



Dirección General de Gestión  
Económico-Financiera y Farmacia

SERVICIO MADRILEÑO DE SALUD  
CONSEJERÍA DE SANIDAD

## **INFORME JUSTIFICATIVO DE LA NECESIDAD DEL ACUERDO MARCO PARA EL SUMINISTRO DE CATÉTERES INTRAVENOSOS PERIFÉRICOS, SISTEMAS DE EXTRACCIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE MUESTRAS DE SANGRE PARA ANALÍTICA, SISTEMAS DE FIJACIÓN DE VÍAS CENTRALES Y PERIFÉRICAS, Y CELULOSA PRECORTADA PARA OCLUSIÓN POST EXTRACCIÓN, PARA TODOS LOS CENTROS DEPENDIENTES DEL SERMAS, A ADJUDICAR POR PROCEDIMIENTO ABIERTO MEDIANTE PLURALIDAD DE CRITERIOS (31 LOTES)**

Los accesos venosos vienen siendo empleados desde hace varias décadas, aunque el conocimiento del sistema sanguíneo es muy anterior. La utilización de estas vías de administración de fármacos y extracción de muestras sanguíneas, ha dependido, además del conocimiento anatómico, de la disponibilidad de material adecuado tanto para la punción venosa como para la perfusión de líquidos y fármacos, siendo también importante, por supuesto, la viabilidad y compatibilidad con la sangre de las propias sustancias a infundir, y son de uso intensivo y extensivo en todos los centros asistenciales.

Los catéteres son unos tubos de material flexible, de longitud y calibre variable, que se insertan, en este caso, en vías de pequeño y mediano calibre, habitualmente en distintas zonas de los miembros superiores, aunque si es preciso también se puede canalizar en miembros inferiores.

La evolución de los materiales de fabricación, ha permitido disminuir los efectos secundarios a la inserción del catéter, que hace solo unos años eran complicaciones frecuentes que obligaban a retirar el catéter, por ejemplo, la flebitis, la infección del acceso venoso, o la liberación de metabolitos debido a la degradación del material en contacto con determinadas preparaciones en el torrente sanguíneo, como era el caso del PVC, que tenían efectos a veces muy graves sobre los pacientes.

Otro aspecto de la evolución del diseño de los catéteres es la protección de los profesionales expuestos a accidentes con material cortopunzante que, cuando no existían, provocaba que se contagiaban de enfermedades graves como el VIH, la Hepatitis B, Hepatitis C, y otras enfermedades infecciosas transmitidas por este mecanismo de exposición.

En la Comunidad de Madrid, desde el año 2005 existe una orden por la que los dispositivos de venopunción recogidos en su Anexo I, deben disponer de dispositivos de seguridad que eviten los accidentes biológicos y ya existe una ley europea de protección de los trabajadores frente a los mismos.

El empleo de catéteres intravasculares es imprescindible en las prácticas actuales de las enfermeras y médicos, y su uso es generalizado para la administración de medicación, líquidos, sangre o sus productos derivados, alimentación parenteral, y en la realización de controles hemodinámicos y analíticos en pacientes.

Por estas razones se estima necesario la realización de un Acuerdo marco para la adquisición de los productos sanitarios: **CATÉTERES INTRAVENOSOS PERIFÉRICOS, SISTEMAS DE EXTRACCIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE MUESTRAS DE SANGRE PARA ANALÍTICA, SISTEMAS DE FIJACIÓN DE VÍAS CENTRALES Y PERIFÉRICAS, Y DE CELULOSA PRECORTADA PARA OCLUSIÓN POST EXTRACCIÓN** cuyas características se especifican en el Pliego de Prescripciones Técnicas, y establecer el procedimiento para su adquisición por las unidades y centros dependientes del Servicio Madrileño de Salud relacionados en la Disposición Adicional Primera Apartado 1-b) (Gerencia del SUMMA 112), y en la disposición adicional tercera apartado 1: Centros y organizaciones adscritos al Servicio Madrileño de Salud: 1.a) Atención Primaria y 1.b) Atención Hospitalaria (excepto el Centro de Transfusión) y apartado 2: Centros y organizaciones vinculadas al Servicio Madrileño de Salud: 2.a) Empresa Pública Hospital Universitario de Fuenlabrada y 2.b) Hospital Universitario Fundación Alcorcón, del Decreto 2/2022, de 26 de enero, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura directiva del Servicio Madrileño de Salud (BOCM nº 22 de 27 de enero de 2022). Así como el Hospital Central de la Defensa “Hospital Gómez Ulla”, que según el convenio vigente con el MDEF en el que se describe en la cláusula novena, punto 3 de forma explícita la adhesión a los Acuerdos Marco de suministros de medicamentos de la Comunidad de Madrid.

De acuerdo con las competencias en materia de contratación mediante la promoción de Acuerdos Marco que tiene el Servicio Madrileño de Salud, y con el objetivo de racionalizar y optimizar la adquisición de los productos sanitarios en los diferentes centros sanitarios dependientes y adscritos al Servicio Madrileño de Salud, se manifiesta la necesidad de formalizar un procedimiento de adquisición centralizada de los productos objeto de este acuerdo marco.

La justificación del inicio de este expediente obedece a distintas razones:

- 1.- Definir el catálogo de catéteres, sistemas de extracción de sangre para pruebas analíticas y sistemas de fijación de vías de forma uniforme para todos los centros del Servicio Madrileño de Salud.
- 2.- Homogeneizar las exigencias técnicas y los criterios de calidad de los productos ofertados, de manera que todos los pacientes tengan acceso a productos sanitarios de la misma calidad con independencia del centro donde sean atendidos.
- 3.- Establecer un precio único para todos los centros del SERMAS.
- 4.- Mejorar la eficiencia en la compra, mediante la fórmula de adquisición centralizada. La selección de la inclusión de estos productos sanitarios, en un procedimiento centralizado de compra, obedece al impacto económico que tienen y a la posibilidad de mejorar el precio de adquisición basado en volumen de compras.

En consecuencia, se determina que el órgano de contratación sea la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria y Salud Pública 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, que fomenta la competencia entre los diferentes proveedores legalmente autorizados.

Especificamos que el criterio con más peso es el CRITERIO ECONOMICO con un 70% sobre la valoración total, haciendo hincapié en la línea estratégica de contención del gasto y CRITERIOS TECNICOS con un 30% sobre la valoración total, que hace hincapié en los aspectos relacionados con la calidad y la seguridad.

EL DIRECTOR GENERAL DE GESTIÓN  
ECONÓMICO-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 11 08 16:24

Fdo: Pedro Alejo Irigoyen Barja

La autenticidad de este documento se puede comprobar  
mediante el siguiente código seguro de verificación: