



Servicio Madrileño de Salud
CONSEJERÍA DE SANIDAD

**INFORME TÉCNICO P.A 31/2024: TERAPIAS RESPIRATORIAS.
CONTRATO DE SERVICIOS DE TERAPIAS RESPIRATORIAS
DOMICILIARIAS Y OTRAS TÉCNICAS DE VENTILACIÓN ASISTIDA EN EL
ÁMBITO
DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

INFORME TÉCNICO LOTE 1: AIRLIQUIDE

Programa de atención y control de pacientes de TRD, incluyendo descripción de programas específico de pacientes altamente dependientes (soporte vital). Se valorarán entre otros aspectos:

1.1. Programa de inicio al tratamiento en el alta hospitalaria a través de consulta de seguimiento en las diferentes terapias

Se valora como excelente el programa de inicio al tratamiento en alta hospitalaria. Ya que destaca por su enfoque integral y altamente protocolizado. En el caso de los pacientes altamente dependientes, garantiza una transición segura desde el hospital al domicilio, integra una coordinación efectiva entre los equipos hospitalarios y domiciliarios, con soporte técnico especializado, formación intensiva al paciente y cuidadores, y uso de tecnologías de telemonitorización desde el primer día.

La evaluación personalizada, el apoyo emocional y logístico, así como un plan estructurado de seguimiento clínico, permiten minimizar riesgos, prevenir reingresos y optimizar la adherencia terapéutica. Se establece un circuito claro entre prescriptor hospitalario, gestor de casos, equipo asistencial y responsables de seguimiento domiciliario, evitando solapamientos o interrupciones en la cadena de atención y favorece decisiones clínicas comparativas. Incluye desde la elección del equipamiento adecuado (según diagnóstico y autonomía) hasta la formación práctica del paciente y sus cuidadores, con énfasis en seguridad, higiene y respuesta ante emergencias y uso combinado de terapias. La integración de plataformas como Oxiter y Punto Vital Aire, así como la disponibilidad de telemonitorización desde el inicio del tratamiento, permiten un seguimiento clínico y técnico en tiempo real, facilitando la detección precoz de incidencias. En conjunto, se trata de un modelo sólido y bien estructurado que responde adecuadamente a las necesidades de esta población.

PUNTUACIÓN EXCELENTE: 1,25

1.2 Programa de seguimiento domiciliario de los pacientes altamente dependientes, así como el seguimiento en el aspecto técnico sanitario y de cuidados sanitarios generales.

Se valora como muy bueno el programa de seguimiento domiciliario de la empresa en pacientes altamente dependientes ya que ofrece una atención continuada, intensiva y personalizada, adaptada a la complejidad de los pacientes altamente dependientes. Se considera como muy positivo la combinación de visitas presenciales, telemonitorización y videoconsultas, permitiendo así una supervisión clínica estrecha, detección precoz de incidencias y adaptación del tratamiento en tiempo real.

Además, desde el punto de vista técnico, se realizan controles periódicos del estado del equipamiento, revisión de parámetros, mantenimiento, gestión de alarmas y verificación del cumplimiento terapéutico. A nivel asistencial, se incluye la valoración clínica integral, manejo de síntomas, evaluación de adherencia, identificación de riesgos y soporte emocional.

El seguimiento general incorpora formación continua al paciente y cuidador, gestión de complicaciones y coordinación directa con los prescriptores. Este modelo garantiza seguridad clínica, calidad asistencial y mejora de resultados en salud, minimizando hospitalizaciones evitables.

PUNTUACIÓN MUY BUENO: 0,84

1.3 Idoneidad y cualificación de los recursos asistenciales propuestos específicos para el desarrollo de este programa.

Se valora como muy bueno, ya que el programa cuenta con un equipo multidisciplinar altamente cualificado, compuesto por profesionales con titulación sanitaria universitaria y amplia experiencia en atención domiciliaria y pacientes complejos. Se incluyen perfiles de enfermería, fisioterapia, neumología, psicología clínica, logopedia y nutrición, todos con formación específica en TRD y atención a pacientes altamente dependientes.

Además, fomentan la formación continua, aportan programas específicos de capacitación, simulación práctica y evaluación bianual de competencias. El dimensionamiento de los recursos humanos se ajusta a la ratio que la demanda asistencial precisa.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,84

1.4 Características técnicas de los equipos e interfaces y accesorios necesarios para la prestación de las diferentes terapias objeto del contrato para este tipo de pacientes altamente dependientes.

La propuesta de la empresa se valora como muy buena, ya que no solo cumple con el requisito mínimo exigido en el pliego, que establece la disponibilidad de al menos dos equipos para garantizar la continuidad asistencial, sino que lo supera

ampliamente, presentando una amplia gama de dispositivos y configuraciones técnicas para cada tipo de terapia.

Se ofertan múltiples modelos por cada modalidad (ventilación, oxigenoterapia, CPAP, BiPAP, humidificación, aerosolterapia, etc.), lo que permite una adaptación precisa al perfil clínico del paciente, aumentando la seguridad y eficacia del tratamiento. Todos los equipos incluyen características de alta tecnología, como telemonitorización, doble batería (interna y externa), alarmas remotas, visualización de curvas respiratorias y conectividad con plataformas de seguimiento (Punto Vital Aire y Oxiter).

Asimismo, se contemplan una muy amplia gama de accesorios y de repuesto, interfaces alternas según acceso aéreo y morfología, y dispositivos auxiliares como ambú, botellas de oxígeno de emergencia o humidificadores, que refuerzan la seguridad clínica en domicilio y durante los desplazamientos.

Esta variedad no solo aporta flexibilidad terapéutica, sino que representa un valor añadido frente a otras propuestas más básicas, consolidando la idoneidad técnica de la oferta.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,84

2. Programa de mejora de la adherencia en los pacientes en TRD. Se valorarán entre otros aspectos:

2.1. Descripción de los Planes Asistenciales Personalizados en función de la estratificación de perfiles de pacientes cuyo objetivo sea la mejora de los resultados en salud de los pacientes y la mejora de la adherencia al tratamiento:

La propuesta de la empresa se valora como muy buena ya presenta un sistema sólido de Planes Asistenciales Personalizados (PIMA), diseñados específicamente en función de la estratificación de perfiles clínicos y sociales de los pacientes con TRD. Esta segmentación permite adaptar la intensidad y características del seguimiento al grado de complejidad, tipo de terapia y nivel de adherencia de cada paciente.

Cada plan (PIMA-O2, PIMA-AOS, PIMA-VM, PIMA-MAI, PIMA-AER, entre otros) está orientado no solo a la optimización clínica y la seguridad terapéutica, sino también a promover la autonomía del paciente, la formación del cuidador y la intervención precoz ante incidencias, todo lo cual impacta positivamente en los resultados en salud y reduce la probabilidad de ingresos hospitalarios.

Se incluye tele monitorización, refuerzo educativo, seguimiento proactivo y soporte psicológico, adaptado a cada perfil. Esta estrategia integral favorece una mejor adherencia al tratamiento, personaliza el abordaje asistencial y contribuye a una mayor eficiencia en el uso de los recursos sanitarios.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 2,01

2.2. Sistema de registro y medición del Valor aportado (outcomes y eficiencias) en el desarrollo del servicio de terapias respiratorias domiciliarias

Se valora esta propuesta como muy buena, ya que permite incorporar un sistema avanzado y estructurado para el registro, análisis y medición de los resultados en salud (outcomes) y de las eficiencias asistenciales, lo cual permite evaluar el impacto real del servicio en términos clínicos, funcionales y económicos.

Este sistema combina herramientas digitales como la plataforma Punto Vital Aire, la integración con Oxiter, y el uso de tele monitorización continua, lo que facilita la recogida objetiva de datos sobre cumplimiento terapéutico, parámetros fisiológicos, eventos clínicos, y calidad de vida.

Asimismo, se utilizan indicadores estandarizados y validados para evaluar la adherencia, satisfacción del paciente y del cuidador, prevención de reingresos y consumo de recursos sanitarios, lo que permite una gestión proactiva basada en datos. Esta estrategia no solo mejora la seguridad y efectividad del tratamiento, sino que también genera valor añadido para el sistema de salud mediante una atención más eficiente y centrada en resultados.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

2.3 La evidencia científica de la efectividad de la propuesta ofertada

Se valora como muy buena, aporta distintos programas de formación, validados y públicos junto con evidencia científica confirmada mediante bibliografía. Presentan más de 12 estudios desarrollados por ellos mismos y publicados, referente a las distintas terapias.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

2.4. Definición de las propuestas formativas y motivacionales encaminadas a la consecución de los objetivos de adherencia.

La propuesta de la empresa se valora como muy bueno, cumpliendo con los requisitos de los pliegos en el que se ofrece un enfoque educativo integral, adaptado a los distintos perfiles de pacientes y cuidadores, con el objetivo de mejorar la comprensión, aceptación y adherencia a las terapias respiratorias. Destaca la estructura de programas formativos específicos como Vital Aire Educa, Vital Aire Psico, Vital Aire Nutrición o Vital Aire Rehabilita, que abordan desde el conocimiento de la enfermedad hasta el manejo de dispositivos, hábitos de vida y afrontamiento emocional.

Estas formaciones se complementan con material multimedia (vídeos, guías, manuales), talleres presenciales y virtuales, píldoras educativas (Inspira 360°), y plataformas como la app Mi Vital Aire o el espacio web "SoyCuidador". Además, se incorporan herramientas motivacionales como la teleasistencia emocional, programas de coaching telefónico, refuerzo por SMS y sistemas de seguimiento proactivo.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

2.5 Disposición de Psicólogo con experiencia Clínica mínima de dos años en Tratamientos de Adherencia a pacientes con Terapia Respiratoria Domiciliaria (TRD). Se aportará documentación justificativa: indicar datos nominales, titulación homologada y experiencia profesional del facultativo/a ofertada

Esta propuesta se valora como excelente, ya que oferta dos psicólogos con titulación homologada y experiencia contrastada en el abordaje de la adherencia terapéutica en pacientes con TRD. Ambos facultativos cumplen ampliamente con el requisito de mínimo dos años de experiencia clínica específica en adherencia, y forman parte activa de los programas de acompañamiento, evaluación emocional, y soporte a pacientes y cuidadores. Ambos psicólogos no solo cuentan con experiencia asistencial, si no que tienen una amplia trayectoria científica como así aportan.

PUNTUACIÓN EXCELENTE: 1

3. Puntos Hospitalarios de Apoyo a TRD (PHA-TRD). Se valorarán entre otros aspectos:

3.1 Memoria descriptiva justificada de la red de puntos hospitalarios y extrahospitalarios de apoyo propuesta que supere los mínimos exigidos en el PPT (uno por área sanitaria).

La propuesta de Airliquide se valora como muy buena, ya que presenta una red de Puntos Hospitalarios y Extrahospitalarios de Apoyo a Terapias Respiratorias Domiciliarias (PHA-TRD) que supera el mínimo requerido de un punto por área sanitaria, ofreciendo una cobertura asistencial reforzada y accesible.

Estos centros, denominados Puntos Inspira, incluyen tanto ubicaciones intrahospitalarias como extrahospitalarias, y están diseñados para ofrecer atención integral, con consulta de enfermería y fisioterapia presencial, así como soporte clínico, técnico y formativo. Están dotados con equipamiento avanzado, zonas de formación, acceso a plataformas de gestión (Oxiter, Punto Vital Aire), y espacios para el manejo de situaciones complejas.

La distribución estratégica y ampliada de esta red permite una mayor capilaridad territorial, reducción de desplazamientos del paciente y mejora de la coordinación con las unidades prescriptoras. Asimismo, facilita la intervención rápida ante incidencias y garantiza la continuidad asistencial, especialmente en pacientes altamente dependientes.

Esta propuesta representa un valor añadido frente a los mínimos establecidos, al ofrecer infraestructura sólida, especializada y ampliamente distribuida, la cual se establece a través de un análisis pormenorizado y ajustado al estudio demográfico aportado, que muestra exactamente el número de centros necesarios y la ubicación en función de las necesidades demográficas.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

3.2 Descripción detallada de cada Punto Hospitalario de Apoyo, propuesto por la Empresa, que cuente con, al menos, una Consulta de Enfermería y un fisioterapeuta, que deberán estar contratados a tiempo completo por parte de la Empresa.

Este apartado se valora como Bueno. La empresa ofrece una red de Puntos Hospitalarios de Apoyo (PHA-TRD) con un nivel de desarrollo organizativo y asistencial que cumple y supera los requisitos establecidos en el pliego. Cada punto cuenta con una consulta de enfermería y un fisioterapeuta dedicados a tiempo completo, contratados directamente por la empresa, lo que garantiza la disponibilidad continua de atención especializada. Estos Puntos Inspira están estratégicamente ubicados en hospitales y centros extrahospitalarios de referencia, permitiendo el acceso ágil a la atención presencial, así como la coordinación estrecha con los servicios prescriptores.

Cada centro está dotado con:

- Equipamiento técnico para evaluación, diagnóstico no invasivo y seguimiento.
- Acceso a plataformas digitales de gestión clínica (PVA, Oxiter).
- Espacios adaptados para educación sanitaria y formación práctica de pacientes y cuidadores.
- Capacidades logísticas para entrega de equipos y resolución de incidencias.

Además, estos puntos sirven como nodo asistencial clave en la transición hospitalaria-domiciliaria, seguimiento de pacientes complejos, y atención urgente planificada, reforzando así la eficacia y seguridad del servicio de TRD.

PUNTUACIÓN BUENA: 0,33

3.3 Definición de actividades desarrolladas: actividades de ayuda al diagnóstico, control del Tratamiento en pacientes con Terapias Respiratorias, educación sobre enfermedad y su manejo, disposición para la realización de pruebas no invasivas.

Este punto se ha valorado como muy bueno. La empresa aporta de manera detallada el conjunto de actividades asistenciales, educativas y diagnósticas que refuerzan el control clínico y la adherencia en pacientes con TRD que se desarrollan en los puntos Hospitalarios de Apoyo (Puntos Inspira).

Estas actividades incluyen:

- Ayuda al diagnóstico mediante la realización de pruebas no invasivas como pulsioximetría, capnografía, espirometría y poligrafía respiratoria, con elaboración de informes integrados en el sistema PVA.
- Control y ajuste del tratamiento, incluyendo descargas de datos de dispositivos (BIS), verificación de parámetros, adaptación de interfases y resolución de incidencias técnicas o clínicas.

- Educación sanitaria personalizada al paciente y cuidador, abordando el conocimiento de la enfermedad, el uso correcto de los dispositivos, el reconocimiento de signos de alarma y la gestión del tratamiento en el día a día.
- Soporte formativo práctico con talleres y simulaciones presenciales, así como acceso a materiales multimedia y digitales, lo que favorece la comprensión y el empoderamiento del paciente.

Esta combinación de servicios convierte a los Puntos Inspira en centros integrales de atención respiratoria, mejorando la continuidad asistencial, la detección precoz de problemas y la calidad del seguimiento clínico.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

3.4 Propuesta de Herramientas de gestión y coordinación con los Servicios prescriptores

La propuesta de la empresa se ha valorado como muy buena ya que cumple y mejora los requisitos exigidos en los pliegos técnicos en cuanto a la gestión y coordinación con los servicios prescriptores, garantizando una comunicación eficaz, trazable y continua a lo largo de todo el proceso asistencial. Conforme al PPT, se requiere un sistema interoperable que permita la integración con las unidades prescriptoras, seguimiento en tiempo real y trazabilidad clínica.

La empresa responde a esta exigencia con herramientas específicas:

- Punto Vital Aire: cumple con el requerimiento de contar con una plataforma de gestión clínica con acceso compartido entre los profesionales implicados. Permite registrar actividad, visualizar datos de telemonitorización, generar informes asistenciales y compartirlos con el equipo prescriptor.
- OXITER: plataforma integrada con los sistemas del SERMAS, que permite automatizar procesos de alta, seguimiento, renovación de prescripciones y alertas clínicas. Además, incluye algoritmos de decisión clínica validados, lo cual mejora la agilidad asistencial y reduce tiempos de respuesta, como exige el pliego.
- APP Mi Vital Aire y canal Tuotempo: dan cumplimiento al requerimiento de herramientas orientadas a la interacción con el paciente y la coordinación con el entorno sanitario, mediante notificaciones, gestión de citas, acceso educativo y canal de consultas directas.

Estas herramientas superan los mínimos establecidos en el PPT al incorporar funcionalidades avanzadas (alerta inteligente, integración con software clínico BIS, acceso a historiales, y plataformas de educación), lo que posiciona esta propuesta como un modelo de gestión digital integral y proactiva, alineado con los principios de continuidad asistencial, trazabilidad y eficiencia que exige la contratación pública sanitaria.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4. Planes específicos de coordinación con los Servicios prescriptores. Se valorarán entre otros aspectos:

4.1 Se valorará la comunicación con las unidades prescriptoras y gestión del proceso de altas en la prestación, programa de instalación inicial domiciliaria de los equipos (plazos y procedimientos).

La propuesta de la empresa cumple con lo establecido en el PPT y lo mejora en aspectos clave relativos a la coordinación con las unidades prescriptoras y al proceso de alta e instalación de equipos en el domicilio del paciente, por este motivo se ha valorado como muy buena.

Los datos a destacar son:

- Comunicación con unidades prescriptoras
- AIRLIQUIDE establece flujos de comunicación definidos con cada unidad prescriptora (Neumología, UHAD, Atención Primaria, Pediatría, etc.), utilizando canales digitales interoperables (Oxiter y Punto Vital Aire), reuniones periódicas y responsables asistenciales como enlace directo. Esta estructura garantiza una respuesta rápida, bidireccional y trazable, tal como exige el pliego.
- Gestión del proceso de alta en la prestación.
- El proceso se inicia en el hospital, donde el Gestor de Casos identifica las necesidades del paciente en colaboración con el prescriptor. A partir de ahí, se activa un protocolo asistencial coordinado que garantiza la adaptación precoz y segura del tratamiento en el domicilio, respetando los criterios de continuidad y minimización del riesgo.
- Programa de instalación inicial domiciliaria de los equipos. La empresa asegura la instalación del equipamiento en domicilio en un plazo máximo de 24 horas, cumpliendo con lo exigido en el pliego y mejora en todos los casos los plazos de instalación definidos en el PPT. Además, realiza una verificación previa del entorno domiciliario, evalúa riesgos técnicos y de higiene, y garantiza la conexión remota para activar la telemonitorización desde el primer momento.

Destaca por su enfoque anticipado, su capacidad de respuesta rápida y su integración tecnológica, elementos todos ellos altamente valorables conforme a los criterios del pliego.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4.2 Propuesta de coordinación y seguimiento con las unidades prescriptoras.

La propuesta de la empresa se ha valorado como muy buena, puesto que el modelo de coordinación que ofrece es estructurado, proactivo y multidisciplinar con las unidades prescriptoras, en total alineación con los requisitos del pliego. Se definen flujos de trabajo específicos para las distintas especialidades implicadas (Neumología, Sueño, Hospitalización a Domicilio, Atención Primaria, Geriatría, Pediatría, etc.), con asignación de interlocutores clínicos directos y plataformas digitales compartidas. Establecen reuniones periódicas con los

equipos prescriptores, usos de los sistemas integrados, protocolos específicos por las unidades asistenciales, así como potenciar la formación de los prescriptores. Esta propuesta no solo cumple con los mínimos exigidos por el PPT; sino que lo supera a través de las herramientas tecnológicas, la interlocución directa y la gestión clínica compartida.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4.3. Procedimiento de retirada y baja en la prestación

La propuesta de AIRLIQUIDE se ha valorado como muy buena ya que establece un procedimiento de retirada del tratamiento y baja en la prestación que cumple rigurosamente con los requisitos del pliego, destacando como punto destacado por su agilidad en la ejecución y su enfoque asistencial humanizado.

Uno de los aspectos más relevantes es el tiempo de respuesta comprometido para la retirada del equipamiento, que se realiza en un plazo máximo de 24 horas desde la validación clínica por parte del prescriptor. Este plazo incluye tanto la retirada física de los dispositivos como la formalización administrativa de la baja en los sistemas de seguimiento (Oxiter y Punto Vital Aire).

Además:

- Se incluye una visita final domiciliaria por parte del personal asistencial, que garantiza el desmontaje seguro del tratamiento, la verificación del estado del paciente y la atención al cuidador.
- En casos de retirada en pacientes paliativos o terminales, se activa una intervención psicológica específica para el acompañamiento emocional del entorno.
- Todo el proceso queda registrado en el sistema, incluyendo un informe final clínico y técnico, lo que garantiza la trazabilidad total de la baja.

Este enfoque no solo supera los tiempos mínimos exigidos en el contrato, sino que asegura además la correcta finalización del proceso en todos sus aspectos.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4.4 Programa de seguimiento domiciliario de los pacientes: seguimiento en el aspecto técnico sanitario y de cuidados sanitarios generales

La propuesta de la empresa cumple y supera lo exigido en los pliegos respecto al seguimiento domiciliario, combinando acciones técnico-sanitarias y de cuidados generales, por este motivo se ha valorado como muy buena.

En el plano técnico, se realizan revisiones periódicas presenciales y por telemonitorización, comprobación de funcionamiento, ajustes de parámetros y reposición de material, todo en base a protocolos definidos.

En cuanto a cuidados generales, se incluyen valoraciones clínicas completas individualizada por perfil de paciente, así como apoyo psicológico, fisioterapia y

una comunicación directa con el prescriptor para adaptar el tratamiento si es necesario.

Este modelo garantiza una atención segura, continua y centrada en el paciente, en plena conformidad con el PPT.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4.5. Documentos de información y comunicación al paciente (presentación de copia de modelos).

Esta propuesta cumple con lo exigido en los pliegos en cuanto a la entrega y calidad de los documentos informativos dirigidos a pacientes y cuidadores. Se ha valorado como muy buena.

Se facilita al paciente una amplia gama de documentos modelo, que incluyen manuales, guías prácticas, fichas clínicas, consentimientos informados y materiales educativos adaptados por tipo de terapia y perfil clínico. Todos los documentos están redactados en lenguaje claro, visualmente accesibles y con contenido validado clínicamente.

Además, se integran en distintos formatos (papel, digital, app, vídeos), lo que favorece la comprensión y refuerza la adherencia. Estos materiales están disponibles en plataformas como Mi Vital Aire, web corporativa y vídeos Inspira 360°. En la página web se accede directamente a la página de bienvenida al paciente, accesos intuitivo y sencillo, con indicaciones claras.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4.6 Descripción del funcionamiento del servicio de información y atención al paciente operativo las 24 horas del día previsto en el PPT. Resolución de incidencias

La empresa ofrece un servicio de información y atención al paciente operativo 24 horas al día, 365 días al año, tal como exige el PPT. El sistema está atendido por personal sanitario cualificado, capacitado para resolver dudas clínicas, técnicas y de funcionamiento de los dispositivos, multilingüe y en formación continua.

El servicio reconoce automáticamente el número del paciente o cuidador, lo que permite una respuesta personalizada y rápida, con un tiempo de respuesta inferior a 1h.

Además, está conectado con las plataformas Punto Vital Aire y OXITER para asegurar trazabilidad y continuidad asistencial

Por estas mejoras con respecto a lo exigido en el PPT se ha valorado como muy buena.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4.7 Propuesta de Integración con OXITER.

La empresa presenta una propuesta de integración con la plataforma OXITER acreditada por la ENS que cumple íntegramente con los requisitos del pliego y añade funcionalidades avanzadas que optimizan la gestión clínica y administrativa del servicio de TRD. Esta integración permite una información a tiempo real entre ambos sistemas y estará disponible desde el primer día de adjudicación del contrato.

Además, se contempla la incorporación de herramientas de alertas inteligente y trazabilidad de resultados en salud, lo que potencia la capacidad de respuesta ante incidencias y la eficiencia del sistema.

Esta integración permite una gestión asistencial más ágil, segura y coordinada, y aporta un valor añadido respecto a la interoperabilidad y digitalización exigidas en los pliegos.

Se ha valorado esta propuesta como muy buena.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

5. Infraestructura y Plan de Contingencia. Se valorarán entre otros aspectos:

5.1 La descripción detallada de la estructura empresarial de la empresa, de los medios humanos y técnicos dedicados al desarrollo y seguimiento del expediente.

Este apartado se ha valorado como muy buena. Ya que Airliquide presenta una estructura empresarial sólida, especializada y bien dimensionada, adecuada para garantizar el desarrollo y seguimiento del expediente conforme a los requisitos del pliego.

Desde el punto de vista organizativo, se trata de una empresa con experiencia consolidada en el ámbito de las terapias respiratorias domiciliarias, con presencia nacional y soporte logístico propio (almacenes, bases operativas, red de transporte sanitario y técnico).

En cuanto a medios humanos, se asigna un equipo específico al lote, compuesto por profesionales con formación sanitaria universitaria, experiencia mínima exigida en TRD y especialización en atención domiciliaria: enfermeros, fisioterapeutas, neumólogos, psicólogos clínicos, logopeda y nutricionista. El equipo está reforzado con gestores de casos, responsables asistenciales y personal técnico de mantenimiento. El 52% (271) de la plantilla son personal sanitario, contratados a tiempo completo.

En el ámbito técnico, AIRLIQUIDE aporta recursos tecnológicos avanzados: sistemas de telemonitorización, plataformas digitales (Punto Vital Aire, OXITER),

software de gestión clínica, flota de vehículos equipados y stock suficiente de equipos y accesorios de última generación.

En conjunto, la propuesta refleja una estructura profesional, experta y solvente, que asegura una prestación asistencial segura, eficiente y conforme a los estándares exigidos por el contrato público.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

5.2 Descripción, localización y lista de referencias de fábricas, almacenes y medios técnicos que garanticen la seguridad y el buen funcionamiento del servicio de TRD.

La propuesta de la empresa incluye una infraestructura logística y técnica sólida, que garantiza la seguridad y el correcto funcionamiento del servicio de TRD, cumpliendo y mejorando lo exigido en los pliegos.

La empresa dispone de una amplia red de fábricas, centros logísticos y almacenes operativos distribuidos estratégicamente en el territorio, lo que permite una gestión eficaz del suministro y reposición de equipos, accesorios y fungibles. Estas instalaciones están totalmente integradas con los sistemas de gestión de stock, trazabilidad y mantenimiento técnico.

Además, AIRLIQUIDE destaca por su flota de transporte especializada, en la que el 70 % de los vehículos son de emisiones cero, lo que refleja un fuerte compromiso con la sostenibilidad ambiental y con la eficiencia logística. Esta flota incluye vehículos adaptados para el transporte seguro de dispositivos sanitarios, así como para dar cobertura urgente ante incidencias o nuevas altas.

Estos recursos humanos, técnicos y logísticos cumplen los criterios de solvencia operativa definidos en el contrato, por dicho motivo se ha valorado como buena.

PUNTUACIÓN BUENA: 0,33

5.3 Infraestructuras, plan de contingencia y garantías de ejecución previsto por la empresa, para mantener la adecuada cobertura del servicio ante una eventual alerta sanitaria, que suponga aumento significativo de la demanda de terapias respiratorias objeto del contrato, u otras circunstancias que puedan tener incidencia directa en la prestación del servicio.

La empresa presenta un plan de contingencia que cumple rigurosamente con los requisitos del pliego, y que garantiza la continuidad y calidad del servicio de las TRD ante eventuales alertas sanitarias o incrementos bruscos de demanda.

El plan contempla:

- Activación inmediata de recursos adicionales, tanto humanos como técnicos, con refuerzo de equipos asistenciales, técnicos y logísticos.
- Apoyo desde su red nacional de almacenes y centros logísticos, con stock de reserva y dispositivos en doble dotación, ya preparados para entregas urgentes.

- Telemonitorización a gran escala, seguimiento clínico remoto y plataformas interoperables (Punto Vital Aire y Oxiter).
- Flota de vehículos especializados, de los cuales el 70 % son de emisiones cero, preparados para distribución urgente de equipos y soporte asistencial.
- Garantía de atención prioritaria en menos de 3 horas para el 60 % de los casos, asegurando una respuesta rápida y eficaz durante crisis o picos de demanda.

Estas medidas, junto con la experiencia previa de la empresa en situaciones de pandemia, consolidan una respuesta, planificada y segura, conforme a los estándares de calidad y solvencia técnica exigidos por la administración pública. Se ha valorado como muy buena.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

5.4 Gestión de pacientes y equipos en residencias y centros socio sanitarios. Protocolos de actuación.

Esta propuesta se ha valorado como muy buena, ya que aportan una serie amplia de protocolos adaptados a este entorno asistencias. Favoreciendo la atención a estos pacientes, la adherencia y la estabilidad clínica.

Aporta programa formación, punto inspira en residencias rotatorio, posibilidad de telemonitorización y comunicación a tiempo a real, soporte que cumple con la protección datos del paciente. Coordinación directa con la dirección médica o equipo de enfermería de la residencia, asegurando trazabilidad de la información y continuidad asistencial.

Visitas programadas y seguimiento proactivo, con revisión periódica de parámetros, estado del equipamiento, cumplimiento terapéutico y adaptabilidad de interfaces.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

6. Sistemas de Monitorización remota. Se valorarán entre otros aspectos

6.1 Definición de una propuesta razonada de sistemas de monitorización en la que se defina qué equipos dispondrán de tecnología de monitorización remota, para qué tipo específico de pacientes, en qué fases del tratamiento se utilizarán, así como los sistemas de seguimiento y gestión del dato propuesto.

La empresa presenta una propuesta razonada y avanzada de sistemas de monitorización remota, cumpliendo con los requerimientos del pliego y aportando un modelo asistencial digitalizado y centrado en la seguridad clínica y la eficiencia.

Esta estrategia permite una gestión proactiva del paciente, reducción de visitas innecesarias, detección precoz de incidencias y toma de decisiones clínicas más

seguras y personalizadas, en pleno cumplimiento con los pliegos. Se ha valorado como muy buena.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

6.2. Una justificación técnica asistencial que determine para que tipo de pacientes o en que fases del tratamiento la monitorización remota y su sistema de control y seguimiento asociado es el sistema más adecuado y para que pacientes se mantendrá un sistema de seguimiento de registro de parámetros periódico (sin monitorización remota), desde el punto de vista del coste – eficiencia.

La empresa propone un modelo mixto de seguimiento que optimiza el uso de la tele monitorización remota en población diana, priorizando el uso de monitorización en aquellos pacientes donde su utilidad clínica es mayor y el impacto sobre los resultados de salud es más evidente, como aquellos con alta dependencia, inicio reciente de terapia, riesgo elevado de descompensación o incumplimiento, aislamiento social o institucionalizados. No siendo necesario en aquellos pacientes adherentes y estables. Lo cual supone un ahorro de recursos tecnológicos y permite focalizar la monitorización remota en quien más la necesita.

Como refuerzo a su compromiso asistencial, la empresa incluye en su propuesta la dotación de una beca anual de investigación o innovación vinculada a la mejora de resultados en salud, adherencia o eficiencia en terapias respiratorias.

Por este modelo costo eficiente y el valor añadido de una beca anual para innovación se ha valorado como muy buena.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

6.3 Se valorará la presentación de un sistema de información para el seguimiento de los pacientes, así como de los datos de monitorización, a través de la disponibilidad, por parte de los prescriptores, de una solución tecnológica que permita la visualización conjunta en un único aplicativo de seguimiento, de los datos de los pacientes independientemente del dispositivo instalado. Se valorará la integración de los sistemas informáticos de seguimiento con OXITER

Presenta una solución tecnológica avanzada que cumple y mejora los criterios establecidos en los pliegos, al ofrecer un sistema único e integrado para el seguimiento de pacientes y visualización de datos de monitorización, independientemente del dispositivo utilizado. Esta se realiza a través del Punto Vita Aire que está integrada en OXITER. Cumple con los principios de interoperabilidad, trazabilidad, eficiencia y accesibilidad, y supone una ventaja competitiva y asistencial clara, por este motivo se ha valorado como muy bueno.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

6.4 Se valorarán las actualizaciones propuestas para el correcto y óptimo desarrollo del sistema de información actual en Madrid (Oxiter), así como ampliaciones que permitan la obtención, manipulación, control y gestión de datos para su estudio y análisis. (Datos masivos, big data, gráficas, notificaciones pacientes/prescriptores, etc....). De igual manera, se valorará las funcionalidades que repercuta en una mejora asistencial y faciliten un control adecuado de las terapias

Se valora como buena ya que cumple con lo exigido en los pliegos y mejora al integrar OXITER con el Punto Vital Aire, la visión estratégica.

PUNTUACIÓN BUENA: 0,33

7. Proyectos de innovación

Se valorará hasta 3 proyectos de innovación que desarrollará la empresa en colaboración con los Servicios de Neumología que contribuirá a una mayor calidad y seguridad en las terapias respiratorias a domicilio. Se presentará una memoria descriptiva de cada proyecto (máximo 3 páginas) en la que se definan las siguientes características:

PROYECTO 1: Programa formativo de Simulación médica en TRD

Se ha valorado este proyecto como muy bueno, ya que se trata de un proyecto innovador, que permite formar a profesionales sanitarios en situaciones críticas, pero desarrollado en un área controlada y segura, con una metodología bien establecida y descrita y cumpliendo unos estándares de calidad adecuados.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

PROYECTO 2: Evaluación del Coste Efectividad de un Programa de Cuidados con Telemonitorización en Pacientes con EPOC y Ventilación Mecánica No Invasiva (TELE-EPOC-VMNI)

Este proyecto ha sido valorado como muy bueno, ya que destaca por su enfoque basado en la evidencia y su relevancia para la sostenibilidad del sistema sanitario. La evaluación del coste-efectividad de un programa que combina telemonitorización y ventilación mecánica no invasiva en pacientes con EPOC aborda un problema clínico y económico de gran magnitud. El diseño del estudio permitirá comparar resultados en salud, calidad de vida, consumo de recursos y costes sanitarios, lo que puede fundamentar futuras decisiones clínicas y organizativas basadas en datos reales. Además, promueve la continuidad asistencial y la atención proactiva, con potencial para reducir hospitalizaciones y mejorar la eficiencia del sistema.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

PROYECTO 3. IA PARA LA MEJORA DISMINUCIÓN LISTA DE ESPERA DE PACIENTE CON SOSPECHA AOS.

Se ha valorado como muy bueno, ya que supone un estudio muy innovador que permite solucionar uno de los principales problemas asistenciales en esta patología tan frecuente como son las listas de espera. Fomentando la sospecha diagnóstica en atención primaria, así como el diagnóstico de la patología con

métodos simplificados y sencillos, algo que reduciría significativamente la necesidad de atención hospitalaria permitiendo el inicio del tratamiento precozmente y reduciendo las demoras en el diagnóstico.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

8. Plan de mantenimiento (preventivo y correctivo de los equipos) de los equipos

La memoria presentada por la empresa sobre el mantenimiento de los equipos utilizados en el servicio de terapias respiratorias domiciliarias merece una valoración muy buena, ya que detalla un plan completo, estructurado y altamente operativo, cumpliendo y superando lo exigido en el pliego.

Elementos destacados:

- Mantenimiento preventivo programado, con revisiones periódicas según tipo de equipo, normativa del fabricante y uso clínico.
- Protocolos definidos para mantenimiento correctivo inmediato, con respuesta presencial o sustitución del dispositivo según prioridad clínica.
- Registro digital de cada intervención (preventiva y correctiva) en los sistemas PVA y Oxiter, con trazabilidad completa y alertas automáticas.
- Disponibilidad de equipos de back-up y doble dotación en domicilios de pacientes críticos.
- Implicación de técnicos especializados con formación certificada, flota de vehículos propia y stock de piezas y recambios.
- Tiempos máximos de respuesta garantizados, alineados con la criticidad del equipo o la situación del paciente.

Este plan asegura la continuidad, seguridad y fiabilidad del tratamiento domiciliario, y demuestra una previsión técnica muy buena.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

PUNTUACIÓN TOTAL:27,86

INFORME TÉCNICO LOTE 1: LINDE

1. Programa de atención y control de pacientes de TRD, incluyendo descripción de programas específico de pacientes altamente dependientes (soporte vital). Se valorarán entre otros aspectos:

1.1 Programa de inicio al tratamiento en el alta hospitalaria a través de consulta de seguimiento en las diferentes terapias

La empresa presenta un programa estructurado para el inicio de tratamiento en domicilio tras el alta hospitalaria, con enfoque asistencial adecuado y coordinación con los equipos prescriptores. Sin embargo, no se especifican con claridad los tiempos concretos para para la instalación inicial de los equipos, lo que limita la posibilidad de valorar la eficacia real del circuito de transición asistencial.

Aunque se menciona la existencia de una consulta de seguimiento y la participación de profesionales especializados, la falta de compromiso explícito sobre plazos de ejecución (revisión, adaptación inicial y seguimiento inmediato) condiciona la valoración del programa, especialmente en relación con los criterios de trazabilidad y rapidez exigidos en el pliego.

Por tanto, se considera que el contenido cumple lo mínimo requerido, pero no incorpora elementos que justifiquen una puntuación superior, siendo calificado como apto.

PUNTUACIÓN APTO: 0

1.2 Programa de seguimiento domiciliario de los pacientes altamente dependientes, así como el seguimiento en el aspecto técnico sanitario y de cuidados sanitarios generales.

Se da una valoración de apto, Linde presenta un programa de seguimiento específico para pacientes altamente dependientes que cumple los requisitos básicos del pliego, estructurado en torno a visitas domiciliarias programadas por parte del equipo asistencial (enfermería, fisioterapia, técnico sanitario). Se describe una intervención multidisciplinar y personalizada, con actuaciones tanto clínicas como técnicas.

No obstante, se detectan limitaciones en la concreción de ciertos elementos clave, como:

- Frecuencia concreta de visitas según el perfil de dependencia.
- Protocolos diferenciados para soporte vital, cuidados paliativos respiratorios u otras situaciones de especial fragilidad.
- Definición explícita de tiempos de respuesta ante incidencias urgentes o complicaciones clínicas en pacientes de alta vulnerabilidad.
- Se hace referencia general a la intervención domiciliaria y al uso de herramientas de registro, pero no se detalla con precisión el grado de

seguimiento ni los indicadores específicos de calidad o resultado clínico asociados a esta población.

Por otro lado, es un proyecto ambicioso, pero poco viable, debido al número de personal del que dispone.

En resumen, la propuesta presentada es adecuada y cumple con el contenido mínimo exigido, pero no aporta una planificación detallada ni elementos innovadores que justifiquen una valoración superior.

PUNTUACIÓN APTO: 0

1.3 Idoneidad y cualificación de los recursos asistenciales propuestos específicos para el desarrollo de este programa.

La propuesta presentada por linde se ha valorado como apta ya que incluye una relación general de perfiles profesionales involucrados en la prestación (enfermería, fisioterapia, psicología clínica, logopeda, nutricionista), así como su papel en la atención domiciliaria y la coordinación con los prescriptores.

No obstante, desde el punto de vista técnico y conforme a lo exigido en el pliego:

- No se detalla la experiencia previa concreta en atención domiciliaria para cada categoría profesional.
- No se incluye información individualizada sobre formación específica en terapias respiratorias, cuidados paliativos o atención a pacientes dependientes.
- No se acompaña documentación justificativa que acredite la vinculación del personal al contrato, ni los criterios de asignación de personal por carga asistencial o tipología de paciente.
- Tampoco se definen ratios asistenciales ni cobertura por área sanitaria, elementos clave para valorar la suficiencia e idoneidad real del recurso humano.
- Aunque presentan protocolos específicos no está especificado el compromiso temporal.

En consecuencia, si bien se identifica un equipo asistencial diverso y bien dimensionado a nivel teórico, la falta de detalle y justificación documental limita la posibilidad de otorgar una valoración superior. Se considera por tanto apto, sin méritos suficientes para destacar.

PUNTUACIÓN APTO: 0

1.4 Características técnicas de los equipos e interfaces y accesorios necesarios para la prestación de las diferentes terapias objeto del contrato para este tipo de pacientes altamente dependientes.

La empresa proveedora presenta una oferta detallada y completa de equipamiento para la prestación de terapias respiratorias a pacientes altamente dependientes, que supera claramente el mínimo exigido en los pliegos (dos opciones por terapia).

Puntos destacados:

- Se presentan más de dos modelos por cada tipo de terapia, incluyendo CPAP, BiPAP, ventiladores volumétricos, oxigenoterapia (concentradores, oxígeno líquido, portátil), sistemas de aerosolterapia, y equipos de medición (capnógrafos, pulsioxímetros).
- Cada equipo viene acompañado de su ficha técnica, con descripción de características avanzadas, conectividad, autonomía, alarmas de seguridad, control de fugas, compatibilidad con monitorización remota y registro de datos.
- Se ofrece una amplia gama de interfaces y accesorios, adaptados por edad, patología, situación funcional (mascarillas oronasales, nasales, interfaces pediátricas, cánulas, humidificadores, filtros antibacterianos, etc.).
- Todos los dispositivos cumplen con el marcado CE y normativa vigente, y están adaptados a los requerimientos de pacientes con alta dependencia, incluyendo soporte vital y ventilación invasiva.

Por lo tanto, la variedad, calidad técnica y adaptabilidad de los equipos ofertados garantiza una cobertura adecuada para todos los perfiles clínicos previstos en el contrato, justificando una puntuación muy buena en este apartado.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,84

2.Programa de mejora de la adherencia en los pacientes en TRD. Se valorarán entre otros aspectos:

2.1 Descripción de los Planes Asistenciales Personalizados en función de la estratificación de perfiles de pacientes cuyo objetivo sea la mejora de los resultados en salud de los pacientes y la mejora de la adherencia al tratamiento:

La memoria técnica presentada incluye una descripción general del modelo asistencial que contempla la adaptación de la intervención en función del perfil clínico del paciente. Se mencionan diferentes niveles de asistencia, seguimiento programado y modalidades terapéuticas diferenciadas.

No obstante, desde el punto de vista técnico y conforme al pliego:

- No se explicita una matriz de estratificación clínica definida (por ejemplo, por complejidad, patología, tipo de terapia o situación funcional).
- No se identifican claramente los criterios que determinan la asignación de recursos asistenciales (frecuencia de visitas, monitorización, intervención multidisciplinar) según grupo de pacientes.
- Se menciona el objetivo de mejora de la adherencia, pero sin asociarlo a intervenciones específicas o a indicadores de resultado clínico medibles.
- Aunque se reconoce el enfoque de personalización de la atención y la intención de adaptar recursos a las necesidades individuales, la ausencia de una estructura formal de estratificación y de planificación operativa por grupo de pacientes limita la posibilidad de considerar este punto como destacable.

Por tanto, la propuesta es apta en cuanto a su enfoque general, pero carece del grado de desarrollo técnico exigido para justificar una puntuación alta.

PUNTUACIÓN APTO: 0

2.2 Sistema de registro y medición del Valor aportado (outcomes y eficiencias) en el desarrollo del servicio de terapias respiratorias domiciliarias.

Este punto se valora como apto ya que expone una propuesta general sobre la importancia de medir resultados en salud y eficiencia del servicio, e incluye referencias a indicadores como:

Adherencia al tratamiento.

Reducción de reingresos hospitalarios.

Cumplimiento técnico del uso de equipos.

Satisfacción del paciente.

Menciona también la integración de datos clínicos y de monitorización en la plataforma de seguimiento con exportación posible a Oxiter y su intención de compartir resultados con los equipos prescriptores y administración. Sin embargo, tiene una serie de carencias a nivel técnico:

- No se define una batería concreta de indicadores estructurados (outcomes clínicos y operacionales).
- No se detallan métodos de medición, periodicidad ni responsables de análisis de resultados.
- Tampoco se especifica cómo se evaluará el impacto en salud ni cómo se vincularán los datos a decisiones clínicas o ajustes del servicio.

En resumen, aunque reconoce la importancia, no desarrolla un sistema técnico completo y trazable que permita medir de forma robusta y continua el impacto del servicio, Por este motivo, cumple con los mínimos exigidos por los pliegos, pero sin mérito para obtener una puntuación más alta.

PUNTUACIÓN APTO: 0

2.3 La evidencia científica de la efectividad de la propuesta ofertada

La propuesta es aceptable y valorada como apto. En este punto hay que resaltar que, aunque aportan programas, no están validados, ni publicados. Por lo tanto, las propuestas de los programas asistenciales no aportan una evidencia científica objetivables.

- No se citan fuentes bibliográficas concretas, estudios clínicos, revisiones sistemáticas ni guías de práctica clínica que sustenten la eficacia de los elementos incluidos en la propuesta.
- No se aportan datos propios, resultados históricos ni análisis de impacto de experiencias previas en la prestación del mismo servicio en otras comunidades o centros.
- La argumentación se mantiene en un nivel descriptivo y generalista, sin vinculación directa entre las acciones ofertadas y los resultados demostrados en salud, adherencia o eficiencia.

PUNTUACIÓN APTO: 0

2.4 Definición de las propuestas formativas y motivacionales encaminadas a la consecución de los objetivos de adherencia.

La propuesta se considera buena, ya que incluye un conjunto de acciones formativas orientadas al paciente y al entorno cuidador, con el objetivo de fomentar la comprensión del tratamiento y promover la adherencia. Entre las medidas destacadas se encuentran:

- Sesiones de educación sanitaria en domicilio, realizadas en el momento de la instalación inicial y en visitas posteriores.
- Entrega de materiales impresos y digitales, adaptados al perfil del paciente.
- Acceso a la plataforma digital con contenidos interactivos y vídeos explicativos sobre el manejo de equipos y la importancia del cumplimiento terapéutico.

Se le ha otorgado puntuación de buena ya que, aunque mejora lo requerido en los pliegos no identifica indicadores de eficacia educativa, no se especifica la metodología, ni la periodicidad mínima de las actividades formativas, las acciones motivacionales están escasamente desarrolladas

PUNTUACIÓN BUENA: 0,33

2.5 Disposición de Psicólogo con experiencia Clínica mínima de dos años en Tratamientos de Adherencia a pacientes con Terapia Respiratoria Domiciliaria (TRD). Se aportará documentación justificativa: indicar datos nominales, titulación homologada y experiencia profesional del facultativo/a ofertada

La empresa aporta la titulación homologada y la experiencia del facultativo en psicología cumpliendo los requerimientos de los pliegos, por este motivo se valora como apto.

PUNTUACIÓN APTO: 0

3. Puntos Hospitalarios de Apoyo a TRD (PHA-TRD). Se valorarán entre otros aspectos:

3.1 Memoria descriptiva justificada de la red de puntos hospitalarios y extrahospitalarios de apoyo propuesta que supere los mínimos exigidos en el PPT (uno por área sanitaria).

La empresa presenta en su propuesta una red de puntos de apoyo asistencial hospitalarios y extrahospitalarios que supera claramente los mínimos exigidos en el PPT, que requería al menos un punto por cada área sanitaria. Por este motivo se la ha dado una valoración de muy buena.

Principales elementos justificados:

- Se detallan un total de 20 puntos asistenciales activos, con distribución geográfica equilibrada y presencia en todas las áreas sanitarias de la Comunidad de Madrid.

- La mayoría de estos centros cuentan con infraestructuras físicas propias y están dotados con medios técnicos y humanos suficientes para realizar funciones de adaptación, seguimiento y recambio de material.
- Se identifican las ubicaciones exactas, su distribución por áreas y el tipo de servicios que se prestan en cada uno (hospitalario/extrahospitalario).
- Incluye además centros con accesibilidad extendida (fines de semana o jornada ampliada), mejorando la cobertura real del servicio.

Por lo tanto, la propuesta supera holgadamente el mínimo exigido y presenta una memoria descriptiva completa, justificada y estructurada, que garantiza la accesibilidad y operatividad asistencial en todo el territorio, lo que justifica una puntuación muy buena en este apartado.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

3.2 Descripción detallada de cada Punto Hospitalario de Apoyo, propuesto por la Empresa, que cuente con, al menos, una Consulta de Enfermería y un fisioterapeuta, que deberán estar contratados a tiempo completo por parte de la Empresa.

Esta propuesta se ha valorado como apta, ya que cumpliría los requerimientos mínimos pliegos en los que se exige la presencia de enfermería y fisioterapeuta. Según la documentación aportada por la empresa licitadora, en la página 71, cada punto contaría solo con la atención al paciente de enfermería o fisioterapeuta lo que deja sin cumplir esta exigencia mínima cumplimiento de este ítem como criterio mínimo. No obstante, en la tabla de la página 136 resulta confuso, dado que no coincide con la redacción de la página 71, indicando en este apartado que si dispone cada punto hospitalario de Apoyo de un fisioterapeuta y de un enfermero. Sin embargo, llama la atención que la presencia de un GUE o un comercial con formación sanitaria sea el interlocutor entre centro prescriptor y el paciente o centros de residencias. Además, cabe la posibilidad que un comercial con curso formativo básico en salud, actúe como sanitario.

Esta propuesta en materia de personal, no podría ser aplicable desde el momento de asignación sino que esté ajustada para el año 2027 y 28.

PUNTUACIÓN APTO: 0

3.3 Definición de actividades desarrolladas: actividades de ayuda al diagnóstico, control del Tratamiento en pacientes con Terapias Respiratorias, educación sobre enfermedad y su manejo, disposición para la realización de pruebas no invasivas.

La propuesta de Linde se ha valorado como muy buena ya que presenta una descripción completa, detallada y estructurada de las actividades clínicas y técnicas que desarrolla su equipo asistencial, alineadas con lo exigido en el pliego y con un enfoque asistencial integral. Contribuyendo a la mejora del diagnóstico, colaboración activa con los servicios prescriptores, seguimiento y control del tratamiento, educación sanitaria y la realización de pruebas no invasivas, aportan protocolos de actuación.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

3.4 Propuesta de Herramientas de gestión y coordinación con los Servicios prescriptores

La propuesta de Linde se valora como buena ya que incluye una batería de herramientas tecnológicas y organizativas específicas para asegurar una coordinación fluida y eficaz con los Servicios prescriptores, lo que permite superar los mínimos establecidos en el pliego. A través de su portal de gestión integral de terapias LMD, permite ofrecer toda la información actualizada en tiempo real, así como en su versión CHAT establecer una comunicación ágil y directa con los prescriptores. En este punto, supera los mínimos exigidos en los PPT.

PUNTUACIÓN BUENA: 0,33

4. Planes específicos de coordinación con los Servicios prescriptores. Se valorarán entre otros aspectos:

4.1 Se valorará la comunicación con las unidades prescriptoras y gestión del proceso de altas en la prestación, programa de instalación inicial domiciliaria de los equipos (plazos y procedimientos).

Se valora esta propuesta como muy buena, ya que Linde incluye un esquema básico de coordinación con las unidades prescriptoras y describe el procedimiento de instalación inicial de los equipos en el domicilio del paciente con unos plazos temporales muy inferiores a los exigidos en los pliegos.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4.2 Propuesta de coordinación y seguimiento con las unidades prescriptoras.

La propuesta de Linde se valora como buena, ya que presenta una estructura sólida de coordinación y seguimiento clínico con las unidades prescriptoras, apoyada principalmente en el uso de su plataforma tecnológica LMDPro. La cuál permite a los prescriptores acceder de forma segura a la información clínica y técnica de los pacientes, facilita la comunicación directa entre el equipo clínico de Linde y el hospital, el sistema genera informes. Además, incorporan la figura de referente clínico para actuar como interlocutor con los profesionales del hospital.

Aunque no se desarrollan con profundidad mecanismos como sesiones clínicas periódicas o comités asistenciales conjuntos, el modelo propuesto supera los mínimos exigidos y se basa en una infraestructura tecnológica funcional, que permite una coordinación efectiva, actualizada y trazable.

PUNTUACIÓN BUENA: 0,33

4.3. Procedimiento de retirada y baja en la prestación.

La propuesta de Linde cumple con lo establecido en el pliego, detallando un circuito operativo para la retirada y baja de la prestación. Realizando la retirada de manera muy diligente en tiempo inferior al requerido en los pliegos, optimizando así los recursos en beneficio de otros pacientes. Por este motivo se ha valorado este punto como muy bueno.

PUNTUACIÓN MUY BUENO: 0,67

4.4 Programa de seguimiento domiciliario de los pacientes: seguimiento en el aspecto técnico sanitario y de cuidados sanitarios generales.

La empresa presenta un programa de seguimiento domiciliario bien estructurado, que combina componentes técnicos y asistenciales con un enfoque multidisciplinar adaptado al perfil del paciente. Valorando en el seguimiento aspectos técnicos, clínicos, control de adherencia, higiene, educación sanitaria continúa y activan una ruta para registrar en caso de incidencias. Este seguimiento se complementa con una plataforma (LMDPRO) lo que permite registrar y consultar todas las actuaciones.

Aunque no se detallan frecuencias mínimas de visitas según tipo de paciente, ni se incluyen indicadores de resultado clínico, el modelo de intervención es claro, bien definido y combina adecuadamente atención técnica y cuidados generales, superando lo estrictamente exigido por el pliego, por lo que la valoración es buena.

PUNTUACIÓN BUENO: 0,33

4.5. Documentos de información y comunicación al paciente (presentación de copia de modelos).

Esta propuesta se ha valorado como apta. Aportan Modelos de guías de uso de los dispositivos por tipo de terapia (CPAP, VNI, oxigenoterapia, aerosolterapia), con instrucciones claras, dibujos y advertencias de seguridad.

- Folletos educativos sobre la enfermedad respiratoria, la importancia de la adherencia, medidas higiénicas y autocuidados.
- Documentos de derechos y deberes del paciente, así como consentimiento informado.
- Información sobre los canales de contacto y atención continuada.

A pesar de que los documentos que se entregan a los pacientes son completos se ha puntuado como apta porque el material virtual resulta confuso, ya que el acceso a la página web de Linde es directamente a la tienda. Esto podría resultar un tanto tendencioso. Poco amigable con el perfil de usuario y de gran dificultad de acceso para pacientes analfabeto tecnológico.

PUNTUACIÓN APTO: 0

4.6 Descripción del funcionamiento del servicio de información y atención al paciente operativo las 24 horas del día previsto en el PPT. Resolución de incidencias.

La propuesta de la empresa se ha valorado como muy buena ya que describe de forma estructurada el funcionamiento de su servicio de atención al paciente 24 horas, los 365 días del año, así como el circuito de resolución de incidencias técnicas o clínicas. A través de un centro de atención telefónica 24/7, protocolos internos para la clasificación y priorización de incidencias, coordinación entre el call center, técnicos de guardia y personal clínica, registro completo en el sistema informático, así como la integración del sistema de atención con las herramientas digitales de seguimiento (LMDPRO), lo que permite visualizar las intervenciones realizadas.

Presenta una solución sólida, operativa y documentada que permite una resolución de incidencias efectiva, así como una disponibilidad continua.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 0,67

4.7 Propuesta de Integración con OXITER.

La propuesta cumple formalmente lo requerido en el pliego, al declarar su capacidad de integración con OXITER. Sin embargo, la ausencia de evidencia técnica concreta y de limita su valor añadido. Por tanto, se considera una propuesta apta, sin méritos para alcanzar una puntuación alta.

PUNTUACIÓN APTO: 0

5. Infraestructura y Plan de Contingencia. Se valorarán entre otros aspectos:

5.1 La descripción detallada de la estructura empresarial de la empresa, de los medios humanos y técnicos dedicados al desarrollo y seguimiento del expediente.

Si bien la empresa presenta un organigrama y una descripción detallada de medios humanos y técnicos, el dimensionamiento real disponible en la actualidad no se concreta con claridad, y muchos de los recursos son proyecciones para años posteriores (2027–2028). Por tanto, la empresa cumple con los requisitos del pliego, dando una valoración de apto.

PUNTUACIÓN APTO: 0

5.2 Descripción, localización y lista de referencias de fábricas, almacenes y medios técnicos que garanticen la seguridad y el buen funcionamiento del servicio de TRD.

La empresa aporta en su memoria técnica una descripción general y localizada de su infraestructura técnica y logística, enfocada a dar soporte al contrato de TRD en la Comunidad de Madrid. No especifica el número/porcentaje de coches con emisión cero de los que dispone, lo que podría dificultar el acceso a

determinadas zonas de Madrid y demorar el servicio de algunas terapias urgentes. Se califica como apta

PUNTUACIÓN APTO: 0

5.3 Infraestructuras, plan de contingencia y garantías de ejecución previsto por la empresa, para mantener la adecuada cobertura del servicio ante una eventual alerta sanitaria, que suponga aumento significativo de la demanda de terapias respiratorias objeto del contrato, u otras circunstancias que puedan tener incidencia directa en la prestación del servicio.

La empresa tiene una capacidad de producción que supera las necesidades del contrato, centros de producción y envasado en la comunidad de Madrid. Así como una infraestructura de producción envasado y logística, que garantiza el suministro, por lo que se ha puntuado como bueno.

PUNTUACIÓN BUENO: 0,66

5.4 Gestion de pacientes y equipos en residencias y centros socio sanitarios. Protocolos de actuación.

La propuesta de Linde incluye en su propuesta una mención específica a la atención en residencias y centros sociosanitarios, diferenciando este ámbito del domicilio habitual y reconociendo su complejidad asistencial. Sin embargo, no aporta protocolos, presentando un plan de atención con escasa posibilidad de seguimiento, así como el papel de gestor de casos no definido y confuso. La vía de comunicación de caducidad de prescripciones a través de correo electrónico, dificulta la transparencia y accesibilidad directa del médico prescriptor, que necesariamente no tiene que ser un facultativo especializado en neumología. Por estos motivos la valoración es apta.

PUNTUACIÓN APTO: 0

6. Sistemas de Monitorización remota. Se valorarán entre otros aspectos:.

6.1 Definición de una propuesta razonada de sistemas de monitorización en la que se defina qué equipos dispondrán de tecnología de monitorización remota, para qué tipo específico de pacientes, en qué fases del tratamiento se utilizarán, así como los sistemas de seguimiento y gestión del dato propuesto.

La empresa presenta una propuesta técnica coherente y bien enfocada, con definición clara de dispositivos, perfiles de pacientes y fases asistenciales. La integración de los datos en su sistema LMDPRo aporta valor añadido. Aunque no se cuantifica el número de equipos conectados ni se documenta un piloto previo, lo propuesto supera lo exigido y justifica una valoración buena.

PUNTUACIÓN BUENA: 0,66

6.2 Una justificación técnica asistencial que determine para que tipo de pacientes o en que fases del tratamiento la monitorización remota y su

sistema de control y seguimiento asociado es el sistema más adecuado y para que pacientes se mantendrá un sistema de seguimiento de registro de parámetros periódico (sin monitorización remota), desde el punto de vista del coste – eficiencia.

Esta propuesta se ha valorado como apta. Linde, aporta medidas de telemonitorización (TLM) en población tales como embarazadas o mujeres con AOS y posibilidad de embarazo, a través de escuela de CPAP. No obstante, hay que destacar que el grupo asesor no ha localizado las referencias bibliográficas adjuntas en la página 167, donde se mencionan dos estudios (Egea y col, 2019 y M. Chatwin, 2021) que podrían justificar las medidas de valor que se aportan. Dada la baja prevalencia en este subgrupo poblaciones, entendemos que la TLM resulta útil siempre que se emplee en poblaciones diana y esté basada en análisis de coste- efectividad.

PUNTUACIÓN APTO: 0

6.3 Se valorará la presentación de un sistema de información para el seguimiento de los pacientes, así como de los datos de monitorización, a través de la disponibilidad, por parte de los prescriptores, de una solución tecnológica que permita la visualización conjunta en un único aplicativo de seguimiento, de los datos de los pacientes independientemente del dispositivo instalado. Se valorará la integración de los sistemas informáticos de seguimiento con OXITER.

La empresa presenta una herramienta que cumple con lo exigido en el pliego de forma general, al centralizar la información del paciente y prever integración con sistemas externos. Sin embargo, la ausencia de detalle técnico y evidencias prácticas de interoperabilidad con OXITER u otros sistemas, limita su puntuación. Por tanto, la valoración es apta.

PUNTUACIÓN APTO: 0

6.4 Se valorarán las actualizaciones propuestas para el correcto y óptimo desarrollo del sistema de información actual en Madrid (Oxiter), así como ampliaciones que permitan la obtención, manipulación, control y gestión de datos para su estudio y análisis. (Datos masivos, big data, gráficas, notificaciones pacientes/prescriptores, etc....). De igual manera, se valorará las funcionalidades que repercuta en una mejora asistencial y faciliten un control adecuado de las terapias.

La empresa manifiesta intención de interoperabilidad y cumplimiento, pero no propone mejoras estructuradas ni ampliaciones específicas sobre OXITER, ni orientadas a la explotación avanzada del dato o a la mejora asistencial desde un punto de vista sistémico. Por tanto, la valoración que corresponde es apta, al cumplir formalmente, pero sin mérito adicional.

PUNTUACIÓN APTO:0

7. Proyectos de innovación

Se valorará hasta 3 proyectos de innovación que desarrollará la empresa en colaboración con los Servicios de Neumología que contribuirá a una mayor calidad y seguridad en las terapias respiratorias a domicilio. Se presentará una memoria descriptiva de cada proyecto (máximo 3 páginas) en la que se definan las siguientes características:

PROYECTO 1: PROGRAMA DE ABORDAJE INTEGRAL AL EPOC FRÁGIL POST-INGRESO: INNOVACIÓN TECNOLÓGICA CON TLM EN LA PRÁCTICA ASISTENCIAL COMO ESTRATEGIA PREVENTIVA AL REINGRESO

Se ha valorado este proyecto como bueno. Es un proyecto que tiene aplicabilidad clínica para fomentar la adherencia terapéutica y disminuir la tasa de ingresos. Es un proyecto a corto plazo por lo que los resultados pueden ser escasos, no podría ser valorable la deshabituación tabáquica entre otros factores debido a la corta duración del estudio.

PUNTUACIÓN BUENO: 0,66

PROYECTO 2: PROYECTO TELE-RESPIRA PARA PACIENTE DE ALTA DEPENDENCIA

Este proyecto ha sido valorado como bueno, propone un sistema de telemonitorización de los pacientes altamente dependientes, lo que permitiría disminuir visitas hospitalarias, detección precoz de agudizaciones. Aunque podría tener una aplicabilidad clínica, no aporta una innovación tecnológica elevada.

PUNTUACIÓN BUENO: 0,66

PROYECTO 3: AIRGENIOUS™: IA COMO MOTOR DE PREDICCIÓN Y GENERACIÓN DE INTERVENCIONES PERSONALIZADAS PARA MEJORAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS PACIENTES CON AOS

Este proyecto se ha valorado como bueno, propone una solución basada en inteligencia artificial para abordar uno de los principales problemas del abordaje de los pacientes con AOS (Apnea obstructiva del sueño) que es la adherencia.

PUNTUACIÓN BUENO: 0,66

8.- Plan de mantenimiento (preventivo y correctivo de los equipos) de los equipos

La propuesta de la empresa incluye un plan estructurado y documentado de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos utilizados en el servicio de terapias respiratorias domiciliarias, cumpliendo ampliamente los criterios del pliego.

Elementos incluidos:

- Plan de mantenimiento preventivo, con frecuencia definida por tipo de equipo (CPAP, concentradores, VNI, etc.), conforme a normativa de fabricante y protocolos internos.
- Registro informatizado de todas las intervenciones de mantenimiento, con trazabilidad individual por equipo.


- Sistema de alertas automatizado que anticipa el vencimiento de plazos de mantenimiento preventivo.
- Procedimientos específicos para revisión, limpieza, calibración y sustitución de componentes críticos.
- Red de técnicos especializados y talleres equipados para mantenimiento en campo o en almacén.
- Plan de mantenimiento correctivo con respuesta rápida, que incluye recogida del equipo, sustitución por equipo de reemplazo y análisis de causa raíz.
- Protocolos de reacondicionamiento y pruebas de verificación antes de volver a poner un equipo en servicio.

Por lo tanto, la propuesta presenta un plan bien desarrollado, documentado y alineado con la calidad técnica y normativa vigente. Incorpora trazabilidad digital y protocolos específicos por tipo de dispositivo, lo que justifica una valoración muy buena en este apartado.

PUNTUACIÓN MUY BUENA: 1,34

PUNTUACIÓN TOTAL: 10,82

Madrid, 7 de julio de 2025

LOPEZ
PADILLA
DANIEL
EDUARDO - 
55450688B

Digitally signed by
LOPEZ PADILLA
DANIEL EDUARDO
Date: 2025.07.07
22:56:45 +02'00'

Firmado por LOPEZ-MUÑIZ
BALLESTEROS MARIA BELEN -
***6921** el día 07/07/2025
con un certificado emitido
por AC FNMT Usuarios

Fdo: Daniel López Padilla

Fdo: M^aBelén López-Muñiz Ballesteros