

INFORME/MEMORIA JUSTIFICATIVA

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE MONITORIZACIÓN DE PACIENTE.

a) Justificación de la necesidad referente a la adquisición.

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital General Universitario Gregorio Marañón están catalogadas como centro de referencia para otros centros asistenciales, especializada tanto en la atención a pacientes neonatales más graves como aquellos que nacen en edades gestacionales al límite de la viabilidad, con graves problemas de malformación, cardiovasculares, respiratorios, metabólicos y neurológicos, siendo capaz de dar respuesta eficaz a cada una de las posibles necesidades de diagnóstico y tratamiento de los problemas perinatales y neonatales más complejos.

El Servicio de Neonatología requiere cubrir la monitorización de los pacientes ingresados en la UCIN. Es necesario que cada uno de los puestos cuente con una monitorización de electroencefalograma, frecuencia respiratoria, tensión arterial invasiva, temperatura, pulsioximetría, capnografía y electrocardiografía adecuada para pacientes neonatales.

En términos de dotación tecnológica, la Unidad de Cuidados Intensivos ha de ser provista de un sistema de monitorización que permita el seguimiento de los pacientes de mayor gravedad, compuesto por sistemas de monitorización seguros, fiables y robustos.

b) Análisis de la aportación de la mejora asistencial. Evidencia científica.

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales es una necesidad asistencial para tratar a pacientes que requieren una vigilancia y monitorización continua hasta su estabilización y posterior traslado a planta o alta.

Estos pacientes requieren la monitorización continua de las constantes vitales hemodinámicas (electroencefalograma), respiratorias (frecuencia respiratoria, pulsioximetría) y la temperatura para detectar y tratar precozmente las alteraciones clínicas. Esta necesidad es aún más importante en los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos, en la cual la situación de gravedad puede requerir una monitorización avanzada de tensión arterial invasiva, capnografía.

La monitorización continua en los pacientes que requieren cuidados críticos e intermedios es esencial para su seguridad y mejora significativamente la morbilidad.

c) Evaluación objetiva del beneficio del paciente.

La monitorización continua de las constantes vitales y el control desde una monitorización central es una medida imprescindible para el tratamiento de los pacientes en Unidades de Cuidados Intensivos, ya que permite la vigilancia continua de los parámetros vitales, la detección rápida de las alteraciones para implementar precozmente las medidas terapéuticas necesarias, lo que redundará en la seguridad del paciente y el beneficio asistencial.

d) Definición de la tecnología sanitaria y su implementación.

Características mínimas:

UCI NEONATAL

2 monitores de cabecera de mínimo 19" pulgadas (con módulo/monitor de transporte de mínimo 5,5" pulgadas).

- Todos los monitores deberán medir, como mínimo, los siguientes parámetros:
 - Frecuencia cardíaca.
 - Frecuencia respiratoria.
 - Pulsioximetría y onda de pletismografía.
 - Presión arterial no invasiva por método oscilométrico
 - Presión arterial invasiva con doble medición.
 - Temperatura
 - ECG de 12 derivaciones.
 - Medición de arritmias y segmento ST.

- Módulos uniparamétricos avanzados:

Tipo de Módulo	Unidades
Módulo de EEG	6
Módulo Integración de dispositivos	8
Módulo de temperatura	1
Módulo de presión invasiva	3

- Módulos específicos para Uci Neonatal

Tipo de Módulo	Unidades
Módulo de Plan de formación especializado UCIN	1
Módulo de Plan de consultoría en la gestión de alarmas	1

Su implantación está prevista en un plazo de 30 días desde la firma del contrato. En esta se contemplan todos los accesorios necesarios para su puesta en funcionamiento. Su dificultad en la implantación dependerá si el modelo adjudicado está ya presente en el Hospital. Si no lo estuvieran la operativa con los mismos deberán tener en cuenta la formación de todos los usuarios.

e) Cronograma y Plazo de ejecución.

En el plazo de 30 días a partir de la fecha de la firma del contrato se tiene previsto el suministro de los equipos. Su instalación se efectuará de forma inmediata, con un tiempo previsto de instalación de dos días. El periodo de formación se estima en una semana teniendo en cuenta la diversidad de los elementos suministrados y los tres turnos existentes.

f) Memoria Económica.

En aplicación del Artículo 101 de la Ley 9/2017, de Contratos del Sector Público, para determinar el valor estimado del contrato de suministro e instalación de un sistema de monitorización, se ha tenido en cuenta los precios habituales de mercado actualizados.

Por otro lado, el precio del equipamiento licitado viene determinado también por la propia configuración de los equipos, accesorios incluidos, etc...Por tanto, tomando como referencia los precios de referencia de mercado, tales como los contenidos en el procedimiento CM ASUM-065409-2021 SEIS MODULOS adjudicados en la Comunidad de Madrid, así como las prestaciones y configuración específica del equipamiento, se determina un valor estimado del contrato de 65.000€, para el suministro e instalación del sistema de monitorización. El importe individual estimado (sin IVA) es de 1.516€ para cada módulo y 13.181,00€ para cada monitor, 4.545€ para el plan de consultorías de alarmas y de 6.818€ la formación.

g) Estudio Coste Eficiencia con el impacto económico en los capítulos I- II.

No tiene impacto en el capítulo I al tratarse de una reposición. El coste previsto en el capítulo II para el equipo es de un máximo del 10% del *importe de adjudicación IVA excluido* a partir del tercer año de su instalación o finalización del mayor plazo de garantía ofertado.

h) Motivación técnica de la inversión nueva o de reposición. (Innovación, ciclo de vida, reparación no rentable, obsolescencia....)

La renovación de la monitorización del Servicio de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es imprescindible y su compatibilidad con la monitorización existente aún más, ya que la renovación tecnológica es parcial y es la única forma de asegurar un funcionamiento normal de la unidad.

Por otro lado, facilitaría el trabajo del personal de enfermería, que estaría familiarizado con el funcionamiento de la misma.

Se estima una vida útil de los equipos de 10 años.

- i) **Relación de los servicios/suministros que se derivan de la adquisición, detallando el concepto y su valor económico. (Contrato de mantenimiento, repuestos originales, suministros exclusivos...) según corresponda.**

Su adquisición conllevará su inclusión en contrato de mantenimiento después de la salida de garantía. El coste previsto de mantenimiento es un máximo del 10% del *importe de adjudicación IVA excluido*, a partir del tercer año de su instalación o finalización del mayor plazo de garantía ofertado. La adquisición contempla los accesorios necesarios para su uso.

Madrid, 19 de julio de 2024

EL JEFE DE SERVICIO
DE NEONATOLGÍA

EL SUBDIRECTOR
DE INGENIERÍA