

EXPEDIENTE PROPUESTA PARA LA INTRODUCCIÓN DE UN NUEVO MATERIAL EN EL CATALOGO DE MATERIAL FUNGIBLE DEL SES

DIRECCIÓN MÉDICA/ ENFERMERÍA HOSPITAL: _____

SERVICIO, SECCIÓN O UNIDAD: _____

PRODUCTO SOLICITADO _____

FECHA DE LA SOLICITUD _____

¿SE TRATA DE MATERIAL YA EXISTENTE EN OTRAS ÁREAS DE SALUD DEL SES?

SI NO

EN CASO AFIRMATIVO ESPECIFICAR CÓDIGO SES _____

1.- DENOMINACIÓN DEL MATERIAL:

2.- DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:

3.- INFORMACIÓN DE LA EMPRESA COMERCIALIZADORA Y RESTO DE PROVEEDORES DE UN PRODUCTO SIMILAR

4.-OBJETIVOS QUE SE PRETENDEN ALCANZAR:

5.- RECURSOS NECESARIOS PARA SU PUESTA EN FUNCIONAMIENTO:

PERSONALES:

- NO SON NECESARIOS.
- SI SON NECESARIOS:
 - ___ Personal Facultativo.
 - ___ Personal de Enfermería
 - ___ Personal No Sanitario:

Describir:

MATERIALES:

Equipamiento:

Describir:

Material Fungible:

Describir:

Otros.

Describir:

DEL SERVICIO, SECCION O UNIDAD:

6.- MATERIALES Y SISTEMAS ACTUALES QUE SE SUSTITUYEN (en su caso, indicación de códigos SES y referencias del material)

7.- EN EL CASO DE SUSTITUCIÓN EVALUAR EL IMPACTO DE LA IMPLANTACIÓN DEL NUEVO MATERIAL EN RELACIÓN CON EL MATERIAL QUE SE SUSTITUYE:

7.1.- EVALUACIÓN ECONOMICA:

| CONCEPTOS DE COSTE | TECNICA ACTUAL | NUEVA TECNICA | DIFERENCIA |
|--------------------------------|----------------|---------------|------------|
| DE PERSONAL | | | |
| DE MANTENIMIENTO | | | |
| DE ENERGIA | | | |
| DE MATERIAL FUNGIBLE SANITARIO | | | |
| OTROS COSTES | | | |
| TOTALES | | | |
| EQUIPAMIENTO | | | |

Se indicarán los importes unitarios en euros que resulten de dividir el gasto en cada uno de los conceptos en un año por el número de unidades de producto de las técnicas obtenidos en el mismo período.

7.2.- EVALUACIÓN ASISTENCIAL:

7.3.- DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO DE LA TÉCNICA A IMPLANTAR EN LAS NECESIDADES DE SALUD DEL AREA Y EN SUS INDICADORES:

8.- OTRAS INFORMACIONES Y ARGUMENTOS DE APOYO DE LA PROPUESTA:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| Jefatura de Servicio/Sección/Responsable Enfermería/Otras |
| |
| Firma y Sello: |
| Fecha |

Con la presente solicitud debe de entregar:

- **Ficha técnica del producto**
- **Proveedor o proveedores que distribuyen dicho producto**
- **Presupuesto propuesto por la empresa de dicho producto**

INFORME A REALIZAR EN COMISIÓN DE COMPRAS DE LA GERENCIA DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES

INFORME PROPUESTA DE LAS DIRECCIONES.

- No se avala la propuesta, por insuficiente relevancia asistencial / evidencia científica / efectividad.
- No se avala la propuesta, pendiente de nueva valoración tras proceso de evaluación completa.
- Se avala la propuesta de incorporación de nuevo producto.

| | |
|---|------------------------------------|
| DIRECCIÓN MÉDICA / ENFERMERÍA ATENCIÓN PRIMARIA / ESPECIALIZADA | DIRECCIÓN DE ATENCIÓN SANITARIA |
| Fdo.- Fecha: | Fdo.- Fecha: |

- No se avala la propuesta, por la inexistencia o insuficiencia de datos económicos aportados (impacto presupuestario, coste-efectividad).
- No se avala la propuesta, en razón de la incompatibilidad de los datos económicos aportados (impacto presupuestario, coste-efectividad), con el marco de presupuestario establecido en el Contrato de Gestión.
- Se avala la propuesta de incorporación de nuevo producto.

| |
|-----------------------------------|
| DIRECCIÓN DE RÉGIMEN ECONÓMICO |
| Fdo.- Fecha: |

RESOLUCIÓN DEL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN

- Se autoriza la propuesta de nuevo producto o tecnología.
- No se autoriza la propuesta de nuevo producto o tecnología.

Observaciones:

| |
|---|
| GERENTE DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES |
| Fdo.- Fecha: |