INFORME DO SERVIZO PROMOTOR XUSTIFICATIVO DA NECESIDADE E IDONEIDADE DA CONTRATACIÓN DO ACORDO MARCO MEDIANTE PROCEDEMENTO ABERTO CON VARIOS ADXUDICATARIOS DA PRESTACIÓN DE SERVIZOS SANITARIOS NA ESTRUTURA ORGANIZATIVA DE XESTIÓN INTEGRADA DA CORUÑA

Conten as previsións do artigo 33 da Lei 14/2013, do 26 de decembro, de racionalización do sector público autonómico (DOG nº 17 de 27/01/14).

1. XUSTIFICACIÓN E NECESIDADE DA CONTRATACIÓN

Os servizos de saúde teñen como finalidade a prestación de servizos sanitarios á poboación, tanto de tipo preventivo como asistencial e rehabilitador, e que ten unha especial relevancia debido ao aumento da esperanza de vida, a cronicidade dos procesos e a presenza de dependencia e as discapacidades.

O Servizo Galego de Saúde dispón dunha organización por niveis para a prestación da asistencia sanitaria que ten encomendada, unha actuación interdisciplinar e integrada, baseada na atención de calidade e centrada no paciente, de forma que queda garantida a continuidade asistencial.

O modelo de xestión dá cumprimento aos principios reitores e de actuación do sistema público de saúde de Galicia e, en consecuencia, os seus obxectivos son:

- ✔ Centrar a atención no paciente coa implicación de todos os profesionais na toma de decisións mediante o uso da xestión clínica como ferramenta para evolucionar dun sistema xa superado de organización por compartimentos a outro transversal ou horizontal;
- ✔ Garantir a equidade, accesibilidade, continuidade, calidade e seguridade da atención, mediante a xestión por procesos, con priorización segundo os criterios de planificación, gravidade, urxencia e frecuencia establecidos;
- ✔ Minimizar a variabilidade clínica e eliminar a duplicidade de procedementos diagnósticos e terapéuticos mediante a implantación das recomendacións contidas nas guías e vías de práctica clínica;
- ✔ Garantir a transparencia e a autonomía de decisión dos pacientes establecida na lexislación vixente, mediante o desenvolvemento adecuado dos sistemas de información e comunicación;
- ✔ Orientar a planificación dos procesos arredor dos problemas de saúde, e especialmente os priorizados polas directrices sanitarias da Consellería de Sanidade segundo a súa repercusión sanitaria na saúde dos doentes.
- ✔ Utilizar eficientemente todos os recursos mediante a promoción do traballo en equipo e a implicación dos profesionais na xestión.

No artigo 1º do Decreto 168/2010, do 7 de outubro, polo que se regula a estrutura organizativa de xestión integrada do Servizo Galego de Saúde, regula as estruturas de xestión integrada, como instrumento de organización, sen personalidade xurídica, no ámbito periférico do Servizo Galego de Saúde. Ademáis, asumirán, con autonomía funcional, de forma integrada a xestión dos recursos, prestacións e programas da atención sanitaria, tanto do nivel de atención primaria como especializada, e de promoción e protección da saúde.

Tamén regula no seu artio 5º apartado as funcións e competencias das Xerencias de Xestión Integradas e, específicamente, no seu apartado f) "Propoñerlle á Xerencia do Servizo Galego de Saúde a subscrición e resolución dos concertos necesarios para cubrir a demanda asistencial no seu ámbito, responsabilizándose da súa xestión de maneira que se adapte ás necesidades reais da poboación coa utilización eficiente de todos os recursos".

A Xerencia de Xestión Integrada da Coruña proporciona a cobertura sanitaria (atención primaria, especializada e sociosanitaria) a unha poboación de 547.328 cidadáns e xestiona todos os servizos sanitarios dos seguintes concellos:

Cee, Camariñas, Corcubión, Dumbria, Fisterra, Muxía, Vimianzo, Zas, Abegondo, Aranga, Arteixo, Bergondo, Betanzos, Cabana, Cambre, Carballo, Carral, Cerceda, Cesuras, Coirós, Coristanco, A Coruña, Culleredo, Curtis, Irixoa, A Laracha, Laxe, Malpica de Bergantiños, Miño, Oleiros, Oza dos Ríos, Paderne, Ponteceso, Sada, Sobrado, Vilarmaior e Vilasantar

Ata a actualidade, a prestación da asistencia sanitaria lévase na súa maior parte con medios e recursos propios do Servizo Galego de Saúde, pero debido a insuficiencia dos mesmos, a existencia de listas de espera así como o poder garantir a prestación de asistencia sanitaria, de óptima calidade e eficacia, á poboación de referencia, a cuxa asistencia está obrigado pola Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde e do Real Decreto 1030/2006, de 15 de setembro, polo que se establece a carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Sadúde, a prestación da asistencia sanitaria foi prestada, a través de centros sanitarios hospitalarios privados, ubicados na área de xestión integrada da Coruña, mediante contratos de xestión de servizos públicos.

Unha vez rematados estes, e ante a continuidade da existencia de listas de espera, a obriga da Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde, do Real Decreto 1030/2006, de 15 de setembro, polo que se establece a carteria de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde así como a publicación do Decreto105/2017, do 28 de setembro, polo que se regula o sistema de garantía de tempos máximos de acceso ás prestacións sanitarias públicas é preciso tramitar unha nova licitación para a contratación de prestacións de servizos de caracter sanitario no ámbito xeográfico da citada poboación.

En data 9 de febreiro de 2018 a Xerencia do Servizo Galego de Saúde autoriza a tramitación deste expediente de contratación suxeito a regulación harmonizada, para a prestación de servizos de asistencia sanitaria especializada na EOXI da Coruña, mediante Acordo Marco con varias empresas que posteriormente fíxose un desestimento en data 18 de decembro pola falta de definición clara dos criterios de valoración, o que leva a presentación das ofertas desproporcionadas, así como a ambigüidade do criterio relativo ás camas de reanimación.

Polo que é necesario volver a tramitar un novo expediente.

Atendendo á necesidade de facilitar estes servizos coa proximidade necesaria, tanto en tempo como lugar, aos pacientes e ao seu entorno familiar, ás posibilidades e tempos de viaxe en transporte público, así como minimizar os eventuais inconvenientes relacionados cos desprazamentos dos doentes os centros sanitarios ofertados deberán estar ubicados dentro da área correspondente ao ámbito territorial do obxecto desta licitación.

O expediente de contratación de asistencia sanitaria especializada se instrumentaliza como Acordo Marco, suxeito a regulación harmonizada, para a selección de empresas e o establecemento das condicións que rexerán os contratos derivados del, de conformidade co sinalado no artigo 196 e seguintes do Texto Refundido da Lei de Contratos do Sector Público, aprobado polo Real Decreto Lexislativo 3/2011, de 14 de novembro.

2. XUSTIFICACIÓN DA INSUFICIENCIA DE MEDIOS

A necesidade de promover unha nova licitación ven xustificada pola esixencia de garantir a prestación de asistencia sanitaria de xeito eficiente e nos prazos establecidos pola normativa vixente, ante a imposibilidade de que os servizos sanitarios públicos da EOXI da Coruña poidan prestar dita asistencia cos recursos humanos, materiais e infraestrutura cos que conta na actualidade. O obxectivo non é outro que conseguir que os cidadáns continúen a recibir unha asistencia sanitaria de óptima calidade e eficacia, obrigada pola Lei 16/2003, do 28 de maio, de cohesión e calidade do Sistema Nacional de Saúde e do Real Decreto 1030/2006, do 15 de setembro, polo que se establece a carteira de servizos comúns do Sistema Nacional de Saúde.

3. OBXECTO DO ACORDO MARCO E LOTIFICACIÓN

3.1. Obxecto do Acordo Marco

O obxecto desta licitación é a contratación da prestación de servizos sanitarios a pacientes beneficiarios da Seguridade Social protexidos polo Servizo Galego de Saúde da área correspondente a Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña, mediante Acordo Marco, fixando así todas as condicións, de todo tipo, ás que terán que axustarse os proveedores de servizos sanitarios que se vaían seleccionar, os prezos unitarios máximos e fixar o procedemento de adxudicación dos contratos baseados neste acordo marco.

As prestacións de servizos sanitarios levaranse a cabo no centro contratado, en calquera das dúas modalides:

- procedementos realizados polos médicos do Servizo Galego de Saúde
- procedementos realizados polos médicos do centro contratado

Os servizos asistenciais obxecto de licitación estableceranse tendo en conta as necesidades do Servizo Galego de Saúde, a utilización óptima dos recursos sanitarios públicos e as dotacións orzamentarias consignadas a estes efectos. A asistencia prestarase de acordo a normativa vixente en cada momento, sen outras limitacións que as motivadas polas características técnico-sanitarias e o nivel asistencial do centro sanitario.

A actividade obxecto do Acordo Marco comprenderá:

- ✔ Estadías
- ✔ Consultas
- ✔ Procesos médicos e cirúrxicos
- ✔ Preoperatorio
- ✔ Cirurxía menor ambulatoria
- ✔ Procesos cirúrxicos descartados
- ✔ Axudantías cirúrxicas
- ✔ Rehabilitación
- ✔ Detección de doadores órganos e tecidos
- ✔ Utilización de quirófano
- ✔ Procedementos especiais de diagnóstico
- ✔ Próteses e Kits de laparoscopia
- ✔ Sangue e hemoderivados
- ✔ Tratamentos farmacolóxicos específicos

3.2 Lotificación

Dada a natureza e tipoloxía do obxecto deste contrato, non se pode establecer lotes, xa que as prestacións sanitarias é un tratamento integral polo que a súa fragmentación é imposible cunha pluralidade de contratistas. Por outra banda, pretendese facilitar a súa execución, control e unha coordinación necesaria na execución das distintas prestacións sanitarias así como a súa posible perda de eficacia.

4. TIPIFICACIÓN DO CONTRATO,PROCEDEMENTO E TRAMITACIÓN

Esta contratación tramitarase, co fin de facilitar a libre concorrencia e os principios de non

discriminación e de igualdade de trato entre todos os posibles licitadores, polo procedemento aberto, ao abeiro do previsto nos artigos 131 e 156 a 158 da LCSP

O contrato ten a cualificación de contrato administrativo de servizos, conforme ó previsto no artigo 17 e 25.1 a) da LCSP, instrumentalizado como Acordo Marco, de conformidade cos artigos 219 e seguintes da LCSP, por tratarse dun Acordo Marco pechado, por estar definidos a totalidade dos seus termos, non resulta necesario convocar ás partes seleccionadas na primeira fase a unha nova licitación, de conformidade co establecido no artigo 221.4 da LCSP.

Contémplase un acordo marco con varios adxudicatarios, posto que tendo en conta a demanda asistencial e as prestacións que podería acometer un Centro, sería imposible dar resposta á demanda existente contratando con un único adxudicatario.

A adxudicación deste procedemento realizarase a favor dun máximo de tres empresas, sempre que exista un número suficiente destas que se axusten aos criterios de selección ou de ofertas admisibles que respondan aos criterios de adxudicación, co obxecto de facilitar a accesibilidade e garantía da prestación. Neste senso, as empresas adxudicatarias ordenaranse de forma decrecente segundo a puntuación obtida e adxudicarase conforme as porcentaxes seguintes (en función das necesidades estimativas do Servizo Galego de Saúde e a dispoñibilidade dos centros):

Nº ADXUDICATARIOS	ORDE PUNTUACIÓN	% ORZAMENTO
1 ADXUDICATARIO		100%
2 ADXUDICATARIOS	1	58%
	2	42%
3 ADXUDICATARIOS	1	37%
	2	33%
	3	30%

5. CRITERIOS DE SOLVENCIA ECONÓMICA E TÉCNICA E A SÚA XUSTIFICACIÓN

5.1. Solvencia económica/financeira

Nestes tipos de contratos, referidos a prestación de asistencia sanitaria establécese por consideralo proporcional e axeitado, e co gallo de garantir a solvencia económica e financeira, a presentación dunha póliza de seguro de responsabilidade civil por riscos profesionais, segundo o establecido no artigo 87.1b) da LCSP

Medio: acreditarase mediante un certificado dun seguro de responsabilidade civil con terceiros, que cubra a que cubra a responsabilidade que sexa imputable, de natureza sanitaria ou non sanitaria da empresa e os profesionais que prestan servizos na mesma. Este certificado expedido pola compañía aseguradora, fará constar os importes, os riscos asegurados e a data de vencemento. Tamén presentará o adxudicatario un compromiso vinculante que garanta o mantemento da súa cobertura durante toda a execución do contrato.

Criterio: Cobertura do seguro igual ou superior a 150.000€ por vítima e 600.000€ por sinistro. Importe que consideramos proporcional aos riscos que poden acontecer.

5.2. Solvencia Técnica/Profesional

Tal e como se ven esixindo nas licitacións anteriores de servizos de asistencia sanitaria e co gallo de garantir a solvencia técnica e profesional da prestación dos servizos, consideramos suficiente a presentación, segundo o establecido no artigo 90.1 da LCSP, dos principais servizos do mesmo tipo ou natureza, dada a sensibilidade da prestación a realizar.

Medio: presentarase unha relación dos principais servizos realizados nos últimos tres anos, que inclúa importes, datas e destinatario público ou privado dos mesmos. Os servizos efectuados acreditaranse mediante certificados expedidos ou visados polo órgano competente, cando o destinatario sexa unha entidade do sector público e cando o destinatario sexa do sector privado, mediante un certificado expedido por este ou a falla deste certificado, unha declaración do empresario acompañado dos documentos obrantes en poder do mesmo que acrediten a realización da prestación.

Criterio: O importe na execución do ano de maior facturación concluído, sexan igual ou superiores a 2.530.666,97€. A elección deste importe efectuouse coa finalidade de garantir a seriedade, regularidade e boa prestación do servizo, por parte dun provedor experimentado e cun volume de negocio suficiente para garantir estes extremos.

Dado que os requisitos do cumprimento tanto Decreto 186/2003, do 6 de marzo, polo que se fixa o procedemento, requisitos e as condicións de autorización dos centros hospitalarios da Comunidade Autónoma de Galicia así como os requisitos de acreditación establecidos no Decreto 52/2001, de 22 de febrero, polo que se regula a acreditación dos centros hospitalarios da Comunidade Autónoma de Galicia son obrigatorios, o establecemento dos importes da solvencia técnica son inferiores aos 70%, requiridos no Real Decreto 773/2015, de 28 de agosto, polo que se modifican determinados preceptos do Regulamento Xeral da Ley de Contratos das Administracións Públicas, en aras dunha maior concurrencia e igualdade de trato das ofertas e licitadores.

5.3. Concreción das condicións de solvencia

O contratista presentará unha declaración de compromiso de adscrición dos seguintes medios á execución do contrato:

-25 camas a disposición do Servizo Galego de Saúde.

-2 quirófanos a disposición do Servizo Galego de Saúde.

Estes requisito de solvencia considéranse necesarios e suficientes para garantir que as empresas licitadoras teñen, a priori, a capacidade económica e técnica suficiente para a correcta execución do contrato.

6.- CRITERIOS DE ADXUDICACIÓN

Xustificación dos criterios de adxudicación

Nesta licitación todos os licitadores deben obrigatoriamente cumprir coa autorización de centro hospitalario recollido no Decreto 186/2003, do 6 de marzo, polo que se fixa o procedemento, requisitos e as condicións de autorización dos centros hospitalarios da Comunidade Autónoma de Galicia así como os requisitos de acreditación establecidos no Decreto 52/2001, de 22 de febrero, polo que se regula a acreditación dos centros hospitalarios da Comunidade Autónoma de Galicia onde se recolle todos os requisitos mínimos respecto á dirección, admisión e xestión de pacientes, calidade asistencial, atención ao paciente, estrutura física, instalación, seguridade e persoal.

Polo que na elección dos criterios de avaliación das ofertas que se terán en conta para a adxudicación do contrato, considerando a sensibilidade e a importancia do traballo a realizar xunto coa dispoñibilidade de medios para un mellor desenvolvemento dos servizos a prestar, tivemos en conta que os criterios foran todos obxectivos, con pleno respeto aos principios de igualdade, non discriminación, transparencia e proporcionalidade, non deixando ao órgano de contratación unha liberdade de decisión ilimitada. Garanten ademais a posibilidade de que as ofertas sexan avaliadas en condicións de competencia efectiva. Ademais estes criterios están vinculados directamente, co obxecto do contrato, repartindo a súa ponderación entre a oferta económica e a oferta técnica do seguinte xeito:

1) Oferta económica ata 50 puntos

Segundo o artigo 33 bis da Lei 14/2013, do 26 de decembro, de racionalización do sector público autonómico, nos contratos adxudicados con pluralidade de criterios de valoración, e salvo as excepcións que se poidan establecer en resolución motivada do órgano de contratación cando a natureza da prestación obxecto do contrato así o exixa, a ponderación do prezo ou custo como criterio de adxudicación do contrato non será inferior ao 40 por cento da puntuación máxima que se poida atribuír ás ofertas.

A oferta económica desglósase en tres apartados, tendo en conta o peso que ten a carteira de servizos incluída en cada un deles respecto á derivación de pacientes en lista de espera; así no apartado A onde se inclúen as probas e as estadías (principalmente as facturacións prodúcense por procesos), consultas,etc cunha puntuación máxima de 5, o apartado B cunha puntuación máxima de 15 e por último o apartado C con 30 puntos a todos aqueles procesos onde a

derivación de pacientes de lista de espera é maior e polo tanto un maior peso na oferta económica.

As características fundamentais que xustifican a elección da fórmula é porque se trata dunha función lineal, a súa aplicación é sinxela, a distribución de puntos é proporcional á diferencia entre os prezos das ofertas, de existir algunha oferta que iguale o prezo de licitación a mesma obtería 0 puntos e os licitadores non poden saber a priori a puntuación que van a obter posto que está vinculada á baixa anormal.

2) Oferta técnica ata 50 puntos

Posto que os licitadores deben cumprir xa unha serie de normativa específica que se avalía continuamente pola Consellería de Sanidade, os criterios da oferta técnica establecidos permiten comprobar a capacidade mensual de todos os medios tanto materiais como humanos que poñen, os licitadores, a disposición do Servizo Galego de Saúde, tendo en conta que os servizos a contratar son as prestacións de asistencia sanitaria.

Se establecen diferentes ponderacións respecto á actividade que poda ser derivada pola Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña e a capacidade mensual do Centro para executala, establecendo un mínimo tanto de procesos como de probas, e avaliando estes en función do número de procesos e probas que oferten os licitadores, así divídese esta oferta técnica en catro apartados:

a) Capacidad mensual ofertada para procesos médicos ata 8 puntos.

b) Capacidade mensual ofertada para procesos cirúrxicos con médicos centro ata 21 puntos.

c) Capacidade mensual ofertada para procesos cirúrxicos con médicos do Servizo Galego de Saúde ata 13 puntos.

d) Procedementos diagnósticos especiais mensuais ofertados ata 8 puntos.

4. Os eventuais empates resolveranse en primeiro lugar, en favor daquelas empresas que teñan unha maior puntuación no apartado C da súa oferta económica, a continuación a que teñan unha maior puntuación no apartado B e por último no apartado A. De seguir o empate continuarase cos numero de trraballadores fixos con discapacidade non inferior ao 2% que teñan no seu cadro de persoal, de acordo co disposto 147 da LCSP. A continuación, as empresas que teñan implantado un plan de igualdade ou de ter obtido a Marca Galega de Excelencia en Igualdade, de conformidade co establecido na Lei 2/2007, de 28 de marzo, do traballo en igualdade das mulleres de Galicia e no Decreto 33/2009, de 21 de xaneiro, polo que se regula a promoción da igualdade nas empresas e a integración do principio de igualdade nas políticas de emprego. E en último lugar, de conformidade co artigo 90.2 da Lei 14/1986,

do 25 de abril, Xeral de Sanidade, a favor das ofertas formuladas por entidades que teñan carácter non lucrativo. Se persistira o empate, aplicaranse por orde de importancia en canto á maior ponderación asignada no procedemento de contratación, os criterios de valoración establecidos neste.

7.- MODIFICACIÓNS DO ACORDO MARCO

7.1 Modificacións previstas

1) Variacións por razóns de estabilidade orzamentaria e sostibilidade financeira

Aos efectos do disposto no artigo 31 da Lei 14/2013, da Presidencia da Xunta de Galicia, de 26 de decembro, de racionalización do sector público autonómico (DOG nº17, de 27 de xaneiro de 2014), considerarase que concorren motivos de interes público para as modificacións das prestacións deste contrato as que teñan como finalidade o cumprimento dos obxectivos de estabilidade orzamentaria e sostibilidade financeira. As ditas modificacións terán por obxecto á redución do volume das obrigas ata un máximo do 20% do prezo incicial.

2) Modificación do contrato por incremento da demanda

O contrato poderase modificar, de acordo co establecido no artigo 204 da LCSP, ata o máximo dun 20% do prezo inicial (importe de adxudicación), debido ao incremento da demanda efectiva do servizo, polo incremento da derivación de pacientes a probas, tratamentos,..etc dende a EOXI de Lugo, Cervo e Monforte, xa que se trata dun servizo de asistencia sanitaria onde non se coñece con exactitude a demanda no momento da tramitación do contrato ao estar vinculada estas ás necesidades da Administración. A modificación non poderá supoñer o establecemento de novos prezos unitarios previstos no contrato.

No caso de prórroga, de acordo co artigo 29.2 da LCSP, manterase esta cláusula de modificación e se poderá proceder, do mesmo modo, á modificación do contrato, ata un máximo do 20% do prezo inicial (importe de adxudicación) vixente durante a prórroga.

7.2 Modificacións non previstas

Os contratos administrativos derivados deste expediente poderán ser modificados, por causas non previstas, nos casos e cos límites establecidos no artigo 205 da LCSP

As modificacións, tanto previstas como non previstas, tramitaranse de acordo co seguinte procedemento:

- O procedemento iniciarase a instancia do responsable do contrato da Xerencia de Xestión Integrada da Coruña, promovendo a súa modificación.
- Comprobación por parte do órgano de contratación de que se cumpren as condicións de modificación do contrato do punto anterior e ditará unha proposta de modificación

da que se dará traslado ao contratista, logo do informe da Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria.

- Dar audiencia ao adxudicatario, no prazo máximo de 10 días.
- Unha vez finalizado o prazo concedido ao contratista o órgano de contratación ditará resolución, acordando no seu caso a modificación do contrato.

O disposto nos puntos anteriores enténdese sen prexuízo do establecido no artigo 191 da LCSP.

8.- ORZAMENTO DO ACORDO MARCO

Respecto a proposta de tarifas son as recollidas no Anexo I do prego de cláusulas administrativas e respecto ao orzamento de licitación tamén cómpre dicir que a contía do contrato, non se define con exactitude ao tempo da súa formalización por estar subordinada a demanda de servizos ás necesidades reais do Servizo Galego de Saúde. Por outra banda, para o cálculo deste orzamento debe considerarse a duración do Acordo Marco dentro do máximo legalmente permitido, que segundo o artigo 196 do texto refundido da Lei de Contratos do Sector Público, aprobado por Real Decreto Lexislativo 3/2011 de 14 de novembro: "non poderá exceder de catro anos, agás nos casos excepcionais, debidamente xustificados". Tendo en conta, a duración proposta de dous anos, establécese un orzamento estimativo **25.241.079,78€**

O orzamento de licitación é de **25.241.079,78€** correspondese coa previsión de servizos a realizar, e tendo en conta que se ten previsto iniciar a execución dos contratos que deriven do acordo marco o mes de decembro do ano 2019, na aplicación orzamentaria 1501 412A 25203 sendo o desglose por anualidades é o seguinte:

Ano 2019:	525.855,82 €
Ano 2020:	12.620.539,89€
Ano 2021:	12.094.684,07€
Total:	**25.241.079,78€**

Neste importe consideraranse incluídos todos os impostos, taxas e cargas legais que graven ou poidan gravar o servizo que se contrata agás o imposto sobre o valor engadido, xa que os servizos que se contratan están exentos da aplicación deste imposto.

A duración prevista para a celebración do acordo marco con varios empresarios é de 24 meses dende a data que figura no documento de formalización do acordo marco, tempo considerado apropiado polo tipo de natureza da contratación ao que vai dirixido, a asistencia sanitaria hospitalaria, sen a necesidade de someter periódicamente a concorrencia a realización das mesmas. Por outra banda, hai que facer notar que se trata dun procedemento aberto, suxeito a regulación armonizada, coas esixencias que conleva a efectos de publicación e transparencia.

Os contratos baseados no Acordo Marco terán unha duración de 24 meses, podendose prorrogar, por acordo do órgano de contratación, por tres anos máis, sendo obrigatoria para

o empresario, sempre que seu preaviso se produza alo menos con dous meses de antelación á finalización do prazo de duración do contrato, segundo o artigo 29.2 da LCSP.

8.1 XUSTIFICACIÓN DO IMPORTE DE LICITACIÓN

Os servizos sanitarios que se proporcionarán á poboación da Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña protexidos polo Servizo Galego de Saúde inclúe a seguinte carteira de servizos repecto aos procesos médicos, procesos cirúrxicos e probas diagnósticas e terapeútica:

1. Estadía
2. Consultas
3. Procesos cirúrxicos
4. Procesos Área Médica
5. Preoperatorio
6. Cirurxía menor ambulatoria
7. Procesos cirúrxicos descartados
8. Axudantías cirúrxicas
9. Rehabilitación ambulatoria
10. Detección doadores órganos e tecidos
11. Procedementos especiais de diagnósticos
12. Outras/os probas/conceptos

O sistema de determinación do prezo do Acordo Marco e os contratos derivados farase pola aplicación das tarifas ofertadas segundo o anexo I do prego de cláusulas administrativas e polo número de servizos derivadados pola Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña de acordo coas súas necesidades reais.

Polo que para o estudo económico do Acordo Marco faise en función de dúas variables:

- A análise das tarifas desde o ano 2006 dos centros hospitalarios concertados na Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña

- O gasto realizado nas anualidades 2016, 2017 e 2018 nos centros hospitalarios contratados na Estrutura Organizativa de Xestión Integrada da Coruña

1) Análise das tarifas

Para a determinación das tarifas desta licitación traballouse no concertos do ano 2006, e as Autorizacións de uso, actualmente vixentes, na EOXI da Coruña cos diferentes centros hospitalarios, os cales mantiveron as súas tarifas, agás algunha inclusión de algún proceso, dende o dito ano ata o ano 2012 que tiveron unha última revisión cun incrementando do 1,4%, a partir de entón ata a actualidade son as mesmas. Polo que, na proposta de tarifas para esta licitación son as que se veñen aplicando dende o ano 2012. Analizando as tarifas da prestación de asistencia sanitaria polo miúdo temos:

1) Estadías: neste caso só se aplicarán estas tarifas cando non sexa posible a aplicación das tarifas mediante a modalidade de proceso. Nestas estadías están incluídas todas as probas rutineiras ou especais, diagnóticas, tratamento rehabilitación, curas e materia funxible, alimentación , enfermería, médico especializado, persoal auxiliar sanitario, uso de quirófano e anestesia, etc. As tarifas a aplicar son as vixentes desde o ano 2012.

2) Consultas: distinguimos entre a primeira consulta, quela asistencia non cirúrxica que se presta en réxime ambulatorio e que comprende tódalas actuacións que sexan precisas do ámbito da especialidade correspondente para determinar o diagnóstico e a orientación terapéutica do proceso patolóxico do paciente e a consulta sucesiva, a que se produza en relación co mesmo proceso patolóxico polo que o paciente xa fora atendido previamente nas consultas externas. As tarifas a aplicar son as vixentes desde o ano 2012.

3) Procesos cirúrxicos: consta de proceso de cirurxía xeral, hemodinámica, traumatoloxía, uroloxía, xinecoloxía, cirurxía plástica, ORL, oftalmoloxía,...etc. Existindo dous tipos de tarifas: as de procesos cirúrxicos realizados cos médicos propios do centro contratado e as tarifas de procesos cirúrxicos realizados con médicos do Servizo Galego de Saúde.

No caso das tarifas de médico centro inclúen o preoperatorio, a consulta preoperatoria, a técnica cirúrxica que corresponda, a hospitalización (se fose necesaria), as curas, e as consultas postcirúrxicas que se deriven do proceso ata a alta definitiva do paciente, así como calquera outro proceder que a "lex artis" aconselle en cada caso para unha correcta asistencia ó paciente. Igualmente quedan incluídos na tarifa do proceso os custos derivados das posibles complicacións ou reintervencións cirúrxicas que haxa que realizar ó paciente durante un período de seis meses, sempre que estean directamente relacionadas co proceso que motivou o seu ingreso inicial e afecten á mesma localización anatómica.

No caso das tarifas de médicos do Servizo Galego de Saúde, son as mesmas condicións que o parágrafo anterior, aínda que neste caso a tarifa non inclúe os procedementos especiais de diagnóstico, o preoperatorio, as consultas postcirúrxicas, as reintervencións nin os honorarios dos facultativos do Servizo Galego de Saúde.

Todas as tarifas dos procesos cirúrxicos son as vixentes ata o ano 2012 agás as tarifas procedentes da inclusión dos novos procesos:

- Os procesos de amigdalectomía e adenoidectomía por separado
- As cataratas sen lente intraocular
- Hemodiafiltración en líña
- Fracturas de traumatoloxía
- Eliminación de lesións de párpado benignas
- Eliminación ou biopsia de lesións benignas de conxuntiva

- Reconstrucción de queratocono
- Vitrectomía con kit

As tarifas deste novos procesos calculáronse en función, por unha banda, das tarifas de estes procesos en outros centros contratados e por outra, collendo como referencia procesos análogos.

4) Procesos de área médica: consta de procesos como ACVA, descompensación diabética, deshidratación, EPOC,...etc. E comprende todos os gastos da asistencia prestada ao paciente desde o seu ingreso ata a alta hospitalaria (incluído o tratamento rehabilitador), os reingresos que se produzan durante os 15 días seguintes á alta e serán incompatible coa facturación por estadía e por proceso a prezo pechado no mesmo paciente e polo mesmo período de tempo. As tarifas a aplicar son as vixentes desde o ano 2012.

5) Preoperatorio: inclúe a consulta preanéstesica e o conxunto de probas diagnósticas precisas para a valoración do risco cirúrxico do paciente. A tarifa a aplicar é a vixente desde o ano 2012.

6) Cirurxía menor ambulatoria: este concepto comprenderá aquelas intervencións cirúrxicas de curta duración e de menor gravidade, que non precisen ingreso nin recuperación ou observación postcirúrxica. A tarifa a aplicar é a vixente desde o ano 2012.

7) Procesos cirúxicos descartados: refírese a que unha vez consultado o paciente, non se operase polo motivo que sexa (risco cirúrxico, renuncia, etc.). Abonarase a tarifa do proceso descartado si se lle tuvera feito algunha proba e/ou algunha interconsulta a outra especialidade (anestesia, cardioloxía, etc.). A tarifa a aplicar é a vixente desde o ano 2012.

8) Axudantías Cirúrxicas: este concepto comprende os servizos de axudantía cirúrxica prestados polo centro contratado aos facultativos do Servizo Galego de Saúde que o soliciten, logo da autorización da Unidade de Concertos, cando interveñan aos pacientes beneficiarios da Seguridade Social que teñan asignados. A tarifa a aplicar é a vixente desde o ano 2012.

9) Rehabilitación: inclúe a aplicación dos distintos medios de medicina física e rehabilitadora destinados a restablecer o estado funcional do paciente, diminuir o deterioro e evitar secuelas tralo proceso patolóxico sufrido. A tarifa a aplicar é a vixente desde o ano 2012.

10) Detección de doadores de órganos e tecidos: comprenderá tódos os gastos derivados da actividade asistencial que se precise para a obtención de órganos e tecidos transplantables, de acordo coas instrucións que sobre a materia dicte a Axencia de Galega de Sangue, Órganos e Tecidos. A tarifa a aplicar é a vixente desde o ano 2012.

11) Procedementos especiais de diagnóstico: trátase dunha serie de probas ou procedementos diagnósticos/terapéuticos que as súas tarifas inclúen todos aqueles servizos e/ou medicación que

sexa preciso administrar, ben para a realización da proba ou, se fora o caso, por reacción a algún contraste subministrado, excepto os gastos derivados da hospitalización do paciente.

Todas as tarifas dos procesos especiais de diagnóstico son as vixentes ata o ano 2012 agás as tarifas procedentes da inclusión dos novos procesos:

- Colango-RM
- Estudos inmunohistoquímicos
- Densitometría ósea

As tarifas deste novos procesos calculáronse en función, por unha banda, das tarifas de estes procesos en outros centros contratados e por outra, collendo como referencia procesos análogos.

12) Outras probas/conceptos: son unha serie de probas novas que non figuraban no contrato anterior e cuxas condicións son as mesmas que as probas anteriores agás o concepto de aluguer de quirófano aplicable á utilización de quirófano durante a xornada de sete horas para a realización de cirurxía menor ambulatoria, onde incluirá o persoal de enfermería e o material cirúrxico necesario para levar a cabo a actividade.

As tarifas deste novos procesos calculáronse en función, por unha banda, das tarifas de estes procesos en outros centros contratados e por outra, collendo como referencia procesos análogos.

2) Análise de gasto do ano 2016, 2017 e 2018

Para efectuar a estimación do orzamento de licitación baseámonos no gasto efectuado nos exercicios 2016, 2017 e 2018 cos centros contratados polo Servizo Galego de Saúde na área correspondente á Xerencia de Xestión Integrada da Coruña no que constan os seguintes datos de execución segundo os procesos cirúrxicos, procesos médicos e outros:

a) Procesos cirúrxicos

- Ano 2016 : 8.040.823,94€
- Ano 2017: 8.267.377,00€
- Ano 2018: 8.544.948,00€

Este gasto corresponderíase principalmente cos seguintes procesos:

- Traumatoloxía, que durante o ano 2016 houbo un gasto por un importe de 2.893.459,65€ pasando a incrementarse o número de procesos nesta especialidade e chegando a un gasto no ano 2018 cun gasto por valor de 3.431.358,00€

- Cirurxía Xeral, como ocorre na especialidade de traumatoloxía, na especialidade de cirurxía xeral, produciuse un incremento ao longo destes anos pasando dun gasto no ano 2016 de 791.857,09 € a ter un gasto no ano 2018 por un importe de 1.044.194,00€

- Oftalmoloxía, neste caso ocorreo o contrario das especialidades anteriores, producíuse unha diminución nos procesos incluídos nesta especialidade pasando dun gasto do ano 2016 de 3.313.931,79€ ao un importe de 2.730.457,00€ no ano 2018.

- Os procesos de vascular sería bastante menor comparado cos procesos comentados ata agora cun importe de gasto de 778.920,56€ no ano 2016 chegando a incrementarse no ano 2016 cun importe de 934.342,00€

- Tamén prodúcese un incremento dos procesos de uroloxía por un importe de 146.368,20€ no ano 2016 pasando ao ano 2018 a un importe de 254.280,0€. O resto do gasto repartiríase entre os procesos de hemodinámica, xinecoloxía, cirurxía plástica, ORL, cirurxía cardíaca... que tamén ten un pequeno incremento respecto á anualidade 2016 ao 2018 sobre 34.000€, pasando do gasto de 116.259,65€ ao 2018 de 150.316,00€ .

b) Procesos da área Médica

Estes procesos representan un 12% respecto do gasto cun importe de 1.646.770,06€ no ano 2016 pasando ao ano 2018 un gasto menor respecto ao gasto do ano 2018 cunha porcentaxe do 10% por valor de 1.319.700,00€

c) PET e medicina nuclear

O gasto neste tipo de probas no ano 2016 ascendeu a un importe de 1.014.638,93€ chegando ao ano 2017 a un importe de 907.806,00 €. Tendo en conta, que en relación ás prestacións vixentes contratadas, nesta licitación non se incluiría nin a Medicina Nuclear nin o PET que respecto ao ano 2016 diminuiríanse do orzamento de licitación o que supón un total de 1.047.433,92euros

d) Prótese, sangue e hemoderivados e farmacia

É importante destacar o gasto que se realizou nestes conceptos pois pasamos dun importe de 820.380,60€ no ano 2016 a un gasto de 1.019.851,00€ no 2018

e) O resto do gasto repartiríase tanto en estadías, consultas, cirurxía menor ambulatoria, outras probas, ...etc

<u>8.2 VALOR ESTIMADO DO CONTRATO</u>

O valor estimado do contrato ascende a un total de **75.723.239,33€** no que está incluído o orzamento máximo de licitación as posibles prórrogas e as modificacións previstas nun 20% do presuposto de licitación, atendendo ao seguinte desglose:

Orzamento de licitación	Modificación prevista	Orzamento das Prórrogas	Modificacións prórrogas
25.241.079,78€	5.048.215,95€	37.861.619,67€	7.572.323,93€
TOTAL	**75.723.239,33€**		

Neste importe consideraranse incluídos todos os impostos, taxas e cargas legais que graven ou poidan gravar o servizo que se contrata agás o imposto sobre o valor engadido, xa que os servizos que se contratan están exentos da aplicación deste imposto.

O órgano de contratación poderá revisar o orzamento asignado a cada anualidade atendendo ao momento no que formalmente se inicie a prestación destes servizos.

9.- CLÁUSULAS ESPECIAIS DE EXECUCIÓN

O adxudicatario está obrigado ao cumprimento das seguintes cláusulas sociais:

- Non minorar unilateralmente as condicións de traballo en materia de xornada e salario ou calquera mellora sobre a lexislación laboral básica aplicable que correspondan en cada momento ás persoas traballadoras adscritas ao contrato en función do convenio colectivo que resulte de aplicación, se ben en todo caso, o adxudicatario estará obrigado ao cumprimento das condicións salariais dos traballadores conforme o Convenio colectivo sectorial de aplicación.

- Manter a plantilla de traballadores e traballadoras adscritos á execución do contrato sen que proceda suspensión ou extinción dos contratos de traballo da plantilla agás as suspensións ou extincións consecuencia da vontade da persoa traballadora ou de despidos disciplinarios.

A Coruña, a 9 de setembro de 2019

O xerente da Xerencia de Xestión Integrada A Coruña

Luis Verde Remeseiro