

Acta N° 76  
Subcomité de Medicoquirúrgico

Fecha: 15 de julio de 2010  
Hora: 8:30 a. m.  
Reunión Extraordinaria

Miembros participantes:

Licda. Ana de Saira del Ministerio de Salud  
Licda. Nicolasa Gálvez del Hospital de Especialidades Pediátricas  
Dr. Iván Olivardía del Hospital de Especialidades Pediátricas  
Licda. Xenia Pryce de la Caja de Seguro Social  
Licda. Aurelia de Castro del Hospital del Niño  
Licda. Gloria Fajardo del Hospital Santo Tomas

Siendo las 9:00 a.m., el Subcomité de Medicoquirúrgico conjuntamente con los especialistas: Dr. Johnny Galina Neumólogo de la Caja de Seguro Social, Dr. Marco A. Donato Neumólogo del Hospital del Niño Dr. Luis Bravo del Hospital Santo Tomas, Ing. Yelyna Montoya Biomédica del Hospital Santo Tomas, y los siguientes proveedores: Amílcar Pasco de Horacio Icaza y Cia., Francisco Hoque de Promoción Médica, S.A., se presentaron para la homologación de:

Esta homologación fue solicitada mediante nota DNEyGTS/G-N° 2140-2010 del 29 de junio de 2010, enviada por el Departamento Nacional de Evaluación y Gestión de Tecnología Sanitaria de la Caja de Seguro Social, a requerimiento del Jefe del Servicio de Neumología del Complejo Hospitalario Metropolitano.

**UNIDAD SECADORA DE DISPOSITIVOS RESPIRATORIOS**  
**Ficha técnica: 101643**

Descripción: Para secar todos los dispositivos respiratorios.

CARACTERISTICAS TECNICAS:

1. Secadora con sistema de secado mediante aire calentado y sistema de recirculación de calor.
2. Con capacidad de ~~29~~ ~~32~~ pies<sup>3</sup> o mayor.
3. Sistema con utilización de Filtros HEPA.
4. Temperaturas de secado ajustables de 35°C o ~~menos~~ **menor**, a 55°C o ~~más~~ **mayor**.
5. Con temporizador digital ajustable ~~hasta 4 horas o mínimo~~ **o con circuito de parada de emergencia**
6. Pantalla o Display que despliegue la información visual.
7. ~~Capacidad de Memoria para 25 ciclos o más.~~
8. Dos (2) Puertas frontales que permita la visualización interna.
9. ~~Sistema de seguridad que evite la apertura de las puertas durante el proceso de secado.~~
10. Nivel máximo de ruido hasta 65 dB (a) ~~a seis pies de distancia.~~
11. Bandejas removibles recubiertas de nylon **o acero inoxidable quirúrgico**.
12. Corriente eléctrica 110-120V / 60 Hz.

ACCESORIOS:

1. Nueve (9) bandejas removibles recubiertas de nylon **o acero inoxidable quirúrgico con un par de guantes**.
2. Un (1) sostenedor de tubos con capacidad para 35 unidades **o mas**.

OBSERVACIONES PARA EL PLIEGO DE CARGOS:

1. Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.

2. ~~Un (1)~~ **Dos (2)** ejemplares del manual de operación y funcionamiento en español.
3. Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, debe incluir lista de partes, diagramas eléctricos y electrónicos.
4. Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindará cada cuatro (4) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el período de garantía.
5. Brindar entrenamiento de operación de 24 horas mínimo, al personal usuario del servicio que tendrá a su cargo la operación del equipo: ~~enfermeras y asistentes.~~
6. Brindar entrenamiento de mantenimiento y reparación de 24 horas mínimo, al personal de Biomédica.
7. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.
8. Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.
9. El tiempo de entrega debe ser definido de acuerdo a la necesidad de la Unidad Ejecutora Solicitante.
10. La empresa debe brindar: Suministro, adecuación de área e instalación del equipo.

Nivel: 2

Clase: A

Requiere de Criterio Técnico

### **Continuamos con la homologación del equipo:**

## **SISTEMA DE LAVADO Y PASTEURIZACIÓN PARA DISPOSITIVOS RESPIRATORIOS**

**Ficha técnica: 101644**

Descripción: Para lavar y pasteurizar todos los dispositivos respiratorios.

#### CARACTERISTICAS TECNICAS

1. Lavadora con sistema automático de lavado y pasteurización o desinfección con capacidad para 2.3 pies<sup>3</sup> ó más.
2. Sistema de ciclo de lavado de 30 minutos o menor.
3. Sistema de ciclo de pasteurización o desinfección **de alto nivel** de 30 minutos o menor.
4. ~~Sistema de ciclo de secado (opcional).~~
5. Panel de control para encendido y apagado, y controles Digitales que permitan seleccionar
  - Sólo lavado
  - Solo pasteurización **o desinfección de alto nivel**
  - Lavado y Pasteurización **o desinfección de alto nivel**
6. Pantalla o Display que despliegue la información visual de los ciclos de pasteurización o desinfección **de alto nivel**
7. Inyectores de agua caliente para lavado enjuague y limpieza.
8. Sistema de Lavado por inmersión rotativo o inyectores.
9. Sistema de impresora integrada.
10. Capacidad de Memoria para 50 ciclos o más.
11. Control o botón para subir y bajar el elevador y la tapa.
12. Puerta con sistema manual o automático para colocar y sacar la canastilla dentro de la lavadora por la parte frontal o superior.
13. ~~Sistema de seguridad que evite la apertura de la puerta durante el proceso de lavado y pasteurización o desinfección de alto nivel~~
14. Sistema de Drenado.
15. Canastilla de acero inoxidable con soportes o sujetadores para colocar tubos, mascarillas, conectores y accesorios de inhaloterapia y anestesia.
16. Rotación **Horizontal o Vertical** de las canastas.
17. Corriente eléctrica 110-120V / 60Hz.

#### ACCESORIOS:

1. ~~Dos~~ **Seis (6)** canastas de 4 pulgadas **o mas.**
2. ~~Una (1)~~ **Tres (3)** canasta de 8 pulgadas **o mas.**
3. ~~Una (1)~~ **Tres (3)** bolsa para partes pequeñas.
4. Diez (10) galones de **detergente enzimático** ~~jabón líquido o diez (10) cajas de jabón en polvo.~~

#### OBSERVACIONES PARA EL PLIEGO DE CARGOS:

1. Garantía de dos (2) años mínimo en piezas y mano de obra, a partir de la fecha de aceptación a satisfacción.

2. ~~Un (1)~~ **Dos (2)** ejemplares del manual de operación y funcionamiento en español.
3. Un (1) ejemplar del manual de servicio técnico, debe incluir lista de partes, diagramas eléctricos y electrónicos.
4. Presentar programa de mantenimiento preventivo que brindará cada cuatro (4) meses o cuando lo solicite la Unidad Ejecutora, durante el período de garantía.
5. Brindar entrenamiento de operación de 24 horas mínimo, al personal usuario del servicio que tendrá a su cargo la operación del equipo: enfermeras y asistentes.
6. Brindar entrenamiento de mantenimiento y reparación de 24 horas mínimo, al personal de Biomédica.
7. Certificación emitida por el fabricante de que el equipo es nuevo no reconstruido.
8. Certificación del fabricante en donde confirmen la disponibilidad de piezas de repuestos por un periodo de 7 años mínimo.
9. El tiempo de entrega debe ser definido de acuerdo a la necesidad de la Unidad Ejecutora Solicitante.
10. La empresa debe brindar: Suministro, adecuación de área e instalación del equipo.

**Nivel: 2**

**Clase: A**

**Requiere de Criterio Técnico**

Siendo las 11:00 a.m. se finaliza la reunión con la firma de la presente acta.

<b>Nombre</b>	<b>Empresa o Institución</b>

Magíster Jackeline Sánchez  
Secretaria Ejecutiva-CTNI

MQ/JS/em