

MEMORIA ECONÓMICA Y JUSTIFICATIVA DE LA NECESIDAD PARA LA CONTRATACIÓN DEL SUMINISTRO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL BLOQUE QUIRÚRGICO DE TIPOLOGÍA CONSTRUCTIVA MODULAR, ASÍ COMO TODOS LOS SISTEMAS Y EQUIPAMIENTO NECESARIOS, EN EL CEP HERMANOS GARCÍA NOBLEJAS, DEPENDIENTE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA PRINCESA

• OBJETO DEL CONTRATO:

Suministro, instalación y puesta en funcionamiento del bloque quirúrgico de tipología constructiva modular, así como todos los sistemas y equipamiento necesarios, en el CEP Hermanos García Noblejas, dependiente del Hospital Universitario de La Princesa.

• JUSTIFICACIÓN NECESIDAD:

El Centro de Especialidades “Hermanos García Noblejas” de la calle Dr. Esquerdo 45, es una veterana Institución Sanitaria, dedicada a la atención clínica de carácter público desde hace más de 75 años. Su actividad asistencial está destinada fundamentalmente a Consultas Externas, Radiología Convencional y Extracciones.

En el año 2017, se pone en marcha una iniciativa para revitalizar el uso de este CEP y se decide plantear la ubicación del Servicio de Oftalmología del Hospital, en las plantas -1 y -2 del CEP, actualmente sin uso, abordando la instalación de un bloque quirúrgico compuesto por 3 quirófanos.

El Hospital Universitario de La Princesa realiza más de 13.000 intervenciones quirúrgicas al año, de las cuales cerca del 20% son realizadas por el Servicio de Oftalmología, repartidas en 10 sesiones quirúrgicas semanales en turno de mañana y tarde. Así, en el año 2023, el servicio de Oftalmología realizó 2.500 intervenciones quirúrgicas, con una tasa de ambulatorización del 99%.

La CMA es un modelo de atención en salud y de gestión sanitaria multidisciplinar, en el que a los pacientes se les da el alta, el mismo día de una cirugía electiva, evitando la necesidad de utilizar la siempre escasa cama de hospitalización. Este sistema está avalado por la evidencia científica, y cuenta con el respaldo de sociedades científicas nacionales e internacionales.

Diversos factores han contribuido al incremento de la CMA:

- Cambios en el modelo de atención sanitaria, con reducción progresiva de las estancias.
- Avances en la técnica anestésica y quirúrgica que permiten la rápida recuperación del paciente.
- La necesidad del control en el gasto sanitario. La CMA es un modelo de gestión costo—efectivo que permite disminuir transversalmente los costes en salud, manteniendo la calidad en la atención y seguridad para los pacientes.

En general, la CMA se lleva a cabo en unidades especiales e independientes llamadas UCMA (Unidad de CMA). Una UCMA requiere de condiciones estructurales, y funcionales específicas lo que concede múltiples ventajas asociadas a este modelo, entre otras el que se logra una mejor programación y planificación de los partes quirúrgicos permitiendo una mejor utilización de los quirófanos.

La evidencia actual sugiere que los pacientes pueden retornar precozmente a sus actividades habituales y manifiestan preferencia para ser intervenidos de esta manera, porque les permite un menor tiempo de separación de su entorno habitual, lo que es muy beneficioso especialmente en pacientes ancianos

TIPOS DE CMA

La CMA puede llevarse a cabo en 4 tipos de unidades principales:

-Integrada en el Hospital: La UCMA está dentro de un Hospital, compartiendo quirófanos, Unidad de Recuperación Postanestésica y personal con la cirugía con ingreso. Los procedimientos ambulatorios se realizan en los mismos quirófanos generales, asignándose uno o más de ellos para la CMA.

-Independiente: Dentro del hospital, pero funciona separada del Área Quirúrgica de hospitalización. Los profesionales pueden alternar entre una unidad y otra, pero la UCMA Independiente tiene procesos clínicos y administrativos diferentes y personal propio.

-Autónoma: Unidad que funciona separada de un hospital, en una instalación propia. Puede estar en las cercanías o relacionada con un Hospital que presta apoyo, por ejemplo, acceso a camas de hospitalización y al Servicio de Urgencia en caso de ser necesario, pero está construida y organizada exclusivamente como una UCMA.

La tendencia actual es el diseño y operación de unidades autónomas, donde los beneficios respecto al ahorro de costes y optimización del uso de quirófanos son más evidentes.

Los costes hospitalarios de la UCMA suponen entre un 25% y un 65% menos que la cirugía con ingreso para el mismo procedimiento, ya que:

- Evita estancias hospitalarias, permite tratar a un mayor número de pacientes y reduce demoras en la lista de espera.
- Libera recursos de hospitalización convencional para casos más complejos.
- Mejora la programación quirúrgica, reduce la tasa de cancelaciones y aumenta el rendimiento quirúrgico y el uso eficiente del Área Quirúrgica.

La instalación de 3 quirófanos en el CEP, permitirá trasladar toda la actividad quirúrgica del Servicio de Oftalmología, para su desarrollo en régimen de CMA, obteniendo todas las ventajas descritas y recuperando los espacios hospitalarios actuales para realizar actividad quirúrgica de especialidades de mayor complejidad. La Dirección del Hospital apuesta por el avance en sistemas constructivos alternativos a la obra tradicional y por la tecnología, de modo que, el abordaje de los quirófanos se plantea con diseño modular.

Los quirófanos modulares posibilitan un ahorro significativo de tiempo en su instalación y puesta en funcionamiento, posibilitando modificaciones en la configuración de los espacios, sin necesidad de realizar actuaciones de gran envergadura, evitando polvo, contaminación y ruido. Además, son elementos constructivos de alta resistencia y durabilidad, así como, con un exigente perfil antibacteriano y antifúngico, creando espacios herméticos e higiénicos, que garantizan la salubridad.

Estas características positivas son aplicables también, a las necesidades que este tipo de instalaciones tienen desde el punto de vista del mantenimiento y reparaciones correctivas. Las reparaciones y sustitución de elementos se hacen en tiempo record, y sin necesidad de esperar posteriormente resultados de muestras, tras desinfecciones protocolizadas, que acaban suponiendo un retraso de varios días en la reapertura de quirófanos.

Además, los elementos de pared y techo pueden desmontarse y reinstalarse fácilmente, lo que permite un rápido y sencillo acceso a todos los sistemas de instalaciones, para su revisión o reparación. De igual forma, esto también contribuye a mejorar el tiempo de aprovechamiento de los quirófanos.

El sistema de paneles permite personalizar los quirófanos e incorporar imágenes de manera temporal mejorando la experiencia del paciente durante el proceso quirúrgico.

En resumen, se puede decir que, la asistencia médica está cambiando rápidamente. La infraestructura debe estar diseñada teniendo en mente el crecimiento y la adaptación. Los sistemas de quirófanos modulares son la clave para unas instalaciones rentables que se adapten a los cambios.

Con este diseño se busca la máxima funcionalidad, comodidad, seguridad, economía, durabilidad y estética.

La solución adoptada se debe tomar con urgencia, para acelerar el proceso de su adjudicación, dado que beneficiará a toda la población de referencia que tiene el Centro, permitiendo el inicio de la obra de urgencias, incrementar la actividad quirúrgico del hospital y, mejorar la asistencia sanitaria de los pacientes del Servicio de Oftalmología.

- **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS:**

(Requisitos a cumplir) Esta información está desarrollada en el Pliego de Características Técnicas.

- **CRITERIOS OBJETIVOS DE ADJUDICACIÓN DEL CONTRATO:**

- **10 puntos:** Por aportar una videocámara compatible con el sistema de fijación de la lámpara principal.
 - **20 puntos:** Por aportar el software y hardware necesario para la adecuación de los quirófanos con un sistema de gestión de domótica superior a lo establecido en el PPT.
- Estos criterios, se detallará en el PCAP cláusula 8.2.1.

Por este motivo, se considera necesaria la adquisición de este equipamiento mediante

Procedimiento Abierto con pluralidad de criterios **P.A. 43/2024 HUP** (código CPV: 33100000-1).

- **PRESUPUESTO DE LICITACIÓN:**

El gasto relativo a este contrato es de SEISCIENTOS CINCUENTA MIL EUROS (650.000,00 €) (Base Imponible: 537.190,08 €; IVA: 112.809,02 €), se imputará a la partida 63305, del programa 312A, Proyecto 2018/001115 para el ejercicio 2024, condicionado a la existencia de crédito adecuado y suficiente.

- **VALOR ESTIMADO:**

El valor estimado del presente contrato (537.190,08 €), ha sido calculado con el importe de licitación del contrato, IVA excluido.

- **DURACIÓN DEL CONTRATO:**

Se establece un plazo máximo de ejecución para el suministro e instalación del bloque quirúrgico, que aseguren la puesta en marcha, trabajos auxiliares, de adaptación y comprobación del correcto funcionamiento de la instalación y legalización de la misma (si fuese necesario), HASTA EL DÍA 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

Madrid, a fecha de la firma

EL DIRECTOR GERENTE

Firmado digitalmente por: DIAZ MELGUIZO JOSE JULIAN
Fecha: 2024.08.02 15:07

Fdo.: José Julián DÍAZ MELGUIZO

La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv mediante el siguiente código seguro de verificación: