



Dirección General de Gestión
Económico-Financiera y Farmacia
SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD
CONSEJERÍA DE SANIDAD

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROCEDIMIENTO ELEGIDO Y LOS CRITERIOS QUE SE TENDRÁN EN CONSIDERACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN MEDIANTE ACUERDO MARCO DE TIRAS REACTIVAS PARA LA DETECCIÓN DE NIVELES DE GLUCEMIA CAPILAR PARA TODOS LOS CENTROS DEPENDIENTES DEL SERMAS. (3 LOTES)

El seguimiento de los niveles de glucosa en sangre es la principal herramienta para realizar el control periódico de la diabetes y, su control adecuado contribuye a prevenir o retrasar la aparición de las complicaciones propias de la diabetes, tales como las lesiones nerviosas, oculares, renales, y vasculares. El uso de tiras de glucemia para pacientes, mediante su lectura automática con un aparato medidor de glucemia capilar, es un método sencillo de autocontrol de glucosa en sangre para las personas con diabetes y para que los profesionales puedan realizar un seguimiento de su proceso.

En función de los resultados obtenidos con este sencillo método diagnóstico se pueden tomar decisiones inmediatas sobre los ajustes de tratamiento, que redundan finalmente en una mejor salud y calidad de vida de los pacientes diabéticos, así como un buen control a largo plazo evita secuelas y la aparición de otras patologías asociadas.

Desde hace años, el SERMAS realiza la tramitación de expedientes centralizados, siendo este expediente uno de los realizados en el año 2019 (AM 24/2017 SUMINISTRO DE TIRAS REACTIVAS PARA LA DETECCIÓN DE NIVELES DE GLUCEMIA CAPILAR). El presente acuerdo marco mantiene la mayor parte de los criterios introducidos en el anterior acuerdo marco AM 24/2017, con fecha de inicio 01.01.2019, añadiendo mejoras en la calidad y tecnología de los productos, y tiene en cuenta la adaptación de las mismas a las necesidades de los pacientes que requieren la determinación de controles de glucemia y de las personas que están implicadas en la toma de muestras. Estas mejoras, avances, y modificaciones de las tiras reactivas y los dispositivos lectores asociados, colaboran a la toma de decisiones según los resultados de las mediciones, lo que redundará en la consecución de mejores resultados en la calidad de vida de los pacientes diabéticos.

Los objetivos de este procedimiento son:

- 1.- Mantener un catálogo de tiras reactivas para la detección de niveles de glucemia capilar para todos los centros del SERMAS que lo precisen.
- 2.- Homogeneizar las exigencias técnicas y los criterios de calidad de los productos ofertados.
- 3.- Establecer precios únicos para todos los centros.
- 4.- Mejorar la eficiencia en la compra, mediante la fórmula de adquisición centralizada mejorando el precio de adquisición basado en volumen.
- 5.- Facilitar la elección de un lector de glucemia por parte de los profesionales sanitarios, que debe ser individualizada en función de las necesidades del paciente, asegurándoles el acceso a la innovación tecnológica durante todo el proceso de vigencia del expediente.
- 6.- Asegurar la continuidad de tratamiento para los pacientes entre niveles asistenciales.
- 7.- Es preciso tener disponibilidad de la mayoría de los tipos de tiras (y sus lectores) existentes en el mercado para dar respuesta a esas necesidades.

En consecuencia, se determina que el órgano de contratación sea la Viceconsejería y de esta forma conseguir economía de escala en la compra, así como criterios de homologación en el producto.

El procedimiento que se ha considerado más adecuado para la adquisición centralizada es el acuerdo marco mediante procedimiento abierto, con pluralidad de criterios, ya que fomenta la competencia entre los diferentes proveedores legalmente autorizados.

La elaboración de los nuevos pliegos de prescripciones técnicas se ha llevado a cabo por los técnicos de la Subdirección General de Farmacia y Productos Sanitarios en base a la documentación ofertada en el AM anterior por las empresas licitadoras y teniendo en cuenta la evolución de la tecnología y normativas actuales, dirigido a cubrir las necesidades actuales de los pacientes y profesionales.

Los criterios que se tendrán en consideración serán el CRITERIO PRECIO con un 70% sobre la valoración total, haciendo hincapié en la línea estratégica de contención del gasto y CRITERIOS TÉCNICOS con un 30% sobre la valoración total. La valoración de los criterios técnicos en todos los lotes es en forma de criterios de adjudicación valorables de forma automática por aplicación de fórmulas. Haciendo hincapié en aspectos relacionados con la seguridad y el confort del paciente, de las personas cuidadoras, y de los profesionales que les atienden, se desglosan en:

- Lote 1. Cuyo principal usuario será el propio paciente con diabetes, y en algunos casos las personas que les cuidan en sus domicilios, los criterios relacionados con el confort del paciente representan 13 puntos y los relacionados con la seguridad 17 puntos. De estos 17 puntos, 4 de ellos están íntimamente relacionados con la seguridad de uso para las personas que cuidan de estos pacientes, además de para el propio usuario.
- Lote 2. De uso profesional, destinado principalmente a la atención del paciente por profesionales sanitarios. Los criterios relacionados con el confort del paciente representan 13 puntos y los relacionados con la seguridad 17 puntos. De estos 17 puntos, 5 de ellos están relacionados con la seguridad del usuario, pero también íntimamente vinculados a la de los profesionales que les atienden; otros 4 puntos tienen relación con la seguridad del propio paciente e implica también una mejora en la seguridad del resto de pacientes del centro sanitario.
- Lote 3. Cuyo principal usuario será el propio paciente con diabetes, que además es invidente o tiene discapacidad visual, los criterios relacionados con el confort del paciente representan 11 puntos y los relacionados con la seguridad 19 puntos. De los 19 puntos relacionados con la seguridad del paciente, 4 de ellos están íntimamente relacionados con la seguridad para personas que cuidan de estos pacientes, y no solo del propio usuario, puesto que algunos de ellos necesitarán cuidados adicionales al resto de pacientes por la falta de visión.

EL DIRECTOR GENERAL GESTIÓN
ECONÓMICA-FINANCIERA Y FARMACIA
Por Suplencia (ORDEN 1.123/2022, DE 21 DE JULIO)
EL VICECONSEJERO DE GESTIÓN ECONÓMICA

Firmado digitalmente por: IRIGOYEN BARJA PEDRO ALEJO
Fecha: 2022 07 29 11:57

Fdo: Pedro Alejo Irigoyen Barja