TIEMPO DE ROTACIÓN DEL GANTRY MÁXIMO 1.5 SEGUNDOS
- APERTURA DEL GANTRY AL MENOS 70 CM
- INCLUIR WORK STATION
- RECONSTRUCCIÓN RETROPROYECCIÓN FILTRADA (FBP)
- TÉCNICAS ESTÁNDAR AL MENOS 2D Y MPR
- SOFTWARES: VOLUMEN, ENDOSCOPIA VIRTUAL

12. CORRESPONDE A UN ÁREA DE DESARROLLO INDÍGENA : NO

13. GEORREFERENCIACIÓN



ACCIÓN DE LA SOLICITUD : NUEVA
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/MPZ31E751974>

15. 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.	EQUIPOS	M\$	0	864.822	0	864.822
Total			0	864.822	0	864.822

Moneda Presupuesto 2024 / Factor: 163.432

FECHA CREACIÓN SOLICITUD: 15/02/2024

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 07/11/2024

16. PROGRAMACIÓN DE LA INVERSIÓN

Aportes Directos

Asignación Presupuestaria (Item)	Duración	Inicio	Término	Monto Directo (M\$) (MUS\$)	
EQUIPOS	3 Meses	oct / Año 01	dic / Año 01	864.822	
TOTAL				864.822	

Moneda Presupuesto 2024 / Factor: 163.432

Otros Aportes

Fuente	Aporte Indirecto

17. REGISTRO DE INGRESO EN EL S.N.I

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

18. RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO ECONÓMICO

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

19. CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS:



20. INSTITUCIONES QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

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

23. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO

Duración.

3 MESES

Beneficiarios Directos

HOMBRES : 84.646

MUJERES : 89.702

TOTAL : 174.348

Magnitud del Proyecto

Magnitud	Unidad Medida
1	UNIDAD

Indicadores del Resultado

Nombre del Indicador	Valor
COSTO ANUAL EQUIVALENTE	M\$ 879.985,0

24. HISTORIAL DE PRESUPUESTO DEL PROYECTO PARA LA ETAPA SELECCIONADA

A. Solicitudes de Financiamiento.

Año IDI	Rate	Pagado Acumulado (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
----------------	--------	------	--------	---------------	-------------

25. FUNCIONARIO RESPONSABLE

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



CÓDIGO BIP

40060760-0

ANEXO N° 1 FICHA RESUMEN

IDENTIFICACIÓN ADQUISICIÓN / REPOSICIÓN ACTIVO NO FINANCIERO

(Nombre del Proyecto: Adquisición o Reposición + Activo No Financiero+ Comuna) idéntico a Ficha IDI

REPOSICIÓN TAC HOSPITAL DE CORONEL

LOCALIZACIÓN (Región, Provincia y Comuna)

Región del Biobío, Provincia de Concepción, Comuna de Coronel

INDICADORES	HOMBRES	MUJERES	TOTAL
BENEFICIARIOS DIRECTOS	84.646	89.702	174.348
EMPLEO GENERADO	-	-	-

JUSTIFICACIÓN DE LA ADQUISICIÓN / REPOSICION ACTIVO NO FINANCIERO

(Indicar en forma clara y precisa. Esta justificación debe ser idéntica a la presentada en la Ficha IDI)

El proyecto de reposición de un tomógrafo axial computarizado (TAC) para el hospital de coronel, está orientado a diagnosticar afecciones musculares, óseas, tumores, coágulos, etc. El incorrecto funcionamiento de estos equipos impide realizar diagnósticos importantes por ej. patologías ges como el cáncer. Cubre exámenes a pacientes hospitalizados, ambulatorios y urgencia del establecimiento y derivados de hospital lota. El equipo cumple su vida útil en 2024 y se encuentra en obsolescencia tecnológica con certificado de fábrica que indica el fin de su vida útil y que estará sujeto a Limitaciones como falta de repuestos y personal capacitado para mantenciones o reparaciones. El equipo ha presentado diversas fallas incurriendo en altos gastos correctivos, llegando a estar inoperativo durante 3 meses. Además el procesamiento de imágenes es lento, sin embargo no hay actualización de software disponible al estar obsoleto tecnológicamente.

DESCRIPCIÓN DE LA ADQUISICIÓN / REPOSICION ACTIVO NO FINANCIERO

(Indicar en forma clara y precisa las cantidades y especificaciones técnicas del activo a adquirir, cuidando de no ser tan específico, utilice la expresión "a lo menos..". No señalar marcas ni modelos. Esta descripción debe ser idéntica a la presentada en la Ficha IDI)

El proyecto contempla la reposición de un TAC el cual debe tener al menos las siguientes características mínimas:

- 64 cortes, reconstrucción de cortes 128
- espesor del corte: máximo 0,7 mm
- capacidad calorífica del tubo de RX al menos 7 MHU
- disipación calórica del tubo de RX > 1000 KHU/min
- al menos 64 filas físicas de detección
- cobertura de detección al menos 40 mm

- rango del generador de 13 – 560 mA

- rango de voltaje del generador 80 – 130 kV

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/MPE51V3574>



- longitud de la mesa al menos 1800 mm
- mesa con movimientos verticales y longitudinales
- capacidad de carga de la mesa al menos 200 kg
- tiempo de rotación del gantry máximo 1.5 segundos
- apertura del gantry al menos 70 cm
- incluir work station
- reconstrucción retroproyección filtrada (FBP)
- técnicas estándar al menos 2D y MPR
- Softwares: volumen, endoscopia virtual

ALTERNATIVAS ESTUDIADAS PARA ACTIVOS NO FINANCIEROS

(Optimización de la situación actual--adquirir o reponer)

1.-Optimizar: La situación actual no puede ser mejorada sin recurrir a la inversión requerida. Esto porque el equipamiento ya cumplió su vida útil y ha tenido diversas fallas e incluso su obsolescencia impide correctas reparaciones.

2.-Reponer/adquirir: Se contempla la alternativa de reposición como la más conveniente para el establecimiento ya que permite un equipo nuevo, con garantía técnica, soporte técnico asegurado por al menos lo que dure su vida útil, permitiendo al hospital brindar una atención oportuna a toda su población asignada, y la de Hospital de Lota.

RESUMEN COSTO ANUAL EQUIVALENTE

Características Técnicas	OFERTA 1 SIEMENS	OFERTA 2 GENERAL ELECTRIC	OFERTA 3 PHILIPS
	Siemens/ Somatom Go All	General Electric/ revolution Ascend	Philips/ IncisiveCT Plus
Tomógrafo de al menos 64 detectores (slices), reconstrucción de cortes al menos 128	64 detectores, reconstrucción a 192 (pág. 9 Catalogo siemens SOMATOM go All)	64 detectores, reconstrucción a 128 (pág. 1 Cot. TAC GE_Revolution Ascend)	64 detectores, reconstrucción a 128 cortes (pág. 1 Cot. TAC Philips Incisive CT Plus)
Espesor del corte: (Slice thickness) máximo 10 mm	0,6 - 10 mm (pág. 11 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	0,28 mm (pág. 2 Catalogo GE Revolution Ascend)	0,6 – 10 mm (pág. 5 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
Tubo de rayos X: capacidad calorífica del ánodo (Tube anode heat storage capacity) al menos 7 MHU	7.0 MHU (pág. 8 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	7.0 MHU (pág. 23 Catalogo GE Revolution Ascend)	8.0 MHU (pág. 5 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
Tubo de rayos X: disipación calórica (Tube cooling rate) > 1000 KHU/min	1700 KHU/min (pág. 8 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	1070 KHU/min (pág. 23 Catalogo GE Revolution Ascend)	2500 KHU/min (pág. 5 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
Detección: (Max. number of slices/rotation) al menos 64 filas físicas	64 filas (pág. 9 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	64 filas (pág. 16 Catalogo GE Revolution Ascend)	64 filas (pág. 5 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
Detección: (Recon field) cobertura al menos 40 mm	5-50 cm (pág. 11 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	40 mm (pág. 2 Catalogo GE Revolution Ascend)	40 mm (pág. 3 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
Generador: Al menos 70 KW nominal	75 KW (pág. 9 Catalogo Siemens)	72 KW (pág. 16 Catalogo GE)	72 KW (pág. 5 Catalogo Philips)

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/MP1251V3574>



	SOMATOM go All)	Revolution Ascend)	IncisiveCT_Plus)
<u>Generador:</u> (Tube current range) al menos 13 – 560 mA	13 – 825 mA (pág. 8 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	10 – 560 mA (pág. 16 Catalogo GE Revolution Ascend)	5 – 667 mA (pág. 5 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
<u>Generador:</u> rango de voltaje al menos de 80 kV – 130 kV, o rango mayor	70-140 kV (pág. 8 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	80 – 140 kV (pág. 24 Catalogo GE Revolution Ascend)	70 – 140 kV (pág. 5 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
<u>Mesa:</u> (Patient table) longitud al menos 1800 mm	2000 mm (pág. 9 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	1900 mm (pág. 25 Catalogo GE Revolution Ascend)	2000 mm (pág. 4 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
<u>Mesa:</u> movimientos verticales y longitudinales	Verticales y longitudinales (pág. 9 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	Verticales y longitudinales (pág. 25 Catalogo GE Revolution Ascend)	Verticales y longitudinales (pág. 4 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
<u>Mesa:</u> (Max. table load) capacidad de carga al menos 200 kg	227 kg (pág. 5 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	227 kg (pág. 26 Catalogo GE Revolution Ascend)	307 kg (pág. 4 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
<u>Gantry:</u> Tiempo de rotación máximo 1.5 segundos	0,5 – 1 segundo (pág. 5 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	0.35 – 1 segundo (pág. 16 Catalogo GE Revolution Ascend)	0.15 – 1.5 segundo (pág. 4 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
<u>Gantry:</u> (bore size) apertura de al menos 70 cm	70 cm (pág. 5 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	75 cm (pág. 22 Catalogo GE Revolution Ascend)	72 cm (pág. 4 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
Incluir work station	Incluye (pág. 8 Cot. TAC Siemens_Somatom Go All)	Incluye (pág. 1 Cot. TAC GE_Revolution Ascend)	Incluye (pág. 1 Cot. TAC Philips_Incisive CT Plus)
<u>Reconstrucción:</u> retroproyección filtrada (FBP)	Incluye (pág. 11 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	Incluye (pág. 8 Catalogo GE Revolution Ascend)	Incluye (pág. 7 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
<u>Técnicas estándar:</u> al menos 2D, MPR	Incluye (pág. 5 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	Incluye (pág. 13 Catalogo GE Revolution Ascend)	Incluye (pág. 9 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
<u>Softwares:</u> Volumen, Endoscopía virtual	Incluye (pág. 5 Catalogo Siemens SOMATOM go All)	Incluye (pág. 14 Cot. TAC GE_Revolution Ascend)	Incluye (pág. 9 Catalogo Philips IncisiveCT_Plus)
Inversión sin IVA	720.510.000	720.510.000	726.740.970
CAE	897.386.456	892.174.630	879.985.522
Inversión con IVA	857.406.900	857.406.900	864.821.755

ALTERNATIVA SELECCIONADA ACTIVO NO FINANCIERO (adquirir o reponer)

Como resultado del análisis de costos, la alternativa más conveniente es la reposición del TAC para el Hospital de Coronel, donde el monto de la inversión fue seleccionado en base a la alternativa de menor CAE.

Por lo tanto, la inversión requerida para la ejecución de este proyecto es de \$864.821.755.- iva incluido.



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/MPI/51463974>

FINANCIAMIENTO en Miles de \$.

FUENTE	SOLICITADO AÑO 2024	SOLICITADO AÑO SIGUIENTE	SALDO POR INVERTIR	COSTO TOTAL M\$
FNDR	864.822	0	0	864.822

FECHA PROBABLE DE LICITACIÓN (mes, año)

Noviembre 2024

FECHA PROBABLE DE ADJUDICACIÓN (mes, año)

Noviembre 2024

FECHA PROBABLE INICIO ESTUDIO O ADQUISICIÓN (mes, año)

Diciembre 2024

RESPONSABLE INFORMACIÓN	REPRESENTANTE INSTITUCIÓN
	
Firma y Timbre	Firma y Timbre
Nombre: Verónica Sanhueza Arriagada	Nombre: Víctor Valenzuela Álvarez
Teléfono: 041-2721118	Teléfono: 041-2688386
Correo Electrónico: veronica.sanhueza@ssconcepcion.cl	Correo Electrónico: directorssc@ssconcepcion.cl



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/MP1251V43574>

REPORTE FICHA IDI
PROCESO PRESUPUESTARIO 2025
POSTULA A EJECUCION

Sin fecha postulación SNI
Admisibilidad: -
Sin fecha ingreso SNI

1.INICIATIVA DE INVERSIÓN

TIPOLOGÍA	: PROYECTO	RATE
CÓDIGO BIP	: 40060760-0	
NOMBRE IDI	: REPOSICION TAC HOSPITAL DE CORONEL	
DESCRIPTOR	: SUBTÍTULO 29	
RATE = RESULTADO ANALISIS TÉCNICO ECONÓMICO DEL MINISTERIO DESARROLLO SOCIAL Y FAMILIA		

2. ETAPA ACTUAL	: PERFIL	
3. SECTOR/SUBSECTOR	: SALUD / ALTA COMPLEJIDAD	
4. LOC. GEOGRÁFICA	: COMUNA DE CORONEL	5. COMP. DE ANÁLISIS : REGIONAL
6. DISTRITO	: 20	7. CIRCUNSCRIPCIÓN : CONCEPCION III
8. PROYECTO RELAC.	:	
9. SEIA	: NO CORRESPONDE	

10. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

EL PROYECTO DE REPOSICIÓN DE UN TOMÓGRAFO AXIAL COMPUTARIZADO (TAC) PARA EL HOSPITAL DE CORONEL, ESTÁ ORIENTADO A DIAGNOSTICAR AFECCIONES MUSCULARES, ÓSEAS, TUMORES, COÁGULOS, ETC. EL INCORRECTO FUNCIONAMIENTO DE ESTOS EQUIPOS IMPIDE REALIZAR DIAGNÓSTICOS IMPORTANTES POR EJ. PATOLOGÍAS GES COMO EL CÁNCER. CUBRE EXÁMENES A PACIENTES HOSPITALIZADOS, AMBULATORIOS Y URGENCIA DEL ESTABLECIMIENTO Y DERIVADOS DE HOSPITAL LOTA. EL EQUIPO CUMPLE SU VIDA ÚTIL EN 2024 Y SE ENCUENTRA EN OBSOLESCENCIA TECNOLÓGICA CON CERTIFICADO DE FÁBRICA QUE INDICA EL FIN DE SU VIDA ÚTIL Y QUE ESTARÁ SUJETO A LIMITACIONES COMO FALTA DE REPUESTOS Y PERSONAL CAPACITADO PARA MANTENCIONES O REPARACIONES. EL EQUIPO HA PRESENTADO DIVERSAS FALLAS INCURRIENDO EN ALTOS GASTOS CORRECTIVOS, LLEGANDO A ESTAR INOPERATIVO DURANTE 3 MESES. ADEMÁS EL PROCESAMIENTO DE IMÁGENES ES LENTO, SIN EMBARGO NO HAY ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE DISPONIBLE AL ESTAR OBSOLETO TECNOLÓGICAMENTE.

11. DESCRIPCIÓN DE LA ETAPA PROGRAMADA.

EL PROYECTO CONTEMPLA LA REPOSICIÓN DE UN TAC EL CUAL DEBE TENER AL MENOS LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS:

- 64 CORTES, RECONSTRUCCIÓN DE CORTES 128
- ESPESOR DEL CORTE: MÁXIMO 0,7 MM
- CAPACIDAD CALORÍFICA DEL TUBO DE RX AL MENOS 7 MHU
- DISIPACIÓN CALÓRICA DEL TUBO DE RX > 1000 KHU/MIN
- AL MENOS 64 FILAS FÍSICAS DE DETECCIÓN
- COBERTURA DE DETECCIÓN AL MENOS 40 MM
- RANGO DEL GENERADOR DE 13 – 560 MA
- RANGO DE VOLTAJE DEL GENERADOR 80 – 130 KV
- LONGITUD DE LA MESA AL MENOS 1800 MM
- MESA CON MOVIMIENTOS VERTICALES Y LONGITUDINALES
- CAPACIDAD DE CARGA DE LA MESA AL MENOS 200 KG
- TIEMPO DE ROTACIÓN DEL GANTRY MÁXIMO 1.5 SEGUNDOS
- APERTURA DEL GANTRY AL MENOS 70 CM
- INCLUIR WORK STATION
- RECONSTRUCCIÓN RETROPROYECCIÓN FILTRADA (FBP)
- TÉCNICAS ESTÁNDAR AL MENOS 2D Y MPR
- SOFTWARES: VOLUMEN, ENDOSCOPIA VIRTUAL

12. CORRESPONDE A UN ÁREA DE DESARROLLO INDÍGENA : NO

13. GEORREFERENCIACIÓN



ACCIÓN DE LA SOLICITUD : NUEVA
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/MP/PS/5557>

Version 8.0.0.04

15. SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO

Fuente	Asignación Presupuestaria (Item)	Moneda	Pagado al 31/12/2024	Solicitado para el año 2025	Solicitado años siguientes	Costo Total
F.N.D.R.	EQUIPOS	M\$	0	864.822	0	864.822
Total			0	864.822	0	864.822

Moneda Presupuesto 2025 / Factor: 170.297

FECHA CREACIÓN SOLICITUD: 27/12/2024

FECHA ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 31/01/2025

16. PROGRAMACIÓN DE LA INVERSIÓN

Aportes Directos

Asignación Presupuestaria (Item)	Duración	Inicio	Término	Monto Directo (M\$) (MUS\$)	
EQUIPOS	3 Meses	oct / Año 01	dic / Año 01	864.822	
TOTAL				864.822	

Moneda Presupuesto 2025 / Factor: 170.297

Otros Aportes

Fuente	Aporte Indirecto

17. REGISTRO DE INGRESO EN EL S.N.I

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

18. RESULTADO DEL ANÁLISIS TÉCNICO ECONÓMICO

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

19. CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS:



20. INSTITUCIONES QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

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

23. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL PROYECTO

Duración.

3 MESES

Beneficiarios Directos

HOMBRES : 84.646

MUJERES : 89.702

TOTAL : 174.348

Magnitud del Proyecto

Magnitud	Unidad Medida
1	UNIDAD

Indicadores del Resultado

Nombre del Indicador	Valor
COSTO ANUAL EQUIVALENTE	M\$ 879.985,0

24. HISTORIAL DE PRESUPUESTO DEL PROYECTO PARA LA ETAPA SELECCIONADA

A. Solicitudes de Financiamiento.

Año IDI	Rate	Pagado Acumulado (M\$)	Solicitado Año (MUS\$)		Solicitado años siguientes (MUS\$)		Costo Total (MUS\$)	
2024		0	864.822	1.017	0	0	864.822	1.017

B. Ejecución Presupuestaria.

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

25. FUNCIONARIO RESPONSABLE

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

